



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
TESIS

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN
EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE CIUDAD BLANCA,
AREQUIPA – 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

FIORELLA SOFIA ARI GUTIERREZ

JAMYLE MILAGROS PAUCARA VALERO

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

Mg. ALEX ARTURO VILCAS LAZO

CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-9507-0153

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de julio del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la, **Bach.** Fiorella Sofia Ari Gutierrez y la **Bach.** Jamyle Milagros Paucara Valero, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



TITULADO:

“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE CIUDAD BLANCA, AREQUIPA – 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
VILCAS LAZO ALEX ARTURO
FIR 46088220 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 10/07/2025 02:32:36-0500

MG. Vilcas Lazo Alex Arturo
CODIGO ORCID: 0000-0002-9507-0153
DNI: 46088220

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Fiorella Sofia Ari Gutierrez identificado(a) con DNI N°74582050 y Jamyle Milagros Paucara Valero con DNI N°78012459, en condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE CIUDAD BLANCA, AREQUIPA-2025.**

Declaro bajo juramento que:

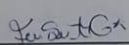
- La investigación realizada es de nuestra autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

16%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Arequipa, 09 de julio del 2025.




Fiorella Sofia Ari Gutierrez
DNI: 74582050


Jamyle Milagros Paucara Valero
DNI: 78012459

LEGALIZACIÓN
A LA VUELTA

NOTARIO
EN LATA
AREQUIPA

CERTIFICO: Que la(s) firma(s) que aparece.
CORRESPONDE(N) A: FIORELLA SOFIA -
ARI GUTIERREZ - JANYLE MILAGROS -
PAUCARA VAIERO

IDENTIFICADO CON: DNI 44582050 -
DNI 98012459

SE LEGALIZA(N) LA(S) FIRMA(S) MAS NO EL CONTENID
AREQUIPA, 09 JUL. 2025



RUBEN BOLIVAR CALLATA
NOTARIO DE AREQUIPA

DEDICATORIA

A Dios por guiarnos en este largo camino de la vida, iluminar la senda de nuestro desarrollo profesional. Con mucho amor a nuestros padres y familia entera por ser nuestro soporte durante todos estos años, por acompañarnos y llegar a nuestro objetivo,

AGRADECIMIENTO

- Al rector de la Universidad Autónoma de Ica, en conjunto con la institución brindarnos la oportunidad de desarrollar la investigación de la mano a sus profesionales para lograr el reconocimiento académico.
- A nuestro asesor Mg. Alex Arturo Vilcas Lazo, quien con su guía y soporte se desarrolló la investigación de manera exitosa.
- Al director del Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca en Arequipa, y todo el personal de salud que nos facilitó los accesos y recursos necesarios en el trabajo de campo.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en el 2025. Para ello se adoptó un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental, transversal y prospectivo. La población estuvo conformada por 150 niños, con quienes se aplicaron instrumentos validados como el APGAR Familiar para evaluar la funcionalidad del entorno familiar, y el TEPSI para dar cuenta de las dimensiones de motricidad gruesa, coordinación y lenguaje. Los resultados indicaron que no existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y el desarrollo de motricidad con p valor 0.909, seguido en la dimensión desarrollo de la coordinación, la significancia fue de 0.325, por último, en el desarrollo del lenguaje presentó una significancia de 0.133 indicando que no existe relación. En conclusión, se determinó que, no existe relación entre el funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

Palabras clave: Coordinación, Funcionamiento familiar, Lenguaje, Motricidad, Psicomotor.

ABSTRACT

The present investigation aimed to determine the relationship between family functioning and psychomotor development in children aged 2 to 5 years old treated at the San Juan Health Center in Ciudad Blanca, Arequipa, in 2025. To this end, a quantitative approach was adopted, with a correlational level and a non-experimental, cross-sectional and prospective design. The population consisted of 150 children, with whom validated instruments such as the Family APGAR were applied to evaluate the functionality of the family environment, and the TEPSI to account for the dimensions of gross motor skills, coordination and language. The results indicated that there is no significant relationship between family functioning and motor development with a p value of 0.909, followed by 0.325 in the coordination development dimension, and a significance of 0.133, indicating no relationship. In conclusion, it was determined that there is no relationship between family functioning and psychomotor development in children aged 2 to 5 years treated at the San Juan Health Center in Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

Keywords: Coordination, Family Functioning, Language, Motor Skills, Psychomotor.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Demográficos	36
Tabla 2 Funcionamiento familiar en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.....	37
Tabla 3 Desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.....	38
Tabla 4 Desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.	39
Tabla 5 Desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.....	40
Tabla 6 Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.....	41
Tabla 7 Matriz de consistencia	61

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Demográficos	36
Figura 2 Funcionamiento familiar en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.....	37
Figura 3 Desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.....	38
Figura 4 Desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.	39
Figura 5 Desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.....	40
Figura 6 Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.....	41

ÍNDICE

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	2
DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	3
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
2.1. Descripción del Problema	3
2.2. Pregunta de Investigación General.....	5
2.3. Preguntas de Investigación Específicas.....	5
2.4. Objetivo General	5
2.5. Objetivos Específicos	5
2.6. Justificación e importancia	6
2.7. Alcances y limitaciones	7
III. MARCO TEÓRICO.....	9
3.1. Antecedentes	9
3.2. Bases teóricas	14
3.3. Marco conceptual	22
IV. METODOLOGÍA.....	25
4.1. Tipo y Nivel de Investigación.....	25
4.2. Diseño de la Investigación	25
4.3. Hipótesis General y Específicas.....	26
4.4. Identificación de las Variables.....	26

4.5.	Operacionalización de las variables	28
4.6.	Población – Muestra	30
4.7.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información	31
4.8.	Técnicas de Análisis y Procesamiento de Datos	35
5.	RESULTADOS	36
5.1.	Presentación de Resultados	36
5.2.	Interpretación de Resultados	42
6.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	43
6.1.	Análisis inferencial	43
7.	VII DISCUSIÓN DE RESULTADOS	47
7.1.	Comparación resultados	47
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	50
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
	ANEXOS	60
	Anexo 1 Matriz de consistencia	61
	Anexo 2 Instrumentos de recolección de datos	63
	Anexo 3 Ficha de validación por juicio de expertos.....	71

I. INTRODUCCIÓN

El desarrollo psicomotor en la primera infancia es un aspecto fundamental en el bienestar y adaptación del individuo, ya que influye en su capacidad para interactuar con el entorno, de esa manera adquirir habilidades y desarrollar competencias esenciales para su vida futura y desarrollarse óptimamente. A nivel internacional, el desarrollo psicomotor infantil ha sido objeto de múltiples estudios que destacan su relevancia en el bienestar y adaptación del individuo. Investigaciones han evidenciado que factores psicosociales, como la calidad del ambiente familiar, influyen significativamente en este proceso.(1)

En América Latina, diversas investigaciones han evidenciado que factores como el nivel educativo de los padres y el acceso a recursos adecuados influyen significativamente en el desarrollo de habilidades motoras y cognitivas durante la primera infancia. En el contexto nacional, Perú enfrenta grandes desafíos en relación con el desarrollo infantil. Estudios han demostrado que los niños que residen en zonas rurales, cuyas madres presentan un bajo nivel educativo y pertenecen a hogares con carencias básicas, exhiben menores niveles de desarrollo en áreas como el lenguaje y la motricidad. Este retraso tiende a intensificarse conforme aumentan las situaciones de riesgo.(2)

Asimismo, en regiones como Arequipa, se ha identificado que factores como el estrés parental están estrechamente asociados con retrasos en el desarrollo psicomotor, lo que subraya la necesidad de intervenciones que consideren de manera integral el entorno familiar.

Estos antecedentes destacan la importancia de abordar el funcionamiento familiar que inciden en el desarrollo psicomotor infantil, tanto a nivel internacional como en el ámbito peruano. En ese sentido, la presente investigación titulada "Funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025",

Por tal motivo, la presente investigación tendrá como objetivo determinar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de

2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

En este sentido la investigación se encuentra estructurada de la siguiente manera:

Capítulo I, presenta la introducción de la investigación, la cual está debidamente sustentada; y el contenido separado por capítulos, para la mejor comprensión del estudio.

Capítulo II, En este capítulo se presenta el planteamiento y descripción del problema; preguntas generales y específicas que guían el estudio. También se establecen el objetivo general y específicos, así como la justificación e importancia de la investigación.

Capítulo III, se desarrolla el marco teórico, con sus antecedentes internacionales, nacionales y locales; las bases teóricas y marco conceptual respectivamente.

Capítulo IV, En este capítulo se ubica los métodos utilizados en el estudio: tipo, nivel y diseño de investigación, así como la hipótesis general y específicas. También se identifican las variables junto con la matriz de operacionalización, se especifica la población y muestra, se detallan las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos, así como la técnica empleada para el análisis y procesamiento de la información.

Capítulo V, se presentan los resultados obtenidos del estudio.

Capítulo VI, se analizan los resultados obtenidos.

Capítulo VII, se analizan los resultados obtenidos. En el Capítulo VII se aborda la discusión de los resultados, las conclusiones, las recomendaciones y se incluyen las referencias bibliográficas. Además, se adjuntan los anexos correspondientes al final del trabajo.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

El funcionamiento familiar se entiende como la manera en que los miembros de una familia interactúan entre sí para satisfacer las necesidades emocionales, afectivas y materiales de cada uno, cumpliendo roles, normas y dinámicas de convivencia que impactan directamente en el bienestar de sus integrantes.(3) Por otro lado, el Ministerio de Educación del Perú menciona que el desarrollo psicomotor hace referencia al proceso mediante el cual los niños adquieren habilidades motoras y cognitivas en función de su edad, abarcando áreas como la motricidad gruesa, motricidad fina, lenguaje, coordinación y socialización. Este desarrollo es esencial en la primera infancia, pues constituye la base para aprendizajes posteriores, la integración escolar y la salud mental futura.

A nivel mundial, el funcionamiento familiar deficiente se ha identificado como un factor de riesgo clave para múltiples dificultades en el desarrollo infantil. Según UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia)(4) dos de cada cinco niños y niñas menores de cinco años no están alcanzando su potencial de desarrollo debido a factores relacionados con el entorno familiar, la pobreza y la estimulación deficiente. De igual modo, también la UNICEF señaló que al menos 22% de los niños menores de 5 años en países de ingresos bajos y medios tienen un desarrollo bajo para su edad, particularmente en las áreas motora y cognitiva, debido a factores nutricionales.(5) De igual manera, se señala que los niños necesitan un entorno familiar seguro y cariñoso, para tener un desarrollo pleno y armonioso.(6) En ese sentido, se explica la importancia de fortalecer las competencias parentales y el funcionamiento familiar para garantizar un desarrollo psicomotor adecuado.

En el contexto latinoamericano, esta problemática también es evidente. En un estudio realizado por el Banco Interamericano de Desarrollo se reportó que un alto porcentaje de niños en países de

América Latina y el Caribe, presentan retrasos en el desarrollo psicomotor, asociados a entornos familiares desestructurados o con carencias afectivas y educativas.(7)

En Argentina hallaron diferencias significativas en el desarrollo psicomotor de niños y niñas de edad temprana (de entre 12 y 27 meses de edad) según tipo de cohesión y adaptabilidad familiar. Se observa un desarrollo infantil temprano más favorable, específicamente, en el área personal social, lenguaje y socioemocional, en familias conectadas y flexibles.(8)

En el ámbito nacional, según el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI), alrededor de la mitad de las niñas y los niños de 9 a 36 meses de edad 48,4% alcanzaron una comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo, lo que indica que una proporción significativa de niños en esta etapa crucial de desarrollo presenta dificultades en la adquisición del lenguaje, esta interacción verbal de las niñas y los niños con otros adultos favorecería el desarrollo de una adecuada comunicación verbal.(9) Estas situaciones reflejan la necesidad de fortalecer el funcionamiento familiar para asegurar un desarrollo psicomotor adecuado en los niños.

Concretamente, en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, se ha registrado un aumento en las situaciones de niños de 2 a 5 años que presentan señales de retraso en su desarrollo psicomotor, lo que se ha demostrado en las evaluaciones clínicas efectuadas durante las consultas de crecimiento y desarrollo. Numerosos de estos casos se corresponden con historias familiares caracterizadas por conflictos constantes, falta de directrices claras de crianza y exceso en uno solo de los padres.

Las causas principales identificadas comprenden la escasez de tiempo de calidad con los hijos, una educación parental deficiente y el estrés financiero en el hogar. Si no se aborda oportunamente esta problemática, las consecuencias podrían ser severas, incluyendo

dificultades en el rendimiento escolar futuro, alteraciones en la conducta y limitaciones en las capacidades sociales del niño, afectando su desarrollo integral y su inserción adecuada en la sociedad.(10)

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025?

2.3. Preguntas de Investigación Específicas

¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025?

¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025?

¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

2.5. Objetivos Específicos

Identificar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

Identificar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

Identificar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica:

Este estudio contribuyo a mejorar el conocimiento sobre la influencia del funcionamiento familiar en el desarrollo psicomotor infantil, lo que es un aspecto fundamental en la primera infancia. Es importante enfatizar en que el progreso motor y mental en los primeros años de vida constituye un aspecto clave para la salud física, emocional e intelectual de los pequeños. Durante la etapa inicial de su desarrollo, se construyen los cimientos de las capacidades motoras, intelectuales y sociales que resultan indispensables para un crecimiento adecuado tanto en la etapa escolar como en la adultez. En este marco, el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, localizado en Arequipa, se enfrenta a una problemática relevante respecto al fomento del desarrollo pleno de los niños menores de cinco años. Por ello es que esta investigación permitió generar evidencia científica que aporte al debate sobre el impacto de las dinámicas familiares en el desarrollo temprano.

