



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



**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE
DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD
SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. EDITH ROXANA BELIZARIO VALDIVIA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE
DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD
SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. EDITH ROXANA BELIZARIO VALDIVIA

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

ASESOR DE TESIS

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA – P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1744-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 20 diciembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-15680 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 **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 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) ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **BELIZARIO VALDIVIA EDITH ROXANA**; habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : Dra. **MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**

- * **Asesor(a)** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

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

DIA : **JUEVES 26 DE DICIEMBRE DEL 2024**
HORA : **09:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

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"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. **ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
COP2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2024(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°1590-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 29 de noviembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 139-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 27 de noviembre del egresado (a) **BELIZARIO VALDIVIA EDITH ROXANA** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 2024** conducente 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. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- 2do. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**

- * **Asesor (a)** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

Estando 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) **BELIZARIO VALDIVIA EDITH ROXANA** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** Con la Tesis Titulado : **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 2024** correspondiente a la línea de Investigación **SALUD PUBLICA**

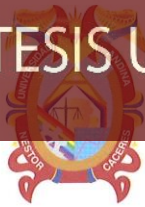
ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP. Enfermería secretaria Académica, Archivo.



RESOLUCIÓN DECANAL N° 683 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de junio del 2024

VISTOS:

El Informe N° 039-2024-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 30 de mayo de la E.P. de Enfermería folio 000061;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **BELIZARIO VALDIVIA EDITH ROXANA** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 2024 correspondiente** a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA;**

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 CATAORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 174 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) **BELIZARIO VALDIVIA EDITH ROXANA,** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA TITULADO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 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. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secret:



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
[Signature]
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
C.O.P. 2024



VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%


repositorio.uandina.edu.pe



Metadatos Complementarios

Título de la Tesis	
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	EDITH ROXANA BELIZARIO VALDIVIA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	47676484
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-0576-155X
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506



Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P07
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Cayma Centro de salud San José Coordenadas: Longitud: -16.3481 Latitud: -71.55444</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1Cnku_a6gVBLke52QGE-eXkResryTk4&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio 2024 – Diciembre 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERÓN CHAMORRO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 DIRECCIÓN
 VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
 JULIACA - PERÚ

Maria Amparo del Pilar Chantibi Calacora
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Edith Roxana Belizario Valdivia, identificado con DNI Nro. 47676484, 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:

Violencia intrafamiliar relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024

Asesorado por: Dra. Gabriela Betty Arias Luque

Es un tema original.

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

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

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

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

Juliaca 06 de Enero del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios por guiar mi camino y por las bendiciones que me otorga cada día.

A mi padre y madre por su infinito amor y respaldo inigualable en mi formación, educación y crecimiento profesional.

A mis hermanos por su respaldo moral que siempre me han proporcionado.

A mis hijos por ser mi más grande motivación e inspiración.



AGRADECIMIENTO

A la Universidad UANCV, que me brindo oportunidad de formarme profesionalmente.

A todos y cada una de las personas que de alguna u otra manera, contribuyeron para poder lograr el objetivo que me propuse y crecer como persona y ser humano.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTOiv

ÍNDICE GENERAL..... v

ÍNDICE DE TABLAS viii

RESUMENix

ABSTRACTxi

INTRODUCCIÓNxii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

- Problema general.....4

- Problemas específicos.....4

1.2. JUSTIFICACIÓN 4

- Justificación teòrica.....5

- Justificación pràctica.....5

- Justificación metodològica.....6

1.3. OBJETIVOS 5

- Objetivo general.....6

- Objetivos específicos.....6

1.4. HIPÓTESIS 6

- Hipòtesis general.....7

- Hipòtesis específcas.....7



1.5.	VARIABLES	7
1.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	9
	- A nivel internacional.....	10
	- A nivel nacional.....	13
	- A nivel regional.....	15
2.2.	MARCO TEÓRICO.....	16
2.3.	MARCO CONCEPTUAL.....	28

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.2.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	29
3.3.	MÉTODO O METODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN.....	29
3.4.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	30
3.5.	TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCION DE DATOS	31
3.6.	PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	33
3.7.	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	33
3.8.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	34



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN..... 35

4.2. CONCLUSIONES..... 64

4.3. RECOMENDACIONES 66

4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 68

A N E X O S 77

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS..... 78

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA 82

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO 86

ANEXO 4: INSTRUMENTOS 87

ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....97

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN.....100



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Agresiones a los miembros de la familia ocasionados por algún familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	36
Tabla 2.	Presencia de moretones o sangrado en algún miembro de la familia relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	38
Tabla 3.	Imposibilidad y dificultad de los miembros de la familia para expresar opiniones frente a su pareja relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	40
Tabla 4.	Insultos, amenazas, humillaciones que recibe algún miembro de la familia, frente a los demás o en el hogar relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	42
Tabla 5.	Infidelidad de la pareja relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	44
Tabla 6.	Miedo constante a la pareja relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	50
Tabla 7.	Restricción de una vida social a los miembros de la familia, ocasionado por su pareja relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	52



Tabla 8.	Amenazas constantes que reciben los miembros de su familia, ocasionados por su pareja relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	54
Tabla 9.	Celos excesivos de su pareja relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	56
Tabla 10.	Restricción económica y de sus propiedades relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.	58
Tabla 11.	Imposibilidad de expresarse relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	60
Tabla 12.	imposibilidad de crecer laboralmente relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	62
Tabla 13.	Violencia intrafamiliar en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	64
Tabla 14.	Violencia intrafamiliar relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.....	66



RESUMEN

Objetivo: Determinar si la violencia intrafamiliar está relacionada con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024. **Método:** De diseño no experimental, la muestra fue de 95 niños de dos a cinco años. Instrumentos utilizados fue la encuesta y una guía de observación. **Resultados:** La violencia intrafamiliar se relaciona con el desarrollo de psicomotor en menores de dos a cinco años, en la violencia física; el 55.8% refiere que nunca presenta agresiones a los miembros de la familia ocasionados por algún familiar, el 72.6% nunca algún miembro de la familia presenta moretones o sangrado. Referente a la violencia psicológica el 47.4% nunca los miembros de la familia tienen imposibilidad y dificultad para expresar opiniones frente a su pareja, el 55.8% casi nunca algún miembro de su familia recibe insultos, amenazas y humillaciones frente a los demás, el 64.3% nunca tiene miedo a la pareja, el 55,8% refiere que nunca los miembros de la familia tienen restricción de una vida social ocasionado por su pareja. Sobre la violencia social; el 50.6% nunca reciben amenazas los miembros de su familia ocasionados por su pareja, el 50,6% nunca existe celos excesivos por parte de su pareja. Respecto a la violencia patrimonial el 49,5% nunca tiene restricción económica y de sus propiedades. En la violencia de género; el 57,9% nunca tiene Imposibilidad de expresarse, el 73,7% nunca tiene imposibilidad de crecer laboralmente. Referente al desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años el 71.5% esta normal, 18.9% está en riesgo y 9.5% está en retraso. **Conclusión:** La violencia intrafamiliar se relaciona significativamente con el desarrollo de psicomotor en menores de dos a cinco. Resultados obtenidos son significativos ($p < 0.05$), se aceptada la hipótesis planteada.

Palabras clave: Desarrollo, evaluación, familia, psicomotor, TEPSI.



ABSTRACT

Objective: To determine if domestic violence is related to psychomotor development in children aged two to five years at the San José Cayma Arequipa 2024 Health Post. **Method:** Non-experimental design, the sample was 95 children aged two to five years. The instruments used were the survey and an observation guide. **Results:** Domestic violence is related to psychomotor development in children aged two to five years, in physical violence; 55.8% report that they have never had aggression against family members caused by a family member, 72.6% never had a family member bruise or bleed. Regarding psychological violence, 47.4% never have family members unable or have difficulty expressing opinions in front of their partner, 55.8% almost never have a family member insulted, threatened or humiliated in front of others, 64.3% never have fear of their partner, 55.8% say that family members never have restrictions on their social life caused by their partner. Regarding social violence, 50.6% never have family members threatened by their partner, 50.6% never have excessive jealousy on the part of their partner. Regarding patrimonial violence, 49.5% never have economic or property restrictions. Regarding gender violence, 57.9% never have an inability to express themselves, 73.7% never have an inability to grow professionally. Regarding psychomotor development in children aged two to five years, 71.5% are normal, 18.9% are at risk and 9.5% are delayed. **Conclusion:** Domestic violence is significantly related to psychomotor development in children aged two to five years. The results obtained are significant ($p < 0.05$), and the hypothesis is accepted.

Keywords: Development, evaluation, family, psychomotor, TEPSI



INTRODUCCIÓN

La violencia intrafamiliar esta vista como una problemática de salud pública, por tres factores, primero: por su elevada incidencia en las personas; segundo, por su relevancia a nivel psicológico y tercero, por sus consecuencias sociales y económicas. Los conflictos en la familia van más allá de la relación de pareja, tales como los conflictos con los hijos, entre ellos, con los abuelos u otros familiares (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia es el uso de la fuerza física de manera deliberada e intencional, sea como una amenaza o acto contra uno mismo u otro individuo de la familia, con una alta posibilidad de causar o provocar lesiones, daños psicológicos, alteraciones del desarrollo o llegar a la misma muerte (2).

Debido a estas problemáticas son los miembros de la familia que son testigos de los actos de violencia sobre todo los menores quienes, en gran medida también son víctimas, cuando observan o perciben situaciones habituales de violencia entre sus progenitores u otros integrantes de la familia, las cuales nunca serán saludables para su desarrollo psicomotor lo cual repercutirá negativamente tanto en su formación y desempeño en las diversas áreas (3).

El contenido de la tesis está estructurado en cuatro capítulos: Capítulo I considera el planteamiento del problema, justificación, objetivos, hipótesis y variables, capítulo II los antecedentes, marco teórico y conceptual, capítulo III la metodología y capítulo IV los resultados y la discusión.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad, en el contexto familiar que incluye al padre, madre e hijos, cerca de 500 personas fallecen diariamente debido a la violencia interpersonal en las Américas. En el caso de los niños, el 58% sufre abusos anualmente (4).

La violencia intrafamiliar o doméstica es una situación que ocurre a nivel global, cuando esta sucede dentro del hogar, impacta de manera negativa a todos los integrantes de ese núcleo familiar, comenzando por la madre y causando un impacto en los hijos ya que compromete y repercute en sus capacidades físicas y emocionales con el entorno (3).

En el ámbito nacional en el MIMP, indica la Línea 100 contestó 23 mil llamadas sobre violencia de género entre enero y febrero 2023, refiriendo que el 74 correspondían a mujeres las cuales eran víctimas de algún tipo de violencia y 115 por niñas y niños, donde el motivo de consultas estuvo relacionado a la violencia física, psicológica, sexual y otros (5).



En la región de Arequipa las cifras no son más alentadoras. Ya que durante el periodo 2020-2021, los Centros Emergencia Mujer, situados en la región recibieron, casos por violencia hacia las mujeres y a miembros de la familia por medio de los servicios del Programa Nacional Aurora, Línea 100; refiere que un 65.7% mujeres de 15 a 49 años experimentó alguna clase de violencia por su pareja, así mismo los niños fueron víctimas de la violencia física y sexual. Esto está según las Estadísticas de la Atención Integral tanto de las víctimas de Violencia Familiar y Sexual" (6).

El abuso y maltrato en todas sus formas genera estrés y está vinculado con el "crecimiento y el desarrollo del niño", un estrés puede provocar una alteración tanto en el desarrollo psicomotor y habilidades para la vida cotidiana y competencias psicosociales, así como la capacidad de un individuo afrontar eficazmente los obstáculos de la existencia cotidiana (3).

1.1.1. Descripción del problema

A nivel internacional

En la actualidad, en el contexto familiar que incluye al padre, madre e hijos; cerca de 500 personas fallecen diariamente debido a la violencia interpersonal en las Américas. En el caso de los niños el 58% sufre o experimentan abusos anualmente (4).

La violencia doméstica es un escenario que ocurre a nivel global, cuando sucede dentro del hogar, lo cual tendrá un impacto negativo para todos los integrantes de la familia, empezando por la madre y particularmente impactando a los hijos ya que puede comprometer sus capacidades físicas y emocionales en su vida cotidiana y su entorno (3).

A nivel nacional

En el ámbito nacional el miMIMP, indica la Línea 100 contestó 23 mil consultas telefónicas de violencia de género en enero y febrero 2023. Refiriendo que el 74% tuvo algún tipo de violencia y 115 por niñas y niños, donde el motivo de consultas estuvo relacionado a la violencia física, psicológica y sexual, entre otros (5).

A nivel regional

En el ámbito regional las cifras en Arequipa no son satisfactorias, el periodo 2020 al 2021, los Centros Emergencia Mujer, situados en Arequipa recibieron, varios casos de violencia hacia las mujeres y los miembros de la familia, por medio del servicio del Programa Nacional Aurora, Línea 100; refiriendo que el 65.7% de mujeres cuya edades fluctúan entre los 15 a 49 años experimentó y fue víctima de alguna clase de violencia por su pareja, así mismo los niños fueron víctimas de la violencia física y sexual. (6)

1.1.2. Formulación del problema

Problema general

PG. ¿Cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar y el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?

Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los indicadores de la violencia física que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?



- PE2.** ¿Cuáles son los indicadores de la violencia psicológica que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?
- PE3.** ¿Cuáles son los indicadores de la Violencia social que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?
- PE4.** ¿Cuáles son los indicadores de la violencia patrimonial que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?
- PE5.** ¿Cuáles son los indicadores de la violencia de género que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?
- PE6.** ¿Cuál es el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?

1.2. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

La investigación se justifica en la violencia la cual puede surgir o suscitarse dentro del grupo familiar, causando un impacto que podría afectar el desarrollo psicomotriz normal del niño en las distintas áreas; el lenguaje, coordinación y motricidad; siendo los hijos los más vulnerables, por ello este estudio se enfoca en los niños que comprende de dos a cinco años. De esta manera podremos detectar e identificar trastornos y déficit en el desarrollo a causa de la violencia intrafamiliar.

En el contexto social, la violencia doméstica sigue siendo un problema social, el incremento de violencia es dañino para los miembros de la



familia. Por lo cual, esta investigación busca sensibilizar y concientizar a las madres y padres ya que también puede ocurrir de manera inversa hacia el padre de familia, es importante para los padres romper con el ciclo de violencia intrafamiliar y poder ayudar a tomar decisiones beneficiosas para que el niño no siga siendo afectado en su desarrollo psicomotor.

