



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



**FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO
PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
ALIANZA, AZÁNGARO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. SILVIA MENDOZA ANAHUA

**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

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO
PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
ALIANZA, AZÁNGARO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. SILVIA MENDOZA ANAHUA

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

PRIMER MIEMBRO

:

Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

SEGUNDO MIEMBRO

:

Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

ASESOR DE TESIS

:

Dra. INGRÍD LIZ QUISPE TICONA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1193-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 16 de setiembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-12306 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: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023**

CONSIDERANDO:

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: **SILVIA MENDOZA ANAHUA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

- * **Asesor (a)** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

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

DIA : **JUEVES 19 DE SETIEMBRE DEL 2024**
HORA : **15:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizada 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)



RESOLUCIÓN DECANAL N°791-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 02 de julio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-7449 presentada por el(la) egresado(a) **SILVIA MENDOZA ANAHUA** quien ha solicitado cambio del presidente del Proyecto de Investigación conducente para optar el título profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°1245-2024-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de **INVESTIGACIÓN FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

- * **Asesor** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N°310-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente por motivos que no cuentan con vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE Y PRIMER MIEMBRO DEL PROYECTO designados a él (la) egresado (a) **SILVIA MENDOZA ANAHUA** para la revisión del proyecto de investigación titulado **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- * **2do. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

- * **Asesor** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVO/



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Elizabeth Vargas Onofre
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA



RESOLUCIÓN DECANAL N° 554-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 17 de julio del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 093-2023-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 12 de julio del 2023 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **SILVIA MENDOZA ANAHUA** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 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. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

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) **SILVIA MENDOZA ANAHUA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 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 577**;

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. INGRID LIZ QUISPE TICONA**.

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.



Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

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



EFECTIVIDAD DE LA FUNCIÓN FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO DE LA PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE


FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	13%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	Submitted to unjbg Trabajo del estudiante	1%
6	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Título de la Tesis	
FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	SILVIA MENDOZA ANAHUA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70238047
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-5681-1558
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070



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>Edificio: Centro de Salud Alianza Tipo: I - 4 País: Perú Departamento: Puno Provincia: Azángaro Distrito: Azángaro Dirección: Jr. Macaya 149 Coordenadas: Longitud: -14.90581 Latitud: -70.19213 URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1AtrotgOUkwEh3VcDaynPWPJw-J91Tk4&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio – Setiembre 2023
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 NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Signature]
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo SILVIA MENDOZA ANAHUA, identificado con DNI
Nro. _____, 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:

FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR

DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL

CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZANGARO 2023

Asesorado por: DR. INGRID LIZ QUISE TICOMA

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 22 de OCTUBRE del 2024

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

El hecho de que Dios y mi familia hayan implantado en mí el impulso para alcanzar mis metas y que me hayan servido de fuente de motivación para lograr mis objetivos, como terminar mi formación en el área profesional, es la razón por la que les estoy agradecido a ambos.



AGRADECIMIENTO

A mi asesora por su tiempo y dedicación a la hora de elaborar esta investigación.

A mis jurados por realizarme las correcciones que me permitieron terminar mi tesis.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTOiv

ÍNDICE GENERAL..... v

ÍNDICE DE TABLASvii

RESUMENix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓNxi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.2. OBJETIVOS 4

1.3. JUSTIFICACIÓN 4

1.4. HIPÓTESIS 5

1.5. VARIABLES 6

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 9

2.2. MARCO TEÓRICO..... 16

2.3. MARCO CONCEPTUAL 40

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 42

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 42



3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	42
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN....	43
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....	44
3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	44
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	45

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	46
4.2. CONCLUSIONES.....	71
4.3. RECOMENDACIONES	73
4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	74
A N E X O S	81
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	82
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA	88
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	90
ANEXO 4: INSTRUMENTOS.....	91
ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	96
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN.....	99



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Persona responsable del cuidado del niño(a) la mayor parte del tiempo asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023	47
Tabla 2.	Cuando algún miembro de la familia tiene un problema es de interés de todos asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023	49
Tabla 3.	Predominio de armonía en el hogar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023	51
Tabla 4.	Intereses y necesidades de cada cual son respetados en el núcleo familiar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023	53
Tabla 5.	Toman en consideración las experiencias positivas de otras familias asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023	55
Tabla 6.	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023	57
Tabla 7.	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023	59



Tabla 8.	Comparten las comidas familiares asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.	61
Tabla 9.	En el hogar cada uno cumple con sus deberes en lo quehaceres asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.	63
Tabla 10.	Se distribuyen las tareas en el hogar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.	65
Tabla 11.	Las costumbres familiares son positivas asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.	67
Tabla 12.	Desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.	69



RESUMEN

Objetivo: Analizar la funcionalidad familiar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza.

Metodología: De diseño no experimental, se trabajó con el total de 180 madres con niños de 6 a 24 meses, se utilizó dos instrumentos una guía de entrevista sobre funcionalidad familiar y una escala de evaluación del desarrollo psicomotor (0 a 2 años).

Resultados: En la dimensión cohesión y armonía, respecto al indicador persona responsable del cuidado del niño(a) fue: el 62,8% de los niños queda al cuidado de la madre (P:0.055); el 71,1% de las madres refiere que es interés de todos si hay problemas en algún miembro de la familia (P:0.001), el 70,0% de madres respondió que predomina la armonía en su hogar sobre todo por los hijos (P:0.000), en el 56,1% prefiere guardar respeto para dar ejemplo a los hijos (P:0.000). Respecto a la dimensión afectividad, el 68,9% de madres generalmente toman en consideración las experiencias de otras familias (P:0.000), el 67,8% refiere buscar consejería ante una situación familiar difícil (P:0.000), el 69,4% refiere que las manifestaciones de cariño forman parte de su vida cotidiana (P: 0.000), el 70,6% refieren que siempre comparten las comidas familiares (P:0.000). En la dimensión roles y adaptabilidad hallamos: el 68,9% de madres respondió que el hogar cada uno cumple con sus quehaceres (P:0.000), el 42,8% siempre se distribuyen las tareas en el hogar (P:0.000) y finalmente el 68,9% dijo que las costumbres familiares son positivas siempre. (P: 0.000). El resultado del desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses fue de la siguiente manera: Normal (78,9%) Riesgo (15,0%) Retraso (6,1%).

Conclusión: La funcionalidad familiar está asociado significativamente en el desarrollo psicomotor en los niños de 6 a 24 meses, atendidos en la Centro de Salud Alianza. Porque todos los indicadores son estadísticamente significativos con un valor de $p < 0,05$.

Palabras clave: Funcionalidad, familiar, desarrollo psicomotor.

**ABSTRACT**

Objective: To analyze family functionality associated with psychomotor development in children aged 6 to 24 months treated at the Alianza Health Center. **Methodology:** Non-experimental design, the study was carried out with a total of 180 mothers with children aged 6 to 24 months, using two instruments: an interview guide on family functionality and a psychomotor development assessment scale (0 to 2 years). **Results:** In the cohesion and harmony dimension, regarding the indicator person responsible for caring for the child, the following were: 62.8% of the children are left in the care of the mother (P: 0.055); 71.1% of the mothers reported that it is in everyone's interest if there are problems in any member of the family (P: 0.001), 70.0% of mothers responded that harmony prevails in their home especially for the children (P: 0.000), 56.1% prefer to remain respectful to set an example for their children (P: 0.000). Regarding the affectivity dimension, 68.9% of mothers generally take into consideration the experiences of other families (P: 0.000), 67.8% report seeking counseling when faced with a difficult family situation (P: 0.000), 69.4% report that displays of affection are part of their daily life (P: 0.000), 70.6% report that they always share family meals (P: 0.000). In the roles and adaptability dimension we found: 68.9% of mothers responded that at home each person does their chores (P: 0.000), 42.8% always share household chores (P: 0.000) and finally 68.9% said that family customs are always positive (P: 0.000). The result of the psychomotor development of children aged 6 to 24 months was as follows: Normal (78.9%) Risk (15.0%) Delay (6.1%). **Conclusion:** Family functionality is significantly associated with psychomotor development in children aged 6 to 24 months, attended at the Centro de Salud Alianza. Because all indicators are statistically significant with a value of $p < 0.05$.

Keywords: Functionality, family, psychomotor development.



INTRODUCCIÓN

El término "funcional familiar se refiere que tiene la competencia de cumplir sus funciones esenciales, que incluyen el apoyo y sustento, el establecimiento de límites, un liderazgo eficaz, la separación, la individualización del crecimiento de los niños, la resolución de conflictos y la transferencia eficaz de información. A su vez, cumple de forma en que se acomode a las diferentes funciones que se asocian al desarrollo de los niños incluyen satisfacer necesidades de los niños, la promoción de la socialización y la educación, la facilitación de la integración social y la prestación de asistencia en la formación de sentimientos.

Según la UNICEF a pesar de los avances, las tasas de sobrepeso están aumentando rápidamente y todavía hay 149 millones de niños menores de 5 años con atraso en el crecimiento. Además, cientos de millones de niños y mujeres, carencias de minerales, vitaminas y emaciación. Las capacidades de crecimiento y desarrollo se ven gravemente obstaculizadas cuando están desnutridos. La OMS define la desnutrición como las deficiencias, excesos y desequilibrios en el consumo calórico y nutricional de una persona.

En total, la investigación consta de cuatro capítulos. El análisis detallado se realiza en el capítulo inicial, con énfasis en la formulación del problema a investigar y la definición de los objetivos que orientarán la investigación. También se presentan las hipótesis, se identifican las variables relevantes y se describe el proceso de operacionalización, todo lo cual es necesario para garantizar que la investigación esté adecuadamente estructurada. En el capítulo segundo de este trabajo se abordarán los antecedentes relevantes y el marco teórico y conceptual. Posteriormente, el tercer capítulo se centrará en la metodología de la investigación, ofreciendo una relación exhaustiva de los procedimientos y



metodologías aplicados. Para concluir, el cuarto capítulo presentará los resultados, a los que seguirá un exhaustivo análisis y discusión de las conclusiones.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del problema

A nivel internacional

La UNICEF en su informe sobre desnutrición y obesidad relato que de 3 niños al menos 1 presenta este mal alimenticio, de los cuales se consideró a niños menores de 5 años. Al rededor del mundo, padece 1 o varios de los 3 síntomas más evidentes de la desnutrición: emaciación, retraso del crecimiento y obesidad.

Los niños que sufren desnutrición crónica tienden a ser una gran preocupación en todo el mundo. En 2018, había alrededor de 200 millones de niños menores de 5 años con emaciación o retraso en el crecimiento. Los niños de 5 a 19 años con sobrepeso se elevaron del 10% a cerca del 20% entre los años 2000 y 2016. Este aumento significativo se produjo a lo largo entre los años 2000 y 2016. Además de estar relacionado con los sentimientos de melancolía y culpa que se asocian al sobrepeso, los



investigadores creen que el sobrepeso en los niños puede tener un papel en el desarrollo precoz de la DT2. (1)

El proceso de nutrición se inicia a lo largo del embarazo y se produce en el momento del nacimiento. A pesar de la disminución de la prevalencia del bajo peso al nacer (malnutrición), esta afección se da en más del 10% y el 5% nacen con retraso del crecimiento intrauterino.

En cuanto a la prevalencia de la desnutrición en la zona, existe una brecha significativa. Por ejemplo, Jamaica, Argentina, Chile y Brasil tienen desnutrición global inferior 2,5%. Aproximadamente el 67% está afectada por la desnutrición crónica. Como consecuencia, más de 7 millones de niños de la zona tienen desnutrición crónica. (2)

A nivel nacional

En nuestro país, el INEI 2021, la desnutrición crónica afectó al 11,5% de los niños menores de 5 años. En el área urbana, el 6,8% tienen desnutrición crónica y en el área rural 24,4%. El 38,8% de 6 a 35 meses presenta anemia y, la prevalencia fue de 38,8%. A nivel departamental, la anemia incidió en mayor proporción en las niñas (os), Puno (70,4%). (3)

A nivel regional y local

En Juliaca en cuanto al funcionamiento de las familias en la adaptabilidad, el 57,6% con adaptabilidad estructurada. El 58,82% sufren malnutrición crónica tienen un desarrollo psicomotor normal y el que tiene un grado de respuesta a los acontecimientos estresantes equivalente al cuarenta por ciento de su adaptabilidad flexible. La relación en el desarrollo psicomotriz y el tipo de cohesión y adaptación, el 37,6% de los individuos pertenecían

al grupo normal-estructurado (adaptabilidad), mientras que el 28,2% de los individuos estaban en la categoría normal-unida. (4)

Esto se debe a dos factores: el primero, es probable que los niños de hoy sólo tengan un hermano, sus mamás trabajen fuera de casa o que estén más comprometidos con su vida profesional. Debido a estos factores, hay ciertos casos en los que el desarrollo psicomotor no se cumple suficientemente en la realidad y la segunda razón es atribuible a las características sociodemográficas, que se manifiestan en mayor medida en las regiones rurales.

1.1.2. Formulación del problema

Problema general

PG. ¿La funcionalidad familiar está asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023?

Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los indicadores de la cohesión y armonía que están asociados al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro?

PE2. ¿Cuáles son los indicadores de la afectividad que está asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro?

PE3. ¿Cuáles son los roles y adaptabilidad que están asociados al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro?



PE4. ¿Cómo está clasificado el desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro?

1.2. OBJETIVOS

Objetivo general

OG. Analizar la funcionalidad familiar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.

Objetivos específicos

OE1. Describir la cohesión y armonía asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro.

OE2. Describir la afectividad asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro.

OE3. Identificar los roles y adaptabilidad asociados al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro.

OE4. Clasificar el desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

Se realizo **porque** permite generar conocimientos sobre la funcionalidad



familiar asociado al estado nutricional de los niños de 6 a 24 meses, es importante debido a que la familia puede influir de forma positiva o negativa en el desarrollo de sus menores hijos, este trabajo busca que el personal de salud pueda dar una consejería adecuada del estado nutricional en que se encuentra su menor hijo, es importante inculcarle a la madre y familia sobre el rol que cumplen día a día en el cuidado de sus hijos para un desarrollo óptimo.

Justificación practica

Se realizo **para que** se pueda contribuir sobre la relación que existe entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional de los niños, con el fin de que se fomente aún más las intervenciones educativas, de acuerdo a edad dando consejerías de alimentación.

