



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Factores maternos asociados al desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses en el Centro de
Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en enfermería

AUTOR:

Br. Nima Chistama Carlos Alberto (ORCID: 0000-0003-1400-155X)

ASESORA:

Dra. Timaná Yenque Lilliana Zedeyda (ORCID: 0000-0002-1447-8975)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERÚ

2019

Dedicatoria:

En primer lugar, a Dios por darme la vida e iluminarme en todo momento durante este camino.

A mis amados padres María y Luis que son mi mayor motivación para continuar y el mejor regalo que Dios me ha dado.

A mi familia por el apoyo, consejos, comprensión y amor que me brindaron para poder así culminar mi carrera profesional. Aquellas personas importantes en mi vida, mi hermana Karina Nima y Jean Carlo Vargas que siempre estuvieron brindándome todo su apoyo y motivación para salir adelante.

Agradecimiento:

A mi asesora la Dra. Lilliana Timaná Yenque por su apoyo, dedicación y servicio de vocación para guiarme en la realización y finalización de la investigación.

A la Mgtr. Lucy Becerra por sus enseñanzas y los mensajes de aliento que me brindo durante la carrera profesional.

A todas las personas que hicieron posible el proceso de esta investigación.

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) NIMA CHISTAMA CARLOS ALBERTO, cuyo título es:

Factores maternos asociados al desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 16 (número) DIECISEIS (letras).

Lima, 07 de junio del 2019.



PRESIDENTE



SECRETARIO



VOCAL

Declaratoria de autenticidad

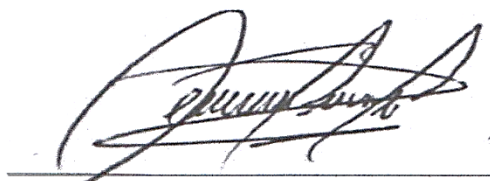
Yo, Carlos Alberto Nima Chistama con DNI N° 45908719 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que el trabajo académico titulado: “Factores Maternos asociados al Desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses, del Centro de Salud el Milagro-Independencia, 2019”, es veraz y autentica, presentado en VII capítulos para la obtención del grado académico de Licenciada en enfermería, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- ✓ He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- ✓ No he utilizado ninguna fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- ✓ Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- ✓ Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 07 de Junio del 2019



Carlos Alberto Nima Chistama

DNI: 45908719

Índice

	Pág.
Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Acta de aprobación de tesis	vi
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de Tablas	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	17
2.1 Diseño de investigación	17
2.2 Operacionalización de variables	18
2.3 Población, muestra y muestreo	21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad	22
2.5 Métodos de análisis de datos	25
2.6 Aspectos éticos	26
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	42
VI. RECOMENDACIONES	43
VII. REFERENCIAS	44
ANEXOS	49
Anexo 01: Matriz de consistencia	50
Anexo 02: Cuestionario factores maternos	51
Anexo 03: Escala de evaluación del desarrollo psicomotor	55
Anexo 04: Consentimiento informado	57
Anexo 05: Confiabilidad del instrumento	58
Anexo 06: Autorización para el uso del cuestionario	61
Anexo 07: Autorización para la aplicación del instrumento en el Centro de Salud	62
Anexo 08: Base de datos	63
Anexo 09: Acta de originalidad de tesis	66
Anexo 10: Similitud del turnitin	67
Anexo 11: Autorización de publicación de tesis	68
Anexo 12: Autorización de la versión final del trabajo de investigación	69

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Distribución porcentual de las madres según factores sociodemográficos del Centro de Salud Milagro de la Fraternidad, Independencia-Lima 2019	28
Tabla 2: Distribución porcentual de las madres según factores culturales del Centro de Salud Milagro de la Fraternidad, Independencia-Lima 2019	29
Tabla 3: Distribución porcentual de niños de 6-24 meses según desarrollo psicomotor del Centro de salud Milagro de la Fraternidad, Independencia-Lima 2019	29
Tabla 4: Prueba de Ji cuadrado de Pearson entre los Factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo Psicomotor en niños de 6 a 24 meses	31
Tabla 5: Prueba de coeficiente de correlación de Spearman entre los Factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo Psicomotor en niños de 6 a 24 meses	32
Tabla 6: Prueba de coeficiente de correlación de Rho de Pearson entre los Factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo Psicomotor en niños de 6 a 24 meses	32
Tabla 7: Prueba de Ji cuadrado de Pearson entre los Factores Culturales de las madres y el Desarrollo Psicomotor en niños de 6 a 24 meses	33
Tabla 8: Prueba de coeficiente de correlación de Pearson entre los factores culturales de las madres y el desarrollo Psicomotor en niños de 6 a 24 meses	34

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la asociación entre los factores y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses del Centro Milagros de la Fraternidad-Independencia, 2019. El método de estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 70 Madres y sus niños menores de 6 a 24 meses que cumplieron con los criterios de inclusión. Los instrumentos utilizados fueron, el cuestionario Factores Maternos Asociados al Desarrollo Psicomotor del niño elaborado por Yanarico A. en el año 2013 y la Escala de Desarrollo Psicomotor (EEDP), elaborado por las psicólogas Soledad Rodríguez, Violeta Arancibia y Consuelo Undurraga en el año 1974. Los resultados obtenidos del factor sociodemográfico según el valor de $p < \alpha$ (0.05), la edad ($0.02 < 0.05$), la ocupación ($0.017 < 0.05$), el grado de instrucción ($0.023 < 0.05$) y la persona que pasa mayor tiempo con el niño ($0.039 < 0.05$); se relacionan con el desarrollo psicomotor, además que dado el valor de $p < \alpha$ (0.05) se acepta que si existe relación entre la cultura y el desarrollo psicomotor del niño. El análisis de datos se realizó a través del SPSS V.25 para obtener los resultados y medir la asociación entre los factores sociodemográficos y culturales con el desarrollo psicomotor, utilizando las frecuencias y porcentajes. Se concluye que los factores maternos se asocian al desarrollo psicomotor.

Palabras Clave: Factores Maternos, Desarrollo Psicomotor, Niños.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the association between the factors and the psychomotor development in 6-24 month old children of the Milagros de la Fraternidad-Independencia Center, 2019. The method of study was a quantitative approach, cross-sectional descriptive correlational design. The sample consisted of 70 mothers and their children under 6 to 24 months who met the inclusion criteria. The instruments used were, the questionnaire Maternal Factors Associated to the Psychomotor Development of the child elaborated by Yanarico A. in the year 2013 and the Scale of Psychomotor Development (EEDP), elaborated by the psychologists Soledad Rodríguez, Violeta Arancibia and Consuelo Undurraga in the year 1974. The results obtained from the sociodemographic factor according to the value of $p < \alpha$ (0.05), age (0.02 < 0.05), occupation (0.017 < 0.05), the degree of instruction (0.023 < 0.05) and the person who spends the most time with the child (0.039 < 0.05); they are related to the psychomotor development, in addition that given the value of $p < \alpha$ (0.05) it is accepted that there is a relationship between the culture and the psychomotor development of the child. The data analysis was performed through SPSS V.25 to obtain the results and measure the association between sociodemographic and cultural factors with psychomotor development, using frequencies and percentages. It is concluded that maternal factors are associated with psychomotor development.

Keywords: Maternal Factors, Psychomotor Development, Children.

I. Introducción

Los primeros años de la vida de la persona son primordiales y esenciales, particularmente los dos primeros años, puesto que son la base del crecimiento y el desarrollo. Es durante este período, donde los niños aprenden más rápidamente que en cualquier otra etapa. El niño es un ser que se encuentra en un proceso de transformación, en constante evolución y progreso. Desde su concepción hasta alcanzar la edad adulta, está creciendo y desarrollándose física, afectiva, social, moral e intelectualmente; es un ser social, el cual nace y crece en un ambiente donde se hace hombre; el niño vive, siente, experimenta, alcanza valores dentro de un entorno social determinado, en este sentido, el niño es la expresión dentro de un cuadro familiar, económico, ambiental y cultural.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2016, mencionó que más de 200 millones de niños menores de cinco años, no lograron alcanzar por completo el desarrollo de todas sus capacidades y facultades cognitivas y sociales. Probablemente se debe a la falta de estimulación que recibe el niño por parte de la madre, además de no contar con la alimentación y los cuidados adecuados, ocasionando que esto pueda repercutir en la adultez e incluso pueda darse este problema de generación en generación lo que ocasionaría pobreza en el desarrollo nacional del país.²

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2015, consideró que los controles de crecimiento y desarrollo, sirven como actividad promocional y preventiva de mayor importancia que debe cumplir el personal de enfermería, el cual debe brindar un cuidado integral al niño menor de 5 años por sus condiciones de vulnerabilidad. Durante este control se observa cómo crecen los niños y a la vez se previenen enfermedades a través de la detección oportuna de alteraciones en su desarrollo. A la vez, se orienta a la madre debido que cumple un rol de suma importancia en el crecimiento y desarrollo del niño, desde el momento de la gestación, el nacimiento, durante la lactancia materna y en los primeros años de vida de su hijo.³

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) en el 2017, en relación al perfil sociodemográfico del Perú, mencionó que el 50.8% de la población fue femenina, de las cuales el 49.7% tuvo entre las edades de 30 a 44 años, siendo la edad promedio 32 años y la edad mediana fue de 29.2 años. En relación al estado civil, presentaron mayores porcentajes: 35.8% solteras, 26.4% convivientes y 25.4% casadas. Referente al nivel de educación de las madres peruanas el 37.9% tuvo estudios básicos y el 62.1% tuvo estudios superiores. Por otro lado, el 51.3% de mujeres tuvo ocupación fuera del hogar. Referente al número de hijos, se observó que la mayoría de las madres tuvieron entre uno a dos hijos.⁴

El Ministerio de Salud (Minsa) en el año 2017, refirió que la madre no ha tomado conciencia, ni tuvieron los conocimientos correspondientes sobre el crecimiento y desarrollo de las diversas áreas de su hijo, a causa de ello se reportó que aproximadamente 2 millones de niños menores de 4 años, de los cuales el 40% tardó en alcanzar un desarrollo psicomotor adecuado, el 13% tuvo incapacidad y un 3% presentó minusvalía, siendo un tema fundamental y de gran preocupación para el país, porque a pesar de ser niños sanos, sin ningún tipo de problemas genéticos, muchas veces presentan un inadecuado desarrollo psicomotor, a causa de diversos factores.⁵

En los últimos 25 años en el Perú la tasa de mortalidad infantil de niños menores de 5 años, ha disminuido gradualmente, sin embargo, por diversos factores perjudiciales son cada vez más niños que no alcanzan su crecimiento y desarrollo correspondiente a su edad. El INEI, en el año 2016 dio a conocer que los factores que impiden y limitan el desarrollo psicomotor de su hijo, son por causa de los determinantes maternos, entre ellos, la edad, el nivel educativo, la ocupación, la estructura familiar, el lugar de residencia y el déficit de estímulos que la madre da al niño desde los primeros meses de vida, ocurriendo mayormente en sectores rurales y urbanos marginales, siendo el principal problema en los seis departamentos más pobres del Perú (Huánuco, Cajamarca, Amazonas, Loreto, Ayacucho y Huancavelica).⁶

Narváez Sarcco en el año 2016, realizó una investigación en el departamento de Puno, sobre los factores sociodemográficos de la madre asociadas al desarrollo psicomotor, después de evaluar a las madres y a los niños menores de cinco años, encontró que, diversos factores

maternos como la edad, el grado de estudios, la cultura, la economía, influyen en el desarrollo psicomotor del niño. Como resultado el 85.7% presentó un inadecuado desarrollo en el área de coordinación, el 64.3% obtuvo un desarrollo adecuado en el área social y de lenguaje; el 78.6% presentó desarrollo normal en el área motora.⁷

Pumarica Peláez en el año 2015 en Lima, realizó un estudio para ver la relación de los factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo psicomotor, el 65.7% de las madres tuvo de 20 a 35 años; el 40% tuvo entre 1 y 2 hijos; el 51.4% fueron amas de casa; el 77.1% tuvo pareja, el 65.7% presentó grado de instrucción secundaria y el 91% procedieron de la costa. Además, el 80% de los niños presentaron un desarrollo psicomotor normal, el 14.3% presentó riesgo y el 5.7% obtuvo retraso. Entre las características maternas como la edad, residencia, grado de instrucción, tenencia de pareja, número de hijos, ocupación, existió relación con el desarrollo psicomotor. A diferencia el lugar procedencia, el ingreso económico, no existió relación con el desarrollo psicomotor del menor.⁸

Durante las prácticas pre-profesionales se apreció que cuando se realizaron los controles de los infantes en el área de Crecimiento y Desarrollo, mostraron problemas de conducta psicomotora, presentando riesgo y retraso en algunas áreas del desarrollo psicomotor correspondiente con su edad. Al interactuar con las madres que acudieron a los controles de CRED de sus niños, refirieron desconocer sobre la importancia de realizar una adecuada estimulación del desarrollo psicomotor dentro de los hogares, algunas mencionaron no tener tiempo para interactuar con su niño y lo dejaban al cuidado de algún familiar, algunas madres también mencionaron no vivir con el esposo. Con respecto a la educación la mayoría presentaba estudios básicos y algunas madres tenían creencias que no eran favorables para el desarrollo de sus niños. Ante lo mencionado se pudo decir que el niño, se encontró expuesto a diversas condiciones ambientales, fue por ello que surgió la siguiente preocupación por estudiar este tema, tan importante para la sociedad y las comunidades, con el propósito de adoptar estrategias para prevenir posibles retrasos y fortalecer aquellos factores de la madre que repercuten posteriormente en el desempeño del niño.

