



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

**Factores familiares relacionados al desarrollo
psicomotor en niñas y niños de 4 años de una
institución educativa, 2018**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR

Katia Lorena OLIVERA DÍAZ

ASESOR

Mg. Mistral Ena CARHUAPOMA ACOSTA

Lima, Perú

2019



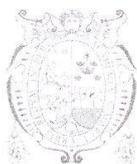
Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Olivera K. Factores familiares relacionados al desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años de una institución educativa, 2018. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2019.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A)
EN ENFERMERÍA**

En la ciudad de Lima, a los catorce días del mes de febrero del año dos mil diecinueve y en cumplimiento a lo señalado en el inciso "c" del Art. 113 del estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (R.R. N° 03013-R-2016), se ha realizado la sustentación de la tesis titulada "**FACTORES FAMILIARES RELACIONADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2018**", sustentada por la Bachiller en Enfermería:

KATIA LORENA OLIVERA DÍAZ

Para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Enfermería, habiendo obtenido el calificativo de:

DIECIOCHO (18)

Lo que se da fe:


Dra. LUISA RIVAS DÍAZ DE CABRERA
Presidenta


MG. YISSELLA ACUACHE QUISPE
Miembro


MG. CECILIA CHULLE LLENQUE
Miembro


Mg. MISTRAL CARHUAPOMA ACOSTA
Asesor (a)



RALP/vgd

Av. Grau 755 – Lima 1 – Apartado Postal 529 – Lima 100 – Perú, E.A.P. de Enfermería 619 7000 anexo 4619

Web: www.unmsm.edu.pe/medicina - E-mail de la Escuela de Enfermería:

epenfermeria.medicina@unmsm.edu.pe

**FACTORES FAMILIARES RELACIONADOS AL DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2018**

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la fuerza espiritual constante y demostrarme que nunca estaré sola frente a las adversidades.

Agradezco a la Mg. Mistral Carhuapoma, por su paciencia y enseñanzas en esta investigación.

A mis padres por su amor, trabajo, sacrificios y apoyo incondicional durante estos 5 años de carrera.

A la Institución Educativa Luis Enrique I, niños y padres por el apoyo y participación constante.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimientos.....	iv
Índice de gráficos.....	vii
Índice de tablas.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
Presentación.....	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	13
1.1 Planteamiento del problema, Delimitación y Formulación	13
1.2 Formulación de objetivos.....	16
1.2.1 Objetivo General	16
1.2.2 Objetivo específico.....	16
1.3 Justificación de la investigación	17
CAPÍTULO II: BASES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS	18
2.1 MARCO TEÓRICO.....	18
2.1.1 Antecedentes del estudio.....	18
2.1.2 Base Teórica Conceptual.....	25
2.1.2.1. Desarrollo psicomotor del niño(a) de 4 años	25
2.1.2.2. Factores familiares y su implicancia en el desarrollo del niño(a)	41
2.1.2.3. Rol de enfermería en el Control de Crecimiento y Desarrollo.....	48
2.1.3 Identificación de variables.....	51
2.1.4 Formulación de Hipótesis.....	51
2.1.5 Definición operacional de términos.....	51
2.2 DISEÑO METODOLÓGICO	52
2.2.1 Tipo o enfoque de investigación, nivel y método.....	52
2.2.2 Descripción del Área de estudio.....	52
2.2.3 Población.....	53

2.2.4	Muestra. Muestreo.....	53
2.2.5	Criterios de inclusión.....	53
2.2.8	Validez y confiabilidad.....	56
2.2.9	Proceso de recolección y análisis estadístico de los datos.....	56
2.2.10	Consideraciones éticas.....	57
CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		58
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		66
4.1.	Conclusiones.....	66
4.2.	Recomendaciones.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		68
ANEXOS.....		74

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Nº		Pág.
1	Nivel de desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años de la I.E.I “Luis Enrique I”	58
2	Nivel de desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años de la I.E.I “Luis Enrique I” según áreas	59

ÍNDICE DE TABLAS

Nº		Pág.
1	Factores familiares relacionados al desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años	60

RESUMEN

En el transcurso del tiempo la familia representa una influencia fundamental en el desarrollo del niño o niña; los padres y los cuidadores son identificados como figuras primordiales en el proceso de formación de conductas, habilidades, conocimiento y desarrollo de identidad, es por ello que parte del desarrollo infantil en el hogar se promueve mediante una distribución de características materiales y estructurales, junto a un plan de tareas e interacciones que mantienen con ellos. Es de real importancia saber que durante esta etapa de crecimiento y desarrollo las experiencias transcurridas pueden intervenir en todo el ciclo de vida de la persona.

Motivo por el cual dicho estudio de investigación tiene como objetivo determinar los factores familiares relacionados al desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años, es tipo cuantitativo correlacional de corte transversal. Contribuyeron con su participación 58 madres con sus respectivos niños de 4 años de edad procedentes de la Institución Educativa Inicial Luis Enrique I, se utilizó los instrumentos como el Test de Desarrollo Psicomotor y un cuestionario.

Para el análisis de resultados y la comprobación de las hipótesis planteadas a través del Chi Cuadrado se concluye para los factores familiares: social, antecedentes de la madre/hijo, ambiente una relación significativa con el desarrollo psicomotor; a su vez, los factores económico y cultural no mantienen una relación significativa.

El desarrollo psicomotor es normal en su gran mayoría de niñas y niños, de acuerdo con las áreas evaluadas, lenguaje presenta niveles de riesgo y retraso en la mitad de sus niños.

Palabras claves: factores familiares, desarrollo psicomotor, niños de 4 años, familia

ABSTRAC

Throughout time the family represents a fundamental influence on the child's development; parents and caregivers are identified as the primary figures in the formation of behaviors, skills, knowledge and identity development, which is why part of children's development in the home is promoted through a distribution of material and structural characteristics, together with a plan of tasks and interactions that they maintain with them. It is of real importance to know that during this stage of growth and development the experiences that have passed can intervene in the entire life cycle of the person.

Reason for which this research study aims to determine family factors related to psychomotor development in girls and boys of 4 years, is a correlational quantitative type of cross section. Fifty-eight mothers with their respective 04 years old children from the Luis Enrique I Initial Educational Institution contributed with their participation; the instruments used were the Psychomotor Development Test and a questionnaire.

For the analysis of results and the validation of the proposed hypothesis using chi-square it is concluded for the family factors: social, mother / child antecedents, environment a significant relationship with the psychomotor development; on the other hand, the economic and cultural factors do not maintain a significant relationship.

Psychomotor development is normal in the vast majority of girls and boys; according to the areas evaluated, language presents levels of risk and retardation in half of their children.

Keywords: family factors, psychomotor development, children of 4 years, family

PRESENTACIÓN

En cada hogar se difunden ideas y costumbres, de igual forma ciertas apreciaciones sobre peligros existentes en la salud, que supeditará la postura y comportamiento ante una enfermedad entre los individuos.

A pesar que toda persona se desarrolla alcanzando un grado de madures y se incorpora a organizaciones actuales, durante toda vida pertenecerá a un hogar, teniendo en algún momento que distanciarse y constituir otra; es por ello que la familia forma una imagen y ejercicio constante en la vida del ser humano, determinándose mediante los vínculos de fraternidad, privacidad y permanencia, en consecuencia, llega ser un elemento afianzador.

En el medio ambiente familiar el desarrollo psicomotor seguirá su curso de formación en el niño o niña requiriendo de una participación activa de sus distintos elementos, que en cierta medida pueden beneficiar o retrasar el desarrollo de sus habilidades, dichos factores partirán desde la concepción hasta alcanzar la etapa de la infancia, esperando como consecuencia un niño capaz de responder a sus necesidades y a las de su ambiente, considerando su entorno de vida.

El marco de lineamiento utilizado por nuestro estado peruano, tiene en cuenta como táctica afianzar y favorecer aquellas actividades sobre el cuidado integro haciendo hincapié en el incremento del control de la salud para mejorarla y la toma de medidas necesarias para evitar el desarrollo o progreso de enfermedades, minimizando el peligro existente en los niños; por ello la labor de una enfermera en el servicio de Crecimiento y Desarrollo se encamina a favorecer el bienestar psicológico, emocional, corporal del niño o niña, como también de la madre.

Es por ello que el propósito de la presente investigación es la identificación oportuna de casos que se encuentren en riesgo o posibles alteraciones que se estén suscitando en el desarrollo psicomotor para su intervención temprana mediante actividades adecuadas de cuidado y crianza en el ámbito familiar y comunitario que debe ser ejecutado con el seguimiento pertinente por el área de crecimiento y desarrollo y la institución educativa como agente socializador.

El presente estudio se establece en capítulos: Capítulo I: el problema; exponiéndose el planteamiento, delimitación y formulación de la misma, además de los objetivos, Capítulo II: marco teórico junto al diseño metodológico a seguir. Capítulo III: resultados y discusión de los hallazgos, Capítulo IV: conclusiones y recomendaciones de los puntos más sobresalientes de dicho trabajo.

Al final se presenta las referencias bibliográficas y anexos utilizados en el estudio.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema, Delimitación y Formulación

El crecimiento, desarrollo, cambios y progresión constante dentro de sus aspectos físicos como aptitudes y habilidades psíquicas son características fundamentales que transcurre el niño, siendo resultados de la interacción de factores genéticos y condiciones del medio en el que habita.¹

Generalmente se admite que, durante los primeros años, el desarrollo tiende a ser rápido y a la vez importante en el ser humano, ya que en este tiempo las estimulaciones positivas que provienen del ambiente tienen una mayor influencia.²

La persona cursa etapas a lo largo de la vida de las cuales la más primordial es la etapa preescolar, en que el cerebro adquiere una maduración cerca del 80%, considerada una etapa muy representativa en la formación de la persona, habiéndose constituido fundamentalmente el origen de las características corporales y mentales, encontrándose en un progreso madurativo, que posteriormente en las fases del desarrollo se fortalecerán y mejorarán, haciendo singularmente relevante en cada ámbito la influencia del factor familiar y educativo.¹

El crecimiento y desarrollo no es ajeno al desarrollo psicomotor, pues estos se realizan simultáneamente; siendo este último voluntario, integrándose a la formación y necesitando de la atención e incentivo familiar, en otras palabras, una vigilancia constante de los padres.

Se estima que un 43% de 249 millones de niños y niñas menores de 5 años que habitan en países de bajo o mediano ingreso, muestran un riesgo alto de sufrir retraso en su desarrollo a causa de la extrema pobreza y retardo en el crecimiento, de lo mencionado mantiene una relación con la conclusión de las nueve series de The Lancet's New Series, Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale. ³

En la actualidad no se sabe a ciencia cierta el número de niñas y niños peruanos que tienen retraso en las áreas del desarrollo mental, social, motor y emocional como resultado del deficiente estado de salud, nutrición y ambiente físico adverso a todo lo manifestado durante la gestación, el nacimiento y los primeros años de vida en situaciones de exclusión. ⁴

No obstante, la última encuesta ENDES 2017 I da a conocer como resultado que el 13% de los niños y niñas menores de cinco años tiene desnutrición crónica, teniendo en cuenta el Patrón de Referencia de Crecimiento Internacional Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS); por otra parte el 44,4% de los niños y niñas menores de 3 años tuvo anemia por déficit de hierro, siendo más común a desarrollarse este tipo de problemas en el área rural (52,6%) que en el área urbana (41,4%) en el primer semestre 2017, demostrándose una necesidad a nivel nacional; hecho que aqueja cuatro de cada diez niños y niñas menores de tres años. Los datos mostrados son idóneos para tener como postura verídica que esta proporción de niños y niñas tendrán deficiencias en el desarrollo, puesto que el retardo en el crecimiento físico más la presencia de anemia son dos marcadores importantes de ambientes perjudiciales para el crecimiento y desarrollo. ⁵

Al indagar el estado de arte sobre el tema a investigar, se ha podido encontrar estudios a nivel nacional como internacional permitiendo demostrar hallazgos significativos respecto al desarrollo psicomotor en niñas y niños producto de la interacción que mantiene con el entorno.

En la investigación “Características del medio ambiente familiar y su efecto con el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años de edad del Puesto de Salud Virgen de la Candelaria Puno, Setiembre – Diciembre 2014”, se concluye que la condición del habitat donde vive la familia tienen impacto en el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años debido a que los indicadores que miden la estimulación, los modelos de conducta y la interacción social son estadísticamente significativos. ⁶

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2017 I; hace referencia que los niños y niñas menores de 36 meses con controles de Crecimiento y Desarrollo completos para la edad específicamente en el área rural representó un 65.2% y el área urbana un 56.3%, siendo 58.7% el promedio; a pesar de ello un porcentaje significativo de 41.3 % siguen a la deriva de un desarrollo óptimo para su futuro. ⁵

Los profesionales de enfermería, mediante un monitoreo permanente del crecimiento y desarrollo en niños y niñas, correspondiente al paquete de atención integral por etapas de vida, logran intervenir detectando de manera precoz alteraciones riesgos y trastornos dentro de estos procesos, conllevando una atención oportuna, promoviendo prácticas y hábitos adecuados de crianza en el ámbito familiar y comunitario. ⁴

Durante las prácticas desarrolladas en las Instituciones de Educación Inicial se ha observado a niños que muestran dificultad

para describir objetos, escenas, manejar su cuerpo al dar órdenes como pararse o saltar en un pie, caminar hacia delante o atrás, etc. Particularmente en la I.E.I Luis Enrique I, informaron que aproximadamente el 50% de los niños fueron controlados en CRED, no obstante, en el momento que se verifican cada carnet se pudo detectar ausencia en los ítems de Evaluación del Desarrollo Psicomotor, situación que motivó el surgimiento de las siguientes interrogantes: ¿Las niñas y niños tendrán un desarrollo psicomotor normal?, ¿Será importante para los padres el desarrollo psicomotor de sus hijos?, ¿Qué condiciones familiares limitan el normal desarrollo psicomotor en los niños?

Por lo expuesto previamente se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores familiares relacionados al desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años de la I.E.I “Luis Enrique I”, Carabayllo – 2018?