Justificación metodológica

Mediante los métodos científicos y el uso de instrumentos psicométricos, se estableció la fiabilidad y validez de los datos, lo que permitió su aplicación en otras instituciones educativas y proyectos de investigación. La investigación es importante porque permite analizar la funcionalidad familiar asociado al estado nutricional, el cual ayudará al vínculo familiar de sus miembros en torno al desarrollo psicomotor. Generando una óptima funcionalidad familiar.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general



HG. La funcionalidad familiar está asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.

Hipótesis específicas

HE1. La cohesión y armonía están asociados desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza.

HE2. La afectividad está asociado desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza.

HE3. Los roles y adaptabilidad están asociados desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza.

HE4. El desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, es en mayor porcentaje normal.

1.5. VARIABLES

Variable1: Funcionalidad familiar.

Variable 2: Desarrollo psicomotor.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1 1. Funcionalidad familiar	1.1 Cohesión y armonía	1.1.1 Persona responsable del cuidado del niño(a) la mayor parte del tiempo	a. Madre b. Tía c. Hermana d. Abuela e. Otro familiar	Nominal
		1.1.2 Cuando algún miembro de la familia tiene un problema es de interés de todos.	a. Algunas veces b. Siempre	Nominal
		1.1.3 Predominio de armonía en el hogar	a. Siempre, sobre todo por los hijos b. Hay discrepancias frecuentes.	Nominal
		1.1.4 Intereses y necesidades de cada cual son respetados en el núcleo familiar	a. Si, se guarda respeto para el ejemplo de los hijos. b. Usualmente hay discrepancias.	Nominal
	1.2 Afectividad	1.2.1 Toman en consideración las experiencias positivas de otras familias	a. A veces b. Generalmente	Nominal
		1.2.2 Ante una situación familiar difícil, los padres buscan ayuda.	a. Si, buscan consejería b. No, lo resuelven en la familia	Nominal
		1.2.3 Las manifestaciones	a. A veces b. Siempre	Nominal



		s de cariño forman parte de la vida cotidiana		
		1.2.4 Comparten las comidas familiares	a. A veces b. Siempre	Nominal
	1.3 Roles y adaptabilidad	1.3.1 En el hogar cada uno cumple con sus deberes en lo quehaceres	a. A veces b. Siempre	Nominal
		1.3.2 Se distribuyen las tareas en el hogar	a. A veces b. Siempre	Nominal
		1.3.3 Costumbres familiares positivas	a. A veces b. Siempre	Nominal
Variable 2 2. Desarrollo psicomotor	2.1 Resultado	Normal Riesgo Retraso		Nominal



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional

Puente M. Suastegui A. et al en su artículo “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes, Cuba 2020”. Resultados: Había una preponderancia de varones (32, 53,4%) y de individuos con edades comprendidas entre uno y tres meses (48, 80%). 36 madres (60,0 %) tenían anemia carencial como antecedente prenatal, lo que tuvo el impacto más perjudicial. Además, 17 neonatos (28,3 %) tuvieron puntuaciones APGAR bajas, 20 de los cuales necesitaron oxígeno (33,3 %). Las principales alteraciones observadas fueron tortícolis 41,6% e hipotonía (23 casos, 38,3%). La mayoría experimentaron un resultado positivo (54, lo que representa el 90,0%). Conclusiones: Dado que los bebés lograron una buena evolución, la estimulación temprana tuvo una influencia beneficiosa. (5)

Tapia, F. en su investigación sobre “Funcionalidad familiar y factores asociados con el estado nutricional de los niños de 1 a 4 años”. Ecuador, 2019”. Resultados: La malnutrición afecta al 18,3% de los niños,



que pertenecen principalmente a familias nucleares y funcionales. El padre es el principal jefe doméstico y factores relacionados con un riesgo elevado de malnutrición en niños de residencias familiares en la comunidad. La ausencia de un compañero, la falta de educación de la madre, el consumo de alcohol, la desintegración y disfunción del hogar, y el hecho de que cinco o más miembros consuman alimentos de la misma cacerola. (6)

Miranda, F. en su investigación sobre “Funcionamiento familiar, creencias relacionadas con la prevención de la obesidad infantil y la percepción de madres sobre el estado nutricional de sus hijos” Chile, 2019. Resultados:

Los padres de niños con obesidad o sobrepeso tenían un error de percepción del 91,6% entre sus hijos. Además, los padres que apreciaron a sus hijos con un bajo peso presentaron un mejor desempeño familiar, con respecto a los que apreciaron a sus hijos(as) con obesidad o sobrepeso, tienen independencia de su estado nutricional. Estas distinciones también pueden observarse en los ámbitos de la comunicación y las responsabilidades que las personas desempeñan en sus familias. (7)

Moretti, M.; Lechuga, M.; et. al.; en su artículo publicado: “Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar” Argentina 2020. Objetivo:

El desarrollo psicomotor temprano y si existían diferencias significativas en las diversas áreas de este desarrollo según la funcionalidad familiar desde la percepción materna. **Método:** es no experimental, descriptivo. La muestra por 32 madres con niños 12 y 27 meses. **Resultados:** Los resultados del estudio revelaron que existían algunas distinciones notables entre el tipo de cohesión-adaptabilidad familiar y las regiones de la PRUNAPE y la IODI. **Conclusión:** En las familias



vinculadas entre sí y flexibles, había más probabilidades de un desarrollo infantil temprano positivo en las áreas de socialización, desarrollo del lenguaje y desarrollo socioemocional. (8)

Quinatoa, A. en su tesis publicado sobre “Relación del desarrollo psicomotor con el funcionamiento familiar en niños de 1 – 3 años del centro infantil del buen vivir “olmedo central” Ecuador 2020. Objetivo:

Relacionar el desarrollo psicomotor con el funcionamiento familiar en niños de 1 – 3 años. **La metodología** de naturaleza cuantitativa, descriptiva y correlacional, no experimental. Con una muestra de 23 niños de 12 y los 36 meses. Se utilizó la Escala Abreviada de Desarrollo desarrollada con el fin de evaluar el desarrollo psicomotor del individuo, mientras que el Apgar Familiar se utilizó para determinar el nivel de funcionamiento dentro de la unidad familiar. **Resultados** el 87% con un desarrollo motor medio, el 56,52% funcionalidad familiar normal, el 26,08% leve, el 4,3% severa. (9)

Antecedentes nacionales

Díaz S. Quispe, A. et al en su investigación sobre “Funcionalidad familiar y estado nutricional en niños menores de 2 años, Centro de Salud en Lima, 2021”. Resultados: El 51,2% de las madres de 26 a 35 años. El 52% fueron del sexo femenino. El 12,2% severa, el 21,1% moderada, el 26% leve y el 40,7% tuvieron buena. El estado nutricional de la población era el siguiente: El 69,9% de la población tenía un peso normal, el 12,2% tenía sobrepeso o un peso inferior al normal y el 5,7% era obesa. La prueba Chi² entre las dos variables dio un valor $p=0,000$ ($p<0,05$). (10)



Aymara, H.; Basilio, N.; Torbisco, M. en su investigación sobre “El estado nutricional de infantes de 6 a 36 meses, asociados a la funcionalidad familiar Centro Poblado de Lucre Apurímac 2022”.

Resultados: Se ha determinado que existe una correlación entre las variables, con una significación bilateral de 0,000. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula. Se ha encontrado que el coeficiente de correlación de 0,776, lo que indica que existe correlación entre la funcionalidad familiar y el estado nutricional. (11)

Ruiz, S. Salazar, P. en su investigación sobre “Factores que influyen en la desnutrición infantil en menores de 5 años del Centro de Salud 9 de octubre, Pucallpa- 2019”.

Resultados: El 92.0% desnutrición aguda y un 8% crónica. Dentro de la población de madres que tienen características demográficas adecuadas, el 92% de sus hijos sufren desnutrición aguda, mientras que sólo el 6% de las madres que tienen variables demográficas deficientes tienen hijos que sufren desnutrición crónica. Hay un 66,0% con desnutrición aguda y un 8,0% crónica entre el 74% tienen factores sociales adecuados. Al mismo tiempo, el 26,0% de las madres que tienen factores sociales deficientes tienen hijos gravemente desnutridos. La desnutrición aguda afecta al 68,0% de los hijos de madres que tienen variables culturales aceptables, mientras que la desnutrición crónica afecta al 8,0%. Además, el 24,0% de las madres que tienen factores culturales deficientes tienen hijos gravemente desnutridos. (12)

Fuentes, L.; en su tesis sobre: “Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años de CRED del Centro Materno Infantil



Sureños, Puente Piedra - 2019". Objetivo: Determinar la relación entre funcionalidad familiar y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años.

Método: Es cuantitativo y un diseño correlacional-transversal. Ciento cuarenta y cuatro madres e hijos pacientes de la clínica CRED constituyeron la muestra. **Resultados:** El 54,8% femenino. El 30,6% son

de 3 años y el 25,8% de 4 años. El 80,6% de los resultados globales de las pruebas fueron normales, mientras que el 19,4% se consideraron de riesgo.

En cuanto a la subprueba de coordinación, el 89,5% de los participantes son normales, mientras que el 10,5% se consideraron de riesgo. Lenguaje, el 7,3% retraso, el 27,4% riesgo y el 65,3% normales. Motricidad, el 8,1% estuvieron en riesgo y el 91,9% fueron normales. El 33,1% leve funcionalidad familiar, el 31,5% moderada. (13)

Escobar, D.; en su tesis sobre: "Funcionamiento familiar en las madres y desarrollo psicomotriz en niños de 2 a 4 años de la

urbanización Upis Vilma León. Chincha. 2020". Objetivo: Determinar el nivel de funcionamiento familiar en las madres y su relación con el desarrollo psicomotor en niños. **Metodología:** Enfoque cuantitativo y tipo correlacional. La muestra fue de 59 niños. Con técnica de encuesta y el

APGAR Familiar y TEPSI. **Resultados:** El desarrollo psicomotriz es normal 94% y riesgo y retraso 3%. En funcionamiento familiar el 42% es moderadamente y 17% disfuncional. Conclusiones: No hay relación entre

las variables.(14)

A nivel regional y local

Quispe L. en su estudio de "Factores de la comunicación verbal efectiva que influye en el desarrollo psicomotor en niños de 9 a 36



meses del Centro de Salud Caracoto 2022". Resultados: Las variables ambientales incluían la edad de la madre, que estaba entre los 20 y los 30 años en el 53,9% de los casos, secundaria en el 54,9% de los casos, y el nivel de actividad de la madre, que sólo trabajaba en casa en el 60,8% de los casos. En la comunicación verbal activa, los factores que estimulan al niño son mirar al niño sin hablar en el 57,8% de los casos, no preguntar nunca al niño cuando habla en el 72,5% de los casos, interrumpir ocasionalmente cuando habla en el 39,2% de los casos, escuchar ocasionalmente con atención al niño en el 51% de los casos, expresar ocasionalmente figuras y cuentos en el 63,7% de los casos, reforzar ocasionalmente la vocalización en el 63,7% de los casos, estimular ocasionalmente con un habla clara y pausada en el 60,8% de los casos y animar ocasionalmente al niño a pedir algo y demandar sus necesidades en el 75,5%. El 57,8% presentaba un desarrollo psicomotor normal, seguido de un 36,7% que estaba en riesgo de desarrollar sus capacidades psicomotoras, un 3,9% que había retrasado su desarrollo y un 2% que había progresado en sus capacidades psicomotoras. Sólo el 1% de los niños tenía un desarrollo avanzado del lenguaje, mientras que el 38,2% restante estaba en situación de riesgo, el 51% tenía un desarrollo normal del lenguaje. (15)

Yanqui M. en su investigación de "Desarrollo psicomotor y anemia ferropénica en niños de 3 a 5 años en Juliaca, en emergencia sanitaria, Puno - 2021". Metodología: Diseño no experimental de corte transversal, de tipo cuantitativo, muestra de 71 niños de 3 instituciones educativas, se empleó el TEPSI y el Hemoglobinómetro portátil. **Resultados:** En el área



de coordinación, el valor p fue de 0,002, el valor p fue de 0,003 para el área de lenguaje y el valor p fue de 0,011 para el área motora. El Rho de Spearman dio un valor p de 0,003 y correlación de -0,345, lo que demuestra que existe una relación inversa entre las variables, de igual forma sus áreas, a mayor desarrollo psicomotor menor es la anemia. (16)

Zapana M. en su investigación sobre “Nivel de desarrollo psicomotor de niños de 5 años en la Institución Educativa Inicial N° 224 San José y el Buen Pastor Puno 2019”. Objetivo: Comparar a los niños de 5 años de ambas instituciones educativas con respecto al nivel de desarrollo psicomotriz. La muestra conformado por 92 niños. El instrumento aplicado es el Test De Desarrollo Psicomotor. **Resultados:** El nivel de psicomotricidad, en la IEI N° 224 el 67,30% NORMAL, mientras en la IEP El Buen Pastor el 75% es NORMAL. Por tanto, entre ambas IIEE no existen diferencias significativas. (17)

Mamani, W.; en su trabajo de investigación sobre: “Funcionalidad familiar relacionada al desarrollo psicomotor en niños de 2 y 3 años con desnutrición crónica en Wawa Wasi - Juliaca 2019.” Objetivo de Determinar el tipo de funcionalidad familiar que se relaciona con el desarrollo psicomotor. **La metodología,** cuantitativa, la muestra de 85 niños. El instrumento utilizado fue el FACES 111 y el TEPSI. Los **resultados:** El 58,82% de los niños que padecen malnutrición crónica presentan un desarrollo psicomotor normal. En cuanto al funcionamiento de las familias en términos de adaptabilidad, el 57,6% es organizado y un 40% es flexible. Al considerar la relación entre el grado de desarrollo psicomotor y el tipo de cohesión y adaptación, el 37,6% de los individuos



pertenecían al grupo normal-estructurado (adaptabilidad), mientras que el 28,2% de los individuos estaban en la categoría normal-unida. (18)

Chambi, M.; en su trabajo de tesis titulado “Elementos psico socioculturales de las madres asociado al desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses, Puesto de Salud Mariano Melgar Juliaca 2022”.

Objetivo: Analizar los elementos psico socioculturales de las mamás asociados al crecimiento de psicomotricidad en niños. **Método:** De tipo no experimental, con una población de 168 niños de 6 a 24 meses.