En el escenario nacional, Pancca H. realizó en el año 2017 un estudio en la ciudad de Puno, en la Posta de Capachica. La investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre los Factores sociodemográficos Maternos y el desarrollo psicomotor de niños de 1 a 6 meses. Fue de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal con una muestra conformada por 60 madres y sus niños. En los datos sociodemográficos maternos, el 46.6% tuvo entre 26-35 años; respecto al estado civil el 55% fueron convivientes; referente al nivel educativo el 31.7% tuvieron primaria completa, el 68.33% de las madres trabajan. Respecto al niño, se obtuvo como resultado que el 13.33% tuvieron un desarrollo normal, el 8.33% presentó retraso y el 78.3% riesgo en el desarrollo psicomotor. Si existe relación entre el estado civil ($p=0.002$), la ocupación ($p=0.0001$) y la estructura familiar ($p=0.006$) con el desarrollo psicomotor. En comparación con el grado de instrucción ($p=0.104$), la edad de la madre ($p=0.366$), que no mostraron relación con el desarrollo del niño.⁹

Además, Gonzales C. en el año 2017, en el distrito de Lima, realizó un estudio cuyo objetivo fue identificar los Factores Socioculturales de las madres y el Grado de Desarrollo Psicomotor del lactante de 1 a 6 meses del Hospital Dos de Mayo. Fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo no experimental. La población estuvo conformada por 140 madres y sus niños. Los datos obtenidos de la investigación fue que el 47.9% de las madres tuvo entre 22 a 26 años. En base al grado de instrucción el 61.4% tuvo nivel secundario, respecto al tipo de familia el 83.6% fueron nucleares, en relación a la ocupación el 67.9% fueron amas de casa. En relación a la cultura el 58.6% de las madres tuvo cultura desfavorable. Los datos obtenidos del niño fue que el 85.3% presentó desarrollo normal, el 9.7% presentó riesgo y el 5% retraso.¹⁰

En la investigación de Apaza A. y Valladares R. en el año 2015, en el distrito de Chimbote, tuvieron como objetivo determinar la asociación entre las características sociodemográficas y el desarrollo psicomotor del niño menor de 5 años. Fue tipo descriptivo, explicativo correlacional de corte trasversal. La población estuvo conformada por 38 madres y 38 niños. Entre las características sociodemográficas, se obtuvo que el 76.3% de las madres tuvo edades entre 19 a 34 años. Respecto al número de hijos menos de 2 hijos el 68.4%. En base a la ocupación el 78.9% fueron ama de casa, el 49% estudios básicos. Referente al nivel de estudio el 42.1% tuvieron estudios básicos. Respecto al tipo de familia el 63.2% fueron nucleares. En

cuanto al desarrollo psicomotor el 36.8% presentó crecimiento normal, el 34.2% riesgo y el 29% retraso. Finalmente, el estado civil ($p=0.04$), el tipo de familia ($p=0.022$) si tuvo asociación con el desarrollo psicomotor, en comparación de la edad ($p=0.106$), el número de hijos ($p=0.294$), la ocupación ($p=0.210$), el nivel de estudio ($p=0.335$) no tuvieron asociación con el desarrollo psicomotor.¹¹

Fernández M. y Parraguez M. en el año 2015, realizaron un estudio en Trujillo, Tuvo como objetivo determinar la relación entre la cultura materna y el desarrollo psicomotor en niños de 3 años de la Institución educativa Inicial N° 113 Miramar Moche. Fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal. La población estuvo constituida por una muestra de 80 madres y 80 hijos. El resultado de la encuesta aplicada a las madres fue que el 58% obtuvieron un buen nivel cultural y el 42% un nivel cultural deficiente. En relación al desarrollo psicomotor se obtuvo que el 62% de los niños tuvieron un desarrollo normal a la vez también el 38% de los niños presentó riesgo en su desarrollo. Concluyendo que existe alta relación significativa ($p=0.001$) entre la cultura y el desarrollo psicomotor.¹²

Becerra C. y Huamán M. en el año 2014, en el departamento de Trujillo, realizaron una investigación titulada Factores Socioculturales y su relación con el nivel de información de la madre sobre el desarrollo. Fue enfoque cuantitativo tipo descriptivo correlacional de corte transversal. Determinaron los factores socioculturales y su relación con el desarrollo psicomotor. La población estuvo conformada por 57 madres y sus niños, aplicándose como instrumento una encuesta elaborada por los autores. Como resultado final el 54.4% de las madres laboran fuera de la casa, el 47.4% tuvo primaria y el 70.2% fueron multíparas. También referente al nivel de información materna sobre el desarrollo psicomotor del niño el 64.9% es inadecuada. Existe relación significativa entre el nivel de información materna y la ocupación de la madre ($p=0.02$).¹³

Valderrama C, en el año 2014 en Chimbote, realizó una investigación cuyo objetivo es determinar los factores sociales y económicos maternos en el desarrollo psicomotor del niño. El estudio fue tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, El 65.7% de las madres tiene de 20 a 35 años; el 40% tiene entre 1 y 2 hijos; el 51.4% fueron amas de casa; el 77.1% tuvo

pareja, el 65.7% presentó grado de instrucción secundaria; el 91% proceden de la costa. El 80% de los niños presentó un desarrollo psicomotor normal, el 14.3% tuvieron riesgo y el 5.7% presentó retraso. No existió relación significativa entre los antecedentes maternos: Edad ($p=0.78$), número de hijos ($p=0.61$), ocupación ($p=1.81$), tenencia de pareja ($p=0.92$), grado de instrucción ($p=0.77$), lugar de procedencia ($p=1.34$), con el desarrollo psicomotor en los niños.¹⁴

Alvarado C. y Del Rosario F. en el año 2014 en Lima, realizaron un estudio con el objetivo de determinar los factores sociodemográficos maternos que se asocian en el desarrollo psicomotor. El estudio fue cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 44 madres y 44 niños. En relación a los factores maternos sociodemográficos, el 45% tuvo entre 25 a 29 años. Respecto al estado civil el 66% convivientes. Referente al lugar de procedencia el 43% perteneció a la costa. Como resultado se obtuvo que el 75% de niños presentó desarrollo normal y el 25% riesgo. El grado de instrucción ($p=0.0017$), la ocupación ($p=0.0003$), estructura familiar ($p=0.0017$), el lugar de procedencia ($p=0.034$) y la vivienda ($p=0.4692$). El grado de instrucción, la ocupación y la estructura familiar se asoció con el desarrollo psicomotor; a diferencia del lugar de procedencia que no se asoció con el desarrollo del niño.¹⁵

En relación a las investigaciones internacionales, Zhigue E y Yanza D, en el año 2018 en Ecuador, realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar los factores maternos que influyen en el crecimiento y desarrollo de los niños, la muestra fue de 60 madres y sus niños en edades de 6 a 24 meses que acudieron al Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cediuc-Cuenca. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal. En relación a la edad de la madre, se obtuvo como resultado que el 38.4% tuvo entre 20-30 años de edad, la edad promedio de la madre fue de 25 años. En base al nivel de instrucción el 65% presentó nivel secundario; correspondiente al estado civil el 45% fueron casadas. En cuanto al desarrollo del niño se obtuvo como resultado que el 35% de los niños presentaron retraso, el 25% riesgo y el 40% un desarrollo normal.¹⁶

La investigación realizada por Marquina D y Quito A, en el año 2017 en Ecuador, tuvo como objetivo determinar la asociación entre los factores maternos y el nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas. La metodología utilizada fue correlacional descriptivo retrospectivo, la muestra fue de 123 niños y 123 madres que asistieron al Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca. En cuanto al resultado de los factores maternos, en relación al tipo de familia el 77.2% fueron nucleares. Respecto al grado de instrucción el 42.3% mencionaron tener primaria. Además, el 62.6% tuvo residencia en zona urbana. En relación a los datos del niño, se obtuvo que el 65.9% presentó un desarrollo normal y el 34.1% presentó retraso en el desarrollo. Se evidenció que el tipo de familia ($p=0.017$), el grado de instrucción ($p=0.013$) tuvieron asociación con el desarrollo psicomotor. El lugar de procedencia ($p=0.406$) no tuvo asociación con el desarrollo psicomotor.¹⁷

Castellanos A., Alfonso M. y Sánchez M., en el año 2015 en Colombia, realizaron un estudio el cual tuvo como objetivo identificar los Factores sociodemográficos asociados al desarrollo psicomotor en niños. La población estuvo conformada por 49 niños y sus madres que asistieron al Hospital de Suba de Bogotá. Fue cuantitativo descriptivo, correlacional de corte transversal. Los resultados que se obtuvieron en cuanto a la edad de la madre el 65% fueron menores de 25 años. En base al grado de instrucción el 67% de las madres presentó nivel secundario. Referente a la ocupación el 80% no labora. En base al estado civil el 63.3% fueron casadas o convivientes. Los hallazgos del desarrollo psicomotor del niño mostraron que el 82% presentó retraso y el 18% presentó desarrollo normal. Se determinó que los factores maternos como la edad ($p=0.000$), la ocupación ($p=0.008$) y el nivel educativo ($p=0.035$), influyeron significativamente en el desarrollo psicomotor. En comparación a la composición familiar ($p=0.351$) y el tipo de vivienda ($p=0.085$), no influyeron significativamente en el desarrollo de su niño.¹⁸

Santelices M., Besoain C., y Escobar M., en el año 2015 en Chile, realizaron un estudio titulado Monoparentalidad, trabajo materno y desarrollo psicomotor infantil en el Centro de Salud del Niño. Fue tipo descriptivo no experimental de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 199 madres y 199 niños entre las edades de 8 a 24 meses. Los datos obtenidos en relación a la madre fue que el 30.4% no trabajan, el 16.6% consiguió trabajos por

temporadas, el 16.7% trabajó media jornada y el 36.3% trabajó jornada completa. Por otro lado, los resultados que se obtuvieron en la evaluación del niño fueron que el 67.6% tuvieron un desarrollo normal, el 22.5% presentaron riesgo y 6.4% presentó retraso.¹⁹

Giannini G. y Pittau C. en el año 2014, en Argentina realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre el desarrollo psicomotor infantil con las Características sociodemográficas maternas. Fue de enfoque cuantitativo descriptivo correlacional, tomando una muestra de 152 madres y 152 niños de 1 a 6 años que asistieron al centro de estimulación San Carlos de Bariloche. Se obtuvo como resultado en el desarrollo del niño que el 27% tuvo riesgo y el 63% tuvo desarrollo normal. Respecto a las características de la madre, el 64.5% no presentaron estudios. En relación al cargo laboral el 49% de las madres refirió trabajar permanente. Se concluye que el grado de instrucción de la madre ($p=0,001$), el cargo laboral ($p= 0,0015$) y la estimulación familiar ($p=0,001$), relacionándose con el desarrollo psicomotor del niño.²⁰

Según la OMS mencionó que los primeros dos primeros años de vida del ser humano son fundamentales, puesto que son la base del crecimiento y el desarrollo. El lactante se subdivide en lactante menor el cual va desde el nacimiento hasta los 12 meses y el lactante mayor comprende desde los 12 hasta los 24 meses. Destaca la rápida maduración y el acelerado crecimiento de los principales sistemas del cuerpo humano, así como un desarrollo marcado de sus capacidades cognitivas, motoras y perceptiva, que permiten responder al ambiente perfeccionando las diversas áreas de desarrollo psicomotor.²¹

El desarrollo psicomotor es un proceso continuo y complejo, donde ocurre la maduración del sistema nervioso central (SNC); además de ser la forma natural en la cual el niño adquiere habilidades o destrezas las cuales va desarrollando en las diversas áreas a través de los años de acuerdo a sus experiencias vividas, siendo un fenómeno complejo, ocasionando que el niño interactúe con su entorno social: personas, objetos y situaciones.²²

El niño debe desarrollar cuatro áreas principales considerando el área motora, el área del lenguaje, el área de coordinación y el área social.²³

- a) Área motora: Comprende la movilidad gruesa relacionado al control de la postura y movimientos del cuerpo.
- b) Área de lenguaje: Comprende el lenguaje verbal y no verbal, además de la reacción al sonido, vocalización y emisiones verbales.
- c) Área de coordinación: Movimientos de las manos, del tacto, prensión y exploración del ambiente.
- d) Área social: Son las habilidades que tiene el niño para reaccionar frente a las demás personas, autonomía, iniciativa y la adaptación al ambiente.

Existen diversas teorías que tratan de explicar cómo se han originado las transformaciones en las diversas áreas del desarrollo psicomotor del niño. Entre la teoría más conocida se encuentra la teoría de Jean Piaget, psicólogo que se dedicó a estudiar la psicología evolutiva, observando el desarrollo cognitivo y social del niño, en sus diferentes etapas relacionados por las conductas de los padres.

Piaget en su Teoría del Desarrollo Psicoevolutivo menciona que el niño va aumentando su desarrollo, mediante el conocimiento, el cual conlleva una adaptación biológica y un equilibrio entre el medio ambiente y el individuo, alcanzando una fase estable en la adolescencia siempre y cuando el niño se desarrolle adecuadamente. Existen diversos determinantes para que el niño pueda desarrollarse adecuadamente, como la afectividad de la madre, la estimulación para cada área y un equilibrio conveniente que favorezca el desarrollo psicomotor. Piaget menciona que el desarrollo psicomotor se realiza a través de la capacidad de adaptación al entorno por medio de la acomodación y aprendizaje.²⁴

El aprendizaje es el proceso por el cual el niño asimila nuevas experiencias en base a lo vivido, acoplándolo para su uso repetido, la combinación de estos dos procesos permite a la persona estructurar un mundo ordenado y a la vez clasificar experiencias en base a lo aprendido durante su niñez.²⁴

Piaget menciona que la etapa sensorio motor, es la primera de las etapas de la teoría del desarrollo cognitivo y la más importante, debido que abarca desde el nacimiento hasta los dos años aproximadamente, caracterizándose porque es un periodo de rápido crecimiento

cognitivo, en el cual ocurre la aparición del lenguaje articulado en base a oraciones simples, además que durante esta etapa el niño se caracteriza por el egocentrismo extremo y el logro por responder a los diversos estímulos que presentan.²⁵

Todos los seres humanos atraviesan por este periodo, donde van desarrollando diversas capacidades cognitivas, aprendiendo a dominarlas y desarrollarlas en base a la estimulación que reciba, ante ello Piaget concluyó que la etapa sensorio motor se desarrolla a través de 6 subetapas y a la vez en cada mes el niño debe alcanzar ciertas cualidades, las cuales son:²⁵

Los actos reflejos comprenden entre 0 a 1 mes, en el cual el lactante responde a reacciones de reflejo innatas como la rotación, succión, prensión, entre otros.

Las reacciones circulares primarias comprenden entre 1 a 4 meses, donde el lactante repite acciones con su propio cuerpo para buscar generar estimulación agradable y placentera.

Las reacciones circulares secundarias abarcan desde 4 a 10 meses, el niño repite acciones con ayuda de un objeto que resultan placenteras.

La coordinación de esquemas secundarios comprende entre los 10 a 12 meses, el cual el lactante mayor realiza acciones que le resulten interesantes.

Las reacciones circulares terciarias comprenden entre los 12 a 18 meses, en el que el niño que una vez exploro separar un objeto ahora trata de juntarlo todo.

Y por último el principio del pensamiento abarca desde el mes 18 a los 24 meses, donde desarrolla la capacidad de responder acerca de objetos o acontecimientos.

El niño debe ir desarrollando todas estas capacidades lingüísticas, motoras y sociales, el personal de enfermería en los centros de salud cumple un papel esencial y primordial, se encarga de garantizar que se cumpla con el control de crecimiento y desarrollo del niño, siendo de suma importancia la valoración que realizan durante los dos primeros años de vida el cual es una etapa fundamental en donde se inicia el desarrollo de las capacidades que le van a servir al niño en el futuro. Es por ello que los cuidados que se brindan en el área de CRED y la información que se tenga en relación al niño, le permitirá al personal de enfermería realizar acciones priorizadas desde las necesidades que se identifican en la evaluación, fortaleciendo

así, su desempeño en el desarrollo de las actividades que realiza, para ofrecer un mejor nivel y calidad de atención con un enfoque integral y científico dentro de la familia y comunidad.

