



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS
AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA
MARÍA II 992 JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BRIYITH KATERIN TICONA MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS
AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA
MARÍA II 992 JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BRIYITH KATERIN TICONA MAMANI

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

ASESOR DE TESIS

:


Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1733-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 20 diciembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-15653 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024**

CONSIDERANDO

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

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

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **TICONA MAMANI BRIYITH KATERIN**; habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **2do. Miembro** : Dra. **MARÍA CONCEPCIÓN FIGUERA VILCA**

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

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

DIA : **JUEVES 26 DE DICIEMBRE DEL 2024**
HORA : **11:00 HORAS**
LOCAL : **Auditorio**

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

Elizabeta Argas Onofre
Dra. ELIZABETA ARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN:

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



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N°1614-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 05 de diciembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 143-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 02 de diciembre del egresado (a) **TICONA MAMANI BRIYITH KATERIN** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 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. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **2do. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**

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

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) **TICONA MAMANI BRIYITH KATERIN** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** Con la Tesis Titulado **FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024** correspondiente a la Línea de investigación **SALUD PUBLICA P07**

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



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

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 826 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 08 de julio del 2024

VISTOS:

El Informe N° 054-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 04 de julio de la E.P. de Enfermería 000078

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **TICONA MAMANI BRIYITH KATERIN** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024 correspondiente** a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA;**

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

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

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 238 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) **TICONA MAMANI BRIYITH KATERIN**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA;** titulado: **FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024**

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

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **.Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDSECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRÉ
2024
DECANA



FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	<1%




Metadatos Complementarios

Título de la Tesis	
FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	BRIYITH KATERIN TICONA MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75740944
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-8354-2092
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI.
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI.
Número de documento de identidad	29344129
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: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Edificio: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA Coordenadas: Latitud: -15.48824 Longitud: -70.14724 URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=16gdC_mOxHXilayPtH-EJhfPlv8YCCi0&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio 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 NACIONAL DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCION
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Calacuan
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS





DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo BRIYITH KATERIN TICONA MAMANI, identificado con DNI Nro. 75740944, en mi condición de egresado de:

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

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

FACTORES INTRÍNSEGOS Y EXTRÍNSEGOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICUNA

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 24 de Marzo del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Deseo manifestar mi más sincero y profundo agradecimiento por la confianza y apoyo que siempre me han ofrecido tanto mi padre como mi madre. Su amor constante y su fe en mí han sido fundamentales para mi desarrollo y bienestar. Estoy inmensamente agradecido por el apoyo inquebrantable que me han brindado, el cual ha sido absolutamente esencial y fundamental para alcanzar todos mis logros hasta el momento.



AGRADECIMIENTO

Me gustaría tomar un momento para manifestar mi más sincero y profundo agradecimiento a mis queridos y respetados profesores, quienes con su apoyo inquebrantable y su valiosa orientación han jugado un papel fundamental en mi trayectoria, permitiéndome alcanzar este punto en mi vida académica y personal.



ÍNDICE GENERAL

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

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
- Problema general.....	5
- Problemas específicos	5
1.2. OBJETIVOS	6
- Objetivo general	6
- Objetivos específicos.....	6
1.3. JUSTIFICACIÓN	6
- Justificación teórica	6
- Justificación practica	7
- Justificación metodológica.....	7
1.4. HIPÓTESIS	7
- Hipótesis general.....	7



- Hipótesis específicas.....7
- 1.5. VARIABLES8
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES9

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

- 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....11
 - A nivel internacional11
 - A nivel nacional15
 - A nivel regional.....21
- 2.2. MARCO TEÓRICO.....24
- 2.3. MARCO CONCEPTUAL.....48

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

- 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....49
- 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN50
- 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN50
- 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....50
- 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....51
 - Técnicas51
 - Instrumentos.....51
- 3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....52
- 3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS53



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....53

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN55

CONCLUSIONES88

RECOMENDACIONES90

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....91

A N E X O S99

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS..... 100

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA 104

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO106

ANEXO 4: INSTRUMENTOS107

ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO112

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN 115



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad del niño (a) asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	56
Tabla 2.	Genero asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	58
Tabla 3.	Edad de la madre asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	60
Tabla 4.	Tiempo de gestación asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	62
Tabla 5.	Peso al nacer asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	64
Tabla 6.	Estado nutricional según Talla/Edad asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	66
Tabla 7.	Patologías del menor asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	68
Tabla 8.	Lugar del parto asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	70



Tabla 9.	Ocupación de la madre asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	72
Tabla 10.	Tipo de familia asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	74
Tabla 11.	Ingreso económico mensual familiar asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.....	76
Tabla 12.	Factor cultural: rol de la madre asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.....	78
Tabla 13.	Estimulación asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	80
Tabla 14.	Cuenta con área de recreación asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.....	82
Tabla 15.	Horas dedicadas a la actividad física por día asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.....	84
Tabla 16.	Desarrollo psicomotor de los niños en la Institución Educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.	86



RESUMEN

Objetivo: Analizar los factores intrínsecos y extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024. **Método:** De diseño de investigación no experimental de tipo correlacional, con un enfoque cuantitativo, con una población de 67 niños de la institución educativa inicial Santa María II 992. **Resultados:** Los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños. En el indicador edad del niño el 26,9% tienen 5 años (P:0,002), el 44,8% son del género femenino (P:0,0010), el 26,9% la edad de la madre es de 28 a 40 años (P:0,028), el 44,8% tienen entre 37 semanas a 41 semanas de gestación (P:0,000), el 44,8% tenían un peso adecuado (P:0,000), el 50,7% tienen un estado nutricional normal (P:0,000) y el 52,2% indican que no tienen ninguna patología (P:0,000). Los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños. En 46,3% indican un parto institucional (P:0,009), el 44,8% tienen un trabajo dependiente (P:0,002), el 35,8% son de una familiar nuclear (P:0,016), el 44,8% tienen mayor del sueldo mínimo (P:0,002), el 34,3% educan con autoridad (P:0,001), el 44,8% indican una adecuada estimulación (P:0,007), el 46,3% indican que tienen un área de recreación (P:0,000) y el 40,3% indican que dedican a la actividad física por 1 hora al día (P:0,002). El resultado de la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca. El 62,7% es normal, el 28,4% riesgo y el 9,0% en retraso. **Conclusión:** Los factores intrínsecos y extrínsecos están asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024, se aceptan las hipótesis propuestas, ya que todos los indicadores son estadísticamente significativos con un valor $p < 0,05$.

Palabras clave: Factores, intrínsecos, extrínsecos, psicomotor.



ABSTRACT

Objective: To analyze the intrinsic and extrinsic factors associated with the psychomotor development of children at the Santa María II 992 Juliaca 2024 Initial Educational Institution. **Method:** Non-experimental correlational research design, with a quantitative approach, with a population of 67 children from the Santa María II 992 Initial Educational Institution. **Results:** Extrinsic factors associated with the psychomotor development of children. In the indicator age of the child 26.9% are 5 years old (P:0.002), 44.8% are female (P:0.0010), 26.9% the age of the mother is 28 to 40 years old (P:0.028), 44.8% are between 37 weeks to 41 weeks of gestation (P: 0.000), 44.8% had adequate weight (P:0.000), 50.7% have normal nutritional status (P:0.000) and 52.2% indicate no pathology (P:0.000). Extrinsic factors associated with the psychomotor development of the children. In 46.3% indicate an institutional birth (P:0.009), 44.8% have a dependent job (P:0.002), 35.8% are from a nuclear family (P:0.016), 44.8% have more than the minimum wage (P:0.002), 34.3% educate with authority (P: 0.001), 44.8% indicate adequate stimulation (P:0.007), 46.3% indicate they have a recreation area (P:0.000) and 40.3% indicate they devote to physical activity for 1 hour per day (P:0.002). The result of the evaluation of the psychomotor development of the children in the Santa María II 992 Juliaca kindergarten. 62.7% are normal, 28.4% at risk and 9.0% retarded. **Conclusion:** Intrinsic and extrinsic factors are associated with the psychomotor development of children at the Santa María II 992 Juliaca 2024 Initial Educational Institution. The proposed hypotheses are accepted, since all indicators are statistically significant with a p value <0.05. **Keywords:** Factors, intrinsic, extrinsic, psychomotor.



INTRODUCCIÓN

En estudio busca analizar los factores intrínsecos y extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la I.E.I. Santa María II 992 Juliaca 2024. A nivel del sistema nervioso central, estructuras que facilitan la formulación de movimientos coordinados, así como las capacidades cognitivas y lingüísticas esenciales para el aprendizaje del niño, son los factores iniciales que determinan el desarrollo psicomotor. Esta evaluación es sobre las habilidades del niño ha adquirido durante la etapa infantil. (1)

El procedimiento que involucra el desarrollo psicomotor ofrece a los educadores, así como a aquellos profesionales no involucrados en la enseñanza y a los padres, una valiosa oportunidad para apoyar y guiar a los niños en el aprendizaje de diversas habilidades. Estas habilidades son fundamentales, ya que les permiten manejar de manera adecuada y eficaz el uso de su propio cuerpo en diferentes actividades y situaciones. Asimismo, este proceso resulta ser de gran ayuda en el desarrollo y formación de su manera de pensar, al mismo tiempo que facilita la creación de un equilibrio físico adecuado y propicia el avance en la coordinación motora. Además, contribuye a la construcción de una autoeficacia robusta, lo que, en última instancia, les otorgará una mayor y más firme confianza en sí mismos. Asimismo, esta circunstancia ofrece a los niños una valiosa oportunidad para desarrollar y fortalecer un sentido sólido de autoestima. Este crecimiento personal les permite estar mejor equipados para afrontar, de forma efectiva y madura, los diversos desafíos que podrían surgir en el entorno en el que habitan y en el que continúan su proceso de desarrollo. (2)

El Ministerio de Educación en Perú tiene como finalidad principal el fortalecimiento y la mejora sustancial de la calidad en las distintas instituciones



educativas que operan en el país, buscando así elevar estándares y asegurar una mejor formación para todos los estudiantes. Con el fin de alcanzar esta meta ambiciosa, el MINEDU tiene la intención de aumentar considerablemente la calidad y el nivel de servicio que se brinda tanto en las instituciones educativas de carácter público como en aquellas de naturaleza privada. Como resultado de esta situación, las entidades responsables de la educación han organizado diversas sesiones de capacitación y desarrollo pedagógico. Estas iniciativas buscan mejorar la formación de los instructores, de tal manera que puedan brindar una asistencia efectiva y contribuir de manera significativa al desarrollo integral de los niños. Además, estas actividades tienen como objetivo identificar cualquier déficit o limitación que pueda estar relacionado con el crecimiento psicomotor de los menores. (3)

Este trabajo contiene IV capítulos:

El Capítulo I aborda los principales problemas, lo que queremos lograr, su importancia y cómo medir los resultados. También aborda aspectos generales. El Capítulo II analiza los antecedentes del estudio, así como las grandes ideas y teorías. El Capítulo III explica cómo se realiza el estudio. Esto incluye el plan, los métodos, quiénes participan, cómo recopilamos la información, cómo comprobamos la validez de las ideas y cómo nos aseguramos de que todo sea correcto. El Capítulo IV presenta los hallazgos, los describe y, a continuación, ofrece las conclusiones, consejos y listas de fuentes y materiales adicionales.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente, el desarrollo psicomotor es en las primeras etapas de la vida. Dada esta circunstancia, es de suma importancia investigar cambios que se producen en los niños, dado que un diagnóstico y la provisión de una estimulación o terapia adecuada pueden dar lugar al desarrollo de adultos sanos que no presenten ningún problema. En la perspectiva actual de los procesos de desarrollo, se cree que diversos factores extrínsecos al sistema nervioso tienen un impacto sustancial en la aparición de un comportamiento. Si se tienen en cuenta otros factores intrínsecos del sistema del niño y el momento evolutivo, estos factores pueden limitar o aumentar la velocidad. (4)

El Desarrollo Psicomotor describe como un proceso continuo y secuencial en el que cada etapa está determinada por los niveles que se alcanzaron en la etapa precedente, dictando así los cambios posteriores que son predecibles. Se sigue una dirección céfalo-caudal, lo que significa que va de lo proximal a lo distal y de lo más general a lo más particular. Por otro



lado, no existe una asociación directa entre la aparición de un hito y la edad, lo que permite cierta diferencia entre individuos. (5)

A lo largo de la etapa infantil, se realiza una evaluación meticulosa y detallada, donde se le otorga una significativa importancia al desarrollo psicomotor que experimentan los niños durante esta fase crucial de su crecimiento. Los retrasos o modificaciones en el desarrollo psicomotor de un niño pueden tener un efecto adverso considerable en diversas cualidades y habilidades que poseen, incluyendo, aunque no se limite solo a eso, el aspecto de la lateralidad. Este último, que se refiere a la preferencia y el uso de un lado del cuerpo en actividades motoras, es un constructo importante que se valida y se vuelve más evidente durante la etapa escolar de los niños, lo cual es crucial para su aprendizaje y desarrollo general. (5)

1.1.1. Descripción del problema

A nivel internacional

De acuerdo con la OMS, y según los datos que han sido reportados, se estima a nivel global, diez millones de niños que tienen menos de cinco años pierden la vida por diversas causas. En un giro contrario, se más de 200 millones de niños logran sobrevivir en condiciones adversas, sin embargo, se ven imposibilitados para llegar al pico máximo. Esto es debido a los factores que incluyen la pobreza que enfrenta sus familias, la falta de una nutrición adecuada y unos cuidados que no son lo suficientemente buenos, así como a un acceso restringido a



oportunidades educativas que podrían ampliar sus horizontes y posibilitar un desarrollo más pleno. (6)

Los niños tienen más probabilidades de sobresalir académicamente, mantener un estilo de vida más sano y participar en actividades sociales cuando reciben afecto y estímulo durante sus años de formación. Los problemas del desarrollo se definen como una combinación de afecciones crónicas y de aparición temprana que comparten un reto común en la adquisición de capacidades motoras, lingüísticas, sociales o cognitivas, que impiden de forma significativa el progreso. (7)

El proceso de desarrollo psicomotor incluye la participación activa de una serie de factores diversos, cada uno de los cuales tiene el potencial de acelerar o impedir el desarrollo del niño. Cuando se trata del crecimiento del niño en relación con su entorno, el proceso de desarrollo psicomotor implica la participación activa de los individuos. Ambos momentos están incluidos en el proceso. Cuando se trata de la capacidad de un niño para hacerse gradualmente más independiente y adaptarse a su entorno, una de las variables más esenciales es la capacidad del niño para adquirir talentos en diversas áreas. Esta capacidad es uno de los factores más cruciales. Entre estos ámbitos se encuentra el del lenguaje. A lo largo de ese periodo de tiempo, se produjeron avances de cómo se desarrolla la inteligencia, que han dado lugar a importantes avances en la materia. De su observación de la interacción de los niños en el entorno y de su comprensión del funcionamiento interno de una organización y de su



capacidad de adaptación se deriva de su perspectiva naturalista y biológica, que le permite dotar al mundo de un nuevo significado. (7)

A nivel nacional

El 59% de los niños con menos de 5 años viven a una distancia considerable de sus madres, y el sesenta y tres coma tres por ciento de estos pequeños residen en entornos urbanos. Este tema se investiga a partir de los datos que proporciona el INEI 2022. La posibilidad de que los niños obtengan información y desarrollen una serie de habilidades que son importantes para su desarrollo integral a lo largo de sus vidas es limitada. Esta privación de oportunidades continúa a lo largo de sus vidas. Las habilidades en las áreas de desarrollo físico, mental, cognitivo y socioemocional están incluidas en estas competencias. En otro estudio del 2023, el aumento del número de niños prematuros que pesan menos de 2,5 kg es evidente, y se asocia a un riesgo un 70% mayor de padecer trastorno por déficit de atención, un 20% más de problemas de conducta y, en muchos casos, una mayor probabilidad de desarrollar problemas motores y de lenguaje, que a su vez provocan dificultades en comprensión lectora y matemáticas. (8)

A nivel regional y local

En la Región Puno, y más especialmente en el Distrito de Juliaca, los niños que inician su educación formal son aquellos que tienen entre cuatro y diez años de edad al momento de iniciar su educación formal. Se ha tomado en consideración que este es el caso. Por otra parte, cuando se trata de la experiencia de aprender, un número significativo de estos



pequeños se enfrenta a diversos retos. Esto se debe a que a menudo no alcanzan los objetivos educativos que se han fijado para ellos. Esta es la razón por la que ocurre esto. Cuando se trata del desarrollo de su área psicomotriz, éste es una problemática a lo largo de toda su vida. Esto es especialmente cierto con el desarrollo de sus habilidades motoras. Esta investigación se realizó en la IEI Huaytapara, en Puno. Verificar la relación entre el nivel de aprendizaje y el nivel de DPM en niños de ambos sexos fue el propósito de este experimento, el cual fue diseñado para descubrir si existe o no una correlación entre ambas dimensiones del desarrollo.(9)

1.1.2. Formulación del problema

Problema general

PG. ¿Cómo los factores intrínsecos y extrínsecos están asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024?

Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los factores intrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca?

PE2. ¿Cuáles son los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca?

PE3. ¿Cuáles es el resultado de la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca?



1.2. OBJETIVOS

Objetivo general

OG. Analizar los factores intrínsecos y extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024

Objetivos específicos

OE1. Identificar los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca.