Justificación práctica:

La investigación contribuye a mejorar la calidad de vida de los niños y a reducir las disparidades en el acceso a servicios de salud y educación. De esta forma, el estudio no solo tuvo un impacto directo en el desarrollo de los niños atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca. En definitiva, este estudio tiene el potencial de incidir positivamente en la salud pública y en la educación infantil, promoviendo un desarrollo más equitativo y saludable para las futuras generaciones. Por esta razón, es importante entender cómo el funcionamiento familiar impacta en el desarrollo psicomotor es esencial para diseñar estrategias de intervención efectivas que

aborden las necesidades de los niños y de sus familias de manera integral.

Justificación metodológica:

Con los resultados de la investigación fue posible sugerir estrategias y acciones que impactaron positivamente en el desarrollo psicomotor de los niños. Por ello la combinación de los instrumentos de recolección de datos como lo es las encuestas a los padres con observación directa de los niños permitió una evaluación integral de la funcionalidad familiar y su impacto en las habilidades psicomotoras. El uso de instrumentos validados como el APGAR Familiar y el TEPSI garantizaron la fiabilidad de los datos obtenidos, contribuyendo al rigor científico del estudio y brindando una base para futuras investigaciones en el área.

Importancia:

La importancia de esta investigación se basa en su habilidad para reconocer y examinar los elementos familiares que influyen en el progreso motor y mental de los pequeños de menos de cinco años. Su objetivo es aportar información útil que permita a profesionales de la salud, educadores y formuladores de políticas públicas diseñar intervenciones más eficaces y adaptadas a las circunstancias familiares y necesidades infantiles. Asimismo, la detección precoz de posibles retrasos en el desarrollo y la promoción de prácticas de crianza positivas podrían mitigar considerablemente los efectos negativos a largo plazo, favoreciendo el bienestar integral de los niños en aspectos físicos, mentales y sociales.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Geográfico: Centro De Salud San Juan De Ciudad Blanca se localiza en el distrito de Paucarpata, provincia de Arequipa, departamento de Arequipa.

Social: Niños menores de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud.

Temporal: La investigación se desarrolló durante el primer semestre del año 2025.

Limitaciones

La principal limitación fue a nivel administrativo, puesto que los permisos para la realización del trabajo de campo llevaron más tiempo de lo previsto. La desconfianza de los padres para la firma del consentimiento informado por el desconocimiento hacia el campo investigativo, pero este se manejó por medio de una buena conversación explicativa antes de su participación.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes Internacionales

Ortiz (2024) en Ecuador realizó una investigación con el propósito de determinar la existencia de una relación entre el funcionamiento familiar y las actividades realizadas en el hogar con el desarrollo psicomotor de niños de 1 a 3 años en el centro "Creciendo con nuestros Hijos (CNH) Caritas Felices". La metodología empleada fue de tipo cuantitativo, correlacional, de campo, bibliográfica y documental. La muestra consistió en 25 niños, a quienes se les aplicó el Test de Denver para evaluar el desarrollo psicomotor, y a sus respectivos padres se les administró el Test FF-SIL para conocer la funcionalidad familiar. Los resultados revelaron que no existía una relación significativa entre la funcionalidad familiar y el desarrollo psicomotor ($p > 0.05$). Se observó que el 48% de las familias eran disfuncionales, el 36% moderadamente funcionales y el 16% funcionales, mientras que el 68% de los niños presentaban un desarrollo psicomotor dudoso y el 32% un desarrollo normal. La conclusión principal fue que los problemas familiares no afectan directamente el desarrollo de habilidades y destrezas en los niños evaluados.(11)

Silva (2021) en Colombia, buscó evaluar los avances científicos frente a los factores psicosociales incidentes en el desarrollo psicomotriz infantil de 0 a 6 años de edad, evidenciados en artículos de investigación empírica y de revisión publicados, de esa forma, realizó una revisión sistemática utilizando la técnica de mapeo para analizar 15 de los 1086 documentos revisados en bases de datos como Ebsco, Science Direct, Dialnet y Google Scholar. La metodología se centró en examinar las características bibliométricas, las metodologías empleadas y las conclusiones de los estudios empíricos y de revisión sobre los factores psicosociales que inciden en el desarrollo psicomotriz de niños de 0 a 6 años. Los

resultados evidenciaron importantes brechas científicas y resaltaron una mayor incidencia de factores sociales en el desarrollo psicomotriz infantil. Como conclusión, el estudio destaca la necesidad de realizar investigaciones predictivas y de aplicar metodologías rigurosas para comprobar la relación entre variables y las teorías subyacentes en este campo.(12)

Moretti et al. (2020), en Argentina, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de analizar si existían diferencias significativas en el desarrollo psicomotor temprano de niños, en función de la percepción materna sobre la funcionalidad familiar, específicamente en términos de cohesión y adaptabilidad. La investigación adoptó un diseño no experimental de tipo descriptivo, evaluando a 32 díadas madre-hijo con niños de entre 12 y 27 meses de edad. Se utilizaron instrumentos como el Instrumento de Observación del Desarrollo Infantil (IODI), la Prueba Nacional de Pesquisa (PRUNAPE) y FACES III para medir las variables en cuestión. Los resultados indicaron diferencias significativas en áreas del desarrollo psicomotor, particularmente en las dimensiones personal-social, lenguaje y socioemocional, en relación con los tipos de cohesión y adaptabilidad familiar ($p < 0.05$). Se concluyó que los niños pertenecientes a familias caracterizadas por altos niveles de cohesión y flexibilidad presentan un desarrollo psicomotor más favorable en las áreas evaluadas.(8)

Chamba et al. (2020), en Ecuador, llevaron a cabo una investigación bibliográfica con el objetivo de analizar la relación entre los tipos de estructuras familiares y el desarrollo psicomotor en niños del nivel inicial, considerando tanto factores biológicos como adquiridos. La metodología consistió en una revisión de estudios relacionados con la expresión corporal y su vinculación con áreas del desarrollo infantil como el cognitivo, psicológico, social, emocional y del lenguaje. Los resultados indicaron que la estructura familiar y los modelos de autoridad influyen significativamente en el desarrollo psicomotor de los niños. Se concluyó que la familia, como núcleo central,

desempeña un papel crucial en la evolución integral del niño, siendo esencial evitar la sobreprotección para fomentar un desarrollo óptimo.(13)

Quinatoa (2020), en Ecuador, llevó a cabo un estudio con el propósito de analizar la relación entre el desarrollo psicomotor y el funcionamiento familiar en niños y niñas de 1 a 3 años pertenecientes al Centro Infantil del Buen Vivir “Olmedo Central”, ubicado en Cayambe. La investigación se enmarcó en un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo descriptivo y correlacional, y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 23 niños, de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 12 y los 36 meses. Para la recolección de datos, se utilizó la Escala Abreviada de Desarrollo del Dr. Nelson 48 % son una familia disfuncional, el 16 % es una familia funcional y 36 % tienen una familia moderadamente funcional, el 68 % están dentro del rango dudoso mientras. Concluyendo que existe relación entre el desarrollo psicomotor y el funcionamiento familiar.(14)

Antecedentes nacionales

Asencios (2024), en Perú, tuvieron como objetivo analizar la relación entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor en niños en etapa preescolar que asistieron al Centro de Salud Túpac Amaru, en el distrito de Independencia, Lima. Se trató de un estudio transversal con una muestra de 101 niños, evaluados entre julio y agosto del 2022. Se utilizó el Test de Evaluación Psicomotriz Infantil (TEPSI) para medir las áreas de coordinación, lenguaje y motricidad. Los resultados evidenciaron una correlación positiva y significativa entre las variables: coordinación ($r = 0.859$), lenguaje ($r = 0.919$) y motricidad ($r = 0.764$), todas con $p < 0.05$. Se concluyó que un adecuado funcionamiento familiar se asocia directamente con un desarrollo psicomotor más favorable en los niños, resaltando la importancia de fortalecer las dinámicas familiares como estrategia para promover el bienestar infantil.(15)

Ticona (2023), tuvo como objetivo identificar la relación entre el apoyo paterno percibido por la madre y el desarrollo psicomotor del niño en la Institución Educativa Inicial 264 Uros Chulluni, Puno. Se llevó a cabo un estudio de tipo correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal. Participaron 52 niños y sus madres, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizaron como instrumentos el Inventario de Alianza Parental (PAI) y el test TEPSI. Los resultados indicaron que el 38.5% de las madres percibía poco apoyo del padre y que el 44.2% de los niños se encontraba en riesgo en su desarrollo psicomotor. Se halló una correlación positiva baja con un p-valor de 0.046, lo cual permitió rechazar la hipótesis nula. Se concluyó que existe una relación significativa entre el apoyo paterno percibido y el desarrollo psicomotor del niño.(16)

Matencio (2023). planteó como objetivo determinar la relación entre la participación familiar y el desarrollo psicomotor en niños de cuatro años de la institución educativa privada Señor de la Misericordia, en Chanchamayo, Junín. El estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental, y se trabajó con una muestra de 14 niños. Para la recolección de datos, se aplicó un cuestionario a los padres para evaluar la participación familiar y el test TEPSI para medir el desarrollo psicomotor de los niños. Los resultados mostraron un nivel de significancia de $p < 0.05$, lo que permitió aceptar la hipótesis de investigación. Se concluyó que existe una relación significativa y positiva entre la participación familiar y el desarrollo psicomotor en los niños evaluados.(17)

Campos y Cotrina (2022) tuvieron como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor en preescolares de la Institución Educativa La Portada en Cajamarca, Perú. Se trató de un estudio cuantitativo de tipo correlacional, con una muestra de 28 niños, a quienes se les aplicó el cuestionario FF-SIL para medir el funcionamiento familiar y el test TEPSI para evaluar el desarrollo psicomotor. Los resultados

mostraron que el 57.1% de los niños pertenecía a una familia disfuncional y el 42.9% a una familia moderadamente funcional; además, el 85.7% presentó un desarrollo psicomotor normal y el 14.3% estuvo en riesgo, sin encontrarse casos con retraso. Mediante la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo un nivel de significancia de 0.000, menor a 0.05. Se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor de los niños preescolares.(18)

Sarmiento et al (2022) se enfocó en determinar la relación entre el entorno familiar y el tipo de familia con el desarrollo del lenguaje en niños. Para ello, se utilizaron dos instrumentos: el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) y el inventario HOME, permitiendo evaluar tanto el ambiente familiar como las habilidades lingüísticas en una muestra que mostró predominancia del sexo femenino, un alto nivel educativo de los padres y mayor proporción de familias nucleares. Los resultados revelaron que existía una relación significativa entre el entorno familiar y el desarrollo del lenguaje ($p < 0,001$), así como entre el tipo de familia y la adquisición del lenguaje ($p < 0,01$). Los autores concluyeron que el ambiente familiar y la estructura del núcleo familiar juegan un papel determinante en el desarrollo del lenguaje en la infancia temprana.(19)

Fuentes (2022) tuvo como objetivo determinar la funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en cred del Centro Materno Infantil Sureños, adoptó un enfoque cuantitativo con diseño correlacional-transversal, evaluando a 124 madres y niños mediante el TEPSI para el desarrollo psicomotor y el APGAR Familiar para la funcionalidad familiar. Los resultados indicaron que el 80,6% de los niños presentaron un desarrollo psicomotor normal, aunque se observaron riesgos en subtest específicos como el lenguaje (27,4% en riesgo y 7,3% en retraso) y la coordinación, mientras que la funcionalidad familiar mostró solo un 9,7% de buen funcionamiento y elevados niveles de disfunción (33,1% leve, 31,5% moderada y 25,8% severa). Con base en estos

hallazgos, el autor concluyó que existe una relación significativa ($p = 0,001$) entre el desarrollo psicomotor y la funcionalidad familiar, subrayando la importancia de intervenciones que fortalezcan el entorno familiar para favorecer el desarrollo integral de los niños. (20)

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Funcionamiento familiar

3.2.1.1. Definición de funcionamiento familiar

El funcionamiento familiar se define como el conjunto de condiciones, interacciones y dinámicas que configuran el entorno en el cual se desarrolla el niño. Teóricamente, se considera que elementos como la cohesión, adaptabilidad y comunicación son fundamentales para proporcionar un ambiente seguro y estimulante, permitiendo el establecimiento de vínculos afectivos sólidos. La cohesión familiar implica la calidad del vínculo emocional entre los miembros del hogar, donde el sentido de pertenencia y el apoyo mutuo facilitan la seguridad psicológica del niño. Por otro lado, la adaptabilidad familiar se refiere a la capacidad del núcleo familiar para ajustarse a cambios y enfrentar crisis, garantizando una estabilidad necesaria para el desarrollo integral, mientras que la comunicación familiar abarca la calidad, claridad y frecuencia de las interacciones, facilitando la expresión emocional y la resolución de conflictos. (21)

Diversos estudios han señalado que un entorno familiar saludable se asocia con mejores resultados en el desarrollo de habilidades cognitivas y motoras en la infancia, subrayando el papel mediador de estos factores en la formación de una base sólida para el crecimiento personal. La literatura evidencia que la dinámica familiar no solo incide en el bienestar emocional del niño, sino que también influye en su rendimiento académico, social y en la adquisición de habilidades esenciales. Así, las

categorías de cohesión, adaptabilidad y comunicación actúan de forma interrelacionada, y su adecuada potenciación permite mitigar efectos adversos derivados de condiciones socioeconómicas desfavorables, convirtiéndose en determinantes críticos para la promoción del desarrollo infantil.(22)

El concepto de funcionamiento familiar se entiende como el conjunto de condiciones, interacciones y dinámicas que se dan en el entorno del hogar y que inciden en el desarrollo integral de los niños. Dentro de estos factores se destacan dimensiones como la cohesión familiar, la adaptabilidad y la comunicación, las cuales configuran la calidad del ambiente de crianza. Una familia caracterizada por vínculos sólidos y un clima emocional positivo puede proporcionar al menor el apoyo y la seguridad necesarios para favorecer su crecimiento personal y social. Además, la literatura destaca que la presencia de relaciones familiares armónicas y el adecuado manejo de los conflictos permiten la formación de habilidades socioemocionales en los niños, lo cual es crucial en la primera infancia.(22)