Una enfermera que resaltó la importancia de la interacción madre-hijo y el entorno durante los primeros años de vida fue Ramona Mercer mediante su Teoría de Adopción del Rol Maternal, se dedicó al estudio e investigación de la salud materno infantil y las relaciones familiares utilizando las ideas de ilustres personajes como Werner y Erickson (Teoría del desarrollo), Von Bertalanffy (Teoría general de Sistemas), Gottlieb (Roles de unión de cuidado) y el especialista Bronfenbrenner (Los círculos de Bronfenbrenner).²⁶

Mercer en su teoría da a conocer el proceso que enfrenta la mujer para convertirse en madre y los factores que van a influir en este proceso, desde el embarazo hasta el primer año de vida del niño. Menciona un sinnúmero de factores maternos entre ellos: la edad, el estado de salud mental, la ansiedad, la adopción del rol maternal, la autoestima, la relación del entorno familiar, el apoyo social, la estructura familiar, el nivel cultural; también estudió diversos factores relacionados al niño entre ellos: el temperamento, el estado de salud, las características y la forma de ser del niño; observando que son determinantes que influyen en el cuidado del niño.²⁷

El modelo de adopción de Mercer en base a los sistemas de Bronfenbrenner (1979), consisten en un enfoque ambiental sobre el desarrollo del niño, observó que la forma de ser de los niños cambiaba en base al entorno donde crecen. El entorno es el conjunto de 3 sistemas ordenados, sistematizados, los cuales guardan relación e interactúan entre sí; una persona se desarrolla en base al entorno donde vive y se rodea, para lo cual se puede decir que el ambiente no es neutral, por lo que va condicionar a las familias que viven en ella.

El primer sistema es el microsistema, siendo el ambiente más próximo donde sucede la adopción del rol materno, teniendo en cuenta la relación madre-niño; influyen factores como las características familiares, la funcionalidad familiar, el nivel de satisfacción que recibe la madre de las personas que le proporcionan ayuda y la tensión que se desarrolla al cuidado del niño.²⁸

El mesosistema influye el rol materno y el cuidado diario en el desarrollo del niño, se incluyen la escuela, las guarderías, el trabajo, la iglesia, interactuando conjuntamente con el desarrollo del niño y la adaptación del rol de la madre.²⁸

El macrosistema, se refiere a la cultura transmitida por parte de la madre; incluye las influencias sociales, culturales y políticas, muchas veces tuvieron grandes influencias sobre las experiencias de la madre, siendo favorables o desfavorables para el adecuado desarrollo del niño.²⁸

Es por ello que la madre cumple un rol fundamental en el crecimiento y desarrollo de su hijo, siendo la principal responsable del cuidado primario y figura parental, es importante resaltar que es necesario que cumpla este rol, brindándole amor y cariño necesario, además del tiempo y la dedicación que un niño requiere. El comportamiento de la madre afecta a los niños puesto que, si la madre se ríe, él niño también lo hace; si lo felicita, él manifiesta satisfacción, si le grita por portarse mal, él se pone triste.

Se dice que estos factores maternos se definen como las cualidades, elementos o características que establece el comportamiento de las madres, las cuales van a determinar el desarrollo psicomotor del niño.²⁹

Las características sociodemográficas son aquellas particularidades que el estado social recalca sobre los aspectos que permiten al individuo interactuar con otras personas, siendo fundamental la existencia de otras personas con conciencia de sí mismos. Se definen los factores sociodemográficos como características sociales las cuales son las condiciones en que las personas nacen, viven, crecen, trabajan y envejecen. Se dice que el género, etnia, educación, ocupación e ingreso definen los determinantes de una población, afectando o no su bienestar y calidad de vida; y las características demográficas, como la edad, el nivel de estudios, la ocupación, el lugar de procedencia, el estado civil, el tipo de familia, la cantidad de hijos, entre otros; siendo determinantes que van a caracterizar a una comunidad.³⁰

La edad es un factor que está muy relacionado con el comportamiento de la madre, influye de manera decisiva en las prácticas relacionadas con el cuidado de la salud del niño, mientras que la persona va adquiriendo mayor madurez y experiencia, es capaz de adoptar destrezas,

conductas, y acciones preventivas que favorecen la adopción de nuevos roles. El intervalo de edades de la madre comprendido entre 20 a 35 años de edad es el adecuado para la procreación del bebé, etapa en la cual la mujer alcanza su mayor plenitud, logrando la madurez biológica, siendo una edad donde las mujeres son más fértiles, con periodos menstruales regulares y casi todos ovulatorios. Además, tienen poco riesgo de desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles, como la hipertensión, diabetes gestacional, entre otros.³¹

Otro factor es la ocupación, es el oficio o profesión que desempeña un ser humano para su beneficio personal. La madre al no tener apoyo económico por parte del padre o algún familiar decide trabajar dejando de lado la atención que amerita su niño o no dándole el tiempo que sea necesario, siendo un condicionante importante, debido que no cuentan con el tiempo suficiente para brindar los cuidados necesarios a su niño.³²

Además, el nivel educativo que puedan tener las madres va influir en los cuidados que puedan brindar en el cuidado del niño. Al tener un nivel de educación mayor las madres conocerán la importancia del desarrollo psicomotor debido que tienden a tener una mejor aceptación sobre los cuidados del niño, de tal forma que faciliten y estimulen el desarrollo de sus niños, en comparación con una madre que tiene un nivel educativo bajo que desconoce la importancia de estimular el desarrollo psicomotor de su niño.³³

La composición familiar, cumple un rol de suma importancia en el crecimiento del niño, se debe, que las familias extensas otorgan mayor diversidad en la parte recreacional del niño, permitiendo una libre exploración; sin embargo, a la vez puede ser desfavorable por la desorganización en el tiempo y en el entorno provocando en el niño una sobre estimulación, ocasionando que puedan sobrecargar su capacidad para responder al medio en el que se desarrolla.³⁴

Finalmente, el número de hijos que conforman la familia, las madres muchas veces al ser primerizas, desconocen la importancia de los cuidados que deben brindar a su hijo, en comparación de una madre, que tuvo varios niños.³⁵

El lugar de procedencia, es el lugar de origen de las personas teniendo sus propias características geográficas, costumbres, creencias religiones, etc. El Perú cuenta con tres regiones naturales: la costa, sierra y la selva, cada uno de ellos con sus características propias. Según el INEI en el año 2017, reporta que en los últimos años existe una gran migración de las personas de la sierra y de la selva, hacia la costa ocasionando una mezcla de culturas y costumbres en la sociedad.³⁶

Nuestro país se caracteriza por la gran diversidad cultural, esto podría ocasionar que las madres adquieran sus propios conocimientos, creencias, costumbres y hábitos siendo estos erróneos o ciertos sobre el crecimiento y desarrollo del niño.

La cultura es el aspecto que involucra a la persona con el lugar donde vive, entre ellos las costumbres, las creencias y los conocimientos se determinan de acuerdo al sitio donde uno vive. Los factores culturales favorables son aquellos que influyen de forma positiva en el desarrollo psicomotor del niño y los factores culturales desfavorables son aquellos que influyen de forma negativa en el desarrollo psicomotor del niño.³⁷ Las características culturales comprenden el conjunto de creencias, costumbres y conocimientos:

Las creencias influyen en el desarrollo, puesto que están presentes en cada etapa de vida del niño. Las creencias pueden ser inapropiadas o erróneas por parte de la madre, esto conlleva a una confusión causando un problema en el niño, también pueden ser apropiadas favoreciendo el crecimiento y desarrollo del niño.³⁸

Las costumbres son todas aquellas acciones, experiencias, prácticas y actividades que son parte de la tradición de una sociedad, las cuales están ligadas con la identidad, con la historia y la cultura de las personas.³⁸

El conocimiento es un proceso analítico por el cual el ser humano organiza el saber y el conocer, superando las experiencias cotidianas, hasta llegar a un saber metódico, sistemático, coherente, verificable, especializado y universal.³⁸

La investigación es de gran utilidad para poder obtener datos de la situación del desarrollo de los niños, así mismo evaluar la relación de algunos factores maternos, además los resultados ofrecerán evidencias que ayudaran al personal de salud a formular programas y planes de intervención que van a favorecer el desarrollo del niño, es por ello que se surge el siguiente problema:

Problema General: ¿Cuál es la asociación entre los factores maternos y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019?

Problemas Específicos:

- 1) ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de las madres de niños de 6-24 meses?
- 2) ¿Cuáles son los factores culturales de las madres de niños de 6-24 meses?
- 3) ¿Cómo es el desarrollo psicomotor de los niños de 6-24 meses, según el EEDP?
- 4) ¿Qué asociación existe entre de los factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses?
- 5) ¿Qué asociación existe entre los factores culturales de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses?

Justificación del estudio:

Desde el punto de vista teórico la investigación brindará información sobre esta problemática permitiendo evitar que en un futuro los niños tengan un desarrollo inadecuado identificando los diferentes factores que van a influir en ello, si bien se sabe que los primeros años de edad son principales para que el niño logre un adecuado crecimiento y desarrollo en un futuro.

Desde el punto de vista práctico, la investigación se considera importante debido que la primera infancia es una edad principal para que el niño alcance un pleno crecimiento, siendo a la vez también un periodo crítico para el desarrollo en las diversas áreas como lo social, intelectual y afectivo por causa que existen diferentes factores internos y externos que influyen en el desarrollo psicomotor de forma positiva y/o negativa. Tuvo como finalidad identificar los

factores maternos asociados principales que influyen en la maduración y desarrollo de los niños menores de 2 años del Centro Milagros de la Fraternidad. Se realizó un análisis situacional en donde los resultados servirán de referencia para que el Centro de salud adopte medidas e implemente estrategias de gestión necesarias para prevenir el riesgo y retraso en el desarrollo psicomotor de los niños.

Desde el punto de vista metodológico, la información obtenida servirá a profesionales de salud relacionados en el área de crecimiento y desarrollo con el fin de determinar programas y estrategias preventivas para mejorar el desarrollo psicomotor de los niños en las diferentes comunidades.

Se formulan las siguientes Hipótesis:

Hipótesis 1: Existe asociación entre los Factores Sociodemográficos de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses

Hipótesis 2: Existe asociación entre los Factores culturales de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses

Objetivo General: Determinar la asociación entre factores maternos y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019

Objetivos Específicos:

- 1) Identificar los factores sociodemográficos de las madres de niños de 6-24 meses de edad
- 2) Identificar los factores culturales de las madres de niños de 6-24 meses de edad
- 3) Evaluar el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses de edad según el EEDP
- 4) Establecer la asociación entre los factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses
- 5) Establecer la asociación entre los factores culturales de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses

II.- Método

2.1 Diseño de la Investigación

Tipo: La investigación fue aplicada, debido que se buscó conocer como estuvo asociado los factores maternos con el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses.

Nivel: Fue descriptivo correlacional, tuvo como propósito determinar el grado de asociación de las variables factores maternos con el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses.

Enfoque: La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, debido que se buscó la recolección de datos para probar la hipótesis si existe o no asociación entre los factores maternos y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses.

Diseño: Fue no experimental dado que no se realizó manipulación de alguna de las variables, de corte transversal, porque solo se estudió a las madres y niños en un momento determinado.

2.2 Operacionalización de Variables:

Variable 1: Factores Maternos

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES E INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Factores Maternos</p>	<p>Se definió como las cualidades, elementos o características individuales o poblacionales que establece el comportamiento de las madres, las cuales van a determinar el desarrollo psicomotor del niño</p>	<p>Se midió a través de indicadores que avalan dichas dimensiones, las primeras 8 preguntas corresponden al factor sociodemográfico y las 30 preguntas restantes corresponden al factor cultural, dando como resultado si es significativo al desarrollo psicomotor del niño.</p> <p>El cuestionario evaluó 2 dimensiones:</p> <p>1) Factores Sociodemográficos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Significativo: Existe relación • No significativo: No existe relación <p>2) Factores Culturales</p> <p>Donde el puntaje fue de:</p> <p>-0: Si la respuesta es incorrecta. -1: Si la respuesta es correcta.</p> <p>Siendo el puntaje final:</p> <p>-Favorable: 23-30 pts. -Desfavorable: 0-22 pts.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Significativo: Existe relación • No significativo: No existe relación 	<p>1. Factor Sociodemográfico: Es el conjunto de características demográficas y sociales que podrían influir de forma positiva o negativa en el desarrollo psicomotor del niño.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Edad de la madre (ítem 1) ✓ Ocupación de la madre (ítem 2) ✓ Nivel de instrucción de la madre (ítem 3) ✓ Lugar de procedencia de la madre (ítem 4) ✓ Convive con el esposo (ítem 5) ✓ Número de hijos (ítem 6) ✓ Lugar que ocupa el hijo (ítem 7) ✓ Persona que pasa mayor tiempo el niño (ítem 8) <p>2. Factores culturales: Se refiere a las costumbres, creencias y conocimientos que tiene la madre relacionadas al desarrollo psicomotor del niño, siendo acciones propias que pueden ser erradas o no.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Creencias (ítems 9 - 20) ✓ Costumbres (ítems 21 - 28) ✓ Conocimientos del desarrollo del niño (ítems 29 - 38) 	<p>Rango Nominal Ordinal Nominal Nominal Rango Ordinal Nominal</p> <p>Nominal Nominal Nominal</p>

Variable 2: Desarrollo Psicomotor

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES / INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Desarrollo psicomotor</p>	<p>El desarrollo es un proceso dinámico y complejo que se refiere a la manera en el que el niño va adquiriendo determinadas habilidades en diferentes áreas, las cuales se van desarrollando a través de los años.</p>	<p>El desarrollo psicomotor se medirá a través de unos ítems que incluirán como es el desarrollo psicomotor del niño, la puntuación de los ítems se mide solo con dos posibilidades, éxito o fracaso.</p> <p>El instrumento evalúa el desarrollo psicomotor según las siguientes dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Área lingüística 2. Área de coordinación 3. Área motora 4. Área social <p>Se clasificaron en tres categorías en base al coeficiente de desarrollo (CD): normal, riesgo y retraso.</p> <p>✓ Normal:(CD) mayor o igual a 85 ✓ Riesgo:(CD) entre 84 y 70 ✓ Retraso:(CD) menor o igual a 69</p>	<p>1. Área lingüística: Habilidades que le permiten al niño comunicarse con su entorno, abarca la definición de palabras, verbalizar acciones, describir escenas representadas en laminas, entre otros.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reacciona al sonido de la campanilla. (ítem 2) - Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador. (ítem 7) - Vocaliza dos sonidos diferentes. (ítem 10) - Busca con la vista de fuente de sonido. (ítem 12) - Vocalización prolongada. (ítem 15) - Gira la cabeza al sonido de la campanilla. (ítem 17) - Ríe a carcajadas. (ítem 20) - Vuelva la cabeza hacia quien le hable. (ítem 21) - Vocaliza cuando se le habla. (ítem 30) - Escucha selectivamente palabras familiares. (ítem 33) - Dice da – da o equivalente. (ítem 40) - Reacciona a los requerimientos verbales. (ítem 45) - Reacción al “no”, “no”. (ítem 50) - Entrega como respuesta a una orden. (ítem 54) - Dice al menos 2 palabras con sentido. (ítem 55) <p>2. Área de coordinación: Habilidad para comprender las reacciones y a la vez tomar objetos con las manos, pintar, dibujar, hacer nudos entre otros.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sigue con la vista la argolla (ángulo 90 grados). (ítem 4) - Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador. (ítem 8) - Busca con la vista de fuente de sonido. (ítem 12) - La cabeza sigue la cuchara que desaparece. (ítem 16) - Gira la cabeza al sonido de la campanilla. (ítem 17) - Palpa el borde de la mesa. (ítem 22) - Intenta prehensión de la argolla. (ítem 23) - Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída. (ítem 27) - Coge la argolla. (ítem 28) - Coge el cubo. (ítem 29) - Intenta agarrar la pastilla. (ítem 32) - Coge dos cubos una en cada mano. (ítem 35) - Coge la pastilla con movimientos de rastillo. (ítem 39) - Coge la pastilla con participación del pulgar. (ítem 43) - Encuentra el cubo bajo el pañal. (ítem 44) 	<p>Ordinal</p>