OE2. Describir los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca.

OE3. Clasificar es el resultado de la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

El estudio tiene justificación teórica **por que** nos permite centrarnos más en la teoría del desarrollo psicomotor, lo que nos permitirá alcanzar un nivel de aprendizaje en los niños. Es frecuente observar que existen carencias en el área motriz, cognitivo y social de los niños cuando empiezan su educación tienen una mala comunicación, en el desarrollo psicomotor y en cuanto a convivencia.



Justificación practica

La investigación tiene justificación práctica, **para que** los niños puedan expresarse con libertad y mejorar el lenguaje de comunicación con todo lo que le rodea. Así mismo el equipo de salud en los establecimientos del primer nivel establezcan un trabajo coordinado con las instituciones educativas para la pronta intervención en problemas de desarrollo.

Justificación metodológica

La metodológica se basa en que los instrumentos son validados y confiables y será útil como punto de referencia para futuros estudios sobre temas comparables al investigado, que aprovecharán el escenario problemático, los estudios anteriores, las metodologías y los fundamentos teóricos. En este proyecto, realizaremos diversas actividades. Las usaremos para mejorar la forma en que los profesores ayudan a los alumnos con el movimiento y el aprendizaje.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG. Los factores intrínsecos y extrínsecos están asociados significativamente al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.

Hipótesis específicas

HE1. Los factores intrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 son: Edad del niño(a), genero, edad de la madre, tiempo de gestación, peso al nacer, estado nutricional y patologías del niño(a).



HE2. Los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 son: Lugar del parto, ocupación de la madre, tipo de familia, ingreso económico, rol de la madre, recreación y actividad física.

HE3. El resultado de la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca es en mayor porcentaje normal.

1.5. VARIABLES

Variable1: Factores intrínsecos y extrínsecos.

Variable 2: Desarrollo psicomotor.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
Variable 1 Factores intrínsecos y extrínsecos	1.1 Factores intrínsecos	1.1.1 Edad del niño(a)	a. 3 años b. 4 años c. 5 años
		1.1.2 Genero	a. Masculino b. Femenino
		1.1.3 Edad de la madre	a. 18 a 21 años b. 22 a 27 años c. 28 a 40 años
		1.1.4 Tiempo de gestación	a. Menos de 37 semanas b. 37 semanas a 41 semanas c. Más de 42 semanas
		1.1.5 Peso al nacer	a. Bajo peso al nacer (< 2500g) b. Peso adecuado (2500 a 4000g) c. Peso elevado al nacer (>4000g)
		1.1.6 Estado nutricional según talla/edad	a. Alto (>+2) b. Normal (+2 a -2) c. Talla baja (< 2 a -3)
		1.1.7 Patologías del menor	a. Si. (enfermedades prevalentes) b. No
	1.2. Factores extrínsecos	1.2.1 Lugar del parto	a. Parto institucional b. Parto domiciliario
		1.2.2 Ocupación de la madre	a. Trabajo independiente b. Trabajo dependiente
		1.2.3 Tipo de familia	a. Familia monoparental b. Familia nuclear c. Familia extensa d. Otro



		1.2.4 Ingreso económico mensual familiar	a. < S/.1,050 sueldo mínimo. b. > S/. 1.050 sueldo mínimo
		1.2.5 Factor cultural: Rol de la madre	a. Educa con autoridad b. Educa con permisividad c. Con autoridad y dialogo
		1.2.6 Estimulación	a. Adecuada b. Inadecuada
		1.2.7 Cuenta con área de recreación	a. Si tiene b. No tiene
		1.2.8 Horas dedicadas a la actividad física por día	a. 1 hora al día b. 2 horas al día c. 3 horas al día
	Variable 2 Desarrollo psicomotor	2.1 Clasificación según (TEPSI) 3 áreas de evaluación (Coordinación, lenguaje, motricidad)	a. Normal ≥ 40 puntos b. Riesgo 30- 39 puntos c. Retraso ≤ 29 puntos



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional

Mendoza, et. al. (10) en su artículo sobre “Factores socioculturales maternos asociados al desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año” México 2023. Metodología: Se llevó a cabo una investigación transversal y analítica utilizando el cuestionario “Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana”, y la prueba de Evaluación del desarrollo infantil. Para investigar la correlación entre los factores socioculturales maternos y los factores demográficos. **Resultados:** Con una muestra de 315 niños con menos de un año, el 308 (97,8%) presentaban un desarrollo normal, cuatro (1,3% del total) presentaban retraso en el desarrollo y tres (1% del total) presentaban retraso en el desarrollo. Los diversos elementos que se identificaron durante el estudio abarcaron aspectos demográficos vinculados a las madres, tales como su nivel educativo, su ocupación profesional, el número de hijos que han tenido y su estado civil, además de incluir factores de índole sociocultural, como la estructura familiar en la que se encuentran, el grado de conocimiento que poseen las madres respecto a la estimulación temprana de sus hijos, así como el uso de servicios de

guardería. Sin embargo, no se encontró relación entre los factores y con el desarrollo psicomotor de los niños, ya que los resultados estadísticos indicaron que p era mayor que 0.05. **Conclusiones:** Sólo la edad mama mostró tener una relación significativa con el desarrollo psicomotor de sus hijos de un año en todos los parámetros investigados.

Cushqui (11) en su artículo publicado sobre: “Desarrollo Psicomotor y Aprendizaje en niños de educación inicial” Ecuador, 2023. Método:

Es cuantitativa, no experimental, transversal, descriptiva y comparativa, esta investigación examina una muestra de sesenta estudiantes de diferentes instituciones educativas. Los estudios son de carácter descriptivo y comparativo. Los **resultados** indican que existen notables variaciones en el desarrollo psicomotor ($U=311,500$; $Z= -2,056$) y en el aprendizaje ($U=200,00$; $Z= - 3,697$) cursan educación inicial tanto en educativas públicas como privadas. Estas variaciones también se observan en el lenguaje, la cognición, motricidad y desarrollo socioemocional, así como en la subescala de motricidad gruesa. Sin embargo, tales diferencias no se observan en el dominio de la motricidad fina adaptativa. **Conclusión,** se identifica una correlación positiva entre las variables ($r_s=,561$; $p<,05$).

Arteaga (12) en su investigación sobre “Factores biológicos asociados al retraso del desarrollo psicomotor en niños de 0-5 años.

Hospital Humanitario Pablo Jaramillo Crespo Ecuador, 2022” Al evaluar la integridad de los sistemas nerviosos central y periférico en niños menores de 5 años, se evalúa el desarrollo psicomotor. Existen factores que influyen en el retraso del DPM. En el estudio, el retraso en el DPM se



identificó mediante la prueba de EDI, América Latina, así como la asociación entre variables biológicas maternas y del bebé. A partir de los resultados de un estudio descriptivo prospectivo, que identificó 35% de niños con retraso del DPM y factores biológicos y maternos, se reveló un vínculo estadísticamente significativo en cuanto a la relación entre las dos variables, con un valor de $p < 0,05$. Es imperativo que los niños reciban una mejor atención, es esencial que los equipos multidisciplinarios de Ecuador que trabajan en programas de promoción, prevención y exclusión tengan un diagnóstico rápido.

Calceto, Garzon et al. (13) en su artículo sobre “Relación Del Estado Nutricional Con El Desarrollo Cognitivo Y Psicomotor De Los Niños En La Primera Infancia, Ecuador 2019” Durante la infancia y la adolescencia, el estado nutricional, las etapas de la gestación y los primeros años de vida influyen significativamente en el desarrollo de las capacidades físicas, psicológicas, emocionales y cognitivas del niño. Un grupo de investigadores que provienen de diferentes disciplinas ha llevado a cabo estudios que han revelado una notable correlación entre la calidad de la nutrición que se ingiere y el posterior mejoramiento de las funciones cognitivas en las personas. En contraposición, la malnutrición que ocurre durante estos intervalos de tiempo puede provocar desequilibrios significativos entre las necesidades nutricionales del organismo. Este desajuste puede resultar en serias condiciones como la obesidad o la desnutrición, lo que a su vez puede tener un impacto negativo en el desarrollo cognitivo de las personas afectadas. La metodología empleada



en este estudio implicó llevar a cabo una evaluación minuciosa y sistemática de diversas bases de datos académicas, específicamente las plataformas ProQuest, Redalyc, Science Direct y Scopus, enfocándose en la revisión de la información y las publicaciones disponibles en un período que abarcó desde el año 2013 hasta el año 2018. Este artículo concluye que el estado nutricional de los neonatos es un factor determinante del desarrollo motor fino y grueso, así como de la capacidad intelectual. Como resultado de lo anterior, esto sugiere que existe una relación entre las variables.

Sánchez, Ramón et al. (14) en su artículo sobre “Desarrollo Psicomotriz en niños en el contexto del confinamiento por la pandemia del COVID 19, Ecuador 2020” La siguiente recopilación de trabajos se ofrece como parte de una investigación transversal conformada por 29 niños y niñas que asistían a una institución privada de educación inicial ubicada en la provincia de Tungurahua en el país de Ecuador. Todos los individuos analizados tenían entre 48 y 62 meses. Con una media de 55,43 meses, esto equivale a un valor de 4,62 años si se expresa en años. En la muestra, 18 (62%) de los participantes eran hombres, mientras que 11 (38%) eran mujeres. El cuarenta y uno por ciento obtuvo un coeficiente de desarrollo considerado medio. El treinta y cuatro por ciento de los jóvenes, es decir, nueve, tenían un coeficiente de desarrollo alto. Se evaluó a siete individuos, lo que supone un veinticuatro por ciento. El promedio obtenido en general fue de 113,3 considerado alto. Se puede encontrar una proporción extremadamente alta de coeficientes acelerados en las áreas

de comunicación (86,21%) y relaciones personales-sociales (34,48%), según la evaluación que se realiza por dominios. En los dominios cognitivo (55,17%) y adaptativo (65,52%), las puntuaciones medias son más notables que en cualquier otra área. A pesar de que la constante en la región motora es un desarrollo medio, el único caso de retraso menor se observa en este dominio, que representa el 3,4% de los datos totales. Además, se demostró que el 10,35% de los individuos presentaban retrasos de moderados a sustanciales tanto en la motricidad gruesa como en la fina. Faltan pruebas completamente establecidas sobre la relación entre el DPM y el aislamiento social. De acuerdo con investigaciones anteriores, los dominios primarios que podrían verse afectados son el cognitivo y el personal/social; en este estudio en particular, no se observaron deficiencias en estos dominios del desarrollo. En las áreas que parecían más sensibles, como el rendimiento cognitivo o social, no había indicios de dificultades. En cambio, se descubrieron dificultades en el desarrollo psicomotor en las regiones funcionales del sistema motor. Si existe o no una verdadera conexión entre este descubrimiento y el aislamiento social que ha provocado la epidemia de COVID-19 es algo que aún está por determinar.

A nivel nacional

Saboya (15) en su tesis sobre: “Desarrollo Psicomotor en niños prematuros Iquitos 2023.” El objetivo: Determinar el nivel de desarrollo psicomotor en niños con antecedentes de prematuridad, usuarios del PRITE de Punchana; Con un muestreo que no se basa en probabilidades,



obteniendo una muestra compuesta por un total de 104 estudiantes que incluían tanto a varones como a mujeres. Con una metodología de carácter cuantitativo, la cual no implicó un experimento y se realizó en un formato transversal. Para evaluar a los participantes, se empleó la escala de evaluación correspondiente al EEDP. Al analizar los resultados, se encontró que un 55.77% presenta un retraso en el DPM, destacando que este porcentaje es más elevado en los varones, alcanzando un 59.02%. Además, se observó que existe una mayor predisposición que cuentan con antecedentes de haber sufrido una prematuridad moderada, que también representa un 59.02% en este grupo. En cuanto al indicador de desarrollo motor, el 56,72% están en riesgo, con un 59,02% de los varones en situación de riesgo con más frecuencia que las chicas. El 69,23% de los usuarios se considera en retraso, con un 70,49% de los varones en peligro con más frecuencia que los demás usuarios, según el indicador de desarrollo social. Con relación al del lenguaje el 77.88% un nivel de retraso, teniendo así predominancia los varones frente a las mujeres con un 86.56%(15)

Rodas (16) en su tesis sobre “Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años con antecedente de displasia del desarrollo de cadera atendidos en el hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022”.

Metodología: La investigación fue un estudio observacional transversal, analítico y prospectivo. No presento manipulación de las variables y los datos se recogieron en un único momento. Resultados: El 45% estaba compuesto por individuos de 5 años, el 30,8% de 4 años y un 24,2% de 3



años. Había un sesenta y cinco por ciento de mujeres y un treinta y cinco por ciento de hombres. En el 97,5% de los casos, la madre no era la cuidadora principal. El 50,8% tenía entre 30 y 39 años, seguido de un 46,7% que había terminado la enseñanza secundaria y un 21,7% que no la había terminado. Por otra parte, el 3,3% de la población tenía de tres a cuatro hijos, mientras que el 96,7% tenía de uno a dos hijos. El porcentaje de trabajadores independientes es del 30,8%, seguido del porcentaje de trabajadores dependientes, que es del 15%. En el ámbito de la coordinación, el 15% está en peligro. En el ámbito de la motricidad, el 15,8% de la población también estaba en peligro. **Conclusiones:** Hay pruebas de que existe un grupo de riesgo superior al 15%, y está más relacionada en el ámbito de la coordinación fue la edad ($p:0,002$). La capacidad de «transferir agua de un vaso a otro sin derramarla» fue la cualidad que más se deterioró en este ámbito concreto.

Aponte (17) en su tesis: “Factores de riesgo para el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 18 meses. centro de salud San Antonio – Moquegua, 2022”. **Metodología:** Se trata de un estudio de tipo cuantitativo que busca establecer una investigación correlacional transversal. Se utilizó un grupo de muestra compuesto por un total de 106 niños con el objetivo de llevar a cabo un estudio que abarcara una población más amplia, que en este caso está formada por 146 niños en total. En el contexto de este estudio, se utilizó el Test de Desarrollo Psicomotor juntamente con un cuestionario que acompaña a dicha evaluación. Los hallazgos obtenidos de nuestra investigación sugieren que



el DPM en niños, que comprenden un rango de edad de 2 a 18, se ve afectado por una variedad de factores. En particular, hemos identificado que los factores biológicos de riesgo, como la edad del niño, presentan una significancia estadística de $p: 0,016$. Asimismo, se observó que los factores socioculturales, específicamente la posición que ocupa el niño dentro de su familia, tienen un impacto considerable, con un valor de $p: 0,004$. Además, los factores económicos también juegan un papel relevante, ya que el acceso a servicios básicos muestra una significancia de $p: 0,010$, mientras que los servicios adicionales tienen un valor de $p: 0,007$. Esta combinación de elementos subraya la complejidad y la interrelación de las diferentes influencias en el desarrollo psicomotor.

Medina (18) en su tesis sobre: “Desarrollo psicomotor en preescolares del distrito de Corrales, Tumbes 2022.” Método: En la investigación es cuantitativo, descriptivo y diseño no experimental, **resultados** el 56,9% alcanzó un nivel normal de DPM, el 33,9% en situación de riesgo y el 9,2% retraso. En cuanto al sexo, el 52,5% de los varones fueron clasificados como normales, el 35,0% como de riesgo y el 12,5% como retrasados, mientras que el 61,2% de las mujeres fueron clasificadas como normales, el 33,7% como de riesgo y el 51,1% como retrasadas. Para los niños de tres años, el 53,8% se consideraba de riesgo, el 38,5% normal y el 7,7% tardío; para los niños de cuatro años, el 52,3% normal, el 36% de riesgo y el 11,6% tardío; y, por último, para los niños de cinco años, el 61,3% normal, el 31,1% de riesgo y el 7,6% tardío. **Finalmente,** La situación socioeconómica de los niños examinados en la condición de no pobres era



la siguiente: El 56,6% de los niños eran normales, el 34,3% estaban en situación de riesgo y el 9% estaban retrasados. Por otra parte, en la situación de pobreza, el 55,8% de los niños eran normales, el 34,6% estaban en situación de riesgo y el 9,6% estaban retrasados. Por último, en cuanto a la motricidad, el 94,0% de los niños eran normales, el 3,7% en situación de riesgo y el 2,3% retraso. En cuanto al lenguaje, el 44,5% de los niños eran normales, el 35,3% de riesgo y el 20,2% retrasados. En cuanto a la coordinación, el 72,5% eran normales, el 18,8% de riesgo y el 8,7% retrasados. En **conclusión**, el 56.9% obtuvieron un desarrollo psicomotor normal.

Nina (19) en su tesis sobre “Factores maternos asociados al desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses en el C.S. Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019”. El enfoque metodológico que se está utilizando es de tipo cuantitativo, el cual se caracteriza por tener un diseño descriptivo y correlacional, además de ser de corte transversal. La muestra está compuesta por 70 madres que tienen hijos de 6 a 24 meses. Los instrumentos utilizados en el estudio incluyeron el cuestionario titulado 'Factores Maternos Asociados al Desarrollo Psicomotor del Niño', que fue elaborado por la autora Yanarico A. 2013, fue desarrollada la Escala de Evaluación de las Dificultades de la Experiencia en el Desarrollo Personal (EEDP), la cual fue elaborada por las autoras Soledad R., Violeta A. y Consuelo U., quienes habían realizado previamente su investigación en el año 1974. Los **resultados** la edad (0,02), la ocupación (0,017), el nivel educativo (0,023) y la persona que pasa más tiempo con el niño (0,039)



son factores sociodemográficos que están asociados con el desarrollo psicomotor. **La conclusión** de que existe un vínculo entre la cultura y el desarrollo psicomotor del niño se basa en el hecho de que el valor de $p-\alpha$ (0,05). Mediante el uso de SPSS V.25 para el análisis de los datos. Se descubrió que las variables maternas influyen en el desarrollo de la psicomotricidad.

