

Universidad Nacional
Federico Villarreal

Vicerrectorado de
INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE TECNOLOGIA MÉDICA

**NIVELES DE PSICOMOTRICIDAD EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA - CALLAO**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
TECNOLOGÍA MÉDICA EN LA ESPECIALIDAD DE TERAPIA FÍSICA Y
REHABILITACIÓN**

AUTORA

Alvarez Ponce Rosario Jannet

ASESOR

Cuya Chumpitaz Luis Ysmael

JURADOS

Medina Espinoza, Regina

Quezada Ponte, Elisa

Lovato Sanchez, Nita Giannina

Lima - Perú

2019

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| Agradecimientos | VII |
| Asesor..... | VIII |
| Resumen (palabras clave)..... | IX |
| Abstract (key words)..... | X |
| I.-Introducción..... | 11 |
| 1.1 Descripción y Formulación del Problema..... | 12 |
| Descripción del Problema. | 12 |
| Formulación del Problema General. | 15 |
| Formulación de los Problemas Específicos..... | 15 |
| 1.2 Antecedentes | 16 |
| Nacionales. | 16 |
| Internacionales. | 19 |
| 1.3 Objetivos | 21 |
| Objetivo General. | 21 |
| Objetivos Específicos..... | 22 |
| 1.4 Justificación | 22 |
| 1.5 Hipótesis | 23 |
| II.- Marco Teórico..... | 24 |
| 2.1 Bases Teóricas sobre el tema de investigacion | 24 |

| | |
|---|-----------|
| | 3 |
| 2.1.1 Psicomotricidad..... | 24 |
| 2.1.2 Objetivos de la Psicomotricidad..... | 28 |
| 2.1.3 Áreas de la Psicomotricidad..... | 29 |
| 2.1.3.1 La función tónica..... | 29 |
| 2.1.3.2 La postura y el equilibrio. | 30 |
| 2.1.3.3 El control respiratorio. | 31 |
| 2.1.3.4 El esquema corporal. | 31 |
| 2.1.3.5 La coordinación motora. | 32 |
| 2.1.3.6 La lateralidad..... | 33 |
| 2.1.3.7 La organización temporoespacial..... | 34 |
| 2.1.3.8 La motricidad fina y la grafomotricidad. | 35 |
| III.- Método..... | 36 |
| 3.1 Tipo de Investigación | 36 |
| 3.2 Ámbito Temporal y Espacial..... | 36 |
| 3.2.1 Ámbito Temporal. | 36 |
| 3.2.2 Ámbito Espacial. | 36 |
| 3.3 Variables | 36 |
| 3.4 Población y Muestra | 37 |
| 3.4.1 Población..... | 37 |
| 3.4.1.1 Criterios de Inclusión. | 37 |

| | |
|--|----|
| 3.4.1.2 Criterios de Exclusión..... | 37 |
| 3.4.2 Muestra..... | 37 |
| 3.5 Instrumento | 38 |
| 3.5.1 Historia del Instrumento..... | 38 |
| 3.5.2 Características del Instrumento..... | 38 |
| 3.5.2.1 Puntuación del test. | 41 |
| 3.5.3 Componentes del Instrumento..... | 42 |
| 3.6 Procedimientos | 42 |
| 3.7 Análisis de Datos | 43 |
| 3.8 Consideraciones Éticas | 43 |
| IV.- Resultados | 44 |
| V.-Discusión de Resultados | 53 |
| VI.- Conclusiones | 56 |
| VII.- Recomendaciones | 59 |
| VIII.- Referencias | 61 |
| IX.- Anexos | 64 |
| Anexo 1 | 64 |
| Anexo 2 | 68 |
| Anexo 3 | 70 |
| Anexo 4..... | 79 |

ÍNDICE DE CUADROS

| | |
|---|----|
| Cuadro 1 Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 años (TEPSI)..... | 39 |
|---|----|

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1 Niveles de Psicomotricidad..... | 44 |
| Tabla 2 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión de coordinación..... | 45 |
| Tabla 3 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión del lenguaje | 46 |
| Tabla 4 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión de motricidad | 47 |
| Tabla 5 Niveles de Psicomotricidad según el turno | 48 |
| Tabla 6 Niveles de Psicomotricidad según las edades | 49 |
| Tabla 7 Niveles de Psicomotricidad según el género..... | 51 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|--|----|
| Gráfico 1 Niveles de Psicomotricidad..... | 44 |
| Gráfico 2 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión de coordinación..... | 45 |
| Gráfico 3 Niveles de psicomotricidad en la dimensión del lenguaje | 46 |
| Gráfico 4 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión de motricidad | 47 |
| Gráfico 5 Niveles de psicomotricidad según el turno | 49 |
| Gráfico 6 Niveles de psicomotricidad según las edades | 50 |
| Gráfico 7 Niveles de psicomotricidad según el género..... | 52 |

ÍNDICE DE IMÁGENES

| | |
|--|----|
| Imagen 1 Niño construyendo una torre de 8 o más cubos | 70 |
| Imagen 2 Niña construyendo una torre de 8 o más cubos..... | 70 |
| Imagen 3 Niña construyendo una torre de 8 o más cubos..... | 70 |
| Imagen 4 Niña construyendo una torre de 8 o más cubos..... | 71 |
| Imagen 5 Niño ordenando por tamaño | 71 |
| Imagen 6 Niño ordenando por tamaño | 71 |
| Imagen 7 Niño abotonando | 72 |
| Imagen 8 Niño desabotonando | 72 |
| Imagen 9 Niña desata cordones..... | 73 |
| Imagen 10 Niña desata cordones..... | 73 |
| Imagen 11 Niño discriminando pesado y liviano..... | 74 |
| Imagen 12 Niño discriminando pesado y liviano..... | 74 |
| Imagen 13 Niño camina hacia adelante topando talón y punta..... | 75 |
| Imagen 14 Niña camina hacia adelante topando talón y punta..... | 75 |
| Imagen 15 Niña traslada agua de un vaso a otro sin derramar..... | 76 |
| Imagen 16 Niño traslado agua de un vaso a otro sin derramar | 76 |
| Imagen 17 Niña dibuja 1 o más partes de una figura humana | 77 |
| Imagen 18 Niño dibuja 1 o más partes de una figura humana | 77 |
| Imagen 19 Niña copia una cruz..... | 78 |
| Imagen 20 Niño copia un círculo | 78 |

AGRADECIMIENTOS

A Dios,

Por brindarme sus infinitas protecciones y bendiciones a lo largo de mi vida

A mis Padres, Leo y Brunita,

Que estuvieron siempre a mi lado dándome todo su amor, comprensión y paciencia y de esa manera ser lo que soy ahora.

A mis también dos maravillosas madres, Carmen y Negrita,

Que conté con su apoyo y amor incondicional y a quienes les agradeceré por siempre, por ser la fuerza y el empuje que necesite en las diferentes etapas de mi vida y sobre todo para poder culminar este trabajo de investigación pues lo dieron el todo por el todo hacía mí y me enseñaron que la unión hace la fuerza sobre todo si esa unión viene de la familia.

A mis tíos y tías a quienes considero más que solo eso,

Quienes nunca dejaron de alentarme y brindarme consejos y de esa forma eh podido seguir superándome día con día no solo como persona sino como profesional.

A mis primos hermanos a quienes considero mis hermanos,

Porque con su ejemplo me motivaron a seguir hacia adelante, a ser mejor persona, a luchar por lo que anhelo y que a pesar de caerme siempre recordar que puedo levantarme y seguir.

A mi asesor,

Dr. Luis Ismael Cuya Chumpitaz

Por haberme brindado su tiempo, su paciencia y por permitirme ver a la tesis desde otra perspectiva y hacer que me guste hacerla y no tener que hacerla.

A todos ustedes, muchas gracias, porque sé que sin ustedes a mi lado nada de esto hubiese sido posible, los quiero mucho.

Asesor:

Dr. Luis Ismael Cuya Chumpitaz

Autora:

Rosario Jannet Alvarez Ponce

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo describir y analizar los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018. El diseño de estudio fue descriptivo puro de corte transversal y cuya población fue de 260 niños y niñas. Se utilizó el test de TEPSI elaborado por Haeussler y Marchant en 1985 que permite conocer el nivel de desarrollo psicomotor alcanzado en tres dimensiones las cuales son coordinación, lenguaje y motricidad. Los resultados obtenidos sobre los niveles de psicomotricidad fueron: el 55,80%(n=145) de todos los niños presentan una psicomotricidad normal, el 25%(n=65) presenta una psicomotricidad en riesgo y el 19,20%(n=50) presenta una psicomotricidad en retraso. Sobre la dimensión de coordinación el 44,60% (n =116) de la población presenta un nivel normal, el 28,10% (n=73) de la población se encuentra en riesgo y el 27,30% (n=71) en retraso; en la dimensión de lenguaje el 70% (n =182) de la población presenta un nivel normal, el 17,30% (n=45) de la población se encuentra en riesgo y el 12,70% (n=33) en retraso y en la dimensión de motricidad el 59,20% (n =154) de la población presenta un nivel normal, el 24,30% (n=63) de la población se encuentra en riesgo y el 16,50% (n=43) en retraso. Por lo que se llega a concluir que el nivel de psicomotricidad que presentan los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” se encuentra dentro de los parámetros normales.

Palabras claves: psicomotricidad, Test de TEPSI, coordinación, lenguaje, motricidad.

ABSTRACT

The objective of this research work was to describe and analyze the levels of psychomotricity that are presented in children from three to five years of the educational institution "Señor de la Misericordia" of the constitutional province of Callao, district of Callao in 2018. The study design was pure cross-sectional descriptive and had a population of 260 boys and girls. It was used the TEPSI test developed by Haeussler and Marchant in 1985 that allows us to know the level of psychomotor development achieved in three dimensions which are coordination, language and motor skills. The results obtained on the psychomotricity levels were: 55.80% (n = 145) of all children have a normal psychomotricity, 25% (n = 65) have a psychomotricity at risk and 19.20% (n = 50) have a psychomotricity in delay. About the coordination dimension, 44.60% (n = 116) of the population presents a normal level, 28.10% (n = 73) of the population is at risk and 27.30% (n = 71) in delay; in the language dimension 70% (n = 182) of the population presents a normal level, 17.30% (n = 45) of the population is at risk and 12.70% (n = 33) in delay and in the motor dimension 59.20% (n = 154) of the population presents a normal level, 24.30% (n = 63) of the population is at risk and 16.50% (n = 43) in delay. So it is concluded that the level of psychomotricity presented by children three to five years of the educational institution "Señor de la Misericordia" it is inside of the normal parameters.

Key words: psychomotricity, TEPSI test, coordination, language, motor skills.

I.-Introducción

Hoy en día, los niños desde edades muy tempranas se ven sumergidos en un mundo cada vez más globalizado y tecnológico, por ejemplo, en una revista de Madrid, llamada It Reseller tech & consulting se publicó un artículo donde hacía énfasis que las ventas de PC, tablets y teléfonos móviles crecerían un 2,1% a inicios del 2018. En donde tomaron como referencia, la predicción hecha por Gartner (2017) (una empresa consultora y de investigación de las tecnologías de la información) que mencionó que las ventas mundiales de dispositivos incluyendo PC, tablets y teléfonos móviles fue de 2.280 millones de unidades en el año 2017 y que para el año 2018 estas ventas serían de 2.320 millones de unidades aproximadamente. Eso nos deja en claro, que más personas estarían al alcance de tener estos dispositivos, los cuales hoy en día se han convertido en una necesidad más que en una simple moda, es así, que se ven incluso a niños desde edades muy tempranas utilizando dichos dispositivos horas de horas a lo largo del día para su distracción y tranquilidad de los padres que no tienen que estar quejándose de las travesuras que podrían hacer.

A su vez, estos niños se ven expuestos a vivir en sociedades vulnerables donde la violencia, la contaminación, los desastres naturales y accidentes son cada vez más frecuentes y ellos terminan siendo los más afectados. Todas estas situaciones tarde o temprano terminan influenciando sobre el desarrollo motor y afectivo del niño, pudiendo traer consigo más adelante consecuencias negativas en su vida adulta. Es por eso que, teniendo en cuenta, dicho contexto se ha realizado este presente estudio en los niños que se encuentran en una etapa de escolarización, específicamente, en niños de las edades entre 3 a 5 años de la institución

educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018 y de esta manera saber cómo se encuentra el desarrollo psicomotor de estos niños a través de la evaluación de su psicomotricidad en la cual se podrá visualizar sus diferentes capacidades motoras, afectivo sociales, intelectuales y de lenguaje a través del movimiento y darnos una visión cada vez más clara acerca de cómo influyen de manera positiva o negativa los factores externos a los cuales están expuestos los niños en el curso de su desarrollo el cual no se detiene.

1.1 Descripción y Formulación del Problema

Descripción del Problema.