			<ul style="list-style-type: none"> - Coge la pastilla con pulgar e índice. (ítem 46) - Coge el tercer cubo dejando uno de los dos primeros. (ítem 48) - Junta cubos en la línea media. (ítem 49) - Junta las manos en la línea media. (ítem 52) <p>3. Área motora: Evalúa la movilidad gruesa relacionado al control de la postura y movimientos del cuerpo.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aprieta el dedo índice del examinador. (ítem 3) - Movimiento de cabeza en posición prona. (ítem 5) - Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentado. (ítem 9) - Mantiene la cabeza erguida al ser llevado a posición sentado. (ítem 14) - En posición prona se levanta a sí mismo. (ítem 18) - Levanta la cabeza y hombro al ser llevado a la posición sentada. (ítem 19) - Empuja hasta lograr la posición sentada. (ítem 24) - Se mantiene sentado con leve apoyo. (ítem 25) - Se mantiene sentado sólo, momentáneamente. (ítem 26) - Se mantiene sentado sólo, por 30 seg. o más. (ítem 31) - Se sienta solo y se mantiene erguido. (ítem 36) - Empuja hasta lograr la posición de pie. (ítem 37) - Iniciación de pasos sostenidos bajo los brazos. (ítem 38) - Se pone de pie con apoyo. (ítem 41) - Realiza movimientos que semejan pasos, sostenido baja los brazos. (ítem 42) - Camina algunos pasos de la mano. (ítem 51) - Se pone de pie solo. (ítem 53) <p>4. Área social: Evalúa las habilidades que tiene el niño para reaccionar y sociabilizar frente a las demás personas.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fija la mirada en el rostro del examinador. (ítem 1) - Mímica en respuesta al rostro del examinador. (ítem 6) - Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador. (ítem 7) - Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador. (ítem 8) - Sonríe en respuesta a la sonrisa del examinador. (ítem 11) - Sigue con la vista la argolla (ángulo 180°). (ítem 13) - Ríe a carcajadas. (ítem 20) - Vuelva la cabeza hacia quien le hable. (ítem 21) - Vocaliza cuando se le habla. (ítem 30) - Cooperar en los juegos. (ítem 34) - Reacciona a los requerimientos verbales. (ítem 45) - Reacción al “no”, “no”. (ítem 50) - Entrega como respuesta a una orden. (ítem 54) 	
--	--	--	---	--

2.3 Población, muestra y muestreo

2.3.1. Población: La población estuvo conformada por 110 madres y 110 niños que fueron atendidos en el mes de enero del 2019; información que fue proporcionada por la oficina de estadística del Centro de Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, Lima.

2.3.2. Unidad de análisis: Estuvo constituida por cada madre y cada niño comprendidos entre las edades de 6 a 24 meses que realizaron sus controles de crecimiento y desarrollo en el Centro de salud Milagro de la Fraternidad-Independencia.

2.3.3. Criterios de selección:

a. Criterios de inclusión:

Para las madres

Madres de niños en edad comprendida de 6-24 meses.

Madres que acepten participar en la investigación.

Para los niños

Niños sanos de 6-24 meses.

Niños que asisten mensualmente a su control de CRED.

b. Criterios de exclusión:

Para las madres

Madres de niños menores de 6 meses y mayores de 24 meses.

Para los niños

Niños con algún tipo de patología o malformación genética diagnosticado (enfermedades cardiacas, síndrome de Down, anemia falciforme, entre otros).

Niños prematuros.

2.3.4. Muestra: El tamaño de la muestra se calculó por medio de la fórmula para una población finita.

Donde:

$$N = 110$$

$$p = 85.3\%$$

$$q = (1 - p) = 14.7\%$$

$$Z = 1.96$$

$$e = 5\% = 0.05$$

$$n = 70$$

Reemplazando valores en la fórmula:

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

$$n = \frac{110 \times 1.96^2 \times 0.853 \times 0.147}{0.05^2 \times (110 - 1) + 1.96^2 \times 0.853 \times 0.147}$$

$$n = \frac{110 \times 3.84 \times 0.853 \times 0.147}{0.0025 \times 109 + 3.84 \times 0.853 \times 0.147}$$

$$n = \frac{52.96}{0.2725 + 0.48}$$

$$n = 70$$

Por lo tanto, se requiere 70 madres y 70 niños para cada grupo de estudio que acuden al Centro de Salud Milagro de la Fraternidad

2.3.5. Tipo de muestreo: El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, porque se trabajó con parte de la población total, de acuerdo a la facilidad de acceso, tomando en consideración las facilidades para recoger los datos en un intervalo de tiempo.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad

2.4.1. Técnicas e Instrumentos

a. La técnica para la variable factores maternos fue la encuesta. El instrumento fue el cuestionario de factores maternos. El cuestionario de factores maternos asociados al desarrollo

psicomotor fue creado en el año 2013 en Lima-Perú, por Yanarico A. el cual fue aplicado en el Hospital de Emergencias Grau. El instrumento está conformado por 38 ítems, se divide en 2 dimensiones; las 8 primeras preguntas corresponden a los factores sociodemográficos y las siguientes 30 preguntas corresponden a la dimensión cultural, las respuestas son de carácter dicotómicas y politómicas.³⁹ (Anexo 02)

b. La técnica para la variable desarrollo psicomotor fue la observación en base a las conductas del niño frente a situaciones específicas provocadas por el examinador y preguntas a la madre sobre el comportamiento del menor. El instrumento utilizado fue el EEDP. La Escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP), fue elaborada en Chile en el año 1974 por las psicólogas Rodríguez S, Arancibia V. y Undurraga C, tuvieron como modelo la Escala de Bayley, instrumento que fue creado por Nancy Bayley, en Europa en el año 1969; también tomaron como modelo la escala de Denver, el cual utiliza materiales simples y de fácil uso, además adoptaron la modalidad de incluir preguntas a la madre según la escala de Lézine y Brunet. El EEDP se fue perfeccionando a lo largo de los años y adaptándose a la realidad actual de América latina, aplicándose en la actualidad a nivel internacional. Evalúa 4 áreas del niño, motora, lenguaje, social y de coordinación; midiendo así el coeficiente del desarrollo del niño menor de dos años, a través de la evaluación del rendimiento de tareas frente a ciertas situaciones. Consta de 75 ítems, distribuidos en 15 grupos de edad, para cada mes se evalúan 5 ítems, con un valor determinado de 6 puntos.⁴⁰ (Anexo 03)

2.4.2. Validez y confiabilidad

Validez del Cuestionario de Factores Maternos: El cuestionario de factores culturales fue sometido a proceso de validez de contenido por el método de juicio de expertos en el año 2013. Evaluado por 9 expertos, conformado por especialistas en el área de pediatría y expertos en metodología de la investigación, una vez validado y analizado dio como resultado que es estadísticamente significativo, puesto que la prueba binomial reportó una probabilidad menor al nivel de significancia ($p = 0.0396 < 0.05$).³⁹

Confiabilidad del Cuestionario de Factores Maternos: Para la confiabilidad del instrumento de los factores maternos asociados al desarrollo psicomotor en niños, Yanarico A.

realizó una prueba piloto conformada por 15 madres que asistieron a los controles de CRED con sus niños al Hospital Dos de Mayo-Lima, en el año 2013. La confiabilidad se obtuvo mediante el coeficiente de Kuder Richardson y el coeficiente de Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.70 para las respuestas dicotómicas y politómicas, donde se demostró que el instrumento es aceptable, tomando en cuenta todos los ítems del cuestionario.³⁹

Para efecto de este estudio en el mes de marzo del 2019, se realizó una prueba piloto en el C.M.I. Perú-Corea ubicado en el distrito de Ventanilla; en la que se aplicó el instrumento a 20 madres que asistieron a los controles de sus niños. Para el análisis las respuestas politómicas fueron analizadas estadísticamente mediante el coeficiente del Alfa de Cronbach obteniéndose un valor de 0.70, para las respuestas dicotómicas se aplicó el coeficiente de Kuder Richardson-20 donde se obtuvo un valor de 0.80, confirmándose que la encuesta es confiable para la aplicación. (Anexo 05)

Validez de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor: El EEDP se puede afirmar que tiene validez de contenido, basándose en diversas escalas de los autores Lézine-Brunet, Bayley y Denver. Aunque la aplicación del instrumento no ha sido validada a nivel nacional, desde el año 1995 por disposición del Ministerio de Salud, su uso fue incorporado en la norma técnica de control del crecimiento y desarrollo del niño, debido a la precisión de los resultados.⁴⁰

Confiabilidad de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor: Se realizó en una muestra de 600 niños, donde al 20% de la muestra total se le examinó dos veces, con un intervalo de tres días. La confiabilidad del instrumento EEDP se analizó con el Test-Retest concluyendo que tiene alta consistencia en sus todos ítems.⁴⁰

2.4.3. Proceso de recolección de datos:

El estudio se efectuó en el mes de marzo del año 2019. Previo a ello se realizaron las gestiones administrativas correspondientes con las autoridades del centro de salud, mediante el siguiente procedimiento:

- a. Se realizaron los trámites administrativos correspondientes, solicitando a la Universidad César Vallejo una carta de presentación dirigida al médico jefe del Centro de Salud Milagro de la Fraternidad ubicado en el distrito de Independencia.
- b. Luego se presentó la solicitud a la Médico jefe del centro de Salud, informándole sobre los objetivos de la investigación, con la finalidad que se brinde la facilidad para la aplicación del instrumento, además de ello se le entrego los instrumentos: Factores Maternos y el EEDP, una vez aceptado el permiso, el médico jefe hizo entrega de la autorización. (Anexo 07)
- c. Para la recolección de datos se acudió al área de Crecimiento y Desarrollo, donde se esperó la llegada de cada madre con su niño, identificándola según los criterios de inclusión y exclusión, luego se le explicó sobre los objetivos de la investigación, se le pidió su participación y finalmente firmó el consentimiento informado. (Anexo 04)
- d. Posteriormente se le hizo entrega del instrumento, para el llenado correspondiente de las preguntas, el tiempo fue de 15 minutos, en todo momento se estuvo a la expectativa ante cualquier duda en relación a las preguntas que la madre pueda tener.
- e. Para la evaluación al niño se le aplicó el EEDP en un tiempo aproximando de 25 - 35 minutos, donde siempre estuvo la presencia de la madre, con la finalidad que nos ayude mediante la entrevista si el niño cumple o no con los ítems de la Escala del EEDP.

2.5 Métodos de Análisis de Datos

A fin de garantizar la información recolectada, se realizó un control de calidad, donde se revisó detalladamente cada uno de los instrumentos aplicados. Se creó una base de datos en el programa estadístico IBM SPSS versión 25.0 codificando cada uno de los ítems. Finalmente se obtuvo frecuencias y porcentajes las cuales se presentaron en tablas de una o doble entrada, de acuerdo a cada uno de los objetivos planteados en la investigación.

- ✓ Se aplicó estadística descriptiva con las medidas de tendencia central: moda, media, desviación estándar, mínimo y máximo. Permitted describir las variables factores maternos y el desarrollo psicomotor a través de las tablas de una sola entrada, dando como resultado frecuencias y porcentajes. Para la dimensión cultural se realizó la sumatoria total de los 30 ítem previamente codificados, Posterior a ello, las preguntas con respuestas múltiples se

pasaron a respuestas dicotómicas. Una vez que todas las respuestas fueron dicotómicas, a las respuestas correctas se les dio un valor de 1 punto y a las respuestas incorrectas se les dio un valor de 0 puntos, estableciéndose los valores (favorable/desfavorable). Se considero favorable aquella madre que tuvo más del 80% de respuestas correctas y desfavorable menos del 80%. El puntaje final fue de: Favorable: (24 a 30 pts.) y desfavorable: (0 a 23 pts.)

- ✓ Se aplicó estadística inferencial, aplicando la prueba de Ji-Cuadrado de Pearson con la finalidad de demostrar la hipótesis sobre la asociación de los resultados encontrados entre los factores maternos y el desarrollo psicomotor. Se trabajo con una confiabilidad del 95%.

Para la variable del desarrollo psicomotor se obtuvo de la siguiente manera:

Se realizó la evaluación del desarrollo psicomotor mediante el instrumento EEDP, para obtener el Coeficiente de Desarrollo (CD), aplicándose a los niños entre los 6 a 24 meses cuyos resultados se comparan con los puntajes estándares: Primero se debe tener la edad cronológica (EC) el cual comprende los meses y días que tiene el niño. Luego la edad mental (EM): La exploración se comenzó con pruebas correspondientes a un mes por debajo de la edad cronológica. Si el niño no es capaz de cumplirlas se continuó con los ítems de los meses inferiores hasta que pudieron realizar todas las pruebas que fueron necesarias para ese mes. El mes mayor en que el niño realizó exitosamente todos los ítems es el mes base. Al mes base se le multiplica por 30 y se suman los ítems adicionales. Posteriormente se divide la edad mental y edad cronológica (EM/EC). Una vez dividido el (EM/EC) se obtiene el coeficiente de desarrollo (CD). Luego buscar en tablas de conversión de acuerdo a la edad cronológica en meses. Siendo el CD del niño: Mayor o igual a 85 = Normal / Entre 84 y 70 = Riesgo / Menor o igual a 69 = Retraso.

2.6 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación estuvo sujeta a los 4 principios bioéticos:

Autonomía: Las madres no fueron forzadas a participar, asegurando que estuvieran bien informadas sobre el objeto de estudio que se planeó encontrar, previamente fueron informadas sobre la importancia de la investigación garantizándoles el anonimato durante el estudio.

Justicia: Porque todas las madres y niños recibieron el mismo trato, sin discriminar raza, color de piel, religión, cultura, nivel de instrucción etc.

Beneficencia: Los datos sirvieron al Centro de salud para que los enfermeros del área de Cred, puedan conocer los factores maternos que se asocian con el desarrollo psicomotor del niño.

No maleficencia: Porque no se puso en peligro la integridad de las madres ni de los niños.

III. RESULTADOS

Siendo una muestra constituida por 70 madres y 70 niños que asisten al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Niño, en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad, Independencia, a continuación, se presentan los hallazgos del estudio en base a los objetivos planteados

3.1 Análisis Descriptivo: A continuación, se presentan los hallazgos de los Factores Maternos y el Desarrollo Psicomotor, dando respuesta a los objetivos específicos.