Alarcón, Rojas (20) en su investigación sobre “Factores maternos asociados al crecimiento y desarrollo psicomotor del menor de dos años atendido en el P.S. Negropampa, Chota 2022.” **Objetivo** fue determinar los factores maternos asociados al crecimiento y desarrollo psicomotor; con un diseño relacional, no experimental y transaccional, y se llevó a cabo con 43 niños. Se utilizó el examen documental de los historiales médicos de los niños para determinar su crecimiento y desarrollo, y se realizó una entrevista con las madres para determinar los elementos socioeconómicos y culturales que influían en sus madres. **Resultados:** El 34,9% tenía un crecimiento insuficiente y el 46,5% con riesgo para el desarrollo de su psicomotricidad. Más del veinticinco por ciento de las madres entre dieciocho y cuarenta y nueve años, que eran amas de casa, tenían educación secundaria, estaban casadas o convivían y ganaban menos de diez mil veinticinco soles mensuales, tenían un hijo con crecimiento insuficiente y/o riesgo para el DPM. Este porcentaje también fue superior al 33% de madres que demostraron creencias o hábitos adecuados. **Conclusión:** Tanto la asociación entre las variables culturales maternas (conocimientos y creencias o convenciones), el



crecimiento y el desarrollo psicomotor, como la relación entre los factores socioeconómicos maternos y el crecimiento y el desarrollo se sometieron a análisis estadísticos, pero ninguna de estas relaciones resultó ser estadísticamente significativa.

A nivel regional

Turpo (21) en su tesis sobre: “Relación la psicomotricidad y el desarrollo cognitivo en niños de 3 a 5 años de la I.E.I. Sapapujio del distrito de Potoni Azángaro, 2022”. El estudio tiene el **Metodología** el tipo básico, el nivel correlacional, el diseño transversal no experimental, el tamaño de la muestra de 64 chicos y chicas, el método de encuesta. Un estadístico conocido como Rho de Spearman. **Conclusión general:** El coeficiente 0,689 indica una correlación positiva moderada entre las variables, con $p:0,000 < inferior a 0,05$. Esto demuestra que la otra suposición que teníamos es correcta, pero la primera es errónea. Parece que existe una fuerte relación entre cómo los niños de tres a cinco años aprenden cosas y desarrollan habilidades motoras.

Chayña (22) en su tesis sobre “Nivel de la psicomotricidad en niños de la Institución Educativa Inicial N°1203 Pasitos de Oro de Puno, 2023”. **Metodología**, estudio de tipo básica, es descriptivo, se emplea un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo. Muestra de 100 lactantes de ambos sexos de tres, cuatro y cinco años de una población de 133 niños. Además, se aplicó la ficha de observación psicomotriz para evaluar el desarrollo cognitivo, afectivo y motor. **resultados** El objetivo general reveló mayor significación, se identificaron en la escala ordinaria con un 50%. En



los específicos, se obtuvieron los resultados con mayor significación en las siguientes dimensiones: La escala de desarrollo motor fue calificada como normal en un 31%, mientras que la escala de desarrollo cognitivo fue calificada como regular en un 27%. La escala de desarrollo afectivo-emocional fue calificada como regular en un 36%. En conclusión, los niños de la Institución Educativa se encuentran en un estado regular, sin embargo, aún existe espacio de mejora para facilitar un desarrollo más integral y satisfactorio en el futuro.

Chambi, Condori (23) en su tesis sobre “Estimulación temprana favorece el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de tres años en la I.E.I. N°51 “Carlos y Blanca Tosi” Azángaro, Puno, 2022” Se

trabajó con una muestra de 16 niños de 3 años, 10 son varones y 6 mujeres.

Resultados: Para evaluar la estimulación temprana, se realizó una entrevista a los padres de los niños y se administró una escala. Para evaluar el desarrollo psicomotor se aplicó un documento de observación.

La validez y la fiabilidad de ambos instrumentos son adecuadas. El desarrollo psicomotor se sitúa en el nivel inicial (56,25%), mientras que la estimulación precoz se sitúa en el nivel de estimulación inadecuada (62,5%). Como **conclusión**, El 50,7% de su comportamiento se atribuyó a la estimulación temprana, que se descubrió que influía en el desarrollo psicomotor. Además, los estudios encontraron que el aprendizaje temprano ayuda con el movimiento, el equilibrio y las habilidades para hablar.

Sánchez (24) en su tesis sobre “La psicomotricidad y su relación con la lectoescritura en los niños de 5 años del nivel inicial en la



institución educativa “kaquechupa”, Potoni, Azángaro, puno, 2021”.

En este estudio se plantea como **Objetivo:** La relación de psicomotricidad con la lectoescritura; **Método:** El estudio es un diseño transversal no experimental que emplea un método hipotético deductivo, tipos básicos y niveles pertinentes de descripción. La población está formada por 15 niños que han completado cinco años de escolarización, así como por 15 profesores y educadores menores de edad. Los datos se recogieron mediante metodologías de encuesta y observación. **Resultado:** El dispositivo empleado para esta investigación fue un cuestionario diseñado específicamente para evaluar la psicomotricidad, el cual fue dirigido hacia profesores jóvenes así como también hacia sus asistentes. Se desarrollaron un total de diez ítems que fueron evaluados utilizando una escala de tipo Likert, la cual permite medir diferentes niveles de opinión o actitud. Asimismo, se llevó a cabo la creación de una evaluación que abarca tanto la lectura como la escritura, y está compuesta por un total de 10 indicadores específicos que permiten medir el desempeño en estas habilidades. En el proceso del tratamiento estadístico de los datos recopilados, se utilizaron diversas herramientas, tales como tablas y gráficos, así como sus correspondientes análisis e interpretaciones detalladas que permitieron obtener una comprensión más clara de la información. Con el fin de verificar la validez de la hipótesis formulada, se utilizó el estadístico conocido como rho de Spearman, el cual produjo un valor de p que resultó ser 0,000, cifra que se encuentra por debajo de 0,05.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS.

Los factores intrínsecos se refieren a aquellas circunstancias y condiciones que están vinculadas directamente con la situación específica de la madre, así como a las características y atributos que son propios e innatos del niño. Por otro lado, los factores extrínsecos abarcan una amplia gama de elementos que provienen del exterior y que pueden influir en el desarrollo psicomotor de los infantes, además de considerar las diversas condiciones que caracterizan su entorno ambiental y social. (25)

Existen numerosos factores intrínsecos que hemos considerado cuidadosamente en el desarrollo de nuestra investigación. Entre estos, se encuentran la edad del individuo, la cual puede tener un impacto en los resultados; el sexo al que pertenece, que también puede influir en diversas variables del estudio; la edad de la gestante al momento del alumbramiento, un aspecto crucial que podría afectar el bienestar del recién nacido; la duración del periodo de gestación, el cual es importante en la salud del bebé; el peso que tenía el RN al nacer; así como un conjunto adicional de otros elementos relevantes que pueden influir de manera considerable en el análisis que hemos llevado a cabo. Asimismo, hemos considerado otros elementos que pertenecen a la misma categoría y que pueden influir en la situación actual. Dentro de los diversos impactos que se pueden considerar como extrínsecos, recalcar que una variedad de factores influye en el desarrollo y bienestar de un individuo. Algunos de estos factores incluyen, por ejemplo, el entorno geográfico y social donde ocurre el nacimiento de la



persona, las ocupaciones y responsabilidades laborales que tiene la madre, así como el tipo específico de unidad familiar en la que el individuo se encuentra, ya sea nuclear, monoparental, extendida, entre otras. Estos atributos se añaden a una serie de otros rasgos importantes que están relacionados con el hecho de nacer. (25)

1.1. Factores intrínsecos

El concepto que estamos analizando y discutiendo en esta ocasión se refiere, de manera muy específica, a esos elementos o componentes que son absolutamente esenciales e imprescindibles para garantizar que un sistema o proceso opere de forma adecuada, continua y eficiente en su funcionamiento. Es decir, se trata de aquellos aspectos fundamentales que no se pueden pasar por alto si se desea mantener una operativa óptima y sin interrupciones.

Si no contamos con la presencia de estos componentes esenciales, es posible que el funcionamiento integral del sistema se vea afectado de manera negativa, lo que podría llevar a una reducción significativa en su rendimiento general y, por ende, en su eficacia. Estos elementos, los cuales se evidencian como absolutamente fundamentales no solo para asegurar un crecimiento y desarrollo saludables de manera óptima, sino también para el mantenimiento constante y la protección de un estado de salud adecuado, tienen su origen directamente en los complejos procesos que se llevan a cabo dentro del organismo humano.(26)



1.1.1. Edad del niño (a)

La educación infantil se presenta como una fase esencial y de suma importancia en el marco del sistema educativo básico tradicional. Esta etapa inicial engloba la atención y el cuidado de los niños desde su nacimiento hasta los 2 años, en un entorno de educación no formal, donde se fomenta el desarrollo de habilidades básicas. Por otro lado, para los niños que se encuentran en el rango de edad de tres a cinco, se proporciona una educación formal, que busca estimular su aprendizaje de manera estructurada y sistemática. Dentro del marco y el alcance de esta investigación en particular, dirigiremos nuestra atención de manera concisa y específica hacia el grupo de niños que en este momento están siendo protagonistas en un programa de educación presencial. Nuestro objetivo es llevar a cabo un análisis detallado y profundizar en la comprensión de sus vivencias, así como de los aprendizajes que están adquiriendo a lo largo de su participación en dicho programa. (27)

En este periodo de edad de 3 a 5 años es el proceso de socialización que permite a niños investigar el mundo en sus etapas iniciales. Además, ofrece oportunidades de convivencia y educación, esenciales para el desarrollo de individuos autosuficientes, responsables y críticos, capaces de revolucionar su entorno. (28)

1.1.2. Género

El concepto de "género" hace alusión a las múltiples y variadas características que son socialmente construidas, así como a los roles



asignados y las oportunidades que se derivan de identificarse como masculino o femenino en nuestra sociedad. Asimismo, este enfoque engloba las diversas dinámicas y las complejas relaciones que se establecen entre mujeres y hombres, así como entre niñas y niños. Al hacerlo, se pone de manifiesto cómo estas interacciones y las expectativas culturales que acompañan a cada género tienen un impacto significativo en su desarrollo personal y su bienestar dentro del contexto social en el que viven. Las particularidades físicas de un individuo están intrínsecamente relacionadas con su sexo biológico, pero, por otro lado, el proceso de socialización juega un papel fundamental al moldear los comportamientos, así como los valores y las expectativas, que están asociados a lo que se considera apropiado para cada género. Está sujeta a modificaciones tanto por parte del individuo como de la cultura. (29)

1.1.3. Edad de la madre

La edad, fundamental en la determinación de diversos riesgos que pueden influir a lo largo del ciclo vital. Esta identificación es crucial, ya que permite comprender cómo esos factores pueden variar y afectar la salud y bienestar en diferentes etapas de su vida. En lo que respecta al género femenino, la etapa de la vida conocida como edad reproductiva tiene una relevancia especialmente significativa y merece ser considerada con atención. Este intervalo de tiempo es un claro indicador de la mujer para llevar el proceso de ovulación y, como consecuencia, concebir un hijo. El embarazo, a pesar de ser un



proceso natural y fisiológico la cual es parte de las mujeres, conlleva ciertos riesgos que pueden afectar no solo a la madre, sino también al feto en desarrollo y al recién nacido. Esta condición puede incrementar la probabilidad de enfrentar enfermedades o complicaciones que, en algunos casos, pueden resultar en la muerte. Se ha observado que tanto antes de alcanzar la edad de 20 años como después de los 35, las mujeres enfrentan un aumento en el riesgo, tanto a nivel materno como perinatal, lo que indica que estas etapas de la vida pueden en relación con el alumbramiento y la etapa gestacional.

El riesgo biológico aumenta significativamente tanto para la madre como para la mujer embarazada cuando se trata de personas menores de 20 años. Este es el caso tanto de la madre como de la mujer embarazada. Existe la posibilidad de que este peligro afecte tanto a la madre como a la embarazada. Esta cuestión es tema de salud pública de todos los países, y es de especial relevancia en los países que aún están en proceso de desarrollo de sus economías. Además, la aparición de esta afección ha tenido lugar en varios países. Las mujeres que tienen 35 años o más enfrentan un riesgo considerablemente alto de desarrollar una variedad de patologías asociadas al embarazo, así como una incidencia más elevada de condiciones crónicas que afectan a la madre. Esto implica que existe una mayor probabilidad de que ocurran complicaciones graves, lo que a su vez se traduce en un riesgo de mortalidad. (30)



1.1.4. Tiempo de gestación

Gestación se refiere al intervalo entre la concepción y el nacimiento. El término «edad gestacional» se emplea con frecuencia para indicar la fase del embarazo. Este proceso es medido en semanas, iniciando con el primer día del ciclo menstrual más reciente que la mujer ha experimentado, y se extiende hasta la fecha presente en la que nos encontramos. Por lo general, un embarazo que se considera típico o normal tiene una duración entre 38 y 42 semanas, desde la fecundación hasta el alumbramiento. Los recién nacidos que vienen al mundo antes de completar las 37 semanas se consideran prematuros. Por otro lado, aquellos que llegan al mundo después de haber superado las 42 semanas de gestación se clasifican como postmaduros. (31)

El fenómeno conocido como retraso de crecimiento intrauterino preside factores y causas que pueden influir desde las primeras etapas del embarazo, incluso desde la concepción, y continuar ejerciendo su efecto durante el último tercio del mismo. Los efectos asociados con esta situación no se restringen únicamente al tiempo de gestación; en diversas ocasiones, se prolongan e impactan incluso más allá del momento del nacimiento. Esto puede resultar en la aparición de retrasos en el crecimiento que se observan durante las etapas de la infancia y la adolescencia. Además, es importante mencionar que también pueden manifestarse problemas relacionados con una estatura inferior a la media y trastornos metabólicos que



pueden afectar la salud en la edad adulta. (31)

1.1.5. Peso al nacer

Cuando el RN es inferior a 2.500 gramos, la OMS considera que tiene bajo peso al nacer (BPN). Esta es la definición de bajo peso al nacer. En general, se admite que el parto prematuro y el RCIU son dos trastornos que se consideran incluidos en este grupo. Los neonatos que pesan menos de 2.500 gramos, por ejemplo, tienen unas veinte veces más probabilidades de sufrir enfermedades y mortalidad que los recién nacidos de mayor tamaño, como demuestran los datos epidemiológicos. A partir de la información recopilada, ésta es la conclusión que puede extraerse. A raíz de estos descubrimientos, se desarrolló este punto de corte para realizar comparaciones en todo el mundo, lo que dio lugar a nuevas investigaciones. La posibilidad de que este grupo específico de bebés contribuya en gran medida a los malos resultados perinatales es mucho mayor en las naciones que todavía están en proceso de crear sus economías. Esto se debe a que estas naciones todavía están en proceso de desarrollar sus economías. (32)

Entre los diversos riesgos que se relacionan con este indicador específico, se pueden mencionar una serie de problemas neurológicos, el desarrollo psicomotor que resulta inadecuado, así como la presencia de patologías que pueden manifestarse en la etapa de madurez. Asimismo, la pérdida de funciones vitales esenciales, que incluyen tanto la visión como la audición, representa otra



preocupación significativa. Adicionalmente, el fenómeno de sepsis, que puede surgir en diversos contextos, junto con un incremento en la mortalidad, son también aspectos destacados que deben ser considerados en este análisis. (32)

1.1.6. Estado nutricional

El concepto de estado nutricional se fundamenta en la combinación y la evaluación tanto de las necesidades energéticas como del consumo de energía que realiza el organismo. Esta relación entre lo que el cuerpo necesita y lo que recibe resulta en la producción de una sensación general de bienestar y satisfacción en el individuo. No obstante, es importante señalar que las patologías metabólicas pueden surgir como consecuencia de un desequilibrio en el estado nutricional. En los niños, el equilibrio nutricional necesario para su adecuado desarrollo y crecimiento se encuentra influenciado por la demanda de nutrientes y la cantidad de estos que consumen. Sin embargo, puede ser afectada por externos e internos que pueden alterar la habilidad del cuerpo humano para procesar y utilizar de manera efectiva los alimentos que ingieren. Como resultado de estas alteraciones, puede surgir el problema de la desnutrición, un estado que compromete su salud y bienestar. (33)

1.1.7. Patologías del menor

Tanto el progreso logrado en el ámbito del desarrollo humano, el cual abarca importantes dimensiones como la salud pública y el acceso a la educación, como también la creación y fortalecimiento de un



robusto capital social, que comprende las diversas redes y relaciones interpersonales que contribuyen a elevar la cohesión y el bienestar de la comunidad, son componentes fundamentales y de suma importancia. El proceso desempeña un papel de suma importancia en el progreso del desarrollo humano en su conjunto. Además, este enfoque es clave para la creación y fomento de un capital social que, sin duda, resultará en beneficios que se extenderán a toda la comunidad en la que estos niños crecen y se desarrollan. Hay dos actividades significativas que el gobierno peruano realiza para promover la salud preventiva en niños y adolescentes. Estos esfuerzos incluyen la vacunación oportuna y el monitoreo frecuente del crecimiento, particularmente en la primera infancia. De acuerdo con la información proporcionada por el MINSA, la vigilancia del CRED se define como un conjunto integral de actividades que se llevan a cabo de forma regular y organizada, con el objetivo de monitorear adecuadamente el bienestar de la población. La finalidad de realizar estas actividades es observar y evaluar de manera adecuada y en el momento indicado el CRED, asegurando así que estén progresando de forma saludable y óptima. Este proceso de monitoreo se lleva a cabo con el propósito específico de detectar de manera oportuna cualquier tipo de riesgo, alteraciones o trastornos que puedan surgir, así como también la existencia de enfermedades potencialmente peligrosas. Esta estrategia proactiva permitirá no solo identificar estas condiciones en sus etapas iniciales, sino que también



facilitará un diagnóstico más rápido y preciso, así como la implementación de intervenciones adecuadas y oportunas para abordar estos problemas de salud de manera efectiva. (34)

1.2. Factores extrínsecos

Incluyen elementos ambientales, como el estilo de vida a lo largo de nuestras rutinas diarias, así como nuestra continua exposición a una serie de sustancias químicas nocivas que se encuentran en nuestro entorno cotidiano, en combinación con la existencia de diversas enfermedades que pueden afectar a nuestro organismo de múltiples maneras, son únicamente unos pocos ejemplos de los numerosos factores externos que influyen en nuestra salud general y en nuestro bienestar integral. Estos elementos son cruciales para entender cómo todas estas variables se entrelazan y afectan nuestra calidad de vida en su conjunto. Los diferentes componentes que se consideran extrínsecos abarcan también una amplia gama de factores que están íntimamente conectados con el entorno en el que vivimos y con el contexto que nos rodea.