En Europa, específicamente en el Reino Unido, se publicó en un diario británico *The Guardian*, un artículo llamado “Los niños tienen dificultades para sostener lápices debido a la tecnología”, donde la terapeuta ocupacional Payne (2016) alertaba que muchos niños ingresan a las escuelas sin tener la capacidad para sostener correctamente un lápiz y eso se debe porque no adquieren el control necesario de los músculos finos de sus dedos provocado por el uso excesivo de teléfonos con pantalla táctil. Ella, en dicho artículo, menciona que la naturaleza del juego del niño ha cambiado y que “Es más fácil darle un iPad a un niño que alentarlos a que haga un juego de construcción como armar bloques, cortar y pegar, o tirar de juguetes y cuerdas”.

Por otro lado, Rivas (2018), terapeuta ocupacional y miembro de la Asociación Española de Integración Sensorial (AEIS) y de la Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA), puntualiza que la tecnología no es mala, sino que el abuso en el uso de ésta es el principal problema. Desde de su práctica profesional menciona que el aprendizaje que logra el

ser humano se da por la experiencia que tiene a nivel físico y emocional y si los privas de esa experiencia desde edades muy tempranas limitándolos sólo al uso de la parte visual y táctil, y que en esta última, el pulgar es utilizado para manejar dispositivos tecnológicos como un celular o una Tablet como está sucediendo en la actualidad, entonces el resto de sistemas sensoriales que tienen los niños no se van a desarrollar de la misma manera como si presentará otras oportunidades de juego como estar en un parque o en la playa interactuando con otros niños dando como resultado un posible retraso en una de las áreas del desarrollo del niño.

Mientras tanto, en América Latina, se han realizado diferentes investigaciones sobre cómo el desarrollo psicomotor del niño en sus primeros años de vida puede verse tan influenciado por la tecnología que día a día sigue acaparando todo a su paso. Todos los autores concuerdan que hace un poco más de 20 años, los niños se movían mucho y les encantaba hacerlo, porque a través del movimiento que ellos podían realizar, descubrían el mundo que los rodeaba, a su vez de dar rienda suelta a su imaginación y creatividad para sus juegos haciéndolos más independientes frente a los obstáculos que se les podía presentar en el camino pero ahora con los avances de la tecnología, los niños de ahora ven a esos juegos como algo sin importancia y prefieren pasar horas de horas frente a un televisor, computadora o Tablet, generándose cada vez, niños más sedentarios con poca creatividad e imaginación para afrontar los obstáculos que se les pueda poner en el camino. Además, que muchos de ellos terminan usando de forma excesiva la tecnología, presentando más adelante trastornos de coordinación, de déficit de atención e hiperactividad, dificultades en el aprendizaje en una etapa de escolarización, retraso en el desarrollo, ansiedad, depresión o trastornos del sueño.

Como es el caso, del estudio piloto realizado por García en el año 2016 en Colombia, en el que buscaba analizar las consecuencias del uso excesivo de la tecnología (sobre todo en tabletas, Smartphone y videojuegos) en el desarrollo de las habilidades perceptivas y motoras de los menores de 16 años. Siendo los niños del rango de edad entre 7 y 10 años quienes presentaron Trastorno de Desarrollo de la Coordinación, es decir, que frente a tareas psicomotoras que implicaban movimientos coordinados y precisos presentaron cierta dificultad a la vez que presentaron un bajo rendimiento académico.

Y en el Perú, en el año 2016, según el último informe de Services dice que 9 de cada 10 personas conectadas a internet en el Perú tienen un smartphone, es decir, que aproximadamente el 93% de los peruanos accede a sus dispositivos móviles en un promedio de 9.2 horas a la semana. Al año siguiente, en un reconocido medio de comunicación escrita del Perú (*El Comercio*) se publicó un artículo llamado “Niños que usan pantallas táctiles tienden a dormir menos”. La investigación tomada como referencia para dicho artículo fue llevada a cabo por la Universidad Birkbeck de Londres en la que encontraron que el tiempo que permanecían los niños frente a una pantalla de televisión y de videojuegos estaba relacionado a los problemas de sueño que ellos podían presentar. Y eso se logró encontrar, debido a que en dicho estudio se evaluaron a niños que pasaban más horas frente a pantallas táctiles respecto a niños que no lo hacían y encontraron una diferencia de 26 minutos de sueño nocturno y 15,6 minutos menos de sueño en general, de los niños que usaban pantallas táctiles respecto a los que no lo hacían.

Es por eso, que viendo esta problemática a nivel mundial sobre el uso excesivo de dispositivos tecnológicos en los niños, el presente estudio se realizó en la Institución Educativa “Señor de la Misericordia” con el fin de conocer el nivel de la psicomotricidad de

los niños de 3 a 5 años porque se ha detectado que los niños que estudian en esta institución educativa tienen acceso al uso inadecuado de dichos dispositivos a través de un sondeo simple que se hizo a los padres de familia, lo cual podría influir en el desarrollo psicomotor del niño.

Formulación del Problema General.

¿Cuáles son los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018?

Formulación de los Problemas Específicos.

¿Cuáles son los niveles de psicomotricidad en la dimensión de coordinación que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018?

¿Cuáles son los niveles de psicomotricidad en la dimensión del lenguaje que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018?

¿Cuáles son los niveles de psicomotricidad en la dimensión de motricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018?

¿Cuáles son los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años según el turno mañana y tarde en la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018?

¿Cuáles son los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños según sus edades en la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018?

¿Cuáles son los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años según su género de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018?

1.2 Antecedentes

Nacionales.

Zavala Velásquez, en el año 2014 (Perú), realizó una investigación titulada “Alteraciones posturales de la columna vertebral dorso lumbar y el equilibrio dinámico en niños de tercer y cuarto grado de nivel primario de la institución educativa san Agustín en el distrito de comas” para poder determinar si existe una influencia de las alteraciones posturales de la columna vertebral dorso lumbar sobre el equilibrio dinámico de los niños del tercer y cuarto grado del nivel primario, en su investigación se evaluó a 152 niños, de los cuales 128 presentaron alteraciones posturales en la columna vertebral y a quienes posteriormente se les evaluó su equilibrio dinámico. La conclusión a la que llegó fue que sí existía relación entre las alteraciones posturales de la columna vertebral dorso lumbar y el equilibrio dinámico, poniendo en evidencia que los niños que presentan menor eficacia para mantener su equilibrio son quienes tienen alteraciones posturales de la columna vertebral dorso lumbar.

Para los estudios de Mallqui Alejo, en el año 2015 (Perú) que realizó en una investigación titulada “Influencia de la secuela de quemadura en el perfil psicomotor en niños de la Asociación de Ayuda al Niño Quemado” en el cual su objetivo fue el determinar cómo las

secuelas de quemaduras influyen sobre el perfil psicomotor en niños entre las edades de 2 a 5 años de la Asociación de Ayuda al Niño Quemado (ANIQUEM), cuya población fue de 100 niños y niñas con secuela de quemadura entre segundo grado profundo y tercer grado. Los resultados encontrados a través del test de TEPSI en relación al perfil psicomotor de los niños y niñas fue el siguiente: el 39% de población se encontraba dentro de los parámetros normales pero el 43% se encontraba en riesgo y el 18% con retraso. Concluyéndose de esta manera que el desarrollo psicomotor de los niños con secuela de quemadura entre segundo grado profundo y tercer grado de la Asociación de Ayuda al Niño Quemado sí se vio alterado donde el área más comprometida fue la de coordinación seguida por el de motricidad y finalizando por la de lengua.

El trabajo realizado por Chumbiray Tapia, en el año 2016 (Perú), cuyo título fue “Pie plano y su relación con el equilibrio dinámico en estudiantes de nivel primario de la Institución Educativa Honores, Lima”, encontró lo siguiente: que de los 106 escolares evaluados, el 51,9% (que representa un poco más de la mitad de los escolares evaluados) tenían pie plano unilateral y bilateral. Además de encontrar en su estudio que sí había una relación significativa entre el pie plano y el equilibrio dinámico según la edad del escolar.

También se encontró el estudio realizado por Medina Ruiz, Jackeline y Vásquez Plasencia, Katherine Stefanny (2016) en el cual se buscó determinar el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud “Amakella” durante el periodo de enero a marzo del 2016. Encontrándose que el desarrollo psicomotor de los 132 niños evaluados, el 61,36% se encuentra con un desarrollo normal, el 22,73% está en una situación

en riesgo y el 15,91% tiene un retraso en su desarrollo. Así como, los resultados de las dimensiones que se evalúan en el TEPSI, siendo la dimensión de coordinación, donde el 64.39% de la población presenta un nivel normal, el 22.73% un nivel de riesgo y el 12.88% un nivel de retraso, en la dimensión de lenguaje el 54.55% presenta un nivel normal, el 28.03% se encuentra en un nivel de riesgo y el 17.42% tiene un nivel de retraso y por último, la dimensión de motricidad, el 81.82% de la población se encuentra en un nivel normal, el 15.15% está en un nivel de riesgo y el 3.0% en un nivel de retraso. De esto se concluye que el desarrollo psicomotor de la mayoría es normal.

Por otro lado, el trabajo realizado en el año 2016 por Salas Atencio (Perú), titulado “Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 4 años en un sector rural y urbano marginal” utilizó como instrumento al Test de desarrollo psicomotor (TEPSI) para determinar el nivel del desarrollo psicomotor en los niños de 4 años de un sector rural como de uno urbano marginal siendo los resultados los siguientes: que en el sector rural, el 25% de los niños presentó riesgo y el 15,6% presentó un retraso en su desarrollo psicomotor de acuerdo a la edad que tenían mientras que en el sector urbano marginal el 17% estaba en riesgo mientras que el 47% presentó retraso en su desarrollo psicomotor. Concluyéndose entre estas dos poblaciones que el nivel de desarrollo psicomotor predominante fue normal.

Del mismo modo los trabajos realizados en el Perú por Arteaga León, Lucero Marisol y Salvador Ramírez, Elizabeth Emilia, en el año 2016, a través del siguiente estudio “Violencia conyugal y su influencia en el desarrollo psicomotor del preescolar del Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, La Esperanza” para lo cual evaluaron a las mamás de 56 preescolares a través de un cuestionario y así indagar si hay la presencia de violencia

conyugal y a los niños a través del test de TEPSI para medir su grado de desarrollo psicomotor. Los resultados fueron los siguientes, respecto a la violencia conyugal; el 71% de mamás se encuentran en un ambiente de violencia conyugal mientras que el 29% de mamás sí presenta violencia conyugal y respecto a los resultados sobre la evaluación del perfil psicomotor de los hijos de estas señoras se encontró lo siguiente: el 66% se encuentra normal, el 25% en riesgo y el 9% con retraso. Concluyéndose que, la mayoría de los niños que presentan un desarrollo psicomotor dentro de los parámetros normales se encuentran en un ambiente sin violencia conyugal mientras que aquellos niños que presentan riesgo o retraso en su desarrollo psicomotor son quienes en su hogar están expuestos a un ambiente de violencia conyugal.

Internacionales.

González Bautista, en el año 2014 (México), en su investigación titulada “Efectividad de un plan de ejercicios psicomotores en el equilibrio y praxia global, en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad atendidos en el hospital psiquiátrico infantil “Dr. Juan Navarro” buscó identificar cómo el equilibrio y praxia global en los niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad resultan influenciados a través de un plan de ejercicios psicomotores y encontró lo siguiente: que a través del plan de ejercicios realizados en estos niños logro encontrar un grado de efectividad en el área de equilibrio mientras que en la praxia global, los resultados no mostraron significancia estadística.

Bonilla Cáceres, en el año 2014 (Ecuador), en su tesis titulada “Estimulación Temprana asociada al desarrollo psicomotriz en niños de 3 años de edad en la unidad educativa De la cuna a la Luna” cuya finalidad fue analizar la diferencia entre el desarrollo psicomotor en los niños de 3 años que recibieron estimulación temprana frente a los niños de la misma edad que

no recibieron estimulación temprana y de esta manera comprobar que tan efectiva puede llegar a ser la aplicación de programas de estimulación temprana en el desarrollo de estos niños. Concluyó lo siguiente: aunque los niños no reciban estimulación temprana, su desarrollo psicomotor está dentro de los parámetros normales según los resultados arrojados por las escalas de TEPSI y Da' Fonseca y los cambios que tuvieron respecto a los niños que recibieron estimulación temprana fueron leves en el área de equilibrio y esquema corporal.

