



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



**RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL  
DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS  
DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE  
SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. YENI MARITZA MAMANI SOLORZANO**

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

**JULIACA – PERÚ**

**2025**



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL  
DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS  
DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE  
SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. YENI MARITZA MAMANI SOLORZANO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE**

**:**

  
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

**PRIMER MIEMBRO**

**:**

  
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

**SEGUNDO MIEMBRO**

**:**

  
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

**ASESOR DE TESIS**

**:**

  
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

SALUD PÚBLICA – P07



# "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N° 392-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 03 de junio del 2025

#### VISTOS:

El Expediente N° 2025-3098 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 **RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

#### 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: **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **MAMANI SOLORZANO YENI MARITZA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- \* **Presidente** : Dra. **MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **1er. Miembro** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
- \* **2do. Miembro** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**

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

**DIA** : **MARTES 10 DE JUNIO DEL 2025**  
**HORA** : **14:00 HORAS**  
**LOCAL** : **SALON DE GRADOS**

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

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

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

UNIVERSIDAD ANDINA  
 NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
  
 Dra. Gabriela Betty Arias Luque  
 DECANA (e)  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 JULIACA - PUNO

**DISTRIBUCIÓN:**  
 - Jurados (3)  
 - Interesado (1)  
 - Asesor de Tesis (1)  
 - Archivo FCS 2025(1)

**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N° 135-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 07 de abril del 2025

**VISTOS:**

El Informe N° 042-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 02 de abril del egresado: **MAMANI SOLORZANO YENI MARITZA** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

**CONSIDERANDO**

**Que**, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
  
- \* **Asesor (a)** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno 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 N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **MAMANI SOLORZANO YENI MARITZA**; para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** con la Tesis Titulado **RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PUBLICA P07**

**ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
.....  
**Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona**  
DECANA (a)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CEP: 39216

**Distribución:** Decanato, EP, Enfermería, Archivo.



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 895 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 16 de Julio del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 054-2024-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 la Propuesta de Investigación de fecha 10 de julio de la E.P. de Enfermería folio 0000081;

**CONSIDERANDO:**

QUE, EL (LA) **MAMANI SOLORZANO YENI MARITZA** presentado y solicitado la aprobación del Proyecto de Investigación titulado: **RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- \* **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 231 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable 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-. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **MAMANI SOLORZANO YENI MARITZA** para optar el título profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** titulado: **RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

La propuesta 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) DE LA PROPUESTA 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.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Dra. *[Signature]*  
COP 034  
DECANA

**Distribución:** Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica



## RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

19%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	14%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	<1%



### Metadatos Complementarios

<b>Título de la tesis</b>	
<b>RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	YENI MARITZA MAMANI SOLORZANO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73821057
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0003-4370-6281">https://orcid.org/0009-0003-4370-6281</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-7619-9592">https://orcid.org/0000-0002-7619-9592</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129



<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Puno  <b>Provincia:</b> San Román  <b>Distrito:</b> Juliaca            Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca  <b>Coordenadas:</b>  <b>Longitud:</b> -14.8827  <b>Latitud:</b> -70.58768  <b>URL Maps</b>  <a href="https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1JsA9iGDlc5rDVJeZSZagoucSfR87DQ0&amp;usp=sharing">https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1JsA9iGDlc5rDVJeZSZagoucSfR87DQ0&amp;usp=sharing</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio 2024 – Junio 2025
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Enfermería</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERES VELASQUEZ  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Firma]*  
 Dra. María Amparo del Pilar Chocho Caceres  
 DIRECTORA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN - FC.

DIRECCION  
 UNIDAD DE INVESTIGACION  
 CIENCIAS DE LA SALUD  
 JULIACA - PUNO

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo YENI MARITZA MAMANI SOLORZANO, identificado con DNI  
Nro. 73821057, en mi condición de egresado de:

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

ENFERMERÍA

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

RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO  
DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

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 30 de JUNIO del 2025



Firma del Asesor  
(obligatoria)



Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres Bernardino y Margarita cuyo amor incondicional y sacrificio han sido el cimiento de mi educación y crecimiento personal A mis hermanos por su ánimo y comprensión en cada paso del camino. A mis docentes y mentores por su invaluable orientación y sabiduría que han guiado mi paso hacia el éxito a todas las personas que han colaborado ya sea brindando recursos compartiendo conocimiento y ofreciendo ánimos gracias por su influencia positiva y apoyo.



## AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez cuna de la formación de profesionales exitosos al servicio de la región.

A Todos mis docentes a lo largo de este proceso de aprendizaje, que han ayudado y permitido conocer más a esta hermosa carrera.

A mi asesora por su paciencia y comprensión para poderme guiarme en la elaboración de esta investigación.

Al centro de salud Mariano Melgar, por el acceso a la información para la ejecución de esta investigación.



## ÍNDICE GENERAL

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

## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

<b>1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1.1. Problema general .....	4
1.1.2. Problemas específicos .....	4
<b>1.2. OBJETIVOS.....</b>	<b>5</b>
1.2.1. Objetivo general .....	5
1.2.2. Objetivos específicos.....	5
<b>1.3. JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>6</b>
1.3.1. Justificación teórica .....	6
1.3.2. Justificación practica .....	6
1.3.3. Justificación metodológica.....	7
<b>1.4. HIPÓTESIS .....</b>	<b>7</b>
1.4.1. Hipótesis general.....	7
1.4.2. Hipótesis específicas.....	7



**1.5. VARIABLES..... 8**

**1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ..... 9**

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

**2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 11**

2.1.1. A nivel internacional ..... 11

2.1.2. A nivel nacional ..... 15

2.1.3. A nivel regional ..... 20

**2.2. MARCO TEÓRICO ..... 24**

**2.2. MARCO CONCEPTUAL..... 48**

## **CAPÍTULO III**

### **PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

**3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 50**

**3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... 50**

**3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN ..... 51**

**3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 51**

3.4.1. Población ..... 51

3.4.2. Muestra..... 51

**3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN ..... 52**

3.4.3. Técnicas ..... 52

3.4.4. Instrumentos ..... 53

**3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS..... 53**

**3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS..... 54**



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO .....	55
3.8.1. Validez .....	55
3.8.2. Confiabilidad .....	55

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	56
CONCLUSIONES .....	79
RECOMENDACIONES .....	81
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	83
ANEXOS .....	89
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS .....	90
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	99
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	101
ANEXO 4: INSTRUMENTOS .....	102
ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO .....	110
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN ...	112



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Ocupación de la madre relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	57
Tabla 2. Jornada laboral diaria de la madre relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	59
Tabla 3. Ocupación del padre relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	61
Tabla 4. Jornada laboral diaria del padre relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	63
Tabla 5. Interacción madre hijo relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	65
Tabla 6. Organización del ambiente familiar relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	67
Tabla 7. Materiales de estimulación para el aprendizaje relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	69
Tabla 8. Oportunidades de variedad de actividades para el niño(a) relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5	



	años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024.....	71
Tabla 9.	Funcionalidad familiar relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	73
Tabla 10.	Tipo de familia según composición relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	75
Tabla 11.	Desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024. ....	77



## RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo**: Analizar la relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024. **Método**: Es de diseño no experimental, de tipo básico, nivel correlacional, con enfoque cuantitativo, con una población de 632, con una muestra de 182 niños y niñas de 2 a 5 años, se empleó una guía de entrevista sobre los factores familiares y el TEPSI aplicable para niños de 2 a 5 años (MINSa). Para el procesamiento, ordenamiento e interpretación de los datos recabados se utilizará la prueba estadística del Chi-Cuadrado ( $\chi^2$ ) y las pruebas asociadas. En la que se consideró una significancia de un valor  $p < 0.05$ . **Resultados**: El 42,3% de las madres tienen un trabajo independiente (P: 0,000), el 34,1% trabajan en un tiempo parcial de 4 horas (P: 0,000), el 33,0% de los padres tienen un trabajo dependiente (P: 0,000) y el 35,2% indican que trabajan en tiempo completo de 8 horas (P: 0,000). En los factores del ambiente familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años; El 46,2% tienen una adecuada interacción de madre hijo (P: 0,000), el 37,4% tienen una adecuada organización en el ambiente familiar (P: 0,000), el 49,5% tienen un adecuado material de estimulación para el aprendizaje (P: 0,000) y el 45,1% es regular en las oportunidades de variedad de actividades para el niño(a) (P: 0,000). Respecto a la relación de los factores de la caracterización familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años: El 48,9% tienen una funcionalidad familiar normal (P: 0,000) y el 32,4% tienen una familia extendida (P: 0,000). En el Centro de Salud Mariano Melgar, atendemos a niños de 2 a 5 años. Descubrimos que casi 59 de cada 100 niños se desarrollan según lo esperado. Aproximadamente 29 de cada 100 niños podrían correr el riesgo de no desarrollarse tan rápido, y poco más de 12 de cada 100 presentan un ligero retraso en su desarrollo. **Conclusión**: Los factores familiares influyen en el desarrollo motor de los niños de 2 a 5 años. Esto se observa especialmente en los niños que acuden al centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024. Todas las señales que hemos revisado son importantes significativas  $p < 0,05$ , aceptando las hipótesis planteadas.

**Palabras clave**: Factores, familiares, desarrollo psicomotor.



## ABSTRACT

The **objective** aimed to: Analyze the relationship of family factors in the psychomotor development of children aged 2 to 5 years old treated at the Mariano Melgar Juliaca 2024 health center. **Method:** It is a non-experimental design, basic type, correlational level, with a quantitative approach, with a population of 632, with a sample of 182 children aged 2 to 5 years, an interview guide on family factors and the TEPSI applicable for children aged 2 to 5 years (MINSA) were used. For the processing, ordering and interpretation of the data collected, the Chi-Square (X<sup>2</sup>) statistical test and associated tests will be used. In which a significance of a p value <0.05 was considered. **Results:** 42.3% of mothers have an independent job (P: 0.000), 34.1% work part-time for 4 hours (P: 0.000), 33.0% of fathers have an dependent job (P: 0.000) and 35.2 indicate that they work full-time for 8 hours (P: 0.000). In the factors of the family environment in the psychomotor development of children from 2 to 5 years; 46.2% have an adequate interaction between mother and child (P: 0.000), 37.4% have an adequate organization in the family environment (P: 0.000), 49.5% have adequate learning stimulation material (P: 0.000) and 45.1% are regular in the opportunities for a variety of activities for the child (P: 0.000). Regarding the relationship between family characterization factors and the psychomotor development of children aged 2 to 5 years: 48.9% have normal family functionality (P: 0.000) and 32.4% have an extended family (P: 0.000). At the Mariano Melgar Health Center, we serve children ages 2 to 5. We found that nearly 59 out of every 100 children develop as expected. Approximately 29 out of every 100 children could be at risk of not developing as quickly, and just over 12 out of every 100 have a slight developmental delay. **Conclusion:** Family factors influence the motor development of children ages 2 to 5. This is especially true for children attending the Mariano Melgar Health Center, Juliaca 2024. All the variables we reviewed are significant (p<0.05), accepting the proposed hypotheses.

**Keywords:** Factors, family, psychomotor development.



## INTRODUCCIÓN

La manifestación de la madurez del sistema cerebral que es visible para el mundo exterior desde el exterior se denomina desarrollo psicomotor, que también recibe el nombre de DSM. Se denomina proceso de desarrollo al proceso mediante el cual el niño desarrolla gradualmente habilidades y respuestas cada vez más complejas. Uno de los objetivos últimos de este proceso es desarrollar la capacidad de interactuar con el entorno y de introducir cambios en él. La existencia de un entorno saludable, además de una estimulación oportuna y eficaz, es una de las variables más significativas en la progresión normal del desarrollo psicomotor. Esto se debe a que el entorno es uno de los componentes más importantes. (1)

Los niños atraviesan un proceso continuo de desarrollo en el que van adquiriendo gradualmente habilidades cada vez más sofisticadas. Estas habilidades les permiten conectar con las personas, los objetos y las situaciones de su entorno de formas muy diversas. El desarrollo de la primera infancia es el término utilizado para describir la progresión de esta etapa del desarrollo. Este elemento sigue creciendo a lo largo de toda su vida, lo que constituye un aspecto significativo. Dentro de la organización, tanto la inteligencia como el aprendizaje se incorporan a sus capacidades operativas de forma integrada. Como resultado de estas actividades, son capaces de comprender y organizar su entorno, mejorar su capacidad de comprensión, hablar su lengua materna, desplazarse, mantener sus pertenencias, relacionarse con otras personas y transmitir sus pensamientos y emociones de manera más eficaz. Además, son capaces de comunicarse en su propia lengua. (2) El DSM es el proceso por el cual cada niño adquiere un conjunto de habilidades que se van complicando progresivamente a



medida que aprende sobre su entorno. (3)

En sus primeros años los niños son de suma valía; ya que es durante esta época cuando desarrollan habilidades que llevarán consigo durante toda su infancia. Por este motivo, los niños nacidos en familia conjunta deben presentar funciones emocionales clave, como la capacidad de crear un ambiente que favorezca las experiencias para un desarrollo psicomotor adecuado. (4)

En tal sentido, el objetivo de este estudio es analizar la relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024, ya que al identificar estos factores podemos realizar estrategias en mejora del desarrollo psicomotor.

Esta investigación se divide en cuatro partes. Capítulo I, describe el tema del estudio, sus objetivos, sus predicciones, los factores que analiza y cómo los define. Capítulo II, ofrece información general y explica las teorías y conceptos utilizados. Capítulo III, explica cómo se llevó a cabo la investigación, incluyendo el plan, el tipo y el enfoque. Capítulo IV, presenta los hallazgos, los describe, ofrece una conclusión, sugiere los próximos pasos, enumera las fuentes de información y contiene material adicional.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la primera infancia, especialmente durante los 2 a 5 años, el desarrollo psicomotor tiene un impacto significativo, ya que este proceso será decisivo en la autonomía, comunicación e incluso en la adaptación social de los niños. Como la familia se considera hoy la célula central de la sociedad, es la principal estructura social responsable de la creación de niños. (5)

Es en esta crucial etapa de la vida que los niños tienen la oportunidad de desarrollar sus habilidades motoras, tanto finas como gruesas, el lenguaje y en el ámbito mental, empiezan a entender diversos conceptos abstractos. A ello se le suma el inicio de la etapa escolar, dando inicio así a la participación en diversos juegos y socialización con otros niños. Durante esta etapa de gran desarrollo y cambios significativos la familia será el núcleo y lugar seguro del niño, por lo cual conocer los factores familiares que pueden llegar a afectar en el desarrollo psicomotor de los infantes es tan importante. (6)

Los años que una persona pasa en preescolar, que suelen considerarse los más formativos de su vida, son responsables de una parte importante



del proceso de desarrollo que tiene lugar en el cerebro. Dado que es en esta época cuando se construyen las bases de las características físicas y mentales de la persona, se considera que este periodo de tiempo es especialmente sugestivo de la etapa de desarrollo en la que se encuentra el individuo. Hay un punto de madurez alcanzado por el cerebro, que se reforzará y mejorará en etapas posteriores del desarrollo fisiológico. La etapa actual de desarrollo se está llevando a cabo ahora. Las preocupaciones de la educación y la familia son, sin lugar a dudas, de la mayor relevancia en cada uno de estos ámbitos de influencia.

## **Descripción del problema**

### **A nivel internacional**

Según la UNICEF indica que en América Latina y el Caribe, 3,6 millones de niños entre 3 a 4 años no tienen un desarrollo temprano adecuado para su edad. (7) En un estudio realizado en Ecuador indican que el 88,9% de la población evaluada presentó un desarrollo psicomotor alterado, siendo el área de mayor afección la motricidad gruesa, representando el 33,33%; además que el sexo masculino y el grupo etario de 2 a 4 años fueron la población de mayor porcentaje de alteración. (8) La OMS estima que aproximadamente el treinta y nueve por ciento de los niños que viven en naciones empobrecidas tienen un problema de retraso en su DSM. El 60% de los padres de las regiones rurales no tienen recursos para estimular a sus hijos, y el 70% de ellos no participan con sus hijos en actividades. Esta ausencia de estimulación es más frecuente en las zonas rurales, los padres no perciben que es uno de los elementos que



contribuyen al problema.

## **A nivel nacional**

El departamento de Amazonas, en Argentina, llevó a cabo una investigación sobre el DSM de niños de 5 años. Se comprobó que el ochenta por ciento de los niños funcionaba a un nivel normal, el veinte por ciento se encontraba en situación de riesgo y ninguno presentaba retraso en el desarrollo. Se examinó el componente de coordinación y se comprobó que el 88% de los participantes funcionaba a un nivel normal, el 12% estaba en situación de riesgo y ninguno de los individuos presentaba retraso. No había ningún individuo con retraso y el 96% de los participantes se encontraba en un nivel normal en cuanto al componente lingüístico. Sólo el 4% de los participantes estaban en situación de riesgo. Se determinó que el cien por cien de los participantes había alcanzado un grado normal de coordinación en la dimensión motora. (9)

En un estudio realizado en el departamento de Arequipa indican que el 37% está influido por factores familiares, el 18% tiene un DSM normal y el 17% está en situación de riesgo. (10)

Según el MINSA de Perú, el cuarenta por ciento de los niños del país sufre retraso en el desarrollo psicomotor, el trece por ciento sufre discapacidad y el tres por ciento sufre minusvalía en algún momento. Lo más probable es que esto sea el resultado de una multitud de circunstancias, algunas de las cuales incluyen la inanición, la falta de control prenatal, el TDAH, la falta de información sobre estimulación temprana, el abandono y el maltrato infantil, entre otras cosas.

## A nivel regional y local

En la región de Puno ha mostrado diversos esfuerzos por mejorar la psicomotricidad de los niños, en un estudio realizado para ver cómo está el DSM en niños de 3 a 5 años, el 87,3% de los niños evaluados presenta niveles normales de DSPM, el 10.9 % se encuentra en nivel de riesgo y el 1.8 % en nivel de retraso, mientras que por el lado de las niñas evaluadas el 87.7% presenta niveles normales de su DSPM, un 16 % se encuentra en nivel de riesgo y no presenta niveles de retraso. Por lo que se puede deducir en general que el 86.3% los niños de 3, 4 y 5 Años de la I.E.I. N°207 JAE tienen un NORMAL desarrollo psicomotor, un 12.5% presenta un nivel de riesgo. (11)

## Formulación del problema

### 1.1.1. Problema general

**PG.** ¿Cuál es la relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024?

### 1.1.2. Problemas específicos

**PE1.** ¿Cuáles son los factores sociales de los padres en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar?

**PE2.** ¿Cuáles son los factores del ambiente familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar?



**PE3.** ¿Cuáles son los factores de la caracterización familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar?

**PE4.** ¿Cuál es el resultado del desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar?

## 1.2. OBJETIVOS

### 1.2.1. Objetivo general

**OG.** Analizar la relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024.

### 1.2.2. Objetivos específicos

**OE1.** Describir la relación de los factores sociales de los padres en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.