Tabla 1: Distribución porcentual de las madres según factores sociodemográficos del Centro de Salud Milagro de la Fraternidad, Independencia-Lima 2019

Variable		f n=70	% 100	Datos estadísticos
Edad	Menores de 20 años	9	12,9	Min: 18
	Entre 20 a 35 años	54	77,1	Max: 42
	Mayores de 36 años	7	10	Media: 26
Ocupación	Si	27	38,6	Desv. Est: 5.89
	No	43	61,4	
Nivel de Instrucción	Primaria incompleta	4	5,7	
	Primaria completa	4	5,7	
	Secundaria completa	33	47,1	
	Secundaria incompleta	18	25,7	
	Superior Técnica	9	12,9	
	Superior Universitaria	2	2,9	
Lugar de procedencia	Costa	44	62,9	
	Sierra	21	30,0	
	Selva	5	7,1	
Convive con el esposo	Si	51	72,9	
	No	19	27,1	
Número de hijos	1 hijo	35	50,0	
	2 hijos	26	37,1	
	3 hijos	6	8,6	
	4 hijos	2	2,9	
	Más de 4 hijos	1	1,4	
Lugar que ocupa el hijo	Primero	37	52,9	
	Segundo	24	34,3	
	Tercero	6	8,6	
	Cuarto	2	2,9	
	Quinto a más	1	1,4	
Persona que pasa mayor tiempo con el niño	Mamá	48	68,6	
	Papá	8	11,4	
	Ambos	9	12,9	
	Otros familiares	5	7,1	

Fuente: Cuestionario Factores Maternos asociados al Desarrollo Psicomotor en Niños de 6-24 Meses

En la tabla 1, se observan los factores sociodemográficos de las madres; el promedio de edad es de 26 años, con una edad mínima de 18 años y una edad máxima de 42 años. El 77.7% de las madres tienen de 20 a 35 años de edad. El 61.4% mencionaron no tener ocupación fuera del hogar. En lo que concierne al grado de instrucción el 47.1% reportaron tener secundaria completa, en cuanto al lugar de procedencia el 62.9% son de la costa. Respecto al estado civil el 72.9% convive con el esposo. Así mismo reportaron tener un hijo el 50%, siendo además el 52% el primer hijo. El 68.6%, mencionaron que el niño pasa mayor tiempo con la madre.

Tabla 2: Distribución porcentual de las madres según factores culturales del Centro de Salud Milagro de la Fraternidad, Independencia-Lima 2019

Variable	f n=70	% 100
Desfavorable	52	74.3
Favorable	18	25.7
Total	70	100

Fuente: Factores maternos asociados al Desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses

En la tabla 2, se observan los factores culturales de las madres, como resultado el 74.3% tiene cultura desfavorable y el 25.7% tiene cultura favorable.

Tabla 3: Distribución porcentual de niños de 6-24 meses según desarrollo psicomotor del Centro de salud Milagro de la Fraternidad, Independencia-Lima 2019

Variable	f n=70	% 100
Normal	37	52.9
Riesgo	27	38.6
Retraso	6	8.5
Total	70	100

Fuente: Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP)

En la tabla 3, respecto al desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses, se observa que el 52.9% presentan desarrollo normal, el 38.6% presentan riesgo y el 8.6% presentan retraso.

3.2 Análisis Inferencial:

A través de este análisis se demuestra si existe evidencia o no para aceptar las hipótesis planteadas.

Prueba de hipótesis

3.2.1. Hipótesis 1:

Ha: Existe asociación entre los Factores Sociodemográficos y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses

Ho: No existe asociación entre los Factores Sociodemográficos y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses

Prueba estadística:

Ji cuadrado de Pearson

Regla de decisión:

Si $p > \alpha$ se rechaza la Hipótesis nula

Tabla 4: Prueba de Ji cuadrado de Pearson entre los Factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses

Factores sociodemográficos	Desarrollo Psicomotor						total		Análisis Estadístico Valor de p
	Normal		Riesgo		Retraso		f	%	
	f	%	f	%	f	%	f	%	
Edad									
Menores de 20 años	5	7,1	3	4,3	1	1,4	9	12,8	0.02
Entre 20 a 35 años	26	37,2	23	32,9	5	7,1	54	77,2	
Mayores de 36 años	6	8,6	1	1,4	0	0,0	7	10	
Total	37	52,9	27	38,6	6	8,5	70	100	
Ocupación									
Si	18	25,7	6	8,6	3	4,3	27	38,6	0.017
No	19	27,1	21	30	3	4,3	43	61,4	
Total	37	52,8	27	38,6	6	8,6	70	100	
Nivel de Instrucción									
Primaria incompleta	2	2,9	2	2,9	0	0,0	4	5,7	0.023
Primaria completa	1	1,4	3	4,3	0	0,0	4	5,7	
Secundaria completa	19	27,1	10	14,3	4	5,7	33	47,1	
Secundaria incompleta	8	11,4	8	11,4	2	2,9	18	25,7	
Superior Técnica	5	7,1	4	5,7	0	0,0	9	12,9	
Superior Universitaria	2	2,9	0	0,0	0	0,0	2	2,9	
Total	37	52,8	27	38,6	6	8,6	70	100	
Lugar de procedencia									
Costa	21	30	18	25,7	5	7,1	44	62,9	0.231
Sierra	11	15,7	9	12,9	1	1,4	21	30,0	
Selva	5	7,1	0	0,0	0	0,0	5	7,1	
Total	37	52,8	27	38,6	6	8,5	70	100	
Convive con el esposo									
Si	30	42,9	16	22,9	5	7,1	51	72,9	0.127
No	7	10	11	15,7	1	1,4	19	27,1	
Total	37	52,9	27	38,6	6	8,5	70	100	
Número de hijos									
1 hijo	17	24,3	14	20	4	5,7	35	50,0	0.361
2 hijos	14	20	10	14,3	2	2,9	26	37,1	
3 hijos	4	5,7	2	2,9	0	0,0	6	8,6	
4 hijos	1	1,4	1	1,4	0	0,0	2	2,9	
Más de 4 hijos	1	1,4	0	0,0	0	0,0	1	1,4	
Total	37	52,7	27	38,6	6	8,6	70	100	
Lugar que ocupa el hijo									
Primero	19	27,1	14	20	4	5,7	37	52,9	0.365
Segundo	12	17,1	10	14,3	2	2,9	24	34,3	
Tercero	4	5,7	2	2,9	0	0,0	6	8,6	
Cuarto	1	1,4	1	1,4	0	0,0	2	2,9	
Quinto a más	1	1,4	0	0,0	0	0,0	1	1,4	
Total	37	52,7	27	38,6	6	8,6	70	100	
Persona que pasa mayor tiempo con el niño									
Mamá	22	31,4	21	30	5	7,1	48	68,6	0.039
Papá	4	5,7	3	4,3	1	1,4	8	11,4	
Ambos	7	10	2	2,9	0	0,0	9	12,9	
Otros familiares	4	5,7	1	1,4	0	0,0	5	7,1	
Total	37	52,8	27	38,6	6	8,5	70	100	

Fuente: Factores Maternos asociados al desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses y la escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor

Dado que el valor de $p < \alpha$ ($0.02 < 0.05$) se concluye que probablemente exista evidencia para aceptar que existe asociación entre la edad de la madre y el desarrollo psicomotor del niño. Además, que el valor de $p < \alpha$ ($0.017 < 0.05$) se concluye que probablemente exista evidencia para aceptar que existe asociación entre la ocupación de la madre y el desarrollo psicomotor del niño. También dado que el valor de $p < \alpha$ ($0.023 < 0.05$) se concluye que probablemente exista evidencia para aceptar que existe asociación entre el grado de instrucción de la madre y

el desarrollo psicomotor del niño. Finalmente dado que el valor de $p < \alpha$ ($0.039 < 0.05$) se concluye que probablemente exista evidencia para aceptar que existe asociación entre la persona que pasa mayor tiempo con el niño y el desarrollo psicomotor del niño.

Habiéndose demostrado que existe asociación entre la variable edad y el desarrollo psicomotor, en los párrafos siguientes se determinará qué tipo de asociación existe entre estas variables. Para ello se trabajará con el coeficiente de correlación de Spearman.

Tabla 5: Prueba de coeficiente de correlación de Spearman entre los Factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses

Variable	Coeficiente de correlación de Spearman
Edad	0.395

Fuente: Factores Maternos asociados al desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses y la escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor

Dado que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.395, se concluye que la edad tiene asociación directa de grado moderado con la variable desarrollo psicomotor.

De igual forma, dado que existe asociación entre las variables ocupación, nivel de instrucción, persona que pasa mayor tiempo con el niño y la variable desarrollo psicomotor, en seguida se determinará qué tipo de asociación existe entre estas variables. Para ello se trabajará con el coeficiente de correlación de Rho de Pearson.

Tabla 6: Prueba de coeficiente de correlación de Rho de Pearson entre los Factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses

Variables	Coeficiente de correlación de Rho de Pearson
Ocupación	0.176
Nivel de Instrucción	0.401
Persona que pasa mayor tiempo con el niño	0.324

Fuente: Factores Maternos asociados al desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses y la escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor

Dado que el coeficiente de correlación de Rho de Pearson es igual a 0.176, se concluye que la ocupación de la madre tiene relación directa de grado muy bajo con el desarrollo psicomotor del niño. Además, Dado que el coeficiente de correlación de Rho de Pearson es igual a 0.401, se concluye que el nivel de instrucción de la madre tiene relación directa de grado alto con el desarrollo psicomotor del niño. Finalmente dado que el coeficiente de correlación de Rho de Pearson es igual a 0.324, se concluye que la persona que pasa mayor tiempo con el niño tiene relación directa de grado alto con el desarrollo psicomotor del niño.

Prueba de hipótesis

3.2.2. Hipótesis 2:

Ha: Existe asociación entre los Factores culturales de la madre y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses

Ho: No existe asociación entre los Factores culturales de la madre y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses

Prueba estadística:

Ji cuadrado de Pearson

Regla de decisión:

Si $p > \alpha$ se rechaza la Hipótesis nula

Tabla 7: Prueba de Ji cuadrado de Pearson entre los Factores Culturales de las madres y el Desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses

Cultura	Desarrollo Psicomotor								Análisis estadístico
	Normal		Riesgo		Retraso		Total		
	f	%	f	%	f	%	f	%	Valor de p
Favorable	16	22.9	1	1.4	1	1.4	18	25.7	0.01
Desfavorable	21	30	26	37.2	5	7.1	52	74.3	
Total	37	52.9	27	38.6	6	8.5	70	100	

Fuente: Factores Maternos asociación al desarrollo Psicomotor en niños de 6 a 24 meses y la escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor

Dado que el valor de $p < \alpha$ ($0.01 < 0.05$) se rechaza la hipótesis nula y se concluye que probablemente exista evidencia para aceptar que existe asociación entre la cultura de la madre y el desarrollo psicomotor del niño.

Finalmente, dado que existe relación entre la variable cultura de la madre y la variable desarrollo psicomotor, en seguida se determinará qué tipo de asociación existe entre estas variables. Para ello se trabajará con el coeficiente de correlación de Rho de Pearson.

Tabla 8: Prueba de coeficiente de correlación de Rho de Pearson entre los factores culturales de las madres y el desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses

Variables	Coeficiente de correlación de Rho de Pearson
Cultura	0.690

Fuente: Factores Maternos asociados al desarrollo Psicomotor en niños de 6-24 meses y la escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor

Dado que el coeficiente de correlación de Rho de Pearson es igual a 0.690, se concluye que la cultura de la madre tiene relación directa de grado alto con el desarrollo psicomotor del niño.

IV. DISCUSIÓN

La primera condición para que un niño se desarrolle bien es el afecto y amor de su madre, dejando marcas definitivas en los primeros años de vida de su hijo, debido a las siguientes razones: primero, porque es una necesidad biológica que todos los seres humanos tenemos, ello quiere decir que los niños necesitan de la madre, la cual brindará los cuidados y el amor necesario. En segundo lugar, es importante porque es el espacio vital del niño, es decir la calidad de tiempo y afecto que recibe el niño va a influir en cómo se comportará en el futuro.

Este estudio tuvo como objetivo determinar los factores maternos, asociados con el desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses de edad, del Centro de Salud Milagro de la Fraternidad; analizando cada una de las dimensiones sociodemográficos y culturales de las madres.

En cuanto al análisis descriptivo, se halló que los factores sociodemográficos de las 70 madres encuestadas, se observa que referente a la edad, el 77.1% tienen entre 20 a 35 años, además el promedio de la edad de las madres es de 26 años (ver tabla 1), estos resultados indican que la mayor parte de las madres que asistieron al Centro de Salud Milagro de la Fraternidad, predominan la etapa de vida adulto joven, etapa el cual la mujer alcanza su mayor plenitud, logrando la madurez biológica, siendo una edad donde las mujeres son más fértiles, con periodos menstruales regulares y casi todos ovulatorios. Además, tienen poco riesgo de desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles, como la hipertensión, diabetes gestacional, entre otros.

Los resultados se asemejan con Apaza y Valladares¹¹ quienes en el año 2015 en Chimbote obtuvieron como resultado que el 76.3% de mujeres tuvo entre 19 a 34 años de edad, mencionan que el adulto joven, alcanzan el más elevado punto de coordinación, fuerza, resistencia, agilidad, además que la mujer comienza a asumir roles familiares y sociales, es decir se hace más responsable de su vida, ya que a esta edad el cuerpo se ha desarrollado por completo.

Referente a la ocupación el 61.4% de las madres no laboran (ver tabla 1), probablemente porque vivimos en una sociedad machista, donde el hombre no acepta que la mujer gane mucho más que el mismo, enfrentando grandes desventajas y existiendo una brecha salarial. Además, muchas mujeres se dedican principalmente a los deberes de la casa y al cuidado de la familia, dejando de lado muchas veces su trabajo o la profesión que obtuvieron.

Los resultados se asemejan con Castellanos, Alfonso y Sánchez¹⁸ quienes, en la investigación realizada en Colombia en el año 2015, obtuvieron como resultado que el 80% de las madres no laboraban porque se dedicaban a realizar las tareas del hogar, al cuidado de la familia y a la educación y enseñanza de los hijos, sin recibir remuneración alguna.

Los resultados difieren con Becerra y Huamán¹³ quienes, en la investigación que realizaron en Trujillo en el año 2014, mencionan que más de la mitad, el 54.4% de las madres laboran. La economía familiar es sumamente importante, debido que mediante ello se cubren los gastos del hogar, es por ello que la mujer deja muchas veces el hogar, para apoyar a la familia en las necesidades económicas, a la vez que se sienten útiles por que logran una satisfacción profesional.

Respecto al nivel de instrucción de la madre, el 84.2% tiene estudios básicos (ver tabla 1). En la actualidad existen muchas mujeres que estudian los niveles de educación inicial, primaria y secundaria, más no tienen estudios superiores, ello se debe a la desigualdad de género en el país, en los sectores rurales se ven muchas veces a abandonar el colegio por diversos factores, ocasionando que las mujeres no logren alcanzar estudios técnicos o universitarios.

Los resultados son similares a los datos nacionales e internacionales. Gonzales¹⁰ en la investigación nacional menciona que el 67.9% tuvo estudios básicos. Se debe a las brechas y a la desigualdad de género que ocurre en las diversas partes del mundo, el cual impide que las mujeres puedan desarrollarse intelectualmente, priorizando muchas veces los estudios de los hombres.

En los hallazgos de la investigación referente a la cultura, se observa que más de la mitad de las madres, el 74.3% tienen cultura desfavorable (Ver tabla 2). El país se caracteriza por la

gran diversidad cultural, ocasionando que las madres adquieran sus propios conocimientos, creencias, costumbres y hábitos siendo estos erróneos o ciertos, muchas veces las mujeres que viven en los sectores rurales, tienen las creencias que solo deben dedicarse al cuidado de la familia, a la limpieza del hogar. Además, que existe una discriminación machista, en donde el varón cuando ve surgir a una mujer, se crean muchos celos.³⁷

El estudio concuerda con Gonzales¹⁰ donde en relación a la cultura de la madre más de la mitad el 58.6% tuvo cultura desfavorable; además Becerra y Huamán¹³ en la investigación mencionan el 64.9% de las madres tienen cultura desfavorable. El bajo conocimiento y las creencias inadecuadas son aprendidas por la sociedad, las cuales se pueden transmitir de generación a generación.