A través de los estudios realizados por Vicuña Castro, en el año 2015 (Ecuador), en su investigación titulada “El gateo en la evolución de la lateralidad, esquema corporal y equilibrio dentro del desarrollo psicomotor del niño” para poder encontrar la influencia que tiene el gateo sobre la evolución de 3 áreas importantes de la psicomotricidad (lateralidad, equilibrio y esquema corporal) en niños y niñas de 4 años que han pasado por la etapa del gateo frente a quienes no lo hicieron. Las conclusiones a las que llegó fue que no hubo diferencias significativas en relación al puntaje obtenido sobre el desarrollo psicomotor en los niños que gatearon frente a los que no gatearon pero resaltó que durante la realización de las actividades que realizaron, los niños que sí gatearon presentaron mayor seguridad y mejor control motor cosa que no ocurrió en su totalidad en los niños que no gatearon.

En Ecuador, en el año 2015, Chacha Yunga, Mayra Ximena y Crespo Espinoza Mayra Gioconda, realizaron una investigación titulada “Evaluación del desarrollo psicomotor en preescolares de 3 a 5 años de la escuela Iván Salgado Espinoza de la ciudad de Cuenca, en la cual evaluaron a niños de 3 a 5 años cuyo objetivo fue poder determinar la prevalencia del retraso del desarrollo psicomotor en ellos; encontrándose lo siguiente: de los 72 niños que entraron a la investigación, el 16,7% presentaron retraso en su desarrollo psicomotor, de los

cuales el 13,9% se consideró como retraso psicomotor leve y el 2,8% como retraso psicomotor moderado.

Dos años después, en el mismo país del Ecuador se presentó los trabajos de Raza Nicolay y Salas Alexa, el cual fue titulado “Diferencia en el desarrollo psicomotor de niños de 1 a 3 años de orfanatos versus al niño de guarderías municipales” a través del cual deseaban aportar conocimientos sobre la influencia del vínculo materno respecto a la de los cuidadores sobre el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 3 años. Al finalizar el estudio, de acuerdo a los resultados obtenidos, los niños de 1 a 2 años de orfanato vs los niños de guardería, los primeros presentan mayores falencias en el área del lenguaje con el 80% a diferencia de los niños de guardería, así mismo en el área de la motricidad gruesa presentan el 70% de falencias respecto a los niños de guardería, en el área personal social un 70% y por último en el área de motricidad fina fue del 60% a diferencia de los niños de guardería. Respecto a los niños de 2 a 3 años, los niños de orfanato tienen mayores falencias en las actividades del área de lenguaje, motricidad gruesa, personal social y el área de motricidad fina respecto a los niños de guardería. Concluyendo que los niños que establecen una relación amigable e interacción en especial con su madre durante sus primeros años de vida, tendrán un mejor desarrollo psicomotor respecto de aquellos niños que no tienen ese vínculo materno.

1.3 Objetivos

Objetivo General.

Describir y analizar los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018.

Objetivos Específicos

Describir los niveles de psicomotricidad en la dimensión de coordinación que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018.

Describir los niveles de psicomotricidad en la dimensión del lenguaje que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018.

Describir los niveles de psicomotricidad en la dimensión de motricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018.

Describir los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años según el turno mañana y tarde en la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018.

Describir los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños según sus edades en la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018.

Describir los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años según su género de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018.

1.4 Justificación

La presente investigación cobra su importancia debido a que se pretende describir y analizar los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años de la

Institución Educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao en el 2018.

Con esta investigación, se obtendrán datos actualizados sobre la problemática de los niveles de psicomotricidad que existen en el Perú sobretodo en la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao, del distrito del Callao.

Así mismo, permitirá obtener datos estadísticos actualizados que nos van a dar el impacto de lo que está ocurriendo en esta localidad respecto a los niveles de psicomotricidad en los niños de 3 a 5 años y eso nos va a permitir más adelante desarrollar estudios de nivel más académico, como estudios comparativos, correlacionales o causales que nos permitan dar solución a los problemas de psicomotricidad de estos niños.

Además mi presente estudio va a beneficiar a un grupo humano, en este caso a los niños de 3 a 5 años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” lo cual va reflejarse en instituciones de la provincia constitucional del callao así como también en las instituciones de la jurisdicción de Lima.

1.5 Hipótesis

La presente investigación, es de carácter descriptivo, la cual nos permitirá conocer los diferentes niveles de psicomotricidad en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial “Señor de la Misericordia”. Debido a estas características, la presente investigación carece de hipótesis, dado que solo se tomará los puntajes de los niños evaluados.

II.- Marco Teórico

2.1 Bases Teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 Psicomotricidad.

Ernest Dupre (1909) realizó las primeras aportaciones sobre la psicomotricidad para niños desde el plano de la neurología, siendo el primero en demostrar que hay un paralelismo entre la debilidad mental y la debilidad motriz. De esta manera, explica los trastornos motores por inmadurez mental.

Más adelante los estudios realizados Heuyer, discípulo de Dupre (1949), hizo que retomará el término de psicomotricidad para resaltar la relación que existía entre el desarrollo de la motricidad, de la inteligencia y de la afectividad. Su enfoque de la psicomotricidad estaba enfatizado a los niños con discapacidad intelectual en los cuales era necesario para él, impartirles una educación psicomotriz y pedagógica para mejorar su calidad de vida.

En ese tiempo, la psicomotricidad fue vinculaba desde el campo de la neurología a la psicopatología. Posteriormente a mediados del siglo pasado (1960) se crea en Francia la Sociedad Francesa de Educación y Reeducción Psicomotriz que le da una nueva visión a la psicomotricidad en el área de la pedagogía y es así que se van formando nuevas escuelas: la escuela instrumentalista de Pick y Vayer, la educación psicomotriz de Le Boulch y la escuela expresionista o vivenciada de Lapierre y Aucouturier.

La principal diferencia entre estas escuelas era su metodología porque mientras la escuela instrumentalista y la educación psicomotriz de Le Boulch partían de la pedagogía en la cual el niño iba a aprender o iba a adquirir los parámetros psicomotores (esquema corporal, espacialidad, temporalidad, lateralidad, coordinación, respiración) a través de juegos,

ejercicios o actividades planificadas; la escuela expresionista o vivenciada de Lapierre y Aucouturier permitían que los juegos, ejercicios o actividades que se realicen no serían programadas por el psicomotricista sino procedería de la propia actividad espontanea del niño.

Estos dos últimos autores de la escuela expresionista: Lapierre y Aucouturier definen a la psicomotricidad de la siguiente manera:

Por otro lado, los trabajos realizados por André Lapierre sobre la psicomotricidad, la definieron como todo movimiento indisociable del psiquismo y a la inversa; el psiquismo en sus diferentes aspectos es indisociable de los movimientos. Además, él creo el término de psicomotricidad relacional en la que enfatiza que el niño desarrollará sus capacidades motoras a través de un juego simbólico donde el adulto le sirve de compañero y de esa manera le permitirá expresar sus fantasmas inconscientes a la realidad del juego.

Según Aucouturier, la psicomotricidad es un proceso de maduración que corresponde a un periodo de desarrollo infantil en el cual la sensoriomotricidad es inseparable de la génesis de los procesos psíquicos conscientes e inconscientes, es decir, es inseparable del pensamiento. Sobre este concepto se basa su metodología llamada Práctica Psicomotriz Aucouturier en la cual el niño experimentara a través del movimiento de su cuerpo, el placer de hacer y sentir hacia el placer de pensar.

Ambos autores concuerdan que al niño se le debe permitir ser espontaneo en su juego y no ser direccionado por el adulto o en este caso por el psicomotricista y de esa manera favorecer su expresividad psicomotriz necesaria para acceder al pensamiento pre operacional.

Pero a su vez presentaban diferencias, diferencias que Aucouturier no podía admitir, como el hecho que durante la práctica psicomotriz que se venía realizando con los niños, el adulto

tenía mucho contacto físico con el niño causando una mayor implicación personal que a las finales no dejaba ser al niño libre del todo en ese momento.

Louis Picq y Pierre Vayer (1977) definen a la psicomotricidad como una acción pedagógica y psicológica que utiliza los medios de la educación física para normalizar y mejorar el comportamiento del niño en el aula.

Es través de esta metodología que la psicomotricidad se emplea en las aulas de clases y busca atender a la globalidad del niño es decir que aparte de trabajar la parte intelectual y cognitiva de ellos también se trabaja su parte afectiva, las relaciones interpersonales, la parte motora y la inserción social.

Más tarde, Henry Wallon (1987) a través del análisis que realizo sobre “Los estadios y trastornos del desarrollo psicomotor y mental del niño” contribuyo a un mejor conocimiento del niño en el plano motor, afectivo e intelectual. Planteando la importancia del movimiento para el desarrollo del psiquismo infantil y a su vez para la construcción de su esquema e imagen corporal

Las definiciones sobre psicomotricidad impartidas por De Lièvre y Staes (1992), nos indican que es una técnica cuya organización de actividades le permitirá a la persona conocer de manera concreta su ser y su entorno inmediato y así poder adaptarse en él de manera armoniosa y flexible.

Pedro Pablo Berruezo (1995) menciona que la psicomotricidad es un planteamiento de intervención educativa o terapéutica que busca desarrollar las posibilidades motrices, expresivas y creativas a partir del cuerpo y el movimiento que realiza con éste y todo lo que deriva de ello como disfunciones, patologías, estimulación, aprendizaje.

Los estudios de Fonseca sobre la psicomotricidad (1996), intentan poner en relación dos términos: lo psíquico y lo motor, donde lo motor no se ve de manera literal sino que se busca comprenderlo y tomarlo como factor de desarrollo y expresión del individuo en relación con su entorno.

Para Muniaín (1997) la psicomotricidad es una disciplina educativa, reeducativa y terapéutica que considera al ser humano como una unidad psicosomática y que actúa sobre su totalidad por medio del cuerpo y del movimiento con el fin de contribuir a su desarrollo integral.

Y por último, Bernaldo de Quirós Aragón (2012) en su publicación titulada “Psicomotricidad: guía de evaluación e intervención” menciona que la psicomotricidad comprende a la persona en su globalidad implicando aspectos motores y psíquicos además de contemplar los aspectos sociales, puesto que la persona vive en una sociedad en la cual tiene que adaptarse.

Como hemos visto, a lo largo del tiempo, no se ha quedado con una sola definición de la palabra psicomotricidad sino que a medida que es aplicada y se va extendiendo a través de distintos campos (de la neurología a la psicopatología y de la psicopatología a la pedagogía), la noción que tenemos de ésta va cambiando.

Al inicio se vio a la psicomotricidad sólo con el fin de corregir alguna debilidad, dificultad o discapacidad pero ahora también ocupa un lugar muy importante en la educación infantil sobre todo en la primera infancia porque le permitirá al niño adquirir un mejor desarrollo motor, afectivo e intelectual a través del movimiento y le permitirá crecer a partir de sus conocimientos previos.

2.1.2 Objetivos de la Psicomotricidad.

La psicomotricidad como objetivo principal busca desarrollar, o restablecer mediante un abordaje corporal, las capacidades de la persona. Ya sea desde un plano educativo donde se abordaría a un grupo más amplio y respondería a un esquema del tipo programación-desarrollo – evaluación o desde un plano terapéutico donde se aborda a la persona de manera individual de acuerdo a su estado de disfuncionalidad, retraso o malestar y respondería a un esquema del tipo diagnóstico – tratamiento - seguimiento.

La psicomotricidad ahora visto desde el plano de la educación psicomotriz tiene tres grandes objetivos:

En primer lugar, Educar la capacidad sensitiva (la vía sensoriomotora) es decir, captar las sensaciones espontáneas del propio cuerpo que se dan a través de las siguientes vías: la vía interoceptiva, la vía propioceptiva y la vía exteroceptiva y de esa manera lograr que el niño capte toda la información de su medio interno y externo a través de los sentidos.

En segundo lugar, Educar la capacidad Perceptiva (la vía perceptivomotora) para ayudar al niño a tomar conciencia de:

- Las diferentes partes de su cuerpo (esquema corporal) y de las funciones que tiene éste.
- Las posturas que puede adoptar y los movimientos que puede hacer con su cuerpo en el espacio donde se encuentre.
- La localización y orientación de los objetos en el espacio y la relación que existe con su propio cuerpo
- Las nociones temporoespaciales.

Y en tercer lugar, Educar la capacidad simbólica y representativa (la Ideomotricidad) en la cual, el niño podrá interiorizar y representar su esquema corporal a través de la representación o expresión de sus movimientos en símbolos o representaciones mentales para llegar a obtener un pensamiento lógico.

2.1.3 Áreas de la Psicomotricidad.

Son contenidos que se deben tomar en cuenta ante cualquier enfoque de intervención en el plano educativo como terapéutico (Picq y Vayer, 1977) y constituyen la base para lograr los objetivos mencionados anteriormente.