**OE2.** Identificar los factores del ambiente familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.

**OE3.** Establecer la relación de los factores de la caracterización familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.

**OE4.** Evaluar el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.



### 1.3. JUSTIFICACIÓN

#### 1.3.1. Justificación teórica

El estudio se justifica **porque** es crucial comprender y afianzar los conocimientos científicos sobre los factores familiares relacionados al desarrollo psicomotor de los niños. Dado que la familia es la principal fuente de aprendizaje, es de suma importancia en el desarrollo de los niños. En consecuencia, es esencial investigar las formas en que la familia influye en el desarrollo de la psicología y la motricidad de los niños, de igual manera, de gran aportación hacia la salud pública e implementar estrategias para brindar atención precoz en el retraso del desarrollo psicomotor, logrando una vigilancia pertinente para que el infante obtenga una vida óptima y saludable, sin que pueda sufrir futuras secuelas en su vida adulta.

#### 1.3.2. Justificación práctica

Este trabajo se realiza **para que** los profesionales de la salud puedan contar con información reciente y verídica del desarrollo psicomotor (DSM) de los niños, es primordial para la progresión de las habilidades básicas de aprendizaje, que son primordiales para el niño. Ya que el estudio brindará resultados actuales que permitirá realizar estrategias de prevención en mejora de un DSM normal en los niños de 2 a 5 años.

Como personal de salud debemos identificar signos de alarma que ayudan a derivar oportunamente este tipo de situaciones a especialistas para contrarrestar el déficit del DSM acorde a la edad de los niños, adicionando la orientación a la familia tomando acciones correctivas bajo



supervisión y ejecutar un programa de evaluación respecto a los estímulos que deben recibir los infantes beneficiando sus capacidades.

### 1.3.3. Justificación metodológica

La justificación metodológica se basa en que los instrumentos a emplear para la presente investigación son válidos y confiables, y nos serán de utilidad como punto de partida en investigaciones futuras que compartan características o temáticas con la presente investigación.

## 1.4. HIPÓTESIS

### 1.4.1. Hipótesis general

**HG.** La relación entre los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca es significativa.

### 1.4.2. Hipótesis específicas

**HE1.** Los factores sociales de los padres relacionados al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar son: La ocupación y jornada laboral diaria de ambos padres.

**HE2.** Los factores del ambiente familiar relacionados al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar son: La interacción madre hijo, la organización familiar, materiales de aprendizaje y las oportunidades de variedad de las actividades para el niño(a).

**HE3.** Los factores de la caracterización familiar relacionados al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en



el centro de salud Mariano Melgar son: La funcionalidad familiar y el tipo de familia según su composición.

**HE4.** El resultado del desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar está en riesgo.

## 1.5. VARIABLES

**Variable1:** Factores familiares.

**Variable 2:** Desarrollo psicomotor.



**1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	
<b>Variable 1</b>  1. Factores familiares	1.1 Factores sociales de los padres	1.1.1 Ocupación de la madre	a. Ama de casa b. Trabajo independiente c. Trabajo dependiente	
		1.1.2 Jornada laboral diaria de la madre	a. Ama de casa b. Tiempo parcial de 4 horas c. Tiempo completo de 8 horas	
		1.1.3 Ocupación del padre	a. Trabajo independiente b. Trabajo dependiente c. Otros d. Desconoce	
		1.1.4 Jornada laboral diaria del padre	a. Tiempo parcial de 4 horas b. Tiempo completo de 8 horas c. Trabaja en otra provincia. d. Desconoce	
	1.2. Factores del ambiente familiar	1.2.1 Interacción madre hijo	a. Adecuada b. Regular c. Inadecuada	
		1.2.2 Organización del ambiente familiar	a. Adecuada b. Regular c. Inadecuada	
		1.2.3 Materiales de estimulación para el aprendizaje	a. Adecuada b. Regular c. Inadecuada	
		1.2.4 Oportunidades de variedad de actividades para el niño(a)	a. Adecuada b. Regular c. Inadecuada	
	1.3 Factores de la caracterización familiar	1.3.1 Funcionalidad familiar	a. Normal b. Disfunción leve c. Disfunción moderada d. Disfunción severa	
		1.3.2 Tipo familia según composición	a. Nuclear b. Monoparental c. Extendida d. Reconstituida	
				a. Desarrollo



<p><b>Variable 2</b></p> <p>2. Desarrollo psicomotor</p>	<p>2.1 Niveles</p>	<p>psicomotor normal: Mayor o igual 85 puntos.</p> <p>b. Desarrollo psicomotor en riesgo: Entre 70 y 84 puntos.</p> <p>c. Desarrollo psicomotor en retraso: Menor o igual a 69 puntos.</p>
--	--------------------	--



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A nivel internacional

**Angulo (12) en su investigación “Relación del desarrollo psicomotor y el funcionamiento familiar en el CDI “Chocolatitos” de la parroquia Ambuquí, Ecuador 2021”** El desarrollo psicomotor (DSM) es un proceso secuencial y progresivo que sufre el ser humano desde su nacimiento hasta su adolescencia, en el cual va adquiriendo habilidades funcionales necesarias para la vida diaria y su independencia. La familia, al ser el núcleo de la sociedad y ser la encargada de brindar el entorno en el que el niño está relacionada directamente con cada etapa de crecimiento, por tal motivo se considera como un factor importante en el aprendizaje motor. El **objetivo** es relacionar el nivel de desarrollo psicomotor y el funcionamiento familiar de los niños del CDI Chocolatitos de la parroquia Ambuquí La **metodología** es de tipo no experimental, transversal, correlacional, bibliográfica y documental. Se utilizó una muestra de 45 niños a los cuales, para evaluar su DSM se aplicó la escala abreviada de desarrollo de Nelson Ortiz, además se aplicó el Apgar familiar para determinar su funcionamiento familiar. El 51.1% de la población tiene un



nivel de DSM medio de los cuales el 40.0% pertenece a una familia con funcionamiento normal. Se demostró mediante el rho de spearman que existe un nivel de significancia del 0.19 por tal motivo no existe relación entre las variables desarrollo psicomotor y funcionamiento familiar.

**Villarreal, et al. Cruz (13) en su artículo sobre “Comparación del crecimiento y desarrollo psicomotor en guarderías atendidas por profesionales México 2021”** La salud del niño se puede evaluar a partir de su crecimiento y desarrollo. En la sociedad actual, el cuidado de los hijos se comparte con las guarderías infantiles. En este contexto, el objetivo del artículo fue identificar las diferencias de crecimiento y desarrollo psicomotor en niños de acuerdo con su asistencia a las guarderías. **Métodos:** Es un estudio transversal analítico en niños de 25 a 48 meses. Se identificaron dos grupos: 68 niños atendidos en guarderías y 68 niños no atendidos en guarderías. El crecimiento se evaluó con las curvas de peso para la talla y el desarrollo psicomotor, con el instrumento de evaluación del desarrollo del niño (área psicosocial, lenguaje, psicomotriz, y cognitiva). Se utilizó la prueba de X<sup>2</sup> para el análisis estadístico. **Resultados:** El porcentaje de niños de guardería con peso ideal es superior al de los no atendidos en guardería ( $p = 0.035$ ). El desarrollo psicomotor es significativamente mayor en los niños de guardería: en el área psicosocial ( $p = 0.000$ ), en lenguaje ( $p = 0.000$ ), en el área motriz ( $p = 0.000$ ) y en desarrollo cognitivo ( $p = 0.000$ ).

**Sánchez, et al. (14) en su artículo sobre “Desarrollo Psicomotriz en niños en el contexto del confinamiento por la pandemia del COVID 19, 2020”.** El objetivo del presente estudio fue valorar los coeficientes de



desarrollo total y por dominios y establecer posibles déficits en los mismos. El siguiente trabajo se presenta como parte de un estudio transversal, realizado en 29 niños de un centro de educación inicial particular en la provincia de Tungurahua (Ecuador), donde se evaluaron el estado actual del desarrollo psicomotriz mediante la herramienta Inventario de Desarrollo de Battelle (IDB) prueba screening, realizada a través de videoconferencia. Se estudiaron niños entre 48 y 62 meses de edad. La edad promedio fue de aproximadamente 55.43 meses o alrededor de 4.62 años. La mayoría de los niños eran niños: 18 de 29. El resto, 11, eran niñas. Casi la mitad, o el 41%, de estos niños estaban en un nivel promedio de desarrollo. Nueve de ellos, lo que representa el 34%, estaban adelantados en su desarrollo. Siete niños, o el 24%, estaban realmente adelantados. Un niño era súper avanzado. La puntuación general para todos los niños fue alta en 113.3. Al observar las diferentes áreas, muchos niños, el 86.21%, eran súper avanzados en el habla y las habilidades sociales. El 65.52% eran promedio en adaptarse a las situaciones, mientras que el 55.17% eran promedio en habilidades de pensamiento. La mayoría de los niños eran promedio en habilidades físicas. Un niño, o el 3.4%, estaba un poco atrasado. Además, algunos niños estaban retrasados tanto en movimientos grandes, como correr, como en movimientos pequeños, como escribir o recoger objetos pequeños. Esto representaba el 10,35 % de los niños. Según los antecedentes investigativos la principales áreas que podrían afectarse podrían ser el área cognitiva y personal/social, sin embargo, este estudio muestra que todo está bien en ciertas áreas del desarrollo, como la



capacidad de pensar y las habilidades sociales. No se encontraron problemas. Sin embargo, sí se detectaron algunas dificultades con las habilidades relacionadas con el movimiento. Esto significa que existían problemas en la interacción entre el cuerpo y la mente. Ahora, necesitamos determinar si esto tiene algo que ver con que las personas se sientan solas debido a la pandemia de COVID-19.

**Chamba, et al. (15) en su artículo sobre “Los tipos de familias y su relación con el desarrollo psicomotriz en niños del nivel inicial, Ecuador 2020”**

La presente investigación bibliográfica rescata la importancia del desarrollo psicomotriz(DSM) en los niños en edad Inicial y su dependencia de factores biológicos o adquiridos, considerándose entre estos últimos a los resultantes de normas de convivencia, libertades y principios que se establecen en los círculos familiares. Revisamos trabajos de variadas fuentes para vincular la expresión corporal con otras áreas del desarrollo del niño, como el cognitivo, psicológico, social, emocional y hasta del lenguaje. Precisamos los parámetros normales del DSM de niños entre 3 y 5 años, que pertenecen al nivel Inicial, considerando actividades elementales para rangos de edad incluso mayores y menores y las afectaciones producto de un desarrollo inadecuado. Analizamos y evaluamos a la familia, como centro gestor de la evolución integral de los niños, y evaluando los tipos de estructuras familiares así como los modelos de dispensar la autoridad, llegamos a conclusiones que nos acercan a determinar la relación existente entre familia y desarrollo psicomotriz y cuál sería el tipo idóneo que procure el óptimo desarrollo del niño en todos sus potencialidades, así como



denostar de la sobreprotección, uno de los mayores problemas que atraviesa la educación de los niños de hoy dentro del hogar.

### 2.1.2. A nivel nacional

**Tejada, et al. (16) en su investigación sobre “Calidad del ambiente familiar y desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 5 años, de la institución educativa inicial de Socabaya, 2023.” Objetivo:** determinar la relación la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor. Mediante el uso de un diseño correlacional, el estudio es transversal y no incluye ningún experimento. A efectos de este estudio, se incluyó en la muestra a un total de 148 padres y 148 niños de edades comprendidas entre los tres y los cinco años. Los datos se recogieron mediante el uso de dos instrumentos: El TEPSI de Haeussler y Marchant (1995) y el Home Test de Cadwell y Bradley (1986). Estos instrumentos se administraron visitando los hogares de los niños. A lo largo de la investigación, pudimos llegar a las siguientes conclusiones: la calidad del entorno familiar está asociada al desarrollo psicomotor de los niños de entre tres y cinco años. Por otra parte, los **resultados** indican que la mayoría de los factores que afectan al lenguaje y a las habilidades motoras se ven afectados por un entorno familiar insuficiente o moderado (55,4% de los casos, que se sitúan dentro de un retraso). Por lo tanto, el crecimiento en los dominios del lenguaje y las capacidades motoras se desarrollará con normalidad siempre que exista una calidad aceptable asociada al entorno en el que se encuentra la familia. Por el contrario, si la calidad del entorno familiar no es adecuada, el desarrollo de las capacidades lingüísticas y motrices del niño se verá frenado. En consecuencia, nos gustaría destacar la



contribución que ha supuesto nuestro estudio, ya que puede servir de base para futuras investigaciones en el área de la psicología de la educación, especialmente cuando se trata de ofrecer sesiones de asesoramiento y consejo a los padres para mejorar las relaciones con sus hijos.

**Burga (17) en su estudio sobre “Anemia y desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 4 y 5 años que asisten a la Institución Educativa N° 99- Santa Rosa La Tulpuna Cajamarca - 2019”** El presente estudio es de tipo descriptivo, correlacional y analítico cuyo **objetivo** fue determinar y analizar la relación entre la anemia ferropénica y el desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 4 y 5 años que asisten a la I.E. N° 99 “Santa Rosa” de La Tulpuna durante el período abril – junio 2019, la muestra estuvo constituida por 54 niños (as), de los cuales 27 son de 4 años y 27 de 5 años. Los resultados evidencian que la mayoría de pre-escolares corresponde al grupo etario de 5 años y son varones, la anemia ferropénica en niños y niñas suele ser leve, aunque a veces moderada, según sus niveles de hemoglobina. En niños y niñas de cuatro y cinco años, el desarrollo de la coordinación, el lenguaje y las habilidades motoras está en riesgo. Cabe destacar que solo unos pocos niños y niñas presentan retrasos en la coordinación y el lenguaje. Existe una relación directa entre el grado de anemia ferropénica y el nivel de desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 4 y 5 años, siendo altamente significativa a nivel de  $p < 0.05$  en todas las áreas estudiadas como es de coordinación ( $p = 0.001$ ), lenguaje ( $p = 0.001$ ) y motricidad ( $P = 0.003$ ) y para el Test total  $p = 0.003$ .



**Mamani (10) en su investigación sobre “Factores familiares relacionados con el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años en la Posta de Salud Cerro Salaverry, Arequipa - Perú, 2022”** **Objetivo** de señalar los factores familiares relacionados con el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 5 años de la P.S. Cerro Salaverry. Mediante el uso del **método** de encuesta para la primera variable y un cuestionario como instrumento, el presente estudio utilizó un enfoque cuantitativo, un diseño correlacional y no experimental, y una población formada por cien madres y cien niños. Para la segunda variable se utilizó el método de observación y como instrumento el test de DSM TEPSI. **Resultados:** Se aceptó la hipótesis nula, que indica que no existe una asociación significativa entre las variables familiares y el desarrollo psicomotor. Se realizó la prueba chi-cuadrado y los resultados mostraron que el valor de 0,66 era superior a 0,05. **Conclusión:** Las dos variables investigadas no están relacionadas entre sí, sino que son independientes. Por otro lado, existe una conexión entre las dimensiones que se investigaron por separado, el componente económico, el factor social y el factor cultural.

**Fuentes (18) en su investigación sobre “Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en 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 atendidos en el servicio de CRED. **Materiales y métodos:** Para el estudio se utiliza un método cuantitativo y un diseño correlacional-transversal. La muestra estuvo constituida por 124 mujeres y niños pacientes de la consulta de CRED del citado centro.



Para la evaluación del DSM se utilizó el TEPSI y para la evaluación del funcionamiento familiar se utilizó el APGAR familiar. **Resultados:** Hay un 54,8% de niñas y un 45,2% de niños. El 26% de los niños tienen tres años, el 25,8% cuatro años y el 22,6% dos años. Una gran parte de los resultados (el 86%) se situó en la categoría normal. Por otro lado, el 19% se situó en la zona de peligro. Al considerar la parte de coordinación de la prueba, se observó que casi el 90% de los participantes obtuvo un resultado perfecto. Lamentablemente, un pequeño grupo (alrededor del 10%) podría tener un problema. El 65,3% de los resultados de la subprueba de lenguaje fueron normales, el 27,4% son de riesgo y el 7,3%, de retraso. En cuanto a la subprueba motora, el 91,9% de los resultados fueron normales, casi 8 de cada 100 familias podrían enfrentar problemas. Aproximadamente 10 de cada 100 familias funcionan muy bien. Por otro lado, 33 de cada 100 familias experimentan problemas leves, aproximadamente 32 de cada 100 enfrentan bastantes problemas, y poco más de 25 de cada 100 enfrentan graves problemas en el funcionamiento de su familia. **Conclusiones:** Existe una relación estadísticamente significativa ( $p=0,001$ ) entre el desarrollo de la psicomotricidad y el grado de funcionamiento efectivo de las familias.

**Tuncar, et al. (19) en su investigación sobre “Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años de la Institución Educativa Inicial María Montessori San Juan Cerro de Pasco 2022” Objetivo:** Determinar el nivel del desarrollo psicomotor en los estudiantes. El estudio se enmarca en un diseño básico descriptivo simple y adopta un enfoque no experimental. La muestra consistió en niños 2 y 5 años, pertenecientes



a diferentes salones de la institución. Para evaluar el DSM de los participantes, se empleó el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI). Los **resultados** obtenidos revelaron que un porcentaje significativo, equivalente a niños que se encuentran en la categoría de riesgo con un 48%, lo que sugiere ciertas señales de dificultades, aunque menos marcadas que en el grupo con retraso. Por otro lado, un 34% exhibe un desarrollo psicomotor considerado normal para su grupo de edad. Este estudio resalta la diversidad de los niveles de DSM en la muestra estudiada y enfatizan la necesidad de abordajes educativos individualizados que se adapten a las necesidades de cada niño. Estos hallazgos proporcionan una base sólida para la implementación de estrategias educativas y de intervención que busquen optimizar el DSM y el bienestar integral de los niños en esta etapa crucial de su crecimiento.

**Escobar (20) en su investigación sobre “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. Chíncha. 2020”**

**Objetivo:** Determinar el nivel de funcionamiento familiar en las madres y su relación con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 4 años.