Además, el resultado fue significativo ($p=0.02$) entre la edad de la madre con el desarrollo psicomotor del niño (ver tabla 4), concluyendo que se acepta la hipótesis alterna, es decir que probablemente exista evidencia para afirmar la relación entre la variable edad de la madre y el desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses. Dado que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.395, se concluye que la edad tiene relación directa de grado moderado con la variable desarrollo psicomotor. La edad de la madre es un factor que influye en la vida de sus hijos, la mayoría de las madres en edades de 20 a 35 años, presentan niños con un desarrollo psicomotor normal, porque poseen mayor madurez emocional, fisiológica y psicológica pues toman conciencia de su rol a cumplir dentro del hogar respecto al cuidado de sus hijos, participando en actividades que estén dirigidas a efectivizar y lograr un óptimo estado de salud de su niño.

La investigación se asemeja con Castellanos, Alfonso y Sánchez¹⁸, quienes también refieren que la edad de la madre sí guarda relación con el desarrollo psicomotor ($p=0.000$). La madre posee mayor desarrollo biológico siendo menos propensas a desarrollar enfermedades crónicas y teniendo menos riesgo en el embarazo.

La investigación difiere con Apaza y Valladares¹⁵, quienes, en la investigación realizada en Chimbote en el año 2016, refieren que la edad de la madre no guarda relación con el desarrollo psicomotor ($p=0.106$), al igual que Pannca⁹ en la investigación tampoco encontró relación

entre la edad de la madre con el desarrollo psicomotor ($p=0.366$), mencionan que la madre al tener más de 34 años de edad, puede ser perjudicial para el desarrollo de su niño, porque la fertilidad disminuye, además que existe un riesgo de hipertensión y diabetes gestacional, ocasionando retraso o trastorno en el desarrollo psicomotor de su niño.

Se demostró que existe relación ($p=0.017$) entre la ocupación y el desarrollo psicomotor (ver tabla 4). Las madres que tienen una ocupación laboral, contarán con mayores recursos económicos, brindándole un ambiente favorable para el proceso de crecimiento y desarrollo de su niño, en comparación con una madre que no cuenta con los medios económicos suficientes no podrá cubrir las necesidades del niño, sin embargo, constituye un riesgo desfavorable debido que, si la madre se dedica solo al trabajo y más no al cuidado del niño, ello puede ocasionar un riesgo o retraso en el desarrollo del mismo.

Los resultados de la investigación concuerdan con Castellanos, Alfonso y Sánchez¹⁸ quienes, en el año 2015 en Colombia, mencionaron que la ocupación se relaciona con el desarrollo psicomotor ($p=0.04$). Así mismo, Giannini y Pittau²⁰ también mencionaron que la ocupación tiene relación con el desarrollo psicomotor ($p=0.0015$), la madre que labora fuera de la casa, el niño presentará mayor probabilidad de riesgo y trastorno en el desarrollo psicomotor, ya que el niño se queda al cuidado de otras personas que probablemente, no les brindan el afecto y la seguridad maternal.

Los resultados difieren con Apaza y Valladares¹¹, quien determina que la ocupación no guarda relación con el desarrollo psicomotor en niños ($p=0.210$). La madre podrá cubrir las necesidades económicas del niño, pero constituye un riesgo elevado por que la madre no dedicará el tiempo suficiente para estimular las áreas del niño, además que los dos primeros años son los primordiales.

Además, existe relación ($p=0.23$) entre el nivel de instrucción con el desarrollo psicomotor del niño (ver tabla 4), dado que el coeficiente de correlación de Rho de Pearson es igual a 0.401, se concluye que el nivel de instrucción de la madre tiene relación directa de grado alto con el desarrollo psicomotor del niño (ver tabla 6); evidenciándose que la relación fue positiva y significativa. Al tener un nivel de educación mayor, las madres conocerán la importancia del

desarrollo psicomotor debido que tienden a tener una mejor aceptación sobre los cuidados del niño, de tal forma que faciliten y estimulen el desarrollo de sus niños, en comparación con una madre que tiene un nivel educativo bajo que desconoce la importancia de estimular el desarrollo psicomotor de su niño.

Los resultados de la investigación coinciden con investigaciones nacionales de Marquina y Quito¹⁷ ($p=0.013$); también con Castellanos Alfonso y Sánchez¹⁸ ($p=0.035$); con Giannini y Pittan²⁰ ($p= 0,0015$). Además, a nivel nacional coincide con Panca⁹ ($p=0.0001$), así mismo Alvarado y Del Rosario¹⁵ ($p=0.0003$), donde mencionan que el nivel educativo guarda relación con el desarrollo psicomotor del niño. Los autores concuerdan mencionando que si la madre no tiene buen nivel educativo probablemente desconocerá sobre la estimulación de su niño, ocasionando que pueda desarrollar riesgo o retraso en sus capacidades.

El estudio difiere con Panca⁹ ($p=0.104$) y con Apaza¹¹ ($p=0.335$), quienes mencionan que el nivel de estudio no tiene relación con el desarrollo psicomotor del niño. Ello se debe que el mayor porcentaje de las madres tuvieron nivel superior de estudios, probablemente no afecto en el desarrollo de sus niños.

Existe relación ($p=0.039$) entre la persona que pasa más tiempo con el desarrollo psicomotor del niño (ver tabla 4), así mismo se puede observar que existe una relación positiva entre las dos variables con un coeficiente de Pearson de 0.324 (ver tabla 6); evidenciándose que la relación fue positiva y significativa. Ello quiere decir si la madre dedica tiempo a su hijo, existe la mayor probabilidad que el niño tenga un adecuado desarrollo psicomotor, en comparación con una madre que no dedica tiempo, ocasionara que exista mayor probabilidad de riesgo y trastorno en el desarrollo psicomotor del niño, debido que se queda a cargo de otras personas que no les brindan los cuidados necesarios, la estimulación adecuada, el afecto y el ambiente psicosocial oportuno, para que se desarrolle adecuadamente.

Además, mostro que no existe relación ($p=2.31$) entre el lugar de procedencia con el desarrollo psicomotor del niño (ver tabla 4). En los últimos años existe una gran migración de las personas de la sierra y de la selva, hacia la costa ocasionando una mezcla de culturas y costumbres en la sociedad. Los factores culturales favorables son aquellos que influyen de

forma positiva en el desarrollo psicomotor del niño y los factores culturales desfavorables son aquellos que influyen de forma negativa en el desarrollo psicomotor del niño.

Los resultados se asemejan con Marquina y Quito quienes en el año 2017 en Ecuador realizaron una investigación donde el lugar de procedencia ($p=0.406$) no tuvo relación con el desarrollo psicomotor. La investigación coincide también con Alvarado y Del Rosario quienes, en el año 2014 en Lima, refieren que el lugar de procedencia ($p=0.034$) no se relaciona con el desarrollo psicomotor del niño.

El análisis inferencial mostro que no existe relación ($p=0.127$) entre el estado civil con el desarrollo psicomotor del niño (ver tabla 4). Sin embargo, se observa que el 15.7% de los niños de madres solteras, tienen desarrollo en riesgo. Las madres sin pareja o independientemente del estado conyugal en que se encuentren tienen hijos con riesgo para el trastorno del desarrollo, ya que la función de la madre de cuidar y proteger al niño creando un ambiente de seguridad física social y emocional, la conlleva a buscar los medios necesarios para criarlo, constituyéndose en madre y padre, por lo que se aúna el factor ocupación y el nivel socioeconómico, que influyen en el niño de manera significativa.

Los resultados son similares a los reportado por Apaza y Valladares¹¹ difieren, debido que determinaron que el estado civil tiene relación con el desarrollo psicomotor ($p=0.04$). Menciona que el estado civil es fundamental, porque el esposo brindará el apoyo a la madre en el cuidado del niño.

Además, no existe asociación ($p=0.365$) entre el número de hijos con el desarrollo psicomotor del niño (ver tabla 4). El número de hijos es la cantidad total de niños que conforman la familia, las madres muchas veces al ser primerizas, desconocen la importancia de los cuidados que deben brindar a su hijo, en comparación de una madre, que tuvo varios niños.

Los resultados se asemejan a lo reportado por Apaza y Valladares¹¹, quienes en la investigación que realizaron en Chimbote en el año 2015, encontraron que el número de hijos tampoco se relaciona con el desarrollo psicomotor ($p=0.294$). refieren que actualmente las

madres peruanas tienen entre uno a dos niños, debido que toman conciencia y realizan una planificación familiar adecuada.

Finalmente existe asociación ($p=0.01$) entre la cultura el número de hijos con el desarrollo psicomotor del niño (ver tabla 7), así mismo se puede observar que existe una relación positiva entre la cultura y el desarrollo psicomotor con un coeficiente de Pearson de 0.690 (ver tabla 8); evidenciándose que la asociación fue positiva y significativa. Es decir, a mayor cultura de la madre, mayor será el desarrollo psicomotor del niño. El nivel cultural de la madre contribuye con el desarrollo de la inteligencia, la formación de la personalidad y el comportamiento del niño. La cultura puede favorecer de forma positiva y también puede ser desfavorable influyendo de forma negativa en el desarrollo psicomotor del niño.³⁷

Los datos de la investigación se asemejan con los estudios realizados por Fernández¹² ($p=0.001$), encontrando en su estudio un mayor porcentaje de madres tienen creencias favorables, menciona que las madres usan el razonamiento y ello les permite aprender sobre la importancia del desarrollo de su menor hijo, refiere que las creencias son productos sociales de la convivencia del individuo con su ambiente, guiándole no solo su forma de ver su entorno sino de comportarse para una convivencia armoniosa y lograr su propio bienestar.

Después de analizar los hallazgos se corrobora que los factores maternos sociodemográficos y culturales tienen estrecha asociación con el desarrollo psicomotor del niño, dado que la madre cumple un rol de suma importancia, se considera que esta asociación puede resultar una experiencia positiva que da como resultado una adecuada evolución del cerebro, favoreciendo que el niño adquiera un desarrollo adecuado en todas sus áreas de acuerdo a su edad, por ejemplo, en la adquisición del lenguaje, la ganancia de destrezas y habilidades, la formación de relaciones saludables con su entorno; así mismo, pueden resultar experiencias negativas ocasionando riesgo o retraso en el crecimiento y desarrollo del niño, a causa de diversos factores negativos, como la cultura desfavorable y características sociodemográficas que no favorecerán al niño.

V. CONCLUSIONES

Primera:

En lo concerniente a las características sociodemográficas maternas se comprobó que algunos factores sociodemográficos de la madre se relacionan significativamente con el desarrollo psicomotor, entre ellos, la edad de la madre, la ocupación laboral, el grado de instrucción y por último la persona que pasa mayor tiempo con el niño fue la madre. Por lo tanto, la hipótesis alterna planteada se acepta.

Segunda:

En base a las características culturales de la madre, tenemos que 52 de ellas tienen cultura que desfavorable, además que si existe asociación entre los factores culturales de las madres y el desarrollo psicomotor en los niños de 6 a 24 meses, que acuden al Centro de Salud el Milagro-Independencia. Por lo tanto, la hipótesis alterna planteada se acepta.

Tercera:

En cuanto al desarrollo psicomotor de los niños de 6 a 24 meses, tenemos que 33 de ellos tienen desarrollo en riesgo y retraso, durante la evaluación que se realizó en el área de CRED mediante el instrumento EEDP.

VI. RECOMENDACIONES

Primera:

Todos los centros de Salud deben de implementar el área de estimulación temprana, y realizar procesos de seguimiento y control continuo para ver cómo se va desarrollando cada área del desarrollo psicomotor del niño. Además, para futuras investigaciones se debe tener en cuenta el número de controles de los niños.

Segunda:

Se recomienda que el personal de enfermería, debe educar y concientizar a la madre sobre la importancia de estimular el desarrollo psicomotor, debido que los factores maternos influyen significativamente en el crecimiento y desarrollo del niño. Además, se deben seguir realizando estudios sobre el tema a fin de obtener datos actualizados para futuras investigaciones.

Tercera:

Debido que la cultura de la madre se relaciona con el desarrollo psicomotor del niño, los profesionales de enfermería que llevan a su cargo el programa de crecimiento y desarrollo deben realizar difusiones sobre la importancia del desarrollo psicomotor, sobre los beneficios de la estimulación y además a las madres primerizas concientizarlas para que no abandonen los controles de CRED y siga asistiendo de forma regular.

REFERENCIAS

1. Desarrollo en la primera infancia agosto 2016. [Internet] Organización Mundial de la Salud. [Consultado 2 de setiembre del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs332/es/index.html>.
2. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la primera infancia [Internet]. [Consultado 2018 setiembre 2]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs332/es/index.html>
3. OPS. La salud de las Américas [internet]. [Consultado 20 de setiembre del 2018]. Disponible en: <http://www.paho.org/saludenlasamericas/index.php>
4. INEI. Crecimiento y distribución de la población, 2017. [Revista Digital]. [Consultado 10 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicacionesdigitales/Lib1530/libro.pdf>
5. Minsa. Control del Crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menores de cinco años. [Internet]. [Consultado 4 de setiembre del 2018]. Disponible en: http://unidadsegurosip.com/sites/default/files/sis/normas_legales/minsaynts137-minsa-2017dgiesp_control_del_crecimiento_y_desarrollo_de_la_niña_y_el_niño_menores_de_cinco_años.pdf
6. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Censo Nacional 20016-XI de Población y VI de Vivienda. Lima: INEI; 2017 [Consultado 2 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/Menu/publicacionesdigitales/Lib0930/Libro.pdf>
7. Narvaez S. Comparación de la escala de evaluación del desarrollo psicomotor y test peruano, aplicado en niños de 6 meses de edad en el Hospital San Juan de Dios de Ayaviri -Puno 2016. [Consultado 2 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3261>

8. Pumarica P. Factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo psicomotor de los niños menores de 2 años. [Consultado 10 de diciembre del 2018]. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2671/T033_47557842_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Pannca H. Factores sociodemográficos maternos que influyen en el desarrollo psicomotor de lactantes de 1 a 6 meses de edad establecimiento de salud I-3 Capachica, 2017. [citado 3 de octubre del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7633>
10. Gonzales C. Factores socioculturales de las madres y el Grado de Desarrollo Psicomotor del lactante de 1 a 6 meses del Hospital Dos de Mayo, 2017. [citado 4 de octubre del 2018]. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/355/1/Gonzales_ac.pdf
11. Apaza A, Valladares R. Características sociodemográficas asociados al desarrollo psicomotor del niño menor de 5 años. Puesto de salud Pirpo–Sihuas, 2015. [citado 8 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2596/42704.pdf>
12. Fernández M, Parraguez M. Creencias maternas y desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años Institución educativa inicial n°113”de Miramar-Moche, Trujillo, 2015. [citado 8 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1690/1.pdf>
13. Becerra C, Huamán M. Factores Socioculturales y Nivel de Información Materna Sobre el Desarrollo Psicomotor del Niño Menor de un Año-2014. [citado 10 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/5672>
14. Valderrama C. Antecedentes Sociales y económicos maternos en el desarrollo psicomotor del niño de 2 a 5 años; puesto de Salud Miraflores Alto, Chimbote, 2014. [citado 10 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2019/26318.pdf>