1.2 Formulación de objetivos

1.2.1 Objetivo General

- Determinar los factores familiares relacionados al desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años de la I.E.I “Luis Enrique I”, Carabayllo – 2018.

1.2.2 Objetivo específico

- Identificar el nivel de desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años.
- Identificar el nivel de desarrollo psicomotor en las áreas de coordinación, lenguaje y motricidad en niñas y niños de 4 años.
- Identificar los factores familiares relacionados al desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años.

1.3 Justificación de la investigación

En la actualidad, investigaciones dan a conocer que, en su gran mayoría, los problemas que enfrentan hombres y mujeres en la etapa adulta como sobrepeso, salud mental, problemas cardíacos, habilidad numérica, criminalidad, lecto-escritura, entre otros, se inician en la infancia y van fortaleciéndose negativamente a lo largo de sus vidas.

El desarrollo en la primera infancia incluye áreas como: socioemocional, física y lingüística cognitiva, componentes claves para un aprendizaje básico, éxito en el periodo escolar, participación económica y ciudadanía social.

Para conocer aquellos problemas generados en el desarrollo del niño es importante que éste sea controlado en el servicio de CRED, a lo que, las estadísticas en la actualidad nos muestran que solo un 58.7% de niños presenta controles completos.

El déficit que presentan los niños en el desarrollo psicomotor es un problema imperante, que no discrimina raza, género ni estratos sociales. Es por ello que identificando a tiempo alteraciones en el desarrollo psicomotor y las causas que lo generan, dentro de ellos posibles factores familiares, podríamos disminuir la incidencia e impacto de ciertas enfermedades cuando estos niños lleguen a la etapa adulta.

Por otro lado, a través de esta investigación, los padres puedan conocer el nivel de desarrollo psicomotor de su hijo y los factores que estarían condicionando para que de forma conjunta con su Centro de Salud y escuela generen estrategias de intervención específicas, maximizando esfuerzos y minimizando el riesgo y retraso.

CAPÍTULO II

BASES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Antecedentes del estudio

A fin de precisar el problema planteado, de las investigaciones encontradas, se considera las desarrolladas en nuestra nación y extranjero

En el ámbito Internacional

Marquina Barrera, Diana et al; desde Cuenca 2017 desarrollaron una investigación acerca del “Nivel de desarrollo psicomotor en niñas y niños del CEDIUC”. Tuvo como objetivo precisar el nivel de Desarrollo Psicomotor en niños de 4 meses a 5 años, con o sin la exigencia de necesidad educativa especial. Estudio de tipo descriptivo retrospectivo, cuya población estuvo determinada por 123 niños. Se empleó como instrumento el Test Brunet Lezine, llegando a la siguiente conclusión:

“El 65,9% de la población estudiada tiene desarrollo psicomotor normal y el 84,6% está en etapa preescolar. Se da un predominio de retraso en niños de sexo masculino alcanzando el 19,5%, consideraron otros factores intervinientes negativamente en el desarrollo psicomotor como: nivel de educación de la madre 15,4%, residencia rural 18,7% y presencia de factores de riesgo pre, peri y postnatales 15,4%.”⁷

Baigorri Zia, Patxi en Guipúzcoa, en el año 2015 realizó un estudio sobre “Análisis de la influencia del contexto familiar en el desarrollo cognitivo de niñas y niños de 4 años”, el cual tuvo como objetivo valorar los factores del ambiente familiar que podrían estar influenciando en el desarrollo cognitivo de las niñas y niños de 4 años. Estudio de tipo correlacional no aleatorio, cuya población estuvo determinada por 365 familias. Se empleó como instrumento la escala Etxadi-Gangoiti 4 años. Llegó a la siguiente conclusión:

“De acuerdo a la muestra INMA, el desarrollo cognitivo a los 4 años se está viendo influenciado por los factores sociodemográfico, de los cuales tienen mayor relevancia: nivel de estudios de la madre, tipo de trabajo, sexo del niño, paridad y la clase social.”⁸

Garibotti, Gilda et al; en Argentina en el año 2013 desarrollaron un estudio sobre “Desarrollo psicomotor infantil y su relación con las características sociodemográficas y de estimulación familiar en niños de la ciudad de Bariloche, Argentina”. El objetivo principal fue analizar la relación existente del desarrollo psicomotor entre la estimulación familiar y los factores sociodemográficos. La muestra estuvo conformada por 152 niños con aparente salud de 35 a 37 meses, que acuden a jardines infantiles municipales y privados. Se utilizó como instrumento la Prueba Nacional de Pesquisa. Llegaron a la siguiente conclusión:

“Un 27% de niños no pasaron la prueba respectiva. Las variables más comunes como el bajo peso al nacer, la falta de lectura y el menor nivel de educación parental se asocian con las pautas del desarrollo alteradas”⁹

Mathiesen De Gregori, Maria et al, en Chile en el año 2009 realizaron una investigación sobre “Características familiares y desarrollo en niños y niñas de dos y tres años que asisten a sala cuna”. Tuvo como objetivo detallar ciertas características que mantienen las familias de los niños y niñas de 22 a 39 meses que acuden a Salas Cunas. La muestra estuvo conformada por un total de 214 niñas y niños entre 22 y 39 meses de edad que acudían al primer ciclo de educación preescolar. Se utilizó como instrumento una ficha personal con información básica de cada niño y el Tes de Desarrollo Psicomotor. Llegaron a la siguiente conclusión:

“Los hijos de padres que mencionan no tener religión, tienden a tener un mayor desarrollo, en la segunda medición del total de las variables familiares mostradas en el modelo, la que representa una importante preponderancia de explicación sobre el desarrollo psicomotor del hijo e hija es la educación de la madre. Hecho que no minimiza la importancia de otros indicadores de la calidad del ambiente educativo, solo que están mediadas por la educación de los padres”¹⁰

Gómez Sánchez, Manuela et al, en España (2008) desarrollaron un estudio sobre “Influencia del hábitat sobre el desarrollo psicomotor a la edad de 18 meses”. Cuyo objetivo principal fue evaluar las diferencias que mantienen dos poblaciones respecto al desarrollo psicomotor del niño a los 18 meses. Estudio tipo observacional de cohortes prospectivo, cuya población de estudio estuvo constituida por 249 niños, se empleó de instrumento la Escala de Desarrollo Infantil de Bayley.

Se llegó a la conclusión:

“A los 18 meses de edad, los niños que viven en el área rural tienen mayor desarrollo psicomotor. Las madres de dicha zona con edades más jóvenes han influido eficazmente el desarrollo psicomotor del niño a la edad estudiada”¹¹

En el ámbito Nacional

Onofre Ordoñez, Fiorella et al, en Puno - Perú, en el año 2014 desarrollaron una investigación sobre “Características del medio ambiente familiar y su efecto con el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años en el Puesto de Salud Virgen de la Candelaria Puno Setiembre – Diciembre 2014”. Tuvo como objetivo estudiar las características del hábitat familiar y el efecto que tendría respecto al desarrollo psicomotor en las edades de 3 – 5 años. Investigación explicativa causal de tipo transversal, la población fue de 72 niños con edades de 3,4, 5 años. Se hizo uso de dos instrumentos: la ficha home además del Tés de desarrollo psicomotor (TEPSI).

Llegaron a la siguiente conclusión:

“Las características donde habita la familia repercuten en el desarrollo psicomotor debido a que en su mayoría de indicadores de la estimulación del niño como la interacción social y los modelos de conducta son estadísticamente significativos para el estudio, por tanto, la hipótesis propuesta es aceptada”⁶

Becerra Cruzado, Isabel et al, en Trujillo – Perú 2014 desarrollaron una investigación llamado “Factores socioculturales y nivel de información materna sobre el desarrollo psicomotor del

niño menor de un año”. El objetivo fue determinar la relación existente entre los factores socioculturales como grado de instrucción, paridad, ocupación y el nivel de información que tiene la madre acerca del desarrollo psicomotor en el niño(a) menor de un año. De tipo descriptivo correlacional, la población se conformó por 57 mamás cuyos niños(as) tenían menos de un año. Como instrumento se utilizó el elaborado por Cárdenas y Carmona (2010) siendo modificado por las autoras.

Tuvieron como conclusión:

“Se encontró una relación significativa entre la ocupación y el nivel de información que mantiene la madre acerca del desarrollo psicomotor en el niño(a) menor de un año ($p < 0.05$) por otra parte no existe relación respecto a las variables paridad y nivel de instrucción” ¹²

Alvarado Cepeda, Fátima en Lima – Perú en el año 2013 desarrolló un estudio sobre “Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes que acuden al Centro de Salud José Carlos Mariátegui”. El objetivo principal fue determinar aquellos factores sociodemográficos maternos que influyen en el desarrollo psicomotor y la práctica de estimulación temprana en niños lactantes que acuden a su control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de salud José Carlos Mariátegui. Estudio cuantitativo, observacional con diseño descriptivo correlacional de corte transversal, tuvo una población de 44 madres cada una con su niño lactante. De instrumentos se tuvo en consideración un cuestionario para las madres y EEDP para los niños de 1 a 6 meses. Llegó a la siguiente conclusión:

“Respecto a los factores sociodemográficos como: ocupación, nivel de instrucción, estructura familiar existe una relación respecto al desarrollo psicomotor en el lactante; excepto el factor vivienda, en el cual no existe relación alguna”¹³

Barrios Yanayco, Jessika en Lambayeque – Perú 2013 llevaron a cabo una investigación sobre “Factores familiares y educativos que influyen en el desarrollo psicomotor de los preescolares de la Institución Educativa Inicial 041 Nuestra Señora de Fátima – El bosque, La Victoria - 2014”. Cuyo objetivo fue establecer una influencia entre el factor familiar y educativo respecto al desarrollo psicomotor. De tipo cuantitativo descriptivo correlacional, tuvo 41 niños como población cuyas edades eran 4 años. Los instrumentos fueron: cuestionario, lista de chequeo que permitió precisar aquellas características del ambiente y materiales con los que cuenta el centro educativo sin dejar de lado el Test de Desarrollo Psicomotor. Llegaron a la siguiente conclusión:

“De los factores familiares: el número de hijos que tiene la madre influye de manera significativa en el sub test de motricidad en el niño de 4 años. Adicional a ello, se pudo evidenciar que los restantes factores evaluados frente al desarrollo psicomotor no llegaron a tener la significancia requerida”¹⁴

Caparachín Gonzales, Eliana en Lima – Peru 2011 ejecuto un estudio llamado “Calidad del ambiente familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niñas y niños de 3 y 4 años en el Centro de Salud José Carlos Mariátegui, 2011”. El objetivo principal se enmarco en la determinación de una relación

existente entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor existente en niños con edades de 3 y 4 años.

Estudio descriptivo correlacional tipo transversal. Tuvo una población de 47 mamás con sus respectivos hijos de 3 – 4 años. Referente al instrumento, se usó dos: Test home modificado y TEPSI.

Llegando como conclusión:

“Entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor en los niños de 3 y 4 años existe una relación significativa, en su mayoría el desarrollo psicomotor es normal; es en el área de lenguaje que la tercera parte de los niños tienen un nivel de riesgo y retraso”¹⁵

Inga Lazón, Diana et al, en Lima – Perú 2011 desarrollaron un estudio sobre “Desarrollo psicomotor de niños de 4 años de edad según características sociodemográficas de la madre, Lima – Perú 2011”. El objetivo se basó en establecer una relación entre el desarrollo psicomotor en niños de 4 años y las características socio demográficas presentes en la mamá. Estudio descriptivo, corte trasversal. La población se conformó por 53 niños. Como instrumentos se utilizaron el test de desarrollo psicomotor y un cuestionario cuyo contenido era referente a los datos generales de la madre.

Llegando a la conclusión:

“La existencia de una relación significativa se dio entre los niños con desarrollo psicomotor normal y la edad de la madre (de 20 a 39 años), estado civil conviviente, grado de instrucción secundaria y el menor número de hermanos”¹⁶

Las investigaciones vertidas como aporte al problema se resaltan que en su mayoría convergen que los factores familiares entre tienen relevancia en el desarrollo psicomotor durante las etapas que transcurre el niño en su crecimiento, porcentajes elevados que persisten pese a ser realidad de muchos años en sociedades vulnerables e investigaciones que lo avalan.

2.1.2 Base Teórica Conceptual

2.1.2.1. Desarrollo psicomotor del niño(a) de 4 años

Al neuropsiquiatra alemán Carl Wernicke (1848-1905) se le asigna la expresión desarrollo psicomotor, ya que lo empleo para dar referencia a los sucesos transformacionales donde se obtiene de forma constante y continua destrezas que se mantendrán durante la infancia. Las destrezas referidas anteriormente son: el dialogo, conducta y habilidad motriz.

Por su parte, Illingworth contribuyo con un concepto casi exacto, alegando que el desarrollo psicomotor tiende a ser progresivo y constante permitiéndonos fácilmente determinar fases de gradual nivel complejo, se tiene como inicio la concepción culminando en la madurez, secuencia que es similar en todos los niños, la única diferencia es que suele ser a un ritmo variable.¹⁷

Según el MINSA el desarrollo psicomotor viene hacer el proceso continuo y constante de transformaciones que suceden en un niño o niña, a causa de la interacción con el ambiente que lo rodea y a la madurez de su propio organismo.¹⁸

Por ende, cuando nos referimos al desarrollo psicomotor no solo hacemos hincapié en el logro de destrezas, por lo contrario, es dar a conocer eventos de mayor complejidad. Ocurre lo siguiente, el indicativo más fehaciente de valoración madurativa y adaptativa psicosocial es el desarrollo psicomotor, arrojando resultados normales o alterados, en cambio si queremos analizar como el sistema nervioso crece y madura, nos orientaremos hacia maduración psicomotriz, base fundamental donde se ejecutan la mayoría de estas actividades.

Del mismo modo en que se da la maduración y crecimiento de algún sistema orgánico, el desarrollo del sistema nervioso viene siendo consecuencia de una interacción permanente de la genética de cada individuo y las características desarrolladas en el habitat, tienden a facilitar o dificultar la expresión de la capacidad contenida en los genes.