**Metodología:** Se realizó un estudio utilizando el método cuantitativo. El grupo incluyó a 59 niños y sus madres. Se les preguntó sobre sus vidas y se utilizaron las pruebas APGAR Familiar y TEPSI. **Resultados:** El desarrollo psicomotor es normal 94% y riesgo y retraso 3%. En funcionamiento familiar el 42% de las madres tienen una familia moderadamente familiar y 17% disfuncional. Conclusiones: No hay relación significativa entre ambas variables.

### 2.1.3. A nivel regional

**Coaquira, et al. (21) en su estudio sobre “Estilos de crianza parental y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años, en el Centro de Salud Metropolitano I-3, Puno 2023” objetivo:** La investigación examinó la conexión entre los estilos de crianza parentales y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años. **Método:** Se empleó un diseño correlacional y transeccional; tuvo una muestra por 300 niños y sus padres. Se emplearon un par de instrumentos: Parenting Style and Dimensions Questionnaire (PSDQ) y el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI). Se utilizó el SPSS V26 para el análisis de datos. Los **resultados** revelaron una correlación positiva muy baja significativa en estilos de crianza y desarrollo psicomotor ( $p=0,046$ ). Específicamente, el estilo democrático mostró una correlación significativa con el desarrollo psicomotor ( $p = 0,004$ ), mientras que el autoritario no tuvo relación ( $p = 0,992$ ) y el permisivo mostró una relación significativa ( $p = 0,022$ ). Se **concluyó** que cada estilo de crianza incide en el desarrollo psicomotor, especialmente el estilo democrático, mientras que el autoritario no parece tener impacto en dicho desarrollo.

**Choque (22) en su investigación sobre “Desarrollo psicomotor en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial Chanu Chanu N°255 de la ciudad de Puno 2019” Objetivo** determinar el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 255 Chanu Chanu. **Método:** Estudio de tipo no experimental de diseño transaccional descriptivo. El TEPSI, fue el instrumento que se utilizó. En la población había 120 hombres y mujeres, y la muestra estaba formada por 52 hombres y 40 mujeres. El método de



muestreo utilizado fue la distribución probabilística aleatoria. La validez del instrumento se determinó mediante la estandarización del TEPSI en niños de 2 a 5 años, lo que permitió realizar pruebas de fiabilidad. Para realizar el análisis estadístico, se hizo uso del análisis gráfico y del análisis porcentual, con la ayuda del programa estadístico SPSS 22. Los **resultados** indican que todos y cada uno de los pequeños tenían niveles normales de lenguaje, coordinación y capacidades motoras.

**Gutierrez, et al. (23) en su investigación sobre “El desarrollo psicomotor y nivel de aprendizaje en niños de 5 años en la IEL Huayrapata Juliaca 2022”** En los niños de 5 años, se forman un espacio de vida, a la edad de 3 años es más significativo sus movimientos, su motricidad y sus expresiones ya que inicia en esta etapa estando la motricidad en un periodo de transición desde que nace una persona, se tiene un vigor de actividades, se empieza a descubrir, a curiosear, a experimentar, de aprender poco a poco a comunicarse y también a lograr nuevas cosas, todo esto enseña al niño a organizarse y organizar toda la información que recibida del exterior a través de sus sentidos, responde a las necesidades ambientales más allá de las respuestas de maniobra Uno de los problemas más urgentes del niño es el desarrollo del área psicomotor de los niños entre los 4 a 10 años al iniciar la escuela primaria tienen dificultades en su aprendizaje porque muchas veces no logran los objetivos en la etapa de educación inicial Román (2006). Este estudio se realizó en la Institución Educativa Inicial Huaytapara Juliaca el año 2022, siendo una provincia de Puno, esta investigación es de estudio básico, descriptivo correlacional, donde se consta la correlación entre desarrollo



Psicomotor y el Nivel de aprendizaje, se trabajó con una muestra de 50 niños de ambos sexos, la técnica utilizada es la observación y por consiguiente la entrevista, llegando a utilizar el instrumento del Cuestionario, el método de análisis se realiza mediante el paquete estadístico SPSS V25 incluye la prueba de normalidad con Kolmogorow Smirnov correspondiente para las pruebas de hipótesis general y específica.

**Llerena (24) en su investigación sobre “Juegos tradicionales para el desarrollo psicomotor en niños de 5 años de la I.E. Privada Nueva Esperanza, Juliaca, Puno, Perú, 2022” Objetivo** determinar la influencia entre los juegos tradicionales en el desarrollo psicomotor en niños de 5 años. Se empleó una **metodología** de tipo cuantitativa, de nivel explicativo y diseño pre experimental, la población de 43 estudiantes, con una muestra de 16 niños de cinco años. El instrumento que se utilizó fue el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) para niños de cinco años. Los **resultados** alcanzados evidenciaron en el pre test que la tendencia mayoritaria de niños se encontraba en un nivel de retraso representado por el 56%, luego se desarrollaron actividades psicomotrices donde se aplicaron los juegos tradicionales donde iban mejorando progresivamente y en el post test los resultados mostraron que el 94% de estudiantes lograron alcanzar un nivel normal en su desarrollo psicomotor. Por lo tanto, se **concluye** que existe una influencia significativa entre los juegos tradicionales y el desarrollo psicomotor de los niños de cinco años.

**Medina, et al. (25) en su investigación sobre “Vínculo afectivo madre**



**e hijo y desarrollo psicomotor en infantes de 2 a 5 años del Centro de Salud Pueblo Libre, Chucuito - Juli 2024.” Objetivo:** determinó la relación entre vínculo afectivo madre e hijo y desarrollo psicomotor en infantes de 2 a 5 años; en ese sentido la **metodología** En este estudio se utilizaron métodos de investigación cuantitativos, correlacionales, no experimentales y cualitativo-deductivos. Los resultados de la aplicación de dos instrumentos a 62 madres y sus hijos, cuyas edades oscilaban entre los dos y los cinco años, se analizaron mediante el coeficiente de correlación rho de Spearman durante este estudio. Se realizó una evaluación de los resultados obtenidos a partir de los datos recogidos con la ayuda del coeficiente de correlación. Sobre la base de los resultados, se demostró que existen conexiones significativas entre el vínculo madre-hijo y el desarrollo de las capacidades psicomotoras. Existe una relación muy estrecha entre ambos factores. El índice de correlación rho de Spearman es de 0,385, lo que demuestra esta relación. Además, se ha encontrado otra relación importante: la forma en que una madre establece un vínculo con su hijo y el desarrollo de habilidades como la coordinación, el lenguaje y la motricidad. Los índices de correlación para esta relación son 0,415, 0,332 y 0,293, en ese orden. Esto se demostró por el hecho de que la correlación resultó ser fuerte. Para demostrarlo, se demostró que existía una correlación sustancial entre estos tres criterios de evaluación. Esto llevó a la **conclusión** de que, si el vínculo entre una madre y su hijo es sano, suficiente, seguro y fuerte, se creará un entorno propicio para el desarrollo de capacidades psicomotoras, como la coordinación.



## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. FACTORES FAMILIARES

La cultura es un conjunto de elementos como creencias, hábitos de vida y valores. Se forma a nuestro alrededor desde que nacemos y crece con nosotros. Diversos estilos y formas de ser influyen en ella. Todo esto ayuda a explicar quiénes somos realmente como individuos. En definitiva, es el resultado de la combinación de estos factores. En el ámbito del análisis, este enfoque particular se conoce como punto de vista humanista. Una visión humanista del mundo es el término que se ha definido para describir este particular punto de vista. Cuando se habla del método en relación con esta circunstancia concreta, se suele utilizar la expresión «enfoque humanista» como medio de aclaración. (10)

Un grupo de personas vinculadas entre sí de algún modo, ya sea por sangre, adopción o matrimonio, viven juntas en la misma casa y se consideran miembros de la familia. Este es el significado más antiguo del término «familia». El marido, su mujer y los hijos que no estén casados y que vivan con ellos son los miembros de la familia que suelen considerarse parte de esta acepción del término «familia». De acuerdo con esta definición, una familia se define como un grupo de personas que actualmente habitan juntas en la misma casa. Es importante señalar que el concepto de familia es algo más complicado de lo que parece en la realidad. La razón es que, para algunos, se trata de un grupo de personas que están unidas entre sí por sus respectivos lazos de sangre. Esta es la razón de que así sea. Por otro lado, para algunos individuos, se trata de que siempre ha estado presente a lo largo de la historia y en todas y cada



una de las culturas. Se trata de un punto de vista que abarca un contexto más amplio. Dicho de otro modo, es el primer núcleo social en el que se comprometieron todos y cada uno de los seres humanos a lo largo de ese periodo de tiempo. Dado que la familia es la base esencial de una sociedad, es necesario que una mujer y un hombre que aspiran a compartir un objetivo vital común entren en contacto y formen un vínculo entre sí. La consanguinidad, el matrimonio estable son los lazos que unen a esta unidad, que es una unidad biológica, social y psicológica formada por individuos que habitan en la misma casa y están emparentados por estas relaciones. a través del amor entre ellos o hacia los hijos que resultarán de su unión, mostrarán afecto el uno por el otro. Además, la familia debe construirse como un núcleo familiar. De hecho, se puede afirmar que la unidad familiar es la estructura más básica que sirve de base para el establecimiento de una civilización. Es la familia, y más concretamente los padres, los responsables de establecer enfoque para sus hijos, el componente más importante en el aprendizaje conductuales y de valores. Aquellas creencias, costumbres y convenciones que contribuyen al desarrollo de su independencia y madurez les son inculcadas por sus padres. En lo que respecta a la formación de estos patrones, el aspecto más importante es la familia. Durante el proceso de formación de estos patrones, la familia tendrá la mayor oportunidad de ejercer influencia.

### **1.1. Factores sociales de los padres**

Se refiere a la influencia que tienen las interacciones, normas, valores y relaciones sociales en el funcionamiento y la estructura de una familia.

Este factor abarca diversos aspectos, como la comunicación entre los miembros de la familia, la forma en la que se establecen los roles y las responsabilidades, así como el impacto de la cultura y las normas sociales en las relaciones familiares. (26)

### 1.1.1. Ocupación de la madre

Las actividades que se enumeran a continuación son las que la madre del niño realiza regularmente a lo largo de su vida. El principal tipo de trabajo que realiza o ha realizado en el pasado se denomina su ocupación. Esto es así independientemente del sector de actividad económica o la categoría profesional en la que esté empleada. Algunas de las posibles vocaciones son trabajar en casa, trabajar como estudiante, tener un empleo fijo, trabajar a veces, trabajar por cuenta propia, etc. (27)

**Ama de casa:** Persona cuya principal responsabilidad es realizar las tareas domésticas.

**Trabajador independiente:** Las personas que mejoran sus competencias en cualquier profesión y son capaces de generar ingresos a través de la oferta de sus servicios se consideran contratistas independientes.

**Trabajador dependiente:** Persona que se desarrolla individualmente en cualquier campo y recibe ingreso monetario sea estatal o particular (27)

### 1.1.2. Jornada laboral diaria de la madre

La jornada laboral es el tiempo que un empleado dedica a realizar las tareas de su trabajo.

El trabajo a tiempo parcial es una modalidad laboral que permite una

mayor flexibilidad y conciliación entre la vida personal y laboral. El pago se ajusta a la cantidad de horas efectivamente laboradas. (28)

### **1.1.3. Ocupación del padre**

Estas son las actividades que el padre del niño realiza a diario. Tu trabajo es simplemente el tipo de trabajo que haces, como el rol específico que tienes en el trabajo. (29) Según los resultados de la ENAHO del 2022, alrededor del 90,9% de los padres se encontraban trabajando en alguna ocupación. (30)

### **1.1.4. Jornada laboral diaria del padre**

La jornada laboral diaria del padre depende de su ocupación que puede ser de tiempo parcial o tiempo completo o que labora en otra provincia. La jornada laboral ordinaria en Perú es de 8 horas diarias o 48 horas semanales como máximo. Sin embargo, la mayoría de los padres trabajadores en el Perú se encuentran en condiciones precarias, sin acceso a beneficios sociales. (30)

El término «jornada laboral» se refiere a la duración del tiempo durante el cual un trabajador dedica su tiempo y energía a una determinada actividad para cumplir los requisitos que son necesarios diariamente. El tiempo del trabajador no se considera realmente tiempo de trabajo, ya que el trabajador está dedicando su mano de obra al desempeño profesional que prescribe el contrato. En cambio, el tiempo del trabajador se registra como el trabajo que se realiza dentro de un período de tiempo determinado. Esto se debe a que el contrato obliga al trabajador a realizar su prestación profesional.

Si se atienden a las ocho horas de trabajo que ordena la ley o de acuerdo



con la normativa vigente, el trabajo que realizan en nuestra nación se lleva a cabo de la manera más eficiente posible, y prestan servicios que se ajustan a los requisitos de la organización o a las necesidades de ésta. Esto es así con independencia de que se atengan a la normativa vigente o a la ley. Esto es así independientemente del tiempo que lleven trabajando para la empresa, tanto si ha sido un periodo corto de tiempo como si ha sido una cantidad significativa de tiempo en la empresa. Teniendo en cuenta el trabajo que han creado, estos escritores caracterizan las horas de trabajo como un indicador de la dedicación a una determinada actividad durante un periodo de tiempo concreto.

#### **1.1.5. Factor Económico**

Hay pruebas que demuestran que los padres con una adquisición monetaria alta tienen más probabilidades de tener hijos con un desarrollo adecuado a su edad. Esto se debe al hecho de que tener hijos con un poder adquisitivo alto favorece ampliamente el desarrollo psicomotriz. Esto contrasta con los padres que tienen un poder adquisitivo bajo, cuyos hijos presentan un desarrollo inadecuado debido a la falta de recursos económicos, educación, nutrición y aspectos personales que los niños con bajos ingresos; los cuales poco a poco perjudican su desarrollo y crecimiento. Esto se debe a que los niños con bajos ingresos no pueden tener estas cosas. Esto, por otra parte, contrasta con los padres que proceden de familias situadas en una posición socioeconómica más baja.

Los padres que sufren mucho estrés como consecuencia de una situación económica difícil tienen más probabilidades de experimentar



cambios psicológicos, baja autoestima y desesperación, todo lo cual repercutirá en sus hijos. Esto se debe a que es más probable que estos padres estén sometidos a un enorme estrés. Otro factor que influye en el crecimiento es la falta de oportunidades de empleo. Esto se debe al hecho de que provoca un cambio de comportamiento en el progenitor, lo que puede conducir a sentimientos de depresión, tristeza y estrés. Una vez que el niño ha estado expuesto a todos los retos por los que ha pasado el progenitor, es probable que, a largo plazo, muestre cambios socioemocionales, aislamiento social, infelicidad y pueda tener un bajo nivel de autoestima. Esto se debe a que el niño ha estado expuesto a todos los problemas por los que han pasado sus padres. Como resultado del hecho de que son mayores, hay una mayor probabilidad de que sean capaces de hacer frente a todo el estrés que se genera.

## 1.2. Factores del ambiente familiar

El entorno en el que el niño crecerá y se desarrollará, el ambiente en el que aprenderá habilidades por influencia de estímulos externos, es el medio ambiente. (10)

Son las condiciones o la forma como se establecen las relaciones entre los integrantes de la familia: entre mayor comunicación y armonía exista, el ambiente será positivo para el desarrollo de sus integrantes, lo que repercute en los niños. (31)

Hay familias que, por el contrario, forman un ambiente familiar negativo, pelean o discuten constantemente y caen en un círculo de violencia, lo que origina un entorno hostil que afecta a los hijos. (31)

Son las conexiones fundamentales las que dan identidad a una familia,



y estas interacciones incluyen tanto los lazos de consanguinidad como los vínculos de afinidad. La afinidad se establece mediante el desarrollo de un vínculo socialmente aceptado, como el matrimonio, que en ciertas culturas sólo permite la unión de dos personas, mientras que para otras está permitida la poligamia. La afinidad se produce mediante el desarrollo de un vínculo socialmente reconocido. Un ejemplo de vínculo socialmente aceptado es la institución del matrimonio. El término «consanguinidad» se refiere a la relación que se desarrolla entre hermanos que comparten un antepasado común del mismo padre a lo largo de sus vidas. Además, este concepto se refiere a la filiación que existe entre padres e hijos. La noción de familia está formada por la interacción de dos tipos diferentes de vínculos que existen entre los individuos. También es posible separar la familia de otras familias utilizando el grado de parentesco que existe entre los miembros de la familia. Se trata de una característica adicional que puede emplearse.

### 1.2.1. Interacción madre hijo

La interacción entre una madre y su hijo de 2 a 5 años se caracteriza por un vínculo afectivo, emocional, psicológico y físico que es fundamental para el desarrollo saludable del niño. Este vínculo se construye a través de la empatía, la comunicación positiva, el apoyo, la calidez y la resolución de problemas. (32)

Desde la concepción, el vínculo emocional entre madre e hijo continúa hasta que el niño nace. Las manifestaciones de afecto son el medio por el que se comunica esta conexión. Estas expresiones de amor pueden variar de una mujer a otra, en función de los rasgos biológicos o sociales



que posea. Es crucial que el niño tenga un fuerte vínculo con su madre, ya que esto le proporciona la sensación de seguridad y confianza necesaria para su crecimiento y educación. (33)

La condición psicológica, por su parte, es algo que tenemos en cuenta, y dentro de ella hacemos hincapié en si la madre muestra o no delirios sobre la llegada del niño, tensión, tristeza y otras emociones similares. Los precedentes natales son peculiaridades los cuales están presentes en el recién nacido y se denominan así a partir de este momento. Estas características siguen desempeñando un papel importante en el desarrollo del niño, independientemente de que estén presentes o no. Uno de los antecedentes prenatales es el estado físico de la mujer que realmente gesta al bebé. Éste es sólo un ejemplo. Otros antecedentes prenatales que pueden considerarse adicionales son la nutrición, las enfermedades, las experiencias traumáticas y la ingesta de alcohol o fumar cigarrillos durante el embarazo. Estos son sólo algunos de los diversos factores que podrían tenerse en cuenta.

El niño deberá tener un crecimiento adecuadamente, es fundamental que la madre empiece a proporcionarle suficientes nutrientes desde el principio del embarazo. Esto garantizará que el niño experimente un crecimiento y un desarrollo saludables. De este modo, será más fácil garantizar que el niño pueda alcanzar el grado de crecimiento necesario. Además de que se pretende reducir la probabilidad de que el niño presente un déficit de desarrollo postnatal temprano, la lactancia materna exclusiva se considera una actividad esencial para el niño durante los seis primeros meses de su vida. Esto se debe a varias



razones. En primer lugar, porque aporta al recién nacido los nutrientes vitales necesarios para su correcto desarrollo.