15. Alvarado C, Del Rosario F. Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes del Centro de Salud José Carlos Mariátegui, Lima, 2014. [citado 15 de febrero del 2019]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/urp/308/Alvarado_fd.pdf
16. Zhigue E, Yanza D. Factores maternos que influyen en el crecimiento y desarrollo de los niños de 6 a 24 meses del Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cediuc-Cuenca. [citado 18 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/31921>
17. Marquina D, Quito A. Factores maternos y su relación con el nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas del Cediuc, marzo 2016 – marzo 2017. [citado 15 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28523/1/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B2n.pdf>
18. Castellanos A, Alfonso M. y Sánchez M. Factores sociodemográficos asociados al desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años, del Hospital de Suba, Bogotá, 2015. [citado 15 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v64n4/0120-0011-rfmun-64-04-00659.pdf>
19. Santelices M, Besoain C, Escobar M. Monoparentalidad, trabajo materno y desarrollo psicomotor infantil: Un estudio chileno en niños que asisten a salas cuna en contexto de pobreza. [revista en internet]. [citado 3 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/2925/13001>
20. Giannini G, Pittau C. Factores sociodemográficos asociados al desarrollo psicomotor en niños de 1 a 6 años, en el Centro de estimulación San Carlos de Bariloche, 2014. [citado 3 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/59083>
21. Organización Mundial de la salud. Temas de salud, Desarrollo del niño. [citado 4 de marzo del 2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/child_development/es/

22. El cerebro materno y sus implicaciones en el desarrollo humano.
<https://www.neurologia.com/articulo/2012613>
23. Áreas del desarrollo psicomotor, Teoría de Piaget. [citado 12 de marzo del 2019].
Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcde/n60/n60a5.pdf>
24. Teoría del desarrollo psicomotor. [citado 12 de marzo del 2019]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcde/n60/n60a5.pdf>
25. El cerebro materno y sus implicaciones en el desarrollo humano.
<https://www.neurologia.com/articulo/2012613>
26. Mercer R. Un marco teórico para el estudio de los factores que inciden en el papel maternal. ____ Investigación en Enfermería. 2011. Disponible en
<https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/57/706>.
27. Mercer R. Adopción del rol maternal. consultado el 02 de marzo del 2016
<http://desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.pe/2013/12/adopciondel-rolmaterno>.
28. Mercer R. Desarrollo Integral en la Infancia: Una prioridad para la Salud. Santiago de Chile: OPS. [citado 12 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf>
29. Maganto C, Cruz S. Desarrollo físico y psicomotor en la etapa infantil. [citado 12 de marzo del 2019]. Disponible en: http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/38c.pdf
30. García N. Los factores sociales que influyen en el desarrollo Psicomotor del niño [en línea]. [citado 23 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://www.academia.edu/7188776>
31. MINSA, Norma Técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo de la Niña y el niño menor de cinco años: Ministerio de Salud. Dirección general de Salud de las personas- Lima: Ministerio de Salud; 2018.

32. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica de Salud familiar – ENDES 2012, Nacional y Departamental, marzo; 2017.
33. Instituto nacional de estadística e informática. Encuesta demográfica de Salud familiar – ENDES, nacional y departamental. [citado 23 de marzo del 2019]. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/211/pdf/Libro.pdf
34. Rebeco o. Participación de las familias en la educación infantil en América Latina. UNESCO. [citado 23 de marzo del 2019].
35. Sánchez M. Enfermería Comunitaria. Concepto de Salud y factores que la condicionan. Edit. Mc Graw-Hill Interamericana. España.2008.
36. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Centro de Investigación y Desarrollo (CIDE). Metodologías para estimar indicadores sociodemográficos en áreas menores. [citado 23 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://proyectos.inei.gov.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0862/anexo04.p df](http://proyectos.inei.gov.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0862/anexo04.pdf)
37. Ministerio de Salud. Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad_MAIS-BFC.Lima.2011
38. Ministerio de Salud. Un buen inicio en la vida. UNICEF. Perú. 2016.
39. Yanarico Cayo A. Factores socioculturales de las madres y el grado de desarrollo psicomotor del niño de 1 a 6 meses del hospital de Emergencias Grau nivel III Essalud-abril 2013. [citado 8 de mayo del 2019]. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/355/1/Yanarico_ac.pdf
40. Rodríguez S, Arancibia V. y Undurraga C. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor de 0 a 24 meses. [citado 8 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://es.manual-escala-de-evaluacion-del-desarrollo-psicomotor>

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES MATERNOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 6-24 MESES

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre los factores maternos y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses del Centro de Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019?</p> <p>Problemas Específicos: 1)¿Cuáles son los factores sociodemográficos de las madres de niños de 6-24 meses? 2)¿Cuáles son los factores culturales de las madres de niños de 6-24 meses? 3)¿Cómo es el desarrollo psicomotor de los niños de 6-24 meses de edad según el EEDP? 4)¿Qué asociación existe entre de los factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses? 5)¿Qué asociación existe entre los factores culturales de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la asociación entre factores maternos y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses del Centro de Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019</p> <p>Objetivos Específicos: 1)Identificar los factores sociodemográficos de las madres de niños de 6-24 meses de edad 2)Identificar los factores culturales de las madres de niños de 6-24 meses de edad 3)Evaluar el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses de edad según el EEDP 4)Establecer la asociación entre los factores sociodemográficos de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses 5)Establecer la asociación entre los factores culturales de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses</p>	<p>Hipótesis 1: Existe asociación entre los Factores Sociodemográficos de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses</p> <p>Hipótesis 2: Existe asociación entre los Factores culturales de las madres y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses</p>	<p>Factores Sociodemográficos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Edad de la madre (ítem 1) - Ocupación de la madre (ítem 2) - Nivel de instrucción de la madre (ítem 3) - Lugar de procedencia de la madre (ítem 4) - Convive con el esposo (ítem 5) - Número de hijos (ítem 6) - Lugar que ocupa el hijo (ítem 7) - Persona que pasa mayor tiempo el niño (ítem 8) 	<p>Rango</p> <p>Nominal</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Rango</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal</p>
			<p>Factor Cultural</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Creencias (ítems 9 - 20) - Costumbres (ítems 21 - 28) - Conocimientos (ítems 29 - 38) 	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>

ANEXO 02

CUESTIONARIO FACTORES MATERNOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 6-24 MESES

INSTRUCCIONES:

Estimada señora estamos realizando una encuesta relacionada a los factores maternos que están asociados al desarrollo de su niño, con el fin que el personal de enfermería pueda diseñar programas para mejorar el desarrollo psicomotor de su niño. Solicitamos su participación y colaboración respondiendo con sinceridad TODAS las preguntas de este formulario. La información que Ud. nos brinde es anónima y confidencias. no hay respuestas malas o buenas, todas sus respuestas son válidas. Responda cada pregunta marcando la casilla con una "X".
Se agradece su colaboración y confianza.

SECCIÓN I: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

1. ¿Qué edad tiene usted? _____ (años cumplidos)
2. ¿Usted tiene alguna ocupación fuera del hogar?
 1. Si
 2. No
3. ¿Cuál es su nivel de estudios?
 1. Primaria incompleta
 2. Primaria completa
 3. Secundaria incompleta
 4. Secundaria completa
 5. Superior Técnica
 6. Superior Universitaria
4. ¿Cuál es su lugar de procedencia?
 1. Costa
 2. Sierra
 3. Selva
5. ¿Actualmente convive con el padre de su hijo?:
 1. Si
 2. No
6. ¿Cuántos hijos tiene usted?
 1. 1 hijo
 2. 2 hijos
 3. 3 hijos
 4. 4 hijos
 5. Más de 4 hijos
7. ¿Qué número de hijo es su niño?
 1. Primero
 2. Segundo
 3. Tercero
 4. Cuarto
 5. Quinto a más
8. ¿Con quién pasa más tiempo su niño?
 1. Mamá
 2. Papá
 3. Ambos
 4. Otros familiares o cuidadores (especifique)

SECCIÓN II: FACTORES CULTURALES

Marque con un aspa “X” SEGÚN LO QUE UD. CREA O PIENSE

CREENCIAS			
Nº	ITEM	SI	NO
9.	Los niños que usan andador caminan más rápido		
10.	Es malo tocarle la “mollerita” al niño menor de tres meses		
11.	El “hayruro” protege del “mal de ojo” a los niños		
12.	El niño necesariamente tiene que usar chupón		
13.	La primera leche que se produce en los senos hace daño al niño		
14.	Los objetos de acero protegen del mal al niño		
15.	La manzanilla alivia la diarrea en el niño pequeño.		
16.	Es bueno dar agüitas durante la lactancia materna exclusiva		
17.	Cree que el gateo es innecesario para favorecer la coordinación motora en el niño		
18.	El castigo físico y la elevación de la voz disciplinan al niño		
19.	Cree que la higiene de la boca es innecesaria en el niño menor de 6 meses		
20.	Al sentar al niño menor de tres meses los “cachetitos” pueden “colgárseles”		

Marque con una X según lo que Ud. acostumbra hacer a su niño en donde:

S=Siempre AV= A veces N= Nunca

COSTUMBRES				
Nº	ITEM	S	AV	N
21.	¿Acostumbra a ejercitarle los brazos y piernas de su niño?			
22.	¿Coloca objetos a la vista del niño?			
23.	¿Le llama por su nombre?			
24.	¿Repite los sonidos que el niño hace?			
25.	¿Coloca a su niño boca abajo?			
26.	¿Coloca al niño en posición semisentada?			
27.	¿Conversa o canta a su niño?			
28.	¿Lo lleva a lugares concurridos?			

29. El niño adquiere su inteligencia:

- Desde que se forma en el útero
- Al nacimiento y encontrarse en el entorno
- Con ayuda de los padres y familiares
- Solo con el ambiente adecuado

30. Para que el niño desarrolle sus capacidades, hay que enseñarle:
- Cosas nuevas
 - Cosas rutinarias
 - Cosas sin valor
 - Solo objetos
31. El niño para crecer sin menos riesgos necesita:
- Exigencias de adultos
 - Cariños de sus padres
 - Sobreprotección de los padres
 - Mayor disciplina de los adultos
32. El niño que crece seguro con la ayuda de sus padres, puede fácilmente:
- Relacionarse con los demás
 - Ser inestable en el entorno
 - Ser conflictivo con los demás
 - Ser útil solo consigo mismo
33. El control del desarrollo del niño, sirve para:
- Evaluar el desarrollo
 - Evaluar peso y talla
 - Evaluar el apoyo paterno
 - Medir la inteligencia
34. Para favorecer o reforzar el sistema nervioso y muscular, el niño requiere:
- Solo la presencia continua de objetos sofisticados y abundantes
 - Presencia de personas, objetos y actividad de variada complejidad
 - Solo la presencia continua de personas en el ambiente del niño
 - La presencia continua de personas extrañas en el entorno del niño.
35. En el aspecto motor, el niño de 4 a 6 meses es capaz de:
- Sentarse solo y se mantiene erguido
 - Empujarse hasta lograr la posición de pie
 - Controlar la cabeza al ser llevado a posición sentada
 - Levantar la cabeza y hombro al tratar de sentarlo
36. En el aspecto de coordinación, el niño de 4 a 6 meses es capaz de:
- Seguir con la vista la argolla
 - Intentar agarrar la pastilla
 - Coger dos cubos, una en cada mano
 - Intentar presionar la argolla

37. En el aspecto de lenguaje, el niño de 4 a 6 meses es capaz de:
- a. Vocalizar dos sonidos diferentes
 - b. Decir da-da o algo parecido
 - c. Reacciona a los requerimientos verbales
 - d. Reír a carcajadas
38. En el aspecto social, el niño de 4 a 6 meses es capaz de:
- a. Mirar en respuesta al rostro del examinador
 - b. Cooperar con los juegos
 - c. Imitar gestos simples
 - d. Girar la cabeza a quien le habla

¡Muchas gracias por su participación!

Fecha de aplicación: ____ Día _____ Mes _____ Año

Estado del Instrumento:

____ Completo ____ Incompleto ____ Rechazado

Observaciones _____

ANEXO 03

ESCALA DE EVALUACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (EEDP)

Nombre de la madre: _____

Edad mental: _____

Nombre del niño: _____

Edad Cronológica: _____

Fecha Evaluación: _____

EM/EC: _____

Establecimiento: _____

PE=C.D: _____

EDAD	ITEM	PUNTAJE	EDAD DE EVALUACIÓN
1 MES	1 (S) Fija la mirada en el rostro del examinador 2 (L) Reacciona al sonido de la campanilla 3 (M) Aprieta el dedo índice del examinador 4 (C) Sigue con la vista la argolla (ang. 90°) 5 (M) Movimiento de cabeza en posición prona	6 C/U	
2 MESES	6 (S) Mímica en respuesta al rostro del examinador 7 (LS) Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador 8 (CS) Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador 9 (M) Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentado 10 (L) Vocaliza dos sonidos diferentes	6 C/U	
3 MESES	11 (S) Sonríe en respuesta a la sonrisa del examinador 12 (CL) Busca con la vista la fuente del sonido 13 (C) Sigue con la vista la argolla (Ang. 180°) 14 (M) Mantiene la cabeza erguida al ser llevado a posición sentado 15 (L) Vocalización prolongada	6 C/U	
4 MESES	16 (C) La cabeza sigue la cuchara que desaparece 17 (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla 18 (M) En posición prona se levanta así mismo 19 (M) Levanta la cabeza y hombro al ser llevado a posición sentado 20 (LS) Ríe a carcajadas	6 C/U	
5 MESES	21 (SL) Vuelve la cabeza hacia quien le habla 22 (C) Palpa el borde de la mesa 23 (C) Intenta presión de la argolla 24 (M) Empuja hasta lograr la posición sentado 25 (M) Se mantiene sentado con breve apoyo	6 C/U	
6 MESES	26 (M) Se mantiene sentado sólo momentáneamente 27 (C) Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída 28 (C) Coge la argolla 29 (C) Coge el cubo 30(LS) Vocaliza cuando se le habla	6 C/U	
7 MESES	31 (M) Se mantiene sentado solo por 30 segundos o más 32 (C) intenta agarrar la pastilla 33 (L) escucha selectivamente palabras familiares 34 (S) coopera en los juegos 35 (C) coge dos cubos, uno en cada mano	6 C/U	

8 MESES	36 (M) Se sienta y mantiene erguido 37 (M) Tracciona hasta lograr la posición de pie 38 (M) Iniciación de pasos sostenido bajo los brazos 39 (C) Coge la pastilla con movimiento de rastrillo 40 (L) Dice da-da o equivalente	6 C/U	
9 MESES	41. (M) Logra llegar a posición de pie, apoyado en un mueble 42. (M) Camina sostenido bajo los brazos 43. (C) Coge la pastilla con participación del pulgar 44. (C) Encuentra el cubo bajo el pañal 45.(LS) Reacciona a los requerimientos verbales	6 C/Ú	
10 MESES	46. (CL) Coge la pastilla con pulgar e índice 47. (S) Imita gestos simples 48. (C) Coge el tercer cubo dejando uno de los primeros 49. (C) Junta cubos en la línea media 50. (SL) Reacciona al “no-no”	6 C/U	
12 MESES	51. (M) Camina algunos pasos de la mano 52. (C) Junta las manos en la línea media 53. (M) Se pone de pie solo 54. (S) Entrega como respuesta a una orden 55.(L) Dice al menos dos palabras	12 C/U	
15 MESES	56. (M) Camina solo 57. (C) Introduce la pastilla en la botella 58. (C) Espontáneamente garabatea 59. (C) Coge el tercer cubo conservando los dos primeros 60. (L) Dice al menos tres palabras	18 C/U	
18 MESES	61. (L) Muestra sus zapatos 18 C/U 62. (M) Camina varios pasos hacia al lado 63. (M) Camina varios pasos hacia atrás 64. (C) Retira inmediatamente la pastilla de la botella 65. (C) Atrae el cubo con el palo	18 C/U	
21 MESES	66. (L) Nombra un objeto de los cuatro presentados 18 C/U 67. (L) Imita tres palabras en el momento del examen 68. (C) Construye una torre con tres cubos 69.*(L) Dice al menos seis palabras 70.*(LS) Usa palabras para comunicar deseos	18 C/U	
24 MESES	71. (M) Se para en un pie con ayuda 18 C/U 72. (L) Nombra dos objetos de los cuatro presentados 73.*(S) Ayuda en tareas simples 74. (L) Apunta cuatro o más partes en el cuerpo de la muñeca 75. (C) Construye una torre con cinco cubos	18 C/U	

ANEXO 04
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días (tardes):

Estimada madre de familia, estoy trabajando en un estudio el cual pretende determinar y asociar los factores maternos con el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses. La información que se obtenga en relación a usted y al niño, permitirá al personal de enfermería que labora en el área de Crecimiento y Desarrollo del niño, organizar acciones priorizadas desde las necesidades que se identifican en la evaluación. Es por ello que solicito que participe en este estudio y responda las preguntas realizadas, no hay respuestas correctas y malas y serán manejadas de forma confidencial.