3.2.2.1. La cohesión familiar

Se refiere al grado de unión y sentido de pertenencia entre los miembros del núcleo familiar, lo que permite generar vínculos afectivos sólidos y una red de apoyo que contribuye al bienestar individual y colectivo. Este concepto se fundamenta en la interacción constante y el intercambio emocional, lo que se traduce en un ambiente protector y estimulante para el desarrollo infantil.(21)

Diversos estudios han evidenciado que una alta cohesión familiar favorece la estabilidad emocional de los niños, al brindarles un entorno en el que se sienten seguros y valorados.(21) La interacción afectiva y el compromiso de los padres con sus hijos fortalecen la confianza y reducen la

vulnerabilidad frente a situaciones adversas. Además, la cohesión familiar influye positivamente en el rendimiento académico y social de los menores, ya que un ambiente familiar armónico facilita el aprendizaje de valores, normas y habilidades sociales. Las familias cohesionadas tienden a fomentar el diálogo y la resolución conjunta de conflictos, lo que repercute en el desarrollo integral del niño.(21)

El funcionamiento familiar comprende un conjunto de variables que influyen en el ambiente del hogar y, por ende, en el desarrollo integral de los niños. Entre estos factores se destacan aspectos como la cohesión, la adaptabilidad y la comunicación, los cuales configuran la calidad de las relaciones interpersonales y el apoyo emocional dentro del núcleo familiar.(18)

El impacto del funcionamiento familiar se manifiesta en el bienestar emocional y cognitivo de los niños, dado que un ambiente familiar positivo fomenta el desarrollo de competencias sociales y fortalece la capacidad de resiliencia ante desafíos externos. Estudios han demostrado que familias con un clima afectivo positivo tienden a generar entornos propicios para el crecimiento personal y académico de sus hijos.(23)

Asimismo, la comprensión y fortalecimiento de estos factores permiten diseñar intervenciones que apunten a mejorar la dinámica familiar. La implementación de programas de apoyo y capacitación para padres se ha mostrado eficaz para mejorar la comunicación, la cohesión y la adaptabilidad, elementos fundamentales para un desarrollo infantil óptimo.(24)

3.2.2.2. Adaptabilidad Familiar

La adaptabilidad familiar es la capacidad del grupo familiar para ajustarse a los cambios, reorganizar sus roles y enfrentar situaciones de crisis o estrés de manera eficaz. Este atributo

es crucial para mantener el equilibrio emocional y la funcionalidad del hogar ante los desafíos cotidianos.(25)

La flexibilidad en las estructuras y roles familiares permite que los miembros se adapten a nuevas circunstancias sin perder la cohesión interna. La capacidad de reestructurar dinámicas y rutinas en respuesta a eventos inesperados se asocia con una mayor resiliencia y bienestar general en el contexto familiar.(26)

Asimismo, la adaptabilidad facilita la implementación de estrategias de afrontamiento que reducen el impacto de los factores estresantes en el desarrollo de los niños. La habilidad para incorporar cambios y buscar soluciones innovadoras en conjunto fortalece la estabilidad y el clima emocional del hogar.(27)

3.2.2.3. Comunicación Familiar

La comunicación familiar constituye el proceso mediante el cual se transmiten y comparten mensajes, sentimientos y conocimientos entre los miembros del hogar. Este intercambio es esencial para establecer relaciones de confianza, comprensión y apoyo mutuo, que son fundamentales para el desarrollo emocional de los niños.(28)

La comunicación efectiva en la familia se fundamenta en la práctica de la escucha activa y la claridad al expresar ideas, lo que contribuye a resolver conflictos y fortalecer las relaciones afectivas. Mantener un diálogo abierto y sincero ayuda a los niños a desarrollar habilidades para expresar sus emociones y comprender las de los demás.(28)

3.2.2. Desarrollo psicomotor

3.2.2.1. Definición de desarrollo psicomotor

La relación entre El funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor se fundamenta en la premisa de que un entorno

familiar saludable actúa como un motor fundamental en el proceso de maduración infantil. Es decir, cuando una familia presenta altos niveles de cohesión, adaptabilidad y comunicación, se favorece un clima de seguridad y estímulo que propicia el desarrollo de habilidades motoras y cognitivas. En este sentido, se postuló que la calidad del ambiente familiar es un determinante crítico que puede potenciar o limitar el desarrollo psicomotor de los niños. Estudios empíricos han evidenciado que intervenciones orientadas a fortalecer la dinámica familiar contribuyen significativamente a mejorar el rendimiento psicomotor en etapas tempranas de la vida.(29)

El desarrollo psicomotor se entiende como la integración de habilidades motoras y cognitivas que permite al niño interactuar eficazmente con su entorno, y se manifiesta en dimensiones como la motricidad gruesa, la motricidad fina y el lenguaje. En la primera infancia, el proceso de maduración neurológica, acompañado de estímulos ambientales adecuados, facilita la adquisición y perfeccionamiento de destrezas esenciales para la exploración y la autonomía. Instrumentos diagnósticos como el TEPSI han sido desarrollados para medir de manera objetiva estas áreas, permitiendo identificar tempranamente retrasos o deficiencias en el desarrollo, lo que resulta fundamental para la implementación de intervenciones oportunas.(30)

Teóricamente, el desarrollo psicomotor es un proceso multidimensional influido tanto por factores biológicos como ambientales. Las teorías del desarrollo infantil, basadas en los aportes de Piaget y Vygotsky, subrayan que la interacción entre la maduración innata y la estimulación del entorno es determinante para el progreso de las habilidades motoras y cognitivas. Así, la motricidad gruesa se relaciona con la coordinación y fuerza necesaria para actividades amplias, mientras que la motricidad fina está vinculada a la precisión en movimientos que requieren coordinación mano-ojo. La

dimensión del lenguaje, por su parte, se integra al proceso psicomotor al posibilitar la comunicación y el desarrollo social. En conjunto, estas dimensiones reflejan la complejidad del proceso de desarrollo infantil, destacando la importancia de una intervención integral que fomente tanto la estimulación motora como cognitiva para alcanzar un desarrollo óptimo.(31)

3.2.2.2. Motricidad Gruesa

La motricidad gruesa abarca las destrezas que requieren la utilización de grandes grupos musculares para ejecutar movimientos coordinados como caminar, correr, saltar y trepar. Estas capacidades son esenciales para que los niños interactúen con su entorno, ganen independencia en sus actividades cotidianas y establezcan los cimientos para llevar una vida activa y saludable.(32)

El desarrollo de la motricidad gruesa se ve fuertemente influenciado por la estimulación a través del juego y la actividad física. La participación en actividades al aire libre y en espacios recreativos permite que los niños mejoren su equilibrio, coordinación y fuerza, aspectos esenciales para su desarrollo físico y emocional.(33)

Investigaciones han señalado que una adecuada estimulación de la motricidad gruesa en la primera infancia se asocia con mejores resultados en otras áreas del desarrollo, como la socialización y el aprendizaje. La actividad física regular se considera un factor protector contra el sedentarismo y diversas condiciones de salud en la infancia.(33)

3.2.2.3. Motricidad Fina

La motricidad fina hace referencia a la habilidad para coordinar de manera precisa los músculos pequeños, particularmente los de las manos y los dedos, lo que posibilita actividades detalladas como escribir, dibujar o manipular objetos diminutos.

Este componente del desarrollo es esencial para fomentar la independencia y el rendimiento escolar en los niños.(34)

La práctica y estimulación de la motricidad fina a través de actividades lúdicas y educativas es fundamental para el desarrollo de la coordinación ojo-mano. El uso de materiales como plastilina, lápices y tijeras facilita la mejora de estas habilidades, promoviendo el desarrollo cognitivo y manual de los menores.(35)

Además, un desarrollo óptimo de la motricidad fina se asocia con mayores niveles de concentración y destreza en la ejecución de tareas escolares. La precisión en los movimientos finos es un indicador importante del progreso en la etapa preescolar y se vincula estrechamente con el rendimiento académico y la autoeficacia del niño.(34)

3.2.2.4. Lenguaje y Comunicación

El desarrollo del lenguaje y la comunicación es una dimensión esencial en la infancia, ya que facilita la interacción social, el aprendizaje y la expresión de emociones. La adquisición de habilidades lingüísticas se inicia en el entorno familiar y se ve reforzada por la interacción constante con adultos y pares.(36)

La exposición a un vocabulario rico y variado en el hogar y en contextos educativos permite a los niños comprender y utilizar estructuras gramaticales complejas, lo que favorece su desarrollo cognitivo y social. La calidad y cantidad de estímulos lingüísticos recibidos están directamente relacionados con la eficiencia comunicativa de los menores.(1)

Por otro lado, la comunicación no verbal complementa el desarrollo del lenguaje, ya que los gestos, expresiones faciales y entonaciones aportan matices que enriquecen la interacción. Estas formas de expresión son fundamentales para la empatía

y la comprensión de contextos emocionales, aspectos vitales en la formación de relaciones interpersonales sólidas. (41)

3.2.3. Desarrollo Psicomotor en Niños de 2 a 5 años

El desarrollo psicomotor en la infancia temprana comprende la integración de habilidades motoras y cognitivas, lo que permite a los niños interactuar de forma autónoma y adaptativa con su entorno. Este proceso abarca tanto la motricidad gruesa como la fina, siendo esencial para la adquisición de competencias básicas en la etapa preescolar.(37)

Durante los primeros años de vida, los niños experimentan cambios significativos en su capacidad para moverse, explorar y aprender. La estimulación mediante el juego, la actividad física y la interacción social contribuye a un desarrollo integral que impacta positivamente en la salud y el bienestar del menor.(37)

3.2.4. TEPSI (Test de Evaluación del Desarrollo Psicomotor)

Es una herramienta diagnóstica creada para analizar de forma integral el desarrollo psicomotor en niños de entre 2 y 5 años. Este test permite identificar posibles retrasos en áreas específicas como la motricidad gruesa, la motricidad fina, el lenguaje y la socialización, facilitando una intervención temprana y focalizada.(38)

La aplicación del TEPSI se basa en la observación directa y en actividades estructuradas, lo que permite obtener una valoración objetiva del rendimiento del niño en diferentes dominios. Esta metodología ha sido ampliamente validada en estudios que demuestran su eficacia para detectar deficiencias en el desarrollo infantil de forma temprana y precisa.(39)

Además, el TEPSI se adapta a diversos contextos culturales y socioeconómicos, lo que lo hace una herramienta versátil para su aplicación en entornos con características demográficas diversas. La sensibilidad del test para captar diferencias sutiles

en el desarrollo psicomotor es fundamental para la planificación de estrategias de intervención individualizadas.(38)

3.2.5. **APGAR Familiar**

El APGAR Familiar es un instrumento de evaluación utilizado para medir la funcionalidad y el bienestar de las relaciones dentro del núcleo familiar. Se centra en dimensiones clave como la adaptabilidad, la participación, la generación de recursos, el afecto y la resolución de conflictos, proporcionando una visión integral del clima familiar.(40)

Este instrumento se caracteriza por su simplicidad y rapidez de aplicación, lo que lo convierte en una herramienta práctica tanto en investigaciones como en la práctica clínica. La puntuación obtenida a partir del APGAR Familiar permite identificar áreas de disfunción en el hogar, facilitando la implementación de estrategias de intervención temprana que optimicen el ambiente familiar.(40)

3.3. **Marco conceptual**

- **Desarrollo Psicomotor:** Se refiere al proceso mediante el cual los niños integran y coordinan habilidades motoras y cognitivas, permitiéndoles interactuar con su entorno de manera autónoma. Incluye tanto la motricidad gruesa (movimientos amplios y coordinación física) como la motricidad fina (habilidades manuales y precisión en movimientos).(39)
- **Funcionamiento familiar:** Conjunto de condiciones, interacciones y dinámicas presentes en el entorno del hogar que influyen en el crecimiento y desarrollo integral del niño. Estos factores abarcan dimensiones como la cohesión, adaptabilidad y comunicación, que son determinantes en la calidad del ambiente de crianza.(23)
- **Cohesión Familiar:** Grado de unión y sentido de pertenencia entre los miembros de una familia. Una alta cohesión familiar se

asocia a un ambiente seguro y estable, que favorece el desarrollo emocional y psicomotor de los niños.(21)

- **Adaptabilidad Familiar:** Capacidad que tiene la familia para ajustarse a cambios, enfrentar crisis y reorganizar roles y rutinas ante situaciones adversas. Esta dimensión es fundamental para mantener el equilibrio emocional y funcional del hogar.(38)
- **Comunicación Familiar:** Proceso de intercambio de información, emociones y experiencias entre los miembros del núcleo familiar. Una comunicación efectiva fomenta la resolución de conflictos, el apoyo mutuo y el desarrollo de habilidades sociales en los niños.(41)
- **Motricidad Gruesa:** Conjunto de habilidades motoras que implican el uso de grandes grupos musculares para realizar movimientos como correr, saltar, trepar y mantener el equilibrio. Es esencial para la exploración del entorno y el desarrollo físico integral.(32)
- **Motricidad Fina:** Se refiere a la capacidad de realizar movimientos precisos y coordinados con músculos pequeños, especialmente en las manos y dedos. Estas habilidades son cruciales para actividades como dibujar, escribir y manipular objetos pequeños.(34)
- **Lenguaje:** Sistema de comunicación verbal y no verbal que permite expresar pensamientos, emociones e ideas. En el contexto del desarrollo infantil, se refiere a la capacidad del niño para comprender, aprender y utilizar el lenguaje de manera efectiva.(41)
- **Atención Primaria:** Primer nivel de atención en el sistema de salud, enfocado en la prevención, detección temprana y tratamiento de problemas de salud. En el contexto del desarrollo infantil, es fundamental para identificar y abordar oportunamente retrasos o dificultades en el desarrollo.(42)
- **TEPSI (Test de Evaluación del Desarrollo Psicomotor):** Instrumento diagnóstico utilizado para evaluar el desarrollo

psicomotor en niños de 2 a 5 años. Este test mide diversas dimensiones del desarrollo, tales como la motricidad gruesa, la motricidad fina y las habilidades lingüísticas.(38)

- **APGAR Familiar:** Herramienta de evaluación que mide la funcionalidad y la calidad de las relaciones dentro del núcleo familiar. Este instrumento se centra en aspectos como la adaptabilidad, participación, afecto y resolución de conflictos, proporcionando una visión global del ambiente familiar.(40)
- **Entorno Socioeconómico:** Hace referencia al entorno en el que la familia se desarrolla, que abarca elementos como el grado de ingresos, la educación y la disponibilidad de servicios fundamentales. Este ambiente tiene un impacto considerable en el crecimiento integral del niño, puesto que puede establecer el acceso a recursos y oportunidades.(24)
- **Estimulación Temprana:** Conjunto de actividades y estrategias diseñadas para promover el desarrollo integral de los niños durante sus primeros años de vida. Incluye intervenciones dirigidas a potenciar habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales, favoreciendo un crecimiento óptimo.(43)

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

Tipo

La investigación es de enfoque cuantitativo, ya que se enfocó en la recolección y análisis de datos numéricos para describir y explicar fenómenos, lo que permite obtener resultados cuantificables y estadísticamente significativos. Con respecto al tipo de investigación es básica, de acuerdo con Hernández y Mendoza(44) se centra generar nuevo conocimiento de forma sistemática, con el único fin de profundizar en una realidad específica.