### **1.2.2. Organización del ambiente familiar**

Se trata de cómo los miembros de la familia forman vínculos y comparten deberes y roles. (34)

Como consecuencia de ello, el entorno familiar es un conjunto de actividades e interacciones que tienen lugar en el seno de la familia, y es este entorno el que influye considerablemente en la personalidad del individuo. Es la consecuencia de la acumulación de las contribuciones individuales realizadas por cada miembro de la familia, lo que conduce a un sentimiento que disminuye en frecuencia en que se construyen vínculos duales entre los numerosos componentes. En otras palabras, es la consecuencia de la acumulación de las contribuciones individuales de cada miembro de la familia. Siempre que decimos que es el resultado de estas contribuciones, nos estamos refiriendo a él como la consecuencia de estas contribuciones en lugar del resultado en sí. También se puede describir como el conjunto de circunstancias externas que determinan la cantidad de bienestar emocional que proporciona un determinado acontecimiento. Esta es otra forma de definir el clima familiar. Para determinar el clima de un hogar, éste es un método adicional que puede utilizarse. El ambiente que existe dentro de una familia puede caracterizarse de distintas maneras.

El clima parece ser el factor responsable de condicionar la conducta del niño mediante la elección de los estímulos a los que estará expuesto dentro del entorno. La conducta del niño no es una copia exacta del

entorno, sino el resultado de una elaboración personal sobre el mismo. Esto es así a pesar de que el entorno sigue siendo influyente. El entorno del niño sirve como fuente de materia prima, con la que el joven acaba familiarizándose y que desarrolla a partir de entonces.

Si el niño se cría en un entorno familiar que no le proporciona la estabilidad y el afecto necesarios, influirá negativamente en su grado de desarrollo y conducta moral. Esto se debe a que el niño no podrá desarrollar adecuadamente su carácter. Esto es particularmente evidente en situaciones en las que el entorno familiar controla el proceso de socialización con puntos de vista autoritarios y antidemocráticos hacia las interacciones que tienen lugar entre el padre y el niño. La situación es así sobre todo en el caso de que el entorno familiar no proporcione la cantidad necesaria de amor y estabilidad. Como resultado, desarrollará una visión pesimista tanto de sí mismo como del mundo, lo que a menudo conduce a comportamientos agresivos, retraídos y/o antisociales. El desarrollo de la confianza fundamental en los adultos y en las personas en general se verá obstaculizado negativamente como consecuencia de ello. También tendrán problemas de autoestima.

### **1.2.3. Materiales de estimulación para el aprendizaje**

La estimulación temprana también es considerada como un conjunto de actividades desde el nacimiento hasta los 6 o 7 años. Conjunto de acciones que se realizan para ayudar a los seres vivos a desarrollar habilidades, ya sea de forma física, cognitiva, socio-emocional o de lenguaje. (35) Los materiales de estimulación son herramientas que se utilizan para potenciar las habilidades de los niños y favorecer su



desarrollo. Los materiales didácticos son herramientas fundamentales en la estimulación temprana. Estos recursos, como los bloques de construcción y las torres de encaje, permiten a los niños explorar y experimentar de manera interactiva, desarrollando habilidades cognitivas, motrices y de resolución de problemas. (36)

#### 1.2.4. Oportunidades de variedad de actividades para el niño (a)

Hay muchas oportunidades para que los niños realicen una variedad de actividades, que pueden ayudar a su desarrollo y aprendizaje, como:(35)

**Juegos de interacción:** Jugar con otros niños ayuda a los niños a integrarse.

**Las escondidas:**

Es necesario que los niños elijan a una persona para que cuente hasta cierto número con los ojos vendados. Los demás alumnos deben ocultarse. El individuo que cuente deberá salir y buscar hasta que descubra a todos. El último en verlos deberá contar y buscarlos después.

**Juegos de clasificación:** Los juegos de clasificación y asociación ayudan al desarrollo infantil.

**Juegos de imitación:** Los juegos de imitación y roles son una actividad adecuada para el desarrollo infantil.

**Juegos de motricidad:** Los juegos que implican lanzar una pelota y cogerla ayudan a desarrollar la motricidad gruesa y la coordinación entre la mano y la vista se demuestran algunos en el siguiente apartado:

**Jalar la Soga:** Los jugadores se dividen en dos equipos y se traza una línea en el centro de los grupos. El equipo que tiene más miembros tira de la cuerda. El ganador de este juego es el equipo que tiene más

participantes.

**Elastico o liguitas:** Para poder realizar esta actividad en el momento oportuno, es necesario que una goma elástica rodee a los alumnos en forma de círculo. Mientras los demás alumnos se ven obligados a saltar sobre la banda elástica, los pequeños podrán colorear por los tobillos gracias a este cambio. Podrán saltar más alto y más lejos que antes con cada salto sucesivo que realicen.

**Gallinita Ciega:** Tras la selección de un niño del centro, se le entregará una pelota. En el siguiente paso, se le pedirá que se sienta sobre la pelota, y los otros jugadores la apartarán de él, haciendo que parezca que es un huevo. Después, se lanzará la pelota a los otros jóvenes, y el participante que ahora está en el centro retirará la bolita de su posesión. El joven responsable de dejar caer la bolita volverá entonces al centro en forma de gallina joven.

### 1.3. Factores de caracterización familiar

Son aquellos que se relacionan con la familia o el hogar de una persona. Caracterizar a la familia, resulta complejo puesto que implica determinar tanto sus componentes como sus funciones, identificar las dinámicas familiares y los roles que cada integrante desempeña, los cuales están relacionados con la funcionalidad y el propio impacto que éstos tienen sobre cada uno de los miembros. (37)

#### 1.3.1. Funcionalidad familiar

Para que la unidad familiar funcione de forma saludable, será importante construir una dinámica familiar adecuada. Cuando se habla de dinámica familiar, se hace referencia al proceso de establecimiento de



determinadas normas interrelacionales entre los miembros de la familia. Estas normas se caracterizan por manifestaciones de afecto, amor y sentimientos entre los miembros de la familia y con el grupo en su conjunto. La adaptabilidad o flexibilidad, la cohesión, el clima emocional, la comunicación eficaz, el afrontamiento excelente y la resolución de problemas son algunos de los atributos que destacan como especialmente importantes en una familia que funciona bien. (5)

### **Tipo de familia según funcionalidad:**

**Familia funcional:** Las familias se distinguen por el hecho de que los papeles de sus miembros se establecen sin la presencia de circunstancias críticas y sin la asunción de posiciones de primacía, de que todos trabajan y cooperan por igual y de que se deleitan por el bienestar de todo el sistema familiar. (5)

Cuando se utiliza en el ámbito de la familia, el término «funcionalidad familiar» se refiere a la capacidad del sistema para afrontar y superar cada una de las etapas del ciclo vital, así como los retos que se le plantean. De ello se deduce que se espera que los miembros de la familia lleven a cabo las tareas y responsabilidades que les han sido asignadas. En particular, es de suma importancia asegurarse de que los hijos no tengan problemas de conducta importantes y de que la unión sea capaz de mantener su unidad sin enzarzarse en continuas discusiones.

Mantener una condición de equilibrio, también conocida como homeostasis, es algo que hace una familia que funciona para garantizar que cada miembro alcance un mayor grado de madurez y lograr un desarrollo en el sistema familiar general. Esto hace posible que la familia



siga unida a pesar de las crisis que surgen, lo que a su vez les permite avanzar hacia la resolución de las crisis a través del crecimiento. Los miembros de estas familias trabajan en equipo con la intención de alcanzar el bienestar de una manera justa y desprovista de prejuicios, y lo hacen con celo y afecto. Este es el factor diferenciador que distingue a estas familias de las demás. Cada miembro es consciente de sus responsabilidades, y las cumple.

**Familia disfuncional leve:** Cuando se trata de las responsabilidades que desempeñan las familias, hay algunas cuestiones cruciales que necesitan tiempo para superarse, lo que en última instancia se traduce en un debilitamiento de la integración.

**Familia moderadamente Disfuncional:** Se caracteriza por la incapacidad de reconocer y atender adecuadamente las necesidades emocionales fundamentales de los miembros de la familia; puede existir el deseo de proteger a los niños, pero falta saber cómo hacerlo de forma adecuada, natural y espontánea.

**Familia Severamente Disfuncional:** Decimos que se ha desarrollado una familia disfuncional cuando esto ocurre con ambos miembros o parientes cercanos. Esto se debe a que una familia disfuncional es una familia ineficaz y problemática que no funcionará correctamente porque no apoya, escucha, anima, critica ni controla a sus miembros y, en consecuencia, no podrá cumplir sus objetivos. (5)

En el contexto de la unidad familiar, la disfuncionalidad se define como la incapacidad de la unidad familiar para identificar y satisfacer las necesidades emocionales fundamentales de cada uno de sus miembros.



De este modo, se dice que la disfuncionalidad está caracterizada. En el desafortunado caso de que no se respete la división generacional y se invierta la jerarquía, la estructura de la familia se transforma. Debido a ello, el contacto entre los miembros es insuficiente y se producen dificultades en el crecimiento psicológico de cada subsistema. Esto es especialmente cierto cuando se trata de adaptarse a las nuevas circunstancias y asumir los desacuerdos. Por lo tanto, dicho de otro modo, la naturaleza disfuncional de la familia es un resultado directo de estos componentes individuales.

### 1.3.2. Tipo de familia según composición

Una familia es definida como funcional en la medida en que cumple sus funciones necesarias: dar apoyo y sustento, estableciendo límites generacionales y liderazgos eficaces potenciando la separación e individuación evolutiva de los hijos, negociando los conflictos y comunicándose eficazmente. (38)

#### **Los tipos de familias son:**

**Familia Nuclear:** Hay dos personas de sexos los cuales asumen el rol de padres, con un número de hijos. En él se encuentran dos generaciones. (39)

La mayoría de la sociedad peruana, según los resultados de este estudio, sigue creyendo firmemente en la estructura familiar tradicional y convencional. El hecho de que la unidad familiar siga existiendo en los departamentos situados en el interior del país es una prueba de que la realidad sigue presente allí. Las personas que pertenecen a este grupo son el padre, la madre y los hijos que les hayan nacido individualmente.



Los individuos y organizaciones que componen esta categoría no son intercambiables entre sí. Existen cuatro categorías principales que se utilizan para clasificar a las familias que se consideran miembros de la familia pero que no tienen hijos. Se incluyen en estos grupos las familias que entran en las siguientes categorías: hay cuatro tipos diferentes de familias: familias monoparentales con cabeza masculina, familias monoparentales con cabeza femenina, familias biparentales con hijos y familias biparentales sin hijos también. Una de las clasificaciones más utilizadas para describir esta forma de hogar es la de familia nuclea

**Familia Extensa:** La familia está compuesta por un gran número de individuos, entre los que se incluyen padres e hijos, abuelos y otros parientes, entre otras personas. (39)

Teniendo en cuenta que los miembros están emparentados entre sí por consanguinidad, este es el caso. Es probable que las familias de este tipo sean más frecuentes en las categorías socioeconómicas más bajas o en la clase media baja que en otros grupos. Frecuentemente denominada familia generacional, este tipo de familia consta de al menos tres generaciones.

**Familia Monoparental:** En estas circunstancias, el divorcio, la muerte o el abandono del hogar han provocado la separación de los padres y los hijos del menor. (39)

Familias compuestas por un solo progenitor como modelo La desintegración de la unidad familiar, que puede producirse por el fallecimiento de uno de los progenitores o por la separación de uno de ellos, voluntaria o involuntariamente, es la causa de este tipo de



trastorno. El hecho de que haya un solo padre o madre junto con hijos o hijas es lo que la distingue de otras familias. Por ejemplo, el abandono injustificado del hogar o el traslado a un lugar alejado del domicilio conyugal para conseguir trabajo son ejemplos de situaciones que entran dentro de esta categoría.

## 2. DESARROLLO PSICOMOTOR

Es la adquisición de habilidades físicas y cognitivas que ocurren de manera continua durante la infancia. Este es un proceso dinámico en el cual el desarrollo del sistema nervioso central del niño le permite realizar actividades motoras y cognitivas cada vez más complejas.

A medida que el niño crece, aprende cosas sencillas. Aprende a gatear, a caminar, a hablar y a jugar con entes. Estas habilidades se desarrollan en etapas específicas y siguen un patrón predecible, aunque cada niño puede tener su propio ritmo de desarrollo. (40)

De acuerdo con las conclusiones del MINSA, el niño experimenta un proceso de cambios continuo y permanente. Estos cambios se producen por la interacción del niño con el mundo que le rodea, así como por la maduración de su propio cuerpo. El desarrollo del comportamiento es el término utilizado para describir este proceso.

Cuando hablamos de desarrollo psicomotor no nos referimos sólo al proceso de aprendizaje de habilidades, sino al proceso de dar a conocer sucesos más intrincados. Esto es lo que queremos decir cuando afirmamos que el DSM es un proceso. Es lo que ocurre a continuación: El predictor más preciso de la madurez psicosocial y de la evaluación adaptativa es el DSM, que puede indicar resultados normales o



alterados. Si, por el contrario, nos interesa examinar el desarrollo y la maduración del sistema nervioso, nos concentraremos en la maduración psicomotriz. Esto se debe a que la maduración psicomotriz es la base esencial en la que se lleva a cabo el grueso de estas acciones.

Una interacción continua entre la genética de cada individuo y los rasgos que se forman en el entorno culmina en el desarrollo del sistema nervioso. Esta interacción es la que hace evolucionar el sistema nervioso. Existe una propensión a que estas cualidades faciliten o impidan la aparición de la habilidad que se hereda de los genes. Del mismo modo que el crecimiento y el desarrollo de cualquier sistema biológico tienen lugar a lo largo de su vida, esta interacción se produce de la misma manera.

Es posible distinguir instancias en las que la célula se reproduce y otras cuantitativas se multiplican en el marco del proceso que se está abordando. Esto es algo que puede hacerse. Además, existen estructuras y funciones diferenciadas que son capaces de comunicar un sentido de significación especial al proceso de adquisición de nuevas capacidades e ideas. Estas estructuras y funciones son ejemplos de estructuras diferenciales. Una vez que se han tenido en cuenta todos los aspectos mencionados, llegan a un orden predeterminado que se ordena de una determinada manera. Hay algunos cambios madurativos que tienden a producirse más tarde cuando se altera la secuencia y, en otros casos, la pérdida es irre recuperable. Dicho de otro modo, la pérdida en sí no puede deshacerse.



### **Importancia de la Psicomotricidad**

Este tipo de educación formal es significativa por varias razones, la más importante de las cuales es la contribución que la educación psicomotriz hace al desarrollo general de los niños. Esto se explica por el hecho de que, desde un punto de vista tanto psicológico como biológico, la actividad física tiene la capacidad de mejorar el estado de ánimo y aumenta el ritmo al que se producen los procesos vitales. Es adecuado justificar que se considere igualmente significativa por la gran contribución que ha hecho al proceso educativo tanto de hombres como de niñas (ambos igualmente importantes). Fisiológica y psicológicamente, la actividad física tiene el potencial de mejorar el estado de ánimo y acelerar los procesos críticos. Esto es cierto tanto desde el punto de vista médico como psicológico. La preservación de una respiración sana, el fortalecimiento de huesos y músculos, el avance de la salud mental, el desarrollo de la confianza en uno mismo y la autoestima, la capacidad de ejecutar habilidades motoras y el fomento de la independencia a la hora de realizar actividades son resultados directos de esta interacción. Además, compartir actividades del mismo tipo es un método mediante el cual se puede lograr una mayor socialización con los compañeros a través de la práctica de ejercicios físicos.

Es necesario que un bebé sea capaz de encontrar e interactuar con el mundo exterior, comunicarse con otras personas y satisfacer su demanda de movilidad para poder satisfacer su necesidad de movimiento y conexión tanto con otras personas como con el entorno. El



ámbito de la psicomotricidad es una poderosa herramienta que hay que potenciar mediante la aplicación de un método que no sólo sea dinámico, sino también de fácil acceso. Dentro de los límites de esta técnica, debe permitirse al niño experimentar el placer del juego en todas sus múltiples formas, que pueden ser muy variadas. Además, ofrece a los alumnos la oportunidad de adquirir conocimientos de forma secuencial mediante el uso de recursos, lo que constituye un componente vital del proceso de construcción de una identidad social.

**Propicia la salud:** Esto se consigue mediante el fomento de una mayor nutrición celular, la evacuación de los productos de desecho y la estimulación de la circulación y la respiración. Además, contribuye a la estructura de huesos y músculos.

**Fomenta la salud mental:** Los niños pueden sentirse competentes cuando desarrollan y regulan sus talentos motores. Esto no sólo les proporciona una sensación de disfrute, sino que también les ayuda a liberar tensiones o emociones fuertes. Es posible que el grado de confianza en uno mismo repercuta tanto en su autoconcepto como en su autoestima.

### **Test De Desarrollo Psicomotor (TEPSI)**

El grupo destinatario de este instrumento de evaluación son los niños y adolescentes de edades entre los dos y los cinco años. El objetivo de este instrumento es comprobar y evaluar el DSM de estos niños y adolescentes. Se evaluarán tres áreas: las habilidades motoras, las habilidades lingüísticas y la coordinación de los participantes. El examinador es el encargado de supervisar el comportamiento del niño



en situaciones que él mismo ha fabricado. Este test ayuda a identificar posibles retrasos o dificultades en el desarrollo y proporciona información valiosa para adaptar estrategias educativas y de intervención temprana. (19)

Además, se trata de un cribado, lo que indica que es una evaluación exhaustiva que proporciona el nivel de DSM en el niño que tiene entre dos y cinco años. Esta evaluación se realiza al pequeño para determinar su estado. Esto nos ayuda a determinar si el trabajo no cumple con las expectativas. Así, podemos comprobar si todo marcha como de costumbre o si vuelve a fallar, por ejemplo, si existe un riesgo o un retraso.

Esta prueba no pretende evaluar el nivel actual de conocimientos del niño, ya que el objetivo de esta prueba es evaluar cómo se desenvuelve el niño en una serie de situaciones que se le han mostrado de antemano. Por lo tanto, la evaluación de los conocimientos del niño no es el objetivo de esta prueba. Es posible que los resultados obtenidos en el examen se vieran alterados en un grado que no se había mencionado anteriormente si se produjera un cambio en las circunstancias en las que se realizó la prueba.