Justificación práctica

En lo práctico, los resultados encontrados servirán para determinar el diagnóstico de su desarrollo psicomotor en los niños de 2 a 5 años y la violencia intrafamiliar, como también serán datos actualizados para el mismo puesto de salud.

Justificación metodológica

En lo metódico el estudio constituirá como antecedentes para futuras investigaciones que sean relacionados al tema.

1.3. OBJETIVOS

Objetivo general

OG. Determinar si la violencia intrafamiliar está relacionada con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.

Objetivos específicos

OE1. Identificar los indicadores de la violencia física que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.



- OE2.** Analizar los indicadores de la violencia psicológica que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.
- OE3.** Identificar los indicadores de la Violencia social que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.
- OE4.** Describir los indicadores de la violencia patrimonial que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.
- OE5.** Analizar los indicadores de la violencia de género que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.
- OE6.** Identificar el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

- HG.** La Violencia intrafamiliar está relacionada con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa.

Hipótesis específicas

- HE1.** Los indicadores de la violencia física se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa.
- HE2.** Los indicadores de la violencia psicológica que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del



Puesto de Salud San José Cayma Arequipa son; la Imposibilidad para expresar opiniones frente a la pareja.; los Insultos, amenazas, humillaciones frente a los demás o en el hogar; la Infidelidad por parte de la pareja; el miedo constante a la pareja.

HE3. Los indicadores de la Violencia social que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa son; la pareja le restringe una vida social, las amenazas constantes de la pareja y los celos excesivos de la pareja.

HE4. Los indicadores de la violencia patrimonial que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa son; la restricción económica y de las propiedades.

HE5. Los indicadores de la violencia de género que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa son; la Imposibilidad de expresarse, y la Imposibilidad de crecer laboralmente.

HE6. El desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa tiene la categoría de normal, riesgo y retraso.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Violencia intrafamiliar.

Variable 2: Desarrollo psicomotor.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
1. Violencia Intrafamiliar	1.1. Violencia física	1.1.1. Agresiones a los miembros de la familia ocasionados por algún familiar 1.1.2. Presencia de moretones o sangrado en algún miembro de la familia	- Nunca - Casi nunca - Pocas veces - Muchas veces - Siempre
	1.2. Violencia psicológica	1.2.1. Imposibilidad y dificultad de los miembros de la familia para expresar opiniones frente a su pareja 1.2.2. Insultos, amenazas, humillaciones que recibe algún miembro de la familia, frente a los demás o en el hogar 1.2.3. Infidelidad de la pareja 1.2.4. Miedo constante a la pareja	- Nunca - Casi nunca - Pocas veces - Muchas veces - Siempre
	1.3. Violencia social	1.3.1. Restricción de una vida social a los miembros de la familia, ocasionado por su pareja 1.3.2. Amenazas constantes que reciben los miembros de su familia, ocasionados por su pareja 1.3.3. Celos excesivos de su pareja	- Nunca - Casi nunca - Pocas veces - Muchas veces - Siempre
	1.4. Violencia patrimonial	1.4.1. Restricción económica y de sus Propiedades	- Nunca - Casi nunca - Pocas veces - Muchas veces - Siempre
	1.5. Violencia de genero	1.5.1. Imposibilidad de expresarse 1.5.2. Imposibilidad de crecer laboralmente	- Nunca - Casi nunca - Pocas veces - Muchas veces - Siempre
2.Desarrollo psicomotor	2.1. Categorías de evaluación del desarrollo psicomotor con el TEPSI		Normal (>=40 pts.) Riesgo (30-39 pts.) Retraso (<=29 pts.)



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional

Sudario. et al. (7). En el estudio "Violencia Intrafamiliar y sus consecuencias en el desarrollo infantil 2019". El objetivo: Analizar el desarrollo del niño en los distintos ámbitos del contexto social y determinar un presunto porcentaje sobre los niños que perciben actos violentos en el hogar. Métodos: Es cuantitativo, descriptivo y retrospectivo, de corte transversal, cuya muestra de 115 estudiantes. Los resultados revelan que todas las agresiones en el entorno familiar causan en los niños alteraciones psicológicas. Estableciendo una igualdad en la interrelación de los niños y sus vecinos, donde el 50.4% no sostiene una interacción con las personas que viven cerca de su vínculo familiar y el 49.6%, si presentó interacción. Conclusión: El desarrollo del niño en los diversos ámbitos sociales establecen que la violencia intrafamiliar es dañina para el desarrollo socio motriz y cognitiva de los niños, impactando en el neurodesarrollo por ello ocasionando diferentes trastornos en el ámbito social.



Bernal. (8). En la investigación "Afectaciones infantiles por violencia intrafamiliar 2021". Objetivo general: Identificar las afectaciones en la etapa infantil de los individuos que fueron víctimas o presenciaron violencia intrafamiliar. Metodología: Investigación bibliográfica, de enfoque cualitativo, la muestra fue de 3164 niños. Resultados: A consecuencia de la violencia encontramos afectaciones cognitivas-conductuales, psicológicas y psicosociales; hallando problemas conductuales: el 22% de niños tienen tardanzas en el desarrollo intelectual, hiperactividad, conductas disruptivas y aislamiento; el 13,5% tienen problemas psicológicos, como: cuadros graves de depresión, ansiedad, y pensamientos inapropiados y negativos. Se detectaron problemas de interrelación y otras características psicosociales donde: el 63% tienen dificultad para interactuar con sus pares y su entorno de procedencia. Conclusión: Existen circunstancias alarmantes que necesitan ser prevenidas o detectadas de manera temprana para prevenir agravantes que podrían ser transmitidos de una generación a otra.

Roa. et al. (9). Investigaron sobre los "Efectos de la violencia intrafamiliar en edades pediátricas en un área de salud de Cuba, en el Hospital Provincial Hermanos Cordové 2024". Su objetivo fue: Describir los efectos de la violencia intrafamiliar en edades pediátricas. Métodos: Es descriptivo, retrospectivo, durante enero 2021 al 2022. Población fueron 213 expedientes, se aplicó un muestreo intencional, escogiendo 91 expedientes; donde la razón de la consulta fuese a causa de la violencia doméstica. Las variables como: sexo, edad, tipo de violencia y sus consecuencias. Resultados: La violencia física predominó en un 47.2%



(43), eran del sexo femenino 67% (61) y 51.7% (47) corresponde de 15-19 años. Las repercusiones fueron: preescolares de (1-4 años) 7.7% (7) presenta problemas al conciliar el sueño y trastornos alimenticios, en escolares de (5-14 años) el 16.4% (15) presenta agresividad y en adolescentes de (15-19 años) el 23.0% (21) tiene inapetencia y anorexia. Conclusión: Aquellos pacientes afectados por violencia pueden mostrarse agresivos, y tener complicaciones para expresarse y socializar, además presentar complicaciones en el aprendizaje debido a que el desarrollo motor, psíquico e intelectual es dañado, el afectado experimenta una disminución en su autoestima y dificultades en su alimentación o sueño.

Peña. (10). En la investigación "Violencia intrafamiliar y su influencia en el comportamiento de un adolescente 2020". Objetivo: Describir la influencia que existe de la violencia intrafamiliar en el comportamiento de un adolescente de 11 años de sexto grado de educación básica de la escuela "Francisco Huerta Rendón" de Babahoyo. Metodología: Estudio Observacional, de tipo exploratoria y descriptiva, se usó la entrevista para la recolección. Conclusión: Se determinó que las variables se influyen entre sí.

Illanes. (11). Investigo sobre la "Violencia intrafamiliar y autoconcepto académico en estudiantes del nivel secundario de la provincia de Irupana, La Paz – Bolivia 2020". Objetivo: Determinar la relación entre violencia intrafamiliar y autoconcepto académico en estudiantes del nivel secundario. Metodología: Es no experimental, correlacional de corte transversal. La muestra fueron 242 estudiantes. Instrumento: Dos cuestionarios uno sobre la violencia intrafamiliar y otro sobre Autoconcepto. Resultados:



Estadísticamente hay una relación significativa inversa con una fuerza débil entre las variables ($\rho = - .274, p < .001$); esto significa que si la violencia intrafamiliar mayor los niveles de autoconcepto académico serán inferiores.

A nivel nacional

Flores. (12). En la investigación "Frecuencia y factores asociados a violencia intrafamiliar durante el contexto de la pandemia por COVID-19, de marzo – diciembre 2020". Objetivo: Determinar la frecuencia y los factores asociados a violencia intrafamiliar. Metodología: Estudio Observacional, retrospectivo de corte transversal, se revisó informes periciales de lesiones físicas causados por violencia intrafamiliar. Resultados: el 69% son de sexo femenino, el 53.3% sufren maltrato físico de 30 a 59 años, el 68.2% tienen secundaria, el tipo de lesión estuvo asociada al sexo del agresor, una serie de factores, como la edad del afectado, la distribución anatómica de las lesiones y el objeto que causó el daño. Conclusión: Se encontraron 6680 casos de violencia física, donde el agresor de la víctima era el conviviente, siendo el agresor de sexo masculino, y las lesiones producidas fueron la equimosis y excoriaciones.

Cáceres. (13). Investigaron sobre "Consecuencias de la violencia intrafamiliar en el desarrollo del niño 2021". Objetivo revisar información relacionada a las consecuencias de violencia intrafamiliar en el desarrollo del niño. Metodología es cualitativo, de tipo narrativo. Resultados: 10 investigaciones equivalen al 66.6% describen consecuencias en lo personal, 8 investigaciones equivalen al 53.3% indican afectación en lo social; 5 estudios equivalen al 33.3% indicando que afectan en la etapa escolar, finalmente se encontraron 3 investigaciones equivalen al 20% de



afectación en lo familiar. Con relación al tipo de violencia es más frecuente la violencia física con el 46.62%, conflictos familiares y el abuso de drogas, el 50% de los artículos seleccionados. Conclusión: La violencia tanto física y verbal son la forma más frecuente de violencia intrafamiliar que pueden provocar consecuencias en el desarrollo del niño, lo cual afectara a nivel personal.

Conde. (14). Investigaron sobre la “Violencia familiar y desarrollo psicomotor en niños de 3-5 años de educación inicial 355/mixto polidocente Pomabamba, Ayacucho 2022”. Objetivo: Determinar la relación entre la violencia familiar y el desarrollo psicomotor en niños. Metodología estudio no experimental, cuantitativo, tipo aplicada, de corte transversal y correlacional. Técnicas: observación y la encuesta, los instrumentos, fueron un cuestionario aplicado a los apoderados o padres de los niños y el TEPSI. En conclusión, se halló que existe una relación de nivel medio, entre las variables (ρ : 0.159); por ende, se acepta la hipótesis nula.

Aliaga. (15). Investigo sobre “La violencia familiar y desarrollo del proceso cognitivo en estudiantes del 5° de primaria de la institución educativa 1142-Ate 2021”. Objetivo: Determinar la relación entre la violencia familiar y el desarrollo del proceso cognitivo en los estudiantes. Metodología es cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal y correlacional, la muestra es de 63 estudiantes. Instrumento 2 cuestionarios en escala de Likert. Resultados el 87.6% con nivel bajo de violencia familiar, respecto al desarrollo del proceso cognitivo el 2.1% es medio, el 44.3% es alto y el 53.6% es muy alto. Conclusión: Encontramos una correlación inversa



media entre las variables; a más violencia, menor será el desarrollo del proceso cognitivo.

Lino. (16). En su estudio "Violencia familiar y rendimiento académico 2021". Objetivo: Determinar la relación entre Violencia familiar y el rendimiento académico de los estudiantes en la Institución Educativa Particular María Auxiliadora Huacho. Método: es no experimental básica, descriptiva, correlacional de corte transversal. Resultados, demuestran que existe relación entre las variables.

A nivel regional

Rodríguez. (17). Realizo la investigación "violencia intrafamiliar, un problema socioeducativo 2023". Objetivo: Analizar la complejidad y gravedad de esta situación, promover su prevención y abordaje integral. Metodología: Estudio observacional basado en analizar investigaciones y estudios anteriores que hayan tocado esta temática. Resultado: Cabe resaltar que la violencia intrafamiliar es uno de los motivos por los cuales los estudiantes presentan problemas, motivo por el cual se requieren tomar acciones para así poder prevenir y erradicarla de los hogares.

Berrospi. et al. (18). Investigaron sobre la "Violencia intrafamiliar: padres que maltratan a sus hijos. Huancayo 2020". El objetivo fue identificar qué es la violencia intrafamiliar, las formas en que se expresa, las causas y consecuencias que conlleva, los factores de protección y de riesgo, el impacto que tiene en niños y adolescentes, y las circunstancias que han promovido su normalización.. Método, se hizo la revisión bibliográfica sobre la variable, la indagación documental en 2020 de octubre y noviembre. El artículo se enfocó en detallar como se manifiesta, qué lo provoca y las



repercusiones que produce, de igual forma, cómo ocurre, si se puede evitar, a quiénes impacta principalmente y cómo se ha normalizado este fenómeno en el presente. Concluyendo que la violencia doméstica se refiere a todo maltrato, abuso y agresión que ocurre entre los integrantes de la familia y se manifiesta de diversas maneras causando un profundo, esto puede provocar repercusiones tanto físicas como psicológicas. El normalizar la violencia ha llevado a ocultar el problema, mientras que los padres no sean conscientes del abuso que realizan y lo justifican como medio de educación.

Mendoza. (19). Investigo sobre “Relación entre violencia intrafamiliar y estrés académico en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de San Agustín 2023”. Objetivo determinar la relación de violencia intrafamiliar y estrés académico en estudiantes. Metodología: De tipo observacional, prospectivo, transversal. Población: 154 estudiantes de 2do a 6to año de medicina. Resultados: El 61% de los estudiantes están entre los 20 a 25 años, encontrando que el sexo femenino destaca con el 61%, sufren estrés el 90.9%, tiene estrés severo el 38.3% y estrés moderado el 33.8%, el 79.2% sufren violencia intrafamiliar, donde la violencia leve predomina con el 71.4%. Conclusión: Existe una relación significativa entre las variables.