Nivel

El nivel de investigación es relacional, de acuerdo con Hernández y Mendoza(44) este nivel de investigación se caracteriza por su capacidad para establecer correlaciones que aporten información relevante para la formulación de hipótesis y el diseño de futuras intervenciones.

4.2. Diseño de la Investigación

Para esta investigación, se seleccionó un diseño de tipo no experimental, este tipo de diseño se caracteriza por recopilar datos en un solo momento temporal, sin realizar manipulación o intervención de variables. Es decir, en este estudio se analizaron los datos recopilados durante el año 2024 para examinar el comportamiento de las variables relacionadas con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años, así como la variable correspondiente al funcionamiento familiar.

El diseño metodológico adoptado para esta investigación es de corte transversal prospectivo, este implica que la recolección de datos se realizó en un único punto temporal, permitiendo obtener una "fotografía" de las variables en estudio en el momento de la evaluación, sin intervención ni seguimiento longitudinal. La naturaleza prospectiva del estudio garantiza que la planificación, la identificación de la muestra y la aplicación de instrumentos se lleven

a cabo de forma anticipada, siguieron un protocolo estandarizado que asegure la calidad y consistencia de la información recabada.

En este enfoque, se evaluaron de manera simultánea el funcionamiento familiar (medidos a través del APGAR Familiar) y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años (utilizando el TEPSI) en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa. La aplicación de estos instrumentos se realizó en el mismo lapso, permitiendo analizar las relaciones entre las variables y establecer correlaciones que contribuyan a comprender cómo influyen el funcionamiento familiar en el desarrollo psicomotor. Este diseño, al ser transversal y prospectivo, favorece la identificación de patrones y asociaciones relevantes que pueden fundamentar futuras investigaciones y estrategias de intervención.

4.3. Hipótesis General y Específicas

Hipótesis general

Existe relación entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa.

Hipótesis Específicas

H.E.1. Existe relación entre la funcionamiento familiar y desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa - 2025.

H.E.2. Existe relación entre funcionamiento familiar y el desarrollo de la coordinación de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa - 2025.

H.E.3. Existe relación entre funcionamiento familiar y desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa - 2025.

4.4. Identificación de las Variables

Variable 1: Funcionamiento familiar

Se refiere al modo en que los miembros de una familia interactúan, se comunican y se apoyan mutuamente en sus roles y responsabilidades. Incluye aspectos como la calidad de las relaciones familiares, la resolución de conflictos, el apoyo emocional, la toma de decisiones y la cooperación entre los miembros.

Dimensiones:

D1: Cohesión Familiar

D2: Adaptabilidad Familiar

D3: Comunicación Familiar

Variable 2: Desarrollo psicomotor

Se refiere al proceso mediante el cual los niños adquieren y perfeccionan habilidades motoras (como la coordinación y el control de los movimientos) y capacidades cognitivas relacionadas con esas habilidades. Implica la integración de aspectos físicos y mentales en el aprendizaje de habilidades como caminar, correr, saltar, escribir, manipular objetos, y coordinar movimientos con el entorno.

D1: Desarrollo de motricidad

D2: Desarrollo de la coordinación

D3: Desarrollo del lenguaje

4.5. Operacionalización de las variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores Ordinal	Niveles y rangos	Tipo de variable estadística
Funcionamiento Familiar	Cohesión familiar	Grado de unión y apoyo emocional	1	Ordinal Escala De Likert	Funcionalidad normal de 7-10 puntos.	Cuantitativo
	Adaptabilidad Familiar	Capacidad de adaptación ante cambios y crisis	2 a 7		Disfunción moderada de 4-6 puntos	
	Comunicación Familiar	Calidad y efectividad en la interacción comunicativa	8 a 12		Disfunción grave de 0 a 3 puntos	
Desarrollo Psicomotor	Desarrollo de la motricidad	Habilidades motoras amplias y coordinación física	Capacidad para correr, saltar, trepar y mantener el equilibrio	Ordinal	Rango determinado según normas del TEPSI (por ejemplo: <70: en riesgo; 70-100: moderado; >100: normal)	Cuantitativo

	Desarrollo de la coordinación	Destreza en el uso de manos y precisión en movimientos	Habilidad para dibujar, manipular objetos pequeños y escribir		Rango determinado según normas del TEPSI (por ejemplo: <70: en riesgo; 70-100: moderado; >100: normal)	
	Desarrollo del lenguaje	Capacidad de expresión verbal y comprensión del lenguaje	Amplitud de vocabulario; claridad y coherencia en la comunicación verbal		Rango determinado según normas del TEPSI (por ejemplo: <70: en riesgo; 70-100: moderado; >100: normal)	

4.6. Población – Muestra

La población para la presente investigación fueron 150 niños atendidos en el centro de Salud de San Juan de Ciudad Blanca, más específicamente los niños de 2 a 5 años atendidos durante el periodo del año 2025.

Se utilizó un muestreo probabilístico, donde la selección es al azar y cada miembro de la población tiene la misma oportunidad de ser elegido. De esa manera, se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple, siendo la fórmula la siguiente:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

Tamaño poblacional:	N = 139
Nivel de Confiabilidad:	95 % z = 1,96
Proporción de P:	p = 0.5
Probabilidad en contra	q= 0.5
Error de muestreo:	e = 0.05
Tamaño de muestra:	n = 109

Muestreo

Muestreo probabilístico

Criterios de inclusión

- Niños atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en el año 2025.
- Niños que estén en seguimiento regular o que hayan sido atendidos por el personal del centro de salud para temas relacionados con el desarrollo psicomotor.
- Padres o tutores legales que otorguen el consentimiento informado para la participación en el estudio.

Criterios de exclusión

- Niños menores de 2 años o mayores de 5 años.
- Niños con condiciones médicas graves diagnosticadas que puedan interferir con el desarrollo psicomotor, como discapacidades físicas

o mentales severas, enfermedades crónicas no tratadas, o trastornos neurológicos.

- Niños cuyas familias no proporcionen el consentimiento informado para su participación en el estudio.

4.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información

Técnica

Para la recolección de datos en el campo de estudio, se utilizó como técnica la encuesta y la observación directa.

Esta herramienta facilitó la obtención de una amplia cantidad de información en un tiempo corto, ofreciendo además la flexibilidad necesaria para ajustarse a diversos grupos poblacionales y situaciones imprevistas. Por ello, es ampliamente preferida por los investigadores que llevan a cabo estudios cuantitativos, ya que permite analizar comportamientos y preferencias dentro de los grupos estudiados.

Instrumento

Para evaluar los objetivos de esta tesis, se utilizaron como instrumentos el APGAR y el test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI).(45) Ambos cuestionarios fueron seleccionados por su capacidad para medir variables clave del estudio, proporcionando datos relevantes sobre la autoestima y los niveles de depresión en los participantes.

Ficha técnica de la variable 1: Funcionamiento Familiar

APGAR	Versión adaptada	Original
Nombre:	Cuestionario de función Familiar Apgar	The Family Apgar
Autor:	Bellón JA, Delgado A, Luna del Castillo JD, Lardelli P.	Smilkstein G.

Referencia:	Validez y fiabilidad del cuestionario de función familiar Apgar – familiar. Aten Primaria 1996; 18(6):289-96.	The family APGAR: a proposal for a family function test and its use by physicians. J Fam Pract 1978; 6:1231–9
Correspondencia:	Juan Ángel Bellón Saameño, Centro de Salud El Palo, C/Salvador Allende, 15929018 Málaga	Department of Family Practice, University of California, Davis

Propiedades psicométricas

Fiabilidad: En la validación española la fiabilidad test-retest es superior a 0.75. Posee una buena consistencia interna (alfa de Cronbach 0.84).

Validez: En el trabajo original se obtiene un alto grado de correlación (0.80) con el Pless-Satterwhite Family Function Index. El análisis factorial demuestra que se trata de una escala unidimensional, es decir, los 5 ítems miden aspectos del mismo concepto (la disfunción familiar).

Ficha técnica de la variable 2: Desarrollo psicomotor(46)

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO: TEST DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DE 2 A 5 AÑOS (TEPSI)	
Autor del instrumento:	Isabel Margarita Haeussler P de A y Teresa Marchant O. 1995

Adaptación:	Adaptado para Perú por el Ministerio de Salud
Procedencia:	Chile
Aplicación:	En niños con edades entre 2 años, 0 meses, 0 días y 5 años, 0 meses, 0 días.
Tipificación:	Escala actitudinal.
Uso:	Educacional, pedagógico e investigativo.
Estructura:	Está conformada por 52 items y mide 3 dimensiones: coordinación (16 items), lenguaje (24 items) y Motricidad (12 items).
Administración:	El instrumento es administrado solamente en forma individual. Debe administrarse por completo en cada niño, siguiendo el orden de cada sub test: sub test de coordinación (116), sub test de lenguaje (del 17 al 40) y por último el test de motricidad (del 41 al 52) El tiempo de aplicación varía de acuerdo con la edad del niño, y la experiencia del examinador, teniendo un tiempo de aproximadamente de 30 a 40 minutos.
Calificación y Puntuación:	La calificación es manual y la puntuación oscila entre 52 (Puntuación Mayor) y 00

	(Puntuación Menor). A mayor puntuación, mayor será el desarrollo socioemocional del niño, y, a menor puntuación, menor será el tipo de desarrollo indicado.
Gradiente:	Contempla dos situaciones: de éxito (1 punto) o de fracaso (0 puntos)
Niveles y Escalas:	El baremo total del instrumento es: Normal (puntaje mayor o igual a 40 puntos), Riesgo (puntaje entre 30 a 39 puntos), Retraso (puntaje menor o igual a 29 puntos).
Validez:	Juicio de Expertos
Confiabilidad:	En lo que respecta a los niveles de confiabilidad del instrumento, los índices de consistencia interna resultaron satisfactorios para el puntaje total del TEPSI (K-R 20 0.94), así como para cada subescala: Coordinación (K-R 20=0.89), Lenguaje (K-R 20=0.94) y Motricidad (K-R 20 = 0.82) (Haeussler & Marchánt, 1997) ($r = 0.98$) y para las tres subescalas (Coordinador: $r = .93$, Lenguaje: $r = 0.97$ y Motricidad $r = 0.97$) resultó excelente (Haeusseler & Marchánt, 1997).

4.8. Técnicas de Análisis y Procesamiento de Datos

Después de recolectar los datos, la información fue organizada y codificada según las variables y dimensiones definidas, lo que facilitó una adecuada estructuración del análisis. En un primer paso, los datos se registraron en Excel para calcular los totales requeridos y gestionar eficientemente la base de datos. Luego, se emplearon herramientas estadísticas, tanto descriptivas como inferenciales, para analizar las relaciones entre las variables.

El análisis estadístico se llevó a cabo utilizando el software SPSS versión 26, lo que permitió realizar un análisis preciso y eficiente.(47) Los resultados se presentaron a través de tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos de barras, herramientas visuales que facilitaron su interpretación. Para establecer la relación entre las variables, se utilizó la prueba de Rho de Spearman.(48)

Finalmente, se realizó una interpretación exhaustiva de los resultados, comparándolos con la literatura científica pertinente y con las hipótesis planteadas en la investigación, asegurando también el respeto a los principios éticos en la elaboración y presentación de los informes.

5. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1 Demográficos

		n	%
Sexo	Masculino	62	56.9%
	Femenino	47	43.1%
Edad	2 años	10	9.2%
	3 años	29	26.6%
	4 años	70	64.2%

Fuente: Base de datos propia

Figura 1 Demográficos

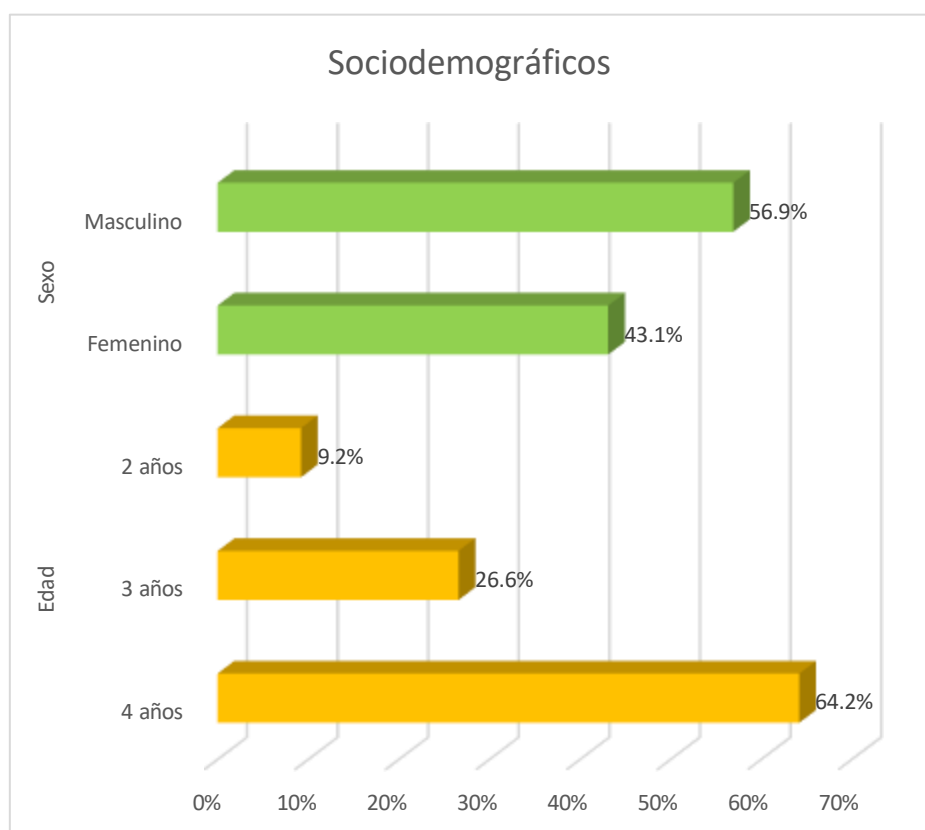


Tabla 2 Funcionamiento familiar en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

		n	%
Funcionalidad familiar	Disfunción moderada	29	26.6%
	Funcionalidad normal	80	73.4%
	Total	109	100.0%

Fuente: Base de datos propia

Figura 2 Funcionamiento familiar en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

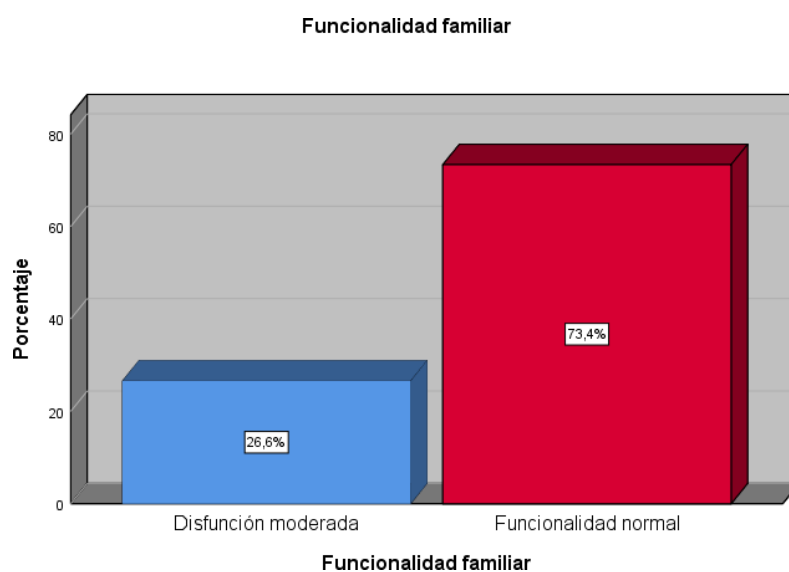


Tabla 3 Desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

	n	%
Motricidad	En riesgo	1 0.9%
	Moderado	23 21.1%
	Normal	85 78.0%
	Total	109 100.0%

Fuente: Base de datos propia

Figura 3 Desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

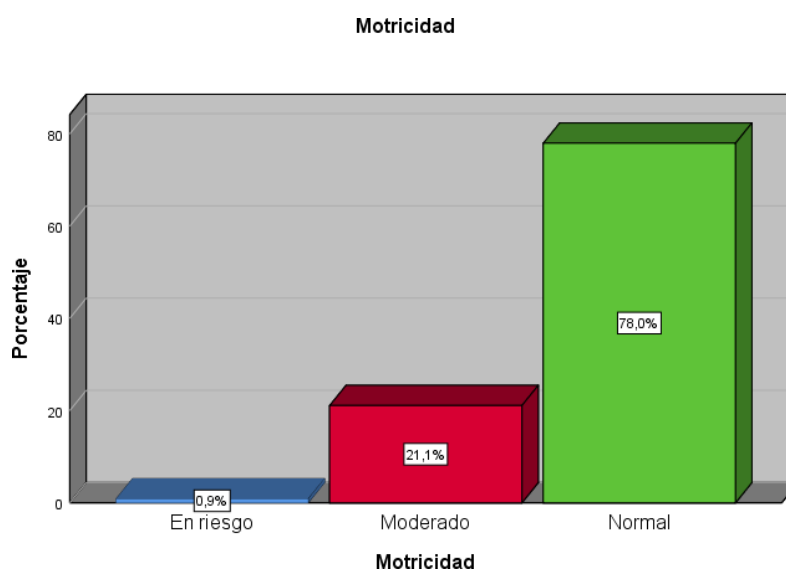


Tabla 4 Desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

	n	%
Coordinación	En riesgo	1 0.9%
	Moderado	26 23.9%
	Normal	82 75,2%
	Total	109 100.0%

Fuente: Base de datos propia

Figura 4 Desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

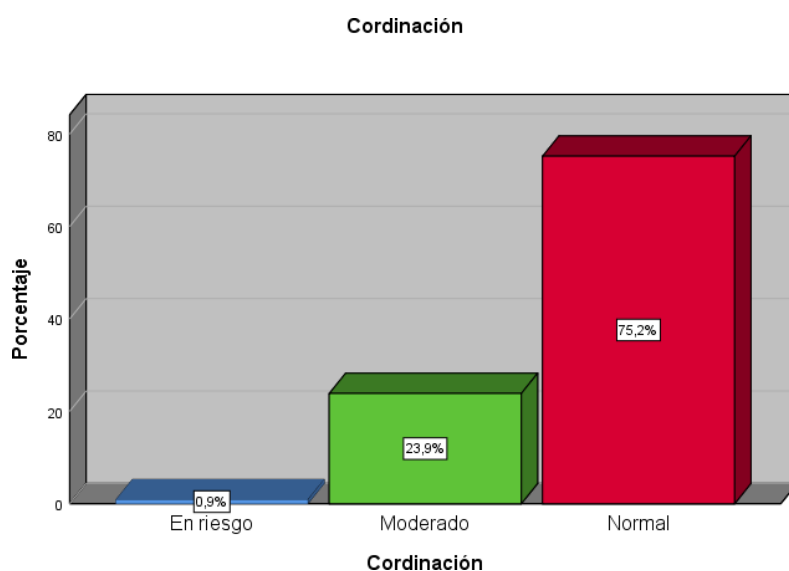


Tabla 5 Desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

	n	%
Lenguaje	En riesgo	7 6.4%
	Moderado	13 11.9%
	Normal	89 81.7%
	Total	109 100.0%

Fuente: Base de datos propia

Figura 5 Desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

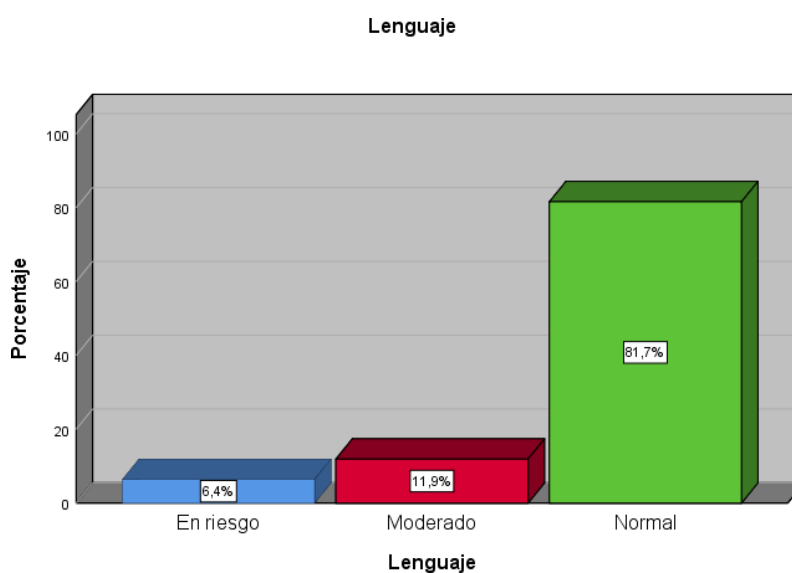
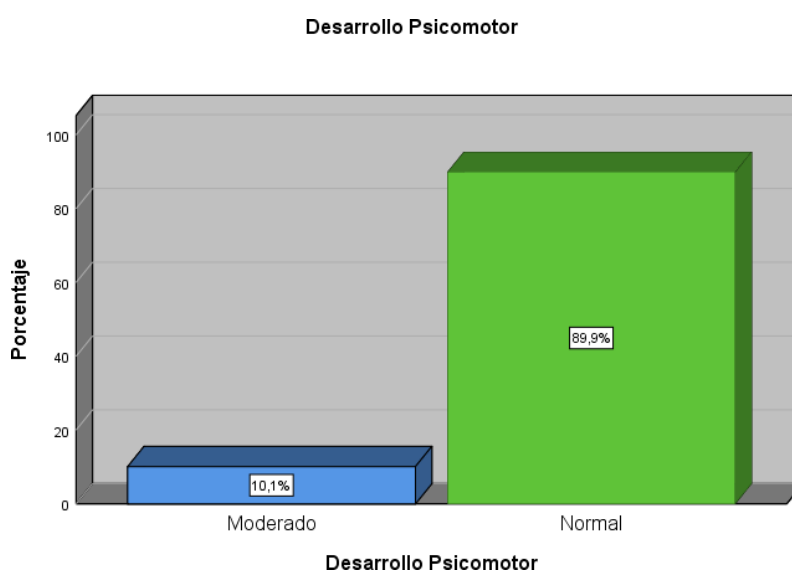


Tabla 6 Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

		n	%
Desarrollo Psicomotor	Moderado	11	10.1%
	Normal	98	89.9%
	Total	109	100.0%

Fuente: Base de datos propia

Figura 6 Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.



5.2. Interpretación de Resultados

En la tabla 1 y figura 1, según los datos sociodemográficos de los niños atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, indica que el sexo masculino presento 56.9% y en edad de 4 años presentó 64.2%.

En la tabla 2 y figura 2, según el funcionamiento familiar en niños de 2 a 5 años, presentaron una disfunción moderada de 26.6% y una funcionalidad normal de 73.4%.

En la tabla 3 y figura 3, según el desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años en riesgo presentó 0.9%, moderado 21.1% y normal 78%.

En la tabla 4 y figura 4, según el desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años, en riesgo presentó 0.9%, moderado 23.9% y normal 75.2%.

En la tabla 5, y figura 5, según el desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años, presentó en riesgo 6.4%, moderado 11.9% y normal 81.7%.

En la tabla 6 y figura 6, según el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años, presentó moderado 10.1% y normal 89.9%.

6. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

			Funcionalidad familiar	Desarrollo Psicomotor
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coeficiente de correlación	1,000	,074
		Sig. (bilateral)	.	,445
		N	109	109
	Desarrollo Psicomotor	Coeficiente de correlación	,074	1,000
		Sig. (bilateral)	,445	.
		N	109	109

Se evaluó la relación entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor. La hipótesis nula planteaba que no existe relación significativa entre ambas variables, mientras que la hipótesis alterna sugería lo contrario. El valor p obtenido fue de 0.445, lo que es mayor que el nivel de significancia de 0.05. Esto lleva a la aceptación de la hipótesis nula, es decir, que no existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor. Además, el coeficiente de correlación de Spearman, que fue de 0.074, indica una correlación positiva muy débil, lo que refuerza la conclusión de que no hay una relación importante.

Prueba de hipótesis específica 1

Ho: $r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

		Funcionalidad familiar	Motricidad
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,011
		N	,909
	Motricidad	Coeficiente de correlación	109
		Sig. (bilateral)	-,011
		N	,909

Se analizó la relación entre el funcionamiento familiar y el desarrollo de la motricidad. La hipótesis planteada presentó un valor p resultante fue de 0.909. Al ser este valor considerablemente mayor que 0.05, se aceptó la hipótesis nula, concluyendo que no existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y el desarrollo de la motricidad. El coeficiente de correlación de Spearman fue de -0.011, lo que sugiere una correlación negativa muy débil, sin impacto práctico en la relación entre ambas variables.

Prueba de hipótesis específica 2

Ho: $r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

			Funcionalidad familiar	Coordinación
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coeficiente de correlación	1,000	-,095
		Sig. (bilateral)	.	,325
		N	109	109
	Coordinación	Coeficiente de correlación	-,095	1,000
		Sig. (bilateral)	,325	.
		N	109	109

Se evaluó el funcionamiento familiar y el desarrollo de la coordinación. En este caso, el valor p fue de 0.325, nuevamente superior al umbral de 0.05, lo que llevó a aceptar la hipótesis nula. Es decir, no se encontró evidencia suficiente para afirmar que existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y el desarrollo de la coordinación. El coeficiente de correlación de Spearman, -0.095, refleja una relación negativa muy débil, lo cual coincide con la conclusión de que no hay una correlación significativa.