**Área coordinación:** Una subcategoría del área de motricidad que se enfoca en la habilidad de realizar movimientos precisos y coordinados, tanto en términos de motricidad gruesa como fina. Implica la capacidad de controlar los músculos de manera efectiva para realizar acciones como caminar, correr, manipular objetos pequeños y realizar tareas que requieren destrezas manuales. (19)



Se cree que la coordinación permite realizar acciones complejas en las que intervienen varias partes del cuerpo. Esto se debe al hecho de que los patrones motores funcionan independientemente unos de otros. Todo ello es el resultado de la realización de la coordinación. Por lo tanto, la independencia motriz no es lo contrario de la coordinación, sino que es un proceso que complementa a la coordinación y puede automatizarse. Esto se debe a que la coordinación y la independencia motriz son fenómenos complementarios. Para demostrarlo, podemos tomar como ejemplo el caso de la escritura.

Además de ser capaz de sincronizar lo que ve con lo que hace, el niño también puede desarrollar la capacidad de sincronizar lo que oye con lo que ve, y así sucesivamente. Utilizando los procedimientos descritos anteriormente, esto se lleva a cabo con éxito. Cuando se trata del uso de las manos, los niños tienen una mayor tendencia a tomar la iniciativa por sí mismos en lugar de dejarse dirigir por los adultos. A nivel cerebral, las áreas corticales relacionadas con la motricidad fina son las que parecen expandirse de forma más evidente. Sin embargo, este no es el caso de todas las partes del cerebro.

**Área de Lenguaje:** Este término se refiere a una dimensión específica del desarrollo psicomotor que se centra en la adquisición y el desarrollo de habilidades relacionadas con la comunicación verbal y no verbal. Incluye la comprensión y la expresión de ideas, pensamientos y emociones a través de palabras, gestos y expresiones faciales. (19)

El niño desarrolla un lenguaje no sólo más completo, sino también más fluido, a medida que crece y se expone a un mayor número de estímulos



de su entorno. Esto hace que el lenguaje del niño sea más fluido. El tiempo hace que su forma de comunicarse se vuelva más complicada y particular, hasta alcanzar finalmente un nivel más comparable al de los adultos. Esto ocurre a medida que atraviesan sus etapas de desarrollo. Precisamente a esta edad se detectan cada vez más casos de esta forma de enfermedad. Esto indica que la enfermedad es cada vez más frecuente. Las personas responsables del cuidado de los niños responden con terror siempre que se produce algún tipo de cambio. Esta es la razón de que así sea. Según él, dado que el problema es de naturaleza teórica, es factible que se demuestre una dificultad en las áreas del lenguaje y la comunicación antes de los cinco años. Esta suposición se basa en el hecho de que el problema es teórico. Además, aborda el hecho de que éste es el método que se utiliza para determinar la naturaleza del problema.

Existen muchas manifestaciones prelingüísticas diferentes que el niño utiliza para comunicarse con los demás. Algunos ejemplos de estas manifestaciones son los balbuceos, los ruidos guturales, las emisiones vocálicas, las risas y los gritos. El recién nacido seguirá creando ruidos progresivamente hasta el momento en que sea capaz de expresar sus primeras palabras. Esto continuará hasta que el pequeño sea capaz de hablar. Pasado un tiempo, el niño empezará por fin a hablar y, en su mayor parte, imitará lo que suele oír la mayoría de las veces. Este objetivo se consigue mediante el crecimiento evolutivo natural del niño, así como a través del proceso de socialización que se produce a lo largo de la infancia.



**Área Motricidad:** Es una de las dimensiones del desarrollo psicomotor que abarca todas las habilidades físicas y coordinadas que permiten a los individuos realizar movimientos. Se divide en dos categorías principales: motricidad gruesa (movimientos grandes del cuerpo) y motricidad fina movimientos de los dedos y mano (19)

De forma secuencial y progresiva, es un proceso que implica el aprendizaje de habilidades cada vez más complicadas. Las habilidades relacionadas con el movimiento corporal, ya sea a gran escala (no locomotora o motricidad gruesa) o a pequeña escala (locomotora y manipulativa o motricidad fina), se aprenden mediante el desarrollo motor. Este es un método mediante el cual aprendemos a mover y controlar nuestro cuerpo.

Se analizan tanto los sentidos, que incluyen la capacidad de ver, sentir, oír, oler y experimentar sabores, texturas y temperaturas, como los movimientos, que se clasifican a su vez en categorías «finas» y «gruesas». Además, los sentidos se evalúan a través de la lente del sentido del olfato. Los movimientos que se consideran «finos» necesitan una sincronía entre lo que se ve y lo que se toca para poder calificarse. La pintura, el dibujo y otras aficiones análogas son ejemplos de movimientos «finos». Otros ejemplos son coger objetos con los dedos. El término movimientos «gruesos», en cambio, se refiere a movimientos como desplazamientos, cambios de postura, reflejos posturales y modificaciones de la postura. Estas características dotan a la región motora de un sentido exploratorio que, a su vez, favorece el crecimiento intelectual del niño y potencia su capacidad de aprendizaje. Además, el



área motora está dotada de una aptitud para la exploración. Teniendo esto en cuenta, es de suma importancia proporcionar ayuda a sus esfuerzos de búsqueda, permitiéndoles tocar, pero al mismo tiempo estableciendo límites a los peligros potenciales que pueda haber alrededor.

## 2.2. MARCO CONCEPTUAL

### **Ambiente familiar**

Uno de los factores más cruciales que determinarán si la empresa tiene éxito o no en la consecución de sus objetivos es la percepción que el personal tiene del ambiente que ya existe dentro de la corporación. El ambiente que influye en el comportamiento y el rendimiento de las personas es un componente esencial, y esta impresión es el entorno que produce ese efecto. (4)

### **Desarrollo psicomotor**

La infancia es un periodo de tiempo durante el cual los niños adquieren gradualmente habilidades y capacidades. Es la consecución de estos talentos y capacidades. La madurez del sistema nervioso central es una característica definitoria del desarrollo psicomotor, que también facilita la interacción con el entorno circundante. (5)

### **Familia**

Una familia es simplemente un equipo. Comparten vínculos a través de la ley o la fe y todos viven bajo el mismo techo. ¿Su principal labor? Trabajar juntos en cosas. Es con nuestra familia que experimentamos experiencias claras y directas. Son una parte clave de nuestro mundo social. Por ello, a menudo se considera la célula social fundamental, y



es factible identificar una unidad que pueda denominarse familia en cualquier sociedad. (5)

### **Motricidad**

Esta es una actividad que involucra movimientos corporales coordinados llamados locomoción, como lanzar objetos, saltar, coordinación muscular, cortar formas o tomar un lápiz y dibujar. (23)

### **Organización familiar**

Es el proceso de organizar la familia de forma que pueda cumplir los requisitos de su existencia. (5)

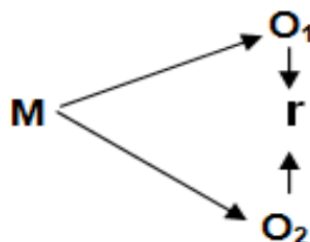
## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo es de diseño de investigación no experimental, trabajo en el cual se observarán los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural. (41)

El presente diseño corresponde al presente esquema:



Donde:

M = Muestra

V1= Factores familiares V2= Desarrollo psicomotor

R = Correlación entre las variables

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es un estudio de tipo básico, de nivel correlacional definida como aquel tipo de investigación en la cual podemos medir dos o más variables y de esa forma establecer una relación estadística. (41)

Es de corte transversal por que los datos se toman solo una vez. (42)

### 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó el método hipotético deductivo con enfoque cuantitativo. (43)

### 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.4.1. Población

Conformada por 632 madres de niños de 2 a 5 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca, dato proporcionado por la licenciada e n enfermería que labora en el mencionado establecimiento de salud.

#### 3.4.2. Muestra

La muestra es de 182 madres de niños de 2 a 5 años. El tipo de muestreo que se aplicó fue el probabilístico porque analiza y estudio una población utilizando la selección aleatoria, simplemente porque en un grupo de individuos todos tienen la misma oportunidad de ser elegidos. Se aplicó la siguiente fórmula estadística:

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

Tamaño de la población	N	<b>632</b>
Error Alfa	$\alpha$	0.05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de (1- $\alpha$ )	Z (1- $\alpha$ )	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	p	<b>0.40</b>
Complemento de p	q	0.60

Precisión	d	<b>0.06</b>
Tamaño de la muestra	n	<b>182</b>

$$n = \frac{632 \quad 3.8416 \quad 0.40 \quad 0.60}{0.0036 \quad 631 \quad + \quad 3.842 \quad 0.40 \quad 0.60}$$

$$n = \frac{582.69}{2.2716 \quad + \quad 0.922}$$

$$n = \frac{582.69}{3.1936}$$

$$n = 182.4$$

$$n = \mathbf{182}$$

#### **Criterios de inclusión:**

- Niños atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca.
- Niños entre las edades entre 2 y 5 años.
- Niños de ambos sexos.

#### **Criterios de exclusión:**

- Padres que no deseaban participar en la investigación
- A los padres que no firmen el consentimiento informado.

### **3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.4.3. Técnicas**

**Variable 1:** La técnica que se utilizó para la recolección fue la entrevista sobre factores familiares.

**Variable 2:** La técnica que se utilizó para la variable fue la observación de los logros según el test de desarrollo psicomotor 2-5 años (TEPSI).



#### 3.4.4. Instrumentos:

**Variable 1:** El instrumento que se utilizó para la variable factores familiares fue una guía de entrevista que consta de 10 preguntas divididas en 3 dimensiones: Datos de la madre; antecedentes de la madre y el niño; y factor económico, ambiental y cultural. En el aspecto psicométrico, tiene un coeficiente alfa de 0.879.

**Variable 2:** Se utilizó como instrumento la guía de observación según el test de desarrollo psicomotor 2-5 años (TEPSI) de los autores Haeussler I, Marchant T., dicho test consta de 52 ítems, subdivididos en tres áreas: motricidad (12); Coordinación (16); y lenguaje (24). En el aspecto psicométrico dicho test fue evaluado con una prueba binomial, donde de obtuvo un  $P=0.031$ .

**Fuentes:** Las fuentes principales fueron las primarias en vista que se recopiló la información directo de las madres de los niños de 2 a 5 años del centro de salud Mariano Melgar.

#### 3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Primero se presentó una solicitud al centro de salud Mariano Melgar, con el fin de garantizar el trabajo con el personal de enfermería en los servicios de CRED.

##### Procesamiento de datos

Una vez recopilado los datos se procedió a organizarlos para posteriormente ingresarlos a la base de datos creado en el software SPSS.

Los datos se codificaron, cuantificaron y procesaron con el programa SPSS



para posteriormente realizar la elaboración de tablas estadísticas que permitan un mejor análisis e interpretación.

Para el análisis y discusión de los datos se procedió a contrastar los resultados obtenidos, con los antecedentes que aportaron al estudio y con la base teórica revisada.

Se trabajo con un nivel de confianza (IC) del 95%, un valor de  $p < 0.05$ , considerado significativo.

### 3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

La contrastación de hipótesis se refiere al conjunto de reglas para tomar una decisión acerca de una hipótesis, falsa o no falsa, en base a una probabilidad. Para el procesamiento, ordenamiento e interpretación de los datos recabados se utilizó la prueba estadística del Chi-Cuadrado ( $X^2$ ) y las pruebas asociadas. En la que se consideró una significancia de un valor  $p < 0.05$ .

Formula de la chi cuadrada:

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

**Donde:**

$x^2$ : Chi cuadrado

$e_i$ : frecuencia esperada

$o_i$ : frecuencia observada



### 3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### 3.8.1. Validez

Tres expertos, con un profundo conocimiento del tema, revisaron las herramientas tanto para la Variable 1 como para la Variable 2. Se aseguraron de que todo fuera impecable. El "juicio de expertos" se da cuando profesionales con amplia experiencia dan su opinión sobre los temas. Esto ayuda a comprobar la solidez de un proyecto de investigación. Estos profesionales, con su amplia experiencia, aportan información, opiniones y evaluaciones importantes.

#### 3.8.2. Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos se determinó con el alfa de Cronbach cuyo resultado global es 0.897 para el instrumento que medirá los factores familiares y 0.858 para el test que medirá el desarrollo psicomotor. El alfa de Cronbach es una medida estadística, la cual se utiliza generalmente como una medida de consistencia interna o confiabilidad de un instrumento psicométrico (que utiliza escalas de Likert). Cuantifica qué tan bien un conjunto de variables o ítems mide un aspecto latente único y unidimensional de los individuos a partir de la aplicación de un cuestionario.

En cuanto a la confiabilidad se obtuvo a través del coeficiente alfa de Cronbach, alcanzó un valor de 0.874 para la variable 1, el cual se considera como un indicativo de una alta consistencia interna. En cuanto a la variable 2 tiene un nivel de confiabilidad de 0.858; es decir que el instrumento de medición para variable desarrollo psicomotor permite obtener puntajes confiables. (Anexo 8)



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo general es: Analizar la relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024, se presenta 11 tablas estadísticas.

En relación a los resultados hallados después de procesar los datos estadísticos, se encontró asociación estadística entre las variables, resultados que presentamos a continuación

**Tabla 1. OCUPACIÓN DE LA MADRE RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Ocupación de la madre	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
<b>Ama de casa</b>	22	12,1	8	4,4	0	0,0	30	16,5
<b>Trabajo independiente</b>	77	42,3	19	10,4	0	0,0	96	52,7
<b>Trabajo dependiente</b>	8	4,4	26	14,3	22	12,1	56	30,8
<b>Total</b>	107	58,8	53	29,1	22	12,1	182	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=85,628$$

$$P=0,000$$

*ES SIGNIFICATIVA*

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

$$Gl=4$$



Nuestro primer objetivo específico: Determinar la relación de los factores sociales de los padres en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar, se trabajó 4 tablas de doble entrada.

En la tabla 1, vemos la variable: Ocupación de la madre relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años, se halló el 52,7% tienen trabajo independiente, el 30,8% tienen un trabajo dependiente y el 16,5% son amas de casa.

Entre los niños con un desarrollo normal, casi la mitad de sus madres trabajan por cuenta propia. Por otro lado, en el caso de los niños con dificultades de desarrollo, alrededor del 15% de sus madres dependen de otros para trabajar. Esto también ocurre con aproximadamente el 12% de las madres de niños con un desarrollo tardío de sus habilidades.

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=85,628$  mayor que  $X^2_{tab}=9,488$ , con  $Gl=4$  y  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador ocupación de la madre.

Según Gutiérrez y Ruelas (23) en su investigación indican que en el 78,6% los niños de 5 años se forman un espacio de vida saludable desarrollando de manera óptima sus movimientos, su motricidad y sus expresiones ya que inicia en esta etapa estando la motricidad en un periodo de transición desde que nace una persona. En nuestra investigación encontramos que las madres en un 52,7% tienen un trabajo independiente y ayudan a sus hijos en su desarrollo y sus hijos tienen un DSM normal.

**Tabla 2. JORNADA LABORAL DIARIA DE LA MADRE RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Jornada laboral diaria de la madre	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso			
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
<b>Ama de casa</b>	22	12,1	8	4,4	0	0,0	30	16,5
<b>Tiempo parcial de 4 horas (media mañana)</b>	62	34,1	10	5,5	3	1,6	75	41,2
<b>Tiempo completo de 8 horas (todo el día)</b>	23	12,6	35	19,2	19	10,4	77	42,3
<b>Total</b>	107	58,8	53	29,1	22	12,1	182	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=50,619$$

$$P=0,000$$

*ES SIGNIFICATIVA*

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

$$Gf=4$$



Observando la tabla 2, vemos la variable: Jornada laboral diaria de la madre relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024, se halló el 42,3% es de tiempo completo de 8 horas (todo el día), el 41,2% es de tiempo parcial de 4 horas (media mañana) y el 16,5% son amas de casa.

Entre los niños con un desarrollo normal, cerca del 34,1 % de sus madres trabajan a tiempo parcial durante unas cuatro horas a media mañana. En contraste, si consideramos a los niños con un desarrollo en riesgo el 19,2% de las madres trabajan en un tiempo completo de 8 horas (todo el día) y el igual que el otro grupo de niños que tienen retraso en su desarrollo psicomotor el 10,4% también sus madres trabajan en tiempo completo de 8 horas.

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=50,619$  mayor que  $X^2_{tab}=9,488$ , con  $Gl=4$  y  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador jornada laboral diaria de la madre.

Según Choque (22) en su investigación evidenciaron que el 91.8% de los niños y niñas se encontraron en niveles normales en el área de lenguaje, coordinación y motricidad. En nuestra investigación en el indicador de jornada laboral diaria de la madre de 4 horas (media mañana) sus hijos tienen un DSM normal.

**Tabla 3. OCUPACIÓN DEL PADRE RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Ocupación del padre	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Trabajo independiente	26	14,3	8	4,4	0	0,0	34	18,7
Trabajo dependiente	60	33,0	31	17,0	13	7,1	104	57,1
Otros	21	11,5	0	0,0	3	1,6	24	13,2
Horario variado	0	0,0	14	7,7	6	3,3	20	11,0
Total	107	58,8	53	29,1	22	12,1	182	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=45,236$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=12,592$$

$$Gl=6$$



Observando la tabla 3: Ocupación del padre relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024, se halló el 57,1% tienen un trabajo dependiente, el 18,7% tienen un trabajo independiente, el 13,2% indican que otros y el 11,0% desconocido.

Entre los niños que crecen con normalidad, un tercio de sus padres trabajan en empleos que les obligan a depender de otros. En el grupo con riesgo de crecimiento infantil, aproximadamente una sexta parte de sus padres también dependen de otros en sus trabajos. En el caso de los niños con retraso en el crecimiento, se desconoce el trabajo de sus padres, que representa un pequeño 3,3%.

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=45,236$  mayor que  $X^2_{tab}=12,592$ , con  $Gf=6$  y un nivel de significancia  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador ocupación del padre.

Según Escobar (20) en su investigación indican que el desarrollo psicomotor es normal 94% y riesgo y retraso 3%, en nuestra investigación encontramos que en el indicador de ocupación del padre que es dependiente el 33,0% sus hijos tienen un desarrollo psicomotor que es un resultado menor en comparación al autor.

**Tabla 4. JORNADA LABORAL DIARIA DEL PADRE RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Jornada laboral diaria del padre	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Tiempo parcial de 4 horas	22	12,1	5	2,7	0	0,0	27	14,8
Tiempo completo de 8 horas	64	35,2	31	17,0	14	7,7	109	59,9
Trabaja en otro provincia	21	11,5	3	1,6	2	1,1	26	14,3
Horario variado	0	0,0	14	7,7	6	3,3	20	11,0
<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>58,8</b>	<b>53</b>	<b>29,1</b>	<b>22</b>	<b>12,1</b>	<b>182</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=40,595$$

$$P=0,000$$

*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab}=12,592$$

$$Gl=6$$



Observando la tabla 4: Jornada laboral diaria del padre relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024, se halló el 59,9% indican que tiempo completo de 8 horas, el 14,8% indican tiempo parcial de 4 horas, el 14,8% indican que trabajan en otro provincia y el 11,0% se desconoce.