1.2.1. Lugar del parto

Se prevé que tanto la madre como el RN corren menos peligro durante un parto institucional, que es el que tiene lugar en un centro sanitario (público o privado) y es atendido por personal sanitario competente (médico, obstetra y/o enfermera). Esto es en comparación con un parto en casa durante el cual la madre y el recién nacido no están presentes. (35)



Los partos en domicilio, es importante señalar que esta práctica está estrechamente asociada con las áreas rurales, donde todavía se observa que sigue siendo la opción más común y prevalente entre las mujeres deciden alumbrar en casa. Existen factores de muchas madres de optar por dar a luz en sus propios hogares, en lugar de hacerlo en un entorno hospitalario. Entre estos factores se destacan la dificultad de acceso a centros de salud debido a la considerable distancia que deben recorrer. El personal que atiende el parto a menudo sea masculino, lo que puede generar incomodidad. Además, muchas madres sienten que la atención recibida por parte del profesional en el proceso de parto carece de la calidez y empatía necesarias, lo que se traduce en una impresión de frialdad. Por otro lado, algunas mujeres perciben el contacto vaginal como algo violento y poco agradable, y temen las posibles intervenciones médicas que podrían llevarse a cabo, como la episiotomía. Otros aspectos que también son rechazados incluyen la práctica del rasurado perineal, la posición ginecológica utilizada durante el parto, así como los procedimientos estándar de atención que suelen implementarse en hospitales. Todos estos elementos son considerados inaceptables por muchas madres, lo que les lleva a elegir un entorno más familiar y cómodo para el nacimiento de sus hijos. (35)

1.2.2. Ocupación de la madre

Es importante que resulta completamente evidente que el embarazo experimenta un impacto significativo debido a una amplia gama de circunstancias y factores que pueden influir en su desarrollo y en la salud



de la madre y el bebé. Estas condiciones no se restringen únicamente a la disponibilidad de acceso a la educación universitaria, sino que también abarcan la formación profesional que se ofrece, la posible integración en el mercado laboral, así como la forma en que se construyen y avanzan las trayectorias de vida individuales de cada persona. En el marco de esta discusión, es de suma importancia enfatizar que la búsqueda de empleo no debe ser considerada meramente como una alternativa o una decisión personal. En numerosas circunstancias, esta búsqueda se transforma en una necesidad apremiante que tiene un impacto significativo en la forma en que las personas perciben y experimentan el concepto de maternidad. Una de las posibles consecuencias o resultados adicionales de ser mujer implica la oportunidad de convertirse en madre, una experiencia que puede ser deseada y perseguida activamente, o bien, puede ser elegida no seguir o explorar. (36)

1.2.3. Tipo de familia

Se considera uno de los sistemas más importantes que contribuyen a mejorar la calidad de vida y a promover la salud. Sin embargo, no es infrecuente encontrar en la consulta médica a personas con un problema psicosocial, sobre todo cuando se trata de la familia. Sin embargo, es posible argumentar que no hay dos familias idénticas, a pesar de que compartan la misma tipología desde una perspectiva estructural, al igual que no hay dos individuos comparables. (37)

La configuración de la familia atraviesa un proceso dinámico y en constante evolución, el cual está influenciado tanto por la etapa

específica del ciclo de vida en la que se encuentran sus miembros, como por la repercusión de eventos significativos y desafiantes que pueden surgir a lo largo de su existencia. (37)

Las diferentes categorías de estructuras familiares que pueden asociarse a este tipo de organización social incluyen, entre otras, varios tipos distintivos. En primer lugar, se encuentra la familia extensa, que abarca no solo a los familiares más cercanos, sino también a parientes lejanos y otros vínculos de sangre. Por otro lado, existe la familia monoparental, que se refiere a aquellos hogares que son dirigidos exclusivamente por un único padre o madre. Además, hay familias reconstituidas, las cuales se forman cuando personas que han tenido hijos en compromisos anteriores y forman un nuevo hogar. También es importante mencionar a aquellos individuos que optan por vivir de manera independiente, sin la compañía de una estructura familiar tradicional, y por último, se encuentran los equivalentes familiares, que son relaciones cercanas y afectivas que desempeñan funciones muy similares a las de una familia convencional, ofreciendo apoyo, amor y compañía. (37)

1.2.4. Ingreso económico mensual familiar

El actual estado de pobreza en nuestra sociedad continúa siendo un indicador alarmante y, desafortunadamente, representa un signo evidente de la significativa desigualdad social que persiste entre diferentes grupos de la población. A pesar de que la disminución de pobreza en comparación con la década de 1990, cuando casi la mitad



de la población, es decir, un alarmante 48%, vivía en condiciones de pobreza, es evidente que este tema sigue siendo una cuestión crítica y urgente que requiere atención en el ámbito de las políticas públicas. Los hallazgos manifestaron una variación que no solo es esencial, sino también altamente significativa, en la composición de los hogares y en las diversas estructuras familiares que se observan actualmente. Todavía está por aclarar y decidir en qué grado exacto estas variaciones sociodemográficas pueden tener un impacto en la probabilidad de que las familias en Perú sean capaces de superar el umbral de pobreza establecido. (38)

Todas las familias dependen del ingreso económico mensual, ya que al tener miembros pequeños se tiene que brindar calidad de vida. (38)

1.2.5. Factor cultural: Rol de la madre

La familia actúa como un marco fundamental que crea un ambiente propicio y acogedor, el cual es beneficioso para el CRED integral de los individuos. Sin embargo, al mismo tiempo, también puede presentar algunos factores de riesgo que son preocupantes, tales como la posibilidad de que surja el abuso de sustancias a una edad temprana, así como la aparición de trastornos psiquiátricos y dificultades en la conducta. No obstante, en la actualidad, las condiciones laborales han cambiado de manera significativa y esto ha llevado a una reducción notable en el tiempo que las personas dedican a estar con sus familias. Asimismo, la comunicación entre los miembros del hogar y los lazos



emocionales que los unen se han visto afectado de forma considerable. Este fenómeno suele observarse en familias que residen juntas durante un breve periodo, y también se han alterado los métodos de educación de los hijos. (39)

La figura materna ocupa un lugar fundamental y de gran relevancia en el entorno familiar, dado que la tarea de cuidar y educar recae principalmente en ella. Esto se debe a que dedica una considerable cantidad de tiempo y esfuerzo a estar al lado del hijo más pequeño y vulnerable del hogar, lo que resalta aún más la importancia de su rol en el desarrollo y bienestar. (39)

1.2.6. Estimulación

La estimulación se consigue mediante la repetición productiva de diversas experiencias sensoriales que mejoran el control emocional, así el niño tendrá sensación de seguridad y disfrute. Además de lo mencionado, estas actividades contribuyen a aumentar la capacidad mental de los individuos, lo que a su vez facilita el desarrollo de diversas habilidades. Esto también fomenta el juego libre, despierta la curiosidad, promueve la exploración y nutre la imaginación de forma significativa. De manera similar a como cada pequeño que llega al mundo trae consigo un impulso biológico innato que lo impulsa a aprender, es fundamental destacar que la estimulación que se le proporciona durante el transcurso de los primeros 12 meses de vida ejerce un efecto mucho

más significativo en el desarrollo de su cerebro en comparación con cualquier otra fase de su existencia. (40)

Es crucial recordar que el desarrollo completo la cual es el desarrollo físico, mental, emocional y social. Simplemente se esfuerza por potenciar las capacidades del niño en todos los ámbitos. Además, es importante señalar que la estimulación es bastante sencilla de aplicar y dotará al niño de los recursos necesarios para mejorar su rendimiento en la próxima fase preescolar. (40)

1.2.7. Cuenta con área de recreación

La práctica de actividades recreativas tiene un papel que resulta ser especialmente significativo y fundamental para el CRED completo de los niños en diversas áreas de su vida. Esta situación se origina en el hecho de que este aspecto no solo juega un papel crucial en el aumento notable de la calidad de vida de las personas, sino que además ofrece una variedad de beneficios esenciales que abarcan diferentes dominios. Estos beneficios incluyen, pero no se limitan a, áreas psicoemocionales, cognitivos, físicos y sociales, todos los cuales son fundamentales para el bienestar general del individuo. (41)

1.2.8. Horas dedicadas a la actividad física por día

Durante el último año, hemos observado un notable aumento en la cantidad de investigaciones y estudios dedicados a analizar y resaltar las múltiples ventajas que la actividad física puede ofrecer a los niños. A pesar de los múltiples riesgos que pueden estar relacionados con la práctica del ejercicio físico, todas las revisiones, directrices y



organizaciones científicas reconocidas coinciden en afirmar que las ventajas al realizar actividad física superan de manera significativa los posibles riesgos involucrados. En niños y adolescentes, la actividad física es buena para su salud, como demuestran un número limitado de estudios experimentales y multitud de estudios observacionales. Recientes investigaciones epidemiológicas de gran envergadura han revelado asociaciones que son considerablemente más sólidas en comparación con aquellas que se habían identificado en estudios anteriores. Estas investigaciones también han contribuido de manera significativa a aclarar la compleja relación de dosis-respuesta que existe entre la práctica de actividad física y determinados resultados de salud específicos. En la realización de estos estudios, se han empleado instrumentos de medición que son válidos y fiables para evaluar la actividad física. (42)

2. DESARROLLO PSICOMOTOR

Para que un niño crezca sano física y mentalmente, se necesitan tres cosas: un cerebro y sentidos sanos, un lugar seguro con cariño y el apoyo adecuado. Esto les ayuda a aprender y desarrollar sus capacidades para moverse y pensar correctamente. Hurlock sostiene que las características pueden ser resumidas y agrupadas de manera concisa en las siguientes cinco categorías:

1. La progresión del desarrollo dependerá del aprendizaje y la maduración. En teoría, la maduración de las estructuras neurales, el sistema musculoesquelético y las variaciones en las proporciones



corporales son necesarios para el desarrollo psicomotor. El factor de entrenamiento se encuentra en esta coyuntura, ya que el bebé es capaz de adquirir el dominio de la habilidad practicando el uso coordinado de la musculatura.

2. La eficacia del aprendizaje depende del establecimiento de sus bases mediante la maduración. Es imposible instruir eficazmente al lactante en la coordinación de movimientos si los sistemas nervioso y muscular no han alcanzado su nivel óptimo de madurez.
3. El desarrollo motor está dirigido por cuatro principios: cefalocaudal, proximodistal, general-específica y flexor-extensor..
4. Las fases de desarrollo serán previsibles. De acuerdo con los procedimientos o fases que han delineado diversos autores.
5. El desarrollo motor está influido por las diferencias individuales. La edad media a la que se demuestra cada habilidad es la única indicación de las normas de desarrollo. Sin embargo, hay individuos que desarrollan habilidades a edades que están por encima o por debajo de la media. (43)

Áreas del desarrollo psicomotor

Área coordinación

Se trata de la habilidad que tiene un niño para desarrollar una comprensión de su propia existencia, así como del entorno permite comenzar a estructurar y dar sentido a la realidad que se le manifiesta a su alrededor. Este proceso se logra a través de diferentes estructuras mentales y asociaciones cognitivas que brindan la capacidad de explorar



ideas, comparar información, hacer elecciones informadas, formular preguntas pertinentes y clasificar datos de manera efectiva. En otros términos, abarca todos los tipos de estímulos que la mente requiere para poder entender, establecer conexiones y ajustarse a nuevas situaciones, lo cual se realiza a través de la interacción directa con los objetos que nos rodean y con el entorno, así como mediante la aplicación del proceso de pensamiento. Los niños adquieren la capacidad de alinear sus acciones con sus percepciones, su audición con sus percepciones visuales, y así sucesivamente. A nivel cerebral, las áreas corticales asociadas a la motricidad fina maduran de forma más evidente, a medida que los niños demuestran una mayor destreza en el uso de sus manos.

Área lenguaje

Se compone de tres elementos fundamentales que son de suma importancia: las habilidades expresivas que facilitan la comunicación, las capacidades gestuales que involucran el uso del cuerpo y las manos para transmitir mensajes, y las destrezas de comprensión que permiten interpretar y entender lo que los demás comunican. Estos componentes son esenciales para que los niños puedan relacionarse e interactuar de manera efectiva con el mundo que les rodea. De manera alternativa de explicar, el menor tiene la habilidad de entender y hacer sentido de los estímulos que percibe a través del sentido del oído, así como también puede recordar y estructurar las palabras de tal forma que les dé un orden que tenga sentido. Esto le facilita no solo pronunciarlas de manera



adecuada, sino también expresar y comunicar sus pensamientos a través de movimientos o sonidos que puede emitir.

Etapa prelingüística: Durante esta fase, el niño está preparado para adquirir nuevas habilidades y comportamientos como resultado de sus interacciones con el entorno. Esto refleja la interacción entre el bebé y el adulto, así como la interacción resultante, que incorpora todos los estímulos recibidos del entorno. Es factible observar las interacciones del niño, sus interacciones con los demás y su compromiso con las emociones y los afectos durante esta fase. Todo ello garantiza al niño la reciprocidad fundamental que es el origen de los progenitores del lenguaje.

Etapa lingüística: El bebé empieza a integrar el «contenido» (idea) a la «forma» de una persona u objeto concretos aproximadamente al año de edad. Da muestras de comprender órdenes y frases fundamentales, como «enseña los ojos» y «¿dónde está el juguete?». Por el contrario, es capaz de caminar cuando se le coge de la mano, sentarse independientemente en el suelo y agarrar objetos estando de pie. Es un periodo durante el cual el bebé adquiere experiencias novedosas como resultado de su mayor autonomía. Así, amplía sus contenidos mentales explorando y creando.