Sulla. et al. (20). Investigo sobre la “Influencia de la violencia intrafamiliar en las estrategias de afrontamiento al estrés durante el confinamiento por COVID 19 en el personal operativo de la empresa Agropel SAC, Santa Rita de Sigwas, Arequipa 2021”. Objetivo: Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y las estrategias de afrontamiento al estrés durante



el confinamiento por COVID 19. Metodología: La investigación fue correlacional, cuya muestra fue de 152 trabajadores, instrumento se aplicó un cuestionario. Concluyendo que está relacionado la violencia intrafamiliar y las estrategias de afrontamiento al estrés durante el confinamiento.

Cori, Inquilla. (21). Investigaron sobre la "Violencia Intrafamiliar y Autoestima en los estudiantes de la IEP 40164 José Carlos Mariátegui Arequipa 2022". El objetivo fue: identificar la relación entre la violencia intrafamiliar y la autoestima en los estudiantes. Metodología, tipo básica de diseño no experimental, la muestra fueron 160 estudiantes ya que se utilizó un muestreo no probabilístico. Instrumentos empleados un cuestionario de la violencia Intrafamiliar y el test de Rosenberg. Conclusión: Tanto las variables se relacionan de forma negativa = -0.658 , si la violencia intrafamiliar es mayor la autoestima será menor.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

La violencia intrafamiliar también considerada como violencia doméstica, se presenta entre los integrantes de una misma familia, es toda acción u omisión que ejerce algún integrante contra los otros miembros, la cual produce daños físicos, emocionales y psíquicos que ponen en riesgo a los integrantes de la familia, provocando un incumplimiento de los derechos personales, las personas con cualquier forma de violencia intrafamiliar experimentan perjuicios los cuales son muy dañinos y pueden provocar incapacidades en las víctimas al momento de construir o preservar vínculos emocionales, problemas de autoestima e incluso provocar el fallecimiento. Así mismo es percibido como un fenómeno



complicado de identificar ya que con mucha frecuencia este es tolerado o se esconde, de esta manera, los integrantes de la familia padecen las repercusiones en silencio, lo cual simboliza un círculo vicioso y muy perjudicial para la familia. (22)

1.1. VIOLENCIA FÍSICA

Es la manera deliberada y uso intencional de la fuerza para ejercer control, intimidación y agresión contra el cuerpo de otra persona y se realiza a través del contacto directo, este tipo de violencia puede manifestarse de diversas maneras, sometiéndolo a golpes, rasguños, arrojo de objetos, confinamiento, jalones ocasionar daños y lesiones que puede provocar dolor, además de generar emociones traumáticas, humillaciones o incluso la muerte. (23)

1.1.1. AGRESIONES A LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA OCASIONADOS POR UN FAMILIAR

Agresiones a familiares alude a la acción directa, que puede infringir daños o perjuicio, influyendo en el bienestar físico y emocional, predisponiéndolos a la violencia social, alterando la dinámica familiar generando estragos ya sea en la escuela, en el trabajo o en el compañerismo, puede causar estragos en los hijos dando lugar a un ambiente tóxico que impacta la estabilidad predisponiéndolos a estar tristes, asustados o ser agresivos e incluso emulando modelos de violencia y maltrato en sus posibles vínculos amorosos (24).



1.1.2. PRESENCIA DE MORETONES O SANGRADO EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA

Los moretones o hematomas son una decoloración de la piel, estos se forman cuando los pequeños vasos sanguíneos se desgarran o se rompen, este contenido se filtra en el tejido blando el cual se encuentra debajo de la piel, la causa más común es debido a un golpe o a una caída sí, debido a un trauma contuso, se produce una extravasación de sangre de gran envergadura o, en sustitución de la sangre, se extravasa linfa, a esto se le denomina derrame. Se puede denominar bolsa sanguínea si es superficial y crepita. Si, además de la extravasación de sangre, la lesión presenta tumefacción, se le denominará hematoma ya que es una forma de derrame. Es perceptible visualmente como una variación de color, situada en el lugar del impacto del objeto contundente o en un lugar ligeramente distanciado del área de impacto. (25)

1.2. VIOLENCIA PSICOLÓGICA

Actos mediante el cual un individuo agrede, perjudica y lastima de manera verbal a una u otras personas, causando un daño psicológico y emocional esto destruye la autoestima de las personas agredidas, en términos explicativos, esta violencia se manifiesta cuando un individuo no reconoce ni respeta al otro como a un igual, lo que, sumado a la propensión a responder de forma violenta, esto genera procesos de degradación que producen un malestar gradual. Así mismo puede que la víctima presente algunos signos como el aislamiento (abandonando sus relaciones sociales hasta sus amistades), depresión (causando una



dependencia emocional de su abusador) hasta trastornos en la alimentación. (26)

1.2.1. IMPOSIBILIDAD Y DIFICULTAD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA PARA EXPRESAR OPINIONES FRENTE A SU PAREJA

Es una sensación desagradable que imposibilita y dificulta expresar opiniones, donde emergen sentimientos y emociones como ansiedad, angustia o coraje, hay miedos que debilitan y paralizan. La imposibilidad de expresar opiniones es la principal evidencia que un sujeto sufre violencia, percibiendo que sus pensamientos y emociones no serán oídos, respetados o aceptados, esto se atribuye a patrones de control y manipulación emocional, que obstaculizan la manifestación de ciertos puntos de vista que pueden oprimir a los integrantes de la familia (27).

1.2.2. INSULTOS, AMENAZAS, HUMILLACIONES QUE RECIBE ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA, FRENTE A LOS DEMÁS O EN EL HOGAR

Palabras desagradables que van dirigidas a una persona, habitualmente para ridiculizar, insultar regañar o menospreciar ya sea en público o en el entorno privado, por otro lado esto genera un clima de temor persistente, en el que la víctima se percibe vulnerable y en constante temor, estas conductas agresivas no solo causan sufrimiento en el instante en que ocurren, sino que también tienen repercusiones a largo plazo, impactando y dañando la autoestima, estos actos afectan el estado emocional de una persona y es considerado como violencia psicológica (28)

1.2.3. INFIDELIDAD DE LA PAREJA

La infidelidad es una mala conducta que conlleva a la ruptura del pacto que se hace con la pareja, un pacto de confianza, el respeto y el



compromiso recíproco, este acto no solo representa una infracción al compromiso emocional y físico, sino que también impacta de manera significativa en la estabilidad de la relación, provocando un perjuicio considerable en la confianza, la comunicación y la intimidad entre la pareja, esta traición hace que se vulnere la confianza y el acuerdo de exclusividad afectando la relación de pareja, esta infidelidad puede manifestarse de diversas maneras, desde una atracción física, como mantener relaciones sexuales con alguien distinto, hasta el engaño emocional, donde uno de los integrantes de la pareja establece un vínculo emocional relevante con alguien que no forma parte de la relación, sin que el otro lo reconozca (29)

1.2.4. MIEDO CONSTANTE A LA PAREJA

El miedo es una emoción que se caracteriza por un intenso sentimiento, frecuentemente desagradable, en un suceso de violencia, el miedo emerge ante la sensación de un peligro, por una amenaza a la integridad, este temor puede expresarse de diferentes formas, tales como el miedo a la agresión, al rechazo, a recibir críticas o desacreditaciones, o a ser manipulados emocionalmente, ya que la agresión ocurre en el espacio doméstico y proviene de alguien con quien se tiene un vínculo tan íntimo, el temor persistente hacia la pareja es un escenario inquietante y alarmante que puede afectar significativamente la salud emocional y física de un individuo causando un sentimiento constante de incertidumbre y angustia vinculado con los comportamientos y conductas de la pareja (30).



1.3. VIOLENCIA SOCIAL

La violencia social dentro de la familia es uno de los tipos de violencia más destructivos y devastadores, dado que sucede en el interior del entorno familiar, esta violencia causa un impacto en los integrantes de la familia, produciendo efectos a la integridad física, psíquica, este tipo de violencia a pesar de que a menudo es imperceptible provoca un efecto dañino tanto en las personas como en la estructura social. Las víctimas, frecuentemente atrapadas en un ciclo de maltrato, pueden sentir un sentimiento de desesperación, estos actos son llevados a cabo por un sujeto, grupo, existen muchas formas de violencia social, como por ejemplo la homofobia, racismo, ataques terroristas, los secuestros, homicidios u asesinatos, la agresión sexual, el vandalismo, el acoso laboral y escolar, estos actos de violencia alteran el orden social (31)

1.3.1. RECTRICCION DE UNA VIDA SOCIAL A LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA, OCASIONADO POR SU PAREJA

Es el impedimento donde el agresor busca tener el absoluto control de las situaciones que se presentan, sin importar la necesidad de los demás. En una relación el controlador limita la vida social a los familiares, provocada por la pareja, puede ser un comportamiento de control que restringe las relaciones sociales de un individuo con amistades, colegas de trabajo y entre otros vínculos queridos fuera del núcleo familiar. Esta forma de dominio y control, tanto gradual como agresivo, no solo impacta en el entorno social, esto también repercute en la salud emocional, la independencia y el bienestar integral del individuo afectado, al momento en que la pareja limita la interacción social con otros grupos,



frecuentemente se quiere promover el aislamiento y sumisión con el objetivo de lograr la dependencia de la víctima (32).

1.3.2. AMENAZAS CONSTANTES QUE RECIBEN LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA, OCASIONADOS POR SU PAREJA

Son palabras que se expresan para poder causar algún daño, las constantes amenazas que sufren los integrantes de la familia, provocadas por la pareja, son una expresión de maltrato emocional y psicológico que puede causar consecuencias devastadoras a los involucrados, esta clase de comportamiento abusivo forma parte de un esquema más extenso de dominación y control, generalmente es una estrategia orientada a amedrentar, subyugar y dominar a los individuos dentro del hogar, las amenazas, ya sean explícitas o encubiertas, generan un clima de temor y desconfianza, este maltrato puede manifestarse de varias formas, y cada una de estas repercute de manera negativa tanto en los integrantes de la familia y el ambiente familiar (33).

1.3.3. CELOS EXCESIVOS DE SU PAREJA

Los celos excesivos son un conjunto de emociones extremadamente intensas que pueden estar acompañadas por distintos pensamientos negativos que causan una preocupación irracional sobre todo cuando no existen, esto conlleva a alterar el estado emocional, el exceso de celos en una relación son una de las maneras más habituales y perjudiciales, en su versión más sana, los celos pueden ser una manifestación natural de cariño y buena intención por el bienestar del otro individuo. No obstante, cuando estas emociones se agudizan y se tornan excesivas, se transforman en una conducta tóxica, los celos desmedidos pueden

presentarse de diversas formas y, frecuentemente, están vinculados con inseguridades, que pueden evidenciar una pérdida de autoconfianza o confianza en su pareja. Al momento en que estos celos se vuelven predominantes, pueden desencadenar efectos devastadores tanto para el afectado como para la víctima (34).

1.4. VIOLENCIA PATRIMONIAL

El término violencia patrimonial alude a una forma de maltrato que impacta directamente en los recursos materiales de un individuo, este acto u omisión que se ejerce contra la víctima, lo cual afecta la supervivencia, para hacerlas dependientes económicamente controlando y limitando los ingresos económicos o materiales, esta modalidad de violencia se distingue por el dominio, la manipulación y la apropiación de los activos financieros y materiales de un individuo, con el propósito de subyugarla, limitar su independencia o provocar dependencia, al ser privada de todo esto se vuelven más vulnerables (35).

1.4.1. RESTRICCIÓN ECONÓMICA Y DE SUS PROPIEDADES

La restricción hace referencia a la violencia económica, esta acción afecta a la víctima, se evidencia por limitaciones que están direccionadas al control del ingreso de sus propias percepciones económicas y materiales, en muchas ocasiones es frustrante para la víctima (36)

En el aspecto financiero, el atacante puede restringir la disponibilidad del dinero de la víctima, esto abarca los sueldos, ahorros, las cuentas de bancos o inmuebles. Despojo de los bienes, esto involucra la extracción o usurpación de propiedades personales de la damnificada, tales como la comercialización o destrucción de sus bienes de



vestimenta, automóviles, entre otros, en ciertas situaciones, el agresor daña o degrada los recursos de la víctima como un medio de agresión.

1.5. VIOLENCIA DE GENERO

Es la presencia de normas o actividades perjudiciales dirigidas contra una persona o identidad de género o sexo, independientemente de si son reales o percibidas. También incluye la desigualdad y el abuso de poder. Que engloba todas las manifestaciones de violencia que se aplican a un individuo por su género, con el propósito de preservar la inequidad de dominio entre hombres y mujeres, o entre diferentes géneros. Este tipo de violencia podría presentarse de múltiples maneras, desde la agresión física hasta el maltrato emocional, psicológico, sexual y económico. Es crucial entender que la impacta mayoritariamente a las niñas y mujeres, aunque además puede apuntar a individuos con otros tipos de identidad de género, además de las personas transgénero, heterosexuales, entre otras (37).

1.5.1. IMPOSIBILIDAD DE EXPRESARSE

Es la incapacidad de expresar alguna opinión, donde la víctima se siente intimidada por el agresor quien infringe sus derechos, dado que el maltrato es discreto y complicado de detectar, la imposibilidad de expresarse se refiere a la situación en la que un individuo, debido a haber experimentado vivencias violentas, ya sean físicas, psicológicas o emocionales, se encuentra incapaz de transmitir sus ideas, sentimientos o experiencias, la violencia, en todas sus manifestaciones puede provocar un trauma profundo que impacta a la víctima y le dificulta expresarse, el temor a represalias, la sensación de vergüenza y



no asimilar la violencia pueden oprimir a la víctima, generando una separación entre su mundo interno y el exterior, esta situación produce un bloqueo y el individuo percibe que sus palabras carecen de importancia y que no serán oídas o entendidas (38).

1.5.2. IMPOSIBILIDAD DE CRECER LABORALMENTE

El crecimiento laboral es importante por ser un gran estímulo tanto a nivel profesional como personal, la imposibilidad de crecer laboralmente involucrara directamente a la persona que es violentada, el agresor puede obstaculizar que la víctima obtenga acceso a empleos, oportunidades de educación o recursos para su crecimiento personal, esto puede repercutir en el rendimiento y motivación en el área laboral, en ocasiones la pareja logra hacer perder el empleo a su compañera, con el objetivo de dejarla en una condición de vulnerabilidad financiera (39).

2. DESARROLLO PSICOMOTOR

Este término se refiere al proceso de adquisición de nuevas capacidades que va adquiriendo el niño continuamente en su infancia. Es un proceso donde las estructuras nerviosas van madurando, desarrollan destrezas motoras y habilidades cognitivas, emocionales y sociales durante su desarrollo, este progreso incluye tanto las destrezas físicas (tales como el manejo del cuerpo, la coordinación y el movimiento) como las destrezas emocionales, mentales y de interacción social (40).