Resultados: En violencia familiar el 73,2% afirman no tener violencia familiar, el 73,2% afirman tener el apoyo en estimulación anticipada, el 72,6% no piensan en separarse. El 57,1% conviven con su pareja, el 41,1% secundaria completa, el 71,4% de zona urbana, el 47,0% son independientes, el 47,6% trabajan a tiempo completo y el 73,2% una familia nuclear. el 44,6% lo realizan media hora al día y el 42,9% lo realizan dos veces a la semana. El 73,2% con una psicomotricidad normal, el 19,0% en riesgo y el 7,7% de retraso. **Conclusión:** las variables resultaron estadísticamente de significancia de p menor 0,05. (19)

2.2. MARCO TEÓRICO

1. FUNCIONALIDAD FAMILIAR.

Considerado como el grupo de relaciones entre personas que permiten la gratificación de cada miembro, previenen la aparición de conductas de riesgo y, simultáneamente, facilitan el desarrollo integral del grupo familiar. Cuando una familia permite la progresión armoniosa de cada etapa del ciclo vital, se considera funcional. Esto se debe al hecho de que estas experiencias se han acumulado a lo largo del tiempo, lo que sirve



de base para esta conclusión. ¿A qué se debe? Este resultado es consecuencia de las interacciones que mantienen entre sí, que finalmente conducen a este resultado. Además, para que los miembros mejoren su propio desarrollo personal, es esencial que tengan una colección de contactos de la que puedan beneficiarse personalmente. Esto se debe al hecho de que habrá oportunidades para que los miembros se beneficien de las relaciones que tienen. Además, es fundamental abstenerse de participar en determinadas actividades que puedan considerarse perjudiciales, así como esforzarse por fomentar el desarrollo y el crecimiento de todos los miembros del grupo. (20)

Dentro de las funciones encontramos:

- Permitir un desarrollo de forma saludable y asegurar su existencia continuada.
- Para fomentar un crecimiento psicológico feliz y sano, es importante cultivar un entorno lleno de amor y apoyo emocional.
- Fomentar el desarrollo de sus talentos y ayudarles a ser física y socialmente competentes estimulando sus capacidades.
- Tomar decisiones sobre la educación y los medios de socialización del niño, como su escolarización.

Las interrelaciones entre los miembros de la familia no son tan significativas como el papel que ésta desempeña en el desarrollo y la maduración de los niños. La implicación de la familia en la circunstancia es de mayor importancia. Esta es la circunstancia actual, ya que la familia es el entorno primario en el que se nutren los niños. Por ello, es crucial reconocer que existe una distinción sustancial entre ambos.



Además, es de suma importancia que el niño esté al cuidado de cuidadores capaces de proporcionarle el apoyo y la comprensión necesarios. Además, se les exige que asuman toda la responsabilidad de sus actos en todo momento dentro de la institución. Además, es imprescindible que el niño tenga acceso a esta información. Esto tiene un valor inmenso. Además del requisito de que el infante esté físicamente presente y sea responsable de su propia ubicación, también es esencial considerar el hecho de que cada una de estas características específicas se tenga en cuenta. (21)

1.1. Cohesión y armonía.

La cohesión evaluara a los integrantes de una familia los cuales están ya sean conectados o separados entre sí, se tiene en cuenta si son capaces de apoyarse unos a otros. Es un medio importante en la alimentación con el vínculo emocional entre los miembros, tendrán un niño sano. (22)

La conexión física y emocional que existe entre los miembros de una familia está formada por diferentes componentes, como la unión emocional de los miembros de la familia, el amor, la implicación familiar, la interacción entre padres e hijos, la tolerancia y el respeto. Para hacer frente a las numerosas situaciones que pueden surgir dentro de la casa, para juzgar con conocimiento de causa las tareas cotidianas que hay que realizar y para establecer una unión emocional, es vital que exista esta conexión. Además, se describe como la conexión emocional que existe en la familia. Una descripción similar se da de la conexión emocional y física que se da entre los miembros de una misma familia, dicho de otro modo, es la conexión que los une. La capacidad de establecer una



conexión con al menos otro individuo es otro aspecto que se considera incluido en esta categoría.

Para que haya armonía en el marco de una familia, hay un gran número de componentes que tienen que estar presentes simultáneamente entre sí y al mismo tiempo.

Comunicación

Es factible que cada miembro de la familia comunique sus experiencias de forma no sólo comprensible, sino también honesta. Esto es posible gracias a las particularidades del entorno en el que trabajan. Las razones de ello se deben a las características de este entorno. Debido a los rasgos que están presentes en este entorno, esto es algo que tiene lugar. En cuanto a su autoestima, los niños que estén expuestos a esto tendrán más posibilidades de desarrollar una personalidad segura de sí misma y sana con respecto a su aspecto.

1.1.1. Persona responsable del cuidado del niño(a) la mayor parte del tiempo.

La persona responsable del niño es la encargada de prestarle ayuda en las actividades que se consideran de mayor importancia. Esto es relevante cuando se trata del desarrollo del niño. Los cuidados que ofrezca al niño repercutirán en varios de sus comportamientos, como la alimentación, el sueño y otras conductas.

Los reflejos del recién nacido sólo se activan cuando está la familia, y la presencia de ésta funciona como un estimulante para el bebé. Esta es la única razón por la que la familia está presente. Esto permite al recién



nacido responder de forma adecuada a la situación. Hay una reacción que se consigue cuando se tiene en cuenta este motivo concreto. La presencia de esta persona no sólo ofrece apoyo al niño y tiene un efecto en la cantidad de cuidados que se le proporcionan, sino que también tiene un efecto de tal manera que repercute en el niño por dentro. Esto se debe a que la presencia de esta persona influye en el niño, se debe al hecho de que el pequeño se ve impactado por la forma en que actúa esta persona en particular. Un joven no podría vivir y desarrollarse de forma saludable si no contara con el apoyo de su familia, que es algo que se reconoce como algo sumamente importante desde el principio de la vida.

(23)

1.1.2. Cuando algún miembro de la familia tiene un problema es de interés de todos.

La unidad familiar está compuesta de una red de interacciones y se compone de subsistemas en los que cada miembro individual atraviesa el proceso de desarrollo y pasa por una serie de fases, atravesando cambios de adaptación en los que las límites, jerarquías, normas y reglas, que operan en el entorno familiar son cruciales, dando lugar a la existencia de una variedad de tipos y estructuras que demuestran el funcionamiento o la disfuncionalidad de la familia. La comunicación es el eslabón más importante en el proceso de crecimiento de un ambiente agradable dentro de una familia ya que, como seres humanos, todos tenemos la necesidad de compartir lo que sabemos. Esta tendencia es la razón por la que la comunicación está tan solicitada. El eslabón más importante de la cadena es la comunicación, ¡por eso es tan importante!



El hecho de que ahora se dé esta circunstancia concreta se debe a que la composición de una familia influye sustancialmente en desarrollo y el crecimiento de un niño a lo largo de toda su vida. El papel estructural que desempeña la familia en la vida de un niño será, sin duda, este aspecto de la vida del infante se considere más significativos. La principal institución a la que el niño está expuesto es la familia. A medida que el niño avanza en su vida, este rasgo único le servirá para definirse. (24)

1.1.3. Predomino de armonía en el hogar.

El cuidado y el predominio armonioso en hogar consiste en el afecto y los niños son más capaces de iniciar su camino hacia el pleno desarrollo de su potencial cuando comienzan su educación a una edad temprana. Para vivir, para estar físicamente sano, cognitivamente alerta, emocionalmente cómodo, ser social y capaz de aprender, es un derecho crecer en un entorno sensible, cariñoso, seguro y enriquecedor. Los primeros instructores de un niño son sus padres. El periodo es de la gestación hasta los 8 años se considera el más significativo en el desarrollo de un niño. Desde el nacimiento y los 3 años es un rápido crecimiento en las áreas de desarrollo. Es útil que los padres, hermanos y otros cuidadores busquen orientación sobre cómo cuidar a sus hijos, donde se realiza con el propósito de garantizar que sus hijos sean capaces de desarrollarse de una manera que sea buena para su salud. Dado que la calidad de la conexión que el cuidador tiene con el niño está directamente ligada a la capacidad del niño para vivir y crecer al máximo de sus posibilidades, éste es el motivo de que así sea. (25)



1.1.4. Intereses y necesidades de cada cual son respetados en el núcleo familiar.

Como consecuencia de su continuo proceso de evolución, sufre un cambio continuo a lo largo del tiempo; la estructura de la familia se adapta a las circunstancias vitales propias de un lugar y un periodo de tiempo determinados. Dado que la familia es una entidad fluida capaz de responder con rapidez a los numerosos elementos externos que inciden en ella, es indiferente que las demandas que se le hacen procedan de dentro o de fuera de la familia. En el contexto de la familia, es irrelevante y no supone ninguna diferencia. Además, es de suma importancia que esté de acuerdo con las normas populares y los estándares morales, además de establecer vínculos amplios y duraderos con una serie de grupos distintos basados en su etnia, religión, posición social y situación económica. El respeto por los propios intereses es otra necesidad que debe satisfacerse para cumplir los criterios. Esta es la necesidad a la que hay que atender. No cabe duda de que es algo que se exige. Para cumplir con éxito las obligaciones que se han asignado, es de la mayor importancia cumplir estrictamente las normas que se han establecido.

(26)

1.2. Afectividad.

Tener la capacidad de comprender completamente tanto el mundo exterior como el propio interior es una característica que distingue al ser psíquico de los demás seres humanos. Gracias a esta capacidad, el ser psíquico es capaz de establecer una conexión con el entorno que le rodea. En general, sólo unos pocos miembros de la comunidad utilizan el



término "vivencia" para referirse al proceso de convertir cada interacción en una experiencia que ocurre dentro de uno mismo, se puede desarrollar un conocimiento de la afectividad. Cuando se tiene en cuenta esta perspectiva, existe una posibilidad considerable de que sea precisa. Cuando la afectividad es uno de los aspectos que se abordan, este punto de vista también se tiene en cuenta durante todo el proceso.

Es posible que esta acción también sea eficaz para alcanzar otros objetivos, uno de los cuales es dotar a esta tarea de un significado propio de quien la lleva a cabo. (27)

1.2.1. Toman en consideración las experiencias positivas de otras familias.

Es imperativo que todos los miembros de la familia dispongan de entornos protectores y acogedores, independientemente de las circunstancias. Además, la familia debe demostrar que es así en caso de que se enfrente a circunstancias difíciles. Ello se debe a que la negociación de circunstancias difíciles en el seno de la familia se percibe como una demostración de resiliencia. La razón es la siguiente. Ahora las personas pueden cohabitar, lo que posteriormente da lugar a la creación de entornos que incluyen a todos los individuos y que reconocen las distinciones inherentes entre ellos. La razón es que ahora las personas pueden cohabitar. En consecuencia, el resultado mencionado es fruto de la capacidad de los individuos para establecer comunidades utilizando sus propios recursos existentes. La participación es un enfoque constructivo que puede emplearse para alcanzar objetivos personales. Su ejecución es factible. El establecimiento de ubicaciones y el establecimiento de acuerdos de convivencia con otros individuos son



algunos de los elementos que entran dentro de esta categoría de objetivos. Estos son sólo dos ejemplos. La participación es un enfoque viable para cumplir estos requisitos previos. Un enfoque potencial que puede emplearse para cumplir estos objetivos es la participación de los individuos. (28)

1.2.2. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda.

Cuando se trata de asuntos que incluyen a la familia, podemos hacer uso de la capacidad de compartir la inteligencia lingüística y emocional, así como la paciencia, que pueden utilizarse para encontrar una solución a un problema. Esto es algo que somos capaces de hacer. Dado este aspecto particular de la situación, estamos en posición de hacer uso de algo que está a nuestra disposición ahora. En un futuro muy próximo, podremos utilizar nuestros talentos para hacer algo comparable a esto. En caso de que su hijo no esté recibiendo los nutrientes necesarios, los profesionales médicos más cualificados llevarán a cabo las consultas adecuadas, y le indicarán cómo incluir en su dieta una comida ideal que tenga en cuenta su edad, además de los nutrientes clave que el pequeño podría necesitar. Esta toma de conciencia se produce en este preciso momento, son acciones sencillas a realizar en caso de cualquier tipo de situación:

Escuchar: Muchas veces al no escuchar completamente el problema no tenemos la capacidad resolutoria para resolverla.

Hablar: la comunicación asertiva.

Participar: La participación familiar es un punto esencial para el



desempeño en la vida cotidiana. (29)

1.2.3. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.

Debido a que sirve de base sobre la que los niños construyen sus procesos de crecimiento y desarrollo, el amor a los hijos es de suma importancia entre los jóvenes. Debido a que sirve de base sobre la que los jóvenes construyen sus procesos, éste es el motivo. Debido a que este es el escenario, el acto de expresar amor se ha elevado al nivel de ser lo más significativo en todo el globo. Esto se debe a que la situación es actual. Hay una serie de consecuencias que se producirán como consecuencia de proporcionar al niño una cierta cantidad de amor a través de los canales que se han comentado anteriormente. Estas consecuencias incluyen una educación más estable, un niño feliz y más oportunidades para que el niño conecte con el mundo que le rodea. Será más probable que cada uno de estos acontecimientos tenga lugar. Otra ventaja de este cambio es que le proporcionará un mayor número de oportunidades para expresarse. Esta es una de las muchas ventajas de este cambio. Como consecuencia directa de esto, el niño tendrá acceso a un mayor número de oportunidades de contacto con el mundo exterior, lo que le permitirá captar mejor el mundo exterior y relacionarse con él. Será una consecuencia directa de ello.

Un comportamiento afectuoso hacia ellos implica prestarles atención a sus necesidades, colmarles de mucho cariño y establecer límites en todo momento. (30)



1.2.4. Comparten las comida familiares.

Es bueno que los niños puedan seguir cenando con su familia durante un tiempo considerable una vez terminada la comida. Esto se debe a que los niños son los que más provecho sacarán de esta experiencia. Gracias a esta ventaja, pueden mantener la integridad de sus relaciones con cada una de sus familias. Esto se debe a que redundará en beneficio de todos. Este beneficio es útil por varias razones diferentes atribuibles al hecho de que es versátil. Esto se debe a que hay muchos aspectos positivos. Mantener una dieta nutritiva puede lograrse de varias maneras, una de las cuales es preparando las comidas en familia, con la participación de cada miembro en el proceso de preparación. Mantener vivo este potencial es algo que se puede hacer. Es un aumento del consumo de frutas, verduras, cereales y alimentos abundantes en calcio, proteínas, hierro, fibra, vitaminas A, C, E, B-6 y folato. Al comer en familia, los más pequeños están expuestos a una mayor variedad de alimentos y consumen menos aperitivos y refrescos. Cuando los niños cenan en familia, tienden a elegir alimentos más sanos que cuando comen solos.