Las áreas de la psicomotricidad según Picq y Vayer (citado en Berruezo, P.P. 2000) son las siguientes:

2.1.3.1 La función tónica.

El tono muscular es el estado de tensión permanente de los músculos, controlados por el sistema nervioso que se encargan de mantener un ajuste postural ya sea en movimiento o en reposo. Eso quiere decir, que este tono muscular es un grado de tensión necesario para realizar cualquier tipo de movimiento a través de la activación de ciertos músculos y la inhibición de otros (agonistas-antagonistas) en todo momento para así lograr adaptarnos al medio que nos rodea y a las situaciones que nos encontremos.

Según Wallon (1942), considera al movimiento como producto de la actividad muscular compuesta por dos aspectos muy importantes: la primera es la cinética que consiste en la contracción y relajación de los músculos mientras la segunda; la tónica que consiste en niveles de tensión muscular. Dejando claro que el movimiento voluntario está en íntima relación con la actividad tónica.

2.1.3.2 La postura y el equilibrio.

Según García y Fernández (1994) mencionan que la postura es la posición en la que se sitúa el cuerpo en el espacio.

Mientras que Quiroz y Schragger (1980) definen a la postura y al equilibrio de la siguiente manera. En el caso de la postura mencionan que es la posición del cuerpo sobre el espacio y el equilibrio es la interrelación de varias fuerzas como la fuerza de gravedad y la fuerza de la musculatura esquelética.

Estas fuerzas se relacionan de la siguiente manera para mantener el equilibrio. La fuerza de gravedad es aquella que actúa sobre nosotros queriéndonos atraer al centro de la tierra, ésta a su vez se encontrará con la activación de los músculos anti gravitatorios que permiten mantener el cuerpo en una postura deseada ya sea en movimiento o de manera estática y de esa manera sumado al centro de gravedad que poseemos y que cae dentro de la base de sustentación de uno será poco probable que se pierda el equilibrio fácilmente.

Por otro lado los diferentes autores que describen postura y equilibrio concuerdan en que la base de la postura se encuentra en el tono muscular y la base del equilibrio; en la propiocepción, el sistema vestibular y la visión donde el cerebelo es el principal órgano del encéfalo que procesa esta información.

Es por eso que la postura como el equilibrio son las bases para que la mayor parte de nuestros movimientos aprendidos a lo largo de nuestra vida se puedan realizar sin ningún problema.

2.1.3.3 El control respiratorio.

La respiración forma parte de cualquier actividad que realiza el ser humano y de la cual se espera que sea utilizada adecuadamente durante la ejecución de cualquier tarea, dicha respiración puede ser controlada de manera consciente o inconsciente por lo que ante cualquier cambio por ejemplo uno emocional nuestra respiración puede verse alterada. Ahí es donde radica la importancia del trabajo de la educación psicomotriz sobre el control respiratorio, que implica que el niño se dé cuenta como respira y que logre adecuar su respiración en cada una de sus actividades.

2.1.3.4 El esquema corporal.

Según Silder (1935), el esquema corporal es la constitución de todas las sensaciones alusivas al propio cuerpo (táctiles, visuales y propioceptivas) relacionado a los datos que podrá obtener del mundo exterior.

Sobre todo teniendo en cuenta que el niño percibe en primera instancia su propio cuerpo a través de las sensaciones captadas por medio de sus sentidos y de las movilizaciones y desplazamientos que va aprendiendo con cada uno de sus segmentos corporales a lo largo de los años en un espacio determinado donde irá almacenando experiencias y modos de desenvolverse en él con su cuerpo.

Según García Núñez (1991), el esquema corporal es la imagen mental del propio cuerpo, de cada uno de sus segmentos, de sus probables movimientos y de sus restricciones espaciales.

Es por eso que es necesario que el niño primero aprenda a reconocerse a sí mismo para que luego pueda desenvolverse en el medio donde se encuentre sin mucha dificultad.

Según Le Boulch (1992), el esquema corporal es el conocimiento más cercano que tenemos de nuestro propio cuerpo, tanto en estado de reposo como en actividad con respecto a sus diferentes partes, la relación con el espacio y los objetos que están a nuestro alrededor.

Este esquema corporal se va formando a partir de todas las experiencias que va adquiriendo el niño a través de su cuerpo y va tomando conciencia para poder utilizarlo en el espacio donde se encuentra y pueda saber que movimientos puede hacer con él.

La importancia de adquirir un correcto esquema corporal, le permitirá al niño adquirir actividades que realizará durante su educación primaria como:

- La lectura: en la cual, el niño necesita un equilibrio correcto del control de sus ojos en relación con las percepciones auditivas y visuales
- La grafía: en la cual, el niño necesita una adecuada percepción visual sumada a una buena coordinación viso manual
- El cálculo: en la cual, el niño necesita de la percepción visual sumado a un apropiado conocimiento de su espacio y tiempo.

2.1.3.5 La coordinación motora.

Como nuestro cuerpo se mueve continuamente, necesita de la sincronización de pequeños así como de grandes movimientos en los cuales determinados órganos y grupos musculares se activan mientras otros se inhiben permitiendo que este movimiento sea preciso y armónico. A esta sincronización de movimientos se le conoce como coordinación motora.

Otra definición de coordinación motora es cuando cada una de las partes del cuerpo se integra en un movimiento ordenado y económico, es decir realizando el menor gasto de energía posible.

Existen dos tipos principales de coordinación: la coordinación dinámica general y la coordinación visomotora

- La coordinación dinámica general: se refiere al trabajo sincronizado de los grandes grupos musculares en actividades como giros o saltos, también se le conoce como psicomotricidad gruesa.

- La coordinación visomotora: es aquella coordinación que requiere de cierto grado de precisión, la cual se logra gracias a la actividad en conjunto de las extremidades y lo perceptivo visual. Las actividades que se realizan al poseer dicha coordinación son el escribir, los gestos faciales o el dibujar. A esta coordinación visomotora también se le conoce como psicomotricidad fina

Es por eso que Fernández y Navarro (1989) mencionan que las actividades de coordinación se clasifican en LOCOMOTORAS que se dan a través de los desplazamientos, saltos y giros, MANIPULATIVAS que se dan a través de las recepciones y lanzamientos y LOCOMOTORAS-MANIPULATIVAS que se dan a través de los transportes y conducciones.

2.1.3.6 La lateralidad.

Según Josué (2003) nos indica que “es el predominio de un lado del cuerpo sobre el otro, no solo referido a la mano, sino también a la extremidad inferior y a los órganos sensoriales. Esta influye en el proceso de lectoescritura y cálculo, base de los aprendizajes

escolares”. Por lo tanto, la lateralidad es el predominio funcional de un hemicuerpo sobre el otro (derecho sobre el izquierdo o viceversa), el uso frecuente y efectivo de la mitad lateral del cuerpo sobre la otra y que se puede manifestar en ojo, oído, mano y pie. Y su relación con la dominancia hemisférica hace que Picq y Vayer (1977) encuentren a la lateralidad ligada a la maduración del sistema nervioso.

La adquisición definitiva de esta lateralidad es lo que nos permite distinguir la derecha de la izquierda, la cual se logra a la edad de 7 años en uno mismo, entre los 8 y 11 años; referente al observador y a los 12 años; referente a un objeto.

2.1.3.7 La organización temporoespacial.

La espacialidad, según Comellas y Perpinyá (1987), es el medio donde el niño se mueve y se relaciona a través de sus sentidos. Es decir que el niño para poder desenvolverse en el espacio donde se encuentra primero debe saber orientarse en él asimilando los conceptos de cerca, lejos, delante, detrás, al lado, en línea recta, en diagonal, etc. Porque si el niño no logra una buena orientación espacial en un espacio amplio no podrá orientarse en un espacio más reducido como una hoja de papel.

En el caso de la temporalidad, Rigal (1987) menciona que nosotros somos capaces de percibir el tiempo a través de los cambios que se producen durante un periodo dado y de manera sucesiva, cambios que van transformándose de un futuro a un presente y de un presente a un pasado.

Y para que el niño logre su organización temporal tiene que ir englobando primero las nociones como el de ayer, hoy, mañana, ahora, después, el próximo mes, el año pasado, etc. a través de las diferentes experiencias vividas. Y segundo, interiorizar el ritmo, es decir

saber identificar el orden, el intervalo en la sucesión de sus actividades. Es por eso que esta área es la que más tarda en desarrollarse en el niño.

En otras palabras no se puede hablar de temporalidad sin dejar de mencionar al espacio al estar ligados el uno con el otro.

2.1.3.8 La motricidad fina y la grafomotricidad.

Antes de la definición de la grafomotricidad, cabe resaltar la importancia de la mano, al ser aquella que nos permite conocer e interpretar a través de acciones precisas y eficaces el mundo que nos rodea.

Por eso Defontaine (1978) considera a la mano como un instrumento, como medio de expresión, como medio de relación y por último como medio de especialización lateral porque al existir la dominancia hemisférica permite a esa mano ser más precisa que la otra. Punto clave para la grafomotricidad.

Respecto a la grafomotricidad, Estrada (2006) menciona que es una etapa previa a la escritura porque será como un entrenamiento para que el niño realice movimientos básicos que le permitirán tener una correcta dirección y trazado de las letras. A su vez, Estrada recalca que mediante la grafomotricidad se tendrá mayor dominio de su antebrazo, muñeca, manos y dedos siendo estos los elementos grafomotores que él considera.

III.- Método

3.1 Tipo de Investigación

La presente investigación se encuentra dentro de un enfoque cuantitativo porque la forma de recopilación y análisis de los datos obtenidos serán a través del uso de herramientas matemáticas y estadísticas, a su vez, presenta un diseño descriptivo puro a través del cual se detalló cómo se encuentra el desarrollo psicomotor del niño utilizando el test de TEPSI (test de desarrollo psicomotor) y debido a que esta investigación fue realizada en un momento determinado, en una evaluación única a un grupo de alumnos de diferentes edades en esa institución cumple con los parámetros necesarios para decir que es una investigación de corte transversal y No Experimental.

3.2 Ámbito Temporal y Espacial

3.2.1 Ámbito Temporal.

El desarrollo de esta investigación se llevó a cabo en los meses de agosto hasta diciembre del año 2018.

3.2.2 Ámbito Espacial.

Esta investigación se desarrolló en la Institución Educativa Inicial “Señor de la Misericordia”, en la provincia constitucional del Callao, Departamento de Lima.

3.3 Variables

- Psicomotricidad

3.4 Población y Muestra

3.4.1 Población.

La población del presente estudio corresponde al número total de alumnos entre las edades de 3 a 5 años que asisten al centro educativo “Señor de la Misericordia” del distrito del Callao, lo cual corresponde a 270 niños.

3.4.1.1 Criterios de Inclusión.

- Niños de 3 a 5 años de la I.E.I “Señor de la Misericordia” del turno mañana como del turno tarde.
- Los niños cuyos padres firmaron el consentimiento informado.
- Los niños que hayan asistido el día de la evaluación.
- Los niños que son capaces de seguir instrucciones.

3.4.1.2 Criterios de Exclusión.

- Niños que por motivos de salud o viaje no fueron evaluados.
- Niños que utilizan alguna ayuda biomecánica.

3.4.2 Muestra.

La muestra está conformada por los 260 niños y niñas que fueron evaluados y que se encuentran dentro del criterio de inclusión.

3.5 Instrumento

3.5.1 Historia del Instrumento.

Hoy en día gracias a diferentes investigaciones realizadas desde la década del 70 se sabe de la importancia de las grandes capacidades que poseen los niños durante sus primeros años de vida, de la eficacia que tiene la educación preescolar (inicial) en estos años así como las dificultades en el aprendizaje que tienen los niños en los años posteriores. Es por eso que ante la necesidad de evaluar el desarrollo psíquico del niño menor de 6 años como medida de prevención, dos psicólogas y docentes del departamento especial de la Universidad de Chile: Margarita Haeussler y Teresa Marchant elaboraron el instrumento denominado Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI)

El Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) “es un test diseñado para evaluar el desarrollo psicomotor de niños entre 2 y 5 años de edad, que se ha aplicado ininterrumpidamente desde hace 14 años en Chile y en otros países latinoamericanos como Uruguay, Argentina, Costa Rica, México y Perú” (Haeussler y Marchant, pág. 7) . De esta manera se conoce si el nivel de desarrollo alcanzado por los niños de una región o país está normal o se encuentra por debajo de los parámetros normales, para luego corregir las dificultades observadas a través de acciones más efectivas.

3.5.2 Características del Instrumento.

El TEPSI se trata de un instrumento que “determina si el desarrollo del niño esta normal o si está bajo lo esperado para su edad” (Haeussler y Marchant, pág. 7) a través de un tamizaje. Está destinado a niños entre las edades de 2-5 años y pretende conocer el desarrollo psicomotor de ellos en tres áreas principalmente: Coordinación, Lenguaje y Motricidad.

Además es un test de fácil aplicación y corrección, permitiendo de esa manera que los profesionales que lo utilicen no requieran de una capacitación exhaustiva para realizarlo, posee una batería de prueba que se puede adquirir a bajo costo, un manual de administración y un protocolo u hoja de registro.