2.1. CATEGORÍAS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR CON EL TEPSE

2.1.1. TEST DEL DESARROLLO PSICOMOTOR TEPSE

Es un test de Tamizaje que nos permite examinar el desarrollo psíquico

del niño(a), en coordinación, lenguaje y motricidad, en la cual podremos saber el rendimiento en el desarrollo para determinar cómo es su rendimiento, el (TEPSI) empleado para evaluar el progreso del desarrollo psicomotor de 2 a 5 años. El propósito de este examen es determinar las áreas donde los niños podrían evidenciar un desarrollo apropiado o, en caso contrario, problemas o demoras en el área motora, cognitiva y socioemocional. El TEPSI se emplea tanto en contextos clínicos como educativos para identificar inesperadas alteraciones en el desarrollo y ofrecer datos que orienten intervenciones precoces si se requiere.

2.1.2. AREAS DE EVALUACION

Test o prueba evalúa tres áreas, el cual está formado por 52 ítems estructurados en 3 subtest.

- Subtest Coordinación: Consta de 16 ítems, que nos permite evaluar las habilidades del niño para agarrar, manipular los objetos y dibujar.
- Subtest Lenguaje: Compuesto por 24 ítems, que evalúa la capacidad del niño para verbalizar las acciones, definición de palabras y describir las escenas.
- Subtest Motricidad: Consta de 12 ítems, que nos permite evaluar la habilidad del niño al momento de realizar movimientos para manejar su propio cuerpo.

2.1.3. MATERIALES PARA LA EVALUACION DEL TEPSI

Se necesita un paquete de materiales fundamentales y específicos, que facilitan la evaluación en las distintas áreas.

- Se requieren una batería de prueba:



Elementos de edificación y componentes de encaje para valorar la coordinación, lenguaje y motricidad utilizaremos: vasos de plástico, cubos, estuche abotonado, aguja punta roma, hilo de nylon, tablero con cordones, lápiz, tablero con barritas, cuadernillo con láminas, bolsa de arena, de esponja, 3 cuadrados de papel de colores, pelota, globo inflado.

- Manual de administración
- Protocolo del Tepsi
- Hoja de registró.

2.1.4. ADMINISTRACION

El test, se administra por medio de la observación se debe aplicar completo, en el orden adecuado y de manera individua a cada niño.

2.1.5. QUE EDAD COMPRENDE EL TEPESI

La prueba o test, se aplica a los niños de las edades que oscila entre 2 hasta los 5 años, 0 meses y días.

2.1.6. TIEMPO DE ADMINISTRACIÓN

El test se administra en un tiempo de 30 a 40 minutos, esto variara según la práctica del examinador y la edad del niño.

2.1.7. CRITERIOS DE EVALUACION

Cada ítem que se evaluar tiene un puntaje, si este se aprueba se dará el punto y si no aprueba se dará 0 puntos.

Cada Subtest está relacionado con los puntajes T los cuales fueron obtenidos por el niño(a) donde los resultados serán: normal, riesgo y retraso (41)



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Desarrollo

El desarrollo es una evolución continua del ser humano, es la capacidad del desenvolvimiento en las distintas habilidades que se dan durante las etapas del crecimiento a lo largo de la vida (42).

Evaluación

La evaluación es una forma de identificar o verificar conocimientos y habilidades, que tiene por finalidad observar y analizar cómo va progresando algunos procesos de aprendizajes que nos permitirán conocer el estado de una persona (43)

Familia

Es un grupo de individuos unidas por un parentesco, Conocida como la unidad básica de esta sociedad y es el entorno en el que se va formando por primera vez los comportamientos y la toma de decisiones. (44)

Psicomotor

El desarrollo psicomotor es una palabra que hace referencia al proceso de adquisición de capacidades en el niño de manera continua y a lo largo de toda su vida. Este proceso está relacionado con la madurez de las estructuras neurológicas del niño. (40)

Tepsi

Es el Test del desarrollo Psicomotor 2 a 5 años, nos permite evaluar el desarrollo psíquico infantil del niño(a) (45).



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es un diseño no experimental, solo se observarán las variables sin manipular o alterar su contexto real.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo básico nivel correlacional, en la cual se miden las variables para establecer una relación estadística (correlación) (46).

De corte transversal, donde los instrumentos se aplicaron en un solo tiempo en el puesto de salud San José.

Enfoque:

Es cuantitativo ya que se recopilaron datos para abordar la problemática de investigación planteada.

3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN

El método científico se caracteriza por ser uno de los procedimientos de investigación que consta de una secuencia de fases secuenciales, nos permitió llevar adelante el estudio, para la adquisición de nuevos conocimientos y poder corroborar la veracidad de los fenómenos determinados. (41)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: Es el total de 468 niños(as) de 2 a 5 años que asisten a su control de crecimiento y desarrollo al Puesto de Salud San José.

Muestra: En el estudio consideramos la fórmula de la población finita:

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

Donde:

- N: tamaño de la población = 468
- α : error alfa = 0.05
- $1 - \alpha$: nivel de confianza = 0.95
- Z de $(1 - \alpha)$: $Z(1 - \alpha) = 1,96$
- P: Valor supuesto del fracaso = 0,50
- q: Complemento de P= 0,50
- d: Precisión = 0,09
- n: Tamaño de la Muestra = 95

$$n = \frac{468 (1,96)^2 0,50 \cdot 0,50}{(0,09)^2 (468 - 1) + (1,96)^2 0,50 \cdot 0,50}$$

$$n = \frac{468 (3.8416) 0.25}{(0,0081) (467) + (3.8416) 0.25}$$

$$n = \frac{1,797.8688 \cdot 0.25}{3.7827 + 0.9604}$$

$$n = \frac{449.4672}{4.7431}$$

$$n = 94.762$$

$$n = 95$$

La muestra es de 95 niños de dos a cinco años.

Criterios de inclusión:

- Madres de los niños(as) de 2 a 5 años que se atienden en el Puesto de Salud San José.



- Madres de niños(as) que viven en la jurisdicción.
- Madres de niños(as) que autoricen su participación por medio del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Mamás de niños(as) mayores de cinco años.
- Mamás de niños(as) que son menores de 2 años.
- Madres de niños(as) que no viven en la jurisdicción.
- Se excluyen aquellos que no firmen el consentimiento.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Variable 1

Técnica: Se utilizó la encuesta, según Fernández se usa para recolectar datos, es un conjunto de preguntas que nos permite medir la variable. (48).

Instrumento: Se utilizó el cuestionario de violencia intrafamiliar (VIFJ4) elaborado en el 2013, por Julio Jaramillo Oyervide y que ha sido aplicado en diversos estudios desde su validación (49).

Para el presente estudio se tomó como referencia este instrumento, aplicándose en función de los problemas y objetivos encontrados de nuestra población de estudio, haciéndose la validación correspondiente dado al contexto real presentado. (Anexo N°4)

El cuestionario consta de 5 dimensiones distribuidas en 12 preguntas, la puntuación es de escala Likert donde: nunca (0), casi nunca (1), pocas veces (2), muchas veces (3) y siempre (4). Las puntuaciones son como escala total, se da la siguiente clasificación:

- Violencia severa 45 a 60 puntos.
- Violencia moderada 29 a 44 puntos.



- Violencia leve 12 a 28 puntos.
- Sin violencia menor a 12 puntos.

Ficha técnica

Nombre original: Violencia Intrafamiliar

Autor: Julio Jaramillo Oyervide

Administración: Sera de manera individual.

Tiempo de aplicación: Variable (aproximadamente 20 minutos).

Variable 2

Técnica: Se utilizo la a observación, según Zapata, es la técnica que utiliza el investigador para presenciar directamente el fenómeno que estudia (48).

Instrumentos: Se utilizo la guía de evaluación nominada test del desarrollo psicomotor aplicado a niños (as) de 2 a 5 años, evalúa el desarrollo psíquico infantil en 3 distintas áreas como: la coordinación, el lenguaje y la motricidad, por medio de la observación se evalúa al niño frente a las distintas situaciones del examinador. Cada respuesta respondida por el niño, serán analizadas posteriormente, para determinar si la prueba tiene éxito o fracaso, se hará la comparación con las respectivas respuestas del manual; cada ítem tiene 2 valores; éxito o fracaso; si el niño lograra pasar con éxito un ítem, obtendrá 1 punto y si no lo logra, obtendrá 0 puntos, después sumaremos los puntajes obtenidos para poder convertirlos en puntajes brutos (PB) a puntajes en escala (puntajes T) esto será de acuerdo a la edad del niño evaluado(50).

El puntaje obtenido determinara el desarrollo del niño, esto será de acuerdo con su edad y se clasificara en:

Normal: > 6 = 40 puntos



Riesgo: entre 30 y 39 puntos

Retraso: $<6=$ 29 puntos

Ficha técnica

Nombre: Tepsi

Autores: Margarita Haeussler y Teresa Msrchant

Aplicación: Individual

Tiempo de aplicación: Variable (de 30 a 40 minutos aproximadamente).

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para recolectar los datos se realizó trámites administrativos presentando una solicitud al jefe de dicho establecimiento.

Seguidamente se hizo las coordinaciones con la enfermera del programa de CRED.

Para poder aplicar el cuestionario y el test del desarrollo psicomotor, la madre del niño(a) firmo el consentimiento informado.

Todo el proceso tuvo los siguientes pasos:

Una vez recolectado los datos se organizó para ser ingresados al SPSS donde fueron codificados y procesados, posteriormente se elaboraron las tablas estadísticas la cual sirvió para el análisis e interpretación y para contrastar los resultados que obtuvimos, con los antecedentes que aportaron al estudio.

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

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Todos y cada uno de los instrumentos utilizados se introdujeron en la base de datos para poder procesarlos y analizarlos utilizando un paquete

estadístico Statistics SPSS. La prueba estadística fue chi-cuadrado, que se utiliza en el proceso de análisis categórico de datos se descubre que existen conexiones entre las variables.

Formula chi cuadrada:

$$\chi^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

Los instrumentos fueron validados antes de la ejecución solicitando la validación correspondiente por 3 expertos en el área.

Confiabilidad

Se utilizo un instrumento validado, cuestionario de la violencia intrafamiliar (VIFJ4) elaborado en 2013 por Julio Jaramillo Oyervide, El alfa de Cronbach determina un 0,938 y en el retest de 0,944. La fiabilidad de la escala para medir la violencia doméstica, que incluye 6 dimensiones - violencia física, psicológica, sexual, social, patrimonial y de género-, se mantiene a lo largo del tiempo. Además, la fiabilidad de la escala se mantiene a lo largo del tiempo y que ha sido aplicado en diversos estudios desde su validación, haciéndose la validación correspondiente dado al contexto real presentado.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.7. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Objetivo general; Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024. Para el análisis se consideró dimensiones tales como: la violencia física, Violencia psicológica, Violencia social, violencia patrimonial y la violencia de género; obteniéndose resultados significativos ($p < 0.05$), se acepta la hipótesis planteada.



TABLA 1. AGRESIONES A LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA OCASIONADOS POR ALGUN FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024.

Agresiones a los miembros de la familia ocasionados por algún familiar	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	0	0.0	3	3.2	50	52.6	53	55.8
Casi nunca	2	2.1	1	1.1	15	15.8	18	19.0
Pocas veces	4	4.2	7	7.3	3	3.2	14	14.7
Muchas veces	3	3.2	7	7.3	0	0.0	10	10.5
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 58.692$

P= 0.000

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12.592$

GI= 6



El primer objetivo específico es: Identificar los indicadores de la violencia física que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.

En la tabla 1 tenemos el indicador: Agresiones a los miembros de la familia ocasionados por algún familiar. Se halló que; el 55,8% de madres refieren nunca existen agresiones a los miembros de la familia ocasionados por algún familiar, el 19% casi nunca, 14.7% pocas veces y 10.5% muchas veces. Por otro lado, las madres que refieren nunca; encontramos que el 52.6% tienen un desarrollo psicomotor normal.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=58.692$ mayor $X^2_{tab}=12.592$, $Gf=6$, $P=0,000$ es significativa.

Sudario. El desarrollo del niño en los diversos ámbitos sociales establece que la violencia intrafamiliar es dañina para el desarrollo socio motriz y cognitiva de los niños, impactando en el neurodesarrollo por ello ocasionando diferentes trastornos en el ámbito social.

Los resultados coinciden con la afirmación anterior al encontrar que el (10.5%) de madres que refieren que muchas veces existe agresiones a los miembros de la familia ocasionado por algún familiar; el (7.3%) tienen desarrollo psicomotor en riesgo y el (3.2%) en retraso.

.



TABLA 2. PRESENCIA DE MORETONES O SANGRADO EN ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Presencia de moretones o sangrado en algún miembro de la familia	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	1	1.1	4	4.2	64	67.3	69	72.6
Casi nunca	3	3.2	4	4.2	3	3.2	10	10.6
Pocas veces	2	2.0	3	3.2	1	1.1	6	6.3
Muchas veces	3	3.2	6	6.2	0	0.0	9	9.4
Siempre	0	0.0	1	1.1	0	0.0	1	1.1
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 62.621$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15.507$

$Gl = 8$



En la tabla 2 analizamos: Presencia de moretones o sangrado en algún miembro de la familia. Se halló que; el 72.6% de madres que refieren que nunca algún miembro de la familia presenta moretones o sangrado; el 10.6% casi nunca, el 9.4% muchas veces, el 6.3% casi nunca y el 1.1% siempre. Así mismo, las madres que refieren nunca; encontramos que 67.3% de los niños de dos a cinco años tienen un desarrollo psicomotor normal, el 4.2% en riesgo y 1.1% en retraso. Por otro lado, de las madres que refieren muchas veces; encontramos que el 6.2% de los niños tienen un desarrollo psicomotor en riesgo.

Al análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=62.621$ mayor $X^2_{tab}=15.507$, $Gl=8$, $P=0,000$ es significativa.