En el grupo de niños con desarrollo normal, aproximadamente el 35,2 % de sus padres trabajan a tiempo completo durante 8 horas. Esto también ocurre en el 17 % de los padres de niños con riesgo de desarrollo. Sin embargo, en el caso de los niños con retraso en el desarrollo, se desconoce la situación laboral de los padres (3,3 %).

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=40,595$  mayor que  $X^2_{tab}=12,592$ , con  $Gf=6$  y  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador jornada laboral diaria del padre.

Según Mamani (10) en su investigación indica que los factores familiares no tienen relación con el desarrollo psicomotor y que cada uno es independiente donde está el factor económico y el factor social. En nuestra investigación encontramos dentro el factor social en los padres en el indicador de la jornada laboral del padre el 35,2% que es de tiempo completo sus hijos tienen un DSM normal.

**TABLA 5. INTERACCIÓN MADRE HIJO RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Interacción madre hijo	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso			
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
<b>Adecuada</b>	84	46,2	6	3,3	0	0,0	90	49,5
<b>Regular</b>	23	12,6	30	16,5	11	6,0	64	35,2
<b>Inadecuada</b>	0	0,0	17	9,3	11	6,0	28	15,4
<b>Total</b>	107	58,8	53	29,1	22	12,1	182	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=101,910$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gl=4$$



El segundo objetivo específico: Identificar los factores del ambiente familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.

Observando la tabla 5: Interacción madre e hijo relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años, se halló el 49,5% es adecuada, el 35,2% es regular y el 15,4% es inadecuada.

Analicemos diferentes grupos de niños y cómo interactúan con sus madres. En un grupo, donde los niños se desarrollan bien, casi la mitad (46,2 %) interactúa bien con sus madres. Pero en otro grupo, donde los niños corren el riesgo de tener problemas de desarrollo, solo el 16,5 % tiene interacciones regulares con sus madres. Y en otro grupo, donde los niños presentan retraso en el desarrollo, solo un pequeño 6,0 % interactúa de forma deficiente con sus madres.

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=1101,910$  mayor que  $X^2_{tab}=9,488$ , con  $Gl=4$  y  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador interacción madre e hijo.

Según Medina y Huanco (25) en su estudio concluyeron que la existencia de relaciones significativas entre el vínculo afectivo madre e hijo y el desarrollo psicomotor. Con respecto a nuestra investigación encontramos una relación significativa con el autor, ya que también resulto significativa en la interacción madre hijo.

**Tabla 6. ORGANIZACIÓN DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Organización del ambiente familiar	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<b>Adecuada</b>	68	37,4	0	0,0	0	0,0	68	37,4
<b>Regular</b>	39	21,4	44	24,2	8	4,4	91	50,0
<b>Inadecuada</b>	0	0,0	9	4,9	14	7,7	23	12,6
<b>Total</b>	107	58,8	53	29,1	22	12,1	182	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=123,560$$

$$P=0,000$$

*ES SIGNIFICATIVA*

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

$$Gl=4$$



Observando la tabla 6: Organización del ambiente familiar relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024, se halló el 50,0% es regular, el 37,4% es adecuada y el 12,6% es inadecuada.

Casi el 37,4 % de los niños con un crecimiento mental y físico normal tienen un entorno familiar bien organizado. Por otro lado, alrededor del 24,2 % de los niños con dificultades en su crecimiento mental y físico tienen un entorno familiar adecuado. Por último, aproximadamente el 7,7 % de los niños con un crecimiento mental y físico lento viven en un entorno familiar mal organizado.

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=123,560$  mayor que  $X^2_{tab}=9,488$ , con  $Gl=4$  y  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador organización del ambiente familiar.

Según Tejada y Vilca (16) en su investigación han concluido que la calidad del ambiente familiar tiene relación con el desarrollo psicomotor donde el 55,4% que tienen un retraso, por un ambiente familiar inadecuado o moderado. En nuestro estudio encontramos un resultado diferente donde los niños tienen una organización del ambiente familiar, donde concordamos con los autores es que si hay una relación con el desarrollo psicomotor.

**Tabla 7. MATERIALES DE ESTIMULACIÓN PARA EL APRENDIZAJE RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Materiales de estimulación para el aprendizaje	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
<b>Adecuada</b>	90	49,5	0	0,0	0	0,0	90	49,5
<b>Regular</b>	17	9,3	29	15,9	7	3,8	53	29,1
<b>Inadecuada</b>	0	0,0	24	13,2	15	8,2	39	21,4
<b>Total</b>	107	58,8	53	29,1	22	12,1	182	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=140,941$$

$$P=0,000$$

*ES SIGNIFICATIVA*

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

$$Gf=4$$



Observando la tabla 7: Materiales de estimulación para el aprendizaje relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años, se halló el 49,5% es adecuada, el 29,1% es regular y el 21,4% es inadecuada.

Aproximadamente la mitad de los niños que crecen a un ritmo normal cuentan con los materiales adecuados para aprender mejor. Sin embargo, hay otro grupo de niños en riesgo. Solo alrededor del 16 % cuenta con herramientas de aprendizaje adecuadas. El tercer grupo de niños crece más lento de lo esperado. Lamentablemente, alrededor del 8 % carece de materiales suficientes para impulsar su aprendizaje.

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=140,941$  mayor que  $X^2_{tab}=9,488$ , con  $Gl=4$  y  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador materiales de estimulación para el aprendizaje.

Según Villareal y Cruz (13) en su estudio realizado en las guarderías atendidas por profesionales los niños tienen un desarrollo psicomotor mayor a comparación de ellos niños que no atendidos en la guarderías puesto que en las guarderías realizan una estimulación para mejorar sus habilidades acorde de su edad con más frecuencia y con los materiales adecuados, en nuestro estudio encontramos que el 15,9% de los niños tienen un riesgo en su DSM y sus materiales de estimulación es regular.

**Tabla 8. OPORTUNIDADES DE VARIEDAD DE ACTIVIDADES PARA EL NIÑO(A) RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Oportunidades de variedad de actividades para el niño(a)	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
<b>Adecuada</b>	25	13,7	0	0,0	0	0,0	25	13,7
<b>Regular</b>	82	45,1	36	19,8	16	8,8	134	73,6
<b>Inadecuada</b>	0	0,0	17	9,3	6	3,3	23	12,6
<b>Total</b>	107	58,8	53	29,1	22	12,1	182	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=50,989$

$P=0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

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

$Gf=4$



Observando la tabla 8: Oportunidades de variedad de actividades para el niño(a) relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años, se halló el 73,6% es regular, el 13,7% es adecuada y el 12,6% es inadecuada.

El grupo de niños con un desarrollo psicomotor normal el 45,1% tienen una regular oportunidad de variedad de actividades, el otro grupo de niños que presentan un desarrollo psicomotor en riesgo el 19,8% también es regular y el otro grupo de niños que tienen un desarrollo psicomotor en retraso el 3,3% tienen una inadecuada oportunidad de variedad de actividades.

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=50,989$  mayor que  $X^2_{tab}=9,488$ , con  $Gf=4$  y  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador Oportunidades de variedad de actividades para el niño(a).

Según Llerena (24) en su investigación indica que los juegos tradicionales que emplearon en su estudio vieron que los niños iban mejorando progresivamente y mostraron que el 94% de estudiantes lograron alcanzar un nivel normal en su desarrollo psicomotor (post test). Con respecto a nuestra investigación encontramos que el 45,1% de los niños que tienen un DSM normal tienen una variedad de actividades regulares que difiere con el autor.

**Tabla 9. FUNCIONALIDAD FAMILIAR RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Funcionalidad familiar	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso		fi	%
	fi	%	Fi	%	fi	%		
<b>Normal</b>	89	48,9	13	7,1	0	0,0	102	56,0
<b>Disfunción leve</b>	18	9,9	40	22,0	6	3,3	64	35,2
<b>Disfunción moderada</b>	0	0,0	0	0,0	16	8,8	16	8,8
<b>Total</b>	107	58,8	53	29,1	22	12,1	182	100,0

Fuente: Guía de entrevista .

$$X^2_{cal}=187,256$$

$$P=0,000$$

*ES SIGNIFICATIVA*

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

$$Gf=4$$



Siguiendo con nuestro tercer objetivo específico: Establecer la relación de los factores de la caracterización familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.

Observando la tabla 9: Funcionalidad familiar relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años, se halló el 56,0% es normal, el 35,2% es disfunción leve y el 8,8% es disfunción moderada.

Aproximadamente la mitad de los niños (48,9%) con un crecimiento mental y físico normal provienen de familias sanas y estables. Por otro lado, aproximadamente una quinta parte (22,0%) de los niños que presentan signos de riesgo en cuanto a crecimiento mental y físico presentan problemas familiares leves. También existe un pequeño grupo (8,8%) de niños con un crecimiento mental y físico lento. Estos niños provienen de familias moderadamente disfuncionales.

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=187,256$  mayor que  $X^2_{tab}=9,488$ , con  $Gl=4$  y  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador funcionalidad familiar .

Según Fuentes (18) en su investigación indica que el 33,1% tienen una disfunción leve en la funcionalidad familiar, el 31,5% disfunción moderada y el 9,7% tienen una buena función familiar, y que el 29,8% tienen un desarrollo psicomotor normal con una disfunción moderada. Con respecto a nuestra investigación realizada no se encontró relación con la investigación realizada por el autor ya que dentro de nuestra investigación pudimos encontrar un resultado diferente que difiere con el autor, donde el 48,9% tienen una disfunción familiar normal.

**Tabla 10. TIPO DE FAMILIA SEGÚN COMPOSICIÓN RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.**

Tipo de familia	Desarrollo psicomotor						Total	
	Desarrollo psicomotor normal		Desarrollo psicomotor en riesgo		Desarrollo psicomotor en retraso		fi	%
	fi	%	Fi	%	fi	%		
<b>Nuclear</b>	48	26,4	20	11,0	0	0,0	68	37,4
<b>Monoparental</b>	0	0,0	11	6,0	9	4,9	20	11,0
<b>Extendida</b>	59	32,4	17	9,3	8	4,4	84	46,2
<b>Reconstruida</b>	0	0,0	5	2,7	5	2,7	10	5,5
<b>Total</b>	107	58,8	53	29,1	22	12,1	182	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=67,983$$

$$P=0,000$$

*ES SIGNIFICATIVA*

$$X^2_{tab}=12,592$$

$$Gl=6$$



Observando la tabla 10: Tipo de familia según composición relacionado al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años, se halló el 46,2% es una familia extendida, el 37,4% es una familia nuclear, el 11,0% es una familia monoparental y el 5,5% es una familia reconstruida.

De todos los niños que se desarrollan con normalidad, aproximadamente el 32,4 % proviene de una familia numerosa con muchos parientes. Otro grupo de niños presenta cierto riesgo en su desarrollo. Aproximadamente el 11 % proviene de una familia nuclear, es decir, solo con sus padres y hermanos. Por último, hay niños cuyo desarrollo es más lento de lo habitual. Alrededor del 4,9 % vive con una madre o un padre soltero.

Al examinar las estadísticas, se encontró un  $X^2_{cal}=67,983$  mayor que  $X^2_{tab}=12,592$ , con  $Gf=6$  y un nivel de significancia  $P=0,000$ , siendo significativo el indicador tipo de familia.

Según Chamba y Torres (15) en su investigación han llegado a la conclusión que se acercan a determinar la relación existente entre familia y el desarrollo psicomotriz y cuál sería el tipo idóneo que procure el óptimo desarrollo del niño en todas sus habilidades. En nuestro estudio encontramos una relación significativa con los autores, donde el 32,4% es normal.



**Tabla 11. DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

<b>Resultado</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Desarrollo psicomotor normal</b>	107	58,8
<b>Desarrollo psicomotor en riesgo</b>	53	29,1
<b>Desarrollo psicomotor en retraso</b>	22	12,1
<b>Total:</b>	182	100,0

**Fuente:** Guía de observación



De acuerdo al cuarto objetivo específico: Evaluar el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar, presentamos una tabla univariada de simple frecuencia.

El desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar se halló que el 58,8% tienen un desarrollo psicomotor normal, el 29,1% tienen un desarrollo psicomotor en riesgo y el 12,1% tienen un desarrollo psicomotor de retraso.

Según Tuncar y Nestares (19) en su investigación indica que el 48% se encuentran en una categoría de riesgo, que tiene ciertas señales de dificultades y el 34% de los niños tienen un DSM normal. Con respecto a nuestra investigación diferimos con los autores ya que encontramos datos distintos donde el 58,8% de los niños tienen un desarrollo psicomotor normal y el 29,1 en riesgo.



## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se analizó la relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024, todos los indicadores son significativos con un valor de  $p < 0,05$ , aceptando las hipótesis planteadas. (Tabla del 1 - 11)
- SEGUNDA:** Se describió la relación de los factores sociales de los padres en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años, se evidencio los siguientes resultados: El 42,3% de las madres tienen un trabajo independiente (P: 0,000), el 34,1% trabajan en un tiempo parcial de 4 horas (P: 0,000), el 33,0% de los padres tienen un trabajo dependiente (P: 0,000) y el 35,2 indican que trabajan en tiempo completo de 8 horas (P: 0,000). Los datos son significativos con valores de  $p < 0,05$ , aceptando la hipótesis. (Tabla del 1 — 4).
- TERCERA:** Se identificó los factores del ambiente familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años; El 46,2% tienen una adecuada interacción de madre hijo (P: 0,000), el 37,4% tienen una adecuada organización en el ambiente familiar (P: 0,000), el 49,5% tienen un adecuado material de estimulación para el aprendizaje (P: 0,000) y el 45,1% es regular en las oportunidades de variedad de actividades para el niño(a) (P: 0,000). Los datos son significativos con valores de  $p < 0,05$ , aceptando la hipótesis. (Tabla del 5- 8)



**CUARTA:** Se estableció la relación de los factores de la caracterización familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años: El 48,9% tienen una funcionalidad familiar normal (P: 0,000) y el 32,4% tienen una familia extendida (P: 0,000). Todos los indicadores son significativos con valores de  $p < 0,05$  aceptando la hipótesis. (Tabla- del 9- 10)

**QUINTA:** Se evaluó el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar, se halló que el 58,8% tienen un desarrollo psicomotor normal, el 29,1% tienen un desarrollo psicomotor en riesgo y el 12,1% tienen un desarrollo psicomotor de retraso. (Tabla 11)



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** A jefe del centro de salud Mariano Melgar en coordinación con jefa de enfermeras realizar capacitaciones los profesionales a cargo del programa del desarrollo infantil temprano en el crecimiento y desarrollo como también en la estimulación temprana lo cual les permita mejorar sus conocimientos como también impartir a las madres en beneficio del desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 5 años.
- SEGUNDA:** A la jefa de enfermeras del centro de salud Mariano Melgar fomentar la educación en los padres sobre la frecuencia y regularidad de los controles de CRED a beneficio de sus hijos, como también la evaluación que se realiza para determinar cómo está el desarrollo psicomotor de sus hijos, con ayuda de material didáctico para el correcto entendimiento y aplicación del mismo como también sensibilizar a los padres sobre la importancia de la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor a través de estrategias educativas que mejore los conocimientos, prácticas y actitudes de los padres.
- TERCERA:** A la licenciada a cargo de desarrollo infantil temprano desarrolle sesiones educativas y demostrativas que hagan hincapié en la importancia del desarrollo psicomotor para los padres de los niños y niñas que han experimentado retrasos y riesgos en diversos ámbitos. Además, poner en marcha campañas de sensibilización que subrayen la importancia de la familia durante toda la infancia.



**CUARTA:** A la licenciada a cargo de la estrategia de desarrollo infantil temprano explicar a las madres en los controles que si sus niños presentan riesgo o retraso en el desarrollo psicomotor deben de cumplir sus controles de crecimiento y desarrollo para que sea evaluado de manera integral y que con las indicaciones de estimulación para realizar en casa puedan cumplir con la siguiente evaluación, logrando así un avance adecuado en el desarrollo psicomotor de sus hijos.