(31)

1.3. Roles y adaptabilidad.

Cada uno de los miembros de la familia es responsable de una amplia variedad de tareas cuando se trata de las responsabilidades de proporcionar cuidados y apoyo a su hijo. Entre estas tareas está la de proporcionar cuidados afectuosos al niño, ofrecerle la oportunidad de entablar relaciones que le proporcionen estabilidad emocional y prestarles atención oportuna y adecuada a sus necesidades, todo ello al



mismo tiempo. Todas estas obligaciones deben cumplirse simultáneamente. La aplicación de esta intervención hará que a los niños les resulte más fácil establecer una relación de confianza con sus cuidadores, que suelen ser su madre, su padre y su cuidador. Esto será así desde el momento en que se lleve a cabo la intervención. La decisión que se tome será positiva. Asegurándose de que su salud mental y física está en excelentes condiciones, respondiendo a sus controles de salud, administrándoles vacunas a los intervalos adecuados, proporcionándoles alimentos nutritivos, ropa y oportunidades educativas.(32)

La adaptabilidad es la capacidad para adaptarse a diversas presiones externas en función de la estructura de poder, las responsabilidades y las conexiones establecidas dentro de la familia. (33)

1.3.1. En el hogar cada uno cumple con sus deberes en los quehaceres.

El concepto de responsabilidad, cuando se aplica al ámbito de la familia, se refiere a la capacidad de cada uno de los miembros de reconocer y asumir las repercusiones que se derivan de una actividad que se lleva a cabo sin ningún tipo de limitaciones. Este reconocimiento y respeto son necesarios para que la familia funcione bien y pueda alcanzar sus objetivos. La mayor importancia radica en que se cumplan efectivamente los requisitos para su cuidado y protección, que incluyen el mantenimiento de su bienestar corporal y mental. Es una de las cosas más significativas. Individualmente, cada miembro de la familia contribuye a los éxitos que la familia ha conseguido como resultado de los esfuerzos unidos de todos sus miembros.

Es responsabilidad de cada individuo llevar a cabo sus responsabilidades



de una manera que sea natural, teniendo en cuenta su edad, así como los rasgos que han elegido para sí mismos por su propia elección. La conexión dentro de la familia siempre servirá como punto de partida para esta expectativa. Educar a los niños sobre cómo comportarse de forma responsable y cómo llevar a cabo las tareas clave en el hogar debe comenzar a una edad temprana y continuar durante toda su vida. (34)

1.3.2. Distribución de tareas en el hogar.

Además de simplificar la capacidad de la unidad familiar para seguir trabajando eficientemente, este considerable beneficio también mejora el disfrute general que la unidad familiar obtiene de la experiencia. Una explicación sencilla sería que todas las partes implicadas estarían en condiciones de beneficiarse de la situación. Dado que es muy recomendable establecer un método de reparto responsable que sea equitativo y justo para todos los miembros de la familia, actualmente se está llevando a cabo. En la actualidad, esto no se está llevando a cabo. Es por ello que hoy se ejecuta esta acción específica. Será significativamente más fácil entender esta condición si se consideran todos los temas que se han discutido hasta ahora. La identificación de la causa que ha contribuido al desarrollo de esta enfermedad específica y que, en última instancia, ha conducido a su aparición es un objetivo factible. El desarrollo de este proceso puede atribuirse a diversos factores. El cumplimiento eficiente y eficaz de estos compromisos será el efecto de ello. Es el único método de garantizar que cada miembro de la familia pueda completar la tarea de manera eficiente, lo que constituye una de las razones para ello. Otra razón es que es el único método que



garantiza la eficacia. Es esencial tomar esta medida para garantizar que la unidad familiar funcione como una unidad cohesionada. (35)

1.3.3. Costumbres familiares positivas.

Es de suma importancia salvaguardar estos bienes y garantizar que se transmitan a las generaciones futuras como legado. La acumulación de bienes culturales universalmente reconocidos como especialmente valiosos es lo que la distingue. Para garantizar que las tradiciones mantienen su esencia y siguen siendo ventajosas, es imprescindible que puedan actualizarse y crearse nuevas manifestaciones. Una de las variables más importantes que influyen significativamente en el desarrollo psicológico de los niños es la relevancia de las tradiciones. Esto se debe al hecho de que las tradiciones se transmiten con frecuencia de una generación a la siguiente. El único método por el que los niños son capaces de asimilar la inmensa mayoría de los contenidos que se les imparten es a través de sus interacciones con sus instructores. Los recuerdos, objetivos y creencias que se transmiten son los que impulsan, forman y comparten una identidad familiar. Cuando un niño pequeño es consciente de lo que está a punto de ocurrir, experimenta sentimientos de calma, confianza y felicidad, este es otro de los beneficios que aportan. (36)

2. DESARROLLO PSICOMOTOR.

Se refiere a la adquisición gradual por parte del niño de un número cada vez mayor de habilidades, como físicas, psicológicas, emocionales y sociales. Este proceso es esencial para el crecimiento y desarrollo. Esta afirmación se refiere al proceso por el cual un joven va adquiriendo



progresivamente ciertas fortalezas a lo largo del tiempo, como sus habilidades y capacidades a lo largo de su desarrollo. Por otro lado, el niño será el que genere el desarrollo psicomotor a través de su deseo de realizar acciones sobre el entorno y de volverse más hábil para ello a lo largo del tiempo. Este será el caso ya que el niño será quien produzca el desarrollo. En otras palabras, el objetivo del desarrollo psicomotor es adquirir un grado de dominio y control sobre el propio cuerpo hasta el punto de ser capaz de participar en todas las diversas actividades que el cuerpo es capaz de completar. Éste es el objetivo más importante del desarrollo psicomotor. (37)

Vista desde fuera, la maduración del SNC de un niño puede verse como un espejo del desarrollo del niño en la adquisición de habilidades bio-psico-sociales. La adquisición progresiva de estas habilidades por parte del niño es un ejemplo de desarrollo psicomotor. Esta adquisición se produce a lo largo del tiempo. Este tipo de desarrollo se define por una sucesión de cambios que son a la vez lentos y permanentes por naturaleza. Estos cambios representan la progresión de este estilo de crecimiento. La aparición de estas alteraciones se define por el hecho de que se producen de forma secuencial.

Una intervención educativa es uno de los métodos disponibles para poner en práctica esta forma de intervención. Es sumamente ventajoso aplicar esta metodología en la vida cotidiana. Esta forma de intervención tiene el potencial de aplicarse como solución en estas circunstancias específicas. La aplicación de esta técnica de intervención puede influir en el crecimiento y desarrollo de niños. El aumento del número de



oportunidades para que los niños desarrollen sus fortalezas intelectuales y psicológicas ha sido la consecuencia de la aplicación de esta intervención.

Los niños tienen la oportunidad de realizar actividades que ponen en práctica su psicomotricidad cuando participan en ellas de forma habitual. Algunos ejemplos de estas actividades son correr, saltar y jugar con la pelota. Todos y cada uno de estos pasatiempos se consideran adecuados para niños de corta edad. Es posible ayudar a un niño a mejorar su coordinación, equilibrio y orientación utilizando una amplia gama de juegos. Esto puede conseguirse proporcionando al niño oportunidades para jugar. Es posible mejorar estos talentos mediante el uso de juegos, que es un enfoque que se puede utilizar. Los niños tienen la capacidad de adquirir una amplia gama de habilidades mediante el uso de estas actividades, incluida la comprensión de ideas espaciales y la capacidad de organizar lateralmente la información. Por ejemplo, los conceptos de «arriba-abajo», «derecha-izquierda» y «delante-detrás» son excelentes ilustraciones de estos conceptos.

Importancia y Beneficios de la Psicomotricidad

Durante los primeros años de existencia de un niño, el desarrollo psicomotor del lactante es de la máxima relevancia. Esto es especialmente cierto en el desarrollo de la primera infancia. Esto ocurre a lo largo de los primeros años de existencia del niño, especialmente en los primeros años. No sólo influye enormemente en el crecimiento intelectual del niño, sino que también tiene una importancia en su



desarrollo personal y social. El hecho de que las cosas sean como son se debe a esta causa concreta. Además, ayuda al niño a construir una interacción sana con su entorno y tiene en cuenta las numerosas cualidades, intereses y necesidades que se asocian a los niños(as) en particular. Este es un beneficio adicional del programa. Este es un beneficio adicional que el programa proporciona a sus participantes.

Para mejorar la psicomotricidad de un niño, es posible poner en práctica, mientras el niño juega, técnicas destinadas a cultivar sus capacidades motrices, expresivas y creativas. Se trata de un enfoque práctico. El joven podrá mejorar sus capacidades psicomotoras si emprende este curso de acción. El pequeño ganará control sobre sus movimientos, así como coordinación, equilibrio y perspectiva sobre el mundo que le rodea, como consecuencia de las actividades que se llevan a cabo para cumplir el propósito del juego cuando se realizan. Como consecuencia de los actos que se lleven a cabo, se producirá algo como consecuencia.

Los niños tienen el potencial de alcanzar un estado de equilibrio emocional liberando su impulsividad natural mediante el uso de estas actividades de movimiento. De este modo, los niños que aún no saben gestionar sus emociones tienen la oportunidad de avanzar hacia ese objetivo.

Beneficios para la motricidad

La maduración de los sistemas cerebral, esquelético y muscular del niño, además de que el niño experimente una serie de cambios fisiológicos, es necesaria para el desarrollo del niño mientras éste se encuentra en



proceso de crecimiento. Hasta entonces, el pequeño no podrá aprender a regular sus movimientos. Para que el niño desarrolle sus habilidades motoras, es necesario que experimente estas alteraciones. Es vital seguir realizando estas alteraciones hasta que la persona llegue a un punto de satisfacción total para que pueda alcanzar su máximo potencial. Para que se produzca el desarrollo, primero deben producirse algunos cambios fundamentales. No se puede negar que la adopción de estas mejoras es absolutamente importante. La relación que se ha establecido entre el desarrollo de las habilidades motrices de los niños y las motrices futuras se ha mantenido constante a lo largo del tiempo. Esta conexión se ha ido formando a lo largo del desarrollo de los niños.

Beneficios para la coordinación

Por decirlo de otro modo, es una representación del conjunto de capacidades que permiten gestionar los movimientos motores de acuerdo con las expectativas establecidas de antemano. Dicho de otro modo, es una representación del conjunto de capacidades disponibles. Las sensaciones que se adquieren a través de los sentidos no sólo son componentes esenciales, sino que sirven de piedra angular para toda la construcción de esta dimensión, que funciona como base de la misma. Es el componente más significativo porque es el principal que permite una orientación y localización perfectas en cada lugar del espacio, y el hecho de que esté presente lo convierte en el componente más importante. Sin lugar a dudas, resulta ser la característica más esencial que posee una persona. Es por ello que es de suma importancia que se proporcionen estímulos a nivel del vestíbulo para que estos movimientos demuestren



que se están produciendo. Los bebés, a medida que atraviesan las fases de su desarrollo, demuestran un nivel creciente de coordinación y precisión en sus movimientos durante el transcurso de su vida. A medida que un bebé sigue desarrollándose, su grado de coordinación y precisión aumentará. Esto se debe a que los bebés adquieren nuevas habilidades a medida que crecen.

Beneficios para el lenguaje

Hay un grupo considerable de personas que opinan que es uno de los atributos psicológicos más importantes que un niño trae al mundo. Se trata de una creencia sostenida por un número considerable de personas. Este ejercicio brinda a los niños la oportunidad de expresar sus sentimientos, lo cual es una de las razones por las que es tan importante que lo hagan. Esta es una de las razones por las que es tan beneficioso que los niños participen en esta actividad. Existe una alta probabilidad de que la capacidad del niño para comunicar sus sentimientos sea el factor más importante que pueda asociarse a este desarrollo más reciente. Esto se debe al hecho de que el niño es capaz de articular con precisión cómo se siente. El proceso de participar en contactos unos con otros en diversas situaciones y utilizar el lenguaje en esos contextos es el medio por el que los seres vivos adquirimos la capacidad de comunicación entre sí, así como el medio por el que adquieren habilidades lingüísticas. Este es la progresión la cual los individuos que participan en estas interacciones adquieren la capacidad de desarrollar sus habilidades lingüísticas.



Niveles de desarrollo psicomotor

Desarrollo psicomotor normal

Esta comienza en la concepción y continúa hasta que el niño alcanza la edad adulta. El orden de progresión es el mismo en todos los niños, pero el ritmo puede variar. El bebé es capaz de adquirir habilidades en diversos ámbitos mientras atraviesa este proceso. Entre ellas están las habilidades lingüísticas, motoras, manipulativas y sociales. Estas capacidades permiten al niño ser gradualmente más independiente y adaptarse a su entorno. Debe existir un desarrollo cercano a la media (100), una desviación típica, para un niño cuyo desarrollo psicomotor esté de acuerdo a su edad, según lo establecido por el EEDP. (38)

Riesgo de desarrollo psicomotor

Durante los primeros años de su existencia, existe el riesgo de que el niño tenga importantes problemas de desarrollo. Se trata de una posibilidad. En cuanto a la posibilidad de que esto ocurra, es algo que debe tenerse en cuenta. Es posible que la historia prenatal, perinatal o postnatal del niño, además de las variables ambientales o del entorno (factores de riesgo), sean algunos de los elementos que contribuyan al desarrollo de diversos trastornos. También es posible que el recién nacido sea propenso a estos problemas. Esto es algo que debe tenerse en cuenta. El origen de cada uno de estos problemas puede ser cognitivo, motor, sensorial o conductual, y también es factible que sean de naturaleza temporal o permanente. Es posible que cada uno de estos problemas tenga un origen diferente. Además, existe la posibilidad de que tengan una característica conductual. (16)



Si el coeficiente de desarrollo de un niño se sitúa entre 1 y 2 desviaciones por debajo de la media, se considera que el niño corre el riesgo de desarrollar dificultades en sus capacidades psicomotoras.

Retraso de desarrollo psicomotor

Este estado de cosas se denomina con un término que lo describe como la falta de capacidades comparables a la edad cronológica de un niño medio, teniendo en cuenta los rangos típicos que deben tomarse en consideración. Cuando se intenta caracterizar el «curso» del desarrollo que tiene lugar como consecuencia de circunstancias sanitarias o ambientales que impiden la progresión del individuo en cuanto a sus elementos biológicos, psicológicos y sociales, se suele utilizar el término «desviación del desarrollo» como concepto clave. Es posible que tanto la salud del individuo como el entorno hayan desempeñado un papel en este «curso» del desarrollo. A menudo se recurre a la intervención para determinar si el problema es transitorio o no. Esto se debe a que ciertos retrasos del desarrollo pueden compensarse o neutralizarse por sí solos en un breve espacio de tiempo durante el transcurso de la intervención. Esto se debe a que durante la intervención pueden producirse algunos retrasos. Si el cociente de desarrollo de un niño se sitúa más de dos desviaciones por debajo de la media, se considera que presenta un retraso psicomotor. Según esta definición, se considera que un niño está afectado por este síndrome si presenta todas estas características.