El uso de violencia física, como la aparición de moretones o sangrados en algún integrante de la familia, puede provocar inseguridad en el vínculo afectivo. Un niño que sufre u observa violencia puede sentir miedo al interactuar con sus progenitores, lo que disminuye las posibilidades de obtener estímulos y respaldo emocional que promuevan un correcto desarrollo psicomotor. Si se identifican casos donde hay presencia de moretones o sangrado producto de violencia, estos deben de ser derivados al servicio de medicina, luego ser derivados a las instituciones correspondientes así poder brindar intervenciones oportunas



TABLA 3. IMPOSIBILIDAD Y DIFICULTAD DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA PARA EXPRESAR OPINIONES FRENTE A SU PAREJA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Imposibilidad y dificultad de los miembros de la familia para expresar opiniones frente a su pareja	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	0	0.0	1	1.1	44	46.3	45	47.4
Casi nunca	1	1.1	5	5.2	16	16.8	22	23.1
Pocas veces	5	5.3	6	6.3	8	8.5	19	20.1
Muchas veces	3	3.1	6	6.3	0	0.0	9	9.4
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 48.217$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12.592$

$Gl = 6$



El segundo objetivo específico es: Analizar los indicadores de la violencia psicológica que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años.

En la tabla 3 vemos el indicador: Imposibilidad y dificultad de los miembros de la familia para expresar opiniones frente a su pareja. Se halló que; el 47.4% de madres refiere que nunca los miembros de la familia tienen imposibilidad y dificultad para expresar opiniones frente a su pareja, el 23.1% casi nunca, 20.1% pocas veces y 9.4% muchas veces. Por otro lado, las madres que refieren nunca; encontramos que 46.3% tienen un desarrollo psicomotor normal y 1.1% en riesgo.

Al análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=48.217$ mayor $X^2_{tab}=12.592$, $Gf=6$, $P=0,000$ es significativa.

La violencia psicológica, en particular la incapacidad y el desafío de un integrante de la familia para manifestar y expresar sus opiniones, crea un entorno inestable que puede impactar directamente en el desarrollo psicomotor de los niños, como es el caso de la siguiente investigación el 5.3% presenta un retraso en el desarrollo psicomotor, del grupo de familias pocas veces tiene imposibilidad y dificultad para expresar opiniones.



TABLA 4. INSULTOS, AMENAZAS, HUMILLACIONES QUE RECIBE ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA, FRENTE A LOS DEMÁS O EN EL HOGAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Insultos, amenazas, humillaciones que recibe algún miembro de la familia, frente a los demás o en el hogar	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	0	0.0	3	3.2	50	52.6	53	55.8
Casi nunca	2	2.0	4	4.2	14	14.7	20	20.9
Pocas veces	3	3.2	4	4.2	4	4.3	11	11.7
Muchas veces	3	3.2	7	7.3	0	0.0	10	10.5
Siempre	1	1.1	0	0.0	0	0.0	1	1.1
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 49.748$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15.507$

$Gl = 8$



En la tabla 4 vemos: Insultos, amenazas, humillaciones que recibe algún miembro de la familia, frente a los demás o en el hogar. Se halló que; el 55,8% de madres refiere que nunca algún miembro de su familia recibe Insultos, amenazas, humillaciones, frente a los demás o en el hogar; el 20.9% casi nunca, 11.7% pocas veces, 10.5% muchas veces y el 1.1% siempre. Por otro lado, las madres que refieren nunca; encontramos que el 52.6% tienen un desarrollo psicomotor normal.

Al análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=49.748$ mayor $X^2_{tab}=15.507$, $Gf=8$, $P=0,000$ es significativa.

Cáceres. Investigo consecuencias de la violencia intrafamiliar con el desarrollo del niño, sustenta que la violencia intrafamiliar más común es tanto física como verbal. Estos actos afectan el estado emocional de una persona y es considerado como violencia psicológica (13)

Los resultados de la investigación coinciden con la afirmación anterior al encontrar que el 11.7% de las madres que refieren pocas veces algún miembro de su familia recibe Insultos, amenazas, frente a los demás o en el hogar, es preocupante encontrando que el 4.2% tiene riesgo en el desarrollo psicomotor y el 3.2% tiene retaso.



TABLA 5. INFIDELIDAD DE LA PAREJA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Infidelidad de la pareja	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	2	2.1	4	4.2	57	60.0	63	66.3
Casi nunca	3	3.2	6	6.3	7	7.4	16	16.9
Pocas veces	2	2.1	6	6.3	4	4.2	12	12.6
Muchas veces	2	2.1	2	2.1	0	0.0	4	4.2
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 38.198$

P= 0.000

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12.592$

Gl= 6



En la tabla 5 analizamos: Infidelidad de la pareja Se halló que; el 63.3% de madres refiere que nunca su pareja le es infiel, el 16.9% casi nunca, 12.6% pocas veces y el 4.2% muchas veces. Por otro lado, las madres que refieren nunca; encontramos que el 60.0% de los niños de dos a cinco años tienen un desarrollo psicomotor normal, el 4.2% riesgo.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=38.198$ mayor $X^2_{tab}=12.592$, $Gf=6$, $P=0,000$ es significativa.

La infidelidad es un comportamiento perjudicial que resulta de la ruptura del acuerdo que establece con la pareja. Esta traición termina con la confianza que se había forjado, dado que se infringe el pacto de exclusividad perjudicando la relación de la pareja (29).

Este comportamiento perjudica el entorno familiar como se puede evidenciar en la investigación, encontrando que el 6.3% presenta riesgo en su desarrollo psicomotor, 2.1% en retraso; del grupo de las madres que refiere pocas veces su pareja le es infiel.



TABLA 6. MIEDO CONSTANTE A LA PAREJA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Miedo constante a la pareja	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	1	1.1	2	2.1	58	61.1	61	64.3
Casi nunca	2	2.1	7	7.4	7	7.3	16	16.8
Pocas veces	2	2.1	2	2.1	3	3.2	7	7.4
Muchas veces	3	3.1	7	7.3	0	0.0	10	10.4
Siempre	1	1.1	0	0.0	0	0.0	1	1.1
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 62.405$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15.507$

$Gf = 8$



En la tabla 6 analizamos: Miedo constante a la pareja. Se halló que, el 64.3% de madres refiere que nunca tiene miedo a la pareja, el 16.8% casi nunca, 10.4% muchas veces, 7.4% pocas veces y 1.1% siempre. Por otro lado, las madres que refieren nunca; el 61.1% tienen un desarrollo psicomotor normal, el 2.1% en riesgo y 1.1% en retraso.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=62.405$ mayor $X^2_{tab}=15.507$, $Gl=8$, $P=0,000$ es significativa.

El miedo es una emoción que se distingue por una intensa sensación, a menudo desagradable. En un episodio de violencia, el miedo surge ante la percepción de una sensación de un peligro, por una amenaza a la integridad, dado que la agresión se produce en el entorno hogareño y proviene de alguien con quien se mantiene una relación o vínculo tan íntimo (30).

La presente investigación refleja, que el 10.4% del grupo de madres que refiere que muchas veces tiene miedo a la pareja encontramos que el 7.3% tiene un desarrollo psicomotor en riesgo y el 3.1% en retraso.



TABLA 7. RESTRICCIÓN DE UNA VIDA SOCIAL A LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA, OCASIONADO POR SU PAREJA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Restricción de una vida social a los miembros de la familia, ocasionado por su pareja	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	0	0.0	4	4.2	49	51.6	53	55.8
Casi nunca	2	2.1	3	3.2	17	17.9	22	23.2
Pocas veces	3	3.2	4	4.2	2	2.1	9	9.5
Muchas veces	3	3.2	5	5.2	0	0.0	8	8.4
Siempre	1	1.0	2	2.1	0	0.0	3	3.1
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 51.796$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15.507$

$GI = 8$



El tercer objetivo específico es: Identificar los indicadores de la Violencia social que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años. En la tabla 7 analizamos el indicador: Restricción de una vida social a los miembros de la familia, ocasionado por su pareja. Se halló que, el 55,8% de madres refieren nunca los miembros de la familia tienen restricciones de una vida social, el 23.2% casi nunca, 9.5% pocas veces, 8.4% muchas veces y el 3.1% siempre. Por otro lado, las madres que refieren nunca; encontramos que el 51.6% de los niños de dos a cinco años tienen un desarrollo psicomotor normal.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=51.796$ mayor $X^2_{tab}=15.507$, $Gf=8$, $P=0,000$ es significativa.

La restricción de una vida social es el impedimento donde la persona busca tener el absoluto control de las situaciones que se presentan, sin importar la necesidad de los demás. En una relación de pareja el controlador limita a la pareja restringiendo su autonomía y vida social pretendiendo controlarla (32).

De acuerdo con nuestra investigación encontramos que el 5.2% tienen un desarrollo psicomotor en riesgo y 3.2% en retraso; del grupo de madres que refiere que muchas veces los miembros de la familia tienen restricciones de una vida social.



TABLA 8. AMENAZAS CONSTANTES QUE RECIBEN LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA, OCASIONADOS POR SU PAREJA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Amenazas constantes que reciben los miembros de su familia, ocasionados por su pareja	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	1	1.1	2	2.1	45	47.4	48	50.6
Casi nunca	1	1.0	3	3.2	16	16.8	20	21.0
Pocas veces	3	3.2	5	5.3	6	6.3	14	14.8
Muchas veces	3	3.2	6	6.2	1	1.1	10	10.5
Siempre	1	1.0	2	2.1	0	0.0	3	3.1
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 44.381$

P= 0.000

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15.507$

Gl= 8



En la tabla 8: Amenazas constantes que reciben los miembros de su familia, ocasionados por su pareja. Se halló que, el 50.6% de madres refiere que nunca reciben amenazas los miembros de su familia, ocasionados por su pareja, el 21.0% casi nunca, 14.8% pocas veces, 10.5% muchas veces y 3.1% siempre. Por otro lado, las madres que refieren nunca; encontramos que, el 47.4% de los niños tienen un desarrollo psicomotor normal y el 2.1% en riesgo.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=44.381$ mayor $X^2_{tab}=15.507$, $Gf=8$, $P=0,000$ es significativa.

Las amenazas constantes son expresiones que buscan infligir algún perjuicio, generando temor y mucho sufrimiento, lo cual es dañino y conduce a la persona afectada a una depresión, al aislamiento y, sobre todo, a la disminución de su autovaloración dañando su autoestima generando así un entorno inadecuado para los miembros de la familia, esto se ve reflejado en la presente investigación encontramos que, las madres que refieren muchas veces reciben amenazas los miembros de su familia, ocasionados por su pareja; el 6.2% tienen un desarrollo psicomotor en riesgo, el 3.2% en retraso.



TABLA 9. CELOS EXCESIVOS DE SU PAREJA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Celos excesivos de su pareja	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	0	0.0	3	3.2	45	47.4	48	50.6
Casi nunca	1	1.1	3	3.2	15	15.7	19	20.0
Pocas veces	4	4.2	5	5.2	6	6.3	15	15.7
Muchas veces	2	2.1	4	4.1	1	1.1	7	7.3
Siempre	2	2.1	3	3.2	1	1.1	6	6.4
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 41.418$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15.507$

$Gl = 8$



En la tabla 9: Celos excesivos de su pareja. Se halló que, el 50,6% de madres refiere que nunca su pareja tiene celos excesivos, el 20.0% casi nunca, 15.7% pocas veces, 7.3% muchas veces y el 6.4% siempre. Por otro lado, las madres que refieren nunca; encontramos que, el 47.4% de los niños tienen un desarrollo psicomotor normal, el 3.2% en riesgo. Asimismo, en las madres que refieren muchas veces su pareja tiene celos excesivos; encontramos que el 4.1% tienen un desarrollo psicomotor en riesgo.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=41.418$ mayor $X^2_{tab}=15.507$, $Gf=8$, $P=0,000$ es significativa.

Los celos excesivos son un conjunto de sentimientos extremadamente intensos que pueden estar acompañados de diversos pensamientos negativos que generan una inquietud irracional especialmente cuando no existen. Esto puede llevar a comportamientos que alteran el estado emocional, generando muchos conflictos que dañan la relación afectando así a los miembros de la familia; en el presente estudio se ve que; el 5.2% presenta un desarrollo psicomotor en riesgo y el 4.2% en retraso; del grupo de mamás que refiere que pocas veces existen celos excesivos de parte de su pareja.



TABLA 10. RESTRICCIÓN ECONÓMICA Y DE SUS PROPIEDADES RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Restricción económica y de sus propiedades	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	1	1.1	2	2.1	44	46.3	47	49.5
Casi nunca	0	0.0	5	5.3	19	20.0	24	25.3
Pocas veces	5	5.2	2	2.1	5	5.3	12	12.6
Muchas veces	1	1.1	5	5.3	0	0.0	6	6.4
Siempre	2	2.1	4	4.1	0	0.0	6	6.2
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 61.254$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15.507$

$Gf = 8$



El cuarto objetivo específico es: Describir los indicadores de la violencia patrimonial que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.

En la tabla 10 vemos: Restricción económica y de sus propiedades, Se halló que, el 49,5% de madres refiere que nunca tienen restricción económica y de sus propiedades, el 25.3% casi nunca, 12.6% pocas veces, 6.4% muchas veces y 6.2% siempre. Por otro lado, las madres que refieren nunca; encontramos que el 46.3% de los niños de dos a cinco años tienen un desarrollo psicomotor normal.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=61.254$ mayor $X^2_{tab}=15.507$, $Gf=8$, $P=0,000$ es significativa.

La violencia patrimonial esta acción impacta a la víctima, se ve por restricciones y limitaciones orientadas a regular el ingreso de sus percepciones económicas, restringiendo la autonomía y su independencia, lo que a menudo resulta frustrante para la víctima (36).

Por otro lado, la investigación refleja que; las madres que refieren muchas veces tienen restricción económica y de sus propiedades; encontramos que el 5.3% % de los niños de dos a cinco años tienen un desarrollo psicomotor en riesgo y 1.1% en retraso.



TABLA 11. IMPOSIBILIDAD DE EXPRESARSE RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Imposibilidad de expresarse	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	0	0.0	2	2.1	53	55.8	55	57.9
Casi nunca	2	2.1	5	5.3	14	14.7	21	22.1
Pocas veces	3	3.2	4	4.2	1	1.1	8	8.5
Muchas veces	3	3.2	7	7.3	0	0.0	10	10.5
Siempre	1	1.0	0	0.0	0	0.0	1	1.1
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 66.590$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15.507$

$Gl = 8$



El quinto objetivo específico es: Analizar los indicadores de la violencia de género que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.

En la tabla 11 vemos: Imposibilidad de expresarse. Se halló que, el 57,9% de madres refiere que nunca tienen imposibilidad de expresarse, el 22.1% casi Así mismo de las madres que refieren nunca; encontramos que el 55.8% de los niños de dos a cinco años tienen un desarrollo psicomotor normal.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=66.590$ mayor $X^2_{tab}=15.507$, $Gf=8$, $P=0,000$ es significativa.