Área motricidad

Motricidad gruesa: se refiere a la habilidad y coordinación de un conjunto de músculos que trabajan en conjunto para realizar una variedad de movimientos específicos y complejos. Las diferentes formas de



movimiento mencionadas pueden abarcar una variedad de actividades físicas que incluyen, entre otras, el acto de trepar, la acción de gatear, la expresión mediante el baile y el salto, todas las cuales demandan la participación activa de grandes grupos musculares para ejecutar estas acciones físicas de manera adecuada y eficiente. En el transcurso del tiempo que va desde el momento de su nacimiento hasta alcanzar la edad de seis años, los pequeños atraviesan una serie de distintas etapas de desarrollo. Estas fases pueden ser organizadas y clasificados en varias categorías que comprenden:

Primera etapa: El desarrollo de la organización global inicial del bebé tiene lugar a través de un proceso fundamental en el que el infante explora y reconoce las diferentes partes de su propio cuerpo. Este proceso es tan significativo que se denomina comúnmente como la «etapa de descubrimiento», ya que es en esta fase que el bebé comienza a tomar conciencia de sí mismo y a entender mejor su entorno físico. Este significativo fenómeno se presenta y tiene lugar durante los cruciales primeros tres años de vida de un niño, que son fundamentales para su desarrollo. (31)

Segunda etapa: La denominada «etapa de discriminación perceptiva» corresponde a una fase específica del desarrollo infantil el cual es llevado a entre los 3 y seis años. Durante este tiempo, los niños comienzan a afinar su capacidad para distinguir y diferenciar diversas formas de estímulos sensoriales que los rodean. Durante esta etapa se refuerzan las capacidades y habilidades perceptivas del niño. La etapa que se



conoce como la «edad de la gracia» recibe este nombre también porque es un periodo en el que se puede observar la notable espontaneidad y el encanto innato con el que se desplazan y expresan los bebés. Es importante mencionar que en esta etapa ya no se observan movimientos descoordinados y bruscos. (42)

Retraso del desarrollo psicomotor

Este análisis inicial se refiere a un diagnóstico preliminar que indica que los hitos del desarrollo que atraviesa un bebé durante sus tres primeros años de vida son notablemente distintos de lo que se podría anticipar y prever para su edad cronológica. Esto sugiere que podrían estar ocurriendo ciertas variaciones o retrasos en su desarrollo en comparación con los estándares típicos establecidos para niños de la misma edad. Esto sugiere de manera clara que no está logrando cumplir con los hitos de desarrollo que se esperaban de él. Se utiliza una prueba diagnóstica para determinar si el niño en cuestión está diagnosticado de trastorno del espectro autista. El retraso psicomotor global tiene un impacto significativo no solamente en el progreso y desarrollo de las habilidades motoras de los niños, sino que también afecta de manera notable el ritmo y la velocidad con que estos pequeños logran adquirir las capacidades y habilidades que son propias y esperadas para su edad. Esto incluye aspectos importantes como la comunicación verbal y no verbal, la capacidad para jugar de manera adecuada con sus pares, así como también su habilidad para enfrentar y resolver problemas que surgen en su entorno cotidiano. La habilidad para distinguir claramente entre estos



dos tipos diferentes de retraso es extremadamente crucial y de gran relevancia en diversas situaciones. Un retraso en el desarrollo psicomotor que sea persistente y se manifieste durante los primeros años de la vida de un individuo podría ser un indicativo de que, en etapas posteriores de su existencia, se le podría diagnosticar algún tipo de retraso en sus capacidades mentales. Cuando se tienen en cuenta los hechos de esta situación, no se trata de una posibilidad impensable. Es posible que el retraso sólo sea perceptible en un área determinada, como el lenguaje, las habilidades de interacción social o las capacidades de desarrollo postural-motor. En ciertos casos, esto podría ocurrir. Hay casos en los que lo único perceptible es el retraso que se ha producido.

Evaluación del desarrollo psicomotor

El reconocimiento de los cambios en una fase más temprana es posible gracias a la evaluación de los logros del niño, que permite advertir los cambios. Los aspectos más importantes de este procedimiento son la observación de varias pruebas de desarrollo y la administración de dichos exámenes. Para identificar indicios clínicos de aberraciones respecto al patrón típico de desarrollo, se emplean varias pruebas. Es práctica común referirse a estas anomalías como «señales de alarma». Es posible que estos síntomas no indiquen necesariamente la presencia de un problema neurológico; más bien, para detectarlos, es importante hacer una evaluación completa del niño que los presenta. Si los síntomas persisten, puede ser necesario buscar ayuda terapéutica. El plan actual exige que la evaluación se lleve a cabo en un entorno adecuado, con la presencia



de los padres del niño, para lograr el objetivo de disminuir la cantidad de miedo que siente el niño. Además, para proporcionar la estimulación necesaria en casa, la madre o el cuidador deben ser conscientes de la forma en que actúa el niño dada su edad. Esto es necesario para proporcionar la estimulación necesaria.

La valoración del DPM en menores de 5 años se lleva a cabo a por pruebas que han sido meticulosamente diseñadas y son altamente específicas para este grupo etario. El propósito principal de estas evaluaciones es llevar a cabo una medición y un análisis detallado de las diferentes habilidades, destrezas y capacidades que los niños exhiben durante esta fase tan importante y decisiva de su desarrollo y crecimiento personal. crecimiento.

- La EEDP evalúa el rendimiento de los bebés de entre 0 y 2 años en situaciones concretas que requieren un nivel específico de desarrollo psicomotor para ser resueltas. Evalúa las capacidades lingüísticas, sociales, motoras y de coordinación.
- - El Test de Evaluación Psicomotriz (TEPSI) evalúa el comportamiento de niños de entre 2 y 5 años en tres ámbitos: lenguaje, coordinación y motricidad. El examinador propone diversas situaciones para medir el rendimiento de los niños.
- El Test Peruano de Evaluación del Desarrollo Infantil (TPED) es una versión simplificada del EEDP y del TEPSI que está pensada para ser utilizada tanto por profesionales de salud o los que no.

- En la evaluación antropométrica nutricional se incluyen los procedimientos técnicos que el profesional de la salud debe seguir en la atención integral de la salud para conocer el estado nutricional de los adolescentes. (42)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Estado nutricional

Esta será influenciada y determinada por factores que incluyen no solo su alimentación y nutrición, sino también su estilo de vida, las circunstancias sociales en las que vive, así como las condiciones sanitarias que la rodean. (20)

Estimulación

La estimulación abarca todas las actividades diseñadas para facilitar la adquisición gradual de las capacidades cognitivas, motoras, socioemocionales y lingüísticas de su hijo. (44)

TEPSI

Test de Desarrollo Psicomotor. Este instrumento es una técnica de cribado que evalúa el desarrollo psicomotor de los bebés de entre 2 y 5 años. Se divide en tres subpruebas: Motricidad, Lenguaje y Coordinación, y consta de 52 ítems o tareas. (44)

Psicomotor

Es indicativo de la maduración del sistema nervioso (cerebro, médula, nervios y músculos) y del proceso de aprendizaje que experimenta el lactante, y más tarde el niño, a medida que explora su entorno y a sí mismo. (17)



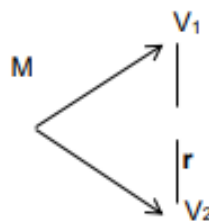
CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No se trata de un enfoque experimental, sino de un estudio observacional en el que se examinan fenómenos o eventos tal y como ocurren en su ambiente natural. Posteriormente, estos eventos son analizados para comprender mejor sus características y dinámicas. (45)

El diseño corresponde al siguiente esquema:



Donde:

M = Muestra

VI= Factores intrínsecos y extrínsecos

VD= Desarrollo psicomotor

R = Correlación de las variables



3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio actual es de tipo relacional la cual puede medir dos o más variables y de esa forma establecer una relación estadística entre cada una de ellas. Con base en las respuestas, descubrimientos y resultados que se plantearon en el objetivo de la investigación, la misma se considera transversal de acuerdo a su propósito.

Dado que proporciona una fecha de inicio y de fin basada en un tiempo predefinido, puede considerarse transversal en términos de su temporalidad. (46)

Enfoque: De enfoque cuantitativo. (47)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El método deductivo fue establecido y adoptado debido a su notable habilidad para deducir y extraer conclusiones sobre hechos que han sido observados, utilizando como base principios generales que son ampliamente aceptados. La deducción es el proceso mediante el cual se conectan las premisas con las conclusiones. (48)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

Está constituido por 67 los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992.

Muestra:

No hubo proceso de selección de muestra, ya que se trabajó con el conjunto completo de la población, que está compuesta por un total de 67 niños.



Criterios de inclusión:

- Estudiantes de la institución educativa Inicial Santa María II 992.
- Estudiantes de inicial, entre los 3 y 5 años de ambos sexos.
- Padres de familia que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- A los estudiantes que no asisten con regularidad.
- A los estudiantes que invalidaron los instrumentos.
- A los estudiantes con necesidades educativas especiales.
- A los niños que cuyos padres no firmen el consentimiento.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Técnicas

Variable 1: Se utilizó la encuesta dirigida a la madre el cual mide los factores intrínsecos y extrínsecos.

Variable 2: Se utilizó la observación

Instrumentos

Variable 1: Es un cuestionario que es aplicado a la madre.

El cuestionario que se utilizó consta de 2 dimensiones y está compuesto por un total de 15 preguntas, con ítems correspondientes a cada dimensión.

Variable 2: Se utilizó una guía de observación, basado en el test de desarrollo psicomotor 2-5 años.

Ficha técnica:

Nombre original: TEPSI – Test de desarrollo psicomotor.

Autor: Haeussler y Marchant, 1985



Aplicación: En niños de 2 a 5 años.

Los niños de dos a cinco años se someten a la prueba TEPSI. Esta prueba evalúa su crecimiento observando cómo juegan y realizan las tareas asignadas por el examinador. Examina su capacidad para usar el cuerpo, hablar y usar las manos y las piernas juntas. La prueba consta de tres partes con un total de cincuenta y dos tareas diferentes. Cada parte toma entre 30 y 40 minutos.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se solicitó mediante un documento dirigido al director de la institución educativa inicial Santa María II 992, para poder ejecutar para la recolección de datos.

El proceso tendrá los siguientes pasos:

Luego de recabar los datos necesarios, se procedió a construir la base de datos utilizando el software SPSS. Durante esta fase, la información recopilada fue codificada de manera adecuada y se llevó la cuantificación. Posteriormente, se elaboraron diversas tablas estadísticas que facilitarían el análisis detallado y la interpretación de los resultados obtenidos.

Comparamos cuidadosamente nuestros hallazgos con la información de referencia proporcionada para la investigación. También examinamos detenidamente las teorías mientras analizábamos todo y reflexionamos sobre cómo las discusiones se relacionaban con los datos recopilados.

El estudio se realizó tan bien que tenemos un 95 % de certeza de su fiabilidad. Además, encontraron un valor p inferior a 0,05, lo que significa

que los resultados son realmente importantes y no fueron producto de la casualidad.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Estos se emplean para determinar la veracidad o falsedad mediante el cálculo de una probabilidad. Para comprender y ordenar la información, utilizamos una prueba matemática especial llamada Chi² (X²) y otras pruebas similares. Encontramos algo importante porque la puntuación fue menor a 0.05.

Formula:

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

Donde:

x^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

Se siguieron los siguientes procesos: El instrumento de la variable 1, se validó por 3 expertos a fin de que tenga las garantías del caso. (Anexo 4)

Confiabilidad

En el ámbito de la estadística, el alfa de Cronbach es una medida que se suele utilizar para evaluar la fiabilidad de un instrumento. El objetivo es determinar si el instrumento es fiable y si presenta o no coherencia interna.

Utilizando un cuestionario, se evalúa el grado en que una colección de preguntas evalúa con precisión una característica latente única y unidimensional de los individuos, y se produce un valor numérico para reflejar el grado en que esta evaluación es precisa. Esta evaluación es exacta hasta cierto punto, se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

2 Es la varianza del ítem i.

2 Es la varianza de los valores totales observados.

Es el número de preguntas o ítems.

En cuanto a la confiabilidad se obtuvo a través del coeficiente alfa de Cronbach y es como sigue:

Para la variable 1

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,628	15



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo general es: Analizar los factores intrínsecos y extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024, se presenta 16 tablas estadísticas.

TABLA 1. EDAD DEL NIÑO (A) ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Edad del niño (a)	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
3 años	9	13,4	14	20,9	4	6,0	27	40,3
4 años	15	22,4	3	4,5	1	1,5	19	28,4
5 años	18	26,9	2	3,0	1	1,5	21	31,3
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=16,966$$

$$P=0,002$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gf=4$$



Nuestro primer objetivo específico: Identificar los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca.

Observando la tabla 1: Edad del niño (a) asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 40,3% tienen 3 años, el 31,3% tienen 5 años y el 28,4% tienen 4 años.

En el grupo donde los niños crecen como se espera, aproximadamente el 27 % tiene cinco años. En el grupo donde los niños podrían tener dificultades de crecimiento, aproximadamente el 30 % tiene tres años. Y en el grupo donde los niños crecen más rápido de lo normal, el 6 % también tiene tres años.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=16,966$ es mayor $X^2_{tab}=9,488$, con $Gl=4$ y una $P=0,002$, siendo significativo el indicador edad del niño.

Según Rodas (16) ha concluido en su investigación que en el desarrollo psicomotor la mayoría están en un rango normal pero el 15% existe un grupo de riesgo superior y está más relacionada en el ámbito de la coordinación según la edad que el 45% tenían 5 años seguido de un 30.8% de 4 años y 24.2% con 3 años y tenían desarrollo psicomotor normal. En nuestro estudio encontramos una relación significativa dado que en un mayor porcentaje en los niños que tienen 5 años fue un 26,9% y con desarrollo psicomotor normal siendo un porcentaje menor comparado al autor.

TABLA 2. GENERO ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Genero	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Masculino	12	17,9	11	16,4	5	7,5	28	41,8
Femenino	30	44,8	8	11,9	1	1,5	39	58,2
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=9,299$$

$$P=0,010$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gl=2$$



Observando la tabla 2, vemos la variable: Genero asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 58,2% son del género femenino y el 41,8% son del género masculino.

En un grupo de niños con crecimiento normal, aproximadamente 45 de cada 100 son niñas. En un grupo de niños con posibles dificultades de crecimiento, aproximadamente 16 de cada 100 son niños. Y en el grupo de niños con crecimiento más lento, aproximadamente 7 de cada 100 son niños.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=9,299$ es mayor $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y una $P=0,010$, siendo significativo el indicador género.

Según Sánchez, Ramón et al. (14) en su investigación llegaron a la conclusión que la psicomotricidad y la lectoescritura en los niños de 5 años tienen un relación positiva y que la mayor parte de la población de estudio fueron más en niños siendo un total de 62%. En nuestro estudio no encontramos relación significativa con los autores dado que el mayor porcentaje se encontró en niñas del género femenino en un 58,2%

TABLA 3. EDAD DE LA MADRE ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Edad de la madre	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
18 a 21 años	9	13,4	11	16,4	4	6,0	24	35,8
22 a 27 años	15	22,4	5	7,5	1	1,5	21	31,3
28 a 40 años	18	26,9	3	4,5	1	1,5	22	32,8
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=10,872$$

$$P=0,028$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gl=4$$



Observando la tabla 3: Edad de la madre asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 35,8% tienen de 18 a 21 años, el 32,8% tienen entre 28 a 40 años y el 31,3% de 22 a 27 años.

En un grupo de niños que estaban creciendo bien, aproximadamente el 27% de sus madres tenían entre 28 y 40 años. De manera similar, en otro grupo de niños que podrían tener problemas con su crecimiento, aproximadamente el 16% de las madres tenían entre 18 y 21 años. Además, el 6% de estos niños estaban atrasados en sus habilidades de crecimiento.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=10,872$ es mayor $X^2_{tab}=9,488$, con $Gf=2$ y una $P=0,028$, es significativo el indicador edad de la madre.

Según Rodas (16) en su investigación sobre el desarrollo psicomotor en niños llegaron a conclusión que el que 50,8% de las madres tienen entre 30 a 39 años. En nuestra investigación no encontramos relación significativa dado que el mayor porcentaje es en que tienen entre 28 a 40 años siendo un porcentaje menor de 26,9% y que tienen sus menores hijos tienen un desarrollo psicomotor de normal y difiere al autor.

TABLA 4. TIEMPO DE GESTACIÓN ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Tiempo de gestación	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Menos de 37 semanas	3	4,5	17	25,4	5	7,5	25	37,3
37 semanas a 41 semanas	30	44,8	1	1,5	1	1,5	32	47,8
Más de 42 semanas	9	13,4	1	1,5	0	0,0	10	14,9
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=32,217$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gl=4$$



Observando la tabla 4, vemos la variable: Tiempo de gestación asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 47,8% indican 37 semanas a 41 semanas, el 37,3% indican menos de 37 semanas y el 14,9% indican más de 42 semanas.

Aproximadamente el 45 % de los niños que crecieron con normalidad nacieron entre las 37 y 41 semanas. Asimismo, el 25 % de los niños con riesgo de presentar problemas de desarrollo nacieron antes de las 37 semanas. De igual forma, el 7,5 % de los niños con problemas de desarrollo también nacieron antes de las 37 semanas.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=32,217$ es mayor $X^2_{tab}=9,488$, con $Gl=4$ y una $P=0,000$, siendo significativo el indicador tiempo de gestación.

Según Arteaga (12) en su estudio ha concluido que en un 35% en la edad gestacional están asociados al retraso del desarrollo psicomotor en los niños por factores biológicos y maternos, los cuales reciben una mejor atención por los equipos multidisciplinarios en Ecuador ya que trabajan en sus programas de prevención y para un diagnóstico oportuno. En nuestro estudio encontramos relación significativa con el autor dado que tenemos un resultado similar en donde el tiempo de gestación fue el 44.8% e influye al desarrollo psicomotor.



TABLA 5. PESO AL NACER ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Peso al nacer	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo peso al nacer (<2500g)	3	4,5	17	25,4	6	9,0	26	38,8
Peso adecuado (2500 a 4000g)	30	44,8	2	3,0	0	0,0	32	47,8
Peso elevado al nacer (>4000g)	9	13,4	0	0,0	0	0,0	9	13,4
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=47,874$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gf=4$$



Observando la tabla 5: Peso al nacer asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 47,8% tenían un peso adecuado, el 38,8% tenían bajo peso al nacer y el 13,4% tenían un peso elevado al nacer.

Casi el 45% de los bebés con crecimiento normal nacieron con un peso saludable. Mientras tanto, alrededor del 25% de los bebés con riesgo de retraso en el crecimiento nacieron con un peso demasiado bajo. Además, el 9% de los bebés presentaron un crecimiento lento y también nacieron con un peso demasiado bajo.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=47,874$ es mayor $X^2_{tab}=9,488$, con $Gl=4$ y una $P=0,000$, es significativo el indicador peso al nacer.