En el proceso referido se pueden hallar fenómenos donde la célula se reproducen y demás cuantitativos se multiplican, también de estructuras diferenciales y funciones especiales, que logran dar un significado singular a la formación y obtención de nuevas habilidades e ideas. De todo lo mencionado llegan a tener un orden establecido siguiendo una secuencia determinada. Al momento que se rompe el orden, ciertos cambios madurativos tienden a desarrollarse tardíamente, en otros casos la perdida es irreversible.¹⁹

A. Leyes fundamentales que rigen el desarrollo psicomotor

En 1953 Gesell tuvo en consideración que las actividades motoras mantienen un orden de su control siguiendo un prototipo general llamado leyes o gradientes de desarrollo:

- **Ley o gradiente céfalo – caudal**

Esta ley da a conocer que el desarrollo sigue un patrón regular donde se establece que los miembros superiores inician su funcionamiento mucho antes que los inferiores, lo que quiere decir que el crecimiento tiene su origen en la cabeza: el niño o niña primero adquirirá el control de su cabeza, seguido del tronco, logrando sentarse en el transcurso de meses y finalizando con piernas y pies, por último obtendremos una marcha autónoma.

Desde otro punto de vista, Gallardo y Trianes de acuerdo a la ley expuesta, sustentan lo siguiente: “el desarrollo físico evoluciona de cabeza a extremidades, atribuyéndose, un crecimiento mucho más rápido en la cabeza y desacelerando para posteriormente dar un desarrollo mayor en las extremidades”²⁰

- **Ley o gradiente Próximo – Distal**

Las funciones motrices que se acercan hacia la zona medial del cuerpo logran madurar con anticipación a diferencia de las distales.

El niño o niña controla su cuerpo de arriba hacia abajo y a su vez, controla los laterales por medio del centro de su cuerpo. De ello se desprende la razón por la cual la coordinación del hombro se llega a controlar antes que el

codo, y esta a su vez, controla previamente la muñeca, concluyendo con el dominio de dedos.

En consecuencia, de las leyes ya mencionadas anteriormente, al momento que el niño o niña inicia los movimientos, se van integrando y dominando espontáneamente un sin fin de músculos, por lo que continuamente se convierte en algo más preciso, permitiendo añadir series psicomotrices de nivel complejo y especializado avizorando nuevas perspectivas a la percepción y acción sobre el entorno.

- **Ley o gradiente general - específico**

Los movimientos globales tienden a iniciar antes que los localizados de forma precisa y coordinada. ²⁰

B. Principios básicos del desarrollo psicomotor

1. El sistema nervioso al madurar genera que el desarrollo siga un proceso continuo, estimularlo deficientemente puede provocar un retraso, de lo contrario si esta se da de forma adicional a lo requerido no logra incrementarlo; por ello sería en vano intentar programas de estimulación precoz como sería el caso de niños o niñas de 6 meses que inician a caminar o verbalizar frases a los tres, ya que no se encuentra desarrollado adecuadamente el sistema nervioso para lo que se requiere lograr con anticipación.
2. El desarrollo inicia de forma céfalo caudal debido a que en primera instancia se alcanza un control en la cabeza, enseguida el niño o niña aprende a cómo usar sus manos previo al inicio de caminar.

3. En casi todos los niños y niñas la secuencia con que se da el desarrollo viene hacer la misma, excepto en la velocidad que tiende a variar uno del otro. Pues sabemos bien, que todos los niños aprenden inicialmente a sentarse antes de caminar, pero es la edad una variable en el tiempo donde se adquieren esta y otras funciones vitales.
4. Al inicio, los estímulos brindados en el niño o niña incitan a generar diversas respuestas que con el tiempo serán remplazadas paulatinamente por respuestas mucho más específicas e individualizadas.
5. Ciertos reflejos primarios debieran desaparecer antes de la adquisición de movimientos voluntarios, como ejemplo tenemos a la marcha automática respecto al reflejo de presión palmar.^{20,21}

El desarrollo de las diferentes capacidades psicomotoras va a seguir una progresión que obedece a cada una de estas leyes y principios generales del desarrollo psicomotor.

C. Características generales del desarrollo del niño de 4 años

Para el neurodesarrollista Luis López, el desarrollo humano de los niños y niñas de cuatro y cinco años se ubicaría en la etapa de culminación realmente importante, puesto que han alcanzado una secuencia de estructuras a nivel neural, adecuadamente conformado.

A los cuatro años, el cerebro de un niño o niña es moldeable, en otras palabras, existe una plasticidad cerebral que traducido al área del desarrollo de las funciones cerebrales, esta

característica permite al niño o niña recuperarse favorablemente frente a un daño cerebral o situación anormal.

En esta etapa el pensamiento del niño es egocéntrico, le cuesta compartir sus juguetes, respetar el punto de vista de los demás, también confunde con mucha facilidad los acontecimientos de su realidad con los de su imaginación, es así que no distingue la fantasía de la vida real.

Su sistema muscular ha alcanzado fuerza, coordinación y control, lo cual le permite al niño acelerar y disminuir la velocidad de su carrera, saltar con facilidad, desea explorar manipular todo a su alrededor, es un ser activo, le aburre estar en un solo lugar, y sin hacer nada.²²

D. Teorías sobre el desarrollo del niño

D.1 Teorías biológicas

Estas teorías han permitido describir ciertos cambios como: lenguaje, estatura, peso, habilidades mentales y motoras, entre otras características.

La genética conductual vendría hacer una versión moderna de la perspectiva biológica, en la que sustenta que gran parte de habilidades y rasgos del niño o niña podrían estar recibiendo influencia de los factores biológicos; a pesar de ello, muchos teóricos modernos dan a conocer que tanto el ambiente como la experiencia cumplen funciones importantes en el proceso del desarrollo.²³

D.2 Teorías conductuales

Estas teorías se han empleado para dar explicación al desarrollo del niño en diversas áreas.

Burrhus Frederic Skinner manifestó que los padres influyen en la adquisición del lenguaje de los hijos en el que se aplica el principio del condicionamiento operante o instrumental. Un ejemplo claro es cuando él bebe inicia con balbuceos, los padres tienden a reaccionar positivamente ya que repiten sonidos y refuerzan sus intentos de comunicarse; los sonidos que se parecen a palabras llega a tener respuestas más positivas de los padres frente aquellos que no reconocen como palabras.

Skinner comenta que este tipo de reforzamiento diferencial incrementa en los niños la posibilidad de repetir algunos sonidos.

Para un conductista el desarrollo tiene como característica singular ser continua y sucesiva, representando ciertas variaciones cuantitativas conforme los niños adquieran recientes conductas / habilidades, si existiera el caso de un niño a quien se le niega cierto tipo de experiencias al inicio de su desarrollo, tiene aún la posibilidad de aprender enseguida aquellas habilidades. Para la teoría conductista, el desarrollo tiene como característica una plasticidad única, porque no existen pautas universales de él, ya que los estímulos ambientales tienden a cambiar de un niño a otro. ²³

D.3 Teorías contextuales

Las teorías pertenecientes a este grupo se avocan al desarrollo y la influencia que ámbito social / cultural realiza en él.

Los teóricos de esta corriente mantienen firme la idea que tanto el niño y el ambiente están en un constante cambio, en consecuencia, al alterarse uno de ellos generaría variaciones

en la otra parte. Por lo que no debe existir en el desarrollo puntos finales o directrices previamente establecidos.

Esta teoría brinda un panorama más complejo que otras respecto al desarrollo, aduciendo que no podemos desligar el desarrollo del contexto donde de habita.

- **Teoría sociocultural**

Vygotsky como primer teórico en el campo del desarrollo, analizó la forma que estaría influenciando el entorno social y cultural de un niño. La teoría sociocultural sobre el desarrollo cognoscitivo y lenguaje, propia de su autoría, hace mención que el conocimiento es construido entre varios y que tanto niños y niñas tienen previamente algunas "funciones elementales" (percepción, atención, memoria y lenguaje) enseguida llegan a transformarse en altas capacidades intelectuales mediante la interacción.

Planteo que al comunicarse, recordar, reflexionar y dar solución a dificultades es un proceso que primeramente se ejecuta entre personas, conforme los niños adquiera mejores habilidades, conocimientos, la otra, parte amoldará su posición y apoyo, permitiendo la toma de un compromiso cada vez mayor respecto a la actividad. ²³

- **Teoría ecológica**

Urie Bronfenbrenner en su teoría ecológica de los sistemas hace mención la influencia del enfoque ambiental sobre el desarrollo de la persona al momento de desenvolverse en los diversos ambientes, interviniendo en el cambio y su desarrollo moral, cognitivo y relacional.

Supone que los sub sistemas que conforman el esquema ecológico como: hogar, escuela, estado económico se transforman conforme avanza el desarrollo.

Suponiendo además que ciertas variaciones sufridas en algunos de los niveles mencionados influenciarían en los sucesos del otro.

Este modelo refiere que el humano tiene un desarrollo activo y correspondido, dando a comprender sobre líneas generales que los niños modifican de forma constante aquellos lugares en los que habita, a su vez obtiene la influencia, interacciones y factores externos de los mismos.²³

- **Modelo de interacción para la evaluación de la salud infantil – Kathryn E. Barnard**

Kathryn E. Barnard es una educadora, investigadora y consultora; por los años 60 ha realizado diversas publicaciones acerca de cómo mejorar la salud del niño, niña y su respectiva familia.

Su trabajo inició estudiando a niños y adultos que presentaban discapacidad mental y física, enseguida estudio sobre las actividades de niños sano, posterior a ello amplió su trabajo a fin de introducir formas de evaluar el crecimiento y el desarrollo de los niños, la relación materno infantiles, y como es que el ambiente llega a influir en el desarrollo de estos. (Barnard, 2004)

Fue creadora de Nursing Child Assessment Satellite Training Project (NCAST) elemento que brinda al profesional

de salud de todo el mundo patrones de como valorar la interacción padre-hijos y el desarrollo infantil.

Barnard (1978) planteo que las características individuales existentes en cada miembro de la familia influyen en la relación padres e hijos, el comportamiento adaptativo cambia estas características a fin de satisfacer las diferentes necesidades del sistema relacional.

La teoría presentada tiene su origen en la psicología y el desarrollo humano centrando la importancia d interacción en madre – hijo con el entorno durante los tres primeros años, permitiendo el desarrollo de definiciones conceptuales y operativas. ²⁴

E. Áreas del desarrollo psicomotor en el niño y niña de 4 años

E.1 Área motora

El desarrollo motor es un proceso donde se adquiere habilidades cada vez más complejas que concierne la actividad del cuerpo y sus movimientos respecto al nivel no locomotor (motor grueso), locomotor y manipulativo (motor fino), de forma sucesiva y paulatina.

León (1998) menciona que a la edad de 4 años las actividades motoras gruesas abarcan regular tiempo del niño o niña y que a su vez inician una etapa donde se puede apreciar mayor tiempo de “tranquilidad”, este último periodo los niños y niñas empiezan a desarrollar distintas actividades manuales, mostrando algarabía y dedicación semejante al que expresan por las actividades de motricidad gruesa.

Las conductas que muestra el niño en el área son:

- Coger una pelota
- Saltar en un pie
- Caminar en punta de pies
- Pararse en un pie cierto tiempo ^{20, 22, 25}

E.2 Área Lenguaje

Según vaya creciendo el niño y reciba mayor estímulo de su entorno, va desarrollando un lenguaje fluido y extenso.

Su comunicación se vuelve más compleja y elaborada en la que poco a poco se va asemejando a la del adulto.

La construcción de sus oraciones comienza a ser más complejas, utilizan nexos, verbos y en sus frases incluyen hasta 5 palabras.

Según Vygotsky se certifica que “el lenguaje y el pensamiento se desarrollan uno independientemente del otro pero que a la larga se fusionan.

Para López, el lenguaje y cerebro son las partes del cuerpo que se desarrollan mucho más a esta edad, en consecuencia, si deseamos que un niño o niña tenga una lengua materna debidamente afianzada, este ese el tiempo ideal para reforzar y estimular, no sugiere que se le enseñe un segundo idioma hasta que el primero no haya finalizado.

Asevera que teóricamente antes de los cuatro años se podría confirmar un trastorno en las áreas de lenguaje, comunicación y es que precisamente se diagnostica con mayor reiteración este tipo de problema a esta edad, porque los padres o cuidadores responden con preocupación ante alguna alteración.

Jorge Ureña por su parte informó que suelen comunicarse muy bien con sus pares, pero a veces rechazan comunicarse con personas adulta, como ejemplo: se niegan a saludar o a despedirse.

Las conductas que muestra el niño en el área son:

- Define palabras
- Verbaliza acciones
- Describe escenas impresas en láminas ^{20, 22, 25}

E.3 Coordinación

Este término es muy extenso de ser comprendido ya incluye, entre otros el contacto y manejo de objetos, la representación de la acción, percepción viso-motriz, figuración gráfica e imitación

Martín en el año 2008 hace mención que la coordinación posibilita la realización de movimientos complejos en el que participan diversas partes del cuerpo, todo ello debido a que los patrones motores trabajan individualmente. Por ende, la independencia motriz más que ser opuesto a la coordinación, es un proceso de complementación entre ambos, que pueden automatizarse, como ejemplo tenemos el caso de la escritura.

Las conductas que muestra el niño en el área son:

- Construir torres con cubos
- Reconocer y copiar figuras geométricas
- Enhebrar una aguja
- Dibujar una figura humana ^{20, 22, 25}

E.4 Social

El mundo que rodea al niño en esta edad está establecido por personas cercanas a él, normalmente las personas que lo rodean son sus familiares (padres, tíos, primos etc.) pero su atención y amor está abocado a sus padres, ya que son ellos los que pasan más tiempo con el niño.

El área mencionada implica un desarrollo, por el cual, tanto el niño o niña construyen normas, actitudes, creencias, valores y adquiere conductas característico del habitad y cultura familiar en que se van desarrollando; a fin de establecer vínculos armoniosos consigo mismo, con los demás y el medio que los rodea.