La imposibilidad de expresarse es la incapacidad de expresar opiniones y sentimientos, donde la víctima se siente intimidada por el agresor quien vulnera sus derechos, este maltrato es muy sutil por lo tanto difícil de detectar por la víctima afectando así el entorno familiar; por otro lado, las madres que refieren muchas veces tienen imposibilidad de expresarse; encontramos que el 7.3% de los niños de dos a cinco años tienen un desarrollo psicomotor en riesgo y el 3.2% en retraso.



TABLA 12. IMPOSIBILIDAD DE CRECER LABORALMENTE RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

imposibilidad de crecer laboralmente	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	2	2.1	5	5.3	63	66.3	70	73.7
Casi nunca	2	2.1	3	3.2	3	3.2	8	8.5
Pocas veces	3	3.1	6	6.2	2	2.1	11	11.4
Muchas veces	1	1.1	4	4.2	0	0.0	5	5.3
Siempre	1	1.1	0	0.0	0	0.0	1	1.1
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 55.461$

P= 0.000

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15.507$

Gl= 8



En la tabla 12 vemos: Imposibilidad de crecer laboralmente. Se halló que, el 73,7% de madres refiere que nunca tienen imposibilidad de crecer laboralmente, el 11.4% pocas veces, 8.5% casi nunca, 5.3% muchas veces y 1.1% siempre. Así mismo de las madres que refieren nunca; encontramos que el 66.3% de los niños tienen un desarrollo psicomotor normal, el 5.3% en riesgo y el 2.1% en retraso.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=55.461$ mayor $X^2_{tab}=15.507$, $Gf=8$, $P=0,000$ es significativa.

El desarrollo laboral y profesional es relevante ya que representa un fuerte incentivo tanto a nivel profesional como personal. La falta de crecimiento laboral implicará directamente a la persona que sufre violencia, esto puede afectar el desempeño y la motivación en el ámbito laboral, a veces la pareja puede provocar que su compañera pierda su trabajo lo cual genera un entorno hostil que afecta a los hijos y esto se ve en la presente investigación, encontrando que, el 6.2% tienen un desarrollo psicomotor riesgo y el 3.1% en retraso; del grupo de las mamás que refieren que pocas veces tienen imposibilidad de crecer laboralmente.



TABLA 13. DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Desarrollo Psicomotor	N°	%
Retraso	9	9.5
Riesgo	18	18.9
Normal	68	71.6
Total:	95	100.0

Fuente: Datos procesados de la guía de evaluación.



El sexto objetivo específico es: Identificar el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José.

En la tabla 13 se analiza el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José. Donde los resultados fueron los siguientes: 71.6% tiene un desarrollo normal, el 18.9% en riesgo y 9.5% en retraso



TABLA 14. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSÉ CAYMA AREQUIPA 2024

Violencia Intrafamiliar	Desarrollo Psicomotor							
	Retraso		Riesgo		Normal		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sin violencia	1	2.1	4	8.4	63	69.5	68	71.6
Violencia leve	4	4.2	7	4.2	5	2.1	16	16.8
Violencia moderada	4	3.2	7	6.3	0	0.0	11	11.6
Total:	9	9.5	18	18.9	68	71.6	95	100.0

Fuente: Datos procesados del cuestionario y de la guía de evaluación.

$X^2_{cal} = 55.705$

$P = 0.000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9.488$

$Gf = 4$



En la tabla 14 vemos: Violencia intrafamiliar relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años, el 71.6% de madres refiere que no tiene violencia intrafamiliar, 16.8% Violencia leve y 11.6% Violencia moderada.

Al análisis de la frecuencia de variables, encontramos: De madres que han referido que no tienen violencia intrafamiliar; el 69.5% de los niños de dos a cinco años tienen un desarrollo psicomotor normal, el 8.4% en riesgo y el 2.1% en retraso. Asimismo, las mamás que han referido tener violencia intrafamiliar leve; el 4.2% % tienen un desarrollo psicomotor en riesgo, el 4.2% en retraso y un 2.1% normal.

Al realizar el análisis estadístico, encontramos una $X^2_{cal}=55.705$ mayor $X^2_{tab}=9.488$, $Gl=4$, $P=0,000$ es significativa.

Conde. En su investigación concluye que la violencia intrafamiliar afecta en el desarrollo psicomotor en 3 áreas estando en más riesgo el área del lenguaje. Los resultados del estudio coinciden con la información anterior al encontrar que, de las madres que han referido tener violencia intrafamiliar moderada encontramos que el 6.3% de niños tienen un desarrollo en riesgo y un 3.2% en retraso.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó que la violencia intrafamiliar se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024, los resultados encontraron el valor $p < 0.05$, estadísticamente significativos y se acepta las hipótesis planteadas.
- SEGUNDA:** Se identificó los indicadores de la violencia física que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años, encontraron los siguientes resultados: El 55.8% nunca presenta Agresiones a los integrantes de la familia ocasionados por algún familiar, el 72.6% de madres refiere que nunca algún miembro de la familia presenta moretones o sangrado. Al análisis estadístico se encontraron resultados muy significativos ($p < 0,05$), se acepta la hipótesis planteada.
- TERCERA:** Se analizó los indicadores de la violencia psicológica que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años. son: el 47.4% de madres refiere que nunca los miembros de la familia tienen dificultad para expresar opiniones frente a su pareja, el 55.8% de madres refiere que casi nunca algún miembro de su familia recibe insultos, amenazas y humillaciones frente a los demás o en el hogar, el 64.3% de madres refiere que nunca tiene miedo a la pareja, el 55,8% de madres refiere que nunca los integrantes de la familia tienen restricción de una vida social ocasionado por su pareja. Al análisis estadístico se encontró



resultados muy significativos ($p < 0,05$), por consiguiente, se acepta la hipótesis planteada.

CUARTA: Se identificó los indicadores de la Violencia social que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años son: el 50.6% de madres refiere que nunca reciben amenazas los miembros de su familia ocasionados por su pareja, el 50,6% de madres refiere que nunca tiene celos excesivos de su pareja. Al análisis estadístico los resultados fueron muy significativos ($P < 0.05$); aceptándose la hipótesis planteada.

QUINTA: Se describió los indicadores de la violencia patrimonial que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años, encontraron los siguientes resultados; el 49,5% de madres refiere que nunca tiene restricción económica y de sus propiedades. Al análisis estadístico los resultados fueron significativos ($p < 0,05$), se acepta la hipótesis planteada.

SEXTA: Se analizó los indicadores de la violencia de género que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años, son: el 57,9% de madres refiere que nunca tiene Imposibilidad de expresarse, el 73,7% refiere que nunca tiene imposibilidad de crecer laboralmente. Al análisis estadístico fueron significativos ($p < 0,05$), se acepta la hipótesis planteada

SETIMA: Se identificó el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José, presento los siguientes resultados: 71.5% con desarrollo psicomotor normal, 18.9% en riesgo y 9.5% en retraso.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del Puesto de Salud San José, Cayma, Arequipa se le recomienda coordinar con la unidad de capacitación de la Red Arequipa Caylloma para poder capacitar al personal, sobre la violencia intrafamiliar para que identifiquen señales de violencia en el hogar; tanto físicas como emocionales y puedan captar casos con violencia intrafamiliar para ser referidos oportunamente a los servicios de psicología, medicina, servicio social y ser derivados al CEM-Centro de emergencia mujer.
- SEGUNDA:** A la profesional de enfermería responsable del control del desarrollo psicomotor del niño se le recomienda ayudar a identificar los problemas o situaciones de violencia intrafamiliar y sus consecuencias, si es necesario proceder a derivarlos a otro personal de cuidado del establecimiento de salud e instituciones como la Demuna según corresponda o amerite cada caso.
- TERCERA:** A la Enfermera que realiza el control del desarrollo de los niños se le recomienda coordinar con el área de psicológica y crear grupos de apoyo y terapias dirigidas a los padres y cuidadores para reducir el comportamiento violento y fomentar un entorno familiar más saludable y protector para los niños.
- CUARTA:** A la enfermera responsable del control del desarrollo infantil le recomendamos hacer un seguimiento de los casos de violencia cuyos niños se encuentren en riesgo y retraso en el desarrollo



psicomotor, para ofrecer orientación y evaluar el bienestar del niño y su entorno familiar.

QUINTA: A la enfermera responsable del control del desarrollo de los niños se le recomienda proporcionar información adecuada sobre la violencia patrimonial y remitir a los servicios de asesoramiento si este lo amerita.

SEXTA: A la personal de enfermería que brinda atención al niño se le recomienda realizar un seguimiento continuo para los niños expuestos a violencia intrafamiliar para monitorear su desarrollo psicomotor y emocional, en el caso de los niños con un desarrollo psicomotor en riesgo derivarlos al área de estimulación temprana, así mismo a los niños con un desarrollo psicomotor de retaso serán derivados al área del Desarrollo Infantil Temprano (DIT), que posibilita a que los niños sean competentes a partir de sus capacidades, potencien sus habilidades y alcancen una mayor autonomía e interacción con su ambiente.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Román A, Herfilia D. Violencia familiar y trastorno depresivo en mujeres e integrantes del grupo familiar. Una revisión sistemática de artículos científicos disponibles en acceso abierto en español indexados en Scielo." Revista de Derecho: Universidad Nacional del Altiplano de Puno 7.1 (2022): 61-76.
2. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Paho.org. [citado el 3 de junio de 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/725/9275315884.pdf>
3. Calizaya, A. Violencia Familiar Relacionado Con El Desarrollo Psicomotor En Escolares De Seis A Nueve Años De La Institución Educativa Primaria 70090 Jayllihuaya Puno, junio - agosto 2018.
4. Organización Mundial de la salud. Prevención de la violencia [Internet]. Prevención de la violencia. Paho.org. [citado el 3 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>.
5. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP]. Línea 100 atendió más de 23 mil llamadas por violencia contra las mujeres e integrantes del grupo familiar entre enero y febrero 2023 [Internet]. Gob.pe. [citado el 3 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/aurora/noticias/736181-mimp-linea-100-atendio-mas-de-23-mil-llamadas-por-violencia-contra-las-mujeres-e-integrantes-del-grupo-familiar-entre-enero-y-febrero-2023>



6. Ede E. Estadísticas-Arequipa. Minist La Mujer Y Poblaciones Vulnerables. [Internet]. Available from: observatorioviolencia.pe/wp-content/uploads/2020/12/ESTADISTICAS-Arequipa.pdf.
7. Sudario O, et al. Violencia Intrafamiliar y sus consecuencias en el desarrollo infantil. AMMENTU - Boll Stor e Arch del Mediterr e delle Americhe [Internet]. 2019 [cited 2023 Aug 5];1(15):43–57. Available from: <https://www.centrostudisea.it/ammentu/article/view/346/363>
8. Bernal D. Afectaciones infantiles por violencia intrafamiliar. MS thesis. Quito, EC: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, 2021. [cited 2024 Aug]. Available from: <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/8424>
9. Roa J, Roa I, Morales V, González R, Mejía L. Efectos de la violencia intrafamiliar en edades pediátricas en un área de salud de Cuba. Rev Med Hondur [Internet]. 2024;92(1):28–32. Available from: <http://dx.doi.org/10.5377/rmh.v92i1.18243>
10. Peña V. La violencia intrafamiliar y su influencia en el comportamiento de un adolescente [internet]. Universidad Técnica de Babahoyo:2020 [Tesis de pregrado]. Available from: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/7843>
11. Illanes Q, Violencia intrafamiliar y autoconcepto académico en estudiantes del nivel secundario de la provincia de Irupana, La Paz – Bolivia, 2020 [Internet]. Universidad Peruana Unión [Tesis de posgrado].2020 Available from: <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/392bcb8b-f0fb-4aa7-8109-00a1b0e44a78>



12. Flores N. Frecuencia y factores asociados a violencia intrafamiliar durante el contexto de la pandemia por covid-19, periodo marzo-diciembre 2020 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021 [cited 2023 Aug 6]. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12524>
13. Cáceres A, Rodríguez J. Consecuencias de la violencia intrafamiliar en el desarrollo del niño (2021). [cited 2024 Aug]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63153>
14. Conde A, Esquivel N. Violencia familiar y desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3-5 años de educación inicial 355/mixto polidocente pomabamba, Ayacucho 2022; [Internet]. Universidad Nacional De San Cristóbal De Huamanga [Tesis de pregrado]. AYACUCHO- PERÚ 2023 Available from: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5709>
15. Aliaga P. Violencia familiar y desarrollo del proceso cognitivo en estudiantes del 5° de primaria de la institución educativa 1142- Ate, 2021 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo [Tesis de posgrado]. LIMA - PERÚ 2021. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/69447/Alia_ga_PCD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Lino B. Violencia familiar y rendimiento académico en la Institución Educativa Particular María Auxiliadora, Huacho – 2019 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo [Tesis de posgrado] LIMA – PERÚ 2021. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/103176>



17. Rodríguez T. La violencia intrafamiliar, un problema socioeducativo [Internet]. Rimed.cu. [cited 2024 May 22]. V.16. No.3 (septiembre-diciembre) Año 2023, 4ta Etapa Págs.15-24 Available from: <https://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/ICCP/article/view/440/413>
18. Berrospi Y, Osorio V Ricaldi A. "Violencia intrafamiliar: padres que maltratan a sus hijos." (2020). Universidad Continental [Tesis de pregrado] HUANCAYO – PERÚ [citado el 14 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/9601>
19. Mendoza J. Relación entre violencia intrafamiliar y estrés académico en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de San Agustín [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2023 [cited 2023 Aug 6]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12773/16152>
20. Sulla H, Yenifer M, Romero R, Fiorella Y. Influencia de la violencia intrafamiliar en las estrategias de afrontamiento al estrés durante el confinamiento por Covid 19 en el personal operativo de la empresa Agropel SAC, Santa Rita de Siguan, Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2023 [cited 2023 Aug 6]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12773/16186>
21. Cori R, Inquilla J. Violencia Intrafamiliar y Autoestima en los estudiantes de la IEP 40164 José Carlos Mariátegui Arequipa, 2022 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo [Tesis de pregrado] Arequipa, 2022. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/107032>