Según Saboya (15) indican que el 55.77% presenta un retraso en el DPM, destacando que este porcentaje es más elevado en los varones, alcanzando un 59.02%, los niños nacidos con prematuridad tienen bajo peso al nacer y que influye en el desarrollo psicomotor de los niños que el 56,72% se encuentran en riesgo en el desarrollo motor. En nuestro estudio encontramos relación significativa dado que los niños con bajo peso nacer es en un 44,8% pero en desarrollo psicomotor el 9,0% se encuentran en retraso en el desarrollo psicomotor.

TABLA 6. ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN TALLA/EDAD ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)								
Estado nutricional según talla/edad	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Alto (>+2)	5	7,5	1	1,5	0	0,0	6	9,0
Normal (+2 a -2)	34	50,7	1	1,5	1	1,5	36	53,7
Talla baja (<2 a +3)	3	4,5	17	25,4	5	7,5	25	37,3
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=44,373$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gl=4$$



Observando la tabla 6: Estado nutricional según talla/edad asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 53,7% es normal, el 37,3% es de talla baja y el 9,0% es alto.

En los niños que crecen y se mueven normalmente, el 57% come de forma saludable. De igual el otro grupo de niños con un desarrollo psicomotor en riesgo el 25,4% tienen talla baja y el otro grupo de niños con un 7,5% tienen retraso en su desarrollo psicomotor.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=44,373$ es mayor $X^2_{tab}=9,488$, con $Gf=4$ y una $P=0,000$, es significativo el indicador estado nutricional según talla/edad.

Según Calceto, Garzon et al. (13) en su investigación indican que durante la infancia y la adolescencia, el estado nutricional, las etapas de la gestación y los primeros años de vida influyen significativamente en el desarrollo de las capacidades físicas, psicológicas, emocionales y cognitivas del niño. En nuestro estudio encontramos relación significativa con los autores dado que el desarrollo psicomotor está asociado con el estado nutricional según talla/edad.

TABLA 7. PATOLOGÍAS DEL MENOR ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Patologías del menor	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si (enfermedades prevalentes)	7	10,4	14	20,9	5	7,5	26	38,8
No	35	52,2	5	7,5	1	1,5	41	61,2
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=23,412$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gf=2$$



Observando la tabla 7: Patologías del menor asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 61,2% indican que no y el 38,8% indican que si presentaron enfermedades prevalentes.

Aproximadamente la mitad de los niños con un progreso lento en el movimiento y el pensamiento no reportaron otros problemas de salud. De igual manera, en otro grupo de niños que también podrían experimentar un progreso lento en el movimiento y el pensamiento, el 29% afirma padecer una enfermedad común, y el 7,5% presenta un desarrollo más lento de estas habilidades.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=23,412$ es mayor $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y una $P=0,000$, es significativo el indicador patología del menor.

Según Nina (19) indican que la relación entre el desarrollo psicomotor y los factores sociodemográficos y culturales se examina mediante el uso de frecuencias y porcentajes. Se ha determinado que el desarrollo psicomotor está influido por factores maternos y que las patologías del menor pueden presentar en su crecimiento está asociado en su desarrollo psicomotor. En nuestro estudio encontramos que los niños con alguna patología tuvieron un riesgo en el desarrollo psicomotor en otros casos causan un retraso.

TABLA 8. LUGAR DEL PARTO ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)									
Lugar del parto	Normal		Riesgo		Retraso		Total		
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Parto institucional	31	46,3	7	10,4	2	3,0	40	59,7	
Parto domiciliario	11	16,4	12	17,9	4	6,0	27	40,3	
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0	

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{ca}=9,335$$

$$P=0,009$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gf=2$$



El nuestro segundo objetivo específico: Describir los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca.

Observando la tabla 8: Lugar del parto asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 59,7% indicaron parto institucional y el 40,3% indicaron parto domiciliario.

En un grupo donde los niños crecieron con normalidad, el 46,3 % de las madres tuvieron a sus bebés en un hospital. En otro grupo, donde los niños tuvieron dificultades para aprender a moverse o pensar con rapidez, el 17,9 % de las madres tuvieron a sus bebés en casa. Además, el 6 % de estos bebés aprendieron a moverse o pensar más tarde de lo habitual.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=9,335$ es mayor $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y una $P=0,009$, es significativo el indicador lugar de parto.

Según Aponte (17) concluye que el estudio halló que los niños crecen y aprenden de diferentes maneras debido a factores como su edad, el nivel económico de su familia y su posición social entre sus hermanos. Descubrimos que el lugar que ocupa un niño en su familia influye mucho en su crecimiento. Nuestro estudio reveló que la mayoría de los niños nacieron en lugares como hospitales, y aproximadamente la mitad crecen sanos y activos. Es importante que la gente conozca esta información.

TABLA 9. OCUPACIÓN DE LA MADRE ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Ocupación de la madre	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Trabajo independiente	12	17,9	13	19,4	5	7,5	30	44,8
Trabajo dependiente	30	44,8	6	9,0	1	1,5	37	55,2
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{ca}=12,364$$

$$P=0,002$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gl=2$$



Observando la tabla 9: Ocupación de la madre asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 55,2% tienen un trabajo dependiente y el 44,8% tienen un trabajo independiente.

Aproximadamente 45 de cada 100 niños con un crecimiento físico y mental normal afirman tener trabajos que requieren la ayuda de otros. De igual manera, en un grupo de niños con dificultades para el crecimiento físico y mental, aproximadamente 19 de cada 100 pueden trabajar solos, y alrededor de 8 de cada 100 presentan un desarrollo más lento de estas habilidades.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=12,364$ es mayor $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y una $P=0,002$, es significativo el indicador ocupación de la madre.

Según Alarcon, Rojas (20) en su investigación llegaron a la conclusión que el 25% de las madres tienen un trabajo independiente (Es una persona que trabaja por cuenta propia, no depende de un empleador o una empresa). En nuestro estudio encontramos un resultado similar en donde el 19,4% tienen un trabajo independiente y que están asociados significativamente en el desarrollo psicomotor.

TABLA 10. TIPO DE FAMILIA ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Tipo de familia	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Familia monoparental	9	13,4	8	11,9	1	1,5	18	26,9
Familia nuclear	24	35,8	2	3,0	1	1,5	27	40,3
Familia extensa	7	10,4	6	9,0	3	4,5	16	23,9
Otro	2	3,0	3	4,5	1	1,5	6	9,0
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=15,620$$

$$P=0,016$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gl=6$$



Observando la tabla 10: Tipo de familia asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 40,3% son una familia nuclear, el 26,9% son una familia monoparental, el 23,9% son una familia extensa y el 9,0% indican otros

Aproximadamente 358 de cada 100 niños con un crecimiento físico y mental normal viven con un solo progenitor. Asimismo, alrededor de 12 de cada 100 niños con posibles dificultades de crecimiento físico y mental también viven con un solo progenitor. Y aproximadamente 5 de cada 100 niños con un crecimiento físico y mental ligeramente más lento viven con familias numerosas, al igual que el segundo grupo.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=15,620$ es mayor $X^2_{tab}=12,592$, con $Gf=6$ y una $P=0,016$, es significativo el indicador tipo de familia.

Según Cushqui (11) en su artículo de investigación llegaron a la conclusión que los niños que tienen una familia nuclear tienen un buen desarrollo psicomotor. En nuestro estudio encontramos relación significativa dado que obtuvimos el mismo resultado en donde el 35,8% de los niños pertenecen a una familia nuclear que este asociado significativamente al desarrollo psicomotor.

TABLA 11. INGRESO ECONÓMICO MENSUAL FAMILIAR ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Ingreso económico mensual familiar	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
< S/. 1.025 sueldo mínimo	12	17,9	13	19,4	5	7,5	30	44,8
> S/. 1.025 sueldo mínimo	30	44,8	6	9,0	1	1,5	37	55,2
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{ca}=12,364$$

$$P=0,002$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gf=2$$



Observando la tabla 11: Ingreso económico mensual familiar asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 55,2% es mayor S/. 1.050 sueldo mínimo y el 44,8% es menos del sueldo mínimo.

En niños con desarrollo psicomotor normal, casi la mitad de sus madres (el 44,8 %) percibe un ingreso mensual de S/. 1050, equivalente al salario mínimo. En otro grupo de niños con posibles dificultades psicomotoras, el 19,4 % de las madres percibe el mismo salario mínimo. En el caso de los niños con un ligero retraso psicomotor, el 7,5 % de sus madres también percibe el salario mínimo.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=12,364$ es mayor $X^2_{tab}=5,991$, con $Gf=2$ y una $P=0,002$, es significativo el indicador ingreso económico mensual familiar.

Según Alarcon, Rojas (20) en su investigación indican que el ingreso económico es menos de sueldo mínimo y que la relación entre los factores socioeconómicos maternos y el crecimiento y el desarrollo ninguno esta relacionados significativamente. En nuestro estudio no encontramos una relación significativa dado que el un mayor porcentaje encontramos que un resultado diferente ya que tienen un ingreso mayor al sueldo mínimo en la familia del menor de 5 años y que tienen un desarrollo psicomotor normal.

TABLA 12. FACTOR CULTURAL: ROL DE LA MADRE ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Factor cultural: Rol de la madre	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Educa con autoridad	23	34,3	4	6,0	1	1,5	28	41,8
Educa con permisividad	5	7,5	12	17,9	4	6,0	21	31,3
Con autoridad y dialogo	14	20,9	3	4,5	1	1,5	18	26,9
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=19,894$$

$$P=0,001$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gf=4$$



Observando la tabla 12: Factor cultural: Rol de la madre asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 41,8% educa con autoridad, el 31,3% educa con permisividad y el 26,9% con autoridad y dialogo.

Alrededor del 29 % de los niños con un crecimiento corporal y cerebral normal demostraron tener padres estrictos. Asimismo, entre los niños con posibles problemas de crecimiento, alrededor del 18 % tiene padres tolerantes, y el 6 % tiene padres que esperan un poco más para ayudarlos a aprender y desarrollarse.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=19,894$ es mayor $X^2_{tab}=9,488$, con $Gl=4$ y una $P=0,001$, es significativo el indicador factor cultural: Rol de la madre.

Según Aponte (17) en su estudio llegaron a la conclusión que los factores socioculturales, específicamente la posición que ocupa el niño dentro de su familia, tienen un impacto considerable, las madres estrictas pero justas ayudan a sus hijos a crecer bien. Nuestro estudio demuestra que estos niños aprenden mejor a moverse y a hacer cosas. Sin duda, las madres desempeñan un papel fundamental en el crecimiento de sus hijos, al igual que los escritores con sus historias.

TABLA 13. ESTIMULACIÓN ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Estimulación	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Adecuada	30	44,8	4	6,0	1	1,5	35	52,2
Inadecuada	12	17,9	15	22,4	5	7,5	32	47,8
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=9,936$$

$$P=0,007$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gf=2$$



Observando la tabla 13: Estimulación asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 52,2% es adecuada y el 47,8% es inadecuada.

Casi el 45 % de los niños que tienen dificultades para aprender a moverse y hacer cosas por sí solos no reciben suficiente ayuda. De igual manera, alrededor del 22 % de los niños que podrían tener dificultades para aprender estas habilidades no reciben la ayuda que necesitan, y alrededor del 8 % las adquieren más tarde de lo esperado.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=9,936$ es mayor $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y una $P=0,007$, es significativo el indicador estimulación.

Según Chambi, Condori (23) Muestran prueba de que las actividades de aprendizaje temprano no son muy comunes (62,5%) y que las habilidades de movimiento y coordinación apenas están comenzando (56,25%). En nuestra investigación encontramos que el 44,8% tienen una estimulación adecuada dado en un niño menor de 5 años es un conjunto de acciones que favorecen el desarrollo de sus habilidades físicas, intelectuales, sociales y psicosociales, que está asociada al desarrollo psicomotor del niño y que una estimulación inadecuada en un menor de 5 años es aquella que no favorece su desarrollo cognitivo, físico, emocional y social.

TABLA 14. CUENTA CON ÁREA DE RECREACIÓN ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Cuenta con área de recreación	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si tiene	31	46,3	7	10,4	1	1,5	39	58,2
No tiene	11	16,4	12	17,9	5	7,5	28	41,8
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=12,024$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gl=2$$



Observando la tabla 14: Cuenta con área de recreación asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 58,2% indican que si tienen y el 41,8% indican que no tienen.

Aproximadamente 46 de cada 100 niños tienen un lugar para jugar, y la mayoría crece y se mueve como se espera. Por otro lado, aproximadamente 18 de cada 100 niños que podrían tener problemas de crecimiento y movimiento dicen que no pueden jugar en ningún sitio. Y 8 de cada 100 niños ya tienen dificultades para moverse y crecer adecuadamente.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=12,024$ es mayor $X^2_{tab}=5,991$, con $Gf=2$ y una $P=0,002$, es significativo el indicador cuenta con área de recreación.

Según Sánchez, Ramón et al. (14) En su investigación indican que los colegios que cuentan con un área de recreación. En nuestro estudio también encontramos una asociación significativa dado que los niños cuentan con un lugar de recreación en su institución educativa y que está asociado al desarrollo psicomotor en la evaluación del niño encontramos que el 46,3% tienen un buen desarrollo psicomotor.

TABLA 15. HORAS DEDICADAS A LA ACTIVIDAD FÍSICA POR DÍA ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

Horas dedicadas a la actividad física por día	Evaluación del Desarrollo psicomotor (TEPSI)							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
1 hora al día	27	40,3	2	3,0	2	3,0	31	46,3
2 horas al día	11	16,4	9	13,4	2	3,0	22	32,8
3 horas al día	4	6,0	8	11,9	2	3,0	14	20,9
Total	42	62,7	19	28,4	6	9,0	67	100,0

Fuente: Guía de entrevista y ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal}=17,331$$

$$P=0,002$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gf=4$$



Observando la tabla 15, vemos: Horas dedicadas a la actividad física por día asociados al desarrollo psicomotor de los niños, el 46,3% indican que 1 hora al día, el 32,8% indican 2 horas al día y el 20,9% indican 3 horas al día.

Algunas madres afirman que el 43 % de los niños con desarrollo psicomotor juegan una hora al día. Asimismo, el 13,4 % de los niños con posibles dificultades psicomotoras juegan dos horas al día. Y en otro grupo, el 3 % de los niños con psicomotricidad lenta juegan tres horas al día.

Al examinar la estadística la $X^2_{cal}=17,331$ es mayor $X^2_{tab}=9,488$, con $Gf=4$ y una $P=0,002$, es significativo el indicador horas dedicadas a la actividad física por día.

Según Chayña (22) en su investigación indican que la actividad física en los niños es primordial en su desarrollo psicomotor. En nuestra investigación encontramos una relación significativa dado que el 40,3% de los niños en su institución educativa realizan una hora de actividad física y que está asociado al desarrollo psicomotor, dado que están en el rango normal



TABLA 16. DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024.

	fi	%
Normal	42	62,7
Riesgo	19	28,4
Retraso	6	9,0
Total	67	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Siguiendo con nuestro tercer objetivo específico: Clasificar es el resultado de la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca.

En el colegio Santa María II de Juliaca, cuando revisaron cómo van creciendo los niños en aspectos como el movimiento y el pensamiento, descubrieron que aproximadamente 63 de cada 100 niños están bien, aproximadamente 28 de cada 100 podrían tener alguna dificultad y aproximadamente 9 de cada 100 tienen dificultades para ponerse al día.

Según Mendoza, Saucedo et. al. (10) Han concluido en su investigación que el 97.8% mostraron un desarrollo normal, el 1.3% con rezago en el desarrollo y el 1% mostraron retraso en el desarrollo. En nuestro estudio encontramos relación significativa con el autor dado que el 61,7% de los niños tienen un desarrollo psicomotor normal. Según Medina (18) indican que el 53,8% de los niños evaluados estaban en situación de riesgo y el 7,7% presentaban retraso.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se analizó los factores intrínsecos y extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024, varios indican que cada indicación es relevante $p < 0,05$, aceptando las hipótesis planteadas. (Tabla del 1 - 16)

SEGUNDA: Se identificó los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca. En el indicador edad del niño el 26,9% tienen 5 años ($P: 0,002$), el 44,8% son del género femenino ($P: 0,0010$), el 26,9% la edad de la madre es de 28 a 40 años ($P: 0,028$), el 44,8% tienen entre 37 semanas a 41 semanas de gestación ($P: 0,000$), el 44,8% tenían un peso adecuado ($P: 0,000$), el 50,7% tienen un estado nutricional normal ($P: 0,000$) y el 52,2% indican que no tienen ninguna patología ($P: 0,000$). Con valores $p < 0,05$, los resultados son estadísticamente significativos, por lo que se adopta la hipótesis. (Tabla del 1 – 7).