León menciona que, a la edad de cuatro y cinco años, la niña y el niño empiezan un periodo en que se van identificando con la figura paterna y materna, siendo un proceso complejo debido al inicio del despegue de la madre por parte del niño para ir e identificarse con el padre. Es por ello que papel del padre en esta edad respecto al hijo varón es muy primordial.

En teoría se proponer que en el transcurso de esta etapa el niño muestra una independencia frente al adulto para realizar cierto tipo de actividades como: alimentarse, vestirse, desvestirse, cepillarse los dientes, bañarse solo; no requiriendo el apoyo de un adulto para poder escoger su ropa o hacer uso del baño, muestra una conducta más sociable.

Las conductas que muestra el niño en el área son:

- Se viste y se desviste solo
- Juega con otros niños
- Comparte juguetes

- Controla esfínteres ^{20, 22, 25}

F. Test de desarrollo psicomotor

El Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 años (TEPSI), es un “screenig”, o tamizaje, en otras palabras, consiste en una evaluación gruesa que proporciona el nivel de rendimiento del desarrollo psicomotor en el niño o niña de 2 a 5 años de edad, relacionado a una norma, donde se precisa si el rendimiento tiende a ser normal, o está por debajo de lo esperado como lo son riesgo o retraso.

El fin de este test es determinar el rendimiento presente en el niño, frente a un grupo de situaciones previamente establecidas por tanto no es valorar el límite existente de conocimiento en el niño o niña. Modificar las condiciones de administración sería modificar los resultados presentados en el test a un grado desconocido.

Para la construcción del test, se tuvo como base y guía: el Test Denver, Brunet y Lezine, Gesell y Frankenburg, etc. De los que se tomaron en cuenta varios ítems en especial los relacionados al área de lenguaje, efectuándose finalmente en el año 1980.

El TEPSI consta de 52 ítems divididos en Subtes, el cual evalúa el desarrollo psíquico en tres áreas: Coordinación, Lenguaje y Motricidad, utiliza como técnica la observación, que permite ver la conducta del niño o niña ante situaciones planteadas por el examinador.

El Subtest Motricidad está compuesto de 12 ítems, evalúa el control y movimiento del cuerpo o partes de este en un episodio corto o largo, o frente a sucesivas acciones y equilibrio.

El Subtest Coordinación está compuesto de 16 ítems, evalúa la motricidad fina y las respuestas gramofónicas, en diversas situaciones donde incurre la coordinación de actividades finas y el control al momento de usar elementos, también factores perceptivos y representacionales.

El Subtest Lenguaje compuesto por 24 ítems, evaluando la comprensión y expresión: utiliza conceptos básicos, vocabulario, capacidad de comprender, describir, verbalizar y realizar ciertas órdenes

Los ítems del Test mencionados en líneas anteriores son evaluados con dos términos: éxito o fracaso.

Debe ser aplicado en su totalidad a cada niño o niña en el orden concertado, en otras palabras, se comenzará desde el ítem 1 del Subtest Coordinación hasta llegar al ítem 16, enseguida se aplicará los 24 ítems del Subtest Lenguaje y para finalizar los 12 ítems del Subtest Motricidad.

Es de administración individual y se aplicará al niño que se encuentre con adecuada salud y sueño, si el niño muestra fracaso en diversos ítems no se deberá suspender la aplicación de un Subtes, se puede dar un descanso entre dos subtes si se ve al niño cansado, es también importante que el examinador se familiarizarse con el niño asegurando su interés y colaboración, por lo que previamente debe darse un tiempo para ello.

El TEPSI permite al profesional ubicar el resultado del rendimiento en un Test Total y cada uno de sus Subtest en categorías con valores establecidos.

Con ese propósito se ha demarcado 3 categorías haciendo comparación a los puntajes T alcanzados:

- Normal
- Riesgo
- Retraso

Para la categoría Normal corresponde el puntaje T mayor o igual a 40 puntos tanto para el Tes Total o Subtest, dicho de otro modo, el puntaje que se encuentre a una desviación estándar bajo el promedio, o en el promedio o sobre él.

Pertenece a la categoría Riesgo el puntaje T esta entre 30 y 39 puntos tanto para el Tes Total o Subtest, vale decir, el puntaje que se encuentre a una desviación estándar bajo el promedio o en el promedio o sobre el promedio.

Corresponde a la categoría Retraso el puntaje T menor o igual a 29 puntos tanto para el Tes Total o Subtest, dicho de otro modo, el puntaje que se encuentre a una desviación estándar bajo el promedio, o en el promedio o sobre él.

Si percibimos un resultado similar a Retraso en el Test Total u otro Subtes evaluado, es necesario e importante visitar un psicólogo clínico a fin de tener un examen más exacto de los distintos elementos incluidos en el desarrollo psíquico, sin dejar de lado la educación a la madre y padre acerca de los pasos que deben seguir, teniendo en cuenta que servicios médicos debiera visitar.

Si observamos Riesgo en el Test Total o algún Subtes, sería fundamental organizar plan adecuado de estimulación y aplicarlo durante un tiempo necesario como máximo seis meses para luego volver a evaluar. Si no se logra ver un avance, se optaría por visitar un especialista.

Al momento de aplicar el TEPSI, se necesitan los siguientes materiales:

- Una batería de prueba.
- Un manual de administración.
- Un protocolo y hoja de registro.

El TEPSI no se utiliza para diagnosticar retraso mental, este tipo de diagnóstico utiliza otros instrumentos como el Tes Terman – Merrill o el Tes de Wechsler para preescolares (WPPSI) que evalúa el nivel de inteligencia.²⁶

2.1.2.2. Factores familiares y su implicancia en el desarrollo del niño(a)

Para la Comisión de los Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) se diseñó el Modelo de Evaluación Global del Ambiente, como una forma de presentación sobre la clase de entornos, por consiguiente, las experiencias que son integrales para el Desarrollo de la Primera Infancia (DPI) saludable vincularlos con procesos biológicos, claro está los más interactuantes, y de esta forma determinar qué resultados muestra los niños.²⁷

El modelo tiene de base una bibliografía muy enriquecedora como lo son: “Incrustación Biológica”, “Puntos de Vista de la Psicología del Desarrollo hacia el DPI”; teorías de interpretación acerca de epidemiología social y determinantes sociales de la salud, Modelo Bioecológico de Urie Bronfenbrenner de 1986; también utilizó investigaciones respecto a las relaciones sociales en la sociedad humana de Putnam en el 2000 y Weber de 1946, el marco acerca de los determinantes sociales de la salud perteneciente a la Organización Mundial de la Salud en el año 2005 y economía política de Siddiqi, Irwin y Hertzman del año 2007.²⁷

Una diversidad de niveles influyentes, interdependientes e interactuantes son clave en el DPI. Estos niveles abarcan al individuo, familia, vivienda; comunidades residenciales, relacionales; servicios y programas DPI, y el medio regional, nacional y mundial. En cada nivel, el factor económico, social, cultural y ambiental inciden sobre sus propias características enriquecedoras.

Para el presente estudio de investigación, se tuvo a la familia y sus factores que inciden en el desarrollo del niño y la niña como objeto de estudio.²⁷

Por ende, empezaremos diciendo que una familia es un conjunto de seres humano con vínculos de afecto y sangre, es aquí donde se hace factible la maduración de un ser humano mediante el contacto, encuentros e intercambio de conversaciones, brindando una solidez, relación consigo mismo, hasta la posibilidad de surgimiento según la necesidad que presente cada miembro.²⁸

Para la UNICEF en el año 2007, la familia es una influencia esencial frente al desarrollo de un niño o niña.²⁷

En los primeros años de vida de un niño o niña y parte de sus inicios de etapa escolar la familia forma parte de ese medio influyente para su desarrollo como persona, a nivel cognitivo, estado emocional y socio afectivo.

La intervención de la familia logra mantenerse durante toda la etapa escolar, por lo que en estos primeros años asume un rol esencial al brindar a ese niño o niña todas primeras muestras de valoración, aprecio, éxito o fracaso, aceptación o rechazo.²⁸

Por tanto, los factores familiares serán elementos, causas que ejercen una labor fundamental en justificación de la trascendencia que tendrá en el desarrollo del niño o niña.

A. Factor social

El factor social y económico ha sido estudiado en forma conjunta como factor socioeconómico y su relación que tiene respecto al DPI a través de diversos mecanismos.

Para la presente investigación se ha tomado en consideración estudiar de forma aislada cada factor, teniendo como fin un resultado más exacto de sus respectivos comportamientos frente a la variable desarrollo.

Por ello, dentro del factor social se tiene en consideración el grado de instrucción de los padres como un determinante influyente en el desarrollo del niño y niña. Para Osori en el año 2010, el grado de instrucción que tiene la madre, afecta directamente al desarrollo del niño haciéndolo más adecuado, debido a que es consciente de la necesidad que muestra el niño por lo que comparte más tiempo con él, participa de los juegos y muestra un conocimiento elevado, dedicación y disposición ante los ejercicios que deberá ejecutar su hijo en el transcurso de las etapas; de lo expresado anteriormente, todo influye hacia la motricidad fina y gruesa, cognición, lenguaje e interacción personal y social. Los refuerzos e incentivos que tiene cada niño por buena actividad realizada lo brinda la familia, fortaleciendo un óptimo desarrollo.²⁹

Sin dejar de lado la edad de los padres, se menciona que en particular los jóvenes e inexperimentados, no son receptivo a las necesidades de sus pequeños.²⁶ Es importante que se

tome conciencia sobre las diferentes etapas del desarrollo que transcurre el niño y niña además de las respuestas adecuadas para cada etapa del crecimiento, las madres hoy en día son cada vez más jóvenes y en su mayoría no conocen la importancia y responsabilidad que esto conlleva (en algunos casos) por lo que existe más riesgo de niños que puedan presentar retraso, no porque exista alguna patología sino por la falta de estimulación que reciba.²⁹

B. Factor económico

El desarrollo del niño también es afectado por el nivel económico presente en la familia.

Una investigación hecha por Ontiveros en el año 2000 mostró como evidencia que los padres que con un mejor nivel socioeconómico tendría como consecuencia hijos con adecuado desarrollo en comparación a padres con un nivel socioeconómico bajo cuyos hijos muestran un inadecuado desarrollo, debido a los recursos materiales, educación, nutrición y factores personales que los niños de bajos recursos no pueden aun tener y que van afectado paulatinamente su desarrollo y crecimiento.

El estrés a causa de una mala situación económica genera en los padres riesgos de alteraciones psicológicas, emociones negativas de autoestima, depresión logrando afectar al niño y niña. La falta de trabajo es otro factor que afecta al desarrollo debido a cambio de conducta en el padre generando depresión, angustia, tensión; el niño a la larga después de haber vivenciado todos los problemas del progenitor puede presentar alteraciones socioemocionales, aislamiento social, depresión, pudiendo llegar a tener un nivel bajo de autoestima y debido a

la edad es más vulnerable de hacer frente a todo el estrés generado (McLoyd, 1989).²⁸

C. Factor antecedentes madre/hijo

Los antecedentes prenatales son características presentes antes del nacimiento, mantienen un aspecto significativo frente al desarrollo del niño, como la condición física de la gestante dentro de las cuales tenemos: la alimentación, enfermedad, accidentes traumáticos, consumo de tabaco o alcohol durante el embarazo, por otra parte, tenemos el estado psíquico, y en ella resaltamos si la madre muestra una ilusión por la llegada del hijo, tensión, angustia, etc.³⁰

Desde que la madre inicia el embarazo debe comenzar una alimentación adecuada, porque estará fortaleciendo el adecuado crecimiento y desarrollo del niño. La lactancia materna exclusiva que se da durante primeros seis meses de vida es primordial en el niño, debido los nutrientes justos y necesarios que brinda para el óptimo desarrollo, se cree además que disminuye la posibilidad de presentar déficit de crecimiento post-natal temprano.³¹

También es de vital importancia tener cuidado con el riesgo a desnutrición en el niño de 0 a 3 años, procurando eliminar el riesgo presente y maximizando su desarrollo cerebral.

Para Moreira, los factores de riesgos que generaría un retraso psicomotor es que la madre aun adolescente tenga un embarazo sin apoyo familiar o escaso apoyo externo, corriendo el riesgo de que el niño al nacer fuera prematuro o con bajo peso.²⁹

D. Factor ambiental

El primer lugar donde habita un niño genera un impacto trascendental en el desarrollo de su cerebro. Un recién nacido posee miles de millones de neuronas significando un gran potencial a lo largo de la vida.

No obstante, estas neuronas necesitan estar conectadas entre sí para su desarrollo.³¹

Si existe un mayor estímulo en el ambiente, como consecuencia tendremos un incremento de conexiones neuronales favoreciendo en el niño la posibilidad de progresar en todas las áreas de la vida, concluimos entonces que la familia cumple un papel vital durante el desarrollo ya que influye en la capacidad de aprendizaje.³¹

En la investigación de Osorio del 2010, se demostró que el área motora, donde se encuentra la motricidad fina y gruesa, se ve influenciado por el ambiente donde habita el niño, la interrelación mantenida con todo lo rodeado, multivariados juguetes que están a su alcance, todo necesita ser explorado, trabajado bajo la propiocepción, coordinación, visión y lenguaje por parte de los comandos que genera la madre y la vocalización.

Respecto a lo mencionado el investigador Barros durante el año 2003, descubrió en su estudio que el área motora fina es perjudicado por el inadecuado uso de juguetes para la edad del niño, puesto que no todo juguete facilita el desarrollo viso motor, coordinación y adquisición de habilidades motoras, a pesar de ello, aquellos niños cuyos juguetes no son los más adecuados o no tiene la variedad debida, por lo general tienden

a tener un desarrollo motor grueso ideal, pero disminuido para el motor fino.²⁹

De la misma manera, la vivienda familiar interviene en el cuidado y calidad de atención otorgada al niño. Dunn y Hayes en el 2000, citan que la salud mental y física están sujetos a las características presentes en la vivienda, como es el hacinamiento, polución, frío; las situaciones que se viven en la ciudad también otorgan riesgos adicionales para el niño. Los resultados del estudio marcan índices elevados de enfermedades físicas y mentales en niños de familias indigentes y niveles inferiores de desarrollo.²⁷

E. Factor cultural

Los estudios de Palacios en la Universidad de Sevilla refieren que hay tres tipos de padres en referencia a sus ideas del desarrollo y educación del hijo: moderno, tradicional y paradójico.