22. Paredes P. Violencia Intrafamiliar. Huella la Palabra [Internet]. 2022 [cited 2023 Aug 2];(16):30–41. Available from: <https://www.terapify.com/blog/violencia-intrafamiliar-tipos-causas-y-consecuencias/>
23. Instituto Nacional de las Mujeres. Violencia Física [Internet]. 2019 [cited 2023 Aug 2]. Available from: <https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/violencia-fisica>
24. García C, Guedes A, Knerr W. Violencia infligida por la pareja. Organ Panam la Salud [Internet]. 2013 [cited 2023 Aug 2];1–12. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/20184-ViolenciaPareja.pdf#gsc.tab=0>
25. Moretones y manchas de sangre debajo de la piel [Internet]. Cigna.com. [citado el 16 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/moretones-y-manchas-de-sangre-debajo-de-la-piel-bruse>
26. Radio Congreso. Violencia Psicológica [Internet]. Gob.mx. [citado el 3 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.congresochiapas.gob.mx/radiocongreso/programas/genero-y-justicia/157-violencia-invisible>
27. Femat, M. (2009). La función del miedo en la violencia de pareja. TRAMAS. Subjetividad Y Procesos Sociales, (30), 191–212. [citado el 16



- de septiembre de 2024]. Disponible en:
<https://tramas.xoc.uam.mx/index.php/tramas/article/view/519/516>
28. Herrera C, Peraza C, Porter H. El abuso verbal dentro de la violencia doméstica. Med Leg Costa Rica [Internet]. 2004 [citado el 18 de septiembre de 2024];21(1):45–90. Disponible en:
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152004000100005
29. González M. Siete tipos de infidelidad: algunas no lo parecen, pero lo son [Internet]. 2018 [cited 2023 Aug 2]. Available from:
https://www.abc.es/bienestar/psicologia-sexo/sexualidad/abci-siete-tipos-infidelidad-algunas-no-parecen-pero-202011180125_noticia.html
30. Gonzalez, Ma de Lourdes Femat. La función del miedo en la violencia de pareja [Internet]. Unam.mx. [citado el 18 de septiembre de 2024]. Disponible en:
<https://biblat.unam.mx/hevila/TramasMexicoDF/2008/no30/7.pdf>
31. Mimenza C. ¿Qué es la violencia social? [Internet]. Pym Organization. 2017 [citado el 18 de septiembre de 2024]. Disponible en:
<https://psicologiyamente.com/social/violencia-social>
32. Línea P en. ¿Eres controlador en tu relación de pareja? Síntomas, causas y tratamiento [Internet]. Terapify. 2023 [citado el 3 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.terapify.com/blog/eres-controlador-en-tu-relacion-de-pareja-sintomas-causas-y-tratamiento/>



33. Diane P. Qué hacer cuando ella te amenaza con terminar [Internet]. [cited 2023 Aug 2]. Available from: <https://cuidatusaludcondiane.com/que-hacer-cuando-ella-te-amenaza-con-terminar/>
34. Miró E. Celos excesivos [Internet]. 2018 [cited 2023 Aug 2]. Available from: <https://wpd.ugr.es/~emiro/celos/>
35. Zolezzi A. Violencia contra las mujeres mexicanas [Internet]. Vol. 48, Salud Publica de Mexico. 2006 [cited 2023 Aug 2]. Available from: https://www.unodc.org/documents/bolivia/Infografia_10_Violencia_patrimonial_y_economica.pdf
36. Economipedia. Restricción externa [Internet]. 2023 [cited 2023 Aug 2]. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/restriccion-externa.html>
37. Organización de las Naciones Unidas. Tipos de violencia [Internet]. ONU Mujeres. 2018 [cited 2023 Aug 2]. Available from: <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/faqs/types-of-violence>
38. Legg T, Cherney K. Alexitimia: Causas, síntomas y tratamientos [Internet]. healthline.com. 2021 [cited 2023 Aug 2]. Available from: <https://www.healthline.com/health/es/alexitimia>
39. German. Mi esposo no quiere que yo crezca laboralmente [Internet]. Blog de Ventas y Digitalización - Impulsa. 2019 [cited 2024 Sep 20]. Available from: <https://www.sistemaimpulsa.com/blog/mi-esposo-no-quiere-que-yo-crezca-laboralmente/>



40. Navarra U. Desarrollo psicomotor del niño. Etapas vida. Clínica. Univ Navarra [Internet]. 2023 [cited 2023 Aug 2]; Available from: <https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/desarrollo-psicomotor>
41. Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 21 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/285027-tepsi-test-de-desarrollo-psicomotor-dos-a-cinco-anos>
42. Pérez C. Diccionario de Acción Humanitaria [Internet]. [cited 2023 Aug 2]. Available from: <https://www.dicc.hegoa.ehu.eus/listar/mostrar/197>
43. Sandín M, Sarría A. Evaluación de impacto en salud: Valorando la efectividad de las políticas en la salud de las poblaciones [Internet]. Vol. 82, Revista Española de Salud Pública. 2008 [cited 2023 Aug 2]. p. 261–72. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272008000300003
44. Paho.org. [citado el 21 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www3.paho.org/spanish/GOV/CD/cd44-10-s.pdf>
45. Ministerio de Salud MINSA. Guia Minsa [Internet]. [cited 2023 Aug 2]. Available from: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/461_prog212.pdf
46. Velázquez A. ¿Qué es la investigación correlacional? [Internet]. QuestionPro. 2023. p. 1–1. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>



47. Enciclopedia Humanidades. Método Científico. [cited 2023 Jun 29];
Available from: <https://humanidades.com/metodo-cientifico/>
48. Emadwiandr. Capítulo III: Marco metodológico. J Chem Inf Model. 2013;53(9):77.
49. Jaramillo J, Bermeo J, Caldas J, Astudillo J. Construcción de una escala de violencia intrafamiliar, Cuenca - Ecuador 2013. Rev Fac Cienc Med [Internet]. 2014 [cited 2023 Aug 6];32(2):10. Available from: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21201/1/Dr. Julio Jaramillo.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21201/1/Dr._Julio_Jaramillo.pdf)
50. Ministerio de Salud MINSA. TEPSI [Internet]. [cited 2023 Apr 23]. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342585/TEPSI__Test_de_desarrollo_psicomotor._Dos_a_cinco_años_20190716-19467-rnxsnn.pdf?v=156



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS

base Edith Belizario.sav [ConjuntoDatos3] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00001	Numérico	8	0	P1	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	VAR00002	Numérico	8	0	P2	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	VAR00003	Numérico	8	0	P3	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	VAR00004	Numérico	8	0	P4	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	VAR00005	Numérico	8	0	P5	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	VAR00006	Numérico	8	0	P6	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	VAR00007	Numérico	8	0	P7	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	VAR00008	Numérico	8	0	P8	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	VAR00009	Numérico	8	0	P9	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	VAR00010	Numérico	8	0	P10	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	VAR00011	Numérico	8	0	P11	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	VAR00012	Numérico	8	0	P12	{1, CASI NU...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	VAR00013	Numérico	8	0	DESARROLLO...	{1, RETRAS...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	VAR00014	Numérico	8	0	VIOLENCIA INT...	{1, LEVE}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											



base Edith Belizario.sav [ConjuntoDatos3] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	VAR0000 1	VAR0000 2	VAR0000 3	VAR0000 4	VAR0000 5	VAR0000 6	VAR0000 7	VAR0000 8	VAR0000 9	VAR0001 0	VAR0001 1	VAR0001 2	VAR0001 3	VAR0001 4	var	var	var	var	var	var
1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	3	1						
2	3	1	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2						
3	1	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	1	2	1						
4	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1						
5	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1						
6	2	2	3	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1						
7	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	1						
8	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	1						
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	3						
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
12	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	3	1						
13	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1						
14	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
15	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	3	1						
16	4	4	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4	2	3						
17	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	1						
18	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1						
19	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
20	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1						
21	4	4	4	4	2	4	5	5	5	5	4	4	2	3						
22	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	1						
23	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2						
24	4	5	3	1	1	3	1	3	1	1	2	2	2	1						
25	3	2	3	4	2	4	4	4	4	5	4	3	2	2						
26	1	1	1	2	2	3	2	3	3	2	2	1	3	1						
27	1	1	1	2	2	3	2	3	3	2	2	1	3	1						
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
30	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	1						
31	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1						
32	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	1						
33	3	2	3	4	2	4	4	4	4	5	4	3	1	2						
34	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	1						
35	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
36	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1						
37	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4						

Vista de datos Vista de variables



base Edith Belizario.sav [ConjuntoDatos3] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

73 : VAR00001 2 Visible: 14 de 14 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	var	var	var	var	var	var	
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
39	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1	1	1	3	1							
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
42	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1							
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
45	3	2	2	2	1	1	3	3	2	2	2	2	2	1							
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
47	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
48	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
49	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
51	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	3	1							
52	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
53	2	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1							
54	1	1	2	1	3	2	1	1	5	1	1	1	3	1							
55	3	1	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2							
56	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1							
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
58	4	4	4	5	4	5	5	5	3	5	5	1	3	1							
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
61	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	3	1							
62	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1							
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1							
64	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	1							
65	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1							
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1							
67	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1							
68	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	3	2	3							
69	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	1							
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
71	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	3	1	3							
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1							

Vista de datos Vista de variables



base Edith Belizario.sav [ConjuntoDatos3] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

108 : VAR00001 Visible: 14 de 14 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	var	var	var	var	var	var
72	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	3	1						
73	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	3	1						
74	3	3	3	3	2	2	3	4	3	4	3	1	2	2						
75	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3						
76	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1						
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
78	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	2						
79	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	1	2	1						
80	3	3	3	3	3	2	3	3	3	5	3	3	2	2						
81	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	3	1						
82	2	1	2	3	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1						
83	3	3	1	3	3	2	2	4	4	1	2	1	3	2						
84	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	3	2	3						
85	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1						
86	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	1						
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
88	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	1						
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
90	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	1						
91	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	2	3						
92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
93	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1						
94	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2						
95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1						
96																				
97																				
98																				
99																				
100																				
101																				
102																				
103																				
104																				
105																				
106																				
107																				
108																				

Vista de datos Vista de variables



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>Problema General ¿La violencia intrafamiliar está relacionada con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuáles serán los indicadores de la violencia física que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar los indicadores de la violencia física que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José</p>	<p>Hipótesis General La Violencia intrafamiliar está relacionada significativamente con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024</p> <p>Hipótesis Específicas Los indicadores de la violencia física que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024</p>	<p>Variable 1 Violencia Intrafamiliar</p>	<p>1.1. Violencia física</p>	<p>1.1.1. Agresiones a los miembros de la familia ocasionados por un familiar</p> <p>1.1.2. Presencia de moretones o sangrado en algún miembro de la familia</p>	<p>- Nunca</p> <p>- Casi nunca</p> <p>- Pocas veces</p> <p>- Muchas veces</p> <p>- Siempre</p>	<p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo de investigación: Básico nivel Correlacional, corte transversal</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Población: serán 468 niños menores de 2 a 5 años.</p> <p>Muestra: Serán 95 niños menores de 2 a 5 años.</p>
				<p>1.2. Violencia psicológica</p>	<p>1.2.1. Imposibilidad y dificultad de los miembros de la familia para expresar opiniones frente a su pareja</p> <p>1.2.2. Insultos, amenazas, humillaciones que recibe algún miembro de la familia, frente a los demás o en el hogar</p> <p>1.2.3. Infidelidad de la pareja</p> <p>1.2.4. Miedo constante a la pareja</p>	<p>- Nunca</p> <p>- Casi nunca</p> <p>- Pocas veces</p> <p>- Muchas veces</p> <p>- Siempre</p>	
				<p>1.3. Violencia social</p>	<p>1.3.1. Restricción de una vida social a los miembros de la familia, ocasionado por su pareja</p> <p>1.3.2. Amenazas constantes que reciben los miembros de su familia, ocasionados por su pareja</p> <p>1.3.3. Celos excesivos de su pareja</p>	<p>- Nunca</p> <p>- Casi nunca</p> <p>- Pocas veces</p> <p>- Muchas veces</p> <p>- Siempre</p>	



<p>Cayma Arequipa 2024?</p> <p>¿Cuáles son los indicadores de la violencia psicológica que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?</p>	<p>Cayma Arequipa 2024</p> <p>Analizar los indicadores de la violencia psicológica que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024</p>	<p>Los indicadores de la violencia psicológica que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa son; la Imposibilidad para expresar opiniones frente a la pareja.; los Insultos, amenazas Y humillaciones frente a los demás o en el hogar; la Infidelidad por parte de la pareja; el Miedo constante a la pareja.</p>		<p>1.4. Violencia patrimonial I</p>	<p>1.4.2. Restricción económica y de sus propiedades</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nunca - Casi nunca - Pocas veces - Muchas veces - Siempre 	<p>Técnicas: Para la V1: encuesta. Para la V2: Observación</p>
<p>¿Cuáles son los indicadores de la Violencia social que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de</p>	<p>Identificar los indicadores de la Violencia social que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de</p>	<p>Los indicadores de la Violencia social que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José</p>		<p>1.5. Violencia de genero</p>	<p>1.5.1. Imposibilidad de expresarse 1.5.2. Imposibilidad de crecer laboralmente</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nunca - Casi nunca - Pocas veces - Muchas veces - Siempre 	<p>Instrumentos: Para la V1: Cuestionario de violencia intrafamiliar (VIFJ4). Para la V2: Guía de evaluación nominada TEPSI</p>
<p>Prueba de hipótesis: Se utilizará la prueba estadística χ^2</p>							
$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$							



<p>dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?</p>	<p>Salud San José Cayma Arequipa 2024</p>	<p>Cayma Arequipa son; la pareja le restringe una vida social, las amenazas constantes de la pareja y los celos excesivos de la pareja.</p>					
<p>¿Cuáles son los indicadores de la violencia patrimonial que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?</p>	<p>Describir los indicadores de la violencia patrimonial que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024</p>	<p>Los indicadores de la violencia patrimonial que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa son; la restricción económica y de las propiedades</p>					
<p>¿Cuáles son los indicadores de la violencia de género que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de</p>	<p>Analizar los indicadores de la violencia de género que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José</p>	<p>Los indicadores de la violencia de género que se relacionan con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa son; la imposibilidad de</p>					



<p>Salud San José Cayma Arequipa 2024?</p> <p>¿Cuál es el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024?</p>	<p>Cayma Arequipa 2024.</p> <p>Identificar el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.</p>	<p>expresarse, y la Imposibilidad de crecer laboralmente.</p> <p>El desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa tiene la categoría de retraso.</p>	<p>Variable 2 Desarrollo Psicomotor</p>	<p>2.1. Evaluación del desarrollo psicomotor con el TEPSI</p>	<p>2.1.1. Categorías de evaluación del desarrollo psicomotor con el TEPSI</p>	<p>Normal (≥ 40 pts.) Riesgo (30-39 pts.) Retraso (≤ 29 pts.)</p>	
--	--	---	--	---	---	---	--



ANEXO 3:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada madre de familia le invito a participar del presente trabajo de investigación que lleva como título "Violencia intrafamiliar relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024", desarrollado por mi persona Edith Roxana Belizario Valdivia egresada de la escuela de enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez - Filial Arequipa. La participación e información para este estudio es completamente voluntaria y confidencial con fines para estudio académico. La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 10 a 30 minutos consiste en un cuestionario de 12 preguntas y la aplicación del TEPSI a su menor niño(a).