Dicho instrumento se compone de 52 ítems distribuidos en tres áreas de la siguiente manera:

Cuadro 1 Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 años (TEPSI)

| SUBTEST | Ítems |
|---------|--|
| | 1C Traslada agua de un vaso a otro sin derramar. |
| C | 2C Construye un puente con tres cubos con modelo presente. |
| O | 3C Construye una torre de 8 o más dados. |
| O | 4C Desabotona. |
| R | 5C Abotona. |
| D | 6C Enhebra una aguja. |
| I | 7C Desata cordones. |
| N | 8C Copia una línea recta. |
| A | 9C Copia un círculo. |
| C | 10C Copia una cruz. |
| I | 11C Copia un triángulo. |
| Ó | 12C Copia un cuadrado. |
| N | 13C Dibuja 9 o más partes de una figura humana. |
| | 14C Dibuja 6 o más partes de una figura humana. |

| | |
|---|---|
| | <p>15C Dibuja 3 o más partes de una figura humana.</p> <p>16C Ordena por tamaño.</p> |
| <p>L</p> <p>E</p> <p>N</p> <p>G</p> <p>U</p> <p>A</p> <p>J</p> <p>E</p> <p>L</p> <p>E</p> <p>N</p> <p>G</p> <p>U</p> <p>A</p> <p>J</p> <p>E</p> | <p>1L Reconoce grande o chico.</p> <p>2L Reconoce más o menos.</p> <p>3L Nombra animales.</p> <p>4L Nombra objetos.</p> <p>5L Reconoce largo o corto.</p> <p>6L Verbaliza acciones.</p> <p>7L Conoce la utilidad de los objetos.</p> <p>8L Discrimina pesado y liviano.</p> <p>9L Verbaliza su nombre y apellido.</p> <p>10L Identifica el sexo.</p> <p>11L Conoce el nombre de sus padres.</p> <p>12L Da respuestas coherentes a situaciones planteadas.</p> <p>13L Comprende preposiciones.</p> <p>14L Razona por analogías opuestas.</p> <p>15L Nombra colores.</p> <p>16L Señala colores.</p> <p>17L Nombra figuras geométricas.</p> <p>18L Señala figuras geométricas.</p> <p>19L Describe escenas.</p> <p>20L Reconoce absurdos.</p> <p>21L Nombra figuras.</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>22L Reconoce antes y después.</p> <p>23L Define palabras.</p> <p>24L Nombra características.</p> |
| <p>M</p> <p>O</p> <p>T</p> <p>R</p> <p>I</p> <p>C</p> <p>I</p> <p>D</p> <p>A</p> <p>D</p> | <p>1M Salta con dos pies juntos en el mismo lugar.</p> <p>2M Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua.</p> <p>3M Lanza una pelota en una dirección determinada.</p> <p>4M Se para en pie sin apoyo 10 segundos o más.</p> <p>5M Se para en un pie sin apoyo.</p> <p>6M Se para en un pie sin apoyo 1 segundo.</p> <p>7M Camina en punta de pies seis o más pasos.</p> <p>8M Salta 20 cms. Con los pies juntos.</p> <p>9M Salta en un pie tres o más veces sin apoyo.</p> <p>10M Coge una pelota.</p> <p>11M Camina hacia adelante topando talón y punta.</p> <p>12M Camina hacia atrás topando punta y talón.</p> |

Fuente: Manual de Administración de Isabel Margarita Haeussler y Teresa Marchant

3.5.2.1 *Puntuación del test.*

Por cada ítem evaluado existen sólo dos posibilidades: éxito o fracaso. Si el ítem evaluado es aprobado se le otorga un punto y si fracasa se le otorga cero punto. Para ello es necesario conocer con exactitud cuáles son los criterios de éxito o fracaso que se detalla en el manual de administración para cada ítem.

Posteriormente, los resultados hallados luego de realizar ciertas conversiones y cálculos indicarán a través de 3 categorías si el desarrollo psicomotor del niño es normal, si se encuentra en riesgo o si tiene un retraso.

3.5.3 Componentes del Instrumento.

El TEPSI se evalúa de manera individual durante 30 a 40 minutos a través de parámetros preestablecidos. “Es un test único de desarrollo psicomotor” (Haeussler y Marchant, pág. 14) dividido en tres áreas o tres subtest.

Comenzando con el área de coordinación y sus 16 ítems que busca evaluar la habilidad que tiene el niño para poder manipular los objetos en actividades como enhebrar una aguja o desabotonar; siguiendo después con el área de lenguaje con sus 24 ítems donde el niño tendrá que verbalizar palabras como por ejemplo decir su nombre o describir situaciones de la vida cotidiana que se le mostrará a través de imágenes y terminando con el área de la motricidad con sus 12 ítems en el que se va a evaluar la habilidad que tendrá el niño para controlar y manejar su propio cuerpo en tareas como saltar con los dos pies, lanzar una pelota o pararse en un solo pie.

3.6 Procedimientos

Para realizar este estudio se siguieron los siguientes pasos:

- a) Aprobación del proyecto de tesis
- b) Solicitud de autorización dirigida a la directora de la institución educativa “Señor de la Misericordia” – Callao
- c) Entregar el consentimiento informado a los padres de familia para que puedan autorizar la evaluación a sus menores hijos.

- d) Evaluación a los niños de 3, 4 y 5 años para poder obtener mayor información acerca de su desarrollo psicomotor, información que fue registrada en una ficha de recolección de datos.
- e) Verificar la calidad de información, codificar y elaborar una matriz de datos.

3.7 Análisis de Datos

Con los datos de la matriz, se alimentó al programa IBM SPSS versión 23 para procesar los datos de acuerdo con el tipo de variable y necesidad descriptiva; presentando los datos en tablas.

Luego se describirán, interpretarán y discutirán los datos con los resultados de los estudios colocados como antecedentes de investigación.

3.8 Consideraciones Éticas

Para la realización de este estudio de una manera ética y responsable se aplicó todas las autorizaciones y solicitudes pertinentes. Primero, se presentó una solicitud a la directora Rosa Ortega Canales de la institución educativa “Señor de la Misericordia”, del distrito del Callao, de la provincia constitucional del Callao para que autorice la realización del estudio dentro de las instalaciones de la institución educativa. Una vez que se obtuvo la autorización, se prosiguió a realizar una reunión con los padres de familia para hablarles del proyecto de investigación y se les entregó un consentimiento informado a cada uno de los padres de los niños que iban hacer evaluados. Con esto, se cumplió las normas éticas y morales que requiere esta investigación.

IV.- Resultados

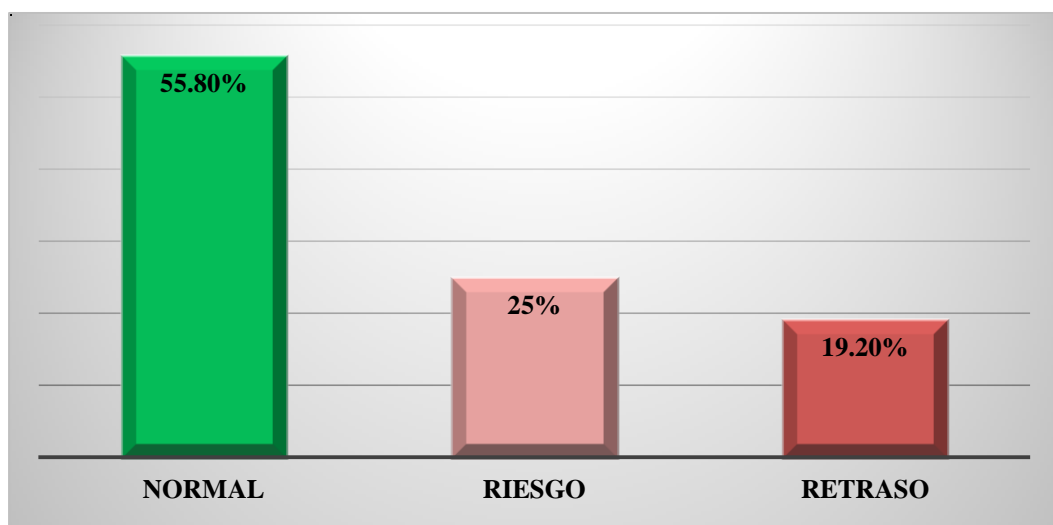
Tabla 1 Niveles de Psicomotricidad

| PSICOMOTRICIDAD | | | |
|------------------------|------------|------------|----------------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
| NORMAL | 145 | 55.8 | 55.8 |
| RIESGO | 65 | 25.0 | 80.8 |
| RETRASO | 50 | 19.2 | 100.0 |
| Total | 260 | 100.0 | |

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 1 nos muestra los **NIVELES DE PSICOMOTRICIDAD** de la evaluación a 260 alumnos pertenecientes a la Institución Educativa Inicial “Señor de la Misericordia”. Se puede observar que el 55.80% de los niños evaluados presenta una **Psicomotricidad Normal**; el 25% presenta una **Psicomotricidad en Riesgo** y el 19,20% una **Psicomotricidad en Retraso**.

Gráfico 1 Niveles de Psicomotricidad



Fuente: Aplicación del test de TEPSI en los niños de tres a cinco años de la Institución Educativa “Señor de la Misericordia” Callao, 2018.

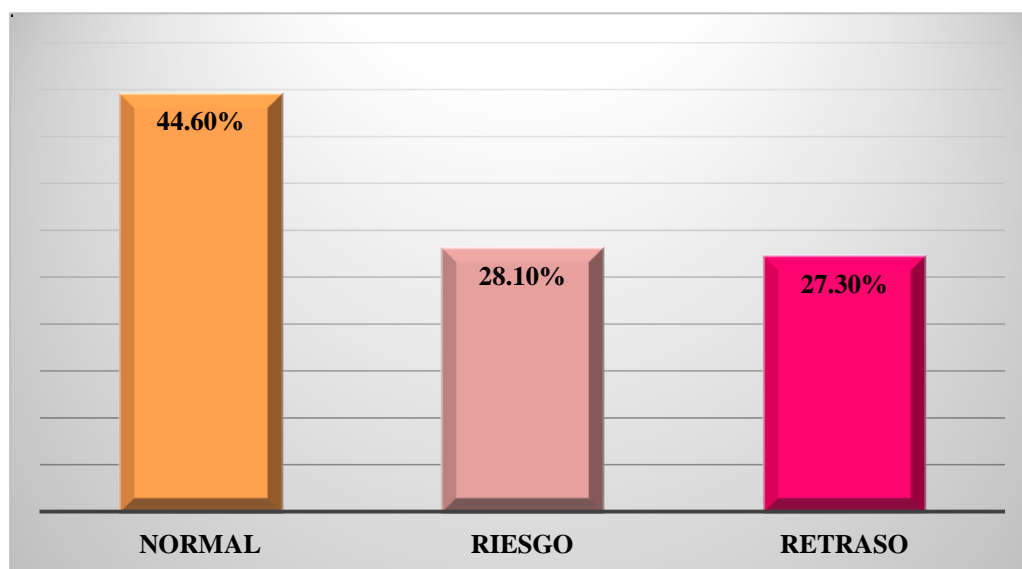
Tabla 2 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión de coordinación

| COORDINACIÓN | | | |
|---------------------|------------|------------|----------------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
| NORMAL | 116 | 44.6 | 44.6 |
| RIESGO | 73 | 28.1 | 72.7 |
| RETRASO | 71 | 27.3 | 100.0 |
| Total | 260 | 100.0 | |

Fuente: Elaboración Propia.

La tabla 2 nos muestra la dimensión de **COORDINACIÓN**, en la cual podemos observar que el 44,60% de los niños tiene una **coordinación normal**, el 28,10% tiene una **coordinación en riesgo** y el 27,30% tiene una **coordinación en retraso**.

Gráfico 2 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión de coordinación



Fuente: Aplicación del test de TEPSI en los niños de tres a cinco años de la Institución Educativa “Señor de la Misericordia” Callao, 2018.