Desarrollo psicomotor normal según edad

De 1 a 3 meses

Seguimiento visual en cualquier dirección.



La sonrisa mimética social y el comienzo de la empatía están presentes.

balbuceo no imitativo.

Motilidad espontánea, abundante, universal y amplia.

Elimina la necesidad de automatismos y libera las manos.

El objeto que se pone en sus manos es sostenido y examinado por él.

Hay una transición de flexo aducción a flexo abducción en la postura.

La cabeza se inclina y proporciona apoyo cefálico.

El tronco se endereza rápidamente.

De 3 a 6 meses

El balbuceo imitativo.

Se juega con las manos y los labios.

se utilizan al agarrar prendas.

Acercamiento con las dos manos al objeto en cuestión.

Hacer un esfuerzo para coger el objeto.

La abasia física se denomina astasia.

Controlar los músculos axiales. Giros (un grado de giro ventral).

Localiza el sonido.

De 6 a 9 meses

Empatía.

Iniciación de la pinza y del agarre manual radial.

El objeto se transfiere de forma contralateral.



Inicio del juego con los objetos (golpes, exploración oral).

Permanencia del objeto (se busca en caso de pérdida).

Monosílabos, balbuceo de imitación.

Sentarse con seguridad.

Rechazo de la astasia/abasia.

Respuesta a un paracaídas.

Transiciones a la posición sentada.

Bipedestación.

Gateo apoyado y desplazamientos laterales.

9 a 12 meses

Dedo índice dirigido hacia delante.

La prensión fina se consigue utilizando la pinza pulgar-índice para extraer el objeto.

Permanencia del objeto: sigue el objeto mientras se mueve y lo revela.

Utiliza los siguientes métodos: soltar para recuperar, arrastrar la cinta y emplear un palo.

Imitaciones

El objeto se coloca en receptáculos pulsando el botón de relajación.

Divagación imitativa prelingüística.

Los paracaídas pueden ser laterales.



Expresión de familiaridad.

Establece su carácter y personalidad.

De 12 a 18 meses

Causalidad operativa: se esfuerza por actuar.

Entrega, muestra y extiende una oferta.

Esquemas: transporta, mueve, dibuja y gira páginas.

Relaciones especiales: una superestructura de 2-3 cubos, pilas de aros.

Es consciente de las finalidades de los objetos.

Acepta, rechaza y abraza.

La repetición de acciones va acompañada de hilaridad.

Lenguaje 2-0 fonemas (bisílabos).

Decodifica diez sílabas.

Pasea con objetos en las palmas de las manos.

Se agacha y sigue con una marcha perfecta.

Evita los obstáculos, así como subir y bajar cuestas y escaleras.

De 18 a 24 meses

Concibe el espacio en términos de dimensiones y configuraciones, tanto horizontales como verticales.

Se refiere al papel y al lápiz.

Utiliza el utensilio y la carrera sin fugas.



Presenta una noción simbólica ya representativa.

Corre agarrado al pasamanos o a la mano y ascendiendo y descendiendo.

Pasa las páginas de un libro.

Designa y después denomina

Abundancia de jerga y hasta 50 términos comprensibles.

Comprende frases sencillas de un solo orden y hasta 500 palabras.

A lo largo del período de frases con palabras, un mismo término puede interpretarse de diversas maneras, en función del contexto.

Establece una relación entre dos términos.

Sigue centrándose en objetos y actividades más que en individuos.

La lateralidad se ha establecido en el 50% de los lactantes.

El control de esfínteres ya está presente en el 40% de los lactantes.

Dentro del período palabra-frase, puede tener diversas interpretaciones, según las circunstancias: Permanecer ocupado en actividades y objetos que impliquen la conexión de dos términos. En los seres humanos, el 50% de los niños han establecido la lateralidad. El 40% de los niños ya han desarrollado el control de esfínteres.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Desarrollo Psicomotor

El desarrollo del SNC del niño se refleja en el proceso de adquisición de habilidades, que es una actividad incesante y en constante cambio. (37)



Familia.

Son una unión de personas las cuales están vinculadas por el parentesco, matrimonio o adopción, dentro de las cuales se formarán diferentes estructuras familiares. (39)

Familia Funcional

Esta familia se caracteriza por los papeles que desempeña cada miembro de la familia, la ausencia de desacuerdos o percepciones de superioridad de unos sobre otros, el hecho de que todos trabajan, colaboran y cooperan juntos para desarrollar su relación y afrontar los problemas, y la presencia de positividad por el bienestar en la familia. (40)

Integración familiar

Lo que se entiende por este término es hasta qué punto las conexiones que se forman como consecuencia del matrimonio serán sanas, armoniosas y equilibradas. Por su orientación inherente a la satisfacción del anhelo de trascendencia personal, se fundamenta en la comunicación, la comunión entre sus miembros y el respeto, pero también teniendo en cuenta las responsabilidades que han asumido. (41)

Nutrición.

Se denomina proceso biológico al proceso por el cual el organismo de un ser vivo toma de los alimentos y líquidos que consume los nutrientes que necesita para su crecimiento y desarrollo. (42)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No experimental, es un estudio sin manipular deliberadamente las variables. (43)

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación básica, nivel correlacional de corte trasversal, es una forma de investigación que pretende cuantificar el alcance de la relación entre dos o más conceptos o variables. (43)

Enfoque:

A efectos de este estudio, se utiliza una técnica cuantitativa porque es factible cuantificar los datos. Además, se utiliza un enfoque trasversal descriptivo directo porque permite presentar la información de forma coherente con la realidad en un lugar y un momento determinados. Todos estos enfoques se incorporan al estudio. (43)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El método deductivo, por su capacidad para inferir hechos observados a partir de principios generales. La conclusión debe ser cierta, los términos son claros y se aplican las reglas de la deducción.



3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

Con el total de 180 madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Alianza, Azángaro, dato obtenido de la oficina de estadística.

Muestra:

Se trabajo con la población total de 180 madres con niños de 6 a 24 meses.

Criterios de inclusión:

- Madres o padres que aceptaron voluntariamente previo consentimiento informado, que pueden leer, escribir y con niños de 6 a 24 meses.

Criterios de exclusión:

- Madres o padres que no aceptaron participar, que tuvieron limitaciones para comunicarse y con niños mayores de 34 meses.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

TECNICAS:

Variable 1: Funcionalidad familiar

Técnica: La entrevista

Instrumento: Guía de entrevista

Ficha técnica:

Denominación: Ficha de entrevista funcionalidad familiar.

Autor original: Smilk Stein, Gabriel. (Ver anexo 4)

Variable 2: Desarrollo psicomotor

Técnica: Observación

Instrumento: Se utilizó la "Guía de observación del desarrollo psicomotor"

(Ver anexo 4)



3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se presentó una solicitud al director del Centro de Salud Alianza, Azángaro.

Luego las coordinaciones con el responsable de la atención al niño sano.

Se realizó, previa firma del consentimiento informado que tuvo una duración de un mes.

Procesamiento de datos

Para el tratamiento estadístico se usó el SPSS, los datos se importaron para generar tablas, que finalmente dieron lugar al análisis final.

Para presentar los resultados finales se utilizaron tablas estadísticas. A lo largo del examen se aplicó la estadística descriptiva que consiste en comparar y explicar los resultados para ver si se llegó o no a los objetivos.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Este proceso implica una serie de criterios sobre el proceso de toma de decisiones. La prueba estadística del Chi-cuadrado y las pruebas vinculadas para procesar, ordenar e interpretar los datos. Con una significación de un valor $p < 0,05$.

Formula:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

La validación se realizó con 2 expertos, ellos garantizaron y ayudaron a adaptarlo a nuestra realidad, quienes realizaron las observaciones respectivas y dieron su aporte a la validez de los instrumentos.

Confiabilidad

Se empleó el Alfa de Cronbach a los instrumentos se tuvo con resultado de 0,830. Esto indica que es confiable y se puede emplear para la recolección de datos.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo principal: Analizar la funcionalidad familiar asociado al estado nutricional de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, por tanto, se presenta 12 tablas estadísticas.

Se comprobó que existía un efecto estadístico entre las variables, que se describió de la siguiente manera, teniendo en cuenta los descubrimientos que se identificaron en los datos estadísticos:



TABLA 1. PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO DEL NIÑO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Persona responsable del cuidado del niño(a) la mayor parte del tiempo	Desarrollo Psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Madre	113	62,8	27	15,0	11	6,1	151	83,9
Abuela	15	8,3	0	0,0	0	0,0	15	8,3
Otro familiar	14	7,8	0	0,0	0	0,0	14	7,8
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}= 9,951$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=9,488$

$Gf=4$



El primer objetivo específico es: Describir la cohesión y armonía asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, se trabajó 4 tablas de triple entrada.

Indagando la tabla 1, vemos: Persona responsable del cuidado del niño(a) la mayor parte del tiempo asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 83,9% de niños queda mayormente al cuidado de la madre, en tanto, el 8,3% queda al cuidado de la abuela, mientras, el 7,8% son cuidados por otros familiares.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; el 62,8% son cuidados por sus madres, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; el 15,0% también pasan la mayor parte del tiempo con sus madres y el grupo con desarrollo psicomotor en retraso es el 6,1% de igual forma.

El cruce estadístico la X^2 calculada=9,251 es mayor X^2 tabulada=9,488, con $Gl=4$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Según Chambi C. ha concluido que las madres son las encargadas de cuidar a sus hijos, pero cuentan con el apoyo de la pareja en un 73,2% con un desarrollo psicomotor normal. En nuestra investigación encontramos un resultado similar puesto que el 62,8% están pendientes al cuidado del niño y tienen un buen desarrollo psicomotor. (44)



TABLA 2. CUANDO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA TIENE UN PROBLEMA ES DE INTERÉS DE TODOS ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Cuando algún miembro de la familia tiene un problema es de interés de todos	Desarrollo Psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Algunas veces	14	7,8	10	5,6	3	7,1	27	15,0
Siempre	128	71,1	17	9,4	8	4,4	153	85,0
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal} = 14,527$

$P = 0,001$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gl = 2$



Indagando la tabla 2: Cuando algún miembro de la familia tiene un problema es de interés de todos asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 85,0% de madres respondió que siempre es interés de todos cuando hay problemas en algún integrante de familia, mientras el 15,0% refirió que algunas veces es de interés.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; el 71,1% aquellas madres que consideran como siempre el interés de problemas de algún familiar, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; es el 9,4% que también piensa de igual forma y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso es el 7,1% de las madres que considera que el problema familiar de alguno de los miembros algunas veces es de interés.

El cruce estadístico la X^2 calculada=14,527 es mayor X^2 tabulada=5,991, con $Gl=2$ y $P=0,001$, siendo significativo el indicador.

Tejada, K; Vilca, R; en su tesis menciona que: El niño recibe todas las primeras indicaciones de amor, valoración, aceptación o rechazo del grupo familiar durante estos primeros años. Aunque el efecto de la familia se produce a lo largo de toda la educación del niño, es durante estos primeros años cuando desempeña un papel crucial. (45)



TABLA 3. PREDOMINIO DE ARMONÍA EN EL HOGAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Predominio de armonía en el hogar	Desarrollo Psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Siempre, sobre todo por los hijos	126	70,0	12	6,7	9	5,0	147	81,7
Hay discrepancias frecuentes	16	8,9	15	8,3	2	1,1	33	18,3
Total	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal} = 29,720$

$X^2_{tab} = 5,991$

$P = 0,000$

$Gf = 2$

ES SIGNIFICATIVA



Indagando la tabla 3: Predominio de armonía en el hogar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 81,7% de madres respondió que siempre sobre todo por los hijos, mientras el 18,3% refirió que hay discrepancias frecuentes.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; el 70,0% aquellas madres que consideran predominio de armonía familiar siempre por el bien de los hijos, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; es el 8,3% que menciona tener discrepancias frecuentes y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso es el 5,0% de las madres que considera la armonía familiar por el bienestar de los hijos.

El cruce estadístico la $X^2_{calculada}=29,720$ es mayor $X^2_{tabulada}=5,991$, con $Gf=2$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Cuando se trata de promover un desarrollo social sano, es muy esencial que todos los miembros de la familia pasen juntos una cantidad considerable de tiempo en compañía de otros individuos. Fomentar el desarrollo de vínculos sociales positivos, y es cierto que esta situación existe. Para que tengan éxito en el cumplimiento de su objetivo, es esencial que trabajen juntos. Gracias a las interacciones que sus familias mantienen con ellos, los niños desarrollan un conocimiento más profundo de la noción de vínculos. Esto se debe al impacto que sus familias tienen en sus vidas.



TABLA 4. INTERESES Y NECESIDADES DE CADA CUAL SON RESPETADOS EN EL NÚCLEO FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Intereses y necesidades de cada cual son respetados en el núcleo familiar	Desarrollo Psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si, nos guardamos respeto para el ejemplo de nuestros hijos.	101	56,1	5	2,8	9	5,0	115	63,9
Usualmente hay discrepancia.	41	22,8	22	12,2	2	1,1	65	36,1
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}= 28,847$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$G1=2$



Indagando la tabla 4: Intereses y necesidades de cada cual son respetados en el núcleo familiar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 63,9% de madres respondió que guardan respeto por el bienestar de sus hijos, mientras el 36,1% refirió que hay discrepancias usualmente.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; el 56,1% aquellas madres que refieren guardarse respeto, por el bien de los hijos, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; es el 12,2% que menciona tener discrepancias usualmente y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso es el 5,0% de las madres que prefieren guardar respeto para el ejemplo de sus hijos.

El cruce estadístico la $X^2_{calculada}=28,847$ es mayor $X^2_{tabulada}=5,991$, con $Gl=2$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Según la UNICEF: Los padres sirven de "lentes" a través de las cuales sus hijos entienden el mundo que les rodea. Aportan las experiencias e interacciones que contribuyen al desarrollo de un entorno familiar sano, que permitirá enmarcar en ese contexto todo el proceso de aprendizaje del niño. Los niños son capaces de adquirir conocimientos con mayor eficacia cuando se les muestra cariño mientras se les instruye sobre lo que son capaces de hacer; cuando se les anima y dirige para que exploren el mundo que les rodea a su propio ritmo; y cuando se reconoce y aprecia su avance en el aprendizaje de nuevas actividades.