El padre moderno percibe el desarrollo como resultado de la relación con el entorno, asume la capacidad de intervención en el desarrollo del hijo, expresa posibilidades evolutivas optimistas, creencias sexuales fuera de estereotipos y ejercicios educativos fundamentados en el razonamiento y conversación.

Por otro lado, los padres tradicionales tienen una idea del desarrollo innata, es decir, no son adquiridos por el aprendizaje ni experiencia, tienden a tener poca influencia sobre el desarrollo de sus hijos, se muestran pesimistas, y utilizan la

autoridad como estrategia educativa, mantienen firme la idea de los valores estereotipados sexualmente.

Por último, el padre paradójico tiene ideas que se contradicen entre sí: en algunos temas puede lograr coincidir con los padres modernos, y en otros acercase a las ideas de los tradicionales, hasta podrían estar en situaciones ambiguas.

La idea de los padres se ve determinado por distintos factores, uno de ellos es el nivel educativo, considerado como el más potente de las mismas.

De investigaciones realizadas, dan como resultado que los padres tradicionales tienen un nivel educativo bajo, por su lado los padres modernos elevado y padres con tendencia paradójica un nivel intermedio o inferior.³²

2.1.2.3. Rol de enfermería en el Control de Crecimiento y Desarrollo

El Ministerio de Salud promulga la Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años, estipula como disposición específica que se realizará un grupo de actividades para evaluar constantemente al niño; así poder detectar de forma oportuna riesgos o causas determinantes, teniendo como propósito prevenir y promover practicas adecuadas de cuidado.⁴

Por ello, como profesión de enfermería estamos a cargo de intervenir en el Control de Crecimiento y Desarrollo, donde se tendrá en cuenta los siguientes puntos a evaluar:

A. Examen físico

Se considerará las medidas de bioseguridad, ambiente y edad del niño o niña.

B. Detección de enfermedades prevalentes, problemas visuales, auditivos, salud oral y signos de violencia o maltrato.

Se identificará signos y síntomas en cada control o mediante procedimientos de ayuda diagnóstica.

C. Suplementación con micronutrientes

Se tiene como objetivo prevenir la anemia en el niño a causa del déficit de hierro y elevada prevalencia de morbilidad debido a enfermedades infecciosas a causa de déficit de vitamina A.

D. Evaluación del crecimiento y estado nutricional

Tiene en cuenta la evaluación antropométrica: que incluye talla, peso, y perímetro cefálico.

E. Evaluación del desarrollo

Fundamentándose con la técnica de observación y empleo de las escalas de desarrollo (TPD, PB, TEPSI, EEDP)

Como intervención informativa y educativa hacia la familia para apoyar la crianza, el personal de enfermería a cargo desarrollara lo siguientes puntos específicos:

- Identificar los factores que condicionarían la salud del niño y niña, crecimiento, nutrición, desarrollo y crianza de los mismos.
- Consejería integral por parte del prestador de salud y el padre o cuidador del niño o niña.

- Consejería nutricional a fin de guiar y ayudara toma de decisiones a los padres para mejorar sus prácticas de alimentación con sus niños.

Álvarez (2007) informa que el objetivo de un enfermero es el cuidado, pero de un nivel no menos excelente, respecto a la calidad técnica, humanística y ética; se necesita estar comprometidos con la disciplina profesional, establecido en un marco de solida responsabilidad, transparente relación humana y permanente dedicación personal.

En la teoría de Swanson donde se habla del cuidado, menciona que este se brinda a través de una secuencia de procedimientos, concebidos desde la postura filosófica de enfermería (mantenimiento de creencias), comprensión (conocimiento), mensajes verbal y no verbal emitidos al paciente (estar con), actividades terapéuticas (posibilitar y hacer por) y resultado del cuidado (efecto deseado por el paciente). En otras palabras, la profesión de enfermería tiene como base el cuidado de calidad, protegiendo el bienestar del paciente, generando lazos entre enfermera – paciente – entorno, con el único fin de prevenir, promover y dar efecto a la recuperación del estado de salud en forma integral. (Marnner y Raite, 2007).¹⁶

Por tanto, como profesional enfermero del área de Crecimiento y Desarrollo, debemos de identificar y diferenciar oportunamente al niño o niña con riesgo o detectando presencia de alteraciones en el desarrollo, se tiene como objetivo intervenir tempranamente, avocándonos a un tratamiento optimo y de calidad, corrigiendo alteraciones y

disminuyendo otras, en conjunto con la familia y cuidadores haciendo de ellos una participación más activa.

Si nos encontramos en un primer nivel de atención, podemos realizar ejercicios de forma grupal con las madres y padres, que tuviesen hijos de edades similares, acompañándolos durante el proceso de desarrollo de sus hijos y haciendo evidencia que una de las mejores formas inversión hacia el futuro de toda la familia es mediante la prevención, enriqueciendo y fortaleciendo habilidades de los niños.

De lo mencionado, aportan al fortalecimiento de la comunicación, generando un mayor vínculo entre grupo etarios semejantes, mejorando la atención infantil en cada establecimiento de salud por medio de actividades centrales, grupales e individuales. ⁸

2.1.3 Identificación de variables

Independiente: Factores familiares

Dependiente: Desarrollo psicomotor

2.1.4 Formulación de Hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre los factores familiares y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 4 años.

Ho: No existe relación significativa entre los factores familiares y el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 4 años.

2.1.5 Definición operacional de términos

Desarrollo Psicomotor: proceso continuo de cambios que tiene el niño a causa de la relación con el medio que lo rodea, adquiriendo habilidades en el área de lenguaje, motora,

manipulativa y social, permitiendo una progresiva independencia y adaptación al medio.

Factores Familiares: Elementos del entorno familiar de tipo social, materno, ambiental, económico y cultural que contribuyen al desarrollo psicomotor del niño.

2.2 DISEÑO METODOLOGICO

2.2.1 Tipo o enfoque de investigación, nivel y método

La investigación presentada es tipo cuantitativo, método correlacional de corte transversal porque se medirán dos variables: desarrollo psicomotor y factores familiares, posterior a ello se establecerá una relación estadística entre las mismas, sin necesidad de incluir variables externas para llegar a conclusiones relevantes.

2.2.2 Descripción del Área de estudio

La presente investigación se ejecutó en la Institución Educativa Inicial Luis Enrique I, pertenece a la UGEL 04 Comas y se encuentra localizado en la Avenida Manuel Prado s/n - Carabaylo.

Brinda servicio de cuna e inicial 3, 4 y 5 años, de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 (turno mañana) y 13:30 a 17:00 (turno tarde). Existe un aula de 3 años que alberga 26 niños cuyas edades se encuentran entre los 3 y 4 años y dos aulas de 4 años, integrados por 26 niños cuyas edades se encuentran entre los 4 y 5 años, todo lo mencionado ocurre en ambos turnos.

2.2.3 Población

Conformado por 58 niños(as) de 4 años y sus respectivas madres.

La estimación de población por aula a intervenir se basó según fecha de nacimiento sumado el cumplimiento de los criterios establecidos.

2.2.4 Muestra. Muestreo

No se realizó muestreo por tener población finita

2.2.5 Criterios de inclusión

- Niñas y niños entre las edades de 4 años 0 meses 0 días a 4 años 11 meses 29 días.
- Niños y niñas con el consentimiento informado firmado por los padres.
- Madres de niñas(os) de 4 años que accedan participar.

2.2.6 Criterios de exclusión

- Madres cuyos hijos tengan 4 años que no desean participar de la investigación.

2.2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la evaluación en los niños, se utilizó como técnica la observación/entrevista y se empleó como instrumento el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI).

El TEPSI consta de 52 ítems divididos en 3 Subtes:

- El Subtest motricidad está compuesto de 12 ítems, evalúa el control y movimiento del cuerpo o partes de este en un episodio corto o largo: agarrar la pelota, brincar, pararse sobre un pie y andar sobre puntas.
- El Subtest coordinación está compuesto de 16 ítems, evalúa la motricidad fina y las respuestas gramofotrices como: construir torres de cubos, copiar figuras geométricas, dibujar el cuerpo humano, enhebrar una aguja.
- El sub test lenguaje está compuesto por 24 ítems, evalúa comprensión - expresión como: definición de palabras, verbalización de acciones, escenas mostradas en láminas.

Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI): Puntuación y cálculo

Al evaluar las conductas presentes en el niño solo da como resultado: éxito o fracaso. Si la conducta valorada en un ítem es realizada correctamente se le da un punto y si falla se otorgará un puntaje de cero.

Para el Subtest de Coordinación los primeros 7 ítems son calificados con 1 o 0 de forma inmediata en la ficha de evaluación. Los siguientes ítems 8C al 16C no debe ser calificados de forma inmediata puesto que necesitan ser analizados detalladamente una vez finalizada la aplicación total del test.

En el Subtest de Lenguaje, es anotado las respuestas del niño o niña y analizado posteriormente, tomando en cuenta si estamos frente a un éxito o fracaso según criterio del manual.

En el Subtest Motricidad, se puede calificar inmediatamente todos los ítems con 1 o 0.

La obtención de puntajes a escala (Puntajes T) se da de la siguiente manera:

1. Se calcula la edad cronológica del niño en años, meses y días.
2. Se procede a sumar todos los puntos alcanzados en los tres Subtest y Test Total, la suma de estos puntos lleva de nombre puntaje bruto (P.B)

Los 4 puntajes brutos son escritos en la primera hoja de la ficha de evaluación.

3. Los P.B son convertidos a puntaje T. Para realizar este cambio se tiene en cuenta las tablas de conversión de puntajes, la utilización de una u otra tabla está determinada por cuantos años tiene el niño.
4. Encontrada la tabla que usaremos, ubicamos el P.B alcanzado por el niño o niña y a su derecha se estará el puntaje T correspondiente.

El puntaje T identificado, es colocado en la primera hoja de la ficha de evaluación.

5. El mismo procedimiento se realiza para los Subtes, registrándolos en la primera hoja de protocolo. ⁽²⁹⁾

Para la obtención de datos acerca de los factores familiares se empleó la técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario, que fue aplicado a cada madre al ingreso o salida de su niño o niña de la Institución Educativa Inicial.

Este cuestionario estuvo compuesto por 19 preguntas cerradas con alternativas múltiples, organizados en dos bloques: datos de la madre y datos del (la) niño/niña. (Ver anexo H)

2.2.8 Validez y confiabilidad

- La validez de contenido del instrumento se realizó mediante un juicio de expertos: 5 Licenciadas del Servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo.

Los datos brindados fueron procesados en una Tabla de concordancia – Prueba binomial, se obtuvo ($P=0,031$). (Ver anexo E)

- La confiabilidad del instrumento se realizó con el método de Alfa de Cronbach, el resultado alcanzado fue: $\alpha = 0.62$, dando por hecho que nuestro instrumento es confiable. (Ver anexo F)

2.2.9 Proceso de recolección y análisis estadístico de los datos

El presente estudio, tuvo las siguientes acciones ejecutadas:

- Se procedió con la gestión pertinente en la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM.
- Se solicitó permiso de la Institución Educativa Inicial “Luis Enrique I” para la aplicación de dicha investigación.
- Se organizó con las docentes a cargo de las aulas de 3 y 4 años de los dos turnos, referente a los horarios de evaluación de los niños y niñas mientras permanecen en el recinto.
- Se solicitó consentimiento informado a las madres de los niños y niñas de 4 años, haciéndoles saber el objetivo e importancia de la investigación y su participación en ella.

- El recojo de datos fue realizado durante el mes de setiembre en un tiempo de 30 días calendario.
- Los datos fueron analizados en el programa Excel, previamente se realizó un libro de código.

2.2.10 Consideraciones éticas

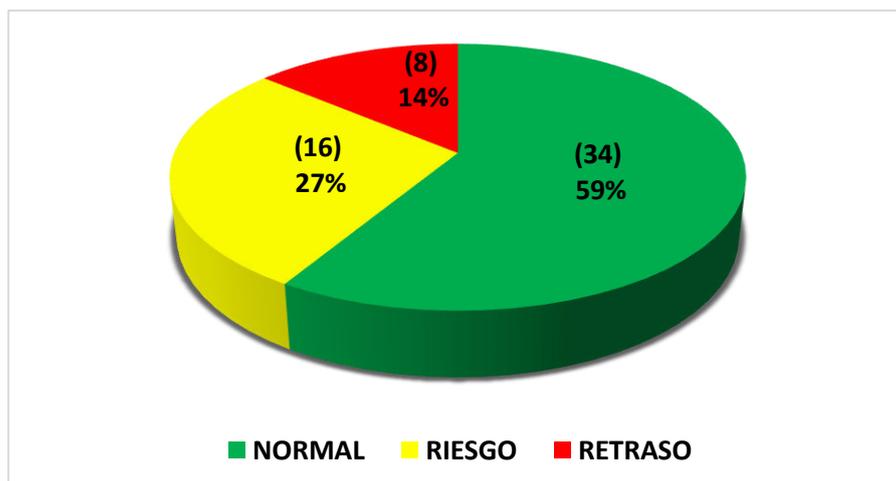
Los datos de padres, niños y niñas obtenidos de la participación, serán respetados y protegidos mediante la confidencialidad firmando un consentimiento informado previamente. (Anexo G)