Tabla 3 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión del lenguaje

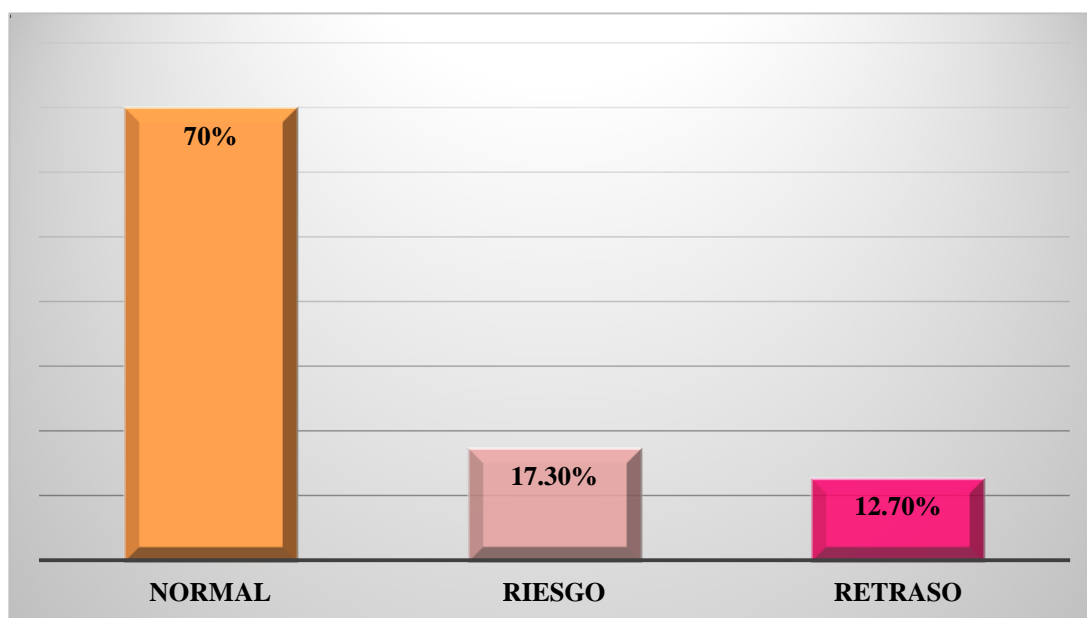
LENGUAJE

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|----------------------|
| NORMAL | 182 | 70.0 | 70.0 |
| RIESGO | 45 | 17.3 | 87.3 |
| RETRASO | 33 | 12.7 | 100.0 |
| Total | 260 | 100.0 | |

Fuente: Elaboración Propia.

La tabla 3 nos muestra la dimensión de **LENGUAJE**, en la cual podemos observar que el 70% de los niños presenta un **lenguaje normal**, el 17,30% presenta un **lenguaje en riesgo** y el 12,70% presenta un **lenguaje en retraso**.

Gráfico 3 Niveles de psicomotricidad en la dimensión del lenguaje



Fuente: Aplicación del test de TEPSI en los niños de tres a cinco años de la Institución Educativa “Señor de la Misericordia” Callao, 2018.

Tabla 4 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión de motricidad

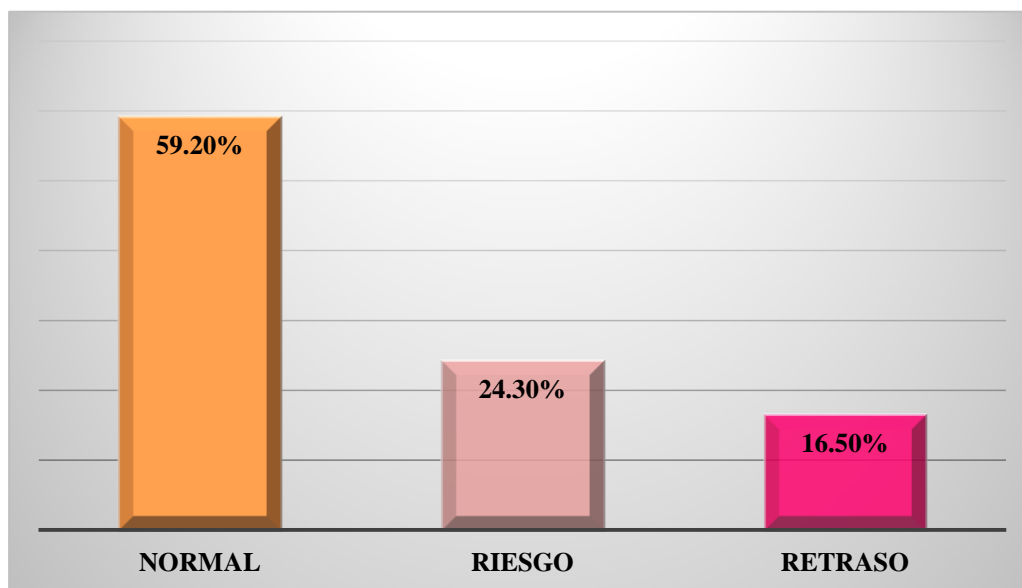
MOTRICIDAD

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|----------------------|
| NORMAL | 154 | 59.2 | 59.2 |
| RIESGO | 63 | 24.3 | 83.5 |
| RETRASO | 43 | 16.5 | 100.0 |
| Total | 260 | 100.0 | |

Fuente: Elaboración Propia.

La tabla 4 nos muestra la dimensión de **MOTRICIDAD**, en la cual podemos visualizar que el 59,20% de los niños presenta una **motricidad normal**, el 24,30% presenta una **motricidad en riesgo** y el 16,50% una **motricidad en retraso**.

Gráfico 4 Niveles de Psicomotricidad en la dimensión de motricidad



Fuente: Aplicación del test de TEPSI en los niños de tres a cinco años de la Institución Educativa “Señor de la Misericordia” Callao, 2018.

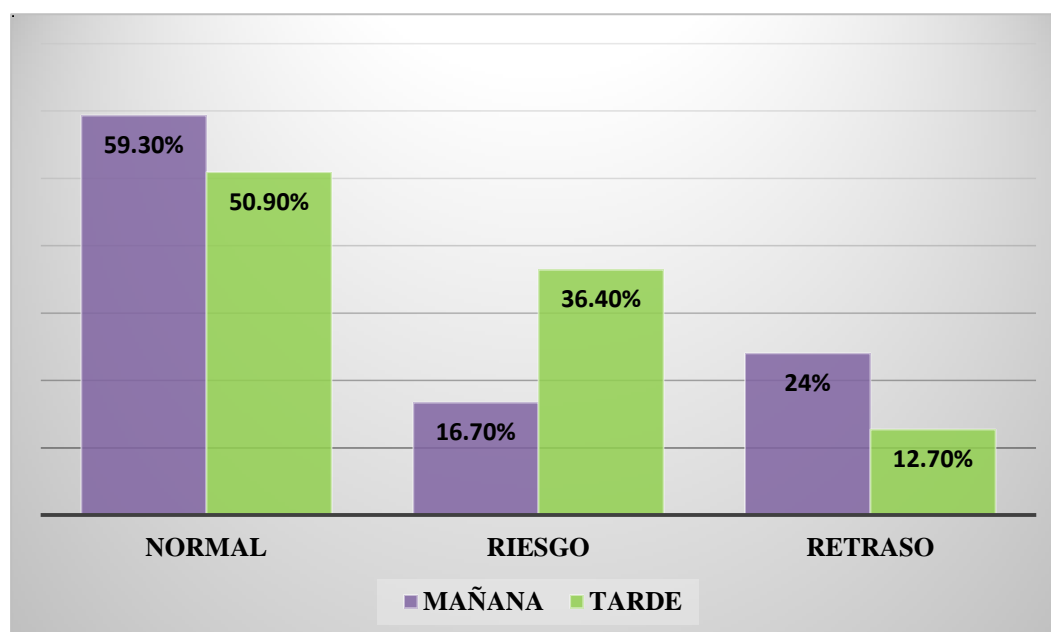
Tabla 5 Niveles de Psicomotricidad según el turno

| Tabla cruzada PSICOMOTRICIDAD*TURNO | | | | | |
|--|---------|----------|--------|--------|--------|
| | | | TURNO | | Total |
| | | | MAÑANA | TARDE | |
| PSICOMOTRICIDAD | NORMAL | Recuento | 89 | 56 | 145 |
| | | % | 59.3% | 50.9% | 55.8% |
| | RIESGO | Recuento | 25 | 40 | 65 |
| | | % | 16.7% | 36.4% | 25.0% |
| | RETRASO | Recuento | 36 | 14 | 50 |
| | | % | 24.0% | 12.7% | 19.2% |
| Total | | Recuento | 150 | 110 | 260 |
| | | % | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

Fuente: Elaboración Propia.

La tabla 5 nos muestra los **Niveles de Psicomotricidad según el turno**, se observa que en el **turno mañana**, el 59,30% de los niños presenta una **Psicomotricidad Normal**, el 16,70% presenta una **Psicomotricidad en Riesgo** y el 24% presenta una **Psicomotricidad en Retraso** así mismo en el **turno tarde**, el 50,90% de los niños presenta una **Psicomotricidad Normal**, el 36,40% presenta una **Psicomotricidad en Riesgo** y el 12,70% una **Psicomotricidad en Retraso**.

Gráfico 5 Niveles de psicomotricidad según el turno



Fuente: Aplicación del test de TEPSI en los niños de tres a cinco años de la Institución Educativa “Señor de la Misericordia” Callao, 2018.

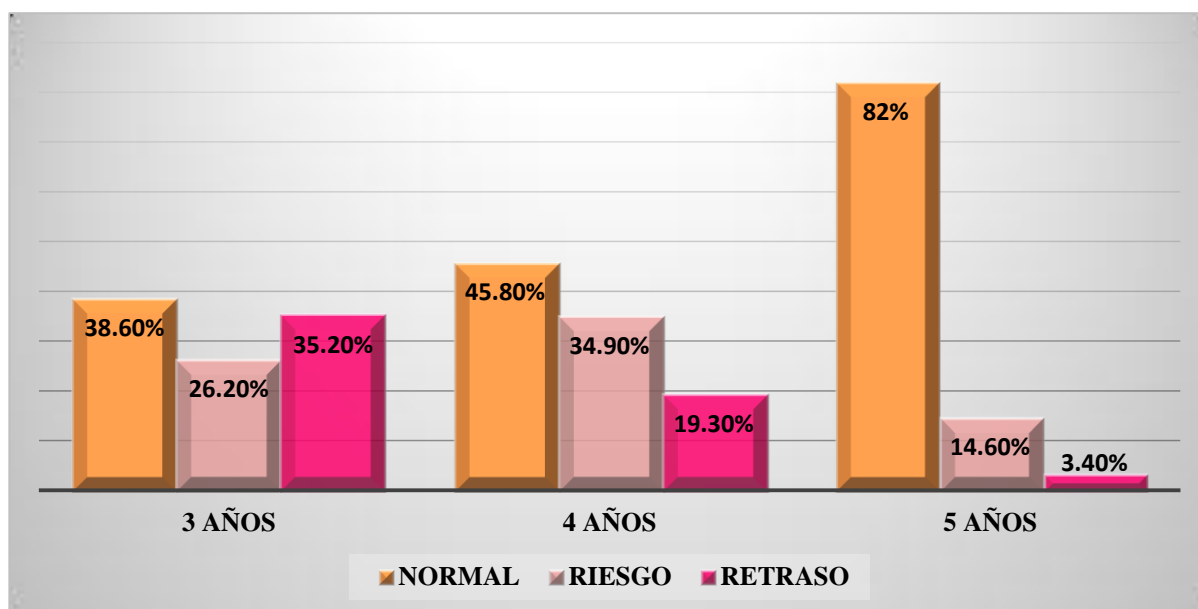
Tabla 6 Niveles de Psicomotricidad según las edades

| | | EDAD | | | Total | |
|------------------------|----------|----------|--------|--------|--------|-------|
| | | 3 AÑOS | 4 AÑOS | 5 AÑOS | | |
| PSICOMOTRICIDAD | NORMAL | Recuento | 34 | 38 | 73 | 145 |
| | | % | 38.6% | 45.8% | 82.0% | 55.8% |
| | RIESGO | Recuento | 23 | 29 | 13 | 65 |
| | | % | 26.2% | 34.9% | 14.6% | 25.0% |
| | RETRASO | Recuento | 31 | 16 | 3 | 50 |
| | | % | 35.2% | 19.3% | 3.4% | 19.2% |
| Total | Recuento | 88 | 83 | 89 | 260 | |
| | % | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | |

Fuente: elaboración propia

La tabla 6 nos muestra los **Niveles de Psicomotricidad según las edades**, en la que podemos observar que; de los niños de 3 años, el 38,60% tienen una **Psicomotricidad Normal**, el 26,20% son quienes tienen una **Psicomotricidad en Riesgo** y el 35,20% son quienes tienen una **Psicomotricidad en Retraso**; así mismo para los niños de 4 años, quienes tienen una **Psicomotricidad Normal** son el 45,80%, quienes tienen una **Psicomotricidad en Riesgo** son el 34,90% y quienes tienen una **Psicomotricidad en Retraso** son el 19,30% y por último, de los niños de 5 años, el 82% tiene una **Psicomotricidad Normal**, el 14,60% son quienes tienen una **Psicomotricidad en Riesgo** y el 3,40% son quienes tienen una **Psicomotricidad en Retraso**.

Gráfico 6 Niveles de psicomotricidad según las edades



Fuente: Aplicación del test de TEPSI en los niños de tres a cinco años de la Institución Educativa “Señor de la Misericordia” Callao, 2018.