TABLA 5. TOMAN EN CONSIDERACIÓN LAS EXPERIENCIAS POSITIVAS DE OTRAS FAMILIAS ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Toman en consideración las experiencias positivas de otras familias	Desarrollo Psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
A veces	18	10,0	18	10,0	5	2,8	41	22,8
Generalmente	124	68,9	9	5,0	6	3,3	139	77,2
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal} = 41,022$

$X^2_{tab} = 5,991$

$P = 0,000$

$Gf = 2$

ES SIGNIFICATIVA



El segundo objetivo específico: Describir la afectividad asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, se trabajó 4 tablas.

Indagando la tabla 5: Toman en consideración las experiencias positivas de otras familias asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 77,2% de madres generalmente toma experiencias positivas de otras familias, mientras, el 22,8% lo hace a veces.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; es el 68,9% de las cuales las madres toman en consideración generalmente experiencias positivas de otras familias, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; es el 10,0% que lo hace a veces y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso es el 3,3% sus madres generalmente toman experiencias positivas de otras familias.

El cruce estadístico la $X^2_{calculada}=41,022$ es mayor $X^2_{tabulada}=5,991$, con $Gl=2$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Azurza, V. en su tesis ha concluido que, se puede influir favorablemente en la creación de personas responsables, independientes y autosuficientes, así como en la construcción de valores. Inculcar a los niños la importancia de valores como la tolerancia, el compañerismo y la responsabilidad con ellos. (46)

.



TABLA 6. ANTE UNA SITUACIÓN FAMILIAR DIFÍCIL, SOMOS CAPACES DE BUSCAR AYUDA ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda.	Desarrollo Psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si, buscamos consejería	122	67,8	24	13,3	1	0,6	147	81,7
No, lo resolvemos en la familia	20	11,1	3	1,7	10	5,6	33	18,3
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal} = 41,351$

$X^2_{tab} = 5,991$

$P = 0,000$

$Gf = 2$

ES SIGNIFICATIVA



Indagando la tabla 6: Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 81,7% de madres refirió que busca consejería ante una situación difícil, mientras, el 18,3% lo resuelve en familia.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; el 67,8% de las cuales las madres buscan consejería ante situaciones difíciles, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; el 13,3% también y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso es el 5,6% sus madres prefieren resolver el problema en familia.

El cruce estadístico la X^2 calculada=41,351 es mayor X^2 tabulada=5,991, con $Gl=2$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Angulo G; en su tesis concluye: Entre los niños menores de un año, existe una correlación entre el funcionamiento de la familia y el desarrollo de la psicomotricidad. Esto sugiere que cuanto mejor funcione la familia, más madura será la psicomotricidad del niño.



TABLA 7. LAS MANIFESTACIONES DE CARIÑO FORMAN PARTE DE NUESTRA VIDA COTIDIANA ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana	Desarrollo Psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
A veces	17	9,4	18	10,0	7	3,9	42	23,3
Siempre	125	69,4	9	5,0	4	2,2	138	76,7
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}= 48,576$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$Gf=2$



Indagando la tabla 7: Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 76,7% de madres refirió ser cariñosa con sus hijos, mientras, el 23,3% son cariñosas a veces.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; es el 69,4% de las cuales las madres siempre son cariñosas con sus hijos, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; es el 10,0% a veces y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso es el 3,9% también.

El cruce estadístico la X^2 calculada=48,576 es mayor X^2 tabulada=5,991, con $Gf=2$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Vivanco, S. en su tesis menciona que; Fomentando unas relaciones más afectuosas y respetuosas entre padres e hijos, así como entre adultos y niños, y adquiriendo un conocimiento más profundo del desarrollo infantil, se pueden reforzar, modificar y enriquecer numerosos estilos de crianza. Tanto los niños como los adultos pueden descubrir nuevas formas de comunicarse, jugar, aprender y quererse, lo que en última instancia se traduce en niños más sanos, inteligentes, afectuosos y felices. Además, padres y adultos pueden experimentar un mayor placer y confianza en las actividades educativas que realizan con sus hijos.



TABLA 8. COMPARTEN LAS COMIDAS FAMILIARES ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Comparten las comidas familiares	Desarrollo Psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
A veces	15	8,3	18	10,0	9	5,0	42	23,3
Siempre	127	70,6	9	5,0	2	1,1	138	76,7
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal} = 62,319$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



Indagando la tabla 8: Comparten las comidas familiares asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 76,7% de madres refirió que siempre comparte las comidas familiares, mientras, el 23,3% lo hacen a veces.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; el 70,6% de las cuales las madres refieren compartir siempre las comidas familiares, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; el 10,0% a veces y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso es el 5,0% también.

El cruce estadístico la X^2 calculada=62,319 es mayor X^2 tabulada=5,991, con $Gf=2$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Cuando se trata de conseguir que los niños pequeños desarrollen hábitos alimentarios adecuados y mantengan un peso saludable, la familia también es uno de los factores más esenciales y los hábitos de una generación a otra pueden verse influidas por el grupo familiar.



TABLA 9. EN EL HOGAR CADA UNO CUMPLE CON SUS DEBERES EN LOS QUEHACERES ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023

En el hogar cada uno cumple con sus deberes en los quehaceres	Desarrollo Psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
A veces	18	10,0	26	14,4	11	6,1	55	30,6
Siempre	124	68,9	1	0,6	0	0,0	125	69,4
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal} = 101,386$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



El tercer objetivo específico: Identificar los roles y adaptabilidad asociados desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, se trabajó 3 tablas de triple entrada presentado a continuación.

Indagando la tabla 9: En el hogar cada uno cumple con sus deberes en lo quehaceres asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 69,4% de madres refirió que cada miembro cumple con los quehaceres del hogar, mientras, el 30,6% lo hacen a veces.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; el 68,9% de las cuales las madres refieren que cada integrante de la familia cumple con los quehaceres del hogar, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; el 14,4% a veces y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso el 6,1% también.

El cruce estadístico la X^2 calculada=101,386 es mayor X^2 tabulada=5,991, con $Gf=2$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Los niños crean patrones de conducta a través de la observación de los integrantes de la familia ya que, si todos los miembros cumplen con su rol, ellos se integrarán en el rol que a ellos les compete, a un niño se educa con el ejemplo.



TABLA 10. SE DISTRIBUYEN LAS TAREAS EN EL HOGAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Se distribuyen las tareas en el hogar	Desarrollo Psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
A veces	65	36,1	27	15,0	8	4,4	100	55,6
Siempre	77	42,8	0	0,0	3	1,7	80	44,4
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal} = 28,415$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



Indagando la tabla 10: Se distribuyen las tareas en el hogar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 55,6% de madres refirió que lo hacen a veces, mientras, el 44,4% lo hacen siempre.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; el 42,8% de las cuales las madres refieren que siempre se distribuyen las tareas del hogar, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; el 15,0% a veces y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso el 4,4% también.

El cruce estadístico la $X^2_{calculada}=28,415$ es mayor $X^2_{tabulada}=5,991$, con $Gl=2$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Durante el desarrollo de las actividades cotidianas en la familia es importante delegar tareas a cada uno de ellos, para brindarle un adecuado desarrollo de su menor hijo, una nutrición adecuada, etc.,



TABLA 11. LAS COSTUMBRES FAMILIARES SON POSITIVAS ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Las costumbres familiares son positivas	Desarrollo Psicomotor							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
A veces	18	10,0	17	9,4	9	5,0	44	24,4
Siempre	124	68,9	10	5,6	2	1,1	136	75,6
Total:	142	78,9	27	15,0	11	6,1	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal} = 51,943$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



Indagando la tabla 11: Las costumbres familiares son positivas asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, el 75,6% de madres refirió que las costumbres familiares siempre son positivas, mientras, el 24,4% considera a veces.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal; el 68,9% de las cuales las madres refieren que siempre son positivas las costumbres familiares, el grupo de niños con desarrollo psicomotor en riesgo; el 9,4% a veces y el grupo de niños con desarrollo psicomotor en retraso el 5,0% también.

El cruce estadístico la X^2 calculada=51,943 es mayor X^2 tabulada=5,991, con $Gl=2$ y $P=0,000$, siendo significativo el indicador.

Las tradiciones se transmiten de generación en generación y se incorporan a la identidad del individuo. Para preservar su utilidad y su valor sin perder su esencia, las tradiciones tienen que ser capaces de reinventarse e idear nuevos métodos de expresión. En el desarrollo psicológico influyen mucho las tradiciones a las que están expuestos. A través de ellas, las personas son capaces de recibir una parte importante de las lecciones que se les imparten.



TABLA 12. DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

Resultado	fi	%
Normal	142	78,9
Riesgo	27	15,0
Retraso	11	6,1
Total:	180	100,0

Fuente: Guía de entrevista del desarrollo psicomotor.



según el cuarto objetivo específico: Clasificar el desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, presento una tabla de frecuencia.

El desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses es: Normal (78,9%) Riesgo (15,0%) Retraso (6,1%).

Campos, S. en su tesis concluye que los niños que tienen un desarrollo psicomotor normal son del 64,88%, mientras que el 29,76% está en riesgo y el 5,36% retraso (26). Nuestro estudio respecto al desarrollo psicomotor fue Normal (78,9%) Riesgo (15,0%) Retraso (6,1%).



4.2. CONCLUSIONES

PRIMERA: La funcionalidad familiar está asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023, porque todos los indicadores son estadísticamente significativos con un valor de $p < 0,05$.

SEGUNDA: La cohesión y armonía están asociados al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses: en el indicador persona responsable del cuidado del niño(a) la mayor parte del tiempo hallamos: el 62,8% de los niños queda al cuidado de la madre (P:0.000); respecto al indicador cuando algún miembro de la familia tiene un problema es de interés de todos, el 71,1% de las madres refiere que es interés de todos si hay problemas en algún miembro de la familia (P:0.001), el 70,0% de madres respondió que predomina la armonía en su hogar sobre todo por los hijos (P:0.000), en el 56,1% prefiere guardar respeto para dar ejemplo a los hijos (P:0.000). Los datos son significativos con valores de $p < 0,05$.

TERCERA: La afectividad está asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses se halló: el 68,9% de madres generalmente toman en consideración las experiencias de otras familias (P:0.000), el 67,8% refiere buscar consejería ante una situación familiar difícil (P:0.000), el 69,4% refiere que las manifestaciones de cariño forman parte de su vida cotidiana (P:0.000), el 70,6% refieren que siempre comparten las comidas familiares (P:0.000). Los datos son significativos con valores de $p < 0,05$.



CUARTA: Los roles y adaptabilidad están asociados al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, donde el 68,9% de madres respondió que el hogar cada uno cumple con sus quehaceres (P:0.000), el 42,8% siempre se distribuyen las tareas en el hogar (P:0.000) y finalmente el 68,9% dijo que las costumbres familiares son positivas siempre. (P: 0.000). Los datos son significativos con valores de $p < 0,05$.

QUINTA: El desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Alianza, fue de la siguiente manera: el 78,9% es normal, el 15,0% riesgo y el 6,1% retraso.



4.3. RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director del Centro de Salud Alianza continuar fortaleciendo en el primer nivel de atención el control de niño sano, para que todos los niños tengan una atención de calidad y puedan tener todos sus controles según les corresponda.
- SEGUNDA:** A la jefa de enfermeras del Centro de Salud Alianza respecto al desarrollo infantil temprano fortalecer el vínculo con los padres, de esa forma poder intervenir oportunamente y prevenir el retraso en el desarrollo psicomotor como también enseñar a los padres la estimulación para mejorar sus habilidades.
- TERCERA:** A los profesionales de psicología y de enfermería de promoción de salud fomentar la orientación a los padres con el fin de mejorar la funcionalidad familiar en favor del menor.
- CUARTA:** Al personal de enfermería encargadas del (DIT) desarrollo infantil temprano involucrar el componente familiar en la atención del CRED, ya que es uno de los aspectos que determinan si los niños tendrán o no un mejor desarrollo psicomotor. Esto es especialmente cierto cuando se trabaja en el modelo de atención integrada en la familia y el entorno comunitario.
- QUINTA:** A los profesionales de enfermería encargadas del desarrollo infantil temprano en sus visitas domiciliarias enfatice la importancia del funcionamiento familiar de padres e hijos para fortalecer el desarrollo psicomotor y mejorar en los niños que se encuentran en riesgo y retraso.



4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF. "Niños, alimentos y nutrición". UNICEF. 2019 Octubre.
2. Palma A. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe. [Online].; 2018 [cited 2023 marzo 31. Available from: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>.
3. Informática INdEe. Desnutricion. [Online].; 2022 [cited 2023 marzo 31. Available from: https://m.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-075-2022-inei_1.pdf.
4. Cruz A. Sobreprotección y desarrollo psicomotor en niños y niñas. Tesis Pregrado. Juliaca: Universidad Peruana Union, Educacion; 2019.
5. Puente M, Suastegui A, Andión M, Estrada L, de los Reyes Losada A. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. MEDISAN. diciembre de 2020;24(6):1128-42.
6. Tapia F. Funcionalidad familiar y factores asociados al estado de niños de 1 a 4 años. tesis de grado. Ecuador: Universidad de Cuenca, Ciencias Medicas ; 2017.
7. Miranda F. Funcionamiento familiar, creencias relacionadas con la prevención de la obesidad infantil y congruencia de la percepción de madres y padres sobre el estado nutricional de sus hijos e hijas. tesis de grado. Chile: Universidad de Concepcion, Facultad de Ciencias Sociales; 2017.
8. Moretti M, Lachuga M. Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar" Argentina 2020. Repositorio Institucional UCA. 2020 Setiembre; 14(2).



9. Quinatoa A. Relación del desarrollo psicomotor con el funcionamiento familiar en niños/as de 1 – 3 años del centro infantil del buen vivir “olmedo central”, Cayambe” Ecuador 2020. Tesis Pregrado. Ibarra: Universidad Tecnica del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
10. Díaz S, Quispe A, Altamirano G, Matta E. Funcionalidad Familiar y Estado Nutricional de los niños. Cuidado de Salu Publica. 2021 diciembre; I(2).
11. Aymara H, Basilio N, Torbisco M. Estado Nutricional de infantes de 6 a 36 meses asociados a la funcionalidad familiar. tesis pregrado. Callao: Universidad Nacional del Callao, Ciencias de la Salud; 2022.
12. Ruiz S, Salazar P. “Factores que influyen en la desnutricion infantil en niños menores de 5 años”. tesis pregrado. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Ciencias de la Salud; 2019.
13. Fuentes L. Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en cred del Centro Materno Infantil Sureños, Puente Piedra - 2019. Tesis Postgrado. Lima: Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
14. Escobar D. Funcionamiento familiar en las madres y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 4 años que viven en la urbanización Upis Vilma León. Tambo de Mora. Chincha. 2020. Tesis pregrado. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, Escuela Profesional de Enfermería; 2020.
15. Quispe L. Factores de la comunicación verbal efectiva que influye en el desarrollo psicomotor en niños de 9 a 36 meses del Centro de Salud Caracoto en el 2022. [citado 30 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/503>.