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

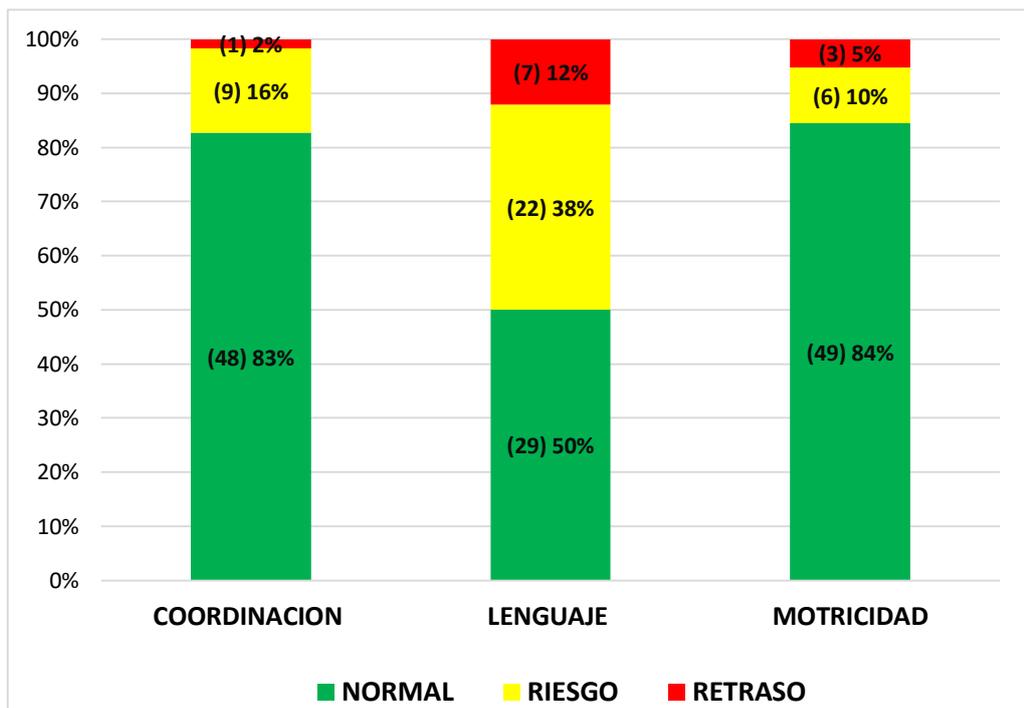
3.1. Resultados

GRÁFICO 1
NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS
DE LA I.E.I “LUIS ENRIQUE I”
LIMA – PERU
2018



En el gráfico 1 respecto al nivel de desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años de la I.E.I "Luis Enrique I", se observa que de un total de 58(100%) niñas y niños, 34(59%) presenta un nivel de desarrollo psicomotor normal, de igual forma, 16(27%) presenta un nivel de desarrollo psicomotor riesgo, por otro lado, (8)14% presenta un nivel de desarrollo psicomotor retraso.

GRÁFICO 2
NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS
DE LA I.E.I “LUIS ENRIQUE I” SEGÚN ÁREAS
LIMA – PERU
2018



En el gráfico 2 respecto al nivel de desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años de la I.E.I “Luis Enrique I” según áreas, se observa que de un total de 58(100%) de niñas y niños, en el área de coordinación, 48(83%) tiene un nivel de desarrollo psicomotor normal; por otro lado, en el área de lenguaje, 29(50%) tiene un nivel de desarrollo psicomotor normal y 22(38%) en riesgo, también se puede observar que en el área de motricidad 49(84%) tiene un nivel de desarrollo psicomotor normal.

TABLA 1
FACTORES FAMILIARES RELACIONADOS AL DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS
LIMA-PERÚ
2018

Factores familiares		Desarrollo Psicomotor					
		Normal		Riesgo		Retraso	
		N	P	N	P	N	P
Social	Riesgo	22	0,56	14	0,29	8	0,61
	No riesgo	12	1,75	2	0,90	0	1,93
	Chi cuadrado	X ² c = 6,04		X ² t = 4,60		Gl = 2	α = 0,1
Antecedentes madre/hijo	Riesgo	24	0,46	15	0,32	8	0,36
	No riesgo	10	1,96	1	1,36	0	1,52
	Chi cuadrado	X ² c = 5,97		X ² t = 4,60		Gl = 2	α = 0,1
Económico	Riesgo	27	0,01	12	0,07	8	0,36
	No riesgo	7	0,05	4	0,31	0	1,52
	Chi cuadrado	X ² c = 2,31		X ² t = 4,60		Gl = 2	α = 0,1
Ambiente	Riesgo	19	0,65	12	0,14	8	1,28
	No riesgo	15	1,34	4	0,29	0	2,62
	Chi cuadrado	X ² c = 6,33		X ² t = 4,60		Gl = 2	α = 0,1
Cultural	Riesgo	26	0,02	11	0,06	6	0,00
	No riesgo	8	0,07	5	0,18	2	0,00
	Chi cuadrado	X ² c = 0,34		X ² t = 4,60		Gl = 2	α = 0,1

En la Tabla 1, respecto a los factores familiares relacionados al desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4, se puede observar que el factor social, antecedente madre/hijo y ambiental son significativos frente

al desarrollo psicomotor $X^2 c > X^2 t$, en 2 grados de libertad y nivel de significancia de 0,1, según la prueba Chi cuadrado.

En relación a los factores familiares económico y cultural se puede observar que no son significativos frente al desarrollo psicomotor $X^2 c < X^2 t$, en 2 grados de libertad y nivel de significancia de 0,1, según la prueba Chi cuadrado.

3.1 Discusión

Tomando como referencia los documentos del MINSA, “el desarrollo psicomotor viene a ser el proceso continuo y constante de transformaciones que suceden en un niño y niña, a causa de la interacción con el ambiente que lo rodea y a la madurez de su propio organismo. Desde sus primeros inicios en este medio ambiente se encuentra la familia, factor clave y transcendental, donde es viable una formación estable como persona, relación íntima consigo mismo y la posibilidad de avance respecto a cada necesidad que presente cada miembro.

Durante los primeros años de un niño, la familia influye en el desarrollo personal, cognitivo, emocional y socio afectivo, esta intervención logra mantenerse durante toda la etapa escolar, por lo que, cumple un rol esencial al brindar al niño y niña toda primera muestra de valoración, aprecio, éxito o fracaso, aceptación o rechazo.

Hoy en día se presentan muchas teorías con referencia al desarrollo, de las cuales, Kathryn Barnard según su Modelo de Interacción madre-hijo y el entorno, refiere que es importante la interacción durante los 3 primeros años, porque permite el desarrollo de una definición conceptual y operativa en el niño, lográndose expresar en los continuos años.

En este sentido los resultados obtenidos de este estudio de investigación nos permiten dilucidar aquellos factores familiares que concuerdan una relación significativa con el desarrollo psicomotor.

Para tener una visión clara de los resultados, mencionare como primer hallazgo que la mayoría de niños y niñas tiene un nivel de desarrollo psicomotor normal, a su vez, otro considerable grupo de niños y niñas se encuentran en riesgo y retraso; suceso que deja entrever el tipo de atención que brinda el profesional de salud en enfermería durante la atención primaria y el grado de compromiso hacia una vigilancia adecuada, que no solo debe tener como base al niño, sino a todo su entorno familiar, logrando en el transcurso del tiempo disminuir riesgos, deficiencias y discapacidades, favoreciendo aquellos factores protectores que suman al desarrollo integral del niño.

Si nos enfocamos en las áreas que evalúa el desarrollo psicomotor, diremos que se evidencia en el área de lenguaje una mayor predominancia de niños y niñas en riesgo y retraso, a pesar de ello, en el área de coordinación y motricidad un gran número de niños y niñas mantiene un nivel de desarrollo psicomotor normal, resultados que concuerdan con la investigación de Caparachin Gonzales, Eliana, donde concluye que la tercera parte de los niños evaluados en lenguaje mostraban riesgo y retraso.

El fundamento de los resultados se da sobre una de las tantas teorías donde se hace mención que el desarrollo en un niño es céfalo caudal y próximo distal; generándose en principio una maduración de la función motriz que, a su vez, lleva al desarrollo de la mente y manos, por lo que se deduce, que es congruente que los niños a esta edad sean hábiles y demuestren destrezas en las áreas mencionadas.

Skinner en su teoría conductual comenta que la adquisición del lenguaje se da mediante refuerzos que brinda el padre al momento que su hijo

balbucea, por consiguiente, los datos obtenidos nos muestran retraso en esta área, infiriendo que dichos niños no están siendo estimulados adecuadamente por sus padres y posiblemente uno de los aportantes positivos al desarrollo de esta área sea la escuela, sabiendo desde ya que es el segundo medio de socialización del ser humano.

De los factores familiares y su relación con el desarrollo psicomotor, han dado como resultados significativos el factor social, antecedentes madre/hijo y ambiente. Sobre el factor social tenemos según los ítems evaluados, un alto porcentaje de madres que se encuentran en la etapa adulta y un nivel de instrucción secundaria como máximo alcanzado. Para el factor antecedente madre/hijo resalta que la gran mayoría de madres no tuvieron problemas en el embarazo, conllevando al no uso de medicamentos y una alimentación balanceada, recomendada por el nutricionista, generando en la gran mayoría de niños un nacimiento con adecuado peso y lactancia materna exclusiva mayor a los 6 meses. En el factor ambiente resaltamos que la mayor parte de niños cuenta con objetos que estimulan su desarrollo y no tienen riesgos en el entorno de la vivienda. (Ver anexo D)

Existe una relación significativa de factores y resultados favorables con el desarrollo psicomotor que guardan concordancia con la investigación, de Herrera Aznaran, Cinthya, donde concluye que existe una relación significativa entre niños con normal desarrollo psicomotor y los años de vida que tiene la madre (20 – 39 años).

Por otro lado, la literatura afirma que un embarazo con adecuada alimentación fortalece el crecimiento y desarrollo del niño, si este es complementado con una lactancia materna exclusiva, otorga los nutrientes necesarios para el óptimo desarrollo. No obstante, ciertos autores afirman que las neuronas necesitan estar conectadas entre sí para generar un desarrollo favorable, influenciado a su vez por el

ambiente, donde deberían estar los juguetes adecuados que favorecerán un desarrollo motor grueso en el niño y niña.

Si bien una adecuada gestación y lactancia materna es primordial, conforme el niño crece necesita de otros factores para seguir maximizando su desarrollo.

Infiriendo entonces que gran parte de ítems evaluados de los tres factores han generado resultados positivos para que la gran mayoría de niños tenga un desarrollo psicomotor normal; a pesar de ello existen un porcentaje importante de niños con riesgo y retraso, que posiblemente están siendo afectados por la gran mayoría de embarazos no planificados. (Ver anexo D)

Constándose con la literatura, un grupo de madres que tiene un escaso apoyo familiar, genera en ella tensión y angustia, además, muchos niños y niñas no cuentan con espacios únicos para la adecuada estimulación en el hogar, posiblemente estaría compartiéndose con otros ambientes.

Para los factores económicos y culturales no se visualiza una relación con el desarrollo psicomotor. En el caso del factor económico tenemos como resultado según los ítems evaluados, un alto porcentaje de padres con trabajo dependiente e ingreso mayor a la canasta básica. Para el factor cultural nos da a conocer que la gran mayoría de madres educa a base del diálogo y autoridad junto a un porcentaje similar de madres que realizan estimulación a sus niños en el hogar. (Ver anexo D)

Al contrastar con la literatura, existe una discrepancia con la investigación de Ontiveros, donde expone que un padre con mejor nivel socioeconómico tiene hijos con adecuado desarrollo, debido a que aquellos niños tendrían una educación y materiales adecuados.

Deducimos entonces, que si bien el dinero ingresado a cada hogar de nuestro niño o niña evaluado supera el sueldo básico y cubre

alimentación, vestimenta, etc., la escuela donde acuden solo brinda una educación básica en comparación de una privada donde muchos niños cuentan con mayores y mejores ambientes de estimulación. Además de ello, se menciona que el estrés a causa de una mala situación económica, genera en los padres emociones negativas como la depresión. Inferiremos entonces que los padres tienen en su mayoría un trabajo dependiente con sueldo fijo, pero el estrés del propio ambiente laboral estaría jugando en contra del desarrollo psicomotor de su hijo por lo que posiblemente este padre llega a casa con tensión laboral después de una larga jornada trabajo y pendientes inconclusos, que no fueron tomados en consideración para la investigación puesto que la entrevista fue exclusivamente para la madre, quien no podría responder fidedignamente a tal situación.

También sabemos que las costumbres brindadas por nuestros padres suelen pasar de generación en generación y a la vez se determinan por el nivel de educación que alcanzamos. En la investigación tenemos un alto porcentaje de madres que educan a base de autoridad y diálogo. Según la literatura, dichos padres tienen dos ideas sobre cómo se genera el desarrollo, a base de orden, mando y a través de un dialogo y capacidad de escucha, deduciendo que, al no fijar un tipo de educación, los niños no contarían con un modelo constante de formación y el desarrollo se vería en riesgo, cosa que no estaría sucediendo en su mayoría porque existe un factor externo que si es constante el cual es la escuela.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- En su mayoría, los niñas y niños de 4 años, tienen un nivel de desarrollo psicomotor normal, habiendo un menor pero importante número de niños y niñas en riesgo y retraso.
- Existe un notable grupo de niños y niñas de 4 años con desarrollo psicomotor normal en las áreas de coordinación y motricidad, y un pequeño número de niños y niñas en riesgo y retraso. En el área de lenguaje, el porcentaje de niños y niñas de 4 años con nivel de desarrollo psicomotor en riesgo y retraso es igual al porcentaje de niños y niñas con desarrollo psicomotor normal.
- Existe relación significativa entre los factores familiares social, antecedente madre/hijo, ambiente con el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 4 años.
- No existe relación significativa entre los factores familiares económico, cultural con el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 4 años.

4.2. Recomendaciones

- Los Centros de Salud perteneciente a la jurisdicción de cada niño y niña que tiene riesgo y retraso tomen el estudio como aporte importante para mejora de sus intervenciones comunitarias como visitas domiciliarias continuas donde se brinde las atenciones necesarias según el Paquete de Atención Integral de Salud del Niño,

seguimiento para completar los controles de CRED según edades y un continuo trabajo multidisciplinario con otras áreas de salud para maximizar los beneficios.