Prueba de hipótesis específica 3

Ho: $r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

		Funcionalidad familiar	Lenguaje
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,145
		N	,133
	Lenguaje	Coeficiente de correlación	109
		Sig. (bilateral)	,145
		N	,133

En relación entre el funcionamiento familiar y el desarrollo del lenguaje. El valor p obtenido fue de 0.133, lo que también es mayor que 0.05, lo que llevó a aceptar la hipótesis nula. Esto significa que no existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar y el desarrollo del lenguaje en los niños estudiados. El coeficiente de correlación de Spearman fue de 0.145, lo que indica una correlación débil y positiva, pero aun así no significativa.

7. VII DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

El presente estudio, que busca determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, no encontró una relación significativa entre ambas variables. El valor p obtenido fue 0.445, superior al nivel de significancia de 0.05, lo que llevó a la aceptación de la hipótesis nula. Esto sugiere que, en este contexto particular, el funcionamiento familiar no tiene un impacto directo sobre el desarrollo psicomotor de los niños evaluados.

Al analizar los resultados del presente estudio, se observa que el 26.6% de los niños provienen de familias con disfunción moderada, mientras que el 73.4% provienen de familias con un funcionamiento familiar normal. Estos porcentajes son significativos al compararlos con los hallazgos de otros estudios. Por ejemplo, Ortiz (2024) en Ecuador indicó que el 48% de las familias de su muestra eran disfuncionales, sin embargo, no encontró una relación significativa con el desarrollo psicomotor de los niños. De manera similar, en este estudio, a pesar de que un porcentaje considerable de niños proviene de familias con algún grado de disfunción, el desarrollo psicomotor de la mayoría de los niños 78% fue calificado como normal, lo que también refuerza la conclusión de que el funcionamiento familiar no influye directamente en el desarrollo psicomotor.

Los estudios de Silva (2021) y Moretti et al. (2020) sugieren que el tipo de cohesión y adaptabilidad familiar puede tener un impacto en el desarrollo psicomotor, lo cual no se refleja en los resultados de este estudio. En el presente trabajo, el 75.2% de los niños presentaron un desarrollo normal en el área de coordinación, y el 81.7% en el área de lenguaje, lo que contrasta con los estudios que han mostrado una relación directa entre la funcionalidad familiar y el desarrollo psicomotor.

Por otro lado, en este estudio, las áreas de motricidad, coordinación y lenguaje mostraron un bajo porcentaje de niños en riesgo (0.9% en motricidad y coordinación, 6.4% en lenguaje), lo que refleja un desarrollo

psicomotor favorable para la mayoría de los niños (con más de un 75% de ellos con un desarrollo normal). Esta distribución resalta la buena salud del desarrollo psicomotor en la muestra, independientemente del funcionamiento familiar.

Una posible explicación para la falta de una relación significativa podría estar en la muestra específica del estudio. Aunque el 73.4% de los niños provienen de familias con funcionamiento normal, la muestra en su conjunto podría no ser lo suficientemente amplia o representativa para detectar una relación significativa. Además, el hecho de que solo un pequeño porcentaje de los niños presentara un desarrollo psicomotor en riesgo sugiere que otros factores, más allá del funcionamiento familiar, podrían estar influyendo en el desarrollo psicomotor, como la intervención temprana, la estimulación en la educación inicial o incluso factores biológicos no evaluados en este estudio.

Según Asencios (2024) en Perú encontró una relación significativa entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor, con un coeficiente de correlación alto (0.859 para coordinación, 0.919 para lenguaje y 0.764 para motricidad), lo que contrasta con los resultados de este estudio, donde el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0.074, lo que indica una correlación muy débil. Esta diferencia puede deberse a la diferencia en los tamaños de muestra, ya que Asencios trabajó con 101 niños, mientras que en este estudio la muestra fue menor. La amplitud de la muestra puede ser crucial para detectar efectos más significativos.

Aunque no se observó una relación significativa entre el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor en este estudio, se puede sugerir que otras variables deben ser consideradas en futuras investigaciones. En particular, el apoyo paterno, como se encontró en el estudio de Ticona (2023), puede ser un factor crucial que afecta el desarrollo psicomotor y no se exploró adecuadamente en este estudio. Además, como se observó en el estudio de Campos y Cotrina (2022), la estructura familiar podría ser más determinante que el simple concepto de funcionamiento familiar.

En conclusión, los resultados de este estudio sugieren que el funcionamiento familiar no está directamente relacionado con el desarrollo psicomotor en la muestra evaluada, lo que puede ser un reflejo de las particularidades de la muestra o de otros factores que no fueron considerados en esta investigación. Sin embargo, los porcentajes de desarrollo normal en las áreas evaluadas (motricidad, coordinación y lenguaje) indican que el bienestar de los niños no se ve comprometido por el tipo de familia en el que crecen, lo que puede ser un indicio de que existen otros factores protectores no analizados en este estudio.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Primero: Se determino que no existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.
- Segundo: Se ha determinado que no existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.
- Tercero: Se ha determinado que no existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.
- Cuarta: Se ha determinado que no existe relación significativa entre funcionamiento familiar y desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa – 2025.

Recomendaciones

Primero: Involucrar a las familias en el proceso de desarrollo psicomotor de los niños, ofreciendo talleres o charlas que enseñen a los padres la importancia de un ambiente familiar saludable para el desarrollo de habilidades motrices, coordinación y lenguaje. De esta manera, se refuerzan los lazos familiares y se promueve un entorno estimulante para el desarrollo de los niños.

Segundo: Fomentar actividades en casa que contribuyan al desarrollo de la motricidad y coordinación, como juegos físicos que incluyan movimientos de saltos, carreras, y actividades que estimulen la motricidad fina, como el dibujo o la construcción con bloques, son esenciales para fortalecer la destreza manual y la precisión en los movimientos pequeños.

Tercero: Implementar un sistema de seguimiento y evaluación periódica para medir el progreso en las áreas de motricidad, coordinación y lenguaje. Esto ayudará a identificar de manera temprana cualquier retraso en el desarrollo y permitirá implementar intervenciones más efectivas y personalizadas que involucren tanto a los niños como a sus familias.

Cuarto: Fomentar una comunicación continua entre los padres y los profesionales de la salud y el desarrollo infantil. Es fundamental enseñar a los padres a identificar las señales de alerta en el desarrollo psicomotor y a comunicarlas de manera efectiva con los especialistas. Además, los profesionales deben proporcionar información práctica sobre cómo estimular el desarrollo en casa, ofreciendo pautas claras y actividades recomendadas que los padres puedan implementar de forma sencilla y eficaz.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dellamary L. The gestures of time. Gestural expression and spatial representation [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.academia.edu/84398874/Los_gestos_del_tiempo_Expressi%C3%B3n_gestual_y_representaci%C3%B3n_espacial_The_gestures_of_time_Gestural_expression_and_spatial_representation
2. Alarcón L, Rojas R. Factores maternos asociados al crecimiento y desarrollo psicomotor del menor de dos años atendido en el Puesto de Salud Negropampa, Chota 2022. [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022 [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14142/321>
3. Laguna A. Funcionamiento familiar y su relación con los rasgos de personalidad en estudiantes de bachillerato. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 4 de febrero de 2023 [citado 23 de junio de 2025];4(1):1385. Disponible en: <https://scispace.com/papers/funcionamiento-familiar-y-su-relacion-con-los-rasgos-de-2ruyl7ql>
4. UNICEF. La primera infancia importa [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/la-primera-infancia-importa>
5. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2021 [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>
6. UNICEF. “Los niños necesitan un entorno familiar para su desarrollo” [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/chile/historias/los-ni%C3%B1os-necesitan-un-entorno-familiar-para-su-desarrollo>
7. BID. Desarrollo Infantil Temprano [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.iadb.org/es/quienes->

somos/temas/proteccion-social/iniciativas-de-proteccion-social/desarrollo-infantil-temprano

8. Moretti M, Lechuga M, Torrecilla N. Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar. *Psychologia* [Internet]. 31 de diciembre de 2020 [citado 23 de junio de 2025];14(2):37-48. Disponible en: <https://revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/4646>
9. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-115-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-13587/>
10. Peluffo Y, Flórez S, Mendoza D. Gestión Adecuada del Tiempo Libre Familiar en el Desarrollo Cognitivo y Emocional de niños y niñas de primera infancia del CDI «Mi Mundo de Colores» [Internet]. 2025 [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11371/7950>
11. Ortiz Z. Funcionalidad familiar en el desarrollo psicomotriz en niños de 1 - 3 años atendidos en Creciendo con Nuestros Hijos Caritas Felices [Internet]. 2024 [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/41503>
12. Silva C. Factores psicosociales incidentes en el proceso de desarrollo psicomotor durante la primera infancia: Una revisión sistemática de los avances científicos 2015-2020. *I+D Revista de Investigaciones*, ISSN-e 2539-519X, ISSN 2256-1676, Vol 16, Nº 2, 2021 (Ejemplar dedicado a: Julio-Diciembre de 2021) [Internet]. 2021 [citado 23 de junio de 2025];16(2):8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9832038&info=resumen&idioma=ENG>
13. Chamba I, Torres Z, Ávila C, Heredia D. Los tipos de familias y su relación con el desarrollo psicomotriz en niños del nivel inicial. *Polo del Conocimiento* [Internet]. 14 de noviembre de 2020 [citado 23 de

- junio de 2025];5(11):177-94. Disponible en:
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/1917>
14. Quinatoa A. Existencias: Relación del desarrollo psicomotor con el funcionamiento familiar en niños/as de 1 – 3 años del Centro Infantil del buen vivir Olmedo Central, Cayambe. 2020. [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en:
https://rraae.cedia.edu.ec/vufind/Record/UTN_7f558bd2a134457ca9b387a62d320d7d?sid=2994019
 15. Asencios J, Vilcatoma M. Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños de tres a cinco años de la I.E. 0314 “Túpac Amaru”, Independencia – 2024. 2024 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en:
<https://repositorio.uch.edu.pe//handle/20.500.12872/1013>
 16. Ticona R. Percepción de apoyo del padre y su relación con el desarrollo psicomotor de niños de la Institución Educativa Inicial 264 Uros Chulluni, Puno - 2023. 11 de agosto de 2023 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en:
<https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/20377>
 17. Matencio C. Participación familiar y el desarrollo psicomotor en niños de cuatro años de la institución educativa privada Señor de La Misericordia del distrito de Chanchamayo – Junín, 2022. 6 de julio de 2023 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34073>
 18. Campos C, Cotrina M. Funcionamiento familiar relacionado al desarrollo psicomotor del pre escolar en la institución educativa La Portada – Cajamarca, 2021. 2022 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/9689>
 19. Sarmiento A, Lorenzo A, Acosta R, Valdés D. La influencia del entorno familiar y el tipo de familia en el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 5 años. PSICOLOGÍA UNEMI [Internet]. 29 de junio de 2021 [citado 23 de junio de 2025];5(9):21-35. Disponible en:

<https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1245/1302>

20. Fuentes L. Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en cred del Centro Materno Infantil Sureños, Puente Piedra - 2019 [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5272>
21. Villacis A. Influencia de la cohesión familiar en el funcionamiento ejecutivo de niños en edad preescolar (inicial 2). MQRInvestigar [Internet]. 18 de marzo de 2025 [citado 23 de junio de 2025];9(1):e294. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/2025/index.php/mqr/article/view/294>
22. González E, Catalina R, Salcedo T, Cuenca L, Robles G. El entorno familiar en los problemas de aprendizaje de los niños del segundo año de educación básica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 13 de julio de 2023 [citado 23 de junio de 2025];7(3):8274-89. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6813/10362>
23. Campos S, Daga R. Funcionamiento familiar y resiliencia en alumnos de una institución educativa del Cusco, 2023. Universidad Continental [Internet]. 2024 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15990>
24. Vargas J, Guerrero A, Urbano D. La educación ética y en valores para el fortalecimiento de los procesos de convivencia escolar. Sophia [Internet]. 13 de septiembre de 2023 [citado 23 de junio de 2025];19(2). Disponible en: <https://sophia.ugca.edu.co/index.php/sophia/article/view/1192>
25. Álvarez B, Fernández A, González A. Orientación familiar y acción tutorial. 2023 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=922708>

26. Madrid D, Pascual M. Buenas prácticas en educación infantil. 2022 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=859736>
27. Guzmán R. La observación del desarrollo infantil orientaciones para educadores. [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en: <https://publicaciones.unisabana.edu.co/wp-content/uploads/9789581206100.pdf>
28. Martin L, Niang S. Tender lazos duraderos: Guía para una Comunicación Efectiva y Relaciones Plenas [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.amazon.ca/Tender-Lazos-Duraderos-Comunicaci%C3%B3n-Relaciones/dp/B0D36LD366>
29. Mendoza M, Cárdenas J. Importancia de la participación familiar en la educación de los estudiantes del nivel inicial. Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina [Internet]. 2022 [citado 23 de junio de 2025];10(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322022000200024&lng=es&nrm=iso&tlng=es
30. Miranda M, Bezanilla J. Socioeconomía familiar: Una mirada compleja [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/299534416_SOCIONOMIA_FAMILIAR_Una_mirada_compleja
31. Gardner H. Inteligencias Múltiples. [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en: https://ict.edu.ar/renovacion/wp-content/uploads/2012/02/Gardner_inteligencias.pdf
32. Carrión M, Sánchez L, Criollo L, Grandes N. La motricidad gruesa y su incidencia en el proceso de enseñanza-aprendizaje en niños y niñas de inicial I de la unidad educativa Dr. Manuel Benjamín Carrión. Sinergia Académica [Internet]. 21 de octubre de 2024 [citado 23 de junio de 2025];7(Especial 1):21-41. Disponible en: <http://sinergiaacademica.com/index.php/sa/article/view/128>