DECLARACIÓN: Se me ha informado exhaustivamente sobre el trabajo de investigación, sus objetivos y sus ventajas. Se me ha explicado el procedimiento y se ha respondido a todas mis preguntas. Se me ha concedido tiempo suficiente para ello. En consecuencia, doy mi consentimiento para la participación en este estudio.

Firma del participante



ANEXO 4:

INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

PRESENTACION: Sr(a). Buenos días, solicitamos a usted madre de familia responder este cuestionario con la veracidad y agradeciendo de antemano por participar y colaborar con esta investigación, que a continuación le sugiero lea detenidamente cada pregunta y luego marque con aspa (x) la respuesta correcta según usted crea conveniente, este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial, por lo tanto, se ruega a usted absoluta sinceridad.

El cuestionario consta de 5 dimensiones distribuidas en 12 preguntas, la puntuación es de escala Likert donde: nunca (0), casi nunca (1), pocas veces (2), muchas veces (3) y siempre (4). Las puntuaciones son como escala total, se da la siguiente clasificación:

- Violencia severa 45 a 60 puntos.
- Violencia moderada 29 a 44 puntos.
- Violencia leve 12 a 28 puntos.
- Sin violencia menor a 12 puntos.

OBJETIVO: Determinar si la violencia intrafamiliar estará relacionada con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del Puesto de Salud San José Cayma Arequipa 2024.

INSTRUCTIVO:

- Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (x).
- Seleccione solo una alternativa que se propone



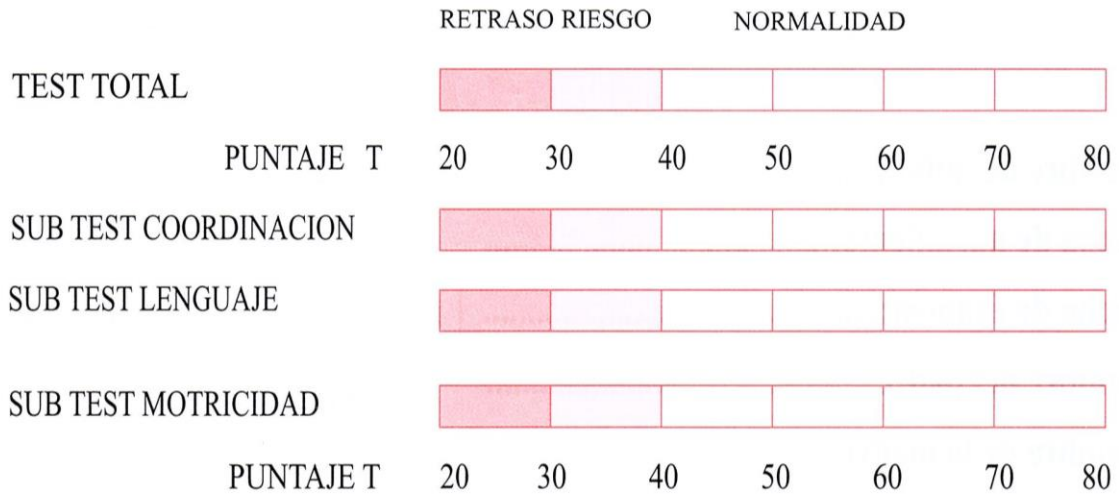
INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

PREGUNTAS	Nunca (0)	Casi nunca (1)	Pocas veces (2)	Muchas veces (3)	Siempre (4)
A. VIOLENCIA FÍSICA					
1. ¿Considera usted que existe agresiones en los miembros de su familia ocasionados por algún familiar?					
2. ¿Ha observado moretones heridas o sangrado en algún miembro de la familia producto de violencia?					
B. VIOLENCIA PSICOLÓGICA					
3. ¿Hay dificultad en los miembros de su familia para expresar opiniones frente a su pareja?					
4. ¿Algún integrante de la familia insulta, amenaza, humilla a otro miembro de su familia, frente a los demás?					
5. ¿Su pareja le ha sido infiel?					
6. ¿Existe miedo constante a su pareja?					
C. VIOLENCIA SOCIAL					
7. ¿Existe restricción de una vida social hacia los miembros de su familia, ocasionado por su pareja?					
8. ¿Su pareja se pone molesto si usted sale de casa sin permiso de él?					
9. ¿Existe celos excesivos por parte de su pareja?					
D. VIOLENCIA PATRIMONIAL					
10. ¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?					
E. VIOLENCIA DE GENERO					
11. ¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión o le impide expresarse?					
12. ¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado?					



PERFIL TEPSI









1. SUB TEST COORDINACION

- () 1C Traslada agua de un vaso a otro sin derramar (dos vasos)
- () 2C Construye un puente con tres cubos con modelo presente (seis cubos)
- () 3C Construye una torre de 8 ó mas cubos (doce cubos)
- () 4C Desabotona (estuche)
- () 5C Abotona
- () 6C Enhebra una aguja (agja de lana, hilo)
- () 7C Desata cordones (tablero c/ cordón)
- () 8C Copia una linea recta (Lamina 1, Lápiz, reverso hoja reg.)
- () 9C Copia de un circulo (Lam 2, lápiz, reverso hoja reg.)
- () 10C Copia una cruz (Lam 3, lápiz, reverso reg.)
- () 11C Copia un triangulo (Lam 4, lápiz, reverso reg.)
- () 12C Copia un cuadrado (Lam 5, lápiz, reverso reg.)
- () 13C Dibuja 9 o mas partes de una figura humana (Lápiz, reverso reg.)
- () 14C Dibuja 6 o mas partes de una figura humana (Lápiz, reverso reg.)
- () 15C Dibuja 3 o mas partes de una figura humana (Lápiz, reverso reg.)
- () 16C Ordena por tamaño (Tablero, barritas)

TOTAL SUB TEST COORDINACIÓN: PB



2. SUB TEST LENGUAJE

- () 1L Reconoce grande y chico (Lam 6) Grande.....
- () 2L Reconoce más y menos (Lam 7) Más.....
- () 3L Nombra animales (Lam 8)
Gato Perro Chancho Pato
- Paloma Oveja Tortuga Gallina
- () 4L Nombra objetos (Lam 5)
Paraguas Vela Escoba Tetera
- Zapatos Reloj SERRUCHO Taza
- () 5L Reconoce Largo y corto (Lam 1)
- () 6L Verbaliza acciones (Lam 11)
Cortando Saltando
- Planchado Comiendo
- () 7L Conoce la utilidad de objetos
Cuchara Lápiz Jabón
- Escoba Cama Tijera
- () 8L Discrimina pesado y liviano (Bolsas con arena y esponja)
Pesado Liviano
- () 9L Verbaliza su nombre y apellido
Nombre Apellido
- () 10L Identifica sexo
- () 11L Conoce el nombre de sus padres
Papa Mama
- () 12L Da respuestas coherentes a situaciones planteadas
Hambre Cansado Frío
- () 13L Comprende preposiciones (Lapíz)
Detrás Sobre Debajo
- Razona por analogías
- () 14L Hielo Ratón Mamá.....
- Nombra colores
- () 15L Azul Amarillo Rojo.....
- Señala Colores
- () 16L Azul Amarillo Rojo.....
- Nombra Figuras geométricas (Lam 12)
- () 17L   
- Señala Figuras geométricas (Lam 12)
- () 18L   
- Describe escenas (Lam 13 y 14)
- () 19L
-
-
- Reconoce absurdos (Lam 15)
- () 20L Usa plurales (Lam 16)
- () 21L Reconoce antes y después (Lam 17)
- () 22L Antes Después



	Define palabras
() 23	Manzana
	Pelota
	Zapato
	Abrigo
	Nombra características de objetos (Pelota, globo inflado bolsa, arena)
() 24L	Pelota
	Globo inflado.....
	Bolsa
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	TOTAL SUB TEST LENGUAJE PB

3. SUB TEST MOTROCIDAD	
() 1M	Salta con los dos pies en el mismo lugar
() 2M	Camina diez pasos llevando un vaso de agua.
() 3M	Lanza una pelota en una dirección determinada (pelota)
() 4M	Separa en un pie sin apoyo 10 seg. o mas.
() 5M	Separa en un pie sin apoyo 5 seg. o mas.
() 6M	Separa en un pie sin apoyo 1 seg. o mas.
() 7M	Camina en punta de pie seis o mas pasos
() 8M	Salta 20 cms. con los pies juntos (hoja reg.)
() 9M	Salta en un pie tres o mas veces sin apoyo.
() 10M	Coge una pelota
() 11M	Camina hacia delante topando talón y punta.
() 12M	Camina hacia atrás topando punta y talón
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	TOTAL SUB TEST LENGUAJE PB



ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del juez:

Rivera Ojeda Lisseth Dyana

1.2. Cargo e institución donde labora:

Medico Familiar - Centro de Salud Mental Comunitario Allin Kay - Yura

1.3 Nombre de instrumento evaluado:

Violencia Intrafamiliar

1.4 Autor(a) del instrumento:

Adaptado de Julio Jaramillo Oyervide

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

ITEMS	SI	NO	SUGERENCIAS
1. Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	X		
2. Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	X		
3. Las preguntas abarcan variables e indicadores.	X		
4. Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	X		
5. Los términos utilizados son claros y comprensibles.	X		
6. El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	X		
7. Los ítems permiten contrastar la hipótesis de la investigación.	X		
8. Los reactivos siguen un orden lógico.	X		
9. Se deben considerar otros ítems.		X	
10. Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.		X	

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el cuadro asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="checkbox"/>	0 - 3
Observado <input type="checkbox"/>	4 - 7
Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	8 - 10

Arequipa .03. De ...Julia... del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO ALLIN KAY - YURA

Lisseth D. Rivera Ojeda
MED. FAMILIAR COMUNITARIA

Firma del Juez

DNI 45908175



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del juez:

Laura Melendres Juan Carlos

1.2. Cargo e institución donde labora:

Psicólogo - Puesto de salud San José

1.3 Nombre de instrumento evaluado:

Violencia Intrafamiliar

1.4 Autor(a) del instrumento:

Adaptado de Julio Jaramillo Oyervide

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

ITEMS	SI	NO	SUGERENCIAS
1. Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	X		
2. Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	X		
3. Las preguntas abarcan variables e indicadores.	X		
4. Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	X		
5. Los términos utilizados son claros y comprensibles.			
6. El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	X		
7. Los ítems permiten contrastar la hipótesis de la investigación.	X		
8. Los reactivos siguen un orden lógico.	X		
9. Se deben considerar otros ítems.		X	
10. Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.		X	

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el cuadro asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="checkbox"/>	0 - 3
Observado <input type="checkbox"/>	4 - 7
Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	8 - 10

Arequipa *03* De *Julio* del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
MICRORRED BUENOS AÑOS DE MAYA

Laura Melendres
S. Juan C. Laura Melendres
C.P.S.P. 52022

Firma del Juez
71070249



**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
POR CRITERIO DE JUECES**

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del juez:

Gómez Sánchez Miriam Beatriz Susana

1.2. Cargo e institución donde labora:

Enf. Resp. Niño. P.S. San José - Mirisa - Grado Acad. de Doctor

1.3 Nombre de instrumento evaluado:

Violencia Intrafamiliar

1.4 Autor(a) del instrumento:

Adaptado de Julio Jaramillo Oyervide

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

ITEMS	SI	NO	SUGERENCIAS
1. Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	X		
2. Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	X		
3. Las preguntas abarcan variables e indicadores.	X		
4. Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	X		
5. Los términos utilizados son claros y comprensibles.	X		
6. El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	X		
7. Los ítems permiten contrastar la hipótesis de la investigación.	X		
8. Los reactivos siguen un orden lógico.	X		
9. Se deben considerar otros ítems.		X	
10. Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.		X	

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el cuadro asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="checkbox"/>	0 - 3
Observado <input type="checkbox"/>	4 - 7
Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	8 - 10

Arequipa 03 De Julio del 2024

M. Gómez Sánchez

CEP 15832

Firma del Juez

DNI 29322223



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUHO”

AUTORIZACION

JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD DE BUENOS AIRES DE CAYMA

DRA. YESENIA GLORIA FLORES VILCA

Autorizo, que Edith Roxana Belizario Valdivia, identificada con el DNI N°47676484, egresada de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez de la Facultad De Ciencias De La Salud de la Escuela Profesional de Enfermería, ejecute la recolección de datos para la investigación titulada VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 2024.

Por lo cual se le brindara las facilidades respectivas.

Se entrega la siguiente autorización para los fines que estimen por conveniente.

Arequipa 05 de Julio del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA
MICRO RED DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA

MG. C.D. Yesenia Gloria Flores Vilca
C.O.P. 17614
JEFE MICRO RED DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA





PERÚ

Ministerio de Salud

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE DOS A CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN JOSE CAYMA AREQUIPA 2024

POBLACIÓN:

EDADES	TOTAL
2 a 5 AÑOS	468


 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 RED DE SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD
 MICROSERVICIOS SANITARIOS DE CAYMA
 MG. Yvett Gloria Flores Vicos
 JEFE MICROSERVICIOS SANITARIOS DE CAYMA





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 06/01/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Edith Roxana Belizario Valdivia

Dirección: Asoc. Juan Pablo 11 Zona B Mz. F LT. 2

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 47676484

Teléfono: 960 372 994 email: edithroxanabelizariovaldivia@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. Gabriela Betty Arias Luque

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: Violencia intrafamiliar relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años del puesto de salud San José Cayma Arequipa 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Desarrollo, evaluación, familia psicomotor, Tepsi

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

2

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

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



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Pública - PO7

Firma de Autor



huella digital

06/01/2025

Fecha