



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Madurez social en niños de primera infancia con violencia
familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo
Palma - Huarochirí, 2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Cuba Dueñas, Anyela Rosario (ORCID: 0000-0003-0337-4975)

ASESOR:

Mg. García García, Eddy Eugenio (ORCID:0000-0003-3267-6980)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

Especialmente a mi hija Ivanna, por ser mi mayor motivación y fortaleza, impulsándome a cumplir mis objetivos de poder culminar esta hermosa carrera. Y a mis Padres, por creer en mí.

Agradecimiento

Agradezco a Dios, por darme salud, actualmente en estos tiempos de pandemia, y así poder continuar con esta investigación. A mi asesor, por sus sabias enseñanzas. Y a todas las personas que me apoyaron con este proyecto.

Índice de Contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. Introducción	1
II. Marco Teórico	5
III. Metodología	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables, Operacionalización	12
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5 Procedimientos	16
3.6 Métodos de análisis de datos	16
3.7 Aspectos Éticos	17
IV. Resultados	18
V. Discusión	27
VI. Conclusiones	33
VII. Recomendaciones	35
Referencias	36

Índice de Tablas

Tabla 1. Nivel de madurez social	18
Tabla 2. Nivel de madurez social en la Autoayuda General de los infantes evaluados	19
Tabla 3. Nivel de madurez social en la Autoalimentación de los infantes evaluados	20
Tabla 4. Nivel de madurez social en la Autovestimenta de los infantes evaluados	21
Tabla 5. Nivel de madurez social en la Autodirección de los infantes evaluados	22
Tabla 6. Nivel de madurez social en la Locomoción de los infantes Evaluados	23
Tabla 7. Nivel de madurez social en la Ocupación de los infantes evaluados	24
Tabla 8. Nivel de madurez social en la Comunicación de los infantes evaluados	25
Tabla 9. Nivel de madurez social en la Socialización de los infantes evaluados	26

Resumen

La presente investigación está dirigida a Determinar el nivel de madurez social en los niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020. Investigación de enfoque cuantitativo de tipo básica con diseño no experimental descriptiva simple. La población corresponde a 400 niños. Se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencional, para la selección de la muestra fue utilizada una ficha de tamizaje del MINSA para identificar violencia familiar, quedando representada por 183 niños, que fueron evaluados con la escala de Madurez Social de Vineland. Se determinó que 67,7% posee un nivel de madurez social normal promedio y superior, siendo la dimensión más significativa autoayuda general con 85,2%, en menor proporción la locomoción con 79,8% niveles bajos y retardos. Se concluye, que los infantes evaluados han logrado desarrollar niveles adecuados de madurez social, no obstante en las dimensiones locomoción, auto vestimenta, comunicación y socialización aún no han alcanzado el desarrollo potencial para la adquisición de habilidades correspondiente a motricidad, coordinación y lenguaje, indicando que estos factores deben ser evaluados a profundidad para descartar si corresponde a ritmo de aprendizaje o falta de estimulación y oportunidades en el contexto familiar/escolar.

Palabras clave: Madurez social, primera infancia, violencia familiar.

Abstract

This research is aimed at determining the level of social maturity in early childhood children with family violence in educational institutions of the Ricardo Palma-Huarochirí district, 2020. Research with a basic quantitative approach with a simple descriptive non-experimental design. The population corresponds to 400 children. A non-probabilistic sampling of an intentional type was made, for the selection of the sample a screening card from the MINSA was used to identify family violence, being represented by 183 children, who were evaluated with the Vineland Social Maturity scale. It was determined that 67.7% have a normal and higher average level of social maturity, the most significant dimension being general self-help with 85.2%, to a lesser extent locomotion with 79.8% low levels and delays. It is concluded that the infants evaluated have managed to develop adequate levels of social maturity, however in the dimensions of locomotion, self vest, communication and socialization they have not yet reached the potential development for the acquisition of skills corresponding to motor skills, coordination and language, indicating These factors must be evaluated in depth to rule out whether it corresponds to a learning pace or a lack of stimulation and opportunities in the family / school context.

Keywords: Social maturity, early childhood, family violent

I. Introducción

Los primeros cinco años de vida son de gran importancia para el desarrollo general del niño a nivel cognitivo, físico, emocional y social. Los acontecimientos que ocurren durante este periodo son determinantes en las habilidades, capacidades y actitudes adquiridos para el desarrollo del niño. Claro está, es un proceso de cambios y de avances en el sano desarrollo del niño, no obstante, este proceso no siempre resulta satisfactorio, ya que hay factores que intervienen de manera negativa afectando el nivel de madurez del niño, siendo uno de los aspectos más afectados, el área social.

Según el informe sobre la infancia, desarrollado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2016) destacó que la necesidad de que los gobiernos a nivel mundial destinen mayores presupuestos para la primera infancia, tomando en cuenta que solo destinan el 2% para esta población, a pesar de la existencia de una vulnerabilidad de más de 250 millones de niños, ocasionando una pérdida del 43% del potencial que interfieren en el sano desarrollo de la población infantil. Asimismo el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia en el mismo año, resaltó que la falta de oportunidades durante esta edad afecta el proceso de maduración social lo que trae consecuencias en el desarrollo general del niño.

Cabe destacar que la convivencia familiar es fundamental sobre las habilidades sociales que el niño va a ir adquiriendo en su desarrollo, sin embargo, no siempre la dinámica familiar va a resultar la más idónea, en muchos casos los niños son víctimas o testigos de violencia familiar. Según la Organización Mundial de la Salud (2020) indicó durante este año más de 1000 millones de niños con edades entre 2 y 17 años recibieron maltrato físico, sexual, emocional, psicológico por parte de uno más miembros de su familia.

Mientras que en Perú en el año 2019 fueron atendidos 181.885 casos de personas afectadas por hechos de violencia contra las mujeres, integrantes del grupo familiar y/o violencia sexual, en cuanto al tipo de violencia según edad y sexo se registraron 14,235 niñas y adolescentes entre 0 a 17 años víctimas de violencia psicológica y 10.979 varones; por violencia física la cifra corresponde a 10.297 para el sexo femenino y para el masculino 7.734 desde los 0 a los 17 años; mientras las víctimas de violencia sexual fueron 11.322 mujeres y 1.042

niños, las cifras antes mencionadas corresponden a personas atendidas, afectadas por algún tipo de violencia familiar (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2020)

Es importante mencionar que la exposición a la violencia desde la primera infancia puede causar daños en el desarrollo tanto físico como mental generando consecuencias a nivel cognitivo y social. En tal sentido, la violencia familiar afecta el sano desarrollo del niño, se puede afirmar que pueden manifestar problemas en su madurez social trayendo como consecuencia deficiencias y desventajas en la adquisición de autonomía, autorregulación y autoconcepto del niño. Realizados los planteamientos, se demuestra la necesidad de llevar a cabo el presente estudio, ante la preocupación del aumento en las familias disfuncionales en Perú lo que dificulta el proceso de madurez social en la primera infancia de forma tal que interfiera en el desenvolvimiento interpersonal y social del niño.

Con el objetivo de brindar atención a los caso de violencia familiar y de motivar a las personas a denunciar, fue implementado en el distrito de Huarochirí el año pasado un centro de emergencia mujer (CEM) que ofrece a la comunidad atención especializada a mujeres y demás integrantes del grupo familiar que sean víctimas o hayan sido afectados por violencia de género o familiar; el CEM cuenta con un equipo interdisciplinario que tiene como objetivo atender y prevenir este tipo de situaciones de manera articulada por las niñas, niños y adolescentes (NACIONALPE, 2019).

Desde inicios del presente año, han surgido varios cambios en las dinámicas laborales, comerciales, escolares y familiares producto de las medidas decretadas a causa de una pandemia mundial causada por un virus denominado COVID-19 que ha puesto en riesgo la salud de la población en el mundo, la medida ha obligado al confinamiento de las personas por periodos mayores a 40 días, las clases en todos los niveles han sido suspendidas y los niños se han sido puestos en resguardo en los hogares, manteniendo distanciamiento social. Ahora bien, esto es un factor que pudiera interferir en el desarrollo social especialmente de aquellos niños de la primera infancia que comenzaban a tener contacto por primera vez con un nuevo grupo social la escuela, quedando este proceso detenido.

Según la Organización de las Naciones Unidas (2020), en el marco de la pandemia por el coronavirus en 188 países, las escuelas han cerrado sus puertas afectando aproximadamente a 1500 millones de niños, niñas y adolescentes, destacó que la medida de confinamiento afectó a todos los niños impidiendo aprendizaje, limitando los vínculos con sus compañeros, asimismo hay infantes que son más vulnerables y resultaron más afectados por la condiciones familiares, culturales y económicas en las que viven, haciendo mención también de aquellos niños que presentan alguna discapacidad.

Ante lo mencionado anteriormente, se demuestra la necesidad de llevar a cabo el presente estudio. En cuanto al problema genera se planteó: ¿Cuál es el nivel de madurez social en niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020?

Se realizó la siguiente investigación ya que es de gran importancia evaluar la madurez que presentan los niños durante la primera infancia, lo que permite la detección temprana de problemas en el desarrollo. En este sentido, a nivel teórico esta investigación brinda pautas para comprender mejor el proceso de madurez y desarrollo a nivel social durante la primera infancia, además genera conocimientos acerca del diagnóstico y tratamiento en niños con dificultades en el desarrollo de la madurez social, aportando valoraciones importantes al respecto del uso de teorías especializadas.

A nivel metodológico, se justifica porque representa un aporte para profesionales de la psicología y la educación, tomando en consideración la aplicación de instrumentos psicológicos para la detección temprana de problemas del desarrollo, lo cual servirá de referencia para futuras investigaciones sobre la utilización y procesamiento de datos obtenidos en los instrumentos de recolección de datos, en referencia a la madurez social.

De igual forma, la investigación constituye un aporte a nivel social, porque da pautas para comprender mejor al individuo desde una perspectiva psicológica y además está dirigido a una población beneficiada constituida por niños y niñas de la primera infancia, que corresponde a una edad crítica en relación al desarrollo y adquisición de capacidades y habilidades en donde diversos aspectos contextuales pudieran afectar el desarrollo.

Una vez realizado el planteamiento del problema se hace necesario establecer una serie de objetivos a fin de resolver las preguntas que surgen en

esta investigación, para ello elaboran de manera organizada y estructurada comenzando por el objetivo general que consiste en: OG. Determinar el nivel de madurez social en los niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020.

De la misma manera se establecen los siguientes objetivos específicos: OE1. Identificar el nivel de madurez social en la Autoayuda General de niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020, OE2. Identificar el nivel de madurez social en la auto vestimenta de niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020, OE3. Identificar el nivel de madurez social en la auto alimentación de niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo de Palma- Huarochirí, 2020, OE4. Identificar el nivel de madurez social en la autodirección de niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020. OE5. Identificar el nivel de madurez social en la locomoción de niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020, OE6. Identificar el nivel de madurez social en la ocupación de niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020, OE7. Identificar el nivel de madurez social en la comunicación de niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020, OE8. Identificar el nivel de madurez social en la socialización de niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020.

II. Marco Teórico

En este contexto, se hace necesario exponer las investigaciones que se relacionan al tópico de este estudio. En el ámbito internacional, se expone la investigación realizada por Aguilera (2019) realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre Madurez social y convivencia escolar en estudiantes de básica media de una institución educativa de Guayaquil – 2019. La investigación fue descriptiva correlacional con diseño no experimental, la muestra fue de 112 niños de primaria. Los resultados indican que el 41,1 % se ubicó en un nivel promedio, verificándose un 31,3% en nivel alto y un 24,1% en nivel muy alto, con apenas el 3,6% un nivel bajo. Concluyendo que la madurez social corresponde a niveles normales y además se evidencio una correlación significativa entre las variables.

De igual manera Larraga (2017) llevó a cabo una investigación con el objetivo de determinar los niveles de desarrollo de las habilidades sociales y madurez social de los niños y niñas de 6 a 11 años que presentan trastornos del comportamiento. De diseño descriptivo no experimental de corte transversal, la muestra fue de 111 niños y niñas. Se evidenció que el 39,64% de la muestra demostró tener un nivel de madurez social fronterizo, un 5.4% en nivel Normal Promedio y un 24.3% en el nivel normal Inferior. Se concluye que los niveles de madurez social son bajos y la mayoría significativa se hace necesarias intervenciones enfocadas en el desarrollo de habilidades sociales acorde a la edad.

Velazco, Pincay y Zambrano (2017) realizó una investigación, con el objetivo de describir las características del desarrollo madurativo social. El estudio es de carácter descriptivo, la muestra de 100 niños. Los resultados manifiestan un nivel de desarrollo normal promedio en el 76,9% de los niños que conforman la muestra. En conclusión, la muestra presento un nivel de desarrollo madurativo acorde a su edad cronológica y dentro de los parámetros establecidos.

Posteriormente, Hundekar y Khadi (2015) en su investigación planteó: evaluar el grado de asociación entre la madurez social y los factores infantiles explícitamente la edad, el género, la posición ordinal, el estado del hermano, el estado de salud percibido, el cambio escolar y los lazos de amistad percibidos en los niños de primaria, se realizó bajo un diseño descriptivo correlacional, la

muestra estuvo conformada por 300 niños de 150 áreas urbanas y 150 áreas rurales. Los resultados indican que la mayoría de los niños de primaria pertenecen a la categoría ligeramente madura (68%) seguida de un poco inmadura (32%). Entre el grupo, los niños de mayor edad estaban socialmente maduros que el grupo de menor edad. Se concluye que no hubo diferencias entre los niños urbanos y rurales en la madurez social y la prueba T de Student tampoco reveló diferencias significativas entre ambos grupos.

Por su parte Ahmadi, et al. (2015) realizaron un estudio con el objetivo de Investigar la interdependencia entre los estilos de crianza de las madres, autoconcepto y madurez social de los estudiantes de Kermanshah, basada en un diseño descriptivo correlacional, para la muestra fueron seleccionados 206 niños. En cuanto a los resultados, confirman la hipótesis sobre la interdependencia entre los padres, los hijos, las prácticas de crianza y madurez social de los niños, así como también entre la madurez social y el autoconcepto. Se concluye, que existe una relación significativa positiva entre autoridad, estilo de crianza y madurez social.

En cuanto a los estudios Nacionales, García (2019) realizó una investigación con el objetivo de Diagnosticar el nivel de madurez social en los niños de 4 años de la I. E. N° 1564 "Radiantes Capullitos" de la ciudad de Trujillo 2017. Con diseño descriptivo, la muestra fue de 90 niños y niñas. Se utilizó como instrumento la escala de Madurez Social de Vineland, de las cuales solo se usaron solo 7 dimensiones para la investigación. En los resultados. Se concluye que el 30% de los niños evaluados obtuvieron un nivel normal promedio predominante en madurez social, un 46.6% acumulado entre normal bajo y retardo social profundo, así como un 23.3% acumulado entre los niveles normal alto y superior, evidenciándose estos hallazgos una menor cantidad de niños y niñas de 4 años que han alcanzado un nivel de madurez social alto.

Condoris y Enríquez (2016) llevaron a cabo una investigación, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el Clima Familiar y la Madurez Social a través de los padres de familia en la muestra de estudio. El estudio se realizó bajo un diseño descriptivo correlacional, la población fue de 350 niños de 5 años y 320 padres. Obteniendo como resultado relación directa entre las variables y un nivel de madurez social normal promedio en el 64% de los infantes evaluados.

Concluyendo que el clima familiar afecta directamente el nivel madurez social durante la infancia.

Delgado y Zea (2014) realizaron una investigación con el objetivo de Determinar si existe relación significativa entre madurez social de los niños, y la diferencia intergeneracional con sus respectivos padres al momento del nacimiento de los hijos. El diseño empleado fue descriptivo, la muestra fue de 136 niños entre 4 y 5 años. Como resultado se tiene un nivel normal promedio en el 56,6% de sujetos evaluados. Concluyendo que el nivel de madurez social de más de la mitad de la muestra está dentro de los parámetros

Dadic (2013) en su trabajo planteó: Describir el nivel de socialización en cada una de sus dimensiones: autoestima, comportamiento, juego e identificación en las niñas y los niños de 5 años de las Instituciones de Educación Inicial del distrito de Julcán, con un diseño descriptivo simple, la muestra fue de 69 niños y niñas. Los resultados demuestran que las niñas predominan el nivel de madurez social normal alto con un 63.60%. Se concluye que la muestra evaluada tiene un promedio de socialización regular, siendo mayor en las niñas de 5 años que en los niños.

Chávez (2017) realizó una investigación con el objetivo de determinar la comparación del nivel de socialización en los niños y niñas de cuatro años de la Institución Educativa de Inicial N° 215, Trujillo -2017 . De tipo descriptivo-comparativo, la muestra fue de 112 niños y niñas de 4 años de edad. Los resultados obtenidos demuestran que un nivel de madurez social media promedio, en el 66% de los sujetos evaluados. Logrando una comparación.

Ante lo descrito anteriormente, este estudio se fundamenta en la Teoría del Desarrollo Social, por lo que es imperante demostrar la influencia del proceso de socialización en el desarrollo general del niño, por ello entre los años 1930 y 1950 Doll desarrollo la teoría de la madurez social, sostiene que las conductas evolucionan y se dan de acuerdo a la edad cronológica del niño y sus variaciones van a depender de las experiencias del niño en el contexto familiar y de su desarrollo evolutivo. La teoría de Doll (1953) acentúa la importancia de medir la madurez social para medir el desarrollo progresivo, expone también factores que intervienen el proceso de desarrollo social de manera negativa como las carencias ambientales, falta de oportunidades, sobreprotección, y el tipo de familia.

De acuerdo con Doll (1953), la madurez social involucra las pautas de comportamiento obtenidas a través del aprendizaje de habilidades sociales relacionadas a la responsabilidad, autonomía y cooperación que le permitirán proseguir a las siguientes etapas evolutivas. Doll en su teoría hace énfasis en el aprendizaje a través de las experiencias que le permiten al niño empezar a ser parte de grupos sociales de forma independiente. Refiere el mencionado autor, que el nivel de madurez social no se determina por la inteligencia o los rasgos de personalidad sino por la capacidad de adaptación social.