33. Arias V. Evaluación de la psicomotricidad en niños menores de 3 años durante la teleeducación en tiempos de confinamiento. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 17 de diciembre de 2021 [citado 23 de junio de 2025];5(6):12493-505. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1266/1721>
34. Leiva E. Motricidad fina y desarrollo cognitivo en infantes de la IEI N.º 152. Cruz Esperanza Chicana Valle, Distrito de Pardo Miguel, Rioja, San Martín. 23 de octubre de 2024 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/13781>
35. Salamanca L. Desarrollo cognitivo y motor 2023 [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/libros/libro/desarrollo-cognitivo-y-motor-2023-9788411345163>
36. Nieto D. Facilitando la comunicación. Habla y lenguaje oral. [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Facilitando_la_comunicaci%C3%B3n_Habla_y_len.html?id=tNxeEAAQBAJ&redir_esc=y
37. Guzmán P. Control de salud del niño [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Control_de_salud_del_ni%C3%B1o.html?id=ndJqDwAAQBAJ&redir_esc=y
38. Cedeño M, Pazmiño N. La evaluación diagnóstica en el desarrollo psicomotor de niños de 4 a 5 años. 4 de mayo de 2023 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/9506>
39. Argomedo L, Benites A. Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa N° 1678, Nuevo Chimbote, 2023. Repositorio Institucional - UNS [Internet]. 26 de diciembre de 2024

- [citado 23 de junio de 2025];2023. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4921>
40. Chiroque R, Velásquez G. Evidencias psicométricas de la escala APGAR familiar en universitarios de las universidades privadas de Nuevo Chimbote - CORE Reader [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/520206450>
 41. Bereciartua G. Comunicación, lenguaje e infancias. Aportes desde diversas disciplinas | Laborde [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://labordeeditor.com.ar/shop/comunicacion-lenguaje-e-infancias-aportes-desde-diversas-disciplinas-223144#attr=>
 42. Guerra E, Gonzáles Y, Pérez D, Gamboa D, Contreras T. Atención temprana a niños con retardo del desarrollo psicomotor [Internet]. [citado 23 de junio de 2025]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2684>
 43. Arriaga M, Estrada K. Estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo del lenguaje en niños de Educación Inicial I. 2024 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/16310>
 44. Hernández R. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Revista Universitaria Digital de Ciencias Sociales (RUDICS) [Internet]. 31 de enero de 2019 [citado 23 de junio de 2025];10(18):92-5. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
 45. Díaz S, Tirado L, Simancas M. Validez de constructo y confiabilidad de la APGAR familiar en pacientes odontológicos adultos de Cartagena, Colombia. Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud [Internet]. 30 de octubre de 2017 [citado 24 de junio de 2025];49(4):541-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3438/343854585005/html/>

46. Ministerio de Salud. TEPSI: Test de desarrollo psicomotor. Dos a cinco años - Informes y publicaciones [Internet]. [citado 24 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/285027-tepsi-test-de-desarrollo-psicomotor-dos-a-cinco-anos>
47. Herreras B. SPSS: Un instrumento de Análisis de Datos Cuantitativos. Universidad de Almería [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay/alma991001462229704991/34CBUA_UAL:VU1
48. Castañeda MB, Cabrera AF, Navarro Y, Vries W de. Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS : un libro práctico para investigadores y administradores educativos. Ministerio de educación [Internet]. 2010 [citado 17 de junio de 2024];165. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4538>

ANEXOS

Anexo 1 Matriz de consistencia

Tabla 7 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable independiente	Tipo
¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025?	Determinar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025.	Existe relación entre El funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa.	Funcionamiento familiar	Básico
			Dimensiones	Nivel
			Cohesión Familiar	Correlacional
			Adaptabilidad Familiar	Diseño
			Comunicación Familiar	No experimental
Problemas específicos:	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable dependiente	Población
¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025?	Identificar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025.	Hipótesis Específica 1: Existe relación entre funcionamiento familiar y desarrollo de la motricidad en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025.	Desarrollo psicomotor	niños de 2 a 5 años atendidos durante el periodo del año 2025
			Dimensiones	Muestra
			Desarrollo de la motricidad	No probabilística

¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025?	Identificar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025.	Hipótesis Específica 2: Existe relación entre funcionamiento familiar y el desarrollo de la coordinación en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025.	Desarrollo de la coordinación	Instrumentos
				APGAR Familiar
¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo del lenguaje en niños 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025?	Identificar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo del lenguaje de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025.	Hipótesis Específica 3: Existe relación entre funcionamiento familiar y desarrollo del lenguaje en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de Ciudad Blanca, Arequipa, en 2025.	Desarrollo del lenguaje	TEPSI

Anexo 2 Instrumentos de recolección de datos

PROTOCOLO DEL TEPSI

HOJA DE REGISTRO

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2-5 AÑOS: TEPSI (Haeusler y Marchant 1985)

Nombre del niño:

.....
.....

Fecha de nacimiento: Edad años
..... meses..... días

Fecha de examen:

.....
.....

Nombre del padre:
de la madre:

.....
.....

Dirección:

.....
.....

Examinador:

.....
.....

Resultado Test Total	
Puntaje Bruto.....	
Puntaje T.....	
☐	Categoría Normal ≥ 40 Ptos
☐	Riesgo 30 – 39 Ptos.
☐	Retraso ≤ 29 Ptos

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Observaciones.....

.....
.....

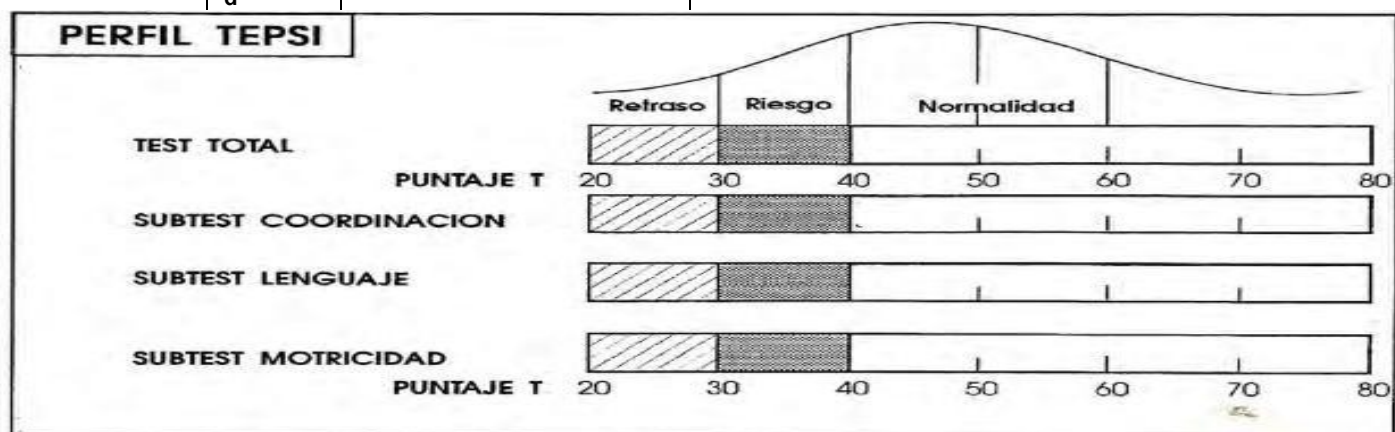
Resultado Subtest			
Coordina ción	Puntaje bruto	Puntaje T	Categori a
lenguaje			
motricida d		...	

.....

.....

.....

.....



.....

I. SUBTEST COORDINACION		
()	1 C	Traslada agua de un vaso a otro sin derramar (Dos vasos)
()	2 C	Construye un puente con tres cubos con modelo presente (Seis cubos)
()	3 C	Construye una torre de 8 ó más cubos (doce cubos)
()	4 C	Desabotona (Estuche)
()	5 C	Abotona (Estuche)
()	6 C	Enhebra una aguja (Aguja de lana; hilo)
()	7 C	Desata cordones (Tablero c/cordón)
()	8 C	Copia una línea recta (Lam. 1; lápiz; reverso hoja reg.)
()	9 C	Copia un círculo (Lam. 2; lápiz; reverso hoja reg.)
()	10 C	Copia una cruz (Lam. 3; lápiz; reverso hoja reg.)
()	11 C	Copia un triángulo (Lam. 4; lápiz; reverso hoja reg.)
()	12 C	Copia un cuadrado (Lam. 5; lápiz; reverso hoja reg.)

()	13 C	Dibuja 9 ó más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.)
()	14 C	Dibuja 6 ó más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.)
()	15 C	Dibuja 3 ó más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.)
()	16 C	Ordena por tamaño (Tablero; barritas)
		TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB

II. SUBTEST LENGUAJE	
(1)	Reconoce grande y chico (Lam. 6)
L	Grande.....Chico.....
(2)	Reconoce más y menos (Lam. 7)
L	Más.....Menos.....
(3)	Nombra animales (Lam. 8)
L	Gato.....Perro.....Chancho..... Pato..... Paloma.....Oveja.....Tortuga G allina.....
(4)	Nombra objetos (Lam. 5)
L	Paraguas.....Vela.....Escoba.....Te tera..... Zapatos.....Reloj.....SERRUCHO..... Ta za..... 1
(5)	Reconoce largo y corto (Lam. 1)
L	
(6)	Verbaliza acciones (Lam. 11)
L	Cortando.....Saltando..... Planchando.....Comiendo..... .
(7)	Conoce la utilidad de objetos
L	Cuchara.....Lápiz.....Jabón2 Escoba.....Cama.....Tijera.....
(8)	Discrimina pesado y liviano (Bolsas con arena y esponja) 3
L	Pesado.....Liviano.....
(9)	Verbaliza su nombre y apellido
L	Nombre.....Apellido.....
(10)	Identifica sexo
L	
(11)	Conoce el nombre de sus padres
L	Papá.....Mamá.....
(12)	Da respuestas coherentes a situaciones planteadas
L	Hambre.....cansado.....frío..... 4
(13)	Comprende preposiciones (Lápiz)
L	Detrás.....sobre.....debajo 5

(	1	
)	4	Razona por analogías opuestas
L		Hielo.....Ratón.....Mamá.....
(	1	
)	5	Nombra Colores (Papel lustre azul, amarillo, rojo)
L		Azul.....Amarillo.....Rojo.....
(	1	
)	6	Señala colores (Papel lustre azul, amarillo, rojo)
L		Azul.....Amarillo.....Rojo.....
(	1	
)	7	Nombra Figuras Geométricas (Lam.12)
L		  
(	1	
)	8	Señala Figuras Geométricas (Lam. 12)
L		  
		Describe escenas (Lam. 13 y 14)
		13.....
(	1	
)	9	
L		14.....
		
		
(	2	
)	0	Reconoce absurdos (Lam. 15)
L		
(	2	
)	1	Usa plurales (Lam. 16)
L		
(	2	
)	2	Reconoce antes y después (Lam. 17)
L		Antes Después.....
(	2	Define Palabras
)	3	Manzana
L		Pelota
		Zapato
		Abrigo
(	2	Nombra características de objetos (Pelota, globo inflado; bolsa, arena)
)	4	Pelota
L		Globo Inflado
		Bolsa

	TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB
--	---------------------------------------

III. SUBTEST MOTRICIDAD		
()	1 M	Salta con los dos pies en el mismo lugar
()	2 M	Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua (Vaso lleno de agua)
()	3 M	Lanza una pelota en una dirección determinada (Pelota)
()	4 M	Se para en un pie sin apoyo 10 seg. ó más
()	5 M	Se para en un pie sin apoyo 5 seg. ó más
()	6 M	Se para en un pie sin apoyo 1 seg. ó más
()	7 M	Camina en punta de pies seis ó más pasos
()	8 M	Salta 20 cms. con los pies juntos (Hoja reg.)
()	9 M	Salta en un pie tres o más veces sin apoyo
()	10 M	Coge una pelota (Pelota)
()	11 M	Camina hacia adelante topando talón y punta
()	12 M	Camina hacia atrás topando punta y talón
		TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB

CUESTIONARIO APGAR DE LA FAMILIA

Cuadro N° 1

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad den la familia

PREGUNTAS	NUNC A	CASI NUNC A	ALGUNA S VECES	CASI SIEMPR E	SIEMPR E
1. Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?					
2. Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas					
3. Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades					
4. Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.					
5. Me satisface como compartimos en mi familia:					
1. el tiempo para estar juntos					

2. los espacios en la casa					
3. el dinero					
6. ¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?					
7. Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)					

APGAR familiar para uso en niños

Cada pregunta se puntúa sobre un valor de 0 a 2, obteniéndose al final un índice de 0 y 10. Interpretación: ·

Funcionalidad normal de 7-10 puntos ·

Disfunción moderada de 4-6 puntos. ·

Disfunción grave de 0 a 3 puntos

Anexo 3 Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE CIUDAD BLANCA, AREQUIPA – 2025.

Nombre del experto: Lic. Cecil Massiel Candela Lévano

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos para evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

--

Mg. Cecil Massiel Candela Lévano

DNI: 46475398



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE CIUDAD BLANCA, AREQUIPA – 2025.

Nombre del experto: Lic. Suárez Ortiz María Alejandra

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos para evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
11. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
12. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
13. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
14. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Cumple	
15. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
16. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Cumple	
17. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
18. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
19. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
20. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Mg. Suárez Ortiz María Alejandra

DNI: 73122746



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE CIUDAD BLANCA, AREQUIPA – 2025.