Para participar en la investigación necesito que me dé su consentimiento. Para ello se le pide leer atentamente las instrucciones que encontrará en la parte inferior. Se agradece su participación.

Yo....., A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación conducida por Carlos Alberto Nima Chistama, alumno de la Universidad César Vallejo, en la investigación titulada Factores Maternos asociados al Desarrollo Psicomotor en Niños de 6-24 Meses en el Centro Milagros de la Fraternidad, Independencia 2019.

Habiendo sido informada del propósito de la misma, teniendo confianza de que los resultados serán utilizados sólo para fines de la investigación.

Firma del entrevistado:

Nº de DNI:

Fecha:

ANEXO 05
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
ALFA DE CROMBACH

NUMERO DE ENCUESTAS	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	
1	3	2	3	2	2	2	2	2	18
2	2	3	3	3	3	3	3	3	23
3	3	3	3	2	1	3	3	3	21
4	2	3	2	1	2	2	2	2	16
5	2	2	3	2	2	2	2	2	17
6	2	3	3	3	3	3	3	3	23
7	3	1	3	2	1	3	3	3	19
8	2	2	2	3	1	1	2	2	15
9	2	2	2	2	2	2	2	1	15
10	1	2	1	2	1	2	1	2	12
11	3	3	2	3	2	1	3	2	19
12	2	2	3	3	2	2	3	3	20
13	2	1	3	3	3	3	3	3	21
14	3	3	3	2	2	3	3	3	22
15	2	2	2	3	1	1	2	2	15
16	3	2	1	2	1	2	2	2	15
17	2	1	1	2	2	1	2	1	12
18	1	2	3	1	3	1	2	2	15
19	1	2	3	3	3	2	2	2	18
20	1	2	1	2	1	3	3	1	14
Varianzas	0.49	0.4275	0.6275	0.41	0.59	0.59	0.34	0.46	

Obteniéndose una cifra de 0.7 para las costumbres a través de la prueba de Alfa de Cronbach por lo cual el instrumento es confiable.

SÍMBOLO SUMATORIA	
K (número de ítems) =	8
Vi (varianza de cada ítem) =	3.935
Vt (varianza total) =	11.15
α (Alfa) =	0.740

R DE KUDER – RICHARSON

NUMERO DE ENCUESTAS	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTALES
1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	5
2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	7
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9
4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10
6	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	9
7	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3
8	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	8
9	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	5
11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10
13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
14	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4
15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	8
16	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10
17	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	5
18	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	6
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
P	0.55	0.85	0.50	0.55	0.70	0.70	0.60	0.60	0.60	0.55	0.55	0.45	10.80
q=(1-p)	0.45	0.15	0.50	0.45	0.30	0.30	0.40	0.40	0.40	0.45	0.45	0.55	
Pq	0.25	0.13	0.25	0.25	0.21	0.21	0.24	0.24	0.24	0.25	0.25	0.25	2.76

KR (20) = 0.77

Obteniéndose una cifra de 0.8 para las creencias a través de la prueba de Kuder Richarson por lo cual el instrumento es confiable.


NUMERO DE ENCUESTAS	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	TOTALES
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8
3	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
6	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8
7	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
8	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
9	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	5
10	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	6
11	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
14	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	7
15	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
16	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6
17	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
18	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	4
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
P	0.70	0.55	0.60	0.65	0.60	0.65	0.50	0.50	0.60	0.50	9.08
q=(1-p)	0.30	0.45	0.40	0.35	0.40	0.35	0.50	0.50	0.40	0.50	
pq	0.21	0.25	0.24	0.23	0.24	0.23	0.25	0.25	0.24	0.25	2.38

KR (20) = 0.78

Obteniéndose una cifra de 0.8 para los conocimientos a través de la prueba de Kuder Richarson por lo cual el instrumento es confiable.

ANEXO 06

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DEL CUESTIONARIO

Solicito autorización para utilizar instrumento  Recibidos x



Carlos Alberto Nima <cnimac89@gmail.com>
para ayanarico ▾

7 abr. 2019 20:55 (hace 2 días) ☆ ↶ ⋮

Buenas noches Lic. Andrea Yanarico, solicito me de la autorización de utilizar su instrumento de su tesis, para poder aplicarlo en la investigación que estoy realizando titulado: Factores Maternos asociados al Desarrollo Psicomotor.

Espero que tenga éxitos en su jornada.

Atte. Carlos Nima



Andrea Yanarico
para mí ▾

22:46 (hace 13 minutos) ☆ ↶ ⋮

Buenos días señor Carlos Nima, acepto que utilice el instrumento realizado en mi estudio de investigación, lo cual pediría no se olvide mencionar la autoría correspondiente



Carlos Alberto Nima
para ayanarico ▾

23:00 (hace 0 minutos) ☆ ↶ ⋮

Efectivamente, se le menciona en el estudio realizado. Muchas gracias!



ANEXO 07

AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN EL CENTRO DE SALUD



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes Integradas
de Salud Lima Norte

“Año del Diálogo y la
Reconciliación Nacional”.

CENTRO DE SALUD MILAGRO DE LA FRATERNIDAD - INDEPENDENCIA

AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EL MÉDICO JEFE DEL CENTRO DE SALUD MILAGRO DE LA FRATERNIDAD,
DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, PROVINCIA DE LIMA, DIRIS LIMA NORTE.

AUTORIZA:

Al joven NIMA CHISTAMA CARLOS ALBERTO, con DNI 445908719, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, para realizar el estudio de investigación titulado: “Factores maternos asociados al desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019” con la finalidad de concretar sus estudios superiores. Deberá dársele las facilidades del caso para desarrollar las actividades pertinentes.

Lima, 04 de marzo del 2019

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
C/S MILAGRO DE LA FRATERNIDAD
.....
Dra. Gisela M. Sepúlveda Estacio
Médico Jefe
C/S Milagro

Dra. Gisela M. Sepúlveda Estacio

ANEXO 08

BASE DE DATOS

base de datos final-carlos nima.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 42 de 42 variables

	Edad	Ocupación	Estudio	Procedencia	Convivencia	Hijos	NumeroHijo	TiempoHijo	Ingreso	p10	p11	p12	p13	p14
1	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	3 hijos	Tercero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
2	Entre 20 a ...	Si	Superior T...	Costa	No	1 hijo	Primero	Mamá	Menos de ...	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
3	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Otros famil...	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
4	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Sierra	No	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable
5	Mayores d...	Si	Superior T...	Costa	Si	3 hijos	Tercero	Mamá	Más de S/...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
6	Mayores d...	No	Secundaria...	Costa	Si	3 hijos	Tercero	Mamá	Más de S/...	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable
7	Mayores d...	No	Superior T...	Sierra	No	1 hijo	Primero	Mamá	Menos de ...	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable
8	Entre 20 a ...	No	Primaria in...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Favorable
9	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Ambos	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
10	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Sierra	No	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
11	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Sierra	No	1 hijo	Primero	Mamá	Más de S/...	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
12	Menores d...	Si	Secundaria...	Selva	No	1 hijo	Primero	Ambos	Más de S/...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
13	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	3 hijos	Tercero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable
14	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	4 hijos	Cuarto	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable
15	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
16	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
17	Entre 20 a ...	No	Primaria c...	Selva	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
18	Entre 20 a ...	Si	Primaria c...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Ambos	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
19	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Sierra	Si	2hijos	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
20	Entre 20 a ...	Si	Superior T...	Sierra	Si	2hijos	Segundo	Ambos	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable
21	Mayores d...	Si	Secundaria...	Costa	No	2hijos	Segundo	Ambos	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
22	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	3 hijos	Tercero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Desfavorable	Desfavorable
23	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Sierra	No	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable
24	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Sierra	No	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Favorable

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo



Visible: 42 de 42 variables

	Edad	Ocupación	Estudio	Procedencia	Convivencia	Hijos	NumeroHijo	TiempoHijo	Ingreso	p10	p11	p12	p13	p14
25	Menores d...	No	Superior T...	Sierra	No	1 hijo	Primero	Mamá	Menos de ...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
26	Entre 20 a ...	No	Primaria in...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
27	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable
28	Mayores d...	Si	Superior U...	Selva	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Más de S/...	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
29	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	3 hijos	Tercero	Papá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
30	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Ambos	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
31	Menores d...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Más de S/...	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable
32	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Sierra	No	1 hijo	Primero	Papá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Desfavorable
33	Entre 20 a ...	No	Superior T...	Costa	No	2hijos	Segundo	Mamá	Más de S/...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
34	Entre 20 a ...	Si	Primaria c...	Sierra	Si	2hijos	Segundo	Otros famil...	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
35	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
36	Menores d...	No	Secundaria...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
37	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
38	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Sierra	No	2hijos	Segundo	Papá	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
39	Entre 20 a ...	No	Primaria c...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Papá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
40	Entre 20 a ...	Si	Primaria in...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Otros famil...	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
41	Entre 20 a ...	No	Superior T...	Costa	Si	2hijos	Primero	Mamá	Más de S/...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
42	Mayores d...	No	Superior U...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Otros famil...	Más de S/...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
43	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
44	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
45	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Selva	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
46	Menores d...	Si	Secundaria...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Papá	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
47	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
48	Entre 20 a ...	No	Superior T...	Sierra	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
49	Menores d...	No	Secundaria...	Sierra	No	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable

Vista de datos Vista de variables

base de datos final-carlos nima.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 42 de 42 variables


	Edad	Ocupación	Estudio	Procedencia	Convivencia	Hijos	NumeroHijo	TiempoHijo	Ingreso	p10	p11	p12	p13	p14
47	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
48	Entre 20 a ...	No	Superior T...	Sierra	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
49	Menores d...	No	Secundaria...	Sierra	No	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
50	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Ambos	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
51	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
52	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable
53	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	No	2hijos	Segundo	Papá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
54	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Sierra	Si	1 hijo	Primero	Ambos	Más de S/...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Favorable
55	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Más de S/...	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable
56	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Sierra	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Desfavorable
57	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Selva	No	Más de 4 h...	Quinto a m...	Otros famil...	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Desfavorable
58	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Sierra	No	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
59	Entre 20 a ...	Si	Superior T...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
60	Menores d...	No	Secundaria...	Sierra	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Menos de ...	Favorable	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
61	Entre 20 a ...	No	Primaria in...	Sierra	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
62	Menores d...	Si	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Más de S/...	Favorable	Favorable	Desfavorable	Favorable	Favorable
63	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Desfavorable
64	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Favorable
65	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Costa	No	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Favorable	Favorable	Desfavorable
66	Menores d...	Si	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Ambos	Menos de ...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
67	Mayores d...	Si	Secundaria...	Costa	Si	4 hijos	Cuarto	Papá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
68	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Costa	Si	1 hijo	Primero	Papá	Entre S/10...	Favorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable
69	Entre 20 a ...	Si	Secundaria...	Sierra	No	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Desfavorable	Favorable
70	Entre 20 a ...	No	Secundaria...	Sierra	Si	2hijos	Segundo	Mamá	Entre S/10...	Favorable	Favorable	Favorable	Desfavorable	Desfavorable

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

ANEXO 09

ACTA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, Lilliana Zedeyda Jimaná Yengue.....
docente de la Facultad Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la
Universidad César Vallejo Lima Norte, revisor (a) de la tesis
titulada Factores maternos asociados al desarrollo psicomotor en
niños de 6-24 meses en el Centro de Salud Milagro de la
Fraternidad-Independencia, 2019.....
de la estudiante Carlos Alberto Nima ChisTama.....
constato que la investigación tiene un índice de similitud de 27% verificable en el
reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha: Lima, 16 de mayo 2019



Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 09437379

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ANEXO 10
SIMILITUD DE TURNITIN



Carlos Alberto Nima Chistama | factores maternos 13-05-19



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

²
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores maternos asociados al desarrollo psicomotor en niños de ¹ 6-24 meses en el Centro de
Salud Milagro de la Fraternidad-Independencia, 2019

¹
TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR:

Carlos Alberto Nima Chistama

ASESORA:

Dra. Lilliana Zedeyda Timaná Yenque

¹
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERÚ

2019




27



ANEXO 11

AUTORIZACIÓN DE LA PUBLICACIÓN DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo..... CARLOS ALBERTO NIMA CHISTAMA
identificado con DNI N°..... 45908719..... egresado de la Escuela Profesional de
ENFERMERÍA de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la
divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación
titulada..... FACTORES MATERNOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE
6-24 MESES EN EL CENTRO DE SALUD MILAGRO DE LA FRATERNIDAD-INDEPENDENCIA, 2019
.....
.....
en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo
estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

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


.....
FIRMA

N° DNI:..... 45908719.....

FECHA:..... Lima, 16 de mayo del 2019.....

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ANEXO 12

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
la Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

NIMA CHISTAMA CARLOS ALBERTO

INFORME TÍTULADO:

**FACTORES MATERNOS ASOCIADOS AL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 6-24
MESES EN EL CENTRO DE SALUD MILAGRO DE LA FRATERNIDAD-INDEPENDENCIA, 2019**

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciado en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 7 de junio de 2019

NOTA O MENCIÓN: 16 (Dieciséis)




Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina

Investigación