- El personal de enfermería desarrolle sesiones educativas y demostrativas sobre la importancia de una adecuada estimulación temprana y desarrollo psicomotor a los padres cuyos hijos han presentado riesgos y retraso en las diferentes áreas, en conjunto con programas de sensibilización sobre la implicancia que tiene la familia a lo largo de toda la etapa de la niñez.
- A los padres de familia cuyos hijos han presentado un nivel de desarrollo psicomotor en riesgo y retraso acudan a su Centro de Salud más cercano a fin de que el niño o niña retome sus Controles de Crecimiento y Desarrollo, logrando ser evaluado de forma integral y se genere en forma conjunta metas a cumplir en una siguiente evaluación.
- Realizar estudios cualitativos donde se pueda mostrar nuevos factores familiares que guarden relación con el desarrollo psicomotor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Oliva, E; Villa, V. Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. 2014; X (1). <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf> (Último acceso 4 de mayo del 2018)
- (2) Horwitz, N; Florenzano, R; Ringeling, Familia y salud familiar. Un enfoque para la atención primaria. Familia y salud. <http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v98n2p144.pdf> (Último acceso 5 de mayo del 2018)
- (3) Organización Mundial de la Salud. Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen, concluye la nueva serie de The Lancet. <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/investing-early-childhood/es/> (Último acceso 4 de mayo del 2018)
- (4) MINSA. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima; 2017
- (5) Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2017.2017. https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Indicadores_Resultados_PPR_Primer_Semestre_2017.pdf (Último acceso 11 de abril del 2018)
- (6) Onofre, F; Vélez, A. Características del medio ambiente familiar y su efecto con el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años en

el Puesto de Salud Virgen de la Candelaria Puno Setiembre - Diciembre 2014. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez. 2015

- (7) Marquina Barrera, Diana y Quito Gualpa, Andrea en Cuenca. Nivel de desarrollo psicomotor en niñas y niños del CEDIUC. [Tesis de licenciatura]. Universidad de Cuenca.2017
- (8) Baigorri Zia, Patxi. Análisis de la influencia del contexto familiar en el desarrollo cognitivo de niñas y niños de 4 años. 2015. [Tesis de Licenciatura]. Universidad del País Vasco. 2015
- (9) Garibotti, Gilda; Comar, Haydee. Desarrollo psicomotor infantil y su relación con las características sociodemográficas y de estimulación familiar en niños de la ciudad de Bariloche, Argentina. Revista de pediatría.2013. <https://pdfs.semanticscholar.org/d03b/5d54f4bbf16c7bc7caf28eb3e901ac6c4a2102.pdf> (Último acceso 02 de julio del 2018)
- (10) Mathiesen, M; Herrera, M, Merino, J; Domínguez, P. Características familiares y desarrollo en niños y niñas de dos y tres años que asisten a sala cuna. Revista SciELO. 2009.http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052009000200005 (Último acceso 12 de mayo del 2018)
- (11) Gómez, M; Rodero, I; Gonzales, J; Cañete, R. Influencia del hábitat sobre el desarrollo psicomotor a la edad de 18 meses. Vox Paediatrica.2008; XXVI (1). <http://spaoyex.es/sites/default/files/pdf/Voxpaed16.1pags26-32.pdf> (Último acceso 12 de mayo del 2018)

- (12) Becerra Cruzado, Isabel y Huaman Muñoz, Annie. Factores socioculturales y nivel de información materna sobre el desarrollo psicomotor del niño menor de un año. [Tesis de licenciatura]. Universidad nacional de Trujillo. 2014
- (13) Alvarado Cepeda, Fátima. Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes Centro de Salud José Carlos Mariátegui. [Tesis de licenciatura]. Escuela de Enfermería De Padre Luis Tezza. 2013
- (14) Barrios Yanayaco, Jessika. Factores familiares y educativos que influyen en el desarrollo psicomotor de los preescolares de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima” – El Bosque, La victoria – 2014. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2014.
- (15) Caparachin Gonzales, Eliana. Calidad del ambiente familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niñas y niños de 3 y 4 años en el Centro de Salud José Carlos Mariategui, 2011. [Tesis de licenciatura]. U.N.M.S.M. 2012.
- (16) Herrera Aznaran, Cinthya; Inga Lazón, Diana; Requena Yana, María; Tam Phun, Elena. Desarrollo psicomotor de niños de 4 años de edad según características sociodemográficas de la madre.2011.<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2415/2359>. (Último acceso 11 de abril del 2018)

- (17) Vericat, A; Bibiana, A. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. Revista de Ciencia y Salud Colectiva. 2013; XVIII (10). <https://pdfs.semanticscholar.org/d5ed/f299fe78b375c0aea6507e471f09ca824d77.pdf> (Último acceso 12 de mayo del 2018).
- (18) MINSA. Estimulación del Desarrollo Psicomotor del niño de 0 a 6 años. Lima. 1994. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1037_DGSP22.pdf (Último acceso 02 de mayo del 2018).
- (19) Hernández Rodríguez, M. (ed.) Pediatría. 2ª ed. Madrid: Editorial Díaz de Santos España; 1994. <https://books.google.com.pe/books?id=OzKTix0nQDIC&pg=PA45&dq=desarrollo+psicomotor+4+a%C3%B1os&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwjVkrT70ZbUAhXCRCYKHd3bAAc4ChDoAQgnMAE#v=onepage&q&f=false> (Último acceso 12 de mayo del 2018)
- (20) Aguinaga Espinosa, Sophia. Desarrollo psicomotor en estudiantes de 4 años de una Institución Educativa Inicial de Carmen de a Legua y Reinoso. [Tesis de licenciatura]. Universidad San Ignacio de Loyola. 2012.
- (21) Justo Martínez, E. Desarrollo Psicomotor en Educación Infantil. Almería: Editorial Universidad de Almería; 2014 https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=Br_eBQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT7&dq=desarrollo+psicomotor&ots=nWwVg8cJ9h&sig=vVLnJO3QN65UyG_BguJ4vTGnwl#v=onepage&q=desarrollo%20psicomotor&f=false (Último acceso 12 de mayo del 2018).
- (22) Cerdas, J; Polanco, A; Rojas, P. El niño entre cuatro y cinco años: Características de su desarrollo socioemocional,

psicomotriz y cognitivo-lingüístico. Revista Educación. 2002; XXVI (1).<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/viewFile/2889/3483> (Último acceso 12 de mayo del 2018).

(23) Meece L, J. Desarrollo del niño y del adolescente. México: Editorial McGraw-Hill; 2000. <http://formacion.sigeyucatan.gob.mx/formacion/materiales/5/d1/p1/2.%20JUDITH%20MEECE.%20Desarrollo%20del%20nino.pdf> (Último acceso 12 de mayo del 2018).

(24) Raile Alligood M, Marriner Tomey A. (eds.) Modelos y Teorías en enfermería. (7ª ed.) Madrid: Editorial Elsevier España; 2011. <https://books.google.com.pe/books?id=MfzfRKLgq0YC&printsec=frontcover&dq=modelos+y+teorias+de+enfermeria&hl=es-419&sa=X&sqj=2&pj=1&ved=0ahUKEwjBxpz3rUAhWF4CYKHdpIBSkQ6AEILjAC#v=onepage&q=Kathryn%20E.%20Barnard%200&f=false>. (Último acceso 12 de mayo del 2018).

(25) Córdova Vivanco, Yanira. La expresión musical y su influencia en el proceso de desarrollo lingüístico en niños de 2 a 4 años: Guía Didáctica para el Docente. [Tesis de licenciatura]. Universidad Politécnica Salesiana. 2014.

(26) Haeussler I, Marchant T. (eds.). TEPSI. (10ªed.) Chile; 1990. <https://alumnosenfermeriauac2014.files.wordpress.com/2016/06/maanual-tepsi.pdf> (Último acceso 12 de mayo del 2018).

(27) Lori I, Siddiqi A, Hertzman C. (eds.). Desarrollo de la Primera Infancia: Un potente Ecuilizador. Colombia: 2007. http://www.who.int/social_determinants/publications/early_child_dev_ecdkn_es.pdf (Último acceso 12 de mayo del 2018).

- (28) Covadonga Ruiz M. La familia y su implicancia en el desarrollo infantil. Revista Complutense de Educación. 2002; X (1). <https://www.revistas.ucm.es%2Findex.php%2FRCED%2Farticle%2Fdownload%2FRCED9999120289A%2F17271&usg=AFQjCN GhU4uu-WI-ljsBrS2wMe9UFQmutA> (Último acceso 12 de mayo del 2018).
- (29) Camargo, R. La familia y el desarrollo motor en la primera infancia, una mirada desde el modelo de la determinación social. Revista Movimiento Científico. 2010; IV (1). <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4781926.pdf> (Último acceso 15 de agosto del 2018)
- (30) García, F. Factores que Intervienen en el Desarrollo del niño y Desarrollo del Personalismo. Revista Publicaciones Didácticas. 2015; I (58). <https://publicacionesdidacticas.com/hemeroteca/articulo/058033/articulo-pdf> (Último acceso 15 de agosto del 2018).
- (31) Los factores sociales que influyen en el desarrollo. <https://es.scribd.com/document/338721640/> (Último acceso 15 de agosto del 2018).
- (32) Muñoz, A. La Familia como contexto de desarrollo infantil. Revista de Trabajo Social. 2005. V (2). <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/505/b1518923.pdf> (Último acceso 15 de agosto del 2018).

ANEXOS

INDICE DE ANEXO

	Pág.
A. Operacionalización de las variables	I
B. Matriz de consistencia	V
C. Prueba estadísticas	XI
D. Tablas de anexos de datos	XII
E. Validez del instrumento: prueba binomial	XIV
F. Confiabilidad del instrumento	XV
G. Consentimiento informado	XVI
H. Instrumento de recolección de datos	XVII

ANEXO A

Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DIMENSIONES	ITEMS	VALOR FINAL DE LA VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE
Desarrollo psicomotor	<p>Según el MINSA el desarrollo psicomotor es un proceso gradual y permanente de transformaciones que ocurren en un niño, debido a la interacción con el medio ambiente que lo rodea y a la madurez de su organismo.</p> <p>Este proceso se inicia desde la gestación y es acumulativo, gradual, continuo e integral.</p> <p>Las áreas del desarrollo psicomotor en los menores de 5 años son: motora. Lenguaje, coordinación, y social.</p>	<p>Área Motora</p> <p>Movimientos a nivel locomotor y no locomotor (motor grueso) y manipulativo (motor fino), dándose de forma sucesiva y paulatina.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Salta con los dos pies juntos en el mismo lugar. 2. Salta 20 cm con los pies juntos. 3. Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua. 4. Coge una pelota. 5. Lanza una pelota en una dirección determinada. 6. Se para en un pie sin apoyo 10 seg o más. 7. Se para en un pie sin apoyo 5 seg o más. 8. Se para en un pie 1 seg o más. 9. Camina en punta de pies seis o más pasos. 10. Salta en un pie tres o más veces sin apoyo. 11. Camina hacia adelante topando talón y punta. 12. Camina hacia a tras topando punta y talón. 	<ul style="list-style-type: none"> • Normal • Riesgo • Retraso 	<p>Proceso continuo de cambios en el niño menor de 4 años a causa de la interacción con el medio que lo rodea, adquiriendo habilidades en las áreas: lenguaje, motora y, coordinación según el Test de Desarrollo Psicomotor - TEPSI; cuyo valor final será:</p> <p>Normal: 0 = 40 puntos. Riesgo: 30 – 39 puntos Retraso.: < 0 = 29 puntos.</p>

		<p>Área Lenguaje La comunicación se vuelve más elaborada, construye oraciones complejas, utilizan nexos, verbos y en sus frases incluyen hasta 5 palabras.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconoce grande y chico. 2. Reconoce más y menos. 3. Nombra animales. 4. Nombra objetos. 5. Reconoce largo y corto. 6. Verbaliza acciones. 7. Conoce la utilidad de objetos. 8. Discrimina pesado y liviano. 9. Verbaliza su nombre y apellido. 10. Identifica su sexo. 11. Conoce el nombre de sus padres. 12. Da respuestas coherentes a situaciones planteadas. 13. Comprende preposiciones. 14. Razona por analogías opuestas. 15. Nombra colores. 16. Señala colores. 17. Nombra figuras geométricas. 18. Señala figuras geométricas. 19. Describe escenas. 20. Reconoce absurdos. 21. Usa plurales. 22. Reconoce antes y después 23. Define palabras. 24. Nombra características de objetos. 		
		<p>Área Coordinación Es el contacto y la manipulación de los objetos, la</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Traslada agua de un vaso a otro sin derramar. 2. Construye un puente con tres cubos. 		