TERCERA: Se describió los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca. En 46,3% indican un parto institucional ($P: 0,009$), el 44,8% tienen un trabajo dependiente ($P: 0,002$), el 35,8% son de una familia nuclear ($P: 0,016$), el 44,8% tienen mayor del sueldo mínimo ($P: 0,002$), el 34,3% educan con autoridad ($P: 0,001$), el 44,8% indican una adecuada estimulación ($P: 0,007$),



el 46,3% indican que tienen un área de recreación (P:0,000) y el 40,3% indican que dedican a la actividad física por 1 hora al día (P:0,002). Con valores $p < 0,05$, los resultados son estadísticamente significativos, por lo que se adopta la hipótesis. (Tabla del 8 - 15)

CUARTA: Se clasifico el resultado de la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca. El 62,7% es normal, el 28,4% riesgo y el 9,0% en retraso. (Tabla 16)



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director de la institución educativa inicial solicitar al jefe del puesto de salud Santa María realizar acciones secuenciales enfatizando la labor con aquellos niños(as) que presentan problemas en el desarrollo psicomotor, así contribuir a la solución de esta problemática.
- SEGUNDA:** Al director de la institución educativa inicial coordinar las actividades con el personal de enfermería a fin de fomentar la correcta comprensión y aplicación del material didáctico para educar a las madres sobre la frecuencia y regularidad de los controles de crecimiento y desarrollo de sus hijos.
- TERCERA:** Al director de la institución educativa inicial coordinar con el personal de salud encargados del desarrollo integral temprano para realizar una atención integral a los niños de la institución educativa, explicando a los padres de familia la importancia del cumplimiento de los controles de CRED para prevenir complicaciones en el desarrollo psicomotor.
- CUARTA:** Al director de la institución educativa inicial en coordinación con los docentes, tutores, convocar a una reunión de padres de familia a fin de resaltar la importancia del desarrollo psicomotor en el hogar, respetando sus creencias, maneras de pensar, religión, y la impartición de charlas educativas con lenguaje inclusivo a las madres cuya lengua materna es el quechua, con material didáctico comprensible.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nina N. Factores maternos y perinatales asociados a la discapacidad del desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años registrados en la Micro Red de Salud San Jerónimo, 2018-2022. Maternal and perinatal factors associated with psychomotor development disability in children under 5 years old registered in the San Jerónimo Health Micro Network, 2018-2022 [Internet]. 2024 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/15278>
2. Aguinaga H. Desarrollo psicomotor en un grupo de estudiantes de 4 años de educación inicial de la Red 06 Callao. 2012 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/cb876c48-6d71-46b1-80ad-0806aab380ff>
3. Luna M. Desarrollo psicomotor en niños de 4 años de dos Programas No Escolarizados de Educación Inicial del distrito de San Juan de Lurigancho, 2018. Univ César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/21650>
4. Factores que influyen en el desarrollo motor infantil [Internet]. Efisiopediatric. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://efisiopediatric.com/factores-que-influyen-en-el-desarrollo-motor-infantil/>
5. Granado V. Desarrollo Psicomotor Sintesis U de Chile. [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: https://www.academia.edu/41046896/Desarrollo_Psicomotor_Sintesis_U_de_Chile



6. Hidalgo D. El desarrollo psicomotriz y su relación con el área cognitiva en los niños de 2 a 3 años del laboratorio de estimulación temprana de la Universidad Técnica de Ambato [Internet] [bachelorThesis]. Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Carrera de Estimulación Temprana; 2021 [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/34090>
7. Román J, Calle P. Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador. Enferm Cuid Humaniz. diciembre de 2017;6(2):49-65.
8. Ruiz M. Desarrollo psicomotriz y desarrollo cognitivo en niños de 5 años en una institución educativa de Chorrillos, 2023. Repos Inst - UCV [Internet]. 2023 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/122505>
9. Castillo C. El desarrollo psicomotor y el aprendizaje en niños y niñas de 3 años de la Institución Educativa Inicial N°20503 Puno 2018. 22 de marzo de 2021 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/6387>
10. Mendoza C, Saucedo M, Vargas F. Studenta. 2023 [citado 2 de octubre de 2024]. Factores socioculturales maternos asociados al desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año. Disponible en: <https://es.studenta.com/content/142336038/3-14-factores-socioculturales-maternos-asociados-al-desarrollo-psicomotor-en-nin>
11. Cushqui J. Desarrollo psicomotor y aprendizaje en niños de educación inicial de unidades educativas públicas y privadas. 2023 [citado 2 de octubre de



2024]; Disponible en:

<https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/7295>

12. Arteaga A. Factores biológicos asociados al retraso del desarrollo psicomotor en niños de 0-5 años de edad. Hospital Humanitario Pablo Jaramillo Crespo, Julio 2021 a Julio 2022 [Internet] [masterThesis]. Universidad del Azuay; 2023 [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/13107>
13. Calceto L, Garzón S, Bonilla J, Cala D. Relación Del Estado Nutricional Con El Desarrollo Cognitivo Y Psicomotor De Los Niños En La Primera Infancia. Rev Ecuat Neurol. agosto de 2019;28(2):50-8.
14. Sánchez L, Ramón A, Mayorga V. Desarrollo Psicomotriz en niños en el contexto del confinamiento por la pandemia del COVID 19. Dominio Las Cienc. 2020;6(Extra 4):203-19.
15. Saboya J. Desarrollo psicomotor en niños prematuros, usuarios del prite Punchana; Iquitos 2023. 8 de febrero de 2024 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2796>
16. Rodas R. Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años con antecedente de displasia del desarrollo de cadera atendidos en el Hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Tacna, 2022. Repos Inst - UPT [Internet]. 3 de mayo de 2023 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2853>
17. Aponte A. Factores de riesgo para el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 18 meses. Centro de Salud San Antonio – Moquegua, 2022. Univ José Carlos Mariátegui [Internet]. 2023 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/2073>



18. Medina A. Desarrollo psicomotor en preescolares del distrito de Corrales, Tumbes 2022. Univ Nac Tumbes [Internet]. 2023 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64610>
19. Nima C. Factores maternos asociados al desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019. Repos Inst - UCV [Internet]. 2019 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39189>
20. Alarcón L, Rojas R. Factores maternos asociados al crecimiento y desarrollo psicomotor del menor de dos años atendido en el Puesto de Salud Negropampa, Chota 2022. 28 de octubre de 2022 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14142/321>
21. Turpo R. Relación la psicomotricidad y el desarrollo cognitivo en niños y niñas de 3 a 5 años de la I.E.I. Sapapujio del distrito de Potoni Azángaro, 2022. Univ José Carlos Mariátegui [Internet]. 2023 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/2154>
22. Chayña K. Nivel de la psicomotricidad en niños de la Institución Educativa Inicial N°1203 Pasitos de Oro de la ciudad de Puno en el año 2023. 9 de enero de 2024 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/21142>
23. Chambi G, Condori E. Estimulación temprana favorece el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de tres años en la Institución Educativa Inicial N°51 "Carlos y Blanca Tosi" del distrito de José Domingo Choquehuanca de la provincia de Azángaro, Puno, 2022. Univ José Carlos Mariátegui [Internet].



- 2023 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en:
<https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1831>
24. Sanchez N. La psicomotricidad y su relación con la lectoescritura en los niños de 5 años del nivel inicial en la institución educativa (Kaquechupa), Potoni, Azángaro, región Puno, año 2021. 2023 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en:
<https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/12896>
25. Ríos C, Galván M, Gómez D, Giraldo L, Agudelo M, Mino D. Factores intrínsecos y extrínsecos asociados con caídas en adultos mayores: estudio de casos y controles en México. Gac Médica México. abril de 2021;157(2):133-9.
26. Clínica U. Navarra [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. ¿Qué es Intrínseco? Diccionario Médico - Clínica U. Navarra. Disponible en:
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/intrinseco>
27. Infancia. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2024 [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Infancia&oldid=162423105>
28. Educación inicial: ¿Cuál es su importancia en el desarrollo infantil? [Internet]. 2023 [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://worldvisionamericalatina.org/educacion-inicial-importancia-en-el-desarrollo-infantil/>
29. Maza L. Reconocimiento e identidad de género. Veritas. abril de 2021;(48):103-20.

30. Donoso E, Carvajal J, Vera C, Poblete J. La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil. Rev Médica Chile. febrero de 2014;142(2):168-74.
31. Solomon G. Edad gestacional: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002367.htm>
32. Faneite P, Linares M, Faneite J, Martí A, González M, Rivera C. Bajo peso al nacer.: Importancia. Rev Obstet Ginecol Venezuela. septiembre de 2006;66(3):139-43.
33. Tarazona G. Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. An Fac Med. octubre de 2021;82(4):269-74.
34. Gonzales E, Huamán L, Aparco J, Pillaca J, Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Rev Peru Med Exp Salud Publica. abril de 2016;33(2):224-32.
35. Vera E. Atención del parto centrada en el paciente [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000100009
36. Castañeda L. Mujeres-madres que trabajan. La resignificación de la maternidad en mujeres profesionistas en Guadalajara-México | Anthropologica [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/anthropologica/article/view/20568>



37. Vargas H. Tipo de familia y ansiedad y depresión. Rev Medica Hered. abril de 2014;25(2):57-9.
38. Castro R, Rivera R, Seperak R. Impacto de composición familiar en los niveles de pobreza de Perú. Cult-Hombre-Soc. diciembre de 2017;27(2):69-88.
39. Infante A, Martínez J. Concepciones sobre la crianza: el pensamiento de madres y padres de familia. Lib Rev Peru Psicol. 30 de junio de 2016;22(1):31-41.
40. González C. Los programas de estimulación temprana desde la perspectiva del maestro. Liberabit. 2007;13(13):19-27.
41. La importancia de la recreación en el aprendizaje y desarrollo de los niños - Clínica Las Condes [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.clinicalascondes.cl/BLOG/Listado/Pediatria/importancia-recreacion-desarrollo-ninos>
42. Sánchez F, Campos A, Vega M, Cortés O, Esparza M, Galbe J, et al. Promoción de la actividad física en la infancia y la adolescencia (parte 1). Pediatría Aten Primaria. septiembre de 2019;21(83):279-91.
43. Segura K. Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años durante el confinamiento por la pandemia del COVID 19. 2022.
44. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor. Ministerio de Salud [Internet]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2333.PDF>
45. Loayza J. Actitudes hacia la investigación científica y estadística en estudiantes de Psicología | ACADEMO Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en:



<https://revistacientifica.uamericana.edu.py/index.php/academo/article/view/5>

35

46. Velázquez A. ¿Qué es la investigación correlacional? [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>

47. Paradigma de Investigación Cuantitativa [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en:

http://biblioteca.itson.mx/oa/educacion/oa3/paradigmas_investigacion_cuantitativa/p11.htm

48. Fernandez A. Toda Materia. [citado 25 de abril de 2024]. Métodos de investigación: qué y cuáles son (con ejemplos). Disponible en:

<https://www.todamateria.com/metodos-de-investigacion/>



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

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

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

59 : Factorculturalroldel... Visible: 16 de 16 variables

	Edad del niño	Genero	Edad de la madre	Tiempo de gestación	Peso al nacer	Estado nutricional	patología del menor	Lugar del parto	Ocupación de la madre	Tipo de familia	Ingreso económico mensual	Factor cultural de la madre	Estimulación	Cuánto tiempo de recreación	Horas dedicadas a la actividad	Desarrollo psicológico motor	var
1	3 años	femenino	18 a 21 a...	Menos d...	Peso ade...	Alto (>+2)	si	P. institu...	T. Depen...	F. monop...	> S/. 1050	educa co...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
2	3 años	femenino	18 a 21 a...	Menos d...	Peso ade...	Alto (>+2)	si	P. institu...	T. Indepe...	F. monop...	> S/. 1050	educa co...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
3	4 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Peso ade...	Alto (>+2)	no	P. institu...	T. Depen...	F. monop...	> S/. 1050	educa co...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
4	3 años	masculino	18 a 21 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. monop...	> S/. 1050	educa co...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
5	3 años	masculino	18 a 21 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. monop...	> S/. 1050	educa co...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
6	3 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. monop...	< S/. 1,050	con autor...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
7	3 años	femenino	18 a 21 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. monop...	< S/. 1,050	con autor...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
8	3 años	femenino	18 a 21 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. monop...	> S/. 1050	con autor...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
9	3 años	masculino	18 a 21 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. monop...	> S/. 1050	con autor...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
10	3 años	masculino	18 a 21 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	si	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	con autor...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
11	4 años	masculino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	si	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	con autor...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Normal >...	
12	5 años	masculino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	si	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	con autor...	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
13	5 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	con autor...	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
14	5 años	femenino	28 a 40 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Indepe...	F. nuclear	> S/. 1050	con autor...	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
15	4 años	femenino	28 a 40 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Indepe...	F. nuclear	< S/. 1,050	con autor...	Adecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
16	4 años	masculino	28 a 40 a...	37 sema...	Peso ade...	Alto (>+2)	no	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	con autor...	Inadecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
17	4 años	masculino	28 a 40 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	con autor...	Inadecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
18	4 años	masculino	28 a 40 a...	37 sema...	Peso ade...	Alto (>+2)	no	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	< S/. 1,050	con autor...	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
19	4 años	masculino	28 a 40 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Indepe...	F. nuclear	< S/. 1,050	con autor...	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
20	4 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Indepe...	F. nuclear	< S/. 1,050	autoridad	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
21	4 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Indepe...	F. nuclear	< S/. 1,050	autoridad	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



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

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

59 : Factorculturalroldel... 1 Visible: 16 de 16 variables

	Edad del niño	Genero	Edad de la madre	Tiempo de gestación	Peso al nacer	Estado nutricional	patología del menor	Lugar de parto	Ocupación de la madre	Tipo de familia	Ingreso económico mensual	Factor cultural de la madre	Estimulación	Cuentas de recreación	Horas de actividades	Desarrollo psicomotor	var
22	4 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Inepe...	F. nuclear	> S/. 1050	autoridad	Inadecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
23	4 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Inepe...	F. nuclear	< S/. 1,050	autoridad	Adecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
24	4 años	femenino	28 a 40 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	< S/. 1,050	autoridad	Inadecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
25	4 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Inepe...	F. extensa	< S/. 1,050	autoridad	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
26	5 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Inepe...	F. nuclear	> S/. 1050	autoridad	Inadecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
27	5 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	< S/. 1,050	autoridad	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
28	5 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Inepe...	F. nuclear	< S/. 1,050	autoridad	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
29	4 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Inepe...	F. nuclear	> S/. 1050	autoridad	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
30	5 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	autoridad	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Normal >...	
31	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Inepe...	F. monop...	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	si tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	
32	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Inepe...	F. monop...	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	si tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	
33	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Inepe...	F. monop...	> S/. 1050	educa co...	Inadecuada	si tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	
34	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Alto (>+2)	si	P. domici...	T. Inepe...	F. nuclear	> S/. 1050	educa co...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	
35	3 años	femenino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Inepe...	F. monop...	> S/. 1050	educa co...	Inadecuada	si tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	
36	4 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Inepe...	F. monop...	> S/. 1050	educa co...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	
37	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Inepe...	F. extensa	< S/. 1,050	educa co...	Adecuada	si tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	
38	5 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Inepe...	F. monop...	> S/. 1050	educa co...	Adecuada	no tiene	1 hora al ...	Riesgo 3 ...	
39	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Inepe...	F. monop...	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	
40	5 años	masculino	18 a 21 a...	37 sema...	Peso ade...	Normal (...)	si	P. domici...	T. Inepe...	F. monop...	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Riesgo 3 ...	
41	4 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Inepe...	F. nuclear	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	3 horas a...	Riesgo 3 ...	
42	3 años	femenino	22 a 27 a...	Mas de 4...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. institu...	T. Inepe...	F. extensa	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	3 horas a...	Riesgo 3 ...	
43	2 años	femenino	22 a 27 a...	Mas de 4...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. institu...	T. Inepe...	F. extensa	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



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

Visible: 16 de 16 variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



61: [Variable Name] Visible: 16 de 16 variables

	Edad del niño	Genero	Edad de la madre	Tiempo de gestación	Peso al nacer	Estado nutricional	patología del menor	Lugar del parto	Ocupación de la madre	Tipología familiar	Ingreso económico mensual	Factor cultural de la madre	Estimulación	Cuentas de recreación	Horas dedicadas a actividades	Desarrollo psicomotor	var
43	3 años	femenino	22 a 27 a...	Mas de 4...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. institu...	T. Indepe...	F. extensa	< S/. 1,050	autoridad	Inadecuada	no tiene	3 horas a...	Riesgo 3 ...	
44	3 años	masculino	22 a 27 a...	Mas de 4...	Bajo pes...	Talla baja...	no	P. institu...	T. Depen...	F. extensa	< S/. 1,050	autoridad	Inadecuada	no tiene	3 horas a...	Riesgo 3 ...	
45	4 años	femenino	22 a 27 a...	Mas de 4...	Bajo pes...	Talla baja...	no	P. domici...	T. Depen...	F. extensa	> S/. 1050	autoridad	Inadecuada	no tiene	3 horas a...	Riesgo 3 ...	
46	3 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. institu...	T. Depen...	F. extensa	< S/. 1,050	autoridad	Inadecuada	no tiene	2 horas a...	Riesgo 3 ...	
47	3 años	femenino	18 a 21 a...	Mas de 4...	Bajo pes...	Talla baja...	no	P. institu...	T. Depen...	Otros	< S/. 1,050	con autor...	Inadecuada	no tiene	3 horas a...	Riesgo 3 ...	
48	3 años	masculino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Bajo pes...	Talla baja...	no	P. institu...	T. Depen...	Otros	< S/. 1,050	con autor...	Inadecuada	no tiene	3 horas a...	Riesgo 3 ...	
49	3 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso ade...	Talla baja...	no	P. institu...	T. Depen...	Otros	< S/. 1,050	con autor...	Inadecuada	no tiene	3 horas a...	Riesgo 3 ...	
50	5 años	femenino	22 a 27 a...	37 sema...	Bajo pes...	Normal (...)	no	P. institu...	T. Depen...	F. extensa	> S/. 1050	autoridad	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
51	5 años	femenino	28 a 40 a...	37 sema...	Bajo pes...	Normal (...)	no	P. domici...	T. Depen...	F. extensa	> S/. 1050	autoridad	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
52	5 años	femenino	28 a 40 a...	37 sema...	Bajo pes...	Normal (...)	si	P. domici...	T. Depen...	F. extensa	> S/. 1050	autoridad	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
53	5 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Normal (...)	no	P. domici...	T. Depen...	F. extensa	> S/. 1050	autoridad	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
54	5 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Normal (...)	no	P. domici...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	autoridad	Inadecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
55	4 años	masculino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Normal (...)	no	P. domici...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	autoridad	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
56	5 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Normal (...)	no	P. domici...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	autoridad	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
57	5 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Normal (...)	no	P. domici...	T. Depen...	F. nuclear	> S/. 1050	autoridad	Adecuada	si tiene	1 hora al ...	Normal >...	
58	5 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Talla baja...	no	P. domici...	T. Depen...	F. extensa	> S/. 1050	autoridad	Adecuada	si tiene	3 horas a...	Normal >...	
59	5 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Normal (...)	si	P. domici...	T. Depen...	F. extensa	> S/. 1050	autoridad	Adecuada	si tiene	3 horas a...	Normal >...	
60	5 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Talla baja...	no	P. domici...	T. Depen...	Otros	> S/. 1050	autoridad	Inadecuada	si tiene	3 horas a...	Normal >...	
61	5 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Talla baja...	no	P. domici...	T. Depen...	Otros	> S/. 1050	autoridad	Inadecuada	si tiene	3 horas a...	Normal >...	
62	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Normal (...)	si	P. institu...	T. Indepe...	F. monop...	< S/. 1,050	autoridad	Adecuada	no tiene	1 hora al ...	Retraso ...	
63	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. institu...	T. Indepe...	F. nuclear	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Retraso ...	