Según Doll (1953), la madurez social es el desarrollo evolutivo que involucra las pautas de comportamiento obtenidas a través del aprendizaje de habilidades sociales relacionadas a la responsabilidad, autonomía y cooperación que le permitirán proseguir a las siguientes etapas evolutivas. Para el desarrollo de esta investigación se toman como referencia las dimensiones expuestas en la escala de Vineland, creada por Doll (1953) para evaluar el nivel de madurez, las cuales están compuesta por ocho dimensiones:

Autoayuda General; capacidad del niño de realizar alguna actividad de forma independiente a través de habilidades físicas, psicológicas y sociales que ha aprendido a través de la experiencia en el contexto familiar. Es decir, hace referencia al nivel de capacidad del individuo para satisfacer sus necesidades. Auto vestimenta; Doll (1953), sostiene que en esta dimensión se evalúa la capacidad del individuo para vestirse y desvestirse, asearse y mantenerse aseado por sí mismo también se toma en cuenta la coherencia en la elección de las prendas que sean acorde a los aspectos ambientales que lo cubran del frío o lo mantengan fresco y la conciencia en cuanto a su aspecto. Se hace referencia a la capacidad y/o dificultad con la que el niño realiza actividades para mantener su aspecto personal.

Autoalimentación; esta es una actividad básica y las habilidades necesarias para lograrla deben ser adquiridas por el niño durante la primera infancia, de no ser así puede ser tomada en cuenta como una limitación en las habilidades mentales y psicológicas. Esta dimensión permite evaluar aspectos cotidianos como la actitud y comportamiento del niño frente a la necesidad de nutrirse, pero con el cumplimiento de la norma social para alimentarse. Locomoción; esta dimensión sugiere la evaluación de coordinación, equilibrio y motricidad que le permiten al niño realizar de forma independiente actividades

como caminar, saltar, subir y lograr actividades más complejas que requieran habilidades de motricidad fina (Doll, 1953).

Ocupación; se refiere a la forma en que el niño se ocupa de sus necesidades personales y responsabilidades en cuanto al entorno social, se evalúa la capacidad en cuanto a sus habilidades adquiridas, pero también deben tomarse en cuenta la personalidad del niño y las exigencias y oportunidades ofrecidas por el entorno. Autodirección; capacidad del individuo para adaptarse al entorno valiéndose de sí mismo, para ello necesita habilidades de autorregulación, atención, control emocional, entendimiento y cumplimiento de las normas, para esto se hace necesario el desarrollo cognitivo y también emocional que le permitan tener control de sí mismo y de sus actos (Doll, 1953).

Comunicación; se evalúa la capacidad del individuo para comunicarse bien sea de forma verbal, simbólica o pictórica, no solo se toma en cuenta la capacidad para expresarse, también es importante la comprensión para expresar sus necesidades y comprender las formas de socialización, que le permiten ir desarrollando las habilidades necesarias para adquirir la madurez social propia para su edad cronológica. Socialización; es la capacidad del niño para relacionarse, se evalúan pautas de comportamiento social en cuanto a las relaciones intra e inter personales en actividades sociales como el juego, forma de interacción con sus pares u otros miembros del grupo, permite evaluar la capacidad del individuo para ajustar su comportamiento que le permitan formar parte de un grupo (Doll, 1953).

Por su parte Papalia. (2009) Desarrolló la teoría social del aprendizaje donde expone que la madurez social como un proceso de cambios y aprendizajes para desarrollar las capacidades tanto físicas como cognitivas para poder interactuar de manera independiente como individuo social, a partir de estos procesos puede interactuar y pertenecer a un grupo social para ello necesita un proceso de maduración cognitivo, comunicativo y motriz. Dichas características, son adquiridas por el niño en su experiencia con el primer agente socializador la familia, posterior a ello tiene sus primeras experiencias sociales siendo la oportunidad para desarrollar habilidades socio-cognitivas que le permitirán interactuar en otros grupos sociales como la escuela.

De igual forma, se define Madurez social como un proceso de cambios y aprendizajes para el desarrollo de capacidades físicas y cognitivas que le

permiten convertirse en un ser social de manera independiente 22.

Lemos(2016) refirió a partir de estos procesos puede interactuar y pertenecer a un grupo social, para ello necesita un nivel de maduración cognitivo, comunicativo y motriz que le permitan alcanzar ciertas habilidades para poder cumplir funciones propias a cada etapa de desarrollo (Dinis et al. 2017)

Resulta importante, estudiar los aspectos más relevantes en el desarrollo social durante la primera infancia resultando un constructo muy amplio debido que son diversos los factores que intervienen durante esta etapa. Al respecto Showkat (2016) señaló a la familia como el primer contexto donde el niño tiene sus primeras experiencias sociales, es allí donde tiene la oportunidad de aprender e internalizar las pautas de comportamiento que posteriormente pondrá en práctica.

Ribeiro, et al. (2019) mencionaron que, la familia cumple funciones fundamentales para el desarrollo de la socialización del niño. Por ello se considera a la familia como todo grupo en donde vínculos afectivos fuertes entre varios miembros de un grupo no solo delimitando este concepto a la relación entre padres e hijos, e también es considerado un sistema tomando en cuenta que lo que afecta a uno de sus miembros los afecta a todos de manera directa o indirecta (Condoris & Enriquez, 2016).

Eickmann et al. (2016) manifestó, que es imperante destacar, que no siempre el contexto familiar es adecuado, en muchos casos se puede evidenciar un pobre funcionamiento familiar, conflictos y violencia interna, que pueden afectar al niño directa e indirectamente. Además Fitzpatrick et al.(2016) mencionó que el maltrato hacia el menor o siendo testigo de las situaciones violentas entre los miembros de la familia o hacia un miembro en específico como en el caso de la violencia de género. Estas condiciones afectan el bienestar y desarrollo del niño a nivel emocional, psicológico y social (Arrom, 2015).

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (2020) definió la violencia familiar como todo acto de violencia que causa en el individuo cualquier tipo de acto o amenaza que cause daño físico, sexual o psicológico. Marschark, M & Kronenberger (2017) también se consideró la violencia como la privación o limitación de la libertad, esta puede ser dirigida hacia la pareja, ancianos y niños, en el caso de la violencia directa hacia los niños es denominada por la organización como abuso o maltrato infantil.

De acuerdo a De Keijzer (2016) mencionó que la violencia familiar afecta a sus miembros en todos los aspectos llegando a convertirlos en personas disfuncionales como consecuencia de las relaciones abusivas dentro del contexto familiar. Cabral (2018) manifestó que dichas situaciones van a afectar a los niños en diversas áreas de desarrollo incluido el aspecto social, por ende se va a evidenciar en el niño dificultad para relacionarse lo que va a traer repercusiones sociales desde la niñez hasta la edad adulta afectando el proceso de desarrollo general (Gudzovskaya,2016)

Autores como Mayor y Salazar (2019) advirtieron de las consecuencias que trae para el niño la violencia familiar, interfieren de manera negativa en la independencia e individualidad del niño, causando daño a la integridad física y psicológica de los miembros que conforman el núcleo familiar. Mourão y Munhoz (2015) destacaron, que este tipo de situaciones por lo general dañan la comunicación e interacción de la familia de manera irreversible. Para Brock, et al. (2017), el daño que puede causar la violencia familiar a nivel social puede verse reflejado en deterioro de las relaciones, aislamiento y dificultad para socializar, siendo estos efectos catastróficos especialmente para los niños afectando la adquisición y desarrollo de las habilidades sociales (Lessingers y Dalbosco, 2020).

III. Metodología

3.1. Tipo y diseño de investigación

Para el desarrollo de este estudio se realizó una investigación de tipo básica con un enfoque cuantitativo con el propósito de aumentar el conocimiento sobre el fenómeno planteado. Al respecto Tamayo y Tamayo (2012) señalan que “la investigación pura o básica tiene como propósito el descubrimiento de leyes o principios básicos, buscando aportar soluciones a problemas de tipo sociales, se basa en teorías e informaciones conceptuales de la ciencia e investigaciones científicas previas” (p.89). Este tipo de estudio es de utilidad para dar respuestas a los planteamientos sobre problemáticas sociales

En cuanto al diseño es no experimental. Por su parte, Hernández y Fernández (2014) manifiestan “que este tipo de estudios son aquellos que no se manipulan directamente las variables para la obtención de datos durante el proceso, el investigador asimila las variables en un ambiente tan delicadamente controlado como sea posible” (p.65).

El tipo de estudio corresponde a una investigación descriptiva simple. Por su parte, Hernández y Fernández (2014) manifiestan que este tipo de estudios son aquello que especifican rasgos, características y propiedades específicas de individuos, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno con la finalidad de describir sus particularidades o diferenciadores.

En el diseño descriptivo simple el investigador recolecta la información de manera directa y posteriormente toma decisiones

M → O

Dónde

M= Muestra que conforma el estudio

O= Información relevante obtenida

3.2. Variables, Operacionalización

Definición Conceptual: definido por Doll (1953) como “las habilidades sociales adquiridas por el individuo durante el desarrollo evolutivo que le dan al individuo capacidades para la interacción social”.

Definición Operacional de esta variable será el resultado obtenido por escala de madurez social de Vineland desarrollada por Doll en 1953, cuyas

Dimensiones: D1 Autoayuda general, D2 Autoalimentación, D3 Autovestimenta, D4 Autodirección, D5 Ocupación, D6 Comunicación, D7 Locomoción, D8 Socialización

Indicadores: D1 Autoayuda general (Demuestra desenvolvimiento y cuida de sí mismo), D2 Autoalimentación (Capacidad para seleccionar y consumir alimentos saludables), D3 Autovestimenta (Demuestra capacidad e independencia para vestirse), D4 Autodirección (Asume responsablemente sobre su persona), D5 Ocupación (Realiza trabajos que involucren motricidad fina), D6 Comunicación (Utiliza signos lingüísticos y medios de comunicación para expresar lo que siente), D7 Locomoción (Desarrolla actividades de locomoción en el medio que se desenvuelve), D8 Socialización (Establece relaciones interpersonales).

Escala de medición: Ordinal

3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Población:

En cuanto, a los sujetos de estudio se consideró para la investigación a un conjunto de personas con características comunes, seleccionando específicamente niños de la primera infancia afectados por violencia familiar matriculados en instituciones educativas ubicada en el distrito Ricardo de Palma – Huarochirí, quedando así la población representada por 400 niños. Dentro de este marco, Tamayo y Tamayo (2012) definen la población como el total del fenómeno a estudiar.

Criterios de inclusión: Se considera a niños y niñas afectadas por violencia familiar, niños y niñas de primera infancia y niños y niñas con edades entre 3 a 5 años.

Criterios de exclusión: Niños y niñas con alguna discapacidad o diagnóstico de trastorno del desarrollo, padres de familia que no desean firmar los consentimientos informados.

Muestra

En cuanto a la muestra Hernández, Fernández y Baptista (2014) la definen como un subgrupo representativo de la población. Para efectos de este estudio se determinó la muestra intencional por medio de una ficha de tamizaje que permite la detección de personas en situación de violencia familiar (MINSA, 2016); los resultados permiten determinar la inclusión de 183 niños.

Muestreo

Se utilizó el tipo de muestreo no probabilístico de tipo intencional debido que la selección de la muestra para este estudio no depende de la probabilidad o el azar sino de características específicas de los sujetos en estudio, que ayuden al investigador a cumplir los objetivos planteados. Al respecto Tamayo (2013) señalan que este tipo de muestreo permite al investigador limitar la muestra solo a casos específicos.

Tal como lo señalan González, Sosa y Fierro (2019) la encuesta online estuvo sujeta a los mismos criterios metodológicos de otro tipo de encuesta: cobertura selección, tasa de respuesta, ponderación y representatividad de la muestra. Además, González, Sosa y Fierro (2019), la muestra fue seleccionada atendiendo a criterios estadísticos garantizando la representatividad muestral, optando por la realización de una encuesta auto administrada de fácil acceso y entendimiento con instrucciones claras y sencillas para así aumentar la tasa de respuesta y garantizando la calidad en la información obtenida.

Unidad de análisis

Para efectos de este estudio la unidad de análisis corresponde a niños de la primera infancia, según la UNICEF (2016) corresponde a niños de 0 a 5 años de edad, catalogando esta etapa como fundamental para el desarrollo físico, cognitivo y emocional del ser humano. La estimulación, apoyo, amor y nutrición que reciba el niño durante esta etapa van a influir en la seguridad, autoestima, conducta, inteligencia y socialización necesarias para su desarrollo futuro.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

Para recolectar la información se utilizó la encuesta bajo la modalidad de cuestionario. En atención a esto se señalan la técnica como las distintas formas de recolectar la información estableciendo el cuestionario como la modalidad que se realiza de forma escrita mediante un instrumento estructurado con una serie de preguntas y con dos o más alternativas de respuestas puede ser administrado por el investigador o auto administrado (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Tomando en cuenta que el entrevistador no puede guiar al informante, se elaboraron instrucciones fácilmente comprensibles para ser respondidos por todo tipo de usuario que cumpla los criterios de selección (González, Sosa, & Fierro, 2019).

Instrumentos:

Ficha de Tamizaje – Violencia Familiar y Maltrato Infantil

La ficha de tamizaje permite detectar si la persona es víctima de violencia familiar o sufre de maltrato infantil, su aplicación es realizada a través de la formulación de preguntas para descartar violencia y/o indicadores de maltrato puede ser aplicado a niños, adolescentes y adultos, permite identificar si el sujeto ha sufrido de agresión o maltratado en algún momento. Está compuesto por dos preguntas y 35 indicadores de maltrato físico (8), psicológico (16), abuso sexual (5) y negligencia (6). (MINSa, 2016).

Escala de Madurez social de Vineland

Para efectos de este estudio se utilizó la escala de madurez social de Vineland propuesta por Doll en 1925, la adaptación centroamericana fue realizada por Nohemí Morales en el año 2001, la escala ha sido estandarizada y ha sido usada en diversos estudios demostrando su utilidad para evaluar la madurez social en población infantil.

La escala de Madurez Social está conformada por 8 dimensiones y contiene 117 ítems, tiene como propósito medir el nivel de madurez social en sujetos desde los 0 a 1 año y pudiendo utilizarse hasta en individuos de 25 años. En cuanto a su validez y confiabilidad, Morales (2001) refiere que, en la adaptación centroamericana de la escala de madurez social de Vineland; la validez se realizó mediante la correlación de las escalas de adaptación propuesta

por Vineland, obteniendo como resultado puntuaciones entre 0,62 a 0,89; la confiabilidad fue obtenida mediante el método de alfa de Cronbach, y obtuvo como resultado coeficientes que oscilan de 0,88 a 0,91 con una media de puntuación 0.89 en todos los dominios y subdominios en todas las edades, la medida de 0.92 alcanzada por el instrumento general ayuda a considerar confiable esta escala, corroborando dicha información en la prueba piloto.

3.5. Procedimientos

Se conversó con las autoridades de la Institución, se solicitó el permiso para la aplicación de los instrumentos, quedando evidencia de ello en una carta de autorización para realizar la investigación firmada y sellada por las autoridades respectivas. Para efectos de este estudio se llevó a cabo la aplicación de un tamizaje del Ministerio de Salud para determinar la muestra que será investigada, los padres de los sujetos en estudio fueron contactados por medio de las autoridades correspondientes, para ello se les solicitó su permiso y acceder a la población en estudio, donde se les informa los objetivos de la investigación y se destaca que se realizó con fines académicos y científicos, una vez aceptado este consentimiento, quedó en evidencia que los sujetos decidieron participar en el estudio y autorizaron a través de este documento la publicación de la información recolectada, garantizando su anonimato y correcta manipulación de la información, por último, se procedió con la recolección de todos los datos.

3.6. Métodos de análisis de datos

Una vez recopilada la información en una base de MO Excel, se trató estadísticamente en el software SPSS 26, para su posterior análisis e interpretación de estos datos numéricos, que fueron representados en tablas y porcentajes para facilitar su entendimiento. Al respecto Hernández, Fernández y Baptista (2014) definen la estadística descriptiva “como una herramienta que permite organizar los datos y describir las características del objeto en estudio lo que permite llegar a conclusiones” (p.96). La información obtenida se cuantifico

3.7 Aspectos Éticos

Esta investigación se llevó a cabo de conformidad a los principios correspondientes a la ética, basado en el principio de beneficencia, puesto que, la investigación dirige sus objetivos en función del beneficio de la población y no solo enfocado en fines académicos y científicos para el beneficio propio es decir cumplirá el deber moral de realizar acciones en pro de los otros, además, se defenderán y protegerán los derechos de los sujetos en estudio, por otro lado, se cumplió con el principio de no maleficencia, ya que, los sujetos de estudios son menores, considerándoles una población vulnerable que necesita protección especial y se cuidó la privacidad de la información obtenida sin poner en riesgo a la población, se aplicó el principio de autonomía, permitiendo que los padres autoricen participar de forma voluntaria en la investigación, respetando el principio de justicia se llevó a cabo una selección equitativa para la muestra en estudio, sin distinción alguna.

IV. Resultados

Tabla 1. *Nivel de madurez social*

NIVEL	Frecuencia	Porcentaje
Retardo social profundo	2	1,1%
Retardo social severo	5	2,7%
Retardo social moderado	3	1,6%
Retardo social leve	14	7,7%
Fronterizo	14	7,7%
Normal bajo	21	11,5%
Normal promedio	65	35,5%
Normal alto	19	10,4%
Superior	20	10,9%
Muy superior	20	10,9%
TOTAL	183	100,0%

Entre los resultados de la aplicación de la Escala de Madurez Social de Vineland a infantes que presentan Violencia familiar, es posible notar que, el porcentaje más predominante por categorías corresponde al 35,5% (65); es decir, un poco más de la tercera parte de los participantes que resultan tener un nivel de madurez social normal promedio, seguido del 11,5% (21) de infantes con un nivel normal bajo, un porcentaje compartido del 10,9% (20) en un nivel superior; y en un nivel muy superior. Luego, se encuentra el 10,4% (19) de infantes con un nivel de madurez social normal alto. Se tiene además un porcentaje compartido del 7,7% (14) en un nivel fronterizo e infantes que tienen retardo social leve. Finalmente, con porcentajes más bajos se encuentran, el 2,7% (5) de infantes con retardo social severo; el 1,6%(3) con retardo social moderado; y el 1,1%(2) con retardo social profundo. En este caso se puede ver que un 67.7% de infantes presenta un nivel de madurez social normal promedio o muy superior mientras que una tercera parte que representa 32.3% de estos tienen problemas en los niveles de madurez social. En los siguientes ocho apartados se describe el nivel de madurez social percibido en los niños evaluados, para determinar el nivel de madurez social por dimensión se hace uso de una regla de tres simples, la cual a partir del puntaje obtenida en cada grupo de ítems se reescala tomando como referencia los 61 puntos posibles, dado que el grupo de niños tiene hasta 5 años.