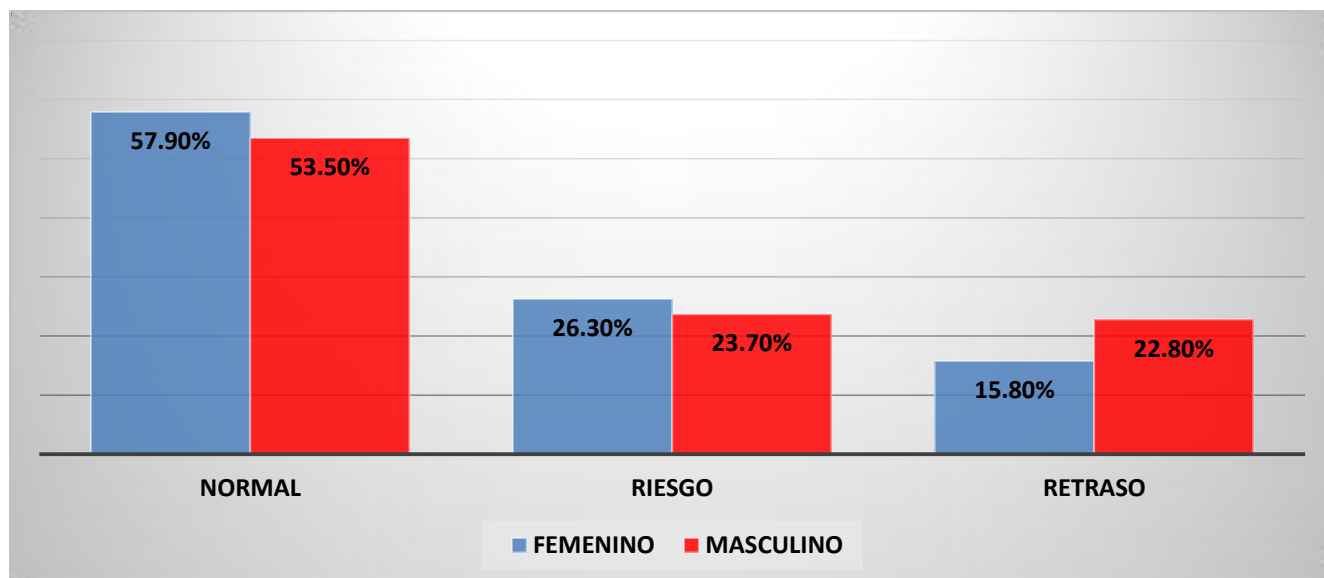
Tabla 7 Niveles de Psicomotricidad según el género

| | | Tabla cruzada PSICOMOTRICIDAD*GÉNERO | | | Total |
|-----------------|---------|--------------------------------------|----------|-----------|--------|
| | | GÉNERO | | | |
| PSICOMOTRICIDAD | NORMAL | Recuento | FEMENINO | MASCULINO | |
| | | | | | 77 |
| | | % | 57.9% | 53.5% | 55.8% |
| | RIESGO | Recuento | 35 | 30 | 65 |
| | | % | 26.3% | 23.7% | 25.0% |
| | RETRASO | Recuento | 21 | 29 | 50 |
| | | % | 15.8% | 22.8% | 19.2% |
| Total | | Recuento | 133 | 127 | 260 |
| | | % | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

Fuente: Elaboración Propia.

La tabla 7 nos muestra los **Niveles de Psicomotricidad según el Género**, en el que se visualiza que el 57,90%, del género femenino presenta una **Psicomotricidad Normal**, el 26,30% presenta una **Psicomotricidad en Riesgo** y el 15,80% presenta una **Psicomotricidad en Retraso**; mientras que el género masculino, el 53,50% presenta una **Psicomotricidad Normal**, el 23,70% presenta una **Psicomotricidad en Riesgo** y el 22,80% presenta una **Psicomotricidad en Retraso**.

Gráfico 7 Niveles de psicomotricidad según el género



Fuente: Aplicación del test de TEPSI en los niños de tres a cinco años de la Institución Educativa “Señor de la Misericordia” Callao, 2018.

V.- Discusión de Resultados

En la presente investigación se han encontrado diversos estudios a nivel nacional como internacional en el que se evaluó la psicomotricidad o ciertas áreas específicas de ésta a niños menores de 9 años, a través de diferentes test, siendo uno de ellos, el test de TEPSI; con el objetivo de determinar el nivel de desarrollo psicomotor en esa población y tener un mejor panorama de los contextos en los cuales fueron realizados dichos estudios.

Los resultados encontrados en este estudio a través del test de TEPSI permiten saber que los niveles de psicomotricidad de la Institución Educativa “Señor de la Misericordia” se encuentran dentro de los parámetros con un 55,80% del total pero hay un porcentaje de la población que se encuentra en riesgo y en retraso con un 25% y un 19,20% respectivamente.

Estos resultados guardan relación con lo encontrado por Arteaga León, Lucero Marisol y Salvador Ramírez, Elizabeth Emilia (2016), donde el mayor porcentaje de los niños que evaluaron se encontraban también dentro de los parámetros normales. Además, resaltaron en su estudio que el medio ambiente donde los niños se desenvuelven influye directamente sobre el desarrollo psicomotor de ellos. Todo ello es acorde con lo que en este estudio se halla.

Pero, en lo que no concuerda el estudio de las autoras con éste, son en los resultados obtenidos por cada área específica que evalúa el test de TEPSI, mientras que en el presente estudio el área que tiene el mayor porcentaje de niños dentro de los parámetros normales es el área de lenguaje con el 70%, en su estudio fue al área de motricidad con el 87,5%; así como para el presente estudio, el área de la coordinación es quien tiene el menor porcentaje de niños dentro

de los parámetros normales en comparación a lo encontrado por las autoras donde es el área de lenguaje quien tuvo el menor porcentaje de niños dentro los parámetros normales.

Por otro lado, el estudio de Medina Ruiz, Jackeline y Vásquez Plasencia, Katherine Stefanny (2016) difiere con este estudio en los resultados obtenidos en el área de motricidad, de coordinación y de lenguaje. Ellas encontraron en su estudio que el área de motricidad fue donde los niños tuvieron un mayor desenvolvimiento alcanzando el 81,82% de normalidad en comparación a este estudio, donde los niños tuvieron un mayor desenvolvimiento en el área de lenguaje, con el 70% de su población dentro de los parámetros normales. Aun así, los resultados obtenidos en el estudio de Medina Ruiz, Jackeline y Vásquez Plasencia, Katherine Stefanny (2016), sobre los niveles de psicomotricidad según el sexo, se asemejan a este estudio, al encontrar que más niñas que niños poseen una psicomotricidad normal.

Además, en lo que respecta al estudio de la investigadora Mallqui Alejo (2015), en el cual evaluó el perfil psicomotor de los niños de la asociación de ayuda al niño quemado a través del test de TEPSI, encontró que el área más comprometida en estos niños fue el área de la coordinación seguida por el de motricidad y finalizando por el de lenguaje como lo que se halla en este estudio.

Por otra parte, uno de los hallazgos de esta investigación es el nivel de la psicomotricidad según la edad de los niños, los resultados arrojan que el 82% de todos los niños de 5 años, el 45,80% de todos los niños de 4 años y el 38,60% de todos los niños de 3 años presentan una psicomotricidad normal, estos resultados discrepan con los hallados en la investigación de

Chacha Yunga, Mayra Ximena y Crespo Espinoza Mayra Gioconda (2015), donde sólo el 29% de todos los niños de 5 años, el 26,30% de todos los niños de 4 años y el 27,80% de todos los niños de 3 años presentaron una psicomotricidad normal.

Finalmente, en el presente estudio, al encontrar los niveles de psicomotricidad de los niños según las edades, específicamente en la edad de 4 años, se sabe que el 34,90% de ellos presentan una psicomotricidad en riesgo y el 19,30%, una psicomotricidad en retraso. Resultados que difieren con los de la investigadora Salas Atencio (2016), siendo sólo el 17% de su población de 4 años quienes presentan una psicomotricidad en riesgo y el 47 % quienes presentan una psicomotricidad en retraso.

Es así, que de los resultados obtenidos de esta investigación, se puede deducir que el uso excesivo de dispositivos tecnológicos en los niños de esta institución si ejerce influencia sobre su desarrollo psicomotor, es por eso que estos resultados nos servirán para poner mayor atención en el área de la coordinación y motricidad.

VI.- Conclusiones

De los datos recogidos y luego de un análisis estadístico podemos inferir que 55,80% de los niños presentan una psicomotricidad normal, el 25% presentan una psicomotricidad en riesgo y el 19,20% presentan una psicomotricidad en retraso.

- Antes de obtener estos resultados, se observó a través del desenvolvimiento de cada uno de los niños durante el proceso de evaluación que presentaban ciertas características en la parte conductual como: falta de atención durante las indicaciones previas, terquedad para la ejecución de las indicaciones, cierto grado de engreimiento e indisciplina y había el otro extremo donde se observaba niños muy tímidos durante la evaluación y en la parte física cierto grado de torpeza en sus movimientos generándose así, una sospecha que un porcentaje significativo de ellos tendrían dificultades en las áreas evaluadas. Esta sospecha fue confirmada a través de los resultados obtenidos.

Los niveles utilizados para medir ordinalmente los niveles de psicomotricidad en coordinación, motricidad y lenguaje son: normal, en riesgo y en retraso. Pudiéndose observar que, los niños que presentan niveles en el rango de lo normal en el área de coordinación es el 44,60%, en el área de motricidad es el 59,20% y en el área de lenguaje es el 70%. Es a partir de estos resultados, que se concluye que los niños de la institución educativa “Señor de la Misericordia” presentan un mayor desenvolvimiento en el área de lenguaje y un menor desenvolvimiento en el área de coordinación al tener en esta última área mencionada el 55.40% del total de la población en riesgo y en retraso.

En los resultados que se han obtenidos de los niveles de psicomotricidad según el turno, según las edades y según sexo de los niños de esta institución se sabe que aquellos niños que presentan una psicomotricidad normal son los niños del turno mañana con el 59,30%, los niños de la edad de 5 años con el 82% y las niñas con el 57,90%. A partir de estos resultados se concluye que:

- Los niños del turno tarde al tener un mayor tiempo de acceso a diferentes aparatos tecnológicos como los celulares o televisión en casa durante el día así como la televisión y computadoras dentro de las aulas por las tardes inevitablemente ha repercutido de manera directa durante la evaluación y se vio reflejado en los resultados mostrándose que ellos tienen los mayores indicadores de una psicomotricidad en riesgo y un menor porcentaje de niños con una psicomotricidad normal en comparación a los niños del turno mañana.
- Las actividades educativas y el tiempo que le dedican a ellas los niños ya sea dentro y fuera de la institución educativa influye mucho en el tiempo de no usar la tecnología para distraerse y eso a su vez influye de manera positiva en su desarrollo psicomotor, influencia que se pudo encontrar en los resultados de acuerdo a la edad de los niños, donde los niños de 5 años demuestran un mejor desenvolvimiento en comparación a los niños de 3 y 4 años quienes vienen con un cierto grado de influencia por la tecnología desde sus primeros años de vida cosa que los niños de 5 años desde los años anteriores han ido dejando de lado por las nuevas actividades que van aprendiendo día a día dentro de la institución educativa.
- Quienes han tenido un mejor desenvolvimiento a lo largo de la evaluación de la psicomotricidad no solo en la cantidad de puntos obtenidos sino en la calidad en sus movimientos y en la forma de responder cada una de las preguntas realizadas, han sido

según el sexo, las niñas respecto a los niños, hecho que se vio reflejado en los resultados al ser el 57,90% de ellas, las que tienen una psicomotricidad normal en comparación a la de los niños quienes alcanzaron el 53,50% de su población total estar en este nivel.

VII.- Recomendaciones

- Se sugiere a la institución educativa “Señor de la Misericordia” poner más énfasis en el área de coordinación porque se encontró que el 28,10% de su población se encuentra en riesgo y el 27,30% en retraso.
- De igual manera se recomienda implementar en la institución talleres de psicomotricidad dentro de las horas de clase de acuerdo a las edades de los niños, para poder lograr más adelante un mejor desarrollo psicomotor o ir disminuyendo poco a poco las diferencias que se encontraron en los resultados de este estudio de acuerdo a la edad de los niños de 3 a 5 años.
- También propiciar la participación del Ministerio de educación, de la DREC (Dirección Regional de Educación del Callao), la municipalidad del Callao y la comunidad educativa para ejecutar la investigación en otros centros educativos y así poder detectar y/o prevenir algún retraso en el desarrollo psicomotor a edades tempranas.
- Así como realizar una posterior evaluación donde se pueda visualizar si hubo un seguimiento a aquellos niños que manifestaron estar con una psicomotricidad en riesgo y en retraso según el turno, según las edades y según el sexo. También para aquellos que tuvieron una coordinación, motricidad y lenguaje en riesgo y en retraso.