Nombre del experto: Lic. Espinoza Egoavil Anthony Kevin

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos para evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
21. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
22. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
23. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
24. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Cumple	
25. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
26. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Cumple	
27. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
28. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
29. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
30. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Cumple	

II. OBSERVACIONES GENERALES

Mg. Espinoza Egoavil Anthony Kevin

DNI: 45693828

ANEXO 4. BASE DE DATOS

Base Spss An paucara.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	Sexo	Edad	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13
1	Masculino	2 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00
2	Femenino	2 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
3	Masculino	2 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00
4	Masculino	2 años	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00
5	Masculino	2 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
6	Femenino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
7	Femenino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00
8	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
9	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00
10	Femenino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
11	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00
12	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
13	Masculino	3 años	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00
14	Femenino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00
15	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
16	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00
17	Femenino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00
18	Femenino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
19	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
20	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00
21	Femenino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00
22	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00
23	Masculino	3 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00

Base Spss An paucara.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	m11	m12	Cordinaci on	Lenguaje	Motricidad	Desar_psi co	Func_fam	var	var	var	var	var	var	var
1	0	1,00	,00	Moderado	En riesgo	Normal	Moderado	Distinción ...						
2	0	1,00	,00	Moderado	Moderado	Normal	Moderado	Distinción ...						
3	0	,00	,00	Moderado	En riesgo	Moderado	Moderado	Funcional...						
4	0	1,00	,00	Moderado	En riesgo	Normal	Moderado	Funcional...						
5	0	1,00	,00	Normal	Moderado	Normal	Normal	Distinción ...						
6	0	,00	,00	Moderado	En riesgo	Moderado	Moderado	Funcional...						
7	0	1,00	,00	Moderado	Normal	Normal	Normal	Funcional...						
8	0	,00	,00	Normal	Normal	Moderado	Normal	Funcional...						
9	0	1,00	,00	Normal	Normal	Normal	Normal	Funcional...						
10	0	,00	,00	Moderado	Normal	Normal	Normal	Funcional...						
11	0	1,00	,00	Normal	Normal	Normal	Normal	Distinción ...						
12	0	1,00	,00	Moderado	Moderado	Normal	Normal	Distinción ...						
13	0	1,00	1,00	Moderado	Normal	Normal	Normal	Funcional...						
14	0	,00	,00	Normal	Normal	Normal	Normal	Distinción ...						
15	0	1,00	,00	Normal	Normal	Normal	Normal	Distinción ...						
16	0	1,00	1,00	Moderado	Normal	Normal	Normal	Funcional...						
17	0	1,00	,00	Normal	Normal	Normal	Normal	Distinción ...						
18	0	1,00	1,00	Normal	Normal	Normal	Normal	Funcional...						
19	0	1,00	1,00	Normal	Normal	Normal	Normal	Distinción ...						
20	0	1,00	,00	Normal	Normal	Normal	Normal	Funcional...						
21	0	1,00	1,00	Normal	Normal	Normal	Normal	Distinción ...						
22	0	1,00	1,00	Normal	Moderado	Normal	Normal	Distinción ...						

Base Spss Ari paucara.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	Sexo	Edad	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13
87	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00
88	Masculino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00
89	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
90	Masculino	4 años	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
91	Femenino	4 años	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
92	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
93	Masculino	4 años	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
94	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
95	Masculino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
96	Masculino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
97	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00
98	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
99	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
100	Masculino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00
101	Femenino	2 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00
102	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00
103	Masculino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00
104	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
105	Masculino	4 años	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
106	Masculino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
107	Masculino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
108	Masculino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00
109	Femenino	4 años	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00

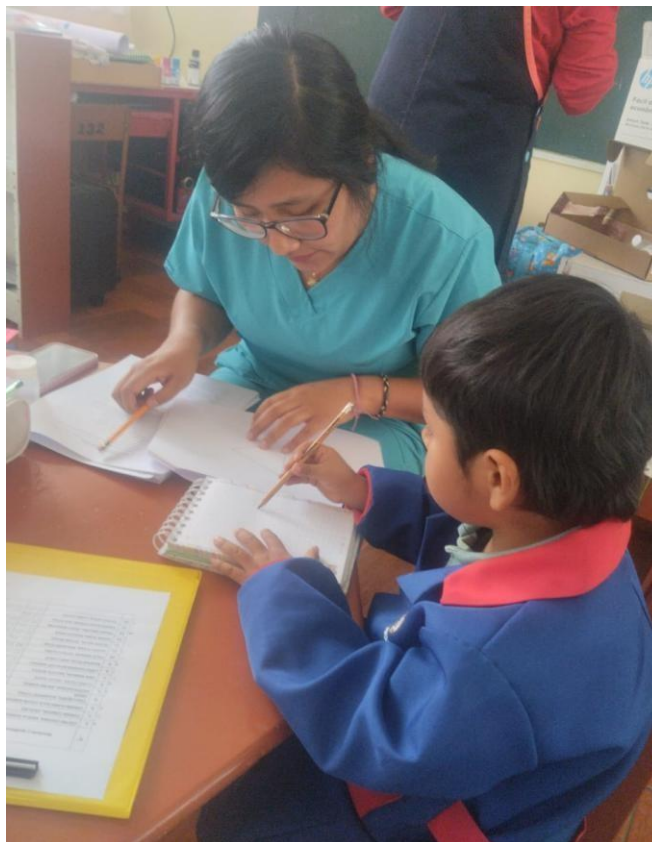
Base Spss Ari paucara.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

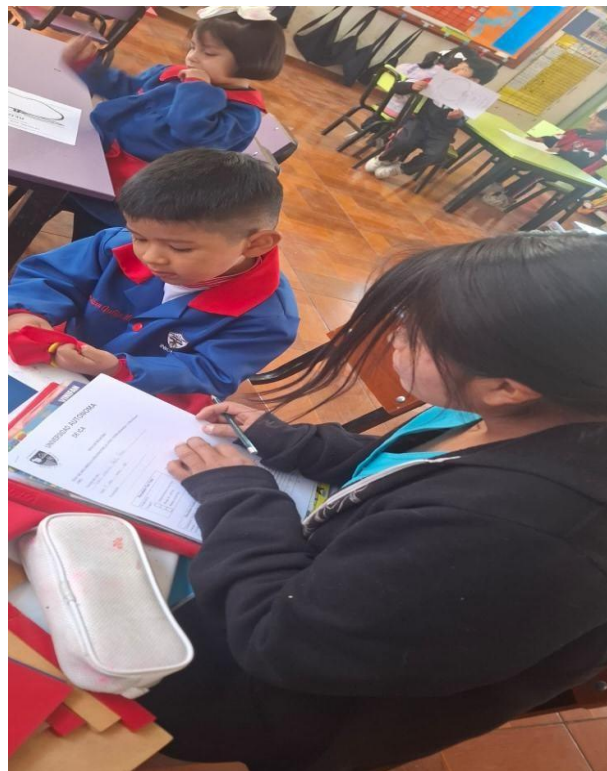
	Cordinaci on	Lenguaje	Motricidad	Desar_psico	Func_fam	var	var	var	var	var	var	var	var	var
88	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
89	,00	Normal	Moderado	Normal	Funcionali...									
90	,00	Normal	Moderado	Normal	Disfunción ...									
91	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
92	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
93	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
94	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
95	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
96	,00	Moderado	Moderado	Normal	Funcionali...									
97	,00	Normal	Normal	Normal	Disfunción ...									
98	,00	Normal	Moderado	Normal	Funcionali...									
99	,00	Moderado	Normal	Normal	Funcionali...									
100	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
101	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
102	,00	Normal	Normal	Moderado	Funcionali...									
103	,00	Normal	Normal	Moderado	Funcionali...									
104	,00	Normal	Normal	En riesgo	Disfunción ...									
105	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
106	,00	Normal	Normal	Normal	Funcionali...									
107	,00	Normal	Normal	Normal	Disfunción ...									
108	,00	Normal	Moderado	Normal	Funcionali...									
109	,00	Normal	Normal	Normal	Disfunción ...									

ANEXO 5. Evidencia Fotográfica











Anexo6. Documentos administrativos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **ARI GUTIERREZ, Fiorella Sofia** identificada con código de estudiante **0074582050** y **PAUCARA VALERO, Jamyle Milagros** identificada con código de estudiante **0078012459** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quienes vienen desarrollando la tesis denominada **"FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE CIUDAD BLANCA, AREQUIPA – 2025."**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 06 de mayo del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

☎ (056) 269176

✉ info@autonomadeica.edu.pe

📍 Av. Abelardo Alva Maurtua 489

🌐 autonomadeica.edu.pe





UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 06 de mayo del 2025

OFICIO N°486-2025-UAI-FCS

Sr. Luis Alfredo Gaona Zeballos
Director
CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE CIUDAD BLANCA
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

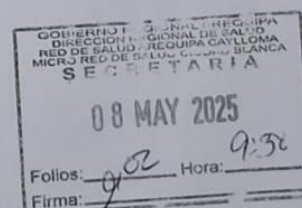
Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



☎ (056) 269176

✉ info@autonomadeica.edu.pe

📍 Av. Abelardo Alva Maurtua 489

🌐 autonomadeica.edu.pe





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

FACULTAD DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Con mucho respeto, en relación al presente consentimiento informado le damos cuenta que somos estudiantes de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, las presentes fichas son parte de un estudio de investigación cuyo objetivo es determinar la relación entre funcionamiento familiar y desarrollo psicomotor en niños atendidos en el centro de salud. Por lo que solicitamos su colaboración para responder las fichas. Todos sus datos son confidenciales y solo serán utilizados para este estudio, así mismo Ud. Puede retirarse en el momento que lo solicite. Su participación en este estudio no tendrá ninguna repercusión en las posteriores atenciones de su menor hijo en el centro de salud.

Estamos dispuestas a resolver cualquier duda.

Yo, Yaritza Baca Valdevin en uso pleno de mis facultades mentales y después de haber sido informada debidamente sobre la investigación, se me pide mi participación, entiendo que realizare de manera colaborativa las fichas. Además, he sido informada que no hay riesgos, He leído la información proporcionada, he tenido la oportunidad de preguntar sobre de ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Por lo tanto, habiendo aclarado dudas e interrogantes sobre el estudio, de forma voluntaria doy mi consentimiento en fe de cual firmo al pie de este documento.

Firma del Participante : Baca

DNI : 72255175

Fecha : 22/05/25

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Arequipa, 12 de Junio del 2025

CARTA DE SOLICITUD

Señor Medico de guardia
Centro de salud

PRESENTE

**ASUNTO: SOLICITUD DE EJECUCION DE INSTRUMENTOS DE LA TESIS
DENOMINADA "FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE
CIUDAD BLANCA-2025"**

Me dirijo a usted a saludarlo muy cordialmente, así mismo en atención al documento de constancia de las señoritas:

- ARI GUTIERREZ FIORELLA SOFIA
- PAUCARA VALERO JAMYLE MILAGROS

Ya habiendo concluido nuestra investigación de la tesis "Funcionamiento Familiar y Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Ciudad Blanca-2025".

Motivo por el cual le solicito una constancia de ejecución de instrumentos de la tesis. Adjunto evidencia de los resultados obtenidos.

Sin otro particular, me despido de usted. Agradeciéndole anticipadamente la atención.



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"



Arequipa, 09 de Mayo del 2025

CARTA N° 0019-2025-GRA/GRS/GR-RSAC-D-MRS.CB-J.-

Señor:

MÉDICO DE GUARDIA

Centro de Salud San Juan

Presente.-

**ASUNTO : FACILIDADES PARA ACCESO A INFORMACIÓN Y
APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

REFERENCIA: Oficio N° 486-2025-UAI-FCS.-

Me dirijo a usted para saldarlos muy cordialmente, así mismo en atención al documento de la referencia, le presento a las señoritas:

- ARI GUTIERREZ, FIORELLA SOFIA
- PAUCARA VALERO, JAMYLE MILAGROS

Quienes están elaborando su Tesis denominada "*Funcionamiento Familiar y Desarrollo Psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud San Juan de la Micro Red de Salud Ciudad Blanca, Arequipa - 2025*". Motivo por el cual, le solicito brindar las facilidades del caso, para recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación en el Establecimiento a su cargo.

Sin otro particular, me despido de Usted, agradeciéndole anticipadamente la atención dispensada a la presente.

Atentamente,

LAGZ/kcb
C.c. Archivo



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION RED DE SALUD AREQUIPA
MICRO RED DE SALUD CIUDAD BLANCA
Luis A. Gaona Zaballos
COP 10010
JEFE DE MICRO RED



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"



Constancia

El Cirujano Dentista **LUIS ALFREDO GAONA ZEBALLOS**, Jefe de la **Micro Red de Salud Ciudad Blanca**, hace constar que las señoritas:

- **ARI GUTIERREZ FIORELLA SOFIA**
- **PAUCARA VALERO JAMYLE MILAGROS**

Han realizado su Investigación de la tesis: **"Funcionamiento Familiar y Desarrollo Psicomotor en niños de 2 a 5 años, atendidos en el Centro de Salud Ciudad Blanca del ámbito de la Micro Red de Salud Ciudad Blanca"**.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas, para los fines que estime convenientes.

Arequipa, 12 de Junio del 2025



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE SALUD ORAL Y CEFOD
MICRO RED DE SALUD CIUDAD BLANCA
Luis A. Gaona Zeballos
C. 07 P. 10010
JEFE DE MICRO RED

LAGZ/keb
c.c. archivo

Anexo7. Informe del Turnitin

Informe Final - ARI y PAUCARA.docx

My Files
My Files
Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trnoid::3117472568419

Fecha de entrega
8 jul 2025, 12:39 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
8 jul 2025, 12:42 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
Informe Final - ARI y PAUCARA.docx

Tamaño de archivo
1.3 MB

85 Páginas

14.223 Palabras

83.344 Caracteres



Página 1 of 90 - Portada

Identificador de la entrega trnoid::3117472568419



Página 2 of 90 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trnoid::3117472568419

16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cá...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

13% Fuentes de Internet
4% Publicaciones
13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.