		<p>percepción visomotriz, la representación de la acción, la imitación y la figuración gráfica.</p> <p>Área Social Esta área involucra un proceso mediante el cual el niño adquiere conductas, y construye creencias, normas, actitudes y valores; propios del medio familiar y cultural en el que se desenvuelve.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. Construye una torre de 8 o más cubos. 4. Desabotona (estuche) 5. Desabotona (estuche) 6. Enhebra aguja. 7. Desata cordones. 8. Copia una línea recta. 9. Copia un círculo. 10. Copia una cruz. 11. Copia un triángulo. 12. Copia un cuadrado. 13. Dibuja 9 o más partes de una figura humana. 14. Dibuja 6 o más partes de una figura humana. 15. Dibuja 3 o más partes de una figura humana. 16. Ordena por tamaño. <ol style="list-style-type: none"> 1. Se viste y se desviste solo 2. Juega con otros niños 3. Comparte juguetes 4. Controla esfínteres 		
--	--	---	---	--	--

Factores familiares	Factores tipo social, económico, cultural, ambiental y antecedentes de la madre que tienen repercusión en el desarrollo del niño de 4 años relacionado con sus habilidades de lenguaje, motora y coordinación	<ul style="list-style-type: none"> • Factor social • Antecedentes madre/hijo • Factor económico • Factor ambiental • Factor cultural 	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de la madre • Nivel de instrucción de la madre • Antecedentes prenatales • Antecedentes posnatales • Ocupación del jefe del hogar • Ingreso familiar mensual • Estado de salud del niño, niña. • Condición de la vivienda. • Estilos de educación • Actividades de estimulación 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Presente ✓ Ausente 	Factores del entorno familiar como social, económico, cultural, ambiental y antecedentes de la madre del niño de 4 años que influye en el desarrollo psicomotor, la que será medida a través de un cuestionario aplicado a las madres y cuyo valor final será: ausente, presente.
---------------------	---	---	---	---	---

ANEXO B

Matriz de Consistencia de Factores Familiares

	F.S			Antecedentes madre/hijo											F.E					F.A				F.C		
	1	3		4	5	6			7	8	11	12	12.1		9	10	15	16		13	14	19		17	18	
1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1
3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
6	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1
7	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1
8	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
12	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1
13	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
14	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1
16	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1
20	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1
21	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
22	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0

23	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1
25	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
26	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
27	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
28	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
29	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
30	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
31	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1
32	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
33	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0
34	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
35	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0
36	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
37	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
38	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
39	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1
40	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
41	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0
42	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1
43	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0
44	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1
45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
46	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0
47	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
48	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
49	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0

50	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
51	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1
52	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
53	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
54	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
55	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
56	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
57	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
58	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1

Matriz de Consistencia de Desarrollo Psicomotor

	PREGUNTAS				
		COORDINACION	LENGUAJE	MOTRICIDAD	TES TOTAL
NIÑOS	1	3	2	3	2
	2	2	2	3	2
	3	3	1	3	1
	4	3	3	3	3
	5	2	1	3	1
	6	3	2	3	2
	7	3	2	3	2
	8	3	2	3	3
	9	3	3	3	3
	10	3	2	3	3
	11	3	2	2	2
	12	3	1	3	1
	13	3	3	2	3
	14	3	3	3	3
	15	3	3	3	3
	16	3	3	3	3
	17	3	2	3	2
	18	3	3	3	3
	19	3	3	3	3
	20	3	3	2	3
	21	3	2	3	3
	22	2	2	3	2

23	3	3	3	3
24	3	3	3	3
25	3	1	3	2
26	3	1	1	1
27	2	2	3	2
28	3	2	3	2
29	2	2	3	2
30	3	3	3	3
31	3	3	3	3
32	2	2	3	2
33	3	3	1	3
34	3	3	3	3
35	3	3	3	3
36	3	2	3	2
37	2	2	1	1
38	2	2	3	2
39	3	3	3	3
40	2	1	3	1
41	3	3	3	3
42	3	2	2	2
43	3	1	2	1
44	3	3	3	3
45	3	3	3	3
46	3	3	3	3
47	3	2	3	2
48	3	3	2	3
49	3	3	3	3

50	3	3	3	3
51	3	2	3	3
52	3	3	3	3
53	1	2	3	1
54	3	3	3	3
55	3	2	3	3
56	3	3	3	3
57	3	3	3	3
58	3	3	3	3

ANEXO C

Prueba estadística de Chi Cuadrado

Esta prueba puede utilizarse incluso con datos medibles en una escala nominal. Para realizar este contraste se disponen los datos en una tabla de frecuencias. Para cada valor o intervalo de valores se indica la frecuencia absoluta observada o empírica (O_i)

Si existe concordancia perfecta entre las frecuencias observadas y las esperadas el estadístico tomará un valor igual a 0; por el contrario, si existe una gran discrepancia entre estas frecuencias el estadístico tomará un valor grande y, en consecuencia, se rechazará la hipótesis nula.

$$\chi^2 \text{ Calculado} = \sum \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e}$$

f_0 : Frecuencia del valor observado

f_e : Frecuencia del valor esperado

ANEXO D
ITEMS EVALUADOS SEGÚN FACTORES FAMILIARES EN NIÑOS DE 4
AÑOS DE LA I.E.I “LUIS ENRIQUE I”. 2018

FACTOR SOCIAL		Nº	%
Edad madre	18 – 25	15	25.9
	26 a mas	43	74.1
Grado de instrucción	Primaria	9	15.6
	Secundaria	36	62.0
	Superior	13	22.4

FACTOR ANTECEDENTES DE LA MADRE Y EL NIÑO/A		Nº	%
Tiempo de gestación	>37 semanas	6	10.3
	37-41 semanas	47	81.0
	<42 semanas	5	8.7
Enfermedad o problema durante el embarazo	Si	14	24.1
	No	44	75.9
Uso medicamentos durante el embarazo	Si	2	3.4
	No	56	96.6
Consumo de dieta balanceada indicado por nutricionista en el embarazo	Si	39	67.2
	No	19	32.8
Embarazo planeado	Si	29	50
	No	29	50
Peso del niño o niña al nacer	Menos 1500 gr	0	0
	1500 gr a 2500 gr	15	25.9
	>4000 gr	43	74.1
La niña o niño tomo leche materna	Si	57	98.3
	No	1	1.7
Cuanto tiempo tomo leche materna	Menos de 6 meses	5	8.6
	6 meses a mas	53	91.4

FACTOR ECONÓMICO		Nº	%
Ocupación del jefe del hogar	Independiente	26	44.8
	Dependiente	32	55.2
Ingreso familiar	Menos de s/850	24	41.4
	Más de s/850	34	58.6
Perdió peso el niño en el transcurso de los meses	Si	24	41.4
	No	34	58.6
Presenta el niño dificultad para comer	Si	24	41.4
	No	34	58.6

FACTOR AMBIENTAL		Nº	%
El niño/a cuenta con un único espacio en el hogar para juegos y estimulación	Si	30	51.7
	No	28	48.3
El niño cuenta con objetos que estimulan su desarrollo psicomotor	Si	46	79.3
	No	12	20.7
La vivienda presenta algún riesgo medioambiental	Tiene riesgo	14	24.1
	No riesgo	44	75.8

FACTOR CULTURAL		Nº	%
En su rol de madre usted considera	- Educa con autoridad	10	17.2
	- Educa en base al dialogo	6	10.3
	- Educa con autoridad y dialogo	42	72.5
Realiza actividades de estimulación a su niño/a en su hogar	Si	30	51.7
	No	28	48.3

ANEXO E
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	Nº DE JUEZ					P
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	0,031
2	1	1	0	1	1	0,038
3	1	1	1	1	1	0,031
4	1	1	1	1	1	0,031
5	1	1	1	1	1	0,031
6	1	1	1	1	1	0,031
7	1	1	1	0	1	0,031

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa

- Se tomaron en cuenta las observaciones realizadas para la obtención del instrumento final.

ANEXO F

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Mediante el coeficiente de **confiabilidad de Alfa de Crombach** (α)

Donde:

- ΣS^2_i = suma de variancias de todos los ítems (preguntas) = 3.04
- S^2_T = varianza de los puntajes totales = 7.3
- k = número de ítems (preguntas) del instrumento = 19

$$\alpha = \left(\frac{19}{18}\right) \left(1 - \frac{3.04}{7.3}\right)$$

$$\alpha = 0.62$$

El coeficiente de confiabilidad Alfa de Crombach cuando es mayor a 0.6 se considera que el instrumento es confiable, concluyéndose según el resultado mostrado que el instrumento logra tener la confiabilidad esperada.

ANEXO G

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO.....
.....

He leído la hoja de información al participante del estudio que se me entrego, pude hablar con la investigadora (Srta. Katia Lorena Olivera Díaz) y hacer las preguntas necesarias sobre el estudio para comprender sus alcances.

- Estoy de acuerdo en ser entrevistada, sin mencionar mi identidad.
- Estoy de acuerdo en que mi hijo/a sea evaluado/a con el Test de desarrollo psicomotor.
- Entiendo que participar en esta investigación es voluntario y que soy libre de abandonarlo en cualquier momento.
- Estoy de acuerdo en permitir que la información obtenida sea publicada y que pueda conocer los resultados.
- Presto libremente mi conformidad para participar en el presente estudio.

.....
Apellidos y Nombres
Del entrevistado

.....
Apellidos y Nombres
del Investigador

ANEXO H

INSTRUMENTO RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO

I. PRESENTACION

Soy Katia Olivera Díaz, interna de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNMSM, en coordinación con la "Institución Educativa Luis Enrique I", estoy realizando una entrevista a las madres de los niños de la sección de 4 años, que tiene como objetivo determinar los factores familiares y su relación con el desarrollo psicomotor.

Tenga la seguridad de que no se identificará a las personas que respondan y tampoco sus respuestas. Se le agradece de antemano.

II. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente las preguntas, llene los espacios en blanco y marque la alternativa que usted considere pertinente. Tenga en cuenta que no hay respuestas correctas o incorrectas, todas son válidas si responde con sinceridad.

III. DATOS

DE LA MADRE

1. **Edad:** _____ años

2. **Estado civil**

() Casada () Conviviente () Soltera () Otro.....

3. **¿Cuál es el nivel de instrucción más alto que aprobó?**

- () Primaria
() Secundaria
() Educación superior
() Sin estudios

4. **Tiempo de gestación**

- () Menos de 37 semanas
() 37 semanas a 41 semanas
() Más de 42 semanas

5. **Durante su embarazo usted padeció de alguna enfermedad o problema**

() Si () No

6. **Durante su embarazo usted:**

- Fumó () Si () No
- Tomo bebidas alcohólicas () Si () No
- Uso drogas o medicamentos () Si () No

7. ¿Durante su embarazo usted tuvo una dieta balanceada de acuerdo a los requerimientos planteados por el nutricionista?

() Si () No

8. ¿Fue un embarazo planeado?

() Si () No

9. Ocupación del jefe del hogar: _____

10. Ingreso familiar mensual: s/ _____

DEL (LA) NIÑO/NIÑA

11. Peso del niño o niña al nacer

- () Menos de 1500gr
- () 1500 gr a 2500gr
- () Menos de 4000 gr

12. Tomo leche materna

() Si () No

En caso afirmativo el tiempo que tomo leche materna su niño/niña fue:

- () Menos de 6 meses
- () 6 meses a mas

13. El niño/a cuenta con un espacio en el hogar único para juegos y estimulación

() Si () No

14. El niño/a cuenta con algunos de estos juguetes en el hogar

- () Cubos
- () Rompecabezas
- () Imágenes de animales con nombre
- () Fichas de colores

Otro: _____

15. ¿Su niño/a ha perdido peso en el transcurso de los meses?

() Si () No

16. Actualmente su niño/a tiene dificultad para comer

() Si () No

Si su respuesta anterior fue SI, cuál considera usted la probable causa:

- () Falta de apetito
- () Ganas de vomitar
- () Vomito
- () Estreñimiento
- () Diarrea
- () Problema dental
- () Problema económico

17. En su rol de madre usted considera que:

- () Educa con autoridad
- () Educa en base al dialogo
- () A veces con autoridad y dialogo

18. Marque las actividades de estimulación que usted realiza con su niño/a en su hogar (casa):

- () Enseña a su niño/a construir un puente con cinco cubos
- () Enseña a su niño/a los colores rojo, azul, amarillo.
- () Enseña a su niño/a las partes de su cuerpo: cara, cuello, brazos, rodillas, espalda, codo y ombligo.
- () Le habla a su niño/a sobre un cuento corto y al finalizar le realiza preguntas sobre este.
- () Enseña a su niño/a los verbos aquí, allá, cerca, lejos
- () Enseña a su niño/a dibujar una figura humana con 4 partes.

19. Su vivienda ¿Qué riesgo medioambiental presenta?

- () Lluvias, inundaciones
- () Basural junto a su vivienda
- () Riesgos de derrumbe
- () Vectores: mosquitos, zancudos, roedores, etc.

Muchas gracias

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

II. SUB TEST LENGUAJE	
() 1L	Reconoce grande y chico (lám. 6) grande____ chico____
() 2L	Reconoce más y menos (lám. 7) más ____ menos____
() 3L	Nombra animales(lám. 8) Gato.....perro.....chancho.....pato..... Paloma.....oveja.....tortuga.....gallina...
() 4L	Nombra objetos (lám. 5) Paraguas.....vela..... Escoba..... Tetera..... Zapatos.....reloj..... SERRUCHO..... Taza.....
() 5L	Reconoce largo y corto (lám. 1) largo____corto____
() 6L	Verbaliza acciones (lám. 11) Cortando..... Saltando..... Planchando..... Comiendo
() 7L	Conoce la utilidad de objetos Cuchara..... Lápiz..... Jabón..... Escoba..... Cama..... Tijera.....
() 8L	Discrimina pesado y liviano (bolsas con arena y esponja) pesado_____ liviano_____
() 9L	Verbaliza su nombre y apellido Nombre..... Apellido.....
() 10L	Identifica su sexo.....
() 11L	Conoce el nombre de sus padres Papá..... Mamá.....
() 12L	Da respuestas coherentes a situaciones planteadas hambre.....cansado..... .frío.....

() 13L	Comprende preposiciones (lápiz) Detrás _____ Sobre _____ Bajo _____
() 14L	Razona por analogías compuestas Hielo..... Ratón..... Mamá.....
() 15L	Nombra colores (papel lustre azul, amarillo, rojo) Azul..... amarillo..... Rojo.....
() 16L	Señala colores (papel lustre amarillo, azul, rojo) amarillo..... azul..... rojo.....
() 17L	Nombra figuras geométricas (lám. 12)   
() 18L	Señala figuras geométricas (lám. 12)   
() 19L	Describe escenas (láms. 13 y 14) 13..... 14.....
() 20L	Reconoce absurdos (lám.15)
() 21L	Usa plurales (lám. 16).....
() 22L	Reconoce antes y después (lám. 17) Antes..... Después.....
() 23L	Define palabras manzana..... Pelota..... Zapato..... Abrigo.....
() 24L	Nombra características de objetos (Pelota; globo inflado; bolsa arena) Pelota Globo inflado Bolsa
<input type="text"/>	TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB

III. SUB TEST MOTRICIDAD	
() 1M	Salta con los dos pies juntos en el mismo lugar.
() 2M	Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua (vaso lleno de agua)
() 3M	Lanza una pelota en una dirección determinada (pelota)
() 4M	Se para en un pie sin apoyo 10 seg. O más
() 5M	Se para en un pie sin apoyo 5 seg. O más.
() 6M	Se para en un pie 1 seg. O más
() 7M	Camina en punta de pies seis o más pasos
() 8M	Salta 20 cm. con los pies juntos
() 9M	Salta en un pie tres o más veces sin apoyo
() 10M	Coge una pelota (pelota)
() 11M	Camina hacia delante topando talón y punta
() 12M	Camina hacia atrás topando punta y talón
<input type="text"/>	TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB

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