16. Yanqui M. Desarrollo psicomotor y anemia ferropénica en niños de 3 a 5 años del Distrito de Juliaca, en el contexto de emergencia sanitaria, Puno - 2021. Univ Autónoma Ica [Internet]. 24 de julio de 2021 [citado 30 de julio de 2024]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1130>
17. Zapana M. Nivel de desarrollo psicomotor de niños de 5 años de edad en la Institución Educativa Inicial N° 224 San José e Institución Educativa Particular El Buen Pastor - Puno. Univ Nac Altiplano [Internet]. 13 de noviembre de 2019 [citado 30 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/16039>
18. Mamani W. Funcionalidad familiar relacionada al desarrollo psicomotor en niños de 2 y 3 años con desnutrición crónica que asisten al Wawa Wasi - Juliaca 2019. Tesis pregrado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Enfermería; 2019.
19. Chambi M. Elementos psico socioculturales de las madres asociado al desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud Mariano Melgar Juliaca 2022. Tesis Pregrado. Juliaca: Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez, Ciencias de la Salud; 2022.
20. Reyes S, Oyola M. Funcionalidad Familiar y conductas de riesgo en estudiantes. Comunicacion. 2022 Junio; 13(2).
21. Gonzales B. Neuroclass. [Online].; 2021 [cited 2023 Marzo 31. Available from: <https://neuro-class.com/la-familia-y-su-influencia-en-el-desarrollo/>.
22. Villareal D, Paz A. Cohesion, Adaptabilidad y composicion familiar. Proposito y Representaciones. 2017 Diciembre; 5(2).



23. Suares P, Velez M. El papel de la familia en el desarrollo psicosocial del niño. *Psicoespacios*. 2018 Junio; 12(20).
24. Paladinesss M, Quinde M. La Familia. Tesis pregrado. Ecuador: Universidad de cuenca, Facultad de Psicología; 2010.
25. Unicef. Orientacion a la familia. [Online].; 2023 [cited 2024 Marzo 24. Available from: <https://www.unicef.org/lac/media/8511/file/Tarjetas%20de%20orientaci%C3%B3n.pdf>.
26. De Lourdes M, Brandt C. Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar. [Online].; 2023 [cited 2023 Marzo 28. Available from: <https://www.medicosfamiliares.com/familia/la-familia-sus-necesidades-y-funciones.html>.
27. Quintanilla B. La educación de la afectividad. [Online].; 2023 [cited 2023 Marzo 29. Available from: <https://biblio.upmx.mx/estudios/documentos/afectividad0114.asp>.
28. economia Mdiy. Escuela de familias. [Online].; 2018 [cited 2023 Marzo 29. Available from: <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/58127.pdf>.
29. Pradas C. Psicologiaonline "Conflictos familiares". [Online].; 2018 [cited 2023 Marzo 30. Available from: <https://www.psicologia-online.com/conflictos-familiares-ejemplos-y-soluciones-4253.html>.
30. Dura R. La importancia del afecto en el desarrollo del niño. [Online].; 2016 [cited 2023 Marzo 30. Available from: <https://www.clinicamiralles.com/2016/06/26/la-importancia-del-afecto-en-el-desarrollo-de-los-ninos/>.



31. Program CCH. La importancia de comer en familia. [Online].; 2021 [cited 2023 Marzo 30. Available from: https://cchp.ucsf.edu/sites/g/files/tkssra181/f/FamilyMeal_sp0409.pdf.
32. Educacion Md. Rol de la Familia. [Online].; 2021 [cited 2023 Marzo 30. Available from: <https://resources.aprendoencasa.pe/perueduca/inicial/0-2/semana-5/practicas/s5-inicial-el-rol-de-la-familia-en-el-desarrollo-infantil.pdf>.
33. Reinhard L. Niveles de adaptabilidad. [Online].; 2021 [cited 2023 Marzo 30. Available from: https://www.ehowenespanol.com/niveles-adaptabilidad-familiar-info_252630/.
34. familia He. La responsabilidad en familia. [Online].; 2022 [cited 2023 Marzo 30. Available from: <https://www.hacerfamilia.com/familia/responsabilidad-familia-asi-beneficia-todos-20190703142335.html>.
35. mundo E. La importancia de la colaboración en la familia y sus beneficios. [Online].; 2022 [cited 2023 Marzo 30. Available from: <https://saposyprincesas.elmundo.es/consejos/psicologia-infantil/importancia-colaboracion-familia-beneficios/>.
36. Catro M. Las tradiciones Familiares. [Online].; 2022 [cited 2023 Marzo 29. Available from: <https://eresmama.com/tradiciones-familiares/>.
37. Wiki-Elika D. Estado nutricional. [Online].; 2014 [cited 2023 Marzo 31. Available from: https://wiki.elika.eus/index.php/Estado_nutricional.
38. NIH. Sobrepeso. [Online].; 2022 [cited 2023 Marzo 31. Available from: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la->



- salud/control-de-peso/informacion-sobre-sobrepeso-obesidad-
adultos/definicion-hechos.
39. Aurora M. Definicion de familia. [Online].; 2021 [cited 2023 Marzo 31].
Available from: <https://conceptodefinicion.de/familia/>.
40. Wordreference. Funcionalidad familiar. [Online].; 2023 [cited 2023 Marzo
31. Available from:
<https://www.wordreference.com/definicion/funcionalidad>.
41. Razeto A. El involucramiento de las familias en la educación de los niños.
Cuatro reflexiones para fortalecer la relación entre familias y escuelas.
Scielo. 2016 Diciembre; 9(2).
42. Editorialetece. Concepto de Nutricion. [Online].; 2023 [cited 2023 Marzo 31].
Available from: <https://concepto.de/nutricion/>.
43. Sousa V, Costa I. Revisión de diseños de investigación resaltantes. Scielo.
2022 Enero; 3(4).
44. Educacion Md. Guia de cuidados infantiles. [Online].; 2023 [cited 2024 Mayo
11. Available from: [http://www.minedu.gob.pe/pdf/ed/guia-de-cuidados-
infantiles.pdf](http://www.minedu.gob.pe/pdf/ed/guia-de-cuidados-infantiles.pdf).
45. Tejada K, Vilca R. "Calidad del ambiente familiar y desarrollo psicomotor.
Tesis pregrado. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín,
Departamento de Psicología; 2019.
46. Azurza V. Ventajas del medio rural andino en el desarrollo psicomotor del
niño. Tesis Pregrado. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola, Educación;
20219.



47. Campos S. Nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas de 0 a 24 meses que acuden a un establecimiento de salud. Tesis Pregrado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela profesional de enfermería; 2022.



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

BASE DE DATOS SILVIA MENDOZA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	personacuidadoni fiomayortieimp	cuandoalgunm iembrofamiliap rob	predominiodearmoniae nelhogar	interesesrespetadoshogar	tomanexperienc iasdeotrasfamil	antesituacionfa miliarsomoscap	manifesta cionesde carifiofor...	comparte ncomidas familiares	enelhogar cadaunoc umpleres.	sedistrib yentareas deformaq.	lascostumbres familiarespued en	desarrollopsico motor
1	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
2	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
3	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
4	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
5	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
6	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
7	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
8	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
9	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
10	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
11	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
12	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
13	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
14	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
15	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
16	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
17	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
18	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
19	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
20	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
21	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
22	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
23	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
24	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
25	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
26	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
27	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
28	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
29	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
30	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
31	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
32	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
33	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
34	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
35	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
36	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal

Vista de datos Vista de variables



BASE DE DATOS SILVIA MENDOZA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

23:	personacuidadoni fomayortiem	cuandoalgunm iembrofamiliap rob	predominiodearmoniae nelhogar	interesesrespetadoshogar	tomanexperienci asdeotrasfamil	antesituacionfa miliarsomoscap	manifesta cionesde carifofor...	comparte ncomidas familiares	enelhogar cadaunoc umpleres	sedistrib yentareas deformaq	lascostumbres familiarespued en	desarrollopsico motor
36	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
37	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
38	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
39	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
40	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
41	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
42	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
43	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
44	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
45	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
46	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
47	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
48	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
49	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
50	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
51	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
52	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
53	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
54	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
55	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
56	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
57	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
58	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
59	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
60	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
61	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
62	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
63	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
64	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
65	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
66	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
67	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
68	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
69	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
70	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
71	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal

Vista de datos Vista de variables



BASE DE DATOS SILVIA MENDOZA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



23:

	personacuidadoni fomayortiepm	cuandoalgunm iembrofamiliap rob	predominiodearmoniae nelhogar	interesesrespeta doshogar	tomanexperienc iasdeotrasfamil	antesituacionfa miliarsomoscap	manifesta cionesde carifiofor...	comparte ncomidas familiares	enelhogar cadaunoc umpleres.	sedistrib yentareas deformaq.	lascostumbres familiarespued en	desarrollopsico motor
71	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
72	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
73	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
74	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
75	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
76	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
77	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
78	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
79	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
80	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
81	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
82	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
83	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
84	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
85	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
86	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
87	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
88	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
89	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
90	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
91	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
92	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
93	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
94	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
95	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
96	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
97	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
98	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
99	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
100	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
101	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
102	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Normal
103	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
104	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
105	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
106	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal

Vista de datos Vista de variables



BASE DE DATOS SILVIA MENDOZA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



137 :

	personacuidadoni fionmayortiem	cuandoalgunm iembrofamilia rob	predominiodearmonia nelhogar	interesesrespetadoshogar	tomanexperienc iasdeotrasfamil	antesituacionfa miliarsomoscap	manif estacionese carifofor...	comparte ncomidas familiares	enelhogar cadaunoc umpleres.	sedistribu yentareas deformaq.	lascostumbres familiarespued en	desarrollopsico motor
106	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
107	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
108	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
109	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
110	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	siempre	a veces	a veces	Normal
111	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	siempre	a veces	a veces	Normal
112	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	siempre	a veces	a veces	Normal
113	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
114	otro familiar	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
115	otro familiar	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
116	otro familiar	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
117	otro familiar	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
118	otro familiar	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
119	otro familiar	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
120	otro familiar	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
121	otro familiar	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
122	otro familiar	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	siempre	siempre	a veces	siempre	a veces	Normal
123	otro familiar	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
124	otro familiar	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
125	otro familiar	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
126	otro familiar	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
127	otro familiar	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
128	abuela	Algunas veces	Hay discrepancias frec...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	a veces	siempre	siempre	Normal
129	abuela	Algunas veces	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	siempre	siempre	a veces	siempre	siempre	Normal
130	abuela	Algunas veces	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	siempre	a veces	Normal
131	abuela	Algunas veces	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
132	abuela	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
133	abuela	Algunas veces	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
134	abuela	Siempre	Hay discrepancias frec...	Si, nos guardamos respeto p...	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	a veces	Normal
135	abuela	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	siempre	a veces	a veces	siempre	Normal
136	abuela	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	a veces	siempre	a veces	siempre	Normal
137	abuela	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	a veces	Si, buscamos co...	a veces	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
138	abuela	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	a veces	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
139	abuela	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
140	abuela	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	Normal
141	abuela	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	siempre	siempre	Normal

Vista de datos Vista de variables



BASE DE DATOS SILVIA MENDOZA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



137 :

	personacuidadoni fionmayortiepm	cuandoalgunm iembrofamilia rob	predominiodearmonia nelhogar	interesesrespetadoshogar	tomanexperie niasdeotrasfamil	antesituacionfa miliarosomscap	manifesta cionesde cariñofor...	comparte ncomidas familiares	enelhogar cadaunoc umpleres.	sedistribu yentareas deformaq.	lascostumbres familiarespued en	desarrollpsico motor
141	abuela	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	siempre	siempre	Normal
142	abuela	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	a veces	siempre	siempre	siempre	Normal
143	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
144	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
145	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
146	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
147	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
148	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
149	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
150	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
151	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
152	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
153	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
154	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
155	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
156	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
157	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
158	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
159	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Riesgo
160	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	siempre	Riesgo
161	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Riesgo
162	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Riesgo
163	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Riesgo
164	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Riesgo
165	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Riesgo
166	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	siempre	siempre	siempre	a veces	siempre	Riesgo
167	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Riesgo
168	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Riesgo
169	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Riesgo
170	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Retraso
171	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	siempre	a veces	a veces	siempre	Retraso
172	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	siempre	a veces	a veces	siempre	a veces	Retraso
173	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	siempre	a veces	a veces	siempre	a veces	Retraso
174	madre	Siempre	Hay discrepancias frec...	Usualmente hay discrepancia.	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	a veces	a veces	siempre	a veces	Retraso
175	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Retraso
176	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Retraso

Vista de datos Vista de variables



BASE DE DATOS SILVIA MENDOZA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

137 :

	personacuidadoni fionmayortimp	cuandoalgunm iembrofamiliap rob	predominiodearmoniae nelhogar	interesesrespetadoshogar	tomanexperienc iasdeotrasfamil	antesituacionfa miliarsomoscap	manifesta cionesde cariñofofor...	comparte ncomidas familiares	enelhogar cadaunoc umpleres.	sedistribu yentareas deformaq.	lascostumbres familiarespued en	desarrollopsico motor
175	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Retraso
176	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Retraso
177	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	a veces	No, lo resolvemo...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Retraso
178	madre	Siempre	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Retraso
179	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	No, lo resolvemo...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Retraso
180	madre	Algunas veces	Siempre sobre todo por...	Si, nos guardamos respeto p...	generalmente	Si, buscamos co...	a veces	a veces	a veces	a veces	a veces	Retraso
181												
182												
183												
184												
185												
186												
187												
188												
189												
190												
191												
192												
193												
194												
195												
196												
197												
198												
199												
200												
201												
202												
203												
204												
205												
206												
207												
208												
209												
210												