**QUINTA:** A las licenciadas a cargo de la atención del niño, continuar con las acciones de promoción y prevención en las evaluaciones del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años, con la finalidad de disminuir la brecha de aprendizaje y esta sea más igualitaria, teniendo en cuenta las necesidades y deficiencias familiares en los que ellos se desarrollan. Con el propósito que todos los niños tengan un buen desarrollo psicomotor acorde a su edad y evitar problemas futuros en el desarrollo del niño.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jaramillo M, Llaiqui C. Calidad en la estimulación familiar y desarrollo psicomotor en niños menores de dos años. Centro de Salud de Ciudad de Dios de Arequipa, 2018. [Arequipa - Perú]: Universidad Nacional de San Agustín-Facultad de Enfermería; 2018.
2. Soler K, Rivera I, Figueroa M, Sánchez L, Carmen M. Relación entre las características del ambiente psicosocial en el hogar y el desarrollo psicomotor en el niño menor a 36 meses de edad. Bol Méd Hosp Infant México. 2007;64(5):273-87.
3. Cigarroa I, Sarqui C, Zapata R. Efectos del sedentarismo y obesidad en el desarrollo psicomotor en niños y niñas: Una revisión de la actualidad latinoamericana. Univ Salud. abril de 2016;18(1):156-69.
4. Tapara P, Laura R. Clima familiar y su relación con el desarrollo psicomotor de los niños del aula de 5 años de la Casa Hogar Amigos de Jesús, San Jerónimo Andahuaylas - 2021. 2022 [citado 8 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14512/364>
5. Veliz S, Baldeón P. Funcionamiento familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niños con anemia de 2 a 5 años de edad. distrito de Tarmatambo - 2018. Univ Nac Daniel Alcides Carrión. 11 de abril de 2019;93.
6. Camargos E. La importancia de la psicomotricidad en la educación de los niños. Rev Científica Multidiscip Núcleo Conhecimento [Internet]. 11 de marzo de 2016 [citado 7 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/educacion-es/psicomotor-en-la-educacion-y-el-nino>
7. UNICEF. Desarrollo de la primera infancia | UNICEF [Internet]. [citado 8 de



- diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia>
8. Chillogallo EC, Romero K, Barros M. Desarrollo psicomotor en niños y niñas de edades comprendidas entre 0 a 6 años institucionalizados en un centro de acogida en la ciudad de Cuenca. *Sci Rev Prod Cienc E Investig.* 30 de diciembre de 2022;6(46):79-87.
  9. Aujtukai B. Desarrollo psicomotor en niños de cinco años de Puerto Galilea, distrito Río Santiago, Región Amazonas. *Rev Científica UNTRM Cienc Soc Humanidades.* 25 de agosto de 2022;5(2):09-12.
  10. Mamani K. Factores familiares relacionados con el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años en la Posta de Salud Cerro Salaverry, Arequipa - Perú, 2022. *Repos Inst - UCV.* 2023;69.
  11. Paucar J. Desarrollo psicomotor en niños y niñas de tres, cuatro y cinco años de la Institución Educativa Inicial Número 207 José Antonio Encinas Puno. 2022.
  12. Angulo D. Relación del desarrollo psicomotor y el funcionamiento familiar en el CDI "Chocolatitos" de la parroquia Ambuquí. *Univ Téc Norte Ecuad.* 10 de agosto de 2023;76.
  13. Villarreal E, Cruz C, Morales K, Vargas E, Galicia L, Isassi D, et al. Comparación del crecimiento y desarrollo psicomotor en guarderías atendidas por profesionales. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2021;78(6):565-70.
  14. Sánchez L, Ramón A, Mayorga V. Desarrollo Psicomotriz en niños en el contexto del confinamiento por la pandemia del COVID 19. *Dominio Las Cienc.* 2020;6(Extra 4):203-19.
  15. Chamba I, Torres Z, Ávila C, Heredia D. Los tipos de familias y su relación



- con el desarrollo psicomotriz en niños del nivel inicial. Polo Conoc. 14 de noviembre de 2020;5(11):177-94.
16. Tejada K, Vilca R. Universidad Nacional de San Agustín. 2019. Calidad del ambiente familiar y desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 5 años, de la institución educativa inicial de Socabaya.
17. Burga M. Anemia y desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 4 y 5 años que asisten a la Institución Educativa N° 99- Santa Rosa La Tulpuna Cajamarca - 2019. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2019 [citado 6 de diciembre de 2024];(98). Disponible en:  
<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3574>
18. 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. Repos Inst-Wien. 26 de septiembre de 2021;56.
19. Tuncar J, Nestares G. Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años de la Institución Educativa Inicial María Montessori San Juan Cerro de Pasco 2022. Univ Nac Daniel Alcides Carrión [Internet]. 23 de enero de 2024 [citado 7 de diciembre de 2024]; Disponible en:  
<http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9465172>
20. 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. Univ Priv S Juan Baut [Internet]. 2020 [citado 6 de diciembre de 2024]; Disponible en:  
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/44822a28-fd7c-4eb6-a980-ca73f02a4427>
21. Coaquira J, Curasi E. Estilos de crianza parental y desarrollo psicomotor en



- niños de 2 a 5 años, en el Centro de Salud Metropolitano I-3, Puno 2023. Univ Nac Altiplano. 31 de enero de 2024;111.
22. Choque P. Desarrollo psicomotor en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial Chanu Chanu N°255 de la ciudad de Puno. Univ Nac Altiplano. 18 de diciembre de 2019;73.
23. Gutierrez A, Ruelas N. El desarrollo psicomotor y nivel de aprendizaje en niños de 5 años en la IEI Huayrapata Juliaca 2022. Univ José Carlos Mariátegui [Internet]. 2023 [citado 7 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/2241>
24. Llerena Y. Juegos tradicionales para el desarrollo psicomotor en niños de 5 años de la I.E. Privada Nueva Esperanza, Juliaca, Puno, Perú, 2022. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 20 de agosto de 2022 [citado 6 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28660>
25. Medina A, Huanco J. Vínculo afectivo madre e hijo y desarrollo psicomotor en infantes de 2 a 5 años del Centro de Salud Pueblo Libre, Chucuito - Juli 2024. Univ Priv San Carlos. 11 de noviembre de 2024;130.
26. Molina C. Factores sociales que influyen en las relaciones familiares de origen de los padres de familia asistentes al programa de protección del ICBF Centro Zonal Tuluá. Univ Nac Abierta Distancia. 2005;99.
27. Aponte A. Factores de riesgo para el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 18 meses. Centro de Salud San Antonio – Moquegua, 2022. Univ José Carlos Mariátegui [Internet]. 2023 [citado 7 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/2073>
28. Ministerio de trabajomy promocion del empleo. Derechos laborales de los



- trabajadores a tiempo parcial. :2.
29. INE. Instituto Nacional de Estadística. [citado 7 de diciembre de 2024].  
Concepto seleccionado: Ocupación. Disponible en:  
<https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4614>
  30. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2024]. MTPE: Más del 90% de padres trabaja en alguna actividad para sacar adelante a sus familias. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/mtpe/noticias/779200-mtpe-mas-del-90-de-padres-trabaja-en-alguna-actividad-para-sacar-adelante-a-sus-familias>
  31. Guzmán L. La familia. Col Cienc Humanidades Dir Gen Portal Padres Fam. 2017;17.
  32. Faas A, Codosea L, Curti J, Ferrero M, Herrero M, Marasca R, et al. Interacciones vinculares mamá-bebé: impacto de las creencias maternas\*. Rev Latinoam Cienc Soc Niñez Juv. 2022;20(2):295-324.
  33. Mite G. Vínculo afectivo madres-hijos neonatos a término según edad y paridad: una comparación. 11 de diciembre de 2017 [citado 7 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/62207>
  34. Herrero O. Las normas y su importancia en la organización familiar. 2021;
  35. Huepp F, Fornaris M. La estimulación temprana para el desarrollo infantil. EduSol. 2021;21(77):66-79.
  36. Dacplay Chile [Internet]. 2023 [citado 7 de diciembre de 2024]. Estimulación Temprana: Potenciando el Aprendizaje de los Niños con Materiales Didácticos y Juguetes Educativos. Disponible en:  
<https://dacplay.cl/blogs/news/estimulacion-temprana-potenciando-el-aprendizaje-de-los-ninos-con-materiales-didacticos-y-juguetes-educativos>



37. Delfín C, Orozco C, Cano R, Valencia EP. Caracterización de los roles familiares y su impacto en las familias de México. Rev Cienc Soc. 11 de agosto de 2021;27:128-38.
38. Moretti M, Lechuga M, Torrecilla N. Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar. Psychol Av Discip. diciembre de 2020;14(2):37-48.
39. Guillén T. Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños (a) de 2 años en el Programa Nacional Cuna Mas comunidad campesina - La Vizcachera – San Antonio de Jicamarca – Huarochirí. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 23 de julio de 2018 [citado 7 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2153>
40. 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.
41. Universidad Veracruzana [Internet]. [citado 24 de noviembre de 2024]. Introducción a la Investigación: guía interactiva. Disponible en: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>
42. Flores S, Anselmo F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Rev Digit Investig En Docencia Univ. enero de 2019;13(1):102-22.
43. Fernandez A. Toda Materia. [citado 25 de abril de 2024]. Métodos de investigación: qué y cuáles son (con ejemplos). Disponible en: <https://www.todamateria.com/metodos-de-investigacion/>



# ANEXOS



### ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

BASE DE DATOS YENY MAMANI S.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	Ocupacionmadre	jornadamadre	ocupacionpadre	jornadapadre	interaccionmadrehijo	organizacionfamiliar	materialesestimulacionaprendizaje	oportunidaddiversidadactividades	funcionalidadfamiliar	tipofamilia	Desarrollopsicomotor
1	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
2	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
3	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
4	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
5	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
6	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
7	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
8	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
9	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
10	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
11	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
12	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
13	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
14	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
15	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
16	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
17	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
18	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
19	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
20	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
21	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
22	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



\*BASE DE DATOS YENY MAMANI S.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	Ocupacionmadre	jornadamadre	ocupacionpadre	jornadapadre	interaccionmadrehijo	organizacionfamiliar	materialesestimulacionaprendizaje	oportunidadesariedadactividades	funcionalidadfamiliar	tipofamilia	Desarrollopsicomotor
22	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
23	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo ind...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
24	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo ind...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
25	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo ind...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
26	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo ind...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
27	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
28	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
29	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
30	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
31	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
32	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
33	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
34	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
35	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
36	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
37	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
38	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
39	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
40	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
41	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
42	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
43	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



\*BASE DE DATOS YENY MAMANI S.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	Ocupacionmadre	jornadamadre	ocupacionpadre	jornadapadre	interaccionmadrehijo	organizacionfamiliar	materialesestimulacionaprendizaje	oportunidadesariedadactividades	funcionalidadfamiliar	tipofamilia	Desarrollopsicomotor
43	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
44	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
45	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
46	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
47	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
48	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
49	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
50	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
51	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
52	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
53	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
54	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
55	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
56	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
57	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Regular	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
58	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
59	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
60	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
61	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
62	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
63	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
64	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



BASE DE DATOS YENY MAMANI S.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	Ocupacionmadre	jornadamadre	ocupacionpadre	jornadapadre	interaccionmadrehijo	organizacionfamiliar	materialesestimulacionaprendizaje	oportunidadesvariedadactividades	funcionalidadfamiliar	tipofamilia	Desarrollopsicomotor
64	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
65	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
66	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
67	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Adecuada	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
68	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
69	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
70	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
71	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
72	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
73	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
74	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
75	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
76	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
77	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
78	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
79	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
80	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
81	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
82	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
83	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
84	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal
85	trabajo independie...	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	Nuclear	Desarrollo psicomotor normal

Vista de datos Vista de variables



BASE DE DATOS YENY MAMANI S.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	Ocupacionmadre	jornadamadre	ocupacionpadre	jornadapadre	interaccionmadrehijo	organizacionfamiliar	materialesestimulacionaprendizaje	oportunidadesariedadactividades	funcionalidadfamiliar	tipofamilia	Desarrollopsicomotor
85	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
86	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
87	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
88	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
89	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor normal
90	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
91	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
92	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
93	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
94	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
95	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
96	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Regular	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
97	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
98	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
99	trabajo independiente...	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
100	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
101	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
102	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
103	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
104	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Regular	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
105	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
106	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



\*BASE DE DATOS YENY MAMANI S.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	Ocupacionmadre	jornadamadre	ocupacionpadre	jornadapadre	interaccionmadrehijo	organizacionfamiliar	materialesestimulacionaprendizaje	oportunidadesariedadactividades	funcionalidadfamiliar	tipofamilia	Desarrollopsicomotor
106	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
107	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Adecuada	Regular	Adecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor normal
108	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
109	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
110	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
111	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
112	Ama de casa	Ama de casa	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
113	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Adecuada	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
114	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
115	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
116	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
117	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
118	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
119	trabajo independie...	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
120	trabajo independie...	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
121	trabajo independie...	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
122	trabajo independie...	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
123	Ama de casa	Ama de casa	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
124	Ama de casa	Ama de casa	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
125	Ama de casa	Ama de casa	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
126	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
127	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



BASE DE DATOS YENY MAMANI S.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	Ocupacionmadre	jornadamadre	ocupacionpadre	jornadapadre	interaccionmadrehijo	organizacionfamiliar	materialesestimulacionaprendizaje	oportunidadesariedadactividades	funcionalidadfamiliar	tipofamilia	Desarrollopsicomotor
127	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
128	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Regular	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
129	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
130	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
131	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
132	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	desconoce	desconoce	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en riesgo
133	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
134	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
135	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
136	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
137	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
138	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
139	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
140	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
141	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	Nuclear	Desarrollo psicomotor en riesgo
142	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
143	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Regular	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
144	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
145	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
146	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
147	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
148	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo

Vista de datos Vista de variables

Utilizar conjuntos de variables IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



BASE DE DATOS YENY MAMANI S.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	Ocupacionmadre	jornadamadre	ocupacionpadre	jornadapadre	interaccionmadrehijo	organizacionfamiliar	materialesestimulacionaprendizaje	oportunidadesariedadactividades	funcionalidadfamiliar	tipofamilia	Desarrollopsicomotor
148	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
149	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
150	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
151	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
152	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
153	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
154	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
155	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Normal	extendida	Desarrollo psicomotor en riesgo
156	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Normal	reconsituída	Desarrollo psicomotor en riesgo
157	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo ind...	Tiempo parcia...	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Normal	reconsituída	Desarrollo psicomotor en riesgo
158	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo ind...	Trabaja en otr...	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Normal	reconsituída	Desarrollo psicomotor en riesgo
159	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo ind...	Trabaja en otr...	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Normal	reconsituída	Desarrollo psicomotor en riesgo
160	trabajo independie...	Tiempo complet...	Trabajo ind...	Trabaja en otr...	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Normal	reconsituída	Desarrollo psicomotor en riesgo
161	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en retraso
162	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en retraso
163	trabajo dependiente	Tiempo parcial ...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en retraso
164	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en retraso
165	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en retraso
166	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Regular	Disfuncion leve	extendida	Desarrollo psicomotor en retraso
167	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Regular	disfuncion mod...	extendida	Desarrollo psicomotor en retraso
168	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Regular	disfuncion mod...	extendida	Desarrollo psicomotor en retraso
169	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Regular	disfuncion mod...	reconsituída	Desarrollo psicomotor en retraso

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



BASE DE DATOS YENY MAMANI S.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	Ocupacionmadre	jornadamadre	ocupacionpadre	jornadapadre	interaccionmadrehijo	organizacionfamiliar	materialesestimulacionaprendizaje	oportunidadesariedadactividades	funcionalidadfamiliar	tipofamilia	Desarrollopsicomotor
169	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Regular	disfuncion mod...	reconsittuida	Desarrollo psicomotor en retraso
170	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Inadecuada	Regular	disfuncion mod...	reconsittuida	Desarrollo psicomotor en retraso
171	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Regular	Regular	disfuncion mod...	reconsittuida	Desarrollo psicomotor en retraso
172	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Regular	Inadecuada	disfuncion mod...	reconsittuida	Desarrollo psicomotor en retraso
173	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Trabajo de...	Tiempo compl...	Inadecuada	Regular	Regular	Inadecuada	disfuncion mod...	reconsittuida	Desarrollo psicomotor en retraso
174	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Regular	Regular	Regular	Regular	disfuncion mod...	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en retraso
175	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Trabaja en otr...	Regular	Regular	Regular	Regular	disfuncion mod...	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en retraso
176	trabajo dependiente	Tiempo complet...	Otros	Tiempo compl...	Regular	Regular	Regular	Regular	disfuncion mod...	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en retraso
177	trabajo dependiente	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Regular	Inadecuada	Regular	Regular	disfuncion mod...	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en retraso
178	trabajo dependiente	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Regular	Inadecuada	Inadecuada	Regular	disfuncion mod...	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en retraso
179	trabajo dependiente	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	disfuncion mod...	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en retraso
180	trabajo dependiente	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	disfuncion mod...	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en retraso
181	trabajo dependiente	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	disfuncion mod...	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en retraso
182	trabajo dependiente	Tiempo complet...	desconoce	desconoce	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	disfuncion mod...	Monoparen...	Desarrollo psicomotor en retraso
183											
184											
185											
186											
187											
188											
189											
190											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p><b>PG.</b> ¿Cuál es la relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p><b>PE1.</b> ¿Cuáles son los factores sociales de los padres en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar?</p> <p><b>PE2.</b> ¿Cuáles son los factores del ambiente familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p><b>OG.</b> Analizar la relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca 2024.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p><b>OE1.</b> Describir la relación de los factores sociales de los padres en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p><b>HG.</b> La relación entre los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar Juliaca es significativa.</p> <p><b>Hipótesis específicos</b></p> <p><b>HE1.</b> Los factores sociales de los padres relacionados al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar son: La ocupación y jornada laboral diaria de ambos padres.</p> <p><b>HE2.</b> Los factores del ambiente familiar relacionados al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano</p>	Variable 1 1. Factores familiares	1.1 Factores sociales de los padres	1.1.1 Ocupación de la madre	a. Ama de casa b. Trabajo independiente c. Trabajo dependiente	<p><b>1. Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>2. Tipo de investigación</b> Tipo básico de nivel correlacional.</p> <p><b>3. Método</b> Hipotético deductivo con enfoque cuantitativo</p> <p><b>4. Población:</b> 632 niños</p> <p><b>5. Muestra:</b> 182 niños y niñas de 2 a 5 años.</p> <p><b>6. Técnicas:</b></p> <p><b>Para la variable 1:</b> Entrevista</p> <p><b>Para la variable 2:</b> guía de observación.</p>
					1.1.2 Jornada laboral diaria de la madre	a. Ama de casa b. Tiempo parcial de 4 horas c. Tiempo completo de 8 horas	
					1.1.3 Ocupación del padre	a. Trabajo independiente b. Trabajo dependiente c. Otros d. Desconoce	
					1.1.4 Jornada laboral diaria del padre	a. Tiempo parcial de 4 horas b. Tiempo completo de 8 horas c. Trabaja en otra provincia. d. Desconoce	
				1.2. Factores del ambiente familiar	1.2.1 Interacción madre hijo	a. Adecuada b. Regular c. Inadecuada	
					1.2.2 Organización del ambiente familiar	a. Adecuada b. Regular c. Inadecuada	



<p>atendidos en el centro de salud Mariano Melgar?  <b>PE3.</b> ¿Cuáles son los factores de la caracterización familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar?  <b>PE4.</b> ¿Cuál es el resultado del desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar?</p>	<p><b>OE2.</b> Identificar los factores del ambiente familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.  <b>OE3.</b> Establecer la relación de los factores de la caracterización familiar en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.  <b>OE4.</b> Evaluar el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar.</p>	<p>Melgar son: La interacción madre hijo, la organización familiar, materiales de aprendizaje y las oportunidades de variedad de las actividades para el niño(a).  <b>HE3.</b> Los factores de la caracterización familiar relacionados al desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar son: La funcionalidad familiar y el tipo de familia según su composición.  <b>HE4.</b> El resultado del desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Mariano Melgar está en riesgo.</p>		<p>1.3 Factores de la caracterización familiar</p>	<p>1.2.3 Materiales de estimulación para el aprendizaje  1.2.4 Oportunidades de variedad de actividades para el niño(a)  1.3.1 Funcionalidad familiar  1.3.2 Tipo familia según composición</p>	<p>a. Adecuada  b. Regular  c. Inadecuada  a. Adecuada  b. Regular  c. Inadecuada  a. Normal  b. Disfunción leve  c. Disfunción moderada  d. Disfunción severa  a. Nuclear  b. Monoparental  c. Extendida  d. Reconstituida</p>	<p><b>7. Instrumentos:</b>  <b>Para medir la variable 1</b> Guía de entrevista  <b>Para la variable 2:</b> Guía de observación</p>
<b>VARIABLE 2</b>		<b>INDICADOR</b>		<b>ESCALA DE VALORES</b>			
2. Desarrollo psicomotor		2.1 Niveles		a. Desarrollo normal: Mayor o igual 85 puntos. b. Desarrollo en riesgo: Entre 70 y 84 puntos. c. Desarrollo en retraso: Menor o igual a 69 puntos.			



## ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca", autorizando al Bach. Yeni Maritza Mamani Solorzano, egresado de la Escuela de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios 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

### GUIA DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES FAMILIARES

(Autores: Bettye M. Caldwell y Robert H. Bradley)

**PRESENTACIÓN:** Buenos días Sr. (a), soy egresada de la Escuela profesional de Enfermería de la UANCV, en esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación, en coordinación con las licenciadas en enfermería del centro de salud Mariano Melgar con el fin de obtener información sobre los factores familiares en el que se desarrolla su niño(a). Para lo cual se le solicita su colaboración, contestando las preguntas en forma sincera y veraz.

#### A. Factores sociales de los padres

1. ¿Cuál es la ocupación de la madre?
  - a. Ama de casa
  - b. Trabajo independiente
  - c. Trabajo dependiente
2. ¿Cuál es la jornada laboral de la madre?
  - a. Ama de casa
  - b. Tiempo parcial de 4 horas
  - c. Tiempo completo de 8 horas
3. ¿Cuál es la ocupación del padre?
  - a. Trabajo independiente
  - b. Trabajo dependiente
  - c. Otros
  - d. Horario variado
4. ¿Cuál es la jornada laboral del padre?
  - a. Tiempo parcial de 4 horas.
  - b. Tiempo completo de 8 horas.
  - c. Trabaja en otra provincia.
  - d. Un horario variado.



**B. Factores del ambiente familiar**

INTERACCIÓN MADRE-HIJO		SI	No
	Los padres espontáneamente le hablaron al niño dos veces durante la visita.		
	Los padres le dicen al niño el nombre de los objetos o personas durante la visita.		
	El habla de los padres es clara y audible.		
	Los padres conversan con soltura y facilidad.		
	Los padres animan al niño a demostrar algún logro durante la visita		
	Los padres elogian al niño espontáneamente las cualidades y comportamiento del niño, al menos dos veces.		
	Al hablar con el niño o al hablar sobre el niño, la voz de la madre transmite sensación positiva		
	Los padres abrazan y besan al niño al menos una vez.		
	Los padres responden amablemente. (tono de voz)		
	Los padres responden verbalmente a las verbalizaciones del niño		

**Resultados**

- a. Adecuada (7 a 10 puntos)
- b. Regular (4 a 6 puntos)
- c. Inadecuada (0 a 3 puntos)

ORGANIZACIÓN DEL AMBIENTE FAMILIAR		SI	No
	El niño tiene otro cuidador (3 veces por semana durante 4 hrs)		
	El niño es llevado hacer las compras al menos una vez a la semana.		
	El niño sale de su casa al menos cuatro veces a la semana		
	El niño es llevado regularmente al doctor. (una vez cada tres meses)		
	El niño tiene un lugar especial para sus juguetes y objetos de valor		
	El ambiente de juego del niño es seguro. (seguro= sin alambres, varillas, vidrios, escombros)		

**Resultados**

- a. Adecuada (5 a 6 puntos)
- b. Regular (3 a 4 puntos)
- c. Inadecuada (0 a 2 puntos)

MATERIALES DE ESTIMULACIÓN PARA EL APRENDIZAJE		
	El niño tiene juguetes para el aprendizaje de formas colores y tamaño.	
	Juguetes o juego para empujar o jalar. (carrito, triciclo)	
	El niño tiene juguetes que permitan la libre expresión (pintura con el dedo, pasta para moldear, lapicero de colores, resaltadores de papel, tinta)	
	Los juguetes que el niño tiene son apropiados a su edad (juguetes suaves o juguetes para asumir un rol). Muñecas, herramientas, carritos, soldaditos, etc.	
	El niño tiene juguetes que estimulan el aprendizaje de números. Esto incluye rompecabezas con números, bloques con números, libros y juegos con números	
	El niño tiene juguetes para coordinación visomotora. (pelotas, resorteras, canicas, etc.)	
	El niño tiene juguetes para coordinación motora fina. (costuras, ensamble, recortar, cuentas)	
	El niño tiene juguetes para desarrollo artística (pianos, guitarras, tambores, flautas, etc)	
	El niño tiene juguetes para estimular el desarrollo cognitivo. (rompecabezas, laberintos, cubos, pizarrones, etc.)	

### Resultados

- a. Adecuada (7 a 9 puntos)
- b. Regular (4 a 6 puntos)
- c. Inadecuada (0 a 3 puntos)

OPORTUNIDADES DE VARIEDAD DE ACTIVIDADES PARA EL NIÑO(A)		
	El padre da cuidados diarios al niño.	
	Los padres leen cuentos al niño al menos tres veces a la semana	
	El niño come al menos una comida por día con su papa y su mama.	
	La familia visita a sus parientes o recibe visitas una vez al mes aproximadamente.	
	El niño tiene tres o más libros propios.	
	El niño realiza actividades deportivas	
	El niño participa en talleres prácticos didácticos	
	El niño participa en talleres de danza	
	El niño comparte de salidas con sus padres	

### Resultados

- a. Adecuada (7 a 10 puntos)
- b. Regular (4 a 6 puntos)
- c. Inadecuada (0 a 3 puntos)

**C. Factores de la caracterización familiar****1. Funcionalidad familiar**

APGAR FAMILIAR. ADULTOS					
FUNCIÓN	Nunca (0 puntos)	Casi Nunca (1 punto)	Algunas Veces (2 puntos)	Casi Siempre (3 puntos)	Siempre (4 puntos)
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad.					
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite.					
Me satisface como mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor, etc.					
Me satisface como compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos; B) los espacios de la casa; c) el dinero.					

- Función familiar normal: 17-20 puntos.
- Disfunción leve: 16-13 puntos.
- Disfunción moderada: 12-10 puntos.
- Disfunción severa: 9 puntos o menos.

**2. Tipo de familia según composición:**

- Nuclear:** padres e hijos.
- Monoparental:** un solo padre e hijos.
- Extendida:** con abuelos, tíos, primos, etc.
- Reconstituida:** padres con hijos con relaciones anteriores.



### TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2 A 5 AÑOS

(Autor: Haeussler I, Marchant T. (eds.). TEPSI. (10ªed.) Chile; 1990.)

Nombre del niño:.....

Edad: \_\_\_\_\_ años: \_\_\_\_\_ meses: \_\_\_\_\_ días

Fecha de nacimiento:.....

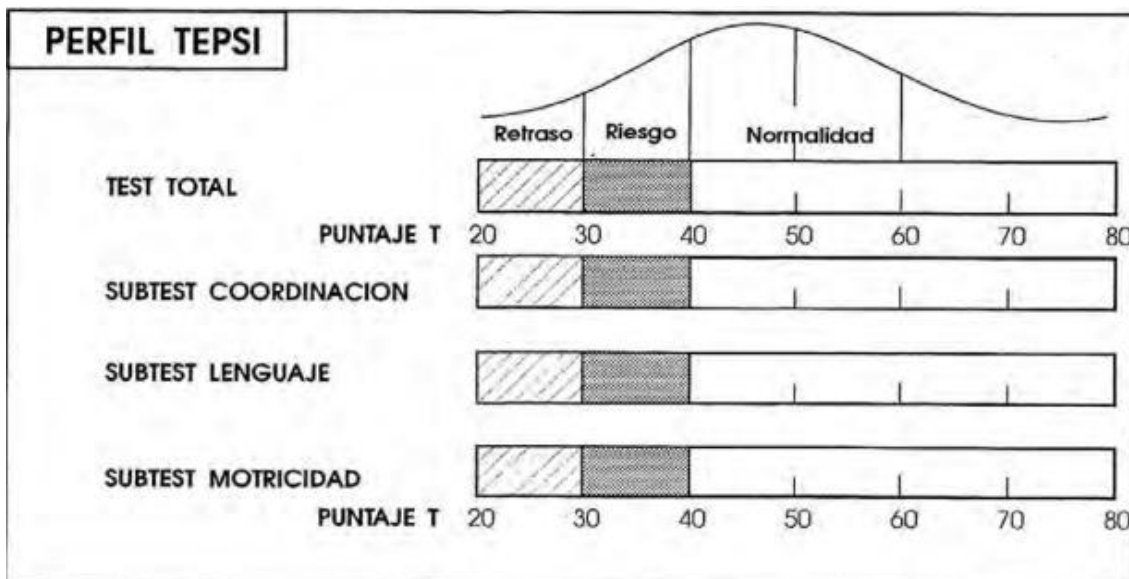
Fecha de examen:.....

Nombre del padre:.....de la madre:.....

Dirección:.....

Resultado Test Total		Observaciones..... ..... ..... ..... .....
Puntaje Bruto.....		
Puntaje T.....		
Categoría	<input type="checkbox"/> Normal $\geq 60$ Pts. <input type="checkbox"/> Riesgo 30 – 39 Pts. <input type="checkbox"/> Retraso $\leq 29$ Pts.	

Resultados Subtests			
	Puntaje Bruto	Puntaje T	Categoría
Coordinación	.....	.....	.....
Lenguaje	.....	.....	.....
Motricidad	.....	.....	.....







**PROTOCOLO DEL TEPsi**

<b>1. SUBTEST COORDINACIÓN</b>	
( ) 1 C	Traslada agua de un vaso a otro sin derramar (dos vasos)
( ) 2 C	Construye un puente con tres cubos con el modelo presente (seis cubos)
( ) 3 C	Construye una torre de 8 o más cubos (doce cubos)
( ) 4 C	Desabotona (estuche)
( ) 5 C	Abotona (estuche)
( ) 6 C	Enhebra aguja (aguja de lana; hilo)
( ) 7 C	Desata cordones (tablero c/cordón)
( ) 8 C	Copia una línea recta (Lám. 1; lápiz; reverso hoja reg.)
( ) 9 C	Copia un círculo (Lám. 2; lápiz; reverso hoja reg.)
( ) 10 C	Copia una cruz (Lám. 3; lápiz; reverso hoja reg.)
( ) 11 C	Copia un triángulo (Lám. 4; lápiz; reverso hoja reg.)
( ) 12 C	Copia un cuadrado (Lám. 5; lápiz; reverso hoja reg.)
( ) 13 C	Dibuja 9 o más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.)
( ) 14 C	Dibuja 6 o más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.)
( ) 15 C	Dibuja 3 o más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.)
( ) 16 C	Ordena por tamaño (tablero; barritas)
<b>TOTAL, SUBTEST COORDINACION: PB</b>	

<b>2. SUBTEST LENGUAJE</b>	
( ) 1 L	Reconoce grande y chico (lám. 6) grande chico
( ) 2 L	Reconoce más y menos (lám. 7) más menos
( ) 3 L	Nombra animales (lám. 8) Gato.....perro.....chancho.....pato..... Paloma.....oveja.....tortuga.....gallina...
( ) 4 L	Nombra objetos (lám. 5) Paraguas.....vela.....Escoba.....Tetera..... Zapatos.....reloj..... SERRUCHO..... Taza.....
( ) 5 L	Reconoce largo y corto (lám. 1) largo corto
( ) 6 L	Cortando.....Saltando..... Planchando..... Comiendo .....
( ) 7 L	Conoce la utilidad de objetos Cuchara.....Lápiz.....Jabón..... Escoba..... Cama.....Tijera.....
( ) 8 L	Discrimina pesado y liviano (bolsas con arena y esponja)
( ) 9 L	Verbaliza su nombre y apellido Nombre..... Apellido.....
( ) 10 L	Identifica su sexo. .....
( ) 11 L	Conoce el nombre de sus padres

	Papá.....
	Mamá.....
( ) 12 L	Da respuestas coherentes a situaciones planteadas hambre.....cansado..... ...frío.....
( ) 13 L	Comprende preposiciones (lápiz) Detrás          Sobre          Bajo
( ) 14 L	Razona por analogías compuestas Hielo..... Ratón..... Mamá.....
( ) 15 L	Nombra colores (papel lustre azul, amarillo, rojo) Azul.....amarillo..... Rojo.....
( ) 16 L	Señala colores (papel lustre amarillo, azul, rojo) amarillo.....azul.....rojo.....
( ) 17 L	Nombra figuras geométricas (Lamina 12)
	
( ) 18 L	Señala figuras geométricas (Lamina 12)
	
( ) 19 L	Describe escenas (Laminas 13 y 14) 13. 14.
( ) 20 L	Reconoce absurdos (lám.15) .....
( ) 21 L	Usa plurales(lám.16) .....
( ) 22 L	Reconoce antes y después (lám. 17) Antes..... Después.....
( ) 23 L	Define palabras manzana..... Pelota..... Zapato..... Abrigo.....
( ) 24 L	Nombra características de objetos (Pelota; globo inflado; bolsa arena) Pelota
<b>TOTAL, SUBTEST LENGUAJE: PB</b>	

### 3. SUBTEST MOTRICIDAD

( ) 1 M	Salta con los dos pies juntos en el mismo lugar.
( ) 2 M	Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua (vaso lleno de agua) Lanza una pelota en una dirección determinada (pelota)
( ) 3 M	Se para en un pie sin apoyo 10 seg. O más Se para en un pie sin apoyo 5 seg. O más. Se para en un pie 1 seg. O más
( ) 4 M	Camina en punta de pies seis o más pasos Salta 20 cm. con



( )	5 M	los pies juntos Salta en un pie tres o más veces sin apoyo Coge una pelota (pelota)
( )	6 M	Camina hacia delante topando talón y punta Camina hacia atrás topando punta y talón
( )	7 M	Salta con los dos pies juntos en el mismo lugar.
( )	8 M	Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua (vaso lleno de agua) Lanza una pelota en una dirección determinada (pelota)
( )	9 M	Se para en un pie sin apoyo 10 seg. O más Se para en un pie sin apoyo 5 seg. O más. Se para en un pie 1 seg. O más
( )	10 M	Camina en punta de pies seis o más pasos Salta 20 cm. con los pies juntos
( )	11 M	Salta en un pie tres o más veces sin apoyo Coge una pelota (pelota)
( )	12 M	Camina hacia delante topando talón y punta Camina hacia atrás topando punta y talón
		<b>TOTAL, SUBTEST MOTRICIDAD: PB</b>

## ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales de enfermería, certificamos que el instrumento que se usaran para la recolección de los datos del trabajo de investigación titulado "Relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas menores de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024" esta apto para ser usado. 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
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>

Se ha considerado como resultado un total de:

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

  
RED DE SALUD SAN ROMÁN  
PROCESO J. INICIO PRONIA  
Lic. Nely Córdova Cruz  
ENFERMERA  
Cej 21407

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales de enfermería, certificamos que el instrumento que se usaran para la recolección de los datos del trabajo de investigación titulado "Relación de los factores familiares en el desarrollo psicomotor de niños y niñas menores de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Mariano Melgar Juliaca 2024" esta apto para ser usado. 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
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>

Se ha considerado como resultado un total de:

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

HEU DE SALUD SAN ROMAN  
IPRESS I-3 MARIANO MELGAR

Cynthia Caceres de Laura  
LIC. ENFERMERIA  
CEP 88099



**ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN**

**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"**

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

**LIC.YBONY CUTISACA MAMANI  
JEFA DE ENFERMERAS DEL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR**

Yo **YENI MARITZA MAMANI SOLORZANO**,  
Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina  
"Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca  
identificado con DNI N° 73821057, con domicilio  
en la av. Manco Cápac urb. Juana María Mzd3  
Lt7, ante Ud. me presento y expongo:

Que mediante el presente documento me dirijo a usted. Señor(a) jefa de Enfermeras del Centro De Salud Mariano Melgar, con la finalidad de solicitarle la autorización para realizar estudio de TESIS. En el área de enfermería denominado RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024 con el fin de optar mi título profesional de licenciada en enfermería.

**POR LO EXPUESTO:**

Pido a usted señor(a). jefa de enfermeras de centro de salud marino melgar Juliaca acceder mi petición, por ser justa y leal.

juliaca,02 de agosto del 2024

**YENI MARITZA MAMANI SOLORZANO  
DNI N° 73821057**



PERÚ

Ministerio de Salud

**AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS**

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR-JULIACA

**AUTORIZA**

A la Bachiller en Enfermería YENI MARITZA MAMANI SOLORZANO de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, identificada con DNI N° 73821057, autoriza realizar encuesta a las madres del centro de salud Mariano Melgar para el estudio de tesis denominado RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Juliaca, 02 de agosto del 2024

  
RED DE SALUD SAN ROMAN  
PROV. DE SAN ROMAN  
MARIANO MELGAR  
*[Signature]*  
Jorge Villavieja Yllanes  
MEDICO CIRUJANO  
CNP 72804 - RNA 10414

**ANEXO 7: PANEL FOTOGRAFICO**



**Fotografía 1:** Entrevista a la madre



**Fotografía 2:** Evaluación mediante la observación




**Fotografía 3:** Evaluación de acuerdo al protocolo de TEPSI




**Fotografía 4:** Evaluación mediante la observación a través de juegos didácticos

## ANEXO 8: POBLACIÓN

 **PERÚ** Ministerio de Salud

**RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

EIDADES	TOTAL
2 A 5 AÑOS	632

  
ENFERMERA  
CEP. 70368

## ALFA DE CROMBACH

## Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	182	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	182	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

## Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,879	11

## Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ocupación de la madre	19,0165	26,281	,608	,715	,867
Jornada laboral diaria de la madre	18,9011	26,090	,585	,743	,869
Ocupación del padre	18,9945	25,751	,512	,908	,874
Jornada laboral diaria del padre	18,9451	25,699	,541	,901	,872
Interacción madre hijo	19,5000	25,246	,702	,800	,861
Organización del ambiente familiar	19,4066	25,392	,763	,730	,858
Materiales de estimulación para el aprendizaje	19,4396	24,900	,681	,802	,862



Oportunidades de variedad de actividades para el niño(a)	19,1703	27,435	,601	,596	,870
Funcionalidad familiar	19,6319	25,648	,735	,805	,860
Tipo familia según composición	18,9615	27,131	,265	,280	,898
Desarrollo psicomotor	19,6264	25,119	,757	,861	,858

### Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
21,1593	30,941	5,56249	11



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 30-06-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YENI MARITZA MAMANI SOLORZANO

Dirección: Urb. Juana Maria Mz. D3 It 7 – San Miguel – San Román

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73821057

Teléfono: 998608472 email: yenimaritzamamanisolorzano@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: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: RELACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, familiares, desarrollo psicomotor.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

2

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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 - P07

Firma de Autor



huella digital

30 - 06 - 2025

Fecha