- Además poder realizar charlas a los padres de familia dirigido por un Terapeuta físico para que conozcan los signos de alerta al permitir que sus menores hijos pasen más tiempo con algún artefacto tecnológico que con ellos jugando y así puedan detectar algún tipo de retraso o riesgo en el nivel del desarrollo psicomotor para poder ayudarlos en un trabajo en conjunto desde casa así como desde el colegio.
- Por otro lado, mientras se puedan realizar este tipo de investigaciones tendremos la oportunidad como Terapeutas Físicos de poder extender el conocimiento no solo a nuestros futuros colegas sino también a otros profesionales que trabajan con niños durante su etapa pre escolar, permitiéndoles desarrollar así un abordaje más integral y personalizado a dicha población en desarrollo trayendo consigo la mejora en la calidad de vida de los niños.
- Por último, como Terapeuta Físico busco difundir la importancia de la psicomotricidad en los niños desde edades tempranas con el fin de lograr un adecuado desarrollo psicomotor y la adquisición de habilidades motrices que se irán viendo reflejadas en su aprendizaje escolar posterior.

VIII.- Referencias

- Arteaga León, Lucero Marisol y Salvador Ramírez, Elizabeth Emilia. (2016). *Violencia Conyugal y su influencia en el desarrollo psicomotor del preescolar. Centro de Salud Materno Infantil Wichanza. La Esperanza. Trujillo, Perú.*
- Birkbeck, U. (19 de 04 de 2017). *El Comercio*. Obtenido de <https://elcomercio.pe/peru/ninos-pantallas-tactiles-tienden-dormir-414734>.
- Bonilla Cáceres, P. E. (2014). *“Estimulación temprana asociada al desarrollo psicomotriz en niños de 3 años de edad en la unidad educativa de la cuna a la luna”*. Quito, Ecuador.
- Chacha Yunga, Mayra Ximena y Crespo Espinoza Mayra Gioconda. (2015). *Evaluación del Desarrollo Psicomotor en Preescolares de 3 a 5 años de la escuela "Iván Salgado Espinoza"*. Cuenca, Ecuador.
- Chumbiray Tapia, M. L. (2016). *Pie plano y su relación con el equilibrio dinámico en escolares de nivel primario de la Institución Educativa “Honores”*. Lima, Perú.
- García, A. A. (2016). *El país*. Obtenido de https://elpais.com/elpais/2018/03/09/mamas_papas/1520596804_022602.html.
- Gartner. (18 de 10 de 2017). *It Reseller tech & consulting*. Obtenido de <https://www.itreseller.es/en-cifras/2017/10/las-ventas-de-pc-tablets-y-smartphones-se-recuperaran-en-2018>.

González Bautista, L. A. (2014). Efectividad de un plan de ejercicios psicomotrices en el equilibrio y praxia global, en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad atendidos en el hospital psiquiátrico infantil, “Dr. Juan n. Navarro” . Toluca, México.

Mallqui Alejo, A. (2015). *INFLUENCIA DE LA SECUELA DE QUEMADURA EN EL PERFIL PSICOMOTOR EN NIÑOS DE LA ASOCIACIÓN DE AYUDA AL NIÑO QUEMADO* . Lima, Perú.

Medina Ruiz, Jackeline y Vásquez Plasencia, Katherine Stefanny. (2016). *Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años del centro de salud “Amakella”*. Lima, San Martín de Porres, Perú.

Payne, S. (2016). *The guardian*. Obtenido de <https://www.theguardian.com/society/2018/feb/25/children-struggle-to-hold-pencils-due-to-too-much-tech-doctors-say>.

Perpinyá, C. y. (s.f.). Propuesta de Desarrollo de la Especialidad en las Clases de Educación Física. *Emásf, Revista Digital de Educación Física*, 8.

Raza Nicolay y Salas Alexa. (Junio de 2017). *Diferencia en el Desarrollo Psicomotor de niños de 1 a 3 años de orfanatos versus al niño de guarderías municipales*. Quito, Ecuador .

Rivas, A. (15 de 03 de 2018). *El País*. Obtenido de https://elpais.com/elpais/2018/03/09/mamas_papas/1520596804_022602.html.

Salas Atencio, D. d. (2016). *Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 4 años en un sector rural y urbano marginal* . Lima, Perú.

Services, c. I. (25 de 10 de 2016). *Gestion* . Obtenido de <https://gestion.pe/tecnologia/peru-9-10-personas-conectadas-internet-smartphone-148400>.

Vicuña Castro, A. B. (2015). *“El gateo en la evolución de la lateralidad, esquema corporal y equilibrio dentro del desarrollo psicomotor del niño”* . Quito, Ecuador.

Zavala Velásquez, G. S. (2014). *Alteraciones posturales de la columna vertebral dorso lumbar y el equilibrio dinámico en niños de tercer y cuarto grado del nivel primario de la institución educativa san agustín en el distrito de comas*. Lima, Perú.

IX.- Anexos

Anexo 1: Protocolo del TEPSI

PROTOCOLO DEL TEPSI

Hoja de registro y Protocolo del TEPSI

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

Nombre del niño:.....

Fecha de nacimiento:.....

Fecha de examen:.....

Edad.....años.....meses.....días

Nombre del padre:.....Nombre de la madre:

| Resultado Test Total | |
|----------------------|--|
| Puntaje Bruto..... | |
| Puntaje T..... | |
| Categoría | <input type="checkbox"/> Normal \geq o = 40 pts. |
| | <input type="checkbox"/> Riesgo 30-39 pts. |
| | <input type="checkbox"/> Retraso $<$ o = 29 pts. |

| Resultado Subtest | | | |
|-------------------|---------------|-----------|-----------|
| | Puntaje bruto | Puntaje T | categoría |
| Coordinación | | | |
| Lenguaje | | | |
| Motricidad | | | |

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

| II. SUBTEST DE LENGUAJE | |
|--------------------------------|---|
| () 1 L | Reconoce grande y chico (lámina 6) Grande.....Chico..... |
| () 2 L | Reconoce más y menos (lámina 7) Más..... Menos..... |
| () 3 L | Nombra animales (lámina 8) Gato.....Perro.....Chancho.....Pato..... Paloma.....Oveja.....Tortuga.....Gallina..... |
| () 4 L | Nombra objetos (lámina 5) Paraguas.....Vela.....Escoba.....Tetera..... Zapatos.....Reloj.....SERRUCHO.....Taza |
| () 5 L | Reconoce largo y corto (lámina 1) |
| () 6 L | Verbaliza acciones (lámina 11) Cortando.....Saltando.....Planchando.....Comiendo..... |
| () 7 L | Discrimina pesado y liviano (Bolsas con arena y esponja) Pesado.....Liviano..... |

| | |
|----------------------|--|
| () 8 L | Verbaliza nombre y apellido Nombre.....Apellido..... |
| () 9 L | Identifica sexo..... |
| () 10 L | Conoce el nombre de sus padres Papá.....Mamá..... |
| () 11 L | Da respuestas coherentes a situaciones planteadas Hambre.....Cansado.....Frío..... |
| () 12 L | Comprende preposiciones (lápiz) Detrás.....Sobre.....Debajo..... |
| () 13 L | Razona por analogías opuestas Hielo.....Ratón.....Mamá..... |
| () 14 L | Nombra colores (Papel lustre; azul, amarillo, rojo) Azul.....Amarillo.....Rojo..... |
| () 15 L | Señala colores (Papel lustre; azul, amarillo, rojo) Azul.....Amarillo.....Rojo..... |
| () 16 L | Nombra figuras geométricas (lámina 12) |
| () 17 L | Señala figuras geométricas (lámina 12) |
| () 18 L | Describe escenas (láminas 13 y 14) |
| () 19 L | 13..... 14..... |
| () 20 L | Reconoce absurdos (lámina 15) |
| () 21 L | Usa plurales (lámina 16) |
| () 22 L | Reconoce antes y después (lámina 17) Antes.....Después..... |
| () 23 L | Define palabras Manzana..... Pelota..... Zapato..... Abrigo..... |
| () 24 L | Nombra características de objetos (Pelota, globo inflado, bolsa, arena) |
| <input type="text"/> | TOTAL SUBTEST LENGUAJE: PUNTAJE BRUTO |

| III. SUBTEST DE MOTRICIDAD | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 M | Salta con los dos pies juntos en el mismo lugar |
| <input type="checkbox"/> 2 M | Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua (vaso lleno de agua) |
| <input type="checkbox"/> 3 M | Lanza la pelota en una posición determinada (pelota) |
| <input type="checkbox"/> 4 M | Se para en un pie sin apoyo 10 segundos o más. |
| <input type="checkbox"/> 5 M | Se para en un pie sin apoyo 5 segundos o más |
| <input type="checkbox"/> 6 M | Se para en un pie sin apoyo 1 segundo o más |
| <input type="checkbox"/> 7 M | Camina en punta de pies seis o más pasos. |
| <input type="checkbox"/> 8 M | Salta 20 cms. Con los pies justos |
| <input type="checkbox"/> 9 M | Salta en un pie tres o más veces sin apoyo |
| <input type="checkbox"/> 10 M | Coge una pelota |
| <input type="checkbox"/> 11 M | Camina hacia adelante topando talón y punta |
| <input type="checkbox"/> 12 M | Camina hacia atrás topando punta y talón |
| <input type="text"/> | TOTAL SUBTEST MOTRICIDAD : PUNTAJE BRUTO |

Anexo 2 Base de Datos

ROSARIO ALVAREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

| | Nombre | Tipo | Anchura | Decimales | Etiqueta | Valores | Perdidos | Columnas | Alineación | Medida | Rol |
|----|-------------|----------|---------|-----------|----------------|---------------|----------|----------|------------|--------|---------|
| 1 | GÉNERO | Númérico | 8 | 0 | GÉNERO | {1, FEMENI... | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 2 | EDAD | Númérico | 8 | 0 | EDAD | {1, TRES A... | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 3 | TURNO | Númérico | 8 | 0 | TURNO | {1, MAÑAN... | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 4 | PSICOMOT... | Númérico | 8 | 0 | PSICOMOTRIC... | {1, NORMA... | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 5 | COORDINA... | Númérico | 8 | 0 | COORDINACIÓN | {1, NORMA... | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 6 | LENGUAJE | Númérico | 8 | 0 | LENGUAJE | {1, NORMA... | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 7 | MOTRICIDAD | Númérico | 8 | 0 | MOTRICIDAD | {1, NORMA... | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | |

Vista de datos Vista de variables

ROSARIO ALVAREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

| | GÉNERO | EDAD | TURNO | PSICOMOTR CIDAD | COORDINAC ÓN | LENGUAJE | MOTRICID... | var |
|----|--------|------|-------|--------------------|-----------------|----------|-------------|-----|
| 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | |
| 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | |
| 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 7 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | |
| 10 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 11 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | |
| 12 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | |
| 13 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | |
| 15 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| 16 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | |
| 17 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 18 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | |
| 19 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| 20 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| 21 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | |

Vista de datos Vista de variables

ROSARIO ALVAREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

| | GÉNERO | EDAD | TURNO | PSICOMOTR CIDAD | COORDINAC ÓN | LENGUAJE | MOTRICID... | var |
|-----|--------|------|-------|--------------------|-----------------|----------|-------------|-----|
| 240 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 241 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | |
| 242 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | |
| 243 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 244 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | |
| 245 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | |
| 246 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | |
| 247 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| 248 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 249 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | |
| 250 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| 251 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | |
| 252 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 253 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | |
| 254 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | |
| 255 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | |
| 256 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | |
| 257 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | |
| 258 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | |
| 259 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | |
| 260 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | |
| 261 | | | | | | | | |
| 262 | | | | | | | | |

1

Vista de datos Vista de variables

Anexo 3: Fotos de los niños siendo evaluados mediante el TEPSI

Imagen 1 Niño construyendo una torre de 8 o más cubos



Imagen 2 Niña construyendo una torre de 8 o más cubos



Imagen 3 Niña construyendo una torre de 8 o más cubos



Imagen 5 Niña construyendo una torre de 8 o más cubos



Imagen 6 Niño ordenando por tamaño



Imagen 4 Niño ordenando por tamaño



Imagen 7 Niño abotonando



Imagen 8 Niño desabotonando



Imagen 9 Niña desata cordones



Imagen 10 Niña desata cordones



Imagen 11 Niño discriminando pesado y liviano



Imagen 12 Niño discriminando pesado y liviano



Imagen 13 Niño camina hacia adelante topando talón y punta



Imagen 14 Niña camina hacia adelante topando talón y punta



Imagen 15 Niña traslada agua de un vaso a otro sin derramar



Imagen 16 Niño traslado agua de un vaso a otro sin derramar



Imagen 17 Niña dibuja 1 o más partes de una figura humana