Vista de datos Vista de variables

IBM



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN LA CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>PG. ¿La funcionalidad familiar estará asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>PE1. ¿La cohesión y armonía estarán asociados al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023?</p> <p>PE2. ¿La afectividad estará asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>OG. Analizar la funcionalidad familiar asociado al estado nutricional de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Describir la cohesión y armonía asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.</p> <p>OE2. Describir la afectividad asociado al desarrollo</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>HG. La funcionalidad familiar está asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS</p> <p>HE1. La cohesión y armonía están asociados desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023.</p> <p>HE2. La afectividad está asociado al desarrollo</p>	<p>Variable 1</p> <p>e. Funcionalidad familiar</p>	<p>e.1 Cohesión y armonía</p> <p>1.2 Afectividad</p>	<p>1.1.1 Persona responsable del cuidado del niño(a) la mayor parte del tiempo.</p> <p>1.1.2 Cuando algún miembro de la familia tiene un problema es de interés de todos.</p> <p>1.1.3 Predominio de armonía en el hogar</p> <p>1.1.4 Intereses y necesidades de cada cual son respetados en el núcleo familiar</p> <p>1.2.1 Toman en consideración las experiencias de otras familias</p> <p>1.2.2 Ante una situación familiar difícil, somos</p>	<p>A. Madre b. Tía c. Hermana d. Abuela e. Otro familiar</p> <p>a. Algunas veces b. Siempre</p> <p>a. Siempre sobre todo por los hijos b. Hay discrepancias.</p> <p>a. Si, nos guardamos respeto para el ejemplo de nuestros hijos. b. Usualmente hay discrepancia.</p> <p>a. A veces b. Generalmente</p> <p>a. Si, buscamos consejería</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Es de tipo de nivel básico, correlacional y de enfoque cuantitativo.</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental de corte transversal.</p> <p>Técnicas:</p> <p>Entrevista.</p> <p>Para la variable 2:</p> <p>Se utilizó la observación.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Para medir la variable 1 se utilizó una guía de entrevista de la funcionalidad familiar.</p> <p>Para la variable 2:</p> <p>Se utilizó una ficha de observación del desarrollo psicomotor.</p>



<p>Alianza, Azángaro 2023? PE3. ¿Los roles y adaptabilidad estarán asociados al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023? PE4. ¿Cómo estará clasificado el desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023?</p>	<p>psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023. OE3. Identificar los roles y adaptabilidad asociados al desarrollo</p>	<p>psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023. HE3. Los roles y adaptabilidad están asociados al desarrollo</p>			<p>capaces de buscar ayuda.</p>	<p>b. No, lo resolvemos en la familia</p>	<p>Población: un total de 180 madres con niños de 6 a 24 meses. Muestreo: no se utilizó el muestreo se trabajó con e total de la población. Prueba de hipótesis Se uso de la prueba estadística Ch2</p> $x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$
					<p>1.2.3 Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana</p>	<p>a. A veces b. Siempre</p>	
					<p>1.2.4 Comparten las comidas familiares</p>	<p>a. A veces b. Siempre</p>	
				<p>1.3 Roles y adaptabilidad</p>	<p>1.3.1 En el hogar cada uno cumple con sus deberes en lo quehaceres</p>	<p>a. A veces b. Siempre</p>	
					<p>1.3.2 Se distribuyen las tareas en el hogar.</p>	<p>a. A veces b. Siempre</p>	
					<p>1.3.3 Las costumbres familiares son positivas</p>	<p>a. A veces b. Siempre</p>	

VARIABLE 2	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
2. Desarrollo psicomotor	2.1 Resultado	Normal Riesgo Retraso	Nominal



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “Funcionalidad familiar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023”, autorizando a la señorita Silvia Mendoza Anahua, egresada de enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de la entrevista para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

Firma del participante



Huella digital



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

GUÍA DE ENTREVISTA FUNCIONALIDAD FAMILIAR

AUTOR: SMILK STEIN, GABRIEL (2021)

Buenas tardes soy el bachiller Silvia Mendoza Anahua la presente entrevista es para obtener información valiosa para el estudio sobre funcionalidad familiar.

Estimada madre de familia, para ello solicito su participación en el desarrollo de esta entrevista. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación. De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación.

Datos Generales:

Edad:

- a) 18 a 22 años ()
- b) 23 a 27 años ()
- c) 28 a 32 años ()
- d) 33 a más ()

FUNCIONALIDAD FAMILIAR

A. COHESIÓN Y ARMONÍA

1. ¿Quién es la persona responsable del cuidado del niño(a) la mayor parte del tiempo en casa?
 - a. Madre
 - b. Tía
 - c. Hermana
 - d. Abuela
 - e. Otro familiar
2. ¿Cuando algún miembro de la familia tiene un problema es de interés de todos?
 - a. Algunas veces
 - b. Generalmente
 - c. Siempre
3. ¿En tu hogar generalmente hay armonía?
 - a. Siempre sobre todo por los hijos
 - b. Hay muchas discrepancias porque vivimos muchos integrantes.



4. ¿Los intereses y necesidades de cada integrante de la familia son respetados en el núcleo familiar?
 - a. Si, nos guardamos respeto para el ejemplo de nuestros hijos.
 - b. Usualmente no hay mucha discrepancia

B. AFECTIVIDAD

1. ¿En tu familia toman en cuenta las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles para buscar soluciones?
 - a. Si, en cuanto a la buena alimentación, sobre todo
 - b. No, tenemos nuestras costumbres
2. ¿Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda?
 - a. Si, buscamos consejería
 - b. No, lo resolvemos en la familia
3. ¿Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana
 - a. No tengo dolor en los pezones porque aplico buenas técnicas
 - b. Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en los pezones durante la lactancia materna
4. ¿Usualmente comparten juntos las comidas familiares?:
 - a. Siempre, al menos una vez al día
 - b. A veces

C. ROLES Y ADAPTABILIDAD

1. ¿En su hogar cada uno de los miembros cumple con su responsabilidad?
 - a. Algunas veces
 - b. Generalmente
 - c. Siempre
2. ¿En su hogar se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado de deberes?
 - a. Algunas veces
 - b. Generalmente
 - c. Siempre
3. ¿Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones?
 - a. Algunas veces
 - b. Generalmente



ESCALA DE EVALUACIÓN DE DESARROLLO PSICOMOTOR

(EEDP) 0 - 2 AÑOS

Nº DE FICHA -----

Marque con una x las repuestas que le sea más conveniente.

EDAD	ITEM	PUNTAJE	EDAD DE EVALUACIÓN
1 MES	1(S) Fija la mirada en el rostro del examinador. 2(L) Reacciona al sonido de la campanilla. 3(M) aprieta el dedo índice del examinador. 4(C) Sigue con la vista la argolla (ángulo de 90°). 5(M) Movimientos de cabeza en posición prona.	6 C/U	
2 MESES	6(S) Mímica en respuesta al rostro del examinador. 7(LS) Vocaliza en respuesta al rostro de 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 2 sonidos diferentes.	6 C/U	
3 MESES	11(S) Sonríe en respuesta a la sonrisa de examinador. 12(CI) Busca con la vista la fuente del sonido. 13(C) Sigue con vista la argolla (ángulo 180°). 14(M) Mantiene la cabeza erguida al ser llevado a la posición sentada. 15(L) Vocalización prolongada.	6 C/U	
4 MESES	16(C) Cabeza sigue la cuchara que desaparece. 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 hombros al ser llevado a posición sentada. 20(LS) Ríe a carcajadas.	6 C/U	



5 MESES	21(SL) Vuelve la cabeza hacia quien le habla. 22(C) Palpa el borde de la mesa. 23(C) Intenta aprehensión de la argolla. 24(M) Empuja hasta lograr la posición sentada. 25(M) Se mantiene sentado con leve apoyo.	6 C/U	
6 MESES	26(M) Se mantiene sentado solo momentáneamente. 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.	6 C/U	

7 MESES	31(M) Se mantiene sentado solo por 30 segundos o más. 32(C) Intenta agarrar la pastilla. 33(L) Escucha selectivamente palabras familiares. 34(S) Coopera en los juegos. 35(C) Coge 2 cubos. Uno en cada mano.	6 C/U	
8 MESES	36(M) Se sienta solo y se mantiene erguido. 37(M) Empuja hasta lograr la posición de pie. 38(M) Iniciación de pasos sostenido bajo los brazos. 39(C) Coge pastilla con movimiento de rastrillo. 40(L) Dice da-da o equivalente (tá-tá).	6 C/U	
9 MESES	41(M) Se pone de pie con apoyo. 42(M) Realiza movimientos que semejan pasos 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.	6 C/U	
10 MESES	46(C) Coge la pastilla con pulgar e índice. 47(S) Imita gestos simples. 48(C) Coge el tercer cubo dejando uno de los dos primeros. 49(C) Combina cubos en la línea media. 50(SL) Reacciona al "no-no".	6 C/U	



12 MESES	51(M) Camina algunos pasos de la mano. 52(C) Junta las manos en la línea media (aplaude).53(M) Se pone de pie solo. 54(LS) Entrega como respuesta a una orden. 55(L) Dice al menos 2 palabras con sentido.	12 C/U	
15 MESES	56(MC) Camina solo. 57(C) Introduce la pastilla en la botella.58(C) Espontáneamente garabatea. 59(C) Coge el tercer cubo, conservando los 2 primeros. 60(L) Dice al menos 3 palabras.	18 C/U	
18 MESES	61(LS) Muestra sus zapatos. 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 un palo.	18 C/U	
21 MESES	66(L) Nombra un objeto de los 4 presentados. 67(L) Imita 3 palabras en el momento de examen. 68(C) Construye una torre con 3 cubos. 69(L) Dice al menos 6 palabras. 70(LS) Usa palabras para comunicar deseos.	18 C/U	
24 MESES	71(M) Se para en un pie con ayuda. 72(L) Nombra 2 objetos de los 4 presentados. 73(S) Ayuda en tareas simples. 74(L) Apunta 4 ó más partes en el cuerpo de la muñeca. 75(C) Construye una torre con 5 cubos.	18 C/U	

Resultado:.....



ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE ENTREVISTA FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Los abajo firmantes, enfermeras especialistas en la labor en el consultorio externo de atención integral de los niños, certificamos que realizamos la revisión de la ficha de recolección de datos "entrevista sobre funcionalidad familiar" del trabajo de investigación titulado "Funcionalidad familiar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023" dirigido a las madres de familia que asisten al consultorio CRED en el centro de salud Alianza en la ciudad de Azángaro". Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)


 Yaneth Paola Ortiz Quispe
 ENFERMERA
 CEP: 74613



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE ENTREVISTA FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Los abajo firmantes, enfermeras especialistas en la labor en el consultorio externo de atención integral de los niños, certificamos que realizamos la revisión de la ficha de recolección de datos "entrevista sobre funcionalidad familiar" del trabajo de investigación titulado "Funcionalidad familiar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023" dirigido a las madres de familia que asisten al consultorio CRED en el centro de salud Alianza rn la ciudad de Azángaro". Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)



Mayra D. Hanco Hanco
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. 52442



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE ENTREVISTA FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Los abajo firmantes, enfermeras especialistas en la labor en el consultorio externo de atención integral de los niños, certificamos que realizamos la revisión de la ficha de recolección de datos "entrevista sobre funcionalidad familiar" del trabajo de investigación titulado "Funcionalidad familiar asociado al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses atendidos en la Centro de Salud Alianza, Azángaro 2023" dirigido a las madres de familia que asisten al consultorio CRED en el centro de salud Alianza en la ciudad de Azángaro". Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)


 Rossi Quispe Quispe
 Lic. En Enfermería
 CEP. 65800



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD ALIANZA- AZANGARO

AUTORIZA

A la Bachiller en Enfermería **SILVIA MENDOZA ANAHUA** de la universidad andina "Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificada con **DNI N° 70238047**,
AUTORIZA, realizar encuesta alas madres del centro de salud Alianza, para el estudio de TESIS denominado **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZANGARO 2023**

Azángaro, 03 de mayo del 2024



Henry Arango AGUILAR BRAVO
MÉDICO CIRUJANO
C.R.P. 672712





"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA
REALIZAR ESTUDIO DE TESIS.

SEÑOR(A) DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZANGARO.

Yo, **MENDOZA ANAHUA SILVIA**, Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificado con **DNI N° 70238047**, con domicilio en el Jr. 9 de Diciembre N° 208 Provincia de Azángaro, Región Puno, ante Ud. me presento y expongo lo siguiente:

Que mediante el presente documento me dirijo a usted. Señor(a) director del CENTRO DE SALUD ALIANZA - AZANAGARO, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar estudio de TESIS. En el Área de Enfermería Denominado "FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZANGARO 2023", esto con el fin de optar mi Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

POR LO ESPUESTO:

Pido a usted Señor(a) director del CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZANGARO acceder mi petición, por ser justa y legal.

Azángaro, 18 de agosto del 2023



MENDOZA ANAHUA SILVIA
DNI N°: 70238047


MINISTERIO DE SALUD
JEFATURA
MICRO RED ALIANZA
REDESS AZANGARO
Dr. *Arbely Valencia Nuñez*
MEDICO CIRUJANO
R. Nº 183013



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**SOLICITO: AUTORIZACION PARA
REALIZAR ESTUDIO DE TESIS.**

LIC. MAYRA HANCCO HANCCO

JEFA DE ENFERMERAS DEL CENTRO DE SALUD ALIANZA AZANGARO

Yo, **SILVIA MENDOZA ANAHUA**,
Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina
"Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificado
Con **DNI N°70238047**, con domicilio real en el jirón
9 de diciembre N°208 Barrio Alianza Azángaro,
Ante usted. Me presento y expongo lo siguiente:

Que mediante el presente documento me dirijo a usted. Señor (a)jefa de enfermeras del centro de salud alianza, Azángaro con la finalidad de solicitarle autorización para realizar estudio de TESIS. En el Área de enfermería Denominado **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZANGARO 2023** con el fin de optar mi Título profesional de licenciada en Enfermería.

POR LO EXPUESTO:

Pido a usted señor(a) jefa de enfermeras

Del Centro de Salud Alianza, Azángaro acceder a mi petición, por ser justa y legal.

Azángaro, 03 de mayo del 2024

SILVIA MENDOZA ANAHUA

DNI N°: 70238047





ANEXO 7: POBLACIÓN DE ESTUDIO



POBLACION DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS DE 06 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD ALIANZA, AZÁNGARO 2023.

EDADES	TOTAL
6 A 24 MESES	180

MINISTERIO DE SALUD
ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
Ing. Deny Luis Mamani Ochoa



ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 22 - 10 - 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: SILVIA MENDOZA ANAHUA

Dirección: Ji. 9 DE DICIEMBRE N° 208 AZANGARO

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70238047

Teléfono: 999 18 6471 email: silviaanahua@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: DR. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR
DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO
DE SALUD ALIANZA, AZANGARO 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): FUNCIONALIDAD, FAMILIAR, DESARROLLO PSICOMOTOR

¿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, entre 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 por



Silvia M A

Firma de Autor

huella digital

22 - OCTUBRE - 2024

Fecha