Vista de datos Vista de variables

Área de estado de archivo segmentado IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



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

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	Edad del niño	Genero	Edad de la madre	Tiempo de gestación	Peso al nacer	Estado nutricional	patología del menor	Lugar de parto	Ocupación de la madre	Tipología familiar	Ingreso económico mensual	Factores culturales de la madre	Estimulación	Cuentas de recreación	Horas dedicadas a actividades	Desarrollo psicomotor	var
61	5 años	femenino	28 a 40 a...	Mas de 4...	Peso elev...	Talla baja...	no	P. domici...	T. Depen...	Otros	> S/. 1050	autoridad	Inadecuada	si tiene	3 horas a...	Normal >...	
62	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Normal (...)	si	P. institu...	T. Indepe...	F. monop...	< S/. 1,050	autoridad	Adecuada	no tiene	1 hora al ...	Retraso ...	
63	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. institu...	T. Indepe...	F. nuclear	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	1 hora al ...	Retraso ...	
64	4 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Indepe...	F. extensa	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	2 horas a...	Retraso ...	
65	3 años	masculino	18 a 21 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Indepe...	F. extensa	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	2 horas a...	Retraso ...	
66	3 años	masculino	22 a 27 a...	Menos d...	Bajo pes...	Talla baja...	si	P. domici...	T. Indepe...	F. extensa	< S/. 1,050	educa co...	Inadecuada	no tiene	3 horas a...	Retraso ...	
67	5 años	femenino	28 a 40 a...	37 sema...	Bajo pes...	Talla baja...	no	P. domici...	T. Depen...	Otros	> S/. 1050	con autor...	Inadecuada	si tiene	3 horas a...	Retraso ...	
68																	
69																	
70																	
71																	
72																	
73																	
74																	
75																	
76																	
77																	
78																	
79																	
80																	
81																	
82																	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>PG. ¿Como los factores intrínsecos y extrínsecos están asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>OG. Analizar Los factores intrínsecos y extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>HG. Los factores intrínsecos y extrínsecos están asociados significativamente al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024.</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>1. Factores intrínsecos y extrínsecos</p>	1.1 Factores intrínsecos	1.1.1 Edad del niño	a. 3 años b. 4 años c. 5 años	<p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo de investigación Básica relacional transversal.</p> <p>Método: Hipotético deductivo con enfoque cuantitativo</p> <p>Población: 67 la institución educativa antes mencionada.</p> <p>Muestreo: Se trabajó con 67 escolares.</p> <p>Técnicas:</p> <p>Para la variable 1: Se utilizó la técnica de encuesta</p> <p>Para la variable 2: Se utilizó la observación.</p>
				1.1.2 Genero	a. Masculino b. Femenino		
1.1.3 Edad de la madre	a. 18 a 21 años b. 22 a 27 años c. 28 a 40 años						
1.1.4 Tiempo de gestación	a. Menos de 37 semanas b. 37 semanas a 41 semanas c. Más de 42 semanas						
1.1.5 Peso al nacer	a. Bajo peso al nacer (< 2500g) b. Peso adecuado (2500 a 4000g) c. Peso elevado al nacer (>4000g)						
1.1.6 Estado Nutricional según talla / edad	a. Alto (>+2) b. Normal (+2 a -2) c. Talla baja (< 2 a -3)						
1.1.8 Patologías del menor	a. Si. (enfermedades prevalentes) b. No						
1.2 Factores extrínsecos	1.2.1 Lugar del parto	a. Parto institucional b. Parto domiciliario					
	1.2.2 Ocupación de la madre	a. Trabajo independiente					
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>PE1. ¿Cuáles son los factores intrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca?</p> <p>PE2. ¿Cuáles son los factores</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Identificar los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca.</p> <p>OE2. Describir los factores</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS</p> <p>HE1. Los factores intrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 son: Edad del niño(a), genero, edad de la madre, tiempo de gestación, peso al nacer, estado nutricional y patologías del niño(a).</p>					



<p>extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca?</p> <p>PE3. ¿Cuáles es el resultado de la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca?</p>	<p>extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca</p> <p>OE3. Clasificar es el resultado de la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca.</p>	<p>HE2 Los factores extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 son: Lugar del parto, ocupación de la madre, tipo de familia, ingreso económico, rol de la madre, recreación y actividad física.</p> <p>HE3. El resultado de la evaluación del desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca es en mayor porcentaje normal.</p>				<p>b. Trabajo dependiente</p>	<p>Instrumentos: Para medir la variable 1 es un cuestionario sobre Factores intrínsecos y extrínsecos</p> <p>Para la variable 2: Guia de observación basado al TEPSI</p> <p>Prueba de hipótesis Se hará uso de la prueba estadística Chi2</p> $\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$		
								1.2.3 Tipo de familia	<p>a. Familia monoparental</p> <p>b. Familia nuclear</p> <p>c. Familia extensa</p> <p>d. Otro</p>
								1.2.4 Ingreso económico mensual	<p>a. < S/.1,050 sueldo mínimo.</p> <p>b. > S/. 1.050 sueldo mínimo</p>
								1.2.5 Factor cultural: rol de la madre	<p>a. Educa con autoridad</p> <p>b. Educa con permisividad</p> <p>c. Con autoridad y dialogo</p>
								1.2.6 Estimulación	<p>a. Adecuada</p> <p>b. Inadecuada</p>
								1.2.7 Cuenta con área de recreación	<p>a. Si tiene</p> <p>b. No tiene</p>
								1.2.8 Horas dedicadas a la actividad física por día	<p>a. 1 hora al día</p> <p>b. 2 horas al día</p> <p>c. 3 horas al día</p>

VARIABLE DEPENDIENTE	INDICADOR	ESCALA DE VALORES
2. Desarrollo psicomotor	2.1 Clasificación según áreas 3 áreas de evaluación	<p>a. Normal ≥40 puntos</p> <p>b. Riesgo 30- 39 puntos</p> <p>c. Retraso ≤ 29 puntos</p>



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de que mi menor hijo participe en la investigación titulada "Factores intrínsecos y extrínsecos asociados al desarrollo psicomotor de los niños en la institución educativa Inicial Santa María II 992 Juliaca 2024", autorizando a la señorita Bach. Briyith Katerin Ticona Mamani, egresada de la Escuela de Enfermería - Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de un cuestionario para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

Firma del participante



Huella digital



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

ENTREVISTA QUE MIDE LOS FACTORES INTRINSECOS Y EXTRINSECOS

Ficha N°:

Instrucciones

La entrevistadora será la responsable en el marcado de cada uno de los ítems según la respuesta de las madres entrevistadas:

A. FACTORES INTRINSECOS

1. Edad del menor:
 - a. 3 años
 - b. 4 años
 - c. 5 años
2. Genero:
 - a. Masculino
 - b. Femenino
3. Edad de la madre
 - a. 18 a 21 años
 - b. 22 a 27 años
 - c. 28 a 40 años
4. Tiempo de gestación: (En este ítem la investigadora realizara la verificación de este dato en la historia clínica de la madre)
 - a. Menos de 37 semanas
 - b. 37 semanas a 41 semanas
 - c. Más de 42 semanas
5. Peso al nacer del niño(a) En este ítem la investigadora realizara la verificación de este dato en la historia clínica del menor)
 - a. Bajo peso al nacer (< 2500g)
 - b. Peso adecuado (2500 a 4000g)
 - c. Peso elevado al nacer (>4000g)
6. Estado nutricional según talla/edad: (En este ITEM la investigadora realizara el proceso de verificación según la historia clínica del menor)
 - a. Alto (>+2)
 - b. Normal (+2 a -2)
 - c. Talla baja (< 2 a -3)
7. Patologías del menor: En este ítem la investigadora realizara la verificación en la historia clínica del menor menor)
 - a. Si. (enfermedades prevalentes: infecciones respiratorias y digestivas entre otras.
 - b. No



B. FACTORES EXTRINSECOS

8. Lugar de parto:
 - a. Parto institucional
 - b. Parto domiciliario
9. Ocupación de la madre:
 - a. Trabajo independiente (Un trabajador independiente, también conocido como contratista independiente, es un individuo que presta servicios a una empresa o cliente, pero no es un empleado; por ejemplo, comerciantes.)
 - b. Trabajo dependiente (es conocida como colaborador, empleado o trabajador asalariado, que se encuentra bajo supervisión y dependencia diaria en las distintas tareas que se le asignan y existe un contrato de trabajo directo, ya sea de tiempo parcial o completo.)
10. Tipo de familia
 - a. Familia monoparental
 - b. Familia nuclear
 - c. Familia extensa
 - d. Otro
11. Ingreso económico mensual familiar:
 - a. < S/.1,050 sueldo mínimo.
 - b. > S/. 1.050 sueldo mínimo
12. Factor cultural: Rol de la madre:
 - a. Educa con autoridad
 - b. Educa con permisividad
 - c. Con autoridad y dialogo
13. Estimulación:
 - a. Adecuada (estimulación adecuada dado en un niño menor de 5 años es un conjunto de acciones que favorecen el desarrollo de sus habilidades físicas, intelectuales, sociales y psicosociales.)
 - b. Inadecuada (estimulación inadecuada en un menor de 5 años es aquella que no favorece su desarrollo cognitivo, físico, emocional y social.)
14. Cuenta con área de recreación
 - a. Si tiene
 - b. No tiene
15. Horas dedicadas a la actividad física:
 - a. 1 hora al día
 - b. 2 horas al día
 - c. 3 horas al día

I. SUBTEST COORDINACION

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



II. SUBTEST LENGUAJE

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



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

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

ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumentos denominado "Cuestionario que mide factores intrínsecos y extrínsecos" se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "**FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024**" está apto para ser usada. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

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

Se ha considerado como resultado un total de:

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


MINISTERIO DE SALUD
RED - SAN ROMÁN
I.E.S. SANTA MARÍA
Nory Yovana Mamani Apaza
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 42339

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumentos denominado "Cuestionario que mide factores intrínsecos y extrínsecos" se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "**FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024**" está apto para ser usada. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

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

Se ha considerado como resultado un total de:

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

MINISTERIO DE SALUD
MED DE SALUD INICIAL "S. SANTA MARÍA"
[Firma]
Bastien Puma Mamani
INTE. CIA
CLP. 37120



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumentos denominado "Cuestionario que mide factores intrínsecos y extrínsecos" se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024" está apto para ser usada. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

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

Se ha considerado como resultado un total de:

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

MINISTERIO DE SALUD
RED. SAN ROMÁN
P.S. SANTA MARÍA

.....
Mariluz Judith Vilca Jara
LIC. ENFERMERIA
Nº 39284



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ

LA INVESTIGACIÓN

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EJECUCIÓN DE TESIS.

Lic. EVELIN NADINA BRAVO FERNANDEZ

DIRECTORA DE LA I.E.I SANTA MARIA II N°992 - JULIACA

Yo, BRIYITH KATERIN TICONA MAMANI, Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velázquez" de la ciudad de Juliaca, identificada con DNI N° 75740944, con domicilio en el Jr. Ancash N°786, ante Ud. me presento y expongo lo siguiente:

Que mediante el presente documento me dirijo a usted, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar un estudio de TESIS, en el Área de Enfermería denominado "FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024" con el fin de optar mi Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

POR LO EXPUESTO:

Por lo antes expuesto, pido a usted acceda a mi petición por considerarla justa.

JULIACA 10 de Julio del 2024

Atentamente.

BRIYITH KATERIN TICONA MAMANI

DNI N° :75740944



Prof. Evelin Bravo Fernández
DIRECTORA (e)



AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EJECUCIÓN DE TESIS

LA DIRECTORA DE LA I.E.I SANTA MARÍA II N°992 - JULIACA
EVELIN NADINA BRAVO FERNANDEZ

AUTORIZA

A la Bachiller en Enfermería BRIYITH KATERIN TICONA MAMANI de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificada con DNI N° 75740944, a realizar un test a los niños y encuesta a las madres de la I.E.I SANTA MARIA II N°992 para el estudio de TESIS denominado **"FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024"**



Prof. Evelin N. Bravo Fernandez
DIRECTORA (e)



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE TESIS

La que suscribe LIC. EVELIN NADINA BRAVO FERNANDEZ, Directora de la I.E.I SANTA MARÍA II N°992 - JULIACA, otorgo la presente constancia de ejecución de tesis a: Briyith Katerin Ticona Mamani, Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificada con DNI N° 75740944.

Quien ha ejecutado su estudio de tesis titulado **"FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL SANTA MARÍA II 992 JULIACA 2024"**, para la obtención de su Título Profesional, bajo mi supervisión. La tesista Briyith Katerin Ticona Mamani, realizó su ejecución con completa satisfacción y eficiencia.

Se le otorga la presente Constancia a solicitud de la interesada para fines que vea conveniente.

Juliaca, 30 de Septiembre del 2024




Prof. Evelin N. Bravo Fernández
DIRECTORA (e)



POBLACIÓN

POBLACIÓN DE NIÑOS ESTIMADOS SEGÚN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL "SANTA MARÍA II N° 992" 2024

EDADES	TOTAL
3 - 4 - 5 años	67



E. Ferrández
Prof. Evelyn X. Ferrández
DIRECTORA (e)

CONFIABILIDAD ALFA CROMBACH**Fiabilidad****Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	67	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	67	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,628	15

Estadísticas de elemento

	Media	Desv. Desviación	N
Cual es la edad del niño	1,91	,848	67
cual es el genero	1,58	,497	67
cual es la edad de la madre	1,97	,834	67
cual es el tiempo de gestacion	2,00	,718	67
cual es el peso al nacer	1,75	,682	67
cual es el estado nutricional talla/edad	2,28	,623	67
cual es la patologia del menor	1,61	,491	67
donde fue el lugar de parto	1,40	,494	67
cual es la ocupacion de la madre	1,55	,501	67
cual es el tipo de familia	2,15	,925	67
cual es el ingreso economico mensual familiar	1,55	,501	67
cual es el factor cultural: rol de la madre	1,85	,821	67
como es su estimulacion	1,55	,501	67
cuenta con una area de recreacion	1,42	,497	67
cuantas horas dedica a la actividad fisica por dia	1,75	,785	67



Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Cual es la edad del niño	24,42	13,368	,325	,598
cual es el genero	24,75	14,465	,368	,599
cual es la edad de la madre	24,36	11,627	,664	,524
cual es el tiempo de gestacion	24,33	11,891	,747	,520
cual es el peso al nacer	24,58	14,247	,270	,608
cual es el estado nutricional talla/edad	24,04	15,165	,113	,631
cual es la patologia del menor	24,72	14,388	,396	,596
donde fue el lugar de parto	24,93	15,676	,047	,636
cual es la ocupacion de la madre	24,78	14,267	,419	,593
cual es el tipo de familia	24,18	11,301	,634	,524
cual es el ingreso economico mensual familiar	24,78	15,692	,040	,637
cual es el factor cultural: rol de la madre	24,48	17,496	-,301	,708
como es su estimulacion	24,78	15,449	,102	,630
cuenta con una area de recreacion	24,91	16,325	-,117	,654
cuantas horas dedica a la actividad fisica por dia	24,58	14,641	,141	,632

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
26,33	16,103	4,013	15



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 24-03-25

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: BRIYITH KATERIN TICONA MAMANI
Dirección: Jr. ANCASH N°786
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 75740944
Teléfono: 995459002 email: Kati.ticona10@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional o Mención: ENFERMERIA
Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERIA
Asesor: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS ASOCIADOS AL DESARROLLO
PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL
SANTA MARÍA 11 992 JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, intrínsecos, extrínsecos, psicomotor

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

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

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



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - PO7

Briy Katf.



24 - 03 - 2025

Firma de Autor

huella digital

Fecha