Tabla 2. Nivel de madurez social en la Autoayuda General de los infantes evaluados

AUTOAYUDA GENERAL	Frecuencia	Porcentaje
Retardo social profundo	2	1,1%
Retardo social severo	3	1,6%
Retardo social moderado	3	1,6%
Retardo social leve	5	2,7%
Fronterizo	6	3,3%
Normal bajo	8	4,4%
Normal promedio	34	18,6%
Normal alto	22	12,0%
Superior	28	15,3%
Muy superior	72	39,3%
TOTAL	183	100,0%

El nivel de madurez social en la Autoayuda General muestra que, el porcentaje más predominante por categorías corresponde al 39,3% (72) de participantes resultan tener un nivel de madurez social muy superior, seguido del 18,6% (34) de infantes con un nivel normal promedio, un porcentaje del 15,3% (28) en un nivel superior; y un 12,0% (22) con un nivel normal alto entre los porcentajes más elevados. Luego, se encuentra el 4,4% (8) de infantes con un nivel de madurez social normal bajo. Se tiene además un porcentaje de 3,3% (6) en un nivel fronterizo y un 2,7% (5) de infantes que tienen retardo social leve. Finalmente, con porcentajes compartidos se encuentran, el 1,6% (3) de infantes con retardo social moderado; y aquellos con retardo social severo; y el 1,1% (2) con retardo social profundo. En este caso se puede ver que un 85.2% de infantes presenta un nivel de madurez social normal promedio o muy superior, mientras que el 14.7% de estos tienen problemas en la autoayuda general.

Tabla 3. Nivel de madurez social en la Autoalimentación de los infantes evaluados

AUTOALIMENTACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Retardo social profundo	3	1,6%
Retardo social severo	3	1,6%
Retardo social moderado	13	7,1%
Retardo social leve	23	12,6%
Fronterizo	3	1,6%
Normal bajo	22	12,0%
Normal promedio	48	26,2%
Normal alto	14	7,7%
Superior	12	6,6%
Muy superior	42	23,0%
TOTAL	183	100,0%

El nivel de madurez social en la Auto alimentación muestra que, el porcentaje más predominante por categorías corresponde al 26,2% (48) de infantes que resultan tener un nivel de madurez normal promedio, seguido del 23,0% (42) de infantes con un nivel muy superior, un porcentaje del 12,6% (23) con retardo social leve; y un 12,0% (22) con un nivel normal bajo; entre los porcentajes más elevados. Luego se encuentra el 7,7% (14) de infantes con un nivel de madurez social normal alto; un 7,1% (13) con retardo social moderado; y un 6,6% (12) con un nivel superior de madurez social. Se tiene además un porcentaje compartido de 1,6% (3) en un nivel fronterizo; infantes que tienen retardo social leve; y aquellos con retardo social profundo.

En este caso, se puede ver que un 63,5% de infantes tienen un nivel de madurez social normal promedio o muy superior; mientras que, el 36,5% de estos tienen problemas de madurez social en la auto alimentación

Tabla 4. Nivel de madurez social en la Autovestimenta de los infantes evaluados

AUTOVESTIMENTA	Frecuencia	Porcentaje
Retardo social profundo	28	15,3%
Retardo social severo	12	6,6%
Retardo social moderado	23	12,6%
Retardo social leve	28	15,3%
Fronterizo	17	9,3%
Normal bajo	6	3,3%
Normal promedio	22	12,0%
Normal alto	15	8,2%
Superior	8	4,4%
Muy superior	24	13,1%
TOTAL	183	100,0%

El nivel de madurez social en la Auto vestimenta muestra que, el porcentaje más predominante por categorías se encuentra compartido por el 15,3% (28) de aquellos infantes con retardo social profundo y retardo social leve. Seguido a estos porcentajes se tiene el 13,1% (24) de infantes con un nivel de madurez social muy superior, un porcentaje del 12,6% (23) con retardo social moderado; y un 12,0%(22) con un nivel normal promedio; entre los porcentajes más elevados. Luego, se encuentra el 9,3%(17) de infantes en un nivel fronterizo (no poder ser considerado normal ni tampoco retardo); un 8,2%(15) de infantes que tienen un nivel normal alto; un 6,6% (12) con retardo social severo; y un 4,4%(8) con un nivel superior de madurez social. Finalmente, una proporción del 3,3%(3) de infantes tienen un nivel normal bajo.

En este caso, se puede ver que solamente un 37,7% de infantes tienen un nivel de madurez social normal o superior; mientras que, el 63.4 % de estos tienen problemas de madurez social; en la dimensión Auto vestimenta.

Tabla 5. Nivel de madurez social en la Autodirección de los infantes evaluados

AUTODIRECCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Retardo social profundo	28	15,3%
Retardo social severo	3	1,6%
Retardo social moderado	2	1,1%
Retardo social leve	0	0,0%
Fronterizo	1	0,5%
Normal bajo	26	14,2%
Normal promedio	53	29,0%
Normal alto	10	5,5%
Superior	23	12,6%
Muy superior	37	20,2%
TOTAL	183	100,0%

El nivel de madurez social en la Autodirección de los infantes que forman parte del estudio muestra que, el porcentaje más predominante por categorías corresponde al 29,0% (53) de infantes que resultan tener un nivel de madurez social normal promedio, seguido del 20,2% (37) de infantes con un nivel muy superior, un porcentaje del 15,3% (28) con retardo social profundo; un 14,2% (26) en un nivel normal bajo; y un 12,6% (23) con un nivel superior; entre los porcentajes más elevados. Luego, se encuentra el 5,5%(10) de infantes con un nivel de madurez social normal alto. Se tiene además un porcentaje de 1,6%(3) de infantes con retardo social severo; un 1,1%(2) con retardo social moderado; mientras que, en un nivel fronterizo se encuentra un 0,5%(1) de los infantes. Finalmente, se encuentra la participación desierta del retado social leve; con 0,0% (0) de infantes con este nivel de madurez social.

En este caso, se puede ver que la mayor parte de los infantes; es decir, el 67.3% tienen un nivel de madurez social normal o superior; mientras que, el 32,7% de estos tienen problemas de madurez social; en la dimensión autodirección.

Tabla 6. Nivel de madurez social en la Locomoción de los infantes Evaluados

LOCOMOCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Retardo social profundo	7	3,8%
Retardo social severo	0	0,0%
Retardo social moderado	10	5,5%
Retardo social leve	62	33,9%
Fronterizo	54	29,5%
Normal bajo	13	7,1%
Normal promedio	24	13,1%
Normal alto	5	2,7%
Superior	5	2,7%
Muy superior	3	1,6%
TOTAL	183	100,0%

El nivel de madurez social en la Locomoción muestra que, el porcentaje más predominante por categorías corresponde al 33,9% (62) de infantes que resultan tener retardo social leve, seguido del 29,5% (54) de infantes en un nivel fronterizo, y un 13,1% (24) con un nivel de madurez social normal promedio. Luego, se encuentra el 7,1% (13) con un nivel normal bajo; y un 5,5% (10) de infantes con retardo social moderado. Se tiene además un porcentaje de 3,8% (7) de infantes con retardo social profundo; un porcentaje compartido de 2,7% (5) entre aquellos con un nivel alto y superior de madurez social; y un 1,6% (3) de los infantes con un nivel muy superior. Finalmente, se encuentra la participación desierta del retardo social severo; con 0,0% (0) de infantes con este nivel de madurez social.

En este caso, se puede ver que la mayor parte de los infantes 79,8% tienen problemas de madurez social; y el 20,1% de estos tienen un nivel normal o superior.

Tabla 7. Nivel de madurez social en la Ocupación de los infantes evaluados

OCUPACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Retardo social profundo	7	3,8%
Retardo social severo	3	1,6%
Retardo social moderado	2	1,1%
Retardo social leve	19	10,4%
Fronterizo	17	9,3%
Normal bajo	31	16,9%
Normal promedio	53	29,0%
Normal alto	21	11,5%
Superior	3	1,6%
Muy superior	27	14,8%
TOTAL	183	100,0%

El nivel de madurez social en la Ocupación muestra que, el porcentaje más predominante por categorías corresponde al 29,0% (53) de infantes que resultan tener un nivel normal promedio, seguido del 16,9% (31) en un nivel normal bajo; un 14,8% (27) de infantes en un nivel muy superior; un 11,5% (21) es un nivel normal alto; y un 10,4% (19) con retardo social leve; entre los porcentajes más elevados. Luego, se encuentra el 9,3% (17) de infantes en un nivel fronterizo (no poder ser considerado normal ni tampoco retardo). Se tiene además un porcentaje de 3,8% (7) de infantes con retardo social profundo; y un porcentaje compartido de 1,6% (3) entre aquellos con retardo social severo y un nivel superior. Finalmente, se encuentra la participación del 1,1% (2) de infantes con retardo social moderado.

En este caso, se puede ver que la mayor parte de los infantes; es decir, el 56,9% tienen un nivel de madurez social normal o superior; mientras que, el 43,1% de estos tienen problemas de madurez social; en la dimensión ocupación

Tabla 8. Nivel de madurez social en la Comunicación de los infantes evaluados

COMUNICACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Retardo social profundo	7	3,8%
Retardo social severo	0	0,0%
Retardo social moderado	9	4,9%
Retardo social leve	23	12,6%
Fronterizo	32	17,5%
Normal bajo	18	9,8%
Normal promedio	56	30,6%
Normal alto	16	8,7%
Superior	6	3,3%
Muy superior	16	8,7%
TOTAL	183	100,0%

El nivel de madurez social en la Comunicación de los infantes que forman parte del estudio muestra que, el porcentaje más relevante corresponde al 30,6% (56) de infantes que resultan tener un nivel de madurez social normal promedio, seguido del 17,5% (32) de en un nivel fronterizo, y un porcentaje del 12,6% (23) con retardo social leve; entre los porcentajes más elevados. Luego, se encuentra el 9,8%(18) de infantes con un nivel de madurez social normal bajo; un porcentaje compartido de 8,7% (16) entre aquellos infantes con un nivel normal alto y un nivel muy superior; un 4,9% (9) con retardo social moderado; un 3,8% (7) con retardo social profundo; y un 3,3% (6) con un nivel superior de madurez social. Finalmente, se encuentra la participación desierta del retado social leve; con 0,0% (0) de infantes con este nivel de madurez social.

En este caso, se puede ver que el 51.3% de infantes tienen un nivel de madurez social normal o superior; mientras que, el 48.6% de estos tienen problemas de madurez social; en la comunicación.

Tabla 9. Nivel de madurez social en la Socialización de los infantes evaluados

SOCIALIZACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Retardo social profundo	8	4,4%
Retardo social severo	3	1,6%
Retardo social moderado	9	4,9%
Retardo social leve	28	15,3%
Fronterizo	28	15,3%
Normal bajo	15	8,2%
Normal promedio	45	24,6%
Normal alto	16	8,7%
Superior	7	3,8%
Muy superior	24	13,1%
TOTAL	183	100,0%

El nivel de madurez social en la en la dimensión de Socialización de los infantes que forman parte del estudio muestra que, predomina el 24,6% (45) resultan tener un nivel normal promedio, seguido de un porcentaje compartido de 15,3%(28) entre aquellos infantes con retardo social leve y en un nivel fronterizo; y un 13,1 (24) en un nivel muy superior de madurez social. Luego, se encuentra el 8,7%(16) de infantes en un nivel normal alto; el 8,2%(15) en un nivel normal bajo; el 4,9%(9) con retardo social moderado; el 4,4%(8) con retardo social profundo; y el 3,8(7) en un nivel muy superior de madurez social. Finalmente, se encuentra la participación del 1,6% (3) de infantes con retardo social severo.

Finalmente, en el caso de la socialización, se puede ver que el 50,2% de infantes tienen un nivel de madurez social normal o superior; mientras que, el 49,7% de estos tienen problemas de madurez social.

V. Discusión

Los resultados descriptivos obtenidos en el presente trabajo de investigación indican, respecto a la madurez social en general, que el nivel normal promedio predomina sobre los otros niveles con un 35,5% de la muestra de niños de primera infancia con entorno de violencia familiar. Asimismo, se evidenció un porcentaje acumulado del 32,2% de niños que se agrupan entre los niveles normal alto y muy superior, notándose además un porcentaje acumulado de 32,3% entre los niveles normal bajo y retardo social profundo. Estos resultados son similares a los registrados en el trabajo de García (2019), donde el 30% de los niños evaluados obtuvieron un nivel promedio predominante en madurez social; se observó, además, un 46,6% acumulado entre normal bajo y retardo social profundo, así como un 23,3% acumulado entre los niveles: normal alto y superior. A partir de estos resultados, se infiere que los porcentajes en retardo social relativamente elevados indicarían un clima familiar de violencia que está afectando el desarrollo psicosocial del niño o de la niña; las disfunciones familiares suelen generar un entorno que ejerce presión negativa sobre los miembros más débiles del grupo, los infantes. También Aguilera (2019) encontró un nivel promedio prevalente al investigar sobre madurez social en niños de primaria de la ciudad de Guayaquil, verificando un 31,3% en nivel alto y un 24,1% en nivel muy alto, con apenas el 3,6% en nivel bajo. Sin embargo, el estudio de Lárraga (2017) discrepa de lo aquí encontrado; señala que el 39,6% de los niños de 6 a 11 años se ubicaba preferentemente con un nivel de madurez social fronterizo, en tanto que el 30,6% se situaba en un nivel de retardo social leve; se registró, además, un 5,4% en el nivel normal promedio, y un 24,3% en el nivel normal inferior. Según sostiene Doll (1953), los factores asociados a los problemas de desarrollo tienen relación con las deficiencias en el contexto, destacando el tipo de familia como uno de los aspectos de mayor influencia y a tener en cuenta. Considerando que la muestra estuvo conformada por niños de la primera infancia escolarizados con edades comprendidas entre los 3 y 5 años, se entendería que, estando en esta etapa, buscan independencia, vivencian nuevas experiencias de socialización y adoptan nuevas conductas. Debe señalarse que en la madurez social del infante intervienen agentes de socialización como la dinámica familiar, experiencia académica y social en el contexto escolar, formando bases para el desarrollo de capacidades y

habilidades sociales. Esto explicaría, en cierta manera, que una tercera parte de los infantes se encuentra en proceso de lograr la independencia y autonomía necesarias en el proceso de socialización.

Con referencia al nivel de madurez social en la dimensión autoayuda general, en la muestra de niños de primera infancia con violencia familiar, se tiene que el (66,6%), de los niños evaluados se encuentra entre los niveles normal alto y muy superior, mientras que el (18,6% acumulado), se ubica en el nivel normal promedio dejando ver que solo el (14,7%) de la muestra se encuentra por debajo de lo normal entre los niveles de retardo social profundo y normal bajo, coincidiendo con el estudio realizado por García (2019) confirma los resultados anteriores, evidenciando para la dimensión: autoayuda general un 59,2% en nivel satisfactorio, un 26,6% en nivel medianamente satisfactorio, y solo un 14,2% en nivel insatisfactorio. Acerca de la dimensión citada, Doll (1953) afirma que el proceso de madurez está asociado a la edad cronológica del niño y las experiencias que tenga durante su desarrollo. Esto quiere decir que los infantes evaluados presentan habilidades y destrezas para ejecutar acciones y funciones que le permiten realizar actividades de autocuidado, es decir, se exteriorizan aprendizajes significativos asociados a la motricidad y la coordinación que favorecen su desarrollo psicosocial, siendo la autoayuda un recurso que contribuye al desarrollo de su autonomía e independencia, necesarias para futuros aprendizajes.

En el caso de la dimensión autoalimentación, los niveles obtenidos evidencian que aproximadamente la cuarta parte de los niños que conforman la muestra presenta un nivel normal promedio (26,2%); más de la tercera parte se encuentra por debajo de lo normal (36,5% entre los niveles de retardo social profundo y normal bajo); y más de la tercera parte obtuvo niveles por encima de lo normal (37,3% entre los niveles de normal alto y muy superior). Estos resultados coinciden con lo obtenido por García (2019), que registra para la mencionada dimensión un 70,2% en el nivel satisfactorio, 18,7% en el nivel medianamente satisfactorio, y solo 11,1% en el nivel insatisfactorio. Según la teoría de Doll (1953), durante la primera infancia los niños aún no alcanzan el máximo potencial de madurez, de habilidades que necesitan para proseguir a las siguientes etapas evolutivas y cumplir funciones que les permitan realizar actividades de la vida diaria. Esto indica que los infantes evaluados todavía no

alcanzan o están en proceso de desarrollar habilidades que le permitan realizar actividades básicas; en este sentido, es importante mencionar que los indicadores correspondientes a esta dimensión están asociados a la coordinación y la motricidad. Cabe destacar que estas funciones están asociadas al desarrollo físico y la madurez neurobiológica; por lo tanto, se debe tener en cuenta el rango de edad en el que se encuentran los niños evaluados y establecer, de acuerdo a ello, si algunas de sus limitaciones corresponden a su desarrollo evolutivo y se mantienen en proceso.

Concerniente a la dimensión autovestimenta, los resultados indican un nivel normal promedio del 12%, apreciándose un porcentaje acumulado de 37,7% entre los niveles normal promedio y muy superior, así como un porcentaje acumulado de 62,4% entre los niveles de normal bajo y de retardo social profundo. No obstante, estos resultados difieren de lo hallado por García (2019) en su estudio, donde se refiere que el nivel de madurez social en la dimensión autovestimenta es satisfactorio en un 64,2%, medianamente satisfactorio en un 29,2%, e insatisfactorio en solo un 6,6%. También los resultados de este trabajo discrepan con lo publicado por Condori y Enríquez (2016), que en la dimensión autovestimenta verifican que el 60% de los infantes de 3 a 5 años de edad se encuentran en un nivel normal promedio, y el 40% se sitúa en un nivel normal inferior. De acuerdo a lo señalado por Doll (1953), la autovestimenta es aquella dimensión referida a la capacidad que puede tener el niño para vestirse y desvestirse, asearse y mantenerse aseado por sí solo; tomándose en cuenta, además, el desarrollo de su sentido común para elegir las prendas que corresponden a una determinada etapa estacional del clima, o de acuerdo al evento en la que va a participar o presentarse; todo esto implica un desarrollo de su autopercepción, así como la capacidad o dificultad con la que maneja el niño las acciones relacionadas con su aspecto personal.

Por otro lado, se encontró que en la dimensión autodirección en la muestra de niños de la primera infancia, casi la tercera parte obtuvo un nivel de madurez social normal promedio (29%), y más de la tercera parte se encuentra por encima de lo normal (38,3%), específicamente entre los niveles normal alto y muy superior; mientras un porcentaje acumulado de 32,7% se ubica entre los niveles normal bajo y de retardo social profundo; en resumen, el nivel normal promedio se registra como el nivel predominante en la dimensión de autodirección. Estos

resultados difieren de lo hallado por Aguilera (2019), que en su muestra de Guayaquil obtuvo un 40,2% en el nivel muy alto, que se registró como el de mayor proporción respecto a los niveles alto (21,4%) y medio (18,8%). Estos resultados apoyan la teoría del desarrollo social de Doll (1953), acerca de que la edad cronológica se encuentra asociada estrechamente con el desarrollo cognitivo y emocional para lograr la autorregulación y el control que le permitirán al niño adaptarse al contexto social. En este sentido, los infantes evaluados han desarrollado capacidades que les permiten adaptarse al contexto con autonomía e independencia. Debe señalarse, del mismo modo, que la muestra aquí evaluada no alcanza niveles altos de madurez en la autodirección, pues muchas de sus habilidades se encuentran en proceso de desarrollo madurativo, siendo concomitante que los infantes alcancen el desarrollo cognitivo que les permita, posteriormente, tener autocontrol tanto a nivel conductual como emocional.

Correspondiente a la dimensión locomoción, se observó apenas el 13,1% de los infantes de la muestra presentan un nivel normal promedio, en tanto que entre los niveles normal bajo y de retardo social profundo el porcentaje acumulado es de 79,8%, y entre los niveles normal alto y muy superior el acumulado es de solo 7%, evidenciándose que la muestra evaluada se encuentra en proceso de maduración en la motricidad y coordinación. Estos resultados encontrados difieren notablemente de lo reportado por García (2019), quien destaca que el 81,6% de los niños muestreados se sitúan con un nivel de madurez social satisfactorio en locomoción, y con apenas el 18,4% en nivel medianamente satisfactorio. También difieren los resultados aquí obtenidos con los encontrados por Aguilera (2019), al constatar un 42,9% en nivel alto de locomoción en los 90 niños participantes, así como el 21,4% en nivel muy alto, y otro 21,4% en el nivel medio. Los hallazgos de estos autores confirman lo propuesto por Doll (1953), quien señala que el desarrollo en la motricidad y coordinación se presenta de manera progresiva y, según van evolucionado estos procesos permiten al niño realizar actividades cada vez de mayor complejidad. Los resultados de esta investigación referente a la locomoción indican que los niños evaluados se encuentran en proceso de madurez en las áreas de motricidad, coordinación y equilibrio, pero que posiblemente requieran reforzar tales áreas para superar sus niveles de retardo social. Tomando en cuenta la edad en la que se encuentran los sujetos encuestados, los resultados muestran

un pronóstico poco favorable que posiblemente tenga que ver con déficits que acontecen en su desarrollo físico y maduración neurológica correspondientes a la primera infancia, y cuyos indicadores de diferencia en el tiempo y ritmo de maduración se derivan, hipotéticamente, de una falta de oportunidad o estímulo en el contexto familiar o escolar, o que puede estar comprometiendo una deficiente preparación no acorde con su evolución cronológica.

En cuanto a la dimensión ocupación, los resultados obtenidos en la muestra indican que el 29% de los niños presentan un nivel normal promedio predominante, observándose que el porcentaje acumulado entre los niveles normal bajo y de retardo social profundo es de 43,1%, y el acumulado entre los niveles normal alto y muy superior es del 27,9%. Estos resultados difieren en cierta forma, con los de, García (2019) reporta que en la dimensión ocupación los infantes se ubican con el 82,3% en el nivel satisfactorio, con apenas el 6,6% en el nivel medianamente satisfactorio, y con solo el 11,1% en el nivel insatisfactorio. Lo que concuerda con lo señalado por Doll (1953) sobre la influencia del entorno y las oportunidades ofrecidas en las capacidades adquiridas por el niño. Ante los resultados obtenidos, se evidencia en la muestra evaluada la capacidad de satisfacer necesidades personales y entendimiento en los parámetros sociales establecidos, facilitando la adaptación y las nuevas experiencias de socialización; no obstante, se infiere que los niños que están en proceso o que aún no alcanzan los niveles de madurez adecuados es porque las oportunidades ofrecidas por el entorno no están resultando ser las más idóneas para su sano desarrollo.

Concerniente a los resultados sobre la dimensión comunicación, evidencian en la tercera parte de la muestra (30,6%) un nivel de madurez social normal promedio; casi la mitad de los niños de la muestra (48,6% entre normal bajo y retardo social profundo) obtuvo niveles por debajo de lo normal promedio; y una quinta parte (20,7% entre normal alto y muy superior) obtuvo niveles por encima de lo normal promedio, estos resultados difieren del autor García (2019) constató un 59,5% en nivel medianamente satisfactorio, un 39,4% en nivel satisfactorio, y únicamente el 1,1% en nivel insatisfactorio. Según la teoría planteada por Doll (1953), la capacidad de expresión y comprensión está asociada a la edad cronológica, y estas habilidades son las que permiten al infante comprender las dinámicas de interacción social para poder adaptarse

eficazmente al entorno; de lo contrario, le generará dificultades proseguir con las siguientes etapas evolutivas. En este sentido, los niños de la primera infancia con violencia familiar evaluados manifiestan deficiencias en la capacidad para comprender las formas de socialización y también para expresarse, destacando que son niños que han tenido como único referente un contexto familiar que no resulta ser el más adecuado, por las manifestaciones de violencia de las que son víctimas o testigos; de esta manera, esta conflictividad más o menos presente en el entorno familiar estaría influyendo de modo gravitante en el desarrollo de la comunicación en los niños.

Respecto a la dimensión socialización, se encontró que el 24,6% de los infantes presentaron un nivel normal promedio, mientras que casi la mitad (49,7% entre normal bajo y retardo social profundo) se ubica por debajo de lo normal, y una cuarta parte (25,6% entre normal alto y muy superior) obtuvo niveles por encima de lo normal promedio. No obstante, el nivel predominante lo constituye el nivel normal promedio. Estos resultados, sin embargo, no coinciden con los obtenidos por García (2019), se estableció en un 80,6% como nivel satisfactorio en socialización; un 18,3% como medianamente satisfactorio; y apenas un 1,1% como nivel insatisfactorio. Sobre la socialización, Doll (1953) señala que el niño tiene la posibilidad de socializar de manera independiente gracias a las experiencias del entorno, siendo fundamental la relación entre los pares para ajustar las pautas de comportamiento para ser parte del grupo. Se puede deducir, por consiguiente, que la violencia en la familia ha afectado el desarrollo y la adquisición de las habilidades de socialización en los infantes que conformaron la muestra, por lo que es importante tener en cuenta que la familia actúa como el primer ente socializador del niño; sin embargo, el cumplimiento de la norma, la interacción social y las actividades grupales van a ser vivenciadas por el niño en el contexto escolar, siempre que se le brinden las oportunidades óptimas para su desarrollo, para que de esa manera los niveles de madurez social no se vean afectados y, por tanto, no se evidencie un retardo en esta dimensión.

VI. Conclusiones

Primera. Se identificó que, el nivel de madurez social predominante es el nivel normal promedio, con un 35,5% de la muestra de niños de primera infancia; registrándose un porcentaje acumulado del 32,2% entre los niveles normal alto y muy superior. Aunque resulta evidente que buena parte de la muestra analizada ha logrado enfrentar el contexto de violencia familiar desarrollando niveles adecuados de madurez social, no obstante, subyace un 32,3% de niños que se ubican entre los niveles normal bajo y retardo social profundo.

Segundo. Se identificó que, la dimensión de autoayuda general la muestra seleccionada presentó un nivel normal promedio de 18.6% sin embargo, persiste un 14,7% de niños que se encuentran entre los niveles normal bajo y retardo social profundo.

Tercero. Se identificó que, la dimensión de auto alimentación, se encontró el mayor porcentaje en el nivel de madurez normal promedio, con el 26,2%; pero cabe resaltar que el 36,5% de la muestra, es decir, más de la tercera parte, se ubica entre los niveles normal bajo y retardo social profundo.

Cuarto. Se identificó que, la dimensión de auto vestimenta, se identificó que en el nivel normal promedio recae el 12,0% de la muestra, siendo de 63,4% el porcentaje acumulado entre los niveles normales bajo y retardo social profundo.

Quinto. Se identificó que, la dimensión de autodirección, predomina el nivel normal promedio con el 29.0%; sin embargo, el porcentaje acumulado entre los niveles: normal bajo y retardo social profundo es de 32,7%, es decir, casi la tercera parte de la muestra.

Sexto. Se identificó que, la dimensión de locomoción, se encontró que el 79,8% de la muestra resulta tener un nivel normal bajo y retardo social leve, mientras que el 12,1% presenta un nivel normal promedio

Séptimo. Se identificó que, la dimensión de ocupación, se determinó que el 29% de la muestra se ubica en un nivel normal promedio predominante; destacándose un porcentaje acumulado de 43,1% entre los niveles normal inferior y retardo social profundo.

Octavo: Se identificó que, la dimensión de comunicación, se determinó un nivel de madurez social normal promedio predominante de 30,6%,

resaltándose un porcentaje acumulado de 48,6% entre los niveles normal inferior y retardo social profundo.

Noveno: Se identificó que, la dimensión de socialización, se encontró que el nivel de madurez social predominante corresponde al nivel normal promedio, con el 24,6%; evidenciándose un porcentaje acumulado de 49,7% de la muestra de infantes que se encuentran entre los niveles de normal inferior y retardo social profundo.

VII. Recomendaciones

Primera. Al ministerio de educación, capacitar a los docentes, a través de talleres y charlas educativas, en la implementación de estrategias en el contexto escolar que permitan a los niños de la primera infancia escolarizados, desarrollar conductas resilientes dirigidas a mejorar las capacidades físicas, psicológicas, emocionales y cognitivas hacia un proceso de socialización adecuado.

Segunda. A la dirección general de la Institución Educativa, implementar talleres de orientación para padres, sobre la importancia del ambiente familiar en el desarrollo general del niño y en el proceso de maduración social en sus diversas dimensiones, así como de la responsabilidad de la crianza respecto a oportunidades o desventajas que le ofrezcan al niño en sus primeros años dentro del núcleo familiar.

Tercera. A los docentes, diseñar e implementar metodologías pedagógicas y estrategias de aprendizajes basadas en la comunicación y el desarrollo del lenguaje oral fundamental para futuros aprendizajes como la lectoescritura.

Cuarta. A los docentes, en el aula favorecer la motricidad fina y gruesa a través de actividades lúdicas, para el reforzamiento de las áreas relacionadas con la auto alimentación, auto vestimenta, locomoción, ocupación, etc., dimensiones donde se han reportado en este estudio niveles inferiores al normal promedio.

Referencias

- Aguilera, B. N. (2019). *Madurez social y convivencia escolar en estudiantes de básica media de una institución educativa de Guayaquil – 2019* (Tesis de maestría, Universidad César Vallejo) Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/42636/Aguilera_QBN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ahmadi, T., Afsharina, K., & Kakabarai, K. (2014). The relationship between child rearing self-concept and social maturity of kermanshah students. *Kuwait Chapter of Arabian Journal of Business and Management Review*, 4(1).
https://www.arabianjbm.com/pdfs/KD_VOL_4_1/4.pdf
- Arrom, C. (2015). Caracterización de pacientes en edad pediátrica, testigos de violencia doméstica. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 13(3):45-50.
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282015000300008
- Brock, J., Pereira, N., Matheus, F., Damasceno, J., Santos, R. y Lorenzini, A. (2017). Domestic violence: repercussions for women and children. *Esc Anna Nery* .21(4). <https://www.scielo.br/pdf/ean/v21n4/1414-8145-ean-2177-9465-EAN-2016-0346.pdf>
- Cabral, A., Hernández, C., Gois, G., Silva, P., Desgualdo, L. Alves, T. Guedes, R. (2018). Hearing, language, motor and social skills in the child development: a screening proposal. *Revista Cefac*. 20(2), 218-226.
<https://www.scielo.br/pdf/rcefac/v20n2/1982-0216-rcefac-20-0200218.pdf>
- Chávez, M. (2017). *Comparación del nivel de socialización en los niños y niñas de cuatro años de una Institución Educativa, Trujillo – 2017*. (Tesis de

Pregrado, Universidad Cesar Vallejo). Repositorio de la Universidad César Vallejo

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11896/chavez_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Condoris, E., & Enriquez, R. (2016). *Clima familiar y madurez social en los estudiantes de 5 años de la institución educativa inicial n° 157 Huancavelica*. (Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica).

Repositorio de la Universidad Nacional de Huancavelica.

<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1997/TESIS-2016-EUDCACION%20INICIALCONDORI%20Y%20ENRIQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Dadic, M. (2013). *Niveles de socialización en las niñas y niños de 5 años de las instituciones de educación inicial del Distrito de Julcan*. (Tesis de Pregrado,

Universidad Privada Antenor Orrego) Repositorio: Universidad Privada Antenor Orrego

http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/882/1/DADIC_MILEVA_NIVELES_SOCIALIZACI%C3%93N_NI%C3%91OS.pdf

Dinis, E., De Souza, L., Koller, S. (2017). Social Support as Moderator of Knowledge about Infant Development in Adolescent Mothers. *Paidéia*.

28(68) 281-289 <https://www.scielo.br/pdf/paideia/v27n68/1982-4327-paideia-27-68-281.pdf>

De Keijzer B. (2016). Sexualidad, Salud y Sociedad. *Revista Latinoamericana*, 22 (10), 278-300. [https://www.scielo.br/pdf/sess/n22/1984-6487-sess-22-](https://www.scielo.br/pdf/sess/n22/1984-6487-sess-22-00278.pdf)

[00278.pdf](https://www.scielo.br/pdf/sess/n22/1984-6487-sess-22-00278.pdf)

- Delgado, D., y Zea, M. (2014). *Madurez social en niños de 4 y 5 años y la diferencia intergeneracional entre padres e hijos al momento del nacimiento* (Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María) Repositorio Universidad Católica de Santa María <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/4744/76.0234.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Doll, E. (1953). *Measurement of Social Competence*. USA: Educational Test Bureau.
- Eickmann, S., Emond, A. y Lima, M. (2016). Evaluation of child development: beyond the neuromotor aspecto. *Jornal Pediatria*. 92(3), 71-83 <https://www.scielo.br/pdf/jped/v92n3s1/0021-7557-jped-92-03-s1-0S71.pdf>
- Fitzpatrick, C., Oghia, M., Melki, J., Pagani, L. (2016). Early childhood exposure to media violence: What parents and policymakers ought to know. *South African Journal of Childhood Education*. 6(1). http://www.scielo.org.za/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222376822016000100018
- Fondo de Naciones Unidas para la infancia. (2016). *Estado Mundial de la Infancia 2016 Una oportunidad para cada niño*. New York.
- Fondo de Naciones unidas para la infancia.((2016). ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA 2016 Una oportunidad para cada niño. New York. https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_SOWC_2016_Spanish.pdf
- García, J. (2019). *Diagnóstico del nivel de madurez social en los niños de 4 años de la I. E. N° 1564 "Radiantes Capullitos" de la ciudad de Trujillo 2017*. (Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo) . Repositorio

<http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13206/GARCI A%20RODRIGUEZ%20JHAIDY%20ALEJANDRA.pdf?sequence=3>

González L., Sosa J. y Fierro S. (2019), Muestreo virtual online basado en redes sociales para localización. Paakat: *Revista de Tecnología y Sociedad*, 8(15), 2-10. <http://www.scielo.org.mx/pdf/prts/v8n15/2007-3607-prts-8-15-21.pdf>

Gudzovskaya , A. (2016). Development of social maturity: inter- and intra-subject factors. Longitudinal study. *National Psychological Journal*, 10(16), 89-95. <http://npsyj.ru/en/keywords/detail.php?Keywords=6577>

Hernández, R., & Fernández, C. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico DF: Mc Graw Hill.

Hundekar , P., & Khadi , P. (2015). Child factors: predictors of social maturity. *International Journal of Humanities and Social Science*, 4(2). https://www.academia.edu/11997961/CHILD_FACTORS_PREDICTORS_OF_SOCIAL_MATURITY

Lárraga, V. (2017). *Percepción de los niveles de Madurez Social y de Habilidades Sociales de los niños y niñas escolarizados de 6 a 11 años con trastornos del comportamiento* (Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador.) Repositorio de la Universidad Central del Ecuador <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12872/1/T-UCE-0007PPS012.pdf>

Lemos, V., Krumm, G., Gutierrez, M., Arán, V. (2016). Development of a Scale to assess Personality Resources associated with Children's Resilience.

<http://scielo.isciii.es/pdf/acp/v13n2/1578-908X-acp-13-02-00101.pdf>

Lessingers, J. y Dalbosco, D. (2020). Early maladaptive schemas as mediators between child maltreatment and dating violence in adolescence. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25(8)

<https://www.scielo.org/article/csc/2020.v25n8/3119-3130/en/>

Manzanares, E. (2006). *Grado de Madurez Social de los Alumnos de la Escuela Especial Municipal Ayelen de Lautaro. Año 2005 y su nivel de competencia en su autocuidado*. (Tesis de pregrado, Universidad Austral de Chile).

Repositorio de Universidad Austral de Chile
<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2006/fmm296g/doc/fmm296g.pdf>

Marschark, M., & Kronenberger, W. (2017). Social Maturity and Executive Function Among Deaf. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 22(34).

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5189173/>

Mayor S. y Salazar C. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Gaceta Médica Espirituana*, 21(1), 96-105.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212019000100096

Mourão, S. y Munhoz, M. (2015). Records of growth and development data in the child health handbook. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 36(2).

<https://www.scielo.br/pdf/rgenf/v36n2/1983-1447-rgenf-36-02-00097.pdf>

Ministerio de la Mujer y poblaciones vulnerables (2020). *Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar –AURORA*.

<https://www.mimp.gob.pe/contigo/contenidos/pncontigoarticulos.php?codigo=8>

Ministerio de Salud. (2016). *Orientaciones para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Joven*. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Ministerio de Salud. Lima – Perú
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3788.pdf>

NACIONALPE (2019). Vecinos y vecinas de Huarochirí cuentan con un nuevo Centro Emergencia Mujer.
<https://www.radionacional.com.pe/informa/nacional/vecinos-y-vecinas-de-huarochiri-cuentan-con-un-nuevo-centro-emergencia-mujer>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Violencia contra niños*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-children>

Organización de las Naciones Unidas. (2020). La crisis del coronavirus no puede afectar de por vida a los niños más vulnerables.
<https://news.un.org/es/story/2020/04/1472952>

Ribeiro, T., Duku, E. y Janus, M.(2019). Developmental health in the context of an early childhood program in Brazil: the “Primeira Infância Melhor” experience. *Cad. Saúde Pública*. 35(1).
<https://www.scielosp.org/article/csp/2019.v35n3/e00224317/en/>

Sharma , A., Asmat , S., & Dolkar, T. (2019). Role of Mother and Social Maturity among Children in Poverty Setting. *International Journal of Current Microbiology and Applied Sciences*, 8(8). <https://www.ijcmas.com/8-8-2019/Anupa%20Sharma,%20et%20al.pdf>

- Showkat, A. (2016). Social Maturity and Problem Behaviour in Children with Autism Spectrum Disorders and Intellectual Disabilities. *Child Rehabilitation Psychologist*, 16(24).
https://www.researchgate.net/publication/284550458_Social_Maturity_and_Problem_Behaviour_in_Children_with_Autism_Spectrum_Disorders_and_Intellectual_Disabilities
- Tamayo, & Tamayo, M. (2012). *El proceso de la investigación científica*. México DF.: Limusa.
- Toro, R. (2018). *Niveles de madurez escolar en una institución educativa de Chiclayo, 2018*.(Tesis de Pregrado, Universidad Señor de Sipán) Repositorio de la Universidad Señor de Sipán
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4602/Toro%20Bonilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Torres, L. (2015). *Relación entre la madurez social y el rendimiento académico en el Área de comunicación integral de los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°6037 "Inca Pachacútec"- Villa María del triunfo 2014*. (Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo) Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5803/Torres_VL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Velazco, A., Pancay, I., y Zambrano, C. (2017). Características del desarrollo social y su relación con los niveles de desarrollo neuropsicológico de los niños de 12-36 meses del área suburbana. *Revista de Psicología UNEMI*, 1(1), 41-51. <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/579>

ANEXOS

Anexo 2: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
Problema General	Objetivo General		
¿Cuál es el nivel de madurez social en niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo de Palma- Huarochirí, 2020?	Determinar el nivel de madurez en niños de primera infancia con Violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo de Palma- Huarochirí, 2020	Madurez Social	
Problemas Específicos	Objetivos específico	Dimensiones	
¿Cuál es el nivel de madurez social en la Autoayuda General de niños de primera infancia con Violencia Familiar en instituciones educativas	Identificar el nivel de madurez social en la Autoayuda General de niños de primera infancia con Violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo de Palma- Huarochirí, 2020	Dimensión 1: Autoayuda General: Indicadores: Demuestra desenvolvimiento y cuida de sí mismo	

del distrito de Ricardo de Palma- Huarochirí, 2020?

Tipo: Básica

¿Cuál es el nivel de madurez social en la autoalimentación de niños de primera infancia con Violencia Familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo de Palma- Huarochirí, 2020?

Identificar el nivel de madurez social en la Autoalimentación de niños de primera infancia con Violencia familiar en instituciones educativas del distrito Ricardo de Palma- Huarochirí, 2020

Dimensión 2:
Autoalimentación

Indicadores: Capacidad para seleccionar y consumir alimentos saludables

Enfoque: Cuantitativo

Diseño: No experimental

Técnica: Encuesta

Nivel: Descriptiva

Población: 400 niños y niñas.

Muestra: 180 niños y niñas

¿Cuál es el nivel de madurez social en la autovestimenta de niños de primera infancia con Violencia Familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo de Palma- Huarochirí, 2020?

Identificar el nivel de madurez social en la autovestimenta de niños de primera infancia con Violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020

Dimensión 3: Autovestimenta

Indicadores: Demuestra capacidad e independencia para vestirse

¿Cuál es el nivel de madurez social en la autodirección de niños de primera infancia con Violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo de Palma- Huarochirí, 2020?

Identificar el nivel de madurez social en la Autodirección de niños de primera infancia con Violencia familiar en instituciones educativas de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020

Dimensión 4: Autodirección

Indicadores: Asume responsablemente sobre su persona

¿Cuál es el nivel de madurez social en la ocupación de niños de primera infancia con violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020?

Identificar el nivel de madurez social en la Ocupación de niños de primera infancia con Violencia familiar en instituciones educativas del distrito de Ricardo Palma- Huarochirí, 2020

Dimensión 5: Ocupación

Indicadores: Realiza trabajos que involucren motricidad fina

¿Cuál es el nivel de madurez social en la comunicación de niños de con Violencia familiar en instituciones

Identificar el nivel de madurez social en la Comunicación de niños de primera infancia con Violencia familiar en instituciones

Dimensión 6: Comunicación

Indicadores: Utiliza signos lingüísticos y medios de

primera infancia con educativas del distrito Ricardo de Palma- comunicación para expresar lo
Violencia familiar en Huarochirí, 2020 que siente.
instituciones educativas
del distrito de Ricardo de
Palma- Huarochirí, 2020?

¿Cuál es el nivel de Identificar el nivel de madurez social en la **Dimensión 7: Locomoción**
madurez social en la Locomoción de niños de primera infancia **Indicadores:** Desarrolla
locomoción de niños de con Violencia familiar en instituciones actividades de locomoción en
primera infancia con educativas del distrito de Ricardo de Palma- el medio que se desenvuelve
Violencia familiar en Huarochirí, 2020
instituciones educativas
del distrito de Ricardo de
Palma- Huarochirí, 2020?

¿Cuál es el nivel de Identificar el nivel de madurez social en la **Dimensión 8: Socialización**
madurez social en la Socialización de niños de primera infancia **Indicadores:** Establece
socialización de niños de con Violencia familiar en instituciones relaciones interpersonales
primera infancia con educativas del distrito de Ricardo de Palma-
Violencia familiar en Huarochirí, 2020
instituciones educativas

**del distrito de Ricardo de
Palma- Huarochirí, 2020?**

Anexo 3: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Madurez social	Según Doll (1953) la madurez social es el desarrollo evolutivo que involucra las pautas de comportamiento obtenidas a través del aprendizaje de habilidades sociales relacionadas a la responsabilidad, autonomía y cooperación que le permitirán proseguir a las siguientes etapas evolutivas, para	Doll la madurez social es el desarrollo evolutivo que involucra las pautas de comportamiento obtenidas a través del aprendizaje de habilidades sociales relacionadas a la responsabilidad, autonomía y cooperación que le permitirán proseguir a las siguientes etapas evolutivas, para	La definición operacional de esta variable será el resultado obtenido por escala de madurez social de Vineland desarrollada por Doll en 1953 y adaptada por Morales.	Autoayuda general	Demuestra desenvolvimiento y cuida de sí mismo	2, 3, 5, 6, 8, 9, 13, 15, 23, 26, 35, 41, 51
				Autoalimentación	Capacidad para seleccionar y consumir alimentos saludables	11, 16, 20, 25, 28, 30, 33, 38, 39
				Autovestimenta	Demuestra capacidad e independencia para vestirse	21, 37, 40, 42, 47, 50, 52, 54
				Autodirección	Asume responsablemente sobre su persona	60
				Ocupación	Realiza trabajos que involucren motricidad fina	7, 19, 22, 24, 36, 43, 48, 55,

Escala Ordinal

seguir su proceso de desarrollo el niño necesita ir adquiriendo habilidades que le permitan avanzar y seguir el proceso de madurez propio de cada etapa.

Comunicación	Utiliza signos lingüísticos y medios de comunicación para expresar lo que siente	1, 10, 17, 31, 34, 44, 58
Locomoción	Desarrolla actividades de locomoción en el medio que se desenvuelve	12, 18, 29, 32, 45, 53, 61,
Socialización	Establece relaciones interpersonales	4, 14, 27, 46, 49, 56, 59

Anexo 4. Protocolo del Tamizaje de Violencia Familiar y maltrato Infantil

FICHA DE TAMIZAJE DE VIOLENCIA FAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL

Fecha:...../...../.....

DISA:..... Establecimiento:.....

Servicio: **Emergencia** **Pediatría** **Gineco- obstetricia** **CRED** **Otros.....**

Nombre y Apellido del Usuario:.....

Edad:..... Sexo: **Masculino** **Femenino**

Dirección:.....

Debido a que la violencia familiar es dañina para la salud de las personas, en todos los programas de salud estamos preguntando a los pacientes si actualmente están en esta situación para participar con ellas en la solución de su problema, por favor conteste a estas preguntas:

Pregunte:

A la joven o el joven:

¿Alguna vez un miembro de su familia le insulta, le golpea, SI NO le chantajea o le obliga a tener relaciones sexuales?.

¿Quién? _____

Si es padre o madre de familia:

SI NO

¿Su hijo es muy desobediente?.

¿Alguna vez pierde el control y lo golpea?.

Marque con aspa (x) todos los indicadores de maltrato que observe

Físico	<input type="checkbox"/> Retraimiento. <input type="checkbox"/> Llanto frecuente. <input type="checkbox"/> Exageradas ganas de ganar sobresalir.	<input type="checkbox"/> Intento de suicidio. <input type="checkbox"/> Uso de alcohol u otras drogas, tranquilizantes y analgésicos.
<input type="checkbox"/> Hematomas, contusiones inexplicables. <input type="checkbox"/> Cicatrices, quemaduras.		

<ul style="list-style-type: none"> ┆ Fracturas inexplicables. ┆ Marca de mordeduras. ┆ Lesiones de vulva, perineo, etc. ┆ Laceraciones en boca, mejilla, ojos, entre otros. ┆ Quejas crónicas sin causa física: cefalea, problemas de sueño (mucho sueño, interrupción del sueño) ┆ Problemas con el apetito. ┆ Enuresis en niños. <p style="text-align: center;">Psicológico</p> <ul style="list-style-type: none"> ┆ Extrema falta de confianza en sí mismo. ┆ Tristeza, depresión o angustia. 	<ul style="list-style-type: none"> ┆ Demandas excesivas de atención. ┆ Mucha agresividad o pasividad frente a otros niños. ┆ Tartamudeo. ┆ Temor a los padres o a llegar ahogar. ┆ Robo, mentira, fuga, desobediencia, agresividad. ┆ Ausentismo en centro de estudios/escuela . ┆ Llegar temprano al centro de estudios/escuela y retirarse tarde. ┆ Bajo rendimiento académico. ┆ Aislarse de las personas. 	<p style="text-align: center;">Sexuales</p> <ul style="list-style-type: none"> ┆ Conocimiento y conducta sexual inapropiadas (niños). ┆ Irritación, dolor, lesión y hemorragia en zona genital. ┆ Embarazo precoz. ┆ Aborto o amenaza de abortos. ┆ Enfermedades de transmisión sexual. ┆ Negligencia. ┆ Falta de peso o pobre patrón de crecimiento. ┆ No vacunas o atención de salud. ┆ Accidentes o enfermedades muy frecuentes. ┆ Descuido en higiene y aliño. ┆ Falta de estimulación del desarrollo. ┆ Fatiga, sueño y hambre.
Fecha:...../...../..... Derivado por:..... Firma:.....		
Nombre del personal de la salud que atendió el caso:.....		

Anexo 5: . Ficha de datos sociodemográficos

Edad_____

Sexo_____

Lugar de residencia_____

Cuántas personas viven en su hogar _____

Con quien vive_____

Situación familiar _____

Anexo 6. Ficha Técnica de la Escala de Madurez Social de Vineland

Ficha técnica

Nombre:	Escala de Madurez Social de Vineland
Autor:	Edgard Doll (1953)
Adaptación:	Nohemí Morales (2001)
Aplicación:	De forma individual
Ámbito de aplicación:	Desde los 0/1 años hasta los 25 años de edad
Duración:	De 20 a 30 minutos
Objetivo:	Determinar el nivel de madurez social durante el desarrollo evolutivo, evalúa oportunidades y limitaciones ambientales para el desarrollo del niño, dominio de los padres, y proceso de socialización según edad.

PROTOCOLO

ESCALA DE MADUREZ SOCIAL DE VINELAND

Examinador : _____

Fecha : ____ de ____ del ____

Identificación

Nombre : _____

Fecha de Nacimiento : ____ de ____ del ____

Edad : ____ años ____ meses ____ días

Sexo : ____ F ____ M

Escolaridad : ____ años

Curso : ____

Establecimiento : _____ Ocupación : ____

Ocupación de los padres : _____

Escolaridad de los padres : _____

Otras observaciones : _____

Evaluación Intelectual:

Nombre del Instrumento Aplicado: _____

Rango y/o C.I.: _____

Fecha de la Evaluación : ____ de ____ de ____

Observaciones: _____

Computación de la Escala:

Puntaje Básico : _____ Puntaje

Adicional: _____ Puntaje Total

: _____

Edad Social : _____

Observaciones **y** **conclusiones:**

0 – I

COMPUTOS	ÍTEMS	CATEGORÍAS	PREGUNTAS
	1	C.	Gorjea, sonríe
	2	A.A.G.	Sostiene la cabeza
	3	A.A.G.	Coge objetos que están a su alcance
	4	S.	Se acerca a las personas que le son familiares
	5	A.A.G.	Se da vuelta sobre sí mismo
	6	A.A.G.	Alcanza objetos cercanos
	7	O.	Se entretiene solo (cuando está desatendido)
	8	A.A.G.	Se sienta sin apoyo
	9	A.A.G.	Se yergue
	10	C.	“Conversa” (imitando sonidos)
	11	A.A.	Bebe de una taza o vaso con ayuda
	12	L.	Gatea y se desplaza sobre el piso
	13	A.A.G.	Coge con el pulgar y otro dedo
	14	S.	Requiere atención personal
	15	A.A.G.	Se para solo
	16	A.A.	No saliva
	17	C.	Sigue instrucciones simples

I – II

	18	L.	Camina por la pieza sin ayuda
	19	O.	Hace rayas con lápiz o crayón
	20	A.A.	Mastica el alimento
	21	A.V.	Se saca los calcetines
	22	O.	Traslada objetos
	23	A.A.G.	Supera pequeños obstáculos
	24	O.	Va a buscar y trae objetos familiares
	25	A.A.	Bebe de una taza o vaso sin ayuda
	26	A.A.G.	Abandona el transporte en coche de guagua
	27	S.	Juega con otros niños
	28	A.A.	Come con cuchara
	29	L.	Deambula por la casa o patio
	30	A.A.	Discrimina entre sustancias comestibles
	31	C.	Dice nombre de objetos familiares
	32	L.	Sube las escaleras sin ayuda
	33	A.A.	Desenvuelve dulces
	34	C.	Habla pequeñas frases

II - III

	35	A.A.G.	Pide ir al baño
	36	O.	Inicia sus propias actividades de juego
	37	A.V.	Se quita la chaqueta o vestido
	38	A.V.	Come con tenedor
	39	A.A.	Obtiene bebida sin ayuda
	40	A.V.	Se seca las manos solo
	41	A.A.G.	Evita pequeños riesgos
	42	A.V.	Se pone la chaqueta o vestido sin ayuda
	43	O.	Corta con las tijeras
	44	C.	Relata experiencias

III– IV

	45	L.	Baja las escaleras colocando un pie por peldaño
	46	S.	Juega cooperativamente a nivel de jardín infantil
	47	A.V.	Se abotona la chaqueta o vestido
	48	O.	Ayuda en pequeñas labores domésticas
	49	S.	Efectúa “exhibiciones” para otros
	50	A.V.	Se lava las manos sin ayuda

IV- V

	51	A.A.G.	Cuida de sí mismo en el baño
	52	A.V.	Se lava la cara sin ayuda
	53	L.	Anda por el vecindario sin que le presten atención
	54	A.V.	Se viste solo, excepto anudar
	55	O.	Se lava la cara sin ayuda
	56	S.	Participa en juegos de competencia

V– VI

	57	O.	Usa patines, velocípedo, bicicleta o coche
	58	C.	Escribe palabras muy simples
	59	S.	Participa en juegos simples de mesa
	60	A.D.	Se le puede confiar dinero
	61	L.	Va solo al colegio

VI– VII

	62	A.A.	Usa el cuchillo para esparcir
	63	C.	Usa el lápiz para escribir
	64	A.V.	Se baña con ayuda
	65	A.V.	Se acuesta sin ayuda

VII– VIII

	66	A.A.G.	Dice la hora en cuartos de hora
	67	A.A.	Usa el cuchillo para cortar
	68	S.	Pone en duda leyenda literal
	69	S.	Participa en juegos de pre – adolescentes
	70	A.V.	Se peina o cepilla su cabello

VIII - IX

	71	O.	Usa herramientas o utensilios
	72	O.	Realiza tareas domésticas de rutina
	73	C.	Lee por iniciativa propia
	74	A.V.	Se baña sin ayuda
	75	A.A.	Cuida de sí mismo en la mesa
	76	A.D.	Hace compras menores
	77	L.	Deambula por la ciudad libremente

X– XI

	78	S.	Escribe ocasionalmente cartas breves
	79	C.	Hace llamadas telefónicas
	80	O.	Hace pequeños trabajos remunerados
	81	C.	Contesta avisos, compra por correo

XI- XII

	82	O.	Ejecuta trabajos creativos simples
	83	A.D.	Cuida de sí mismo u otros
	84	C.	Se entretiene con libros, periódicos y revistas

XII - XV

	85	S.	Realiza juegos difíciles
	86	A.V.	Cuida su ropa completamente
	87	A.D.	Compra sus propios accesorios de vestuario
	88	S.	Participa en actividades de grupo de adolescentes
	89	O.	Ejecuta trabajos de rutina en forma responsable

XV – XVIII

	90	C.	Se comunica por carta
	91	C.	Se mantiene informado de los sucesos de actualidad
	92	L.	Va solo a lugares cercanos
	93	A.D.	Sale en el día sin vigilancia
	94	A.D.	Tiene su propio dinero para sus gastos
	95	A.D.	Compra toda su ropa

XVIII - XX

	96	L.	Va solo a lugares distantes
	97	A.D.	Se preocupa de su propia salud
	98	O.	Tiene una ocupación o continúa su escolaridad
	99	A.D.	Sale en las noches sin restricciones
	100	A.D.	Controla sus gastos mayores
	101	A.D.	Asume responsabilidad personal

XX - XXV

	102	A.D.	Usa el dinero con prudencia
	103	S.	Asume responsabilidad más allá de sus propias necesidades
	104	S.	Contribuye al bienestar social
	105	A.D.	Economiza para el futuro

XXV -

	106	O.	Ejecuta trabajos de destreza
	107	O.	Participa en recreaciones beneficiosas
	108	O.	Sistematiza su trabajo
	109	S.	Inspira confianza
	110	S.	Promueve progresos cívicos
	111	O.	Supervisa labores ocupacionales
	112	A.D.	Compra para otros
	113	O.	Dirige o maneja negocios de otros
	114	O.	Ejecuta trabajo experto o profesional
	115	S.	Comparte responsabilidades de a comunidad
	116	O.	Crea sus propias oportunidades
	117	S.	Promueve el bienestar general.

Pautas de corrección y puntuación

El manual establece que cada respuesta positiva se valora con 1 punto, las conductas en proceso o medianamente logradas reciben la puntuación de ½ punto y las no logradas reciben 0 punto. Terminada la administración del instrumento el cociente social (CS) se determina dividiendo la edad social equivalente (EME) entre la edad cronológica (EC), multiplicada por 100 $CS = \frac{EME}{EC} \times 100$. Los baremos establecidos para su corrección son:

Nivel	Puntaje cociente social
Muy superior	130 a mas
Superior	120 a 129
Normal alto	110 a 119
Normal promedio	90 a 109
Normal bajo	80 a 89
Fronterizo	70 a 79
Retardo social leve	52 a 69
Retardo social moderado	36 a 51
Retardo social severo	21 a 35

Anexo 8. Coeficiente de consistencia interna de la Escala de Madurez Social de Vineland.

Cuestionario de madurez	Número de ítems	Medida α
Total	49	0.920
Autoayuda General	11	0.805
Autoalimentación	10	0.704
Autovestimenta	8	0.853
Ocupación	8	0.503
Socialización	8	0.689
Comunicación	7	0.662

Anexo 9: Baremos

Nivel	Puntaje cociente social (%)
Muy superior	130 a mas
Superior	120 a 129
Normal alta	110 a 119
Normar promedio	90 a 109
Normal bajo	80 a 89
Fronterizo	70 a 79
Retardo social leve	52 a 69
Retardo social moderado	36 a 51
Retardo social severo	21 a 35
Retardo social profundo	0 a 20

Anexo 10: Validación De Expertos



Observaciones:

NINGUNA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: DR. JUAN SANDOVAL VILCHEZ

DNI: 08151575

Firma del experto informante:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "ARZUBISEPO LOAYZA"
Dr. Juan Sandoval Vilchez
PSICOLOGO
C. Ps. P. 1848

Especialidad del validador: Asesoría metodológica

***Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
***Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
***Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Viernes 01 de junio del 2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:


.....
.....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Carlos Abel Miranda López

DNI: 07563425

Firma del experto informante:



Dr. Carlos Abel Miranda López
Psicólogo Clínico
CPs. P.N°2448

Especialidad del validador: Asesoría metodológica

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Viernes 01 de abril del 2020



Observaciones:


.....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Hernández Muñoz, Maritza Delia

DNI: 10281884

Firma del experto informante:



Mg. Maritza Delia Hernández Muñoz
Psicóloga C.Ps.P. 1564

Especialidad del validador: Problemas de aprendizaje

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

10 de Marzo del 2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

.....
.....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg: Cristian Edwin Adriano Rengifo

DNI: 46160030

Firma del experto informante:

Especialidad del validador:

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Viernes 29 de Marzo del 2020



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

.....
.....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Enríquez Vereau, Jorge Luis

DNI: 10277753

Firma del experto informante:



.....
Mg. Jorge Luis Enríquez Vereau
CPSP 7050
Asesor metodológico
Escuela de Estudios Superiores - CPAL

Especialidad del validador: Asesoría metodológica

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Viernes 29 de Mayo del 2020

No	Auto ayuda General												Autoalimentación							Autovestimenta							Ocupación											
	2	3	5	6	8	9	13	15	23	26	35	11	16	20	25	28	30	33	38	39	21	37	40	42	47	50	52	54	7	19	22	24	36	43	48			
1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	
6	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	
8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
9	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	2	1		
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
13	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	3	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3		
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2		
15	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	3	1		
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2		
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3			
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2		
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	2		
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2		
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1		
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
27	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
28	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
29	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1		
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	
32	1	2	3	2	1	3	1	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	2	3	1	1	1	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2		
33	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	
35	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2		
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	3	2		
38	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	2	3	3	3		
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

Comunicación							Socialización				Total	Auto ayuda General	Autoalimentación	Autovestimenta	Ocupación	Comunicación	Socialización																		
1	10	17	31	34	44	58	4	14	27	46								49	56	59															
142	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12	11	11	53	2	13	3	1	13	3	1	13	3	2	7	1	1	1	1	1	1	1	7		
143	11	11	11	11	11	11	21	1	12	11	12	1	21	54	2	11	3	1	13	3	1	13	3	1	7	1	1	1	1	1	1	1	9		
144	11	11	11	11	11	11	21	1	11	11	12	1	11	69	1	16	3	1	13	3	1	13	3	2	8	1	1	1	1	1	1	1	10		
145	11	11	11	11	11	11	31	1	12	11	12	1	11	74	1	12	1	1	13	3	1	13	3	1	8	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
146	11	11	11	11	11	11	21	1	13	11	12	1	11	79	1	13	3	1	14	3	1	14	3	1	11	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
147	11	11	11	11	11	11	21	1	13	11	13	1	11	63	2	12	3	1	12	3	2	13	3	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	
148	11	11	11	11	11	11	31	1	13	11	12	1	11	67	2	11	2	1	12	3	3	13	3	1	11	1	1	1	1	1	1	1	1	9	
149	11	11	11	11	11	11	21	1	13	11	12	1	11	63	2	11	2	1	12	3	1	12	3	1	11	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
150	2	1	2	3	3	3	2	1	4	1	2	2	3	90	1	13	1	1	16	1	1	16	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
1	0,04	0,13	0,34	0,24	0,22	0,19	0,08	0,27	0,41	0,27	0,58	0,41	0,21	0,26	0,41	0	64	38	0,42	0,39	0,72	0,27	0,74	0,85	0,58	0,70	0,73	0,19	0,15	0,06	0,18	0,27	0,80	0,42	9
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	67	13				13				13				11							9	
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	55	11				8				8				8							8	
1	1																																		

Anexo 12: Prueba Piloto

Nombre del Apoderado	Fecha de nacimiento del	Edad del Infante	Sexo del Infante	Tipo de familia a la que pertenece	Mantiene la cabeza	Code objetos a su alcance
Carmen	08/07/2016		4 Femenino		SI	SI
Angélica	26/12/2016		3 Masculino		SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	17/02/2018	2 años	Masculino		SI	SI
Mikayla Sandra María Suárez	08/12/2016	3 años	Femenino		SI	SI
Grecia Flores Palomino	06/09/2017	2 años	Masculino		SI	SI
Nuria Gladis villaizan celis	26/04/2020		5 Femenino		SI	SI
Esther	09/07/2012		7 Femenino		SI	SI
Stefany	06/08/1997	1 año y 1 mes	Masculino		SI	SI
Nilton Cuba Dueñas	12/11/2017		3 Femenino		SI	SI
Enzo Puente	06/03/2015	5 años	Masculino		SI	SI
Vilma	03/09/2017	2 años	Masculino		SI	SI
Davanna suarez	10/03/2016		4 Masculino		SI	SI
Carmen Rosa141	15/08/2018	3 Años	Femenino		SI	SI
Daniela	13/04/2018		2 Masculino		SI	SI
Sandy arias	28/04/2019		1 Femenino		SI	SI
Patty benedezu	01/05/2019		1 Femenino		SI	SI
Evelyn alegria	25/09/2016		3 Masculino		SI	SI
Geraldine aguirre	08/01/2018		2 Masculino		SI	SI
Johanna alegria	14/02/2019		1 Femenino		SI	SI
Karina bellido	24/06/2017		3 Masculino		SI	SI
Ariana	30/06/2016		4 Masculino		SI	SI
Flor ramos	04/05/2017		3 Femenino		SI	NO
Silvia leon	30/04/2017		3 Femenino		SI	SI
Rosa ojeda	15/02/2017		3 Masculino		SI	SI
Fabiola lujan	02/01/2017		3 Femenino		SI	SI
Wendy cresco	08/02/2016		4 Masculino		SI	SI
Maria	03/04/2016		4 Masculino		SI	SI
Ana luisa silipu	30/01/2016		4 Masculino		SI	SI
Alfredo Pavis	04/01/2017		3 Femenino		NO	NO
leyla	20/12/2017		3 Masculino		SI	SI
Ana vargas	01/02/2016		4 Femenino		SI	SI
Juana	01/05/2018		2 Femenino		SI	SI
Mariana	07/03/2017		3 Masculino		SI	SI
Ana paula	17/01/2017		3 Femenino		SI	SI
stefania	02/02/2017		3 Femenino		SI	SI
André Rivera	05/04/2017		3 Masculino		SI	NO
Lucía	06/01/2016	4 años	Masculino		SI	SI
Katia paz	18/02/2015		5 Masculino		SI	SI
kaherine	19/05/2017		3 Femenino		SI	SI
Juan diego	14/04/2015		5 Masculino		SI	SI
Diego segobia	10/02/2015		5 Femenino		SI	SI
	10/10/2015	Rosario	Masculino		SI	SI
Mabel saravia	09/04/2015		5 Masculino		SI	SI
Lucy	05/03/2015		5 Femenino		SI	SI
Fiorella Montoya Solis	15/03/2017	3 años	Femenino		SI	SI
Fabiola tuesta	27/03/2015		5 Femenino		SI	SI
Joselyn palomino	24/04/2016		4 Femenino		SI	SI
Sofia figueroa	20/02/2016		4 Femenino		SI	SI
Yessica medina	07/04/2017		3 Masculino		SI	SI
Carla prado	24/02/2015		5 Femenino		SI	SI

Nombre del Apoderado	Rueda sobre si mismo	Alcanza obietos cercanos	Se sienta sin soporte	Se para sólo
Carmen	SI	SI	SI	SI
Angélica	SI	SI	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	SI	SI	SI	SI
Mikayla Sandra María Suá	NO	SI	SI	SI
Grecia Flores Palomino	SI	SI	SI	SI
Nuria Gladis villaizan celis	SI	SI	SI	SI
Esther	SI	SI	SI	SI
Stefany	NO	SI	SI	SI
Nilton Cuba Dueñas	SI	SI	SI	SI
Erzo Puente	SI	SI	SI	SI
Vilma	SI	SI	SI	SI
Dayanna suarez	SI	SI	SI	SI
Carmen Rosa141	SI	SI	SI	SI
Daniela	SI	SI	SI	En proceso
Sandy arias	SI	SI	En proceso	NO
Patty bendezu	SI	SI	SI	En proceso
Evelyn alegría	SI	SI	SI	SI
Geraldine aguirre	SI	SI	SI	SI
Johanna alegría	SI	SI	En proceso	En proceso
Karina bello	SI	SI	SI	SI
Ariana	SI	SI	SI	SI
Flor ramos	SI	SI	SI	SI
Silvia leon	SI	SI	SI	SI
Rosa oieda	SI	SI	SI	SI
Fabiola lujan	SI	SI	SI	SI
Wendy crespo	SI	SI	SI	SI
Maria	SI	SI	NO	SI
Ana luisa silipu	SI	SI	SI	SI
Alfredo Pavis	En proceso	NO	NO	En proceso
leyla	SI	SI	SI	SI
Ana vargas	SI	SI	SI	SI
Juana	SI	SI	SI	SI
Mariana	SI	SI	SI	En proceso
Ana paula	SI	SI	SI	SI
stefania	SI	SI	SI	SI
André Rivera	SI	NO	NO	En proceso
Lucía	SI	SI	SI	SI
Katia paz	SI	SI	SI	SI
kaherine	SI	SI	SI	SI
Juan diego	SI	SI	SI	SI
Diego segobia	SI	SI	SI	SI
	SI	SI	SI	SI
Mabel saravia	NO	SI	SI	SI
Lucy	SI	SI	SI	SI
Fiorella Montoya Solis	SI	SI	SI	SI
Fabiola tuesta	SI	SI	SI	SI
Josely n palomino	SI	SI	SI	SI
Sofia figueroa	SI	SI	SI	SI
Yessica medina	SI	SI	SI	SI
Carla prado	SI	SI	SI	SI

Nombre del Apoderado	Aqarra con el pulqar y otr	Se mantiene parado sin a	Supera obstáculos peque	Deja el coche del bebe eir
Carmen	SI	SI	SI	SI
Angélica	SI	SI	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	SI	SI	SI	SI
Mikayla Sandra María Suá	SI	SI	SI	NO
Grecia Flores Palomino	SI	SI	SI	SI
Nuria Gladis villaizan celis	SI	SI	SI	SI
Esther	SI	SI	SI	SI
Stefany	SI	SI	SI	SI
Nilton Cuba Dueñas	SI	SI	SI	SI
Enzo Puente	SI	SI	SI	SI
Vilma	SI	SI	SI	SI
Dayanna suarez	SI	SI	SI	SI
Carmen Rosa141	SI	SI	NO	NO
Daniela	SI	En proceso	En proceso	En proceso
Sandy arias	NO	NO	NO	NO
Patty bendezu	En proceso	En proceso	En proceso	SI
Evelyn alegria	SI	SI	SI	SI
Geraldine aguirre	SI	SI	SI	SI
Johanna alegria	NO	En proceso	En proceso	En proceso
Karina bellido	SI	SI	SI	SI
Ariana	SI	SI	SI	SI
Flor ramos	SI	SI	SI	SI
Silvia leon	SI	SI	SI	SI
Rosa oieda	SI	SI	SI	SI
Fabiola lujan	SI	SI	SI	SI
Wendy crespo	SI	SI	SI	SI
Maria	SI	SI	En proceso	SI
Ana luisa sillip	SI	SI	SI	SI
Alfredo Pavis	SI	NO	En proceso	NO
ley la	SI	SI	SI	SI
Ana vargas	SI	SI	SI	SI
Juana	SI	SI	En proceso	SI
Mariana	SI	En proceso	SI	NO
Ana paula	SI	SI	SI	SI
stefania	SI	SI	SI	SI
André Rivera	SI	NO	NO	NO
Lucía	SI	SI	SI	SI
Katia paz	SI	SI	SI	SI
kaherine	SI	SI	En proceso	SI
Juan diego	SI	SI	SI	SI
Diego segobia	SI	SI	SI	SI
	SI	SI	SI	SI
Mabel saravia	SI	SI	SI	SI
Lucy	SI	SI	SI	SI
Fiorella Montoya Solis	SI	SI	SI	SI
Fabiola tuesta	SI	SI	SI	SI
Josely n palomino	SI	SI	SI	SI
Sofia figueroa	SI	SI	SI	SI
Yessica medina	SI	SI	SI	SI
Carla prado	SI	SI	SI	SI

Nombre del Apoderado	Pide ir al baño	Bebe de la taza o vaso co	No babea	Mastica los alimentos
Carmen	SI	SI	SI	SI
Angélica	SI	NO	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	NO	SI	NO	SI
Mikayla Sandra María Suá	SI	NO	NO	SI
Grecia Flores Palomino	SI	NO	NO	SI
Nuria Gladis villaizan celis	SI	NO	NO	SI
Esther	NO	NO	NO	SI
Stefany	NO	SI	En proceso	SI
Nilton Cuba Dueñas	En proceso	SI	NO	SI
Erzo Puente	SI	SI	NO	SI
Vilma	En proceso	NO	SI	SI
Dayanna suarez	SI	NO	NO	SI
Carmen Rosa141	SI	SI	NO	SI
Daniela	NO	NO	NO	SI
Sandy arias	NO	NO	SI	SI
Patty bendezu	NO	En proceso	SI	SI
Evelyn alegría	SI	SI	NO	SI
Geraldine aguirre	NO	SI	SI	SI
Johanna alegría	NO	NO	SI	SI
Karina bello	NO	SI	SI	SI
Ariana	SI	En proceso	NO	SI
Flor ramos	SI	En proceso	NO	SI
Silvia leon	En proceso	NO	NO	SI
Rosa ojeda	SI	SI	NO	SI
Fabiola lujan	NO	NO	NO	SI
Wendy crespo	En proceso	En proceso	NO	SI
Maria	SI	SI	NO	SI
Ana luisa silipu	SI	En proceso	NO	SI
Alfredo Pavis	NO	En proceso	SI	SI
ley la	SI	NO	NO	SI
Ana vargas	SI	En proceso	NO	SI
Juana	En proceso	SI	NO	SI
Mariana	En proceso	SI	NO	SI
Ana paula	En proceso	En proceso	NO	SI
stefania	SI	NO	NO	SI
André Rivera	NO	NO	SI	SI
Lucía	SI	NO	NO	SI
Katia paz	SI	SI	NO	SI
kaherine	SI	NO	NO	SI
Juan diego	SI	En proceso	NO	SI
Diego segobia	SI	En proceso	NO	SI
	SI	SI	NO	SI
Mabel saravia	SI	SI	NO	SI
Lucy	SI	SI	NO	SI
Fiorella Montoya Solis	SI	NO	NO	SI
Fabiola tuesta	SI	NO	NO	SI
Josely n palomino	SI	SI	NO	SI
Sofía figueroa	SI	SI	NO	SI
Yessica medina	SI	NO	NO	SI
Carla prado	SI	SI	NO	SI

Nombre del Apoderado	Bebe de vaso o taza sin a	Come con cuchara	Hace diferencias de cierta	Desenvuelve dulces
Carmen	En proceso	SI	SI	SI
Angélica	SI	SI	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	SI	SI	SI	SI
Mikayla Sandra María Suá	SI	SI	SI	SI
Grecia Flores Palomino	SI	SI	SI	SI
Nuria Gladis villaizan celis	SI	SI	SI	SI
Esther	SI	SI	SI	SI
Stefany	SI	SI	SI	NO
Nilton Cuba Dueñas	En proceso	SI	SI	SI
Erzo Puente	SI	SI	SI	SI
Vilma	SI	SI	SI	SI
Dayanna suarez	SI	SI	SI	SI
Carmen Rosa141	SI	SI	SI	SI
Daniela	En proceso	SI	SI	SI
Sandy arias	En proceso	En proceso	NO	NO
Patty bendezu	NO	En proceso	En proceso	NO
Evelyn alegría	En proceso	SI	SI	SI
Geraldine aguirre	NO	En proceso	SI	SI
Johanna alegría	NO	SI	En proceso	SI
Karina bellido	NO	SI	SI	NO
Ariana	SI	SI	SI	SI
Flor ramos	En proceso	SI	SI	SI
Silvia leon	NO	SI	SI	SI
Rosa ojeda	NO	SI	SI	SI
Fabiola lujan	NO	En proceso	SI	SI
Wendy crespo	En proceso	SI	SI	SI
Maria	SI	SI	SI	SI
Ana luisa silipu	En proceso	SI	SI	SI
Alfredo Pavis	NO	NO	En proceso	NO
ley la	SI	SI	SI	SI
Ana vargas	En proceso	SI	SI	SI
Juana	SI	SI	SI	En proceso
Mariana	SI	SI	SI	SI
Ana paula	En proceso	En proceso	SI	NO
stefania	SI	SI	SI	En proceso
André Rivera	SI	SI	NO	NO
Lucía	SI	SI	SI	SI
Katia paz	SI	SI	SI	En proceso
kaherine	SI	SI	SI	SI
Juan diego	En proceso	SI	SI	SI
Diego segobia	En proceso	SI	SI	SI
	SI	SI	SI	SI
Mabel saravia	NO	SI	SI	SI
Lucy	SI	SI	SI	SI
Fiorella Montoya Solis	SI	SI	SI	SI
Fabiola tuesta	SI	SI	SI	SI
Josely n palomino	NO	SI	SI	NO
Sofía figueroa	NO	SI	SI	NO
Yessica medina	NO	En proceso	SI	NO
Carla prado	NO	SI	SI	SI

Nombre del Apoderado	Come con tenedor	Bebe sin ayuda	Se saca las medias	Se saca el saco o el vestid
Carmen	SI	SI	SI	SI
Angélica	SI	SI	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	NO	SI	SI	SI
Mikayla Sandra María Suá	SI	SI	SI	SI
Grecia Flores Palomino	NO	SI	SI	NO
Nuria Gladis villaizan celis	SI	SI	SI	SI
Esther	SI	SI	SI	SI
Stefany	SI	SI	SI	NO
Nilton Cuba Dueñas	NO	En proceso	SI	SI
Erzo Puente	SI	SI	SI	SI
Vilma	En proceso	SI	SI	En proceso
Dayanna suarez	SI	SI	NO	NO
Carmen Rosa141	NO	SI	NO	NO
Daniela	SI	En proceso	NO	NO
Sandy arias	En proceso	NO	NO	NO
Patty bendezu	En proceso	NO	NO	NO
Evelyn alegría	SI	En proceso	SI	En proceso
Geraldine aguirre	En proceso	NO	NO	NO
Johanna alegría	SI	NO	NO	NO
Karina bellido	SI	NO	NO	NO
Ariana	SI	SI	SI	En proceso
Flor ramos	SI	NO	En proceso	En proceso
Silvia leon	SI	NO	NO	NO
Rosa ojeda	SI	NO	NO	NO
Fabiola lujan	En proceso	NO	NO	NO
Wendy crespo	SI	SI	En proceso	En proceso
Maria	NO	SI	NO	En proceso
Ana luisa silipu	SI	En proceso	En proceso	En proceso
Alfredo Pavis	NO	NO	NO	NO
ley la	SI	SI	SI	SI
Ana vargas	SI	En proceso	SI	En proceso
Juana	NO	SI	NO	NO
Mariana	NO	En proceso	SI	NO
Ana paula	En proceso	NO	NO	NO
stefania	En proceso	SI	SI	En proceso
André Rivera	NO	NO	SI	NO
Lucía	NO	SI	SI	SI
Katia paz	SI	SI	SI	En proceso
kaherine	NO	SI	SI	SI
Juan diego	SI	SI	SI	SI
Diego segobia	SI	En proceso	SI	SI
	SI	SI	SI	SI
Mabel saravia	SI	NO	SI	SI
Lucy	SI	SI	SI	SI
Fiorella Montoya Solis	SI	SI	SI	SI
Fabiola tuesta	SI	SI	SI	SI
Josely n palomino	SI	NO	NO	NO
Sofia figueroa	SI	NO	SI	SI
Yessica medina	En proceso	NO	NO	NO
Carla prado	SI	NO	SI	SI

Nombre del Apoderado
Carmen
Angélica
Mayra Alexandra Alvan Oli
Mikayla Sandra María Suá
Grecia Flores Palomino
Nuria Gladis villaizan celis
Esther
Stefany
Nilton Cuba Dueñas
Enzo Puente
Vilma
Dayanna suarez
Carmen Rosa141
Daniela
Sandy arias
Patty bendezu
Evelyn alegría
Geraldine aguirre
Johanna alegría
Karina bellido
Ariana
Flor ramos
Silvia leon
Rosa ojeda
Fabiola lujan
Wendy crespo
Maria
Ana luisa silipu
Alfredo Pavis
ley la
Ana vargas
Juana
Mariana
Ana paula
stefania
André Rivera
Lucía
Katia paz
kaherine
Juan diego
Diego segobia
Mabel saravia
Lucy
Fiorella Montoya Solis
Fabiola tuesta
Joselyn palomino
Sofia figueroa
Yessica medina
Carla prado

Se seca las manos	Se pone el saco o vestido	Se abotona sus vestidos	Se lava las manos sin ayu
SI	NO	NO	SI
SI	En proceso	En proceso	SI
SI	NO	NO	SI
SI	SI	SI	SI
SI	NO	NO	SI
SI	SI	En proceso	SI
SI	SI	SI	SI
NO	NO	NO	NO
SI	En proceso	En proceso	SI
SI	SI	SI	SI
SI	NO	NO	SI
NO	NO	NO	SI
SI	NO	NO	SI
NO	NO	NO	En proceso
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	En proceso	NO	En proceso
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	En proceso	En proceso	SI
En proceso	En proceso	En proceso	SI
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
En proceso	En proceso	En proceso	En proceso
SI	En proceso	En proceso	SI
SI	En proceso	En proceso	SI
NO	NO	NO	NO
SI	SI	SI	SI
SI	En proceso	En proceso	SI
NO	NO	NO	En proceso
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	SI	En proceso	SI
NO	NO	NO	NO
SI	SI	SI	SI
SI	En proceso	En proceso	SI
SI	En proceso	En proceso	SI
SI	En proceso	En proceso	SI
SI	NO	NO	SI
SI	SI	SI	SI
SI	NO	NO	SI
SI	En proceso	SI	SI
SI	NO	NO	SI
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	SI
SI	NO	NO	En proceso
SI	SI	NO	SI

Nombre del Apoderado	Se lava la cara sin ayuda	Se viste sólo sin hacer laz	Se le confía dinero	Se entretiene sólo
Carmen	SI	SI	NO	NO
Angélica	SI	En proceso	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	En proceso	NO	En proceso	SI
Mikayla Sandra María Suá	SI	SI	En proceso	SI
Grecia Flores Palomino	NO	NO	NO	SI
Nuria Gladis villaizan celis	SI	SI	SI	SI
Esther	SI	SI	SI	SI
Stefany	NO	NO	NO	SI
Nilton Cuba Dueñas	En proceso	En proceso	En proceso	SI
Enzo Puento	SI	SI	NO	SI
Vilma	SI	NO	NO	SI
Dayanna suarez	En proceso	NO	NO	En proceso
Carmen Rosa141	SI	NO	NO	SI
Daniela	En proceso	NO	NO	SI
Sandy arias	NO	NO	NO	NO
Patty bendezu	NO	NO	NO	NO
Evelyn alegría	En proceso	En proceso	NO	SI
Geraldine aguirre	NO	NO	NO	SI
Johanna alegría	NO	NO	NO	SI
Karina bellido	NO	NO	NO	SI
Ariana	SI	En proceso	NO	SI
Flor ramos	SI	En proceso	NO	NO
Silvia leon	NO	NO	NO	SI
Rosa ojeda	NO	NO	NO	SI
Fabiola lujan	NO	NO	NO	NO
Wendy crespo	En proceso	En proceso	NO	NO
Maria	En proceso	En proceso	NO	SI
Ana luisa silipu	SI	En proceso	NO	NO
Alfredo Pavis	NO	NO	NO	SI
ley la	SI	SI	SI	SI
Ana vargas	SI	En proceso	NO	SI
Juana	En proceso	En proceso	NO	SI
Mariana	NO	NO	NO	SI
Ana paula	NO	NO	NO	NO
stefania	SI	En proceso	NO	SI
André Rivera	NO	NO	NO	NO
Lucía	SI	SI	NO	SI
Katia paz	SI	En proceso	NO	NO
kaherine	SI	En proceso	NO	SI
Juan diego	SI	En proceso	NO	NO
Diego segobia	SI	NO	NO	SI
	SI	SI	SI	SI
Mabel saravia	SI	NO	NO	NO
Lucy	SI	SI	SI	SI
Fiorella Montoya Solis	SI	En proceso	En proceso	SI
Fabiola tuesta	SI	En proceso	NO	NO
Joselyn palomino	NO	NO	NO	SI
Sofia figueroa	NO	NO	NO	SI
Yessica medina	NO	NO	NO	SI
Carla prado	SI	SI	NO	SI

Nombre del Apoderado	Pinta con lápiz o crayola	Traslada objetos	Trae o lleva objetos familia	Inicia sus propios juegos
Carmen	NO	SI	SI	SI
Angélica	SI	SI	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	SI	SI	SI	SI
Mikayla Sandra María Suá	SI	SI	SI	SI
Grecia Flores Palomino	SI	SI	SI	SI
Nuria Gladis villaizan celis	SI	SI	SI	SI
Esther	NO	SI	SI	SI
Stefany	SI	SI	SI	En proceso
Nilton Cuba Dueñas	SI	SI	SI	SI
Erzo Puente	SI	SI	SI	SI
Vilma	SI	SI	SI	SI
Dayanna suarez	SI	SI	SI	SI
Carmen Rosa141	SI	SI	SI	SI
Daniela	SI	SI	SI	En proceso
Sandy arias	NO	SI	SI	SI
Patty bendezu	SI	SI	SI	SI
Evelyn alegría	SI	SI	SI	SI
Geraldine aguirre	SI	SI	SI	SI
Johanna alegría	En proceso	En proceso	En proceso	En proceso
Karina bellido	En proceso	SI	SI	NO
Ariana	SI	SI	SI	En proceso
Flor ramos	SI	SI	SI	SI
Silvia leon	En proceso	SI	SI	SI
Rosa ojeda	En proceso	SI	SI	SI
Fabiola lujan	En proceso	SI	SI	SI
Wendy crespo	SI	SI	En proceso	SI
Maria	SI	SI	SI	SI
Ana luisa silipu	SI	SI	SI	SI
Alfredo Pavis	NO	NO	NO	SI
ley la	SI	SI	SI	SI
Ana vargas	SI	SI	SI	SI
Juana	En proceso	En proceso	SI	SI
Mariana	En proceso	SI	SI	En proceso
Ana paula	En proceso	SI	SI	SI
stefania	SI	SI	SI	SI
André Rivera	NO	NO	NO	NO
Lucía	SI	SI	SI	SI
Katia paz	SI	SI	SI	SI
kaherine	SI	SI	SI	SI
Juan diego	SI	SI	SI	SI
Diego segobia	SI	SI	SI	SI
	SI	SI	SI	SI
Mabel saravia	SI	SI	SI	SI
Lucy	SI	SI	SI	SI
Fiorella Montoya Solis	SI	SI	SI	SI
Fabiola tuesta	SI	SI	SI	SI
Josely n palomino	SI	SI	SI	SI
Sofia figueroa	SI	SI	SI	SI
Yessica medina	SI	SI	SI	SI
Carla prado	SI	SI	SI	SI

Nombre del Apoderado	Corta con tijeras	Avuda en los quehaceres	Se ríe	Conversa, imita sonidos
Carmen	SI	SI	SI	SI
Angélica	En proceso	SI	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	NO	NO	SI	SI
Mikayla Sandra María Suá	SI	SI	SI	SI
Grecia Flores Palomino	SI	NO	SI	SI
Nuria Gladis villaizan celis	SI	SI	SI	SI
Esther	SI	SI	SI	SI
Stefany	NO	En proceso	SI	SI
Nilton Cuba Dueñas	SI	SI	SI	SI
Erzo Puente	SI	SI	SI	SI
Vilma	NO	SI	SI	SI
Dayanna suarez	En proceso	NO	SI	SI
Carmen Rosa141	SI	SI	SI	SI
Daniela	NO	NO	SI	SI
Sandy arias	NO	NO	SI	SI
Patty bendezu	NO	NO	SI	SI
Evelyn alegría	En proceso	NO	SI	SI
Geraldine aguirre	NO	NO	SI	SI
Johanna alegría	NO	NO	SI	SI
Karina bellido	En proceso	NO	SI	SI
Ariana	En proceso	NO	SI	SI
Flor ramos	En proceso	NO	SI	SI
Silvia leon	En proceso	NO	SI	SI
Rosa ojeda	En proceso	NO	SI	SI
Fabiola lujan	En proceso	NO	SI	SI
Wendy crespo	En proceso	NO	SI	SI
María	NO	NO	SI	SI
Ana luisa silipu	En proceso	NO	SI	SI
Alfredo Pavis	NO	NO	SI	SI
Iey la	SI	SI	SI	SI
Ana vargas	SI	SI	SI	SI
Juana	NO	NO	SI	SI
Mariana	NO	NO	SI	SI
Ana paula	En proceso	NO	SI	SI
stefania	NO	SI	SI	SI
André Rivera	NO	NO	NO	NO
Lucía	NO	En proceso	SI	SI
Katia paz	SI	NO	SI	SI
kaherine	NO	En proceso	SI	SI
Juan diego	SI	NO	SI	SI
Diego segobia	En proceso	NO	SI	SI
	SI	SI	SI	SI
Mabel saravia	SI	NO	SI	SI
Lucy	SI	SI	SI	SI
Fiorella Montoya Solis	En proceso	En proceso	SI	SI
Fabiola tuesta	En proceso	NO	SI	SI
Josely n palomino	En proceso	NO	SI	SI
Sofía figueroa	NO	NO	SI	SI
Yessica medina	NO	NO	SI	SI
Carla prado	SI	SI	SI	SI

Nombre del Apoderado	Escribe palabras simples	Tiende hacia los familiares	Demanda atención personal	Juega con otros niños
Carmen	NO	SI	SI	SI
Angélica	En proceso	SI	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	NO	SI	SI	SI
Mikayla Sandra María Suárez	NO	SI	SI	SI
Grecia Flores Palomino	NO	SI	SI	SI
Nuria Gladis villaizan celis	NO	SI		SI
Esther	SI	SI	SI	SI
Stefany	NO	SI	SI	SI
Nilton Cuba Dueñas	En proceso	SI	SI	SI
Erzo Puente	SI	SI	NO	SI
Vilma	NO	SI	SI	NO
Dayanna suarez	NO	SI	SI	SI
Carmen Rosa141	NO	SI	SI	SI
Daniela	NO	SI	SI	SI
Sandy arias	NO	SI	SI	SI
Patty bendezu	NO	NO	SI	SI
Evelyn alegría	NO	SI	SI	SI
Geraldine aguirre	NO	SI	SI	SI
Johanna alegría	NO	SI	SI	En proceso
Karina bellido	SI	NO	SI	SI
Ariana	NO	SI	SI	SI
Flor ramos	NO	SI	SI	SI
Silvia leon	NO	En proceso	SI	SI
Rosa ojeda	NO	SI	SI	SI
Fabiola lujan	NO	En proceso	SI	SI
Wendy crespo	NO	SI	SI	SI
Maria	NO	SI	SI	SI
Ana luisa silipu	SI	SI	SI	SI
Alfredo Pavis	NO	En proceso	SI	NO
ley la	En proceso	SI	SI	SI
Ana vargas	NO	SI	SI	SI
Juana	NO	SI	SI	SI
Mariana	NO	SI	SI	SI
Ana paula	NO	SI	SI	SI
stefania	NO	SI	SI	SI
André Rivera	NO	SI	SI	NO
Lucía	En proceso	SI	NO	SI
Katia paz	NO	SI	SI	SI
kaherine	NO	En proceso	SI	SI
Juan diego	NO	SI	SI	SI
Diego segobia	NO	SI	SI	SI
	SI	SI	SI	SI
Mabel saravia	NO	SI	SI	SI
Lucy	SI	SI	SI	SI
Fiorella Montoya Solis	En proceso	SI	SI	SI
Fabiola tuesta	NO	SI	SI	SI
Joselyn palomino	NO	SI	SI	SI
Sofía figueroa	NO	SI	SI	SI
Yessica medina	NO	SI	SI	SI
Carla prado	En proceso	SI	SI	SI

Nombre del Apoderado	Juega cooperativamente	Actúa para otros	Juega ejercicios de comp	Participa en juegos simples de mesa
Carmen	SI	SI	SI	SI
Angélica	En proceso	En proceso	SI	SI
Mayra Alexandra Alvan Oli	SI	En proceso	SI	NO
Mikay la Sandra María Suá	SI	SI	SI	SI
Grecia Flores Palomino	SI	SI	SI	NO
Nuria Gladis villaizan celis	SI	SI	SI	SI
Esther	SI	SI	SI	SI
Stefany	NO	NO	NO	NO
Nilton Cuba Dueñas	SI	SI	SI	SI
Enzo Puente	SI	SI	SI	SI
Vilma	NO	NO	SI	SI
Dayanna suarez	SI	SI	SI	SI
Carmen Rosa141	SI	SI	SI	SI
Daniela	NO	NO	NO	NO
Sandy arias	NO	NO	NO	NO
Patty bendezu	NO	NO	NO	NO
Evelyn alegría	SI	SI	SI	SI
Geraldine aguirre	SI	SI	SI	SI
Johanna alegría	NO	NO	NO	NO
Karina bellido	SI	SI	SI	SI
Ariana	SI	SI	SI	SI
Flor ramos	SI	SI	SI	SI
Silvia leon	SI	SI	SI	SI
Rosa ojeda	SI	SI	SI	SI
Fabiola lujan	SI	SI	SI	SI
Wendy crespo	SI	SI	SI	SI
Maria	SI	En proceso	En proceso	En proceso
Ana luisa silipu	SI	SI	SI	SI
Alfredo Pavis	NO	NO	NO	En proceso
Ieyla	SI	SI	SI	SI
Ana vargas	SI	SI	SI	SI
Juana	NO	SI	NO	NO
Mariana	En proceso	SI	SI	En proceso
Ana paula	SI	SI	NO	NO
stefania	SI	En proceso	NO	NO
André Rivera	NO	NO	NO	NO
Lucía	SI	SI	SI	En proceso
Katia paz	SI	SI	SI	NO
kaherine	En proceso	En proceso	En proceso	En proceso
Juan diego	SI	SI	NO	NO
Diego segobia	SI	SI	NO	NO
	SI	SI	SI	SI
Mabel saravia	SI	NO	NO	NO
Lucy	SI	SI	SI	SI
Fiorella Montoya Solis	SI	SI	SI	SI
Fabiola tuesta	SI	SI	SI	NO
Josely n palomino	SI	SI	En proceso	En proceso
Sofia figueroa	SI	NO	NO	NO
Yessica medina	SI	SI	SI	En proceso
Carla prado	SI	SI	SI	SI

Anexo 13: Datos de la muestra

Nombre del Apoderado	Fecha de nacimiento del Infante	Edad del Infante	Sexo del Infante	Tipo de familia a la que pertenece el infante	Mantiene la cabeza	Coge objetos a su alcance	Rueda sobre sí mismo
Carolina Segura	11/10/2016	3	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Jordy	11/03/2017	3	Femenino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Katy vitor pispil55	16/03/2016	4	Femenino	Familia de padres divorciados	SI	SI	NO
Christian	10/04/2017	3	Masculino	Solo el padre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Anali vasquez	27/02/2017	3	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Ronal Vasquez	17/08/2016	3	Masculino	Familia con ambos padres	SI	SI	NO
Natali	28/07/2015	4	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Erica garagundo33	07/02/2017	3	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Erica garagundo33	07/02/2017	3	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Luis Gonzales	05/01/2017	3	Femenino	Solo el padre participa en la crianza del Infante	NO	SI	NO
vanessa	25/10/2017	3	Femenino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Eva sanches	10/03/2017	3	Masculino	Familia de padres divorciados	SI	SI	SI
Josefina Quispe3	03/05/2017	3	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Korayma	07/10/2016	3	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Johana	01/06/2017	3	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Gady Ríos	11/06/2016	3	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Liliana28	29/04/2016	4	Masculino	Familia de padres divorciados	SI	SI	SI
Lourdes sanchez	07/01/2016	4	Femenino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Willy	16/10/2016	4	Femenino	Familia de padres divorciados	SI	SI	SI
Óscar Barsallo	19/04/2017	3	Masculino	Solo el padre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Gabriela	08/02/2017	3	Masculino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Erick	08/08/2017	3	Femenino	Solo el padre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
		5			SI	SI	SI
Julio	15/07/1991	4	Masculino	Familia de padres divorciados	SI	SI	SI
Flavia durand	08/04/2015	5	Femenino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Carla lazo	12/03/2017	3	Femenino	Solo la madre participa en la crianza del Infante	SI	SI	SI
Arnoldo	16/01/2016	4	Femenino	Familia de padres divorciados	SI	SI	SI

Nombre del Apoderado	Alcanza objetos cercanos	Se sienta sin soporte	Se para sólo	Agarra con el pulgar y otro dedo	Se mantiene parado sin ayuda	Supera obstáculos pequeños	Deja el coche del bebe ejm: (ya no usa andador)
Carolina Segura	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
Jordy	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Katy vitor pispil55	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
Christian	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Anali vasquez	SI	SI	SI	SI	SI	En proceso	SI
Ronal Vasquez	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Natali	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Erica garagundo33	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO
Erica garagundo33	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO
Luis Gonzales	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
vanessa	SI	SI	SI	SI	SI	En proceso	SI
Eva sanches	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Josefina Quispe3	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Korayma	SI	SI	SI	SI	En proceso	SI	SI
Johana	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Gady Rios	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Liliana28	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Lourdes sanchez	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Willy	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Óscar Barsallo	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
Gabriela	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Erick	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Julio	SI	SI	SI	NO	SI	En proceso	NO
Flavia durand	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Carla lazo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Arnoldo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Nombre del Apoderado	Pide ir al baño	Bebe de la taza o vaso con ayuda	No babea	Mastica los alimentos	Bebe de vaso o taza sin ayuda	Come con cuchara	Hace diferencias de ciertas sustancias ejm; (reconoce que los alimentos son para comer y objetos no)
Carolina Segura	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Jordy	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
Katy vitor pispil55	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI
Christian	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI
Anali vasquez	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
Ronal Vasquez	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Natali	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Erica garagundo33	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI
Erica garagundo33	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI
Luis Gonzales	NO	SI	SI	En proceso	NO	SI	NO
vanessa	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Eva sanches	En proceso	SI	NO	SI	SI	SI	SI
Josefina Quispe3	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI
Korayma	SI	SI	NO	SI	NO	SI	En proceso
Johana	En proceso	NO	NO	SI	SI	SI	
Gady Ríos	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Liliana28	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI
Lourdes sanchez	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI
Willy	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Óscar Barsallo	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI
Gabriela	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI
Erick	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI
Julio	En proceso	SI	SI	En proceso	SI	SI	En proceso
Flavia durand	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Carla lazo	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
Arnoldo	SI	NO	NO	SI	SI	SI	En proceso

Nombre del Apoderado	Desenvuelve dulces	Come con tenedor	Bebe sin ayuda	Se saca las medias	Se saca el saco o el vestido	Se seca las manos	Se pone el saco o vestido sin ayuda	Se abotona sus vestidos	Se lava las manos sin ayuda	Se lava la cara sin ayu
Carolina Segura	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Jordy	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI
Katy vitor pispil55	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
Christian	En proceso	SI	SI	SI	SI	SI	En proceso	En proceso	En proceso	En proceso
Anali vasquez	En proceso	En proceso	SI	SI	En proceso	En proceso	SI	NO	SI	En proceso
Ronal Vasquez	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI
Natali	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	En proceso	En proceso	En proceso
Erica garagundo33	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Erica garagundo33	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Luis Gonzales	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	En proceso	NO
vanessa	SI	En proceso	SI	SI	SI	SI	SI	En proceso	SI	SI
Eva sanches	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI
Josefina Quispe3	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Korayma	SI	NO	NO	SI	En proceso	SI	En proceso	NO	NO	NO
Johana	SI	SI	SI	SI	SI	SI	En proceso	En proceso	SI	SI
Gady Ríos	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI
Liliana28	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Lourdes sanchez	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
Willy	SI	NO	SI	NO	En proceso	SI	En proceso	En proceso	SI	SI
Óscar Barsallo	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
Gabriela	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Erick	SI	NO	SI	SI	En proceso	SI	En proceso	NO	SI	SI
	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Julio	En proceso	En proceso	NO	NO	En proceso	En proceso	En proceso	En proceso	SI	SI
Flavia durand	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Carla lazo	SI	SI	SI	En proceso	En proceso	SI	SI	En proceso	En proceso	En proceso
Arnoldo	SI	NO	SI	En proceso	SI	SI	NO	SI	SI	SI

Nombre del Apoderado	Sigue instrucciones simples	Usa el nombre de objetos familiares (ejm; cuando se le muestra el mismo objeto en diferentes ocasiones lo reconoce y lo nombra)	Habla con oraciones breves	Relata experiencias (ejm, una salida al parque lo narra con detalles sin importar lenguaje)	Escribe palabras simples	Tiende hacia los familiares (ejm: reconoce a los familiares)	Demanda atención persc
Carolina Segura	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Jordy	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO
Katy vitor pispil55	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI
Christian	En proceso	SI	NO	En proceso	En proceso	SI	NO
Anali vasquez	SI	SI	En proceso	En proceso	NO	En proceso	NO
Ronal Vasquez	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI
Natali	SI	SI	SI	SI	En proceso	SI	En proceso
Erica garagundo33	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Erica garagundo33	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Luis Gonzales	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
vanessa	SI	SI	SI	En proceso	NO	SI	SI
Eva sanches	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI
Josefina Quispe3	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Korayma	SI	SI	En proceso	En proceso	NO	SI	En proceso
Johana	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO
Gady Rios	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO
Liliana28	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Lourdes sanchez	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Willy	SI	SI	SI	En proceso	NO	SI	SI
Óscar Barsallo	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI
Gabriela	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Erick	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO
	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO
Julio	SI	En proceso	En proceso	NO	En proceso	NO	SI
Flavia durand	SI	SI	SI	SI	En proceso	SI	SI
Carla lazo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Arnoldo	SI	SI	SI	SI	En proceso	SI	En proceso

Nombre del Apoderado	Juega con otros niños	Juega cooperativamente en el nivel kindergarten (ejm: actividades en grupo como rondas, escondidas.	Actúa para otros	Juega ejercicios de competencia	Participa en juegos simples de mesa
Carolina Segura	SI	SI	SI	SI	SI
Jordy	SI	SI	SI	NO	SI
Katy vitor pispil55	SI	SI	SI	NO	SI
Christian	SI	SI	SI	En proceso	SI
Anali vasquez	SI	SI	NO	SI	NO
Ronal Vasquez	SI	SI	NO	SI	SI
Natali	SI	SI	SI	SI	SI
Erica garagundo33	SI	NO	NO	NO	NO
Erica garagundo33	SI	NO	NO	NO	NO
Luis Gonzales	NO	NO	NO	NO	NO
vanessa	SI	SI	En proceso	SI	SI
Eva sanches	SI	SI	NO	SI	NO
Josefina Quispe3	SI	SI	NO	SI	SI
Korayma	SI	SI	SI	SI	NO
Johana	SI	SI	En proceso	NO	NO
Gady Ríos	SI	SI	SI	SI	SI
Liliana28	SI	SI	SI	SI	SI
Lourdes sanchez	SI	SI	SI	SI	SI
Willy	NO	NO	NO	NO	En proceso
Óscar Barsallo	NO	NO	NO	NO	SI
Gabriela	SI	SI	SI	SI	NO
Erick	SI	SI	SI	En proceso	SI
	SI	SI	SI	SI	SI
Julio	SI	SI	NO	NO	NO
Flavia durand	SI	SI	SI	SI	SI
Carla lazo	SI	SI	NO	NO	NO
Arnoldo	En proceso	En proceso	En proceso	En proceso	NO

Anexo 14. Consentimiento Informado

D./Dña _____

Mayor de edad, con domicilio en _____ C/ _____

DP _____ con NIF _____, padre del/la menor _____

Y Dña _____

mayor de edad, con domicilio en _____ C/ _____

DP _____ con NIF _____, madre del/la citado/a menor

MANIFIESTAN

Que consienten en la participación en la investigación con fines académicos sobre

Madurez Social de su hijo/hija _____ de ____ años de edad,

llevado a cabo por D./ Dña _____ estudiante de

Psicología/investigadora

Que hemos sido informados de que la información aportada a la estudiante de psicología/investigadora durante el proceso de investigación está sujeta a confidencialidad, por lo tanto, no puede ser divulgado con datos específicos sin nuestro consentimiento

Que hemos sido informados que estudiante de Psicología/investigadora está obligado/a revelar ante las instancias oportunas información confidencial en aquellas situaciones que pudieran representar un riesgo muy grave para nuestro hijo/hija, terceras personas o bien porque así le fuera ordenado judicialmente. En el supuesto de que la autoridad judicial exija la revelación de alguna información, el/la estudiante de Psicología/investigadora estará obligado/a proporcionar sólo aquella que sea relevante para el asunto en cuestión manteniendo la confidencialidad de cualquier otra información.

Que aceptamos que como padres seremos informados de los aspectos relacionados con la investigación y con su evolución, manteniendo como confidenciales los datos que así hayamos acordado previamente entre nosotros

Hemos sido informados y consentimos en que nuestro hijo/hija _____ participe en la investigación científica sobre Madurez s social

En _____, a _____ de _____ de 200__

Firma del padre Firma de la madre Firma del menor

Nombre: Nombre: Nombre:

Anexo 15. Cartas de autorización de aplicación del instrumento



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

IE N° 20955 "MONITOR HUASCAR"	
JUAN VELASCO ALVARADO	
UGEL 15 - HUAROCHIRI	
Fecha de Recepción:	20/11/2019
Hora:	11:02 am
Registro:	243
Fotos:	1
Recibido por:	Dirección Firma: 21

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Ate, 13 de noviembre de 2019

CARTA N° 1176- 2019-II P.E/ PSI.UCV LIMA-ATE

I.E.P. "MONITOR HUASCAR N° 20955"
MERLENI MIRIAN MONTEROSO VARGAS
RICARDO PALMA, AV. LOS GERANEOS S/N

Presente. -

De nuestra mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla(o) cordialmente en representación de la Universidad César Vallejo - Filial Ate, para manifestarle que, nuestros alumnos del X Ciclo, están desarrollando el curso de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**; por lo que recurrimos a usted, para solicitarle la autorización para el ingreso de nuestra(o) alumna(o), a fin de aplicar el instrumento de Tesis: **MADUREZ SOCIAL EN NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA CON FAMILIAS DISFUNCIONALES DE UNA I.E.P. DE RICARDO PALMA, 2020**, información que será de suma importancia para elaborar su trabajo de investigación para la titulación.

Por lo anteriormente expuesto y para dicho fin, me permito presentar a los alumnos:

NOMBRES Y APELLIDOS	N° D.N.I.
CUBA DUEÑAS, ANYELA ROSARIO	46736586

Segura de contar con su autorización y apoyo, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

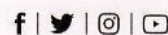
Atentamente,



267
Edith Honorina Jara Ames

Mg. Edith Honorina Jara Ames
Coordinadora del Programa de Estudios Psicología
Universidad Cesar Vallejo – Campus Ate

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

Ate, 19 de noviembre de 2019

CARTA N° 1218- 2019-II P.E/ PSI.UCV LIMA-ATE

I.E. 396 MARISCAL ANDRES AVELINO CACERES
LIC. MARIELA EUSEBIO PADILLA
DIRECTORA
AV. ESPINAL S/N RICARDO PALMA

Presente. -

De nuestra mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla(o) cordialmente en representación de la Universidad César Vallejo - Filial Ate, para manifestarle que, nuestros alumnos del X Ciclo, están desarrollando el curso de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**; por lo que recurrimos a usted, para solicitarle la autorización para el ingreso de nuestra(o) alumna(o), a fin de aplicar el instrumento de Tesis: **MADUREZ SOCIAL EN NIÑOS DE PRIMARIA INFANCIA CON FAMILIAS DISFUNCIONALES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE RICARDO PALMA - HUAROCHIRI, 2020**, información que será de suma importancia para elaborar su trabajo de investigación para la titulación.

Por lo anteriormente expuesto y para dicho fin, me permito presentar a los alumnos:

NOMBRES Y APELLIDOS	N° D.N.I.
CUBA DUEÑAS, ANYELA ROSARIO	46736586

Segura de contar con su autorización y apoyo, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

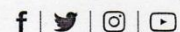


267
Edith Honorina Jara Ames

Mg. Edith Honorina Jara Ames
Coordinadora del Programa de Estudios Psicología
Universidad Cesar Vallejo – Campus Ate



Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Ate, 21 de noviembre de 2019

CARTA N° 1226- 2019-II P.E/ PSI.UCV LIMA-ATE

I.E. N° 20794 EUSEBIO MENARA
LIC. ELIZABETH ORTIZ EVANGELISTA
CARRETERA CENTRAL KM. 44 HUAROCHIRI- RICARDO PALMA

Presente. -

De nuestra mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla(o) cordialmente en representación de la Universidad César Vallejo - Filial Ate, para manifestarle que, nuestros alumnos del X Ciclo, están desarrollando el curso de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**; por lo que recurrimos a usted, para solicitarle la autorización para el ingreso de nuestra(o) alumna(o), a fin de aplicar el instrumento de Tesis: **MADUREZ SOCIAL EN NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA CON FAMILIAS DISFUNCIONALES DE UNA I.E.P. DE RICARDO PALMA, 2020**, información que será de suma importancia para elaborar su trabajo de investigación para la titulación.

Por lo anteriormente expuesto y para dicho fin, me permito presentar a los alumnos:

NOMBRES Y APELLIDOS	N° D.N.I.
CUBA DUEÑAS, ANYELA ROSARIO	46736586

Segura de contar con su autorización y apoyo, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Edith Honorina Jara Ames
Coordinadora del Programa de Estudios Psicología
Universidad Cesar Vallejo – Campus Ate



Elizabeth L. Ortiz Evangelista
CPPE N° 081865
DIRECTORA

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe

Anexo 16. Carta de autorización para realizar la investigación

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Lima, 12 de Diciembre del 2019

Lic.
Marlela Eusebio Padilla
Directora de I.E.396 "Mariscal Andrés Avelino Cáceres"
Ricardo Palma-Huaro-chiri

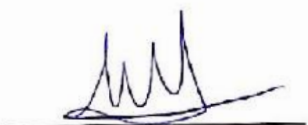
Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitarle el permiso correspondiente para la aplicación de una encuesta en los estudiantes matriculados en el semestre 2020-I

El fin de estas evaluaciones es para el apoyo de la investigación "Madurez Social en niños de primera infancia con familias disfuncionales en Instituciones Educativas del Distrito de Ricardo Palma- Huarochiri, 2020". Se usará la "Escala de Madurez social Vineland".

Agradeciendo su apoyo y las sugerencias que brinde al presente para el cumplimiento cabal de las funciones especificadas.

Me despido de usted.

Atentamente,



Anyela rosario Cuba Dueñas
Estudiante de Psicología
Universidad César Vallejo



DIRECCION
Mg. Lic. M. Eusebio Padilla
AUTORIZO:

Lic. Marlela Eusebio Padilla
Directora
IE Mariscal Andrés Avelino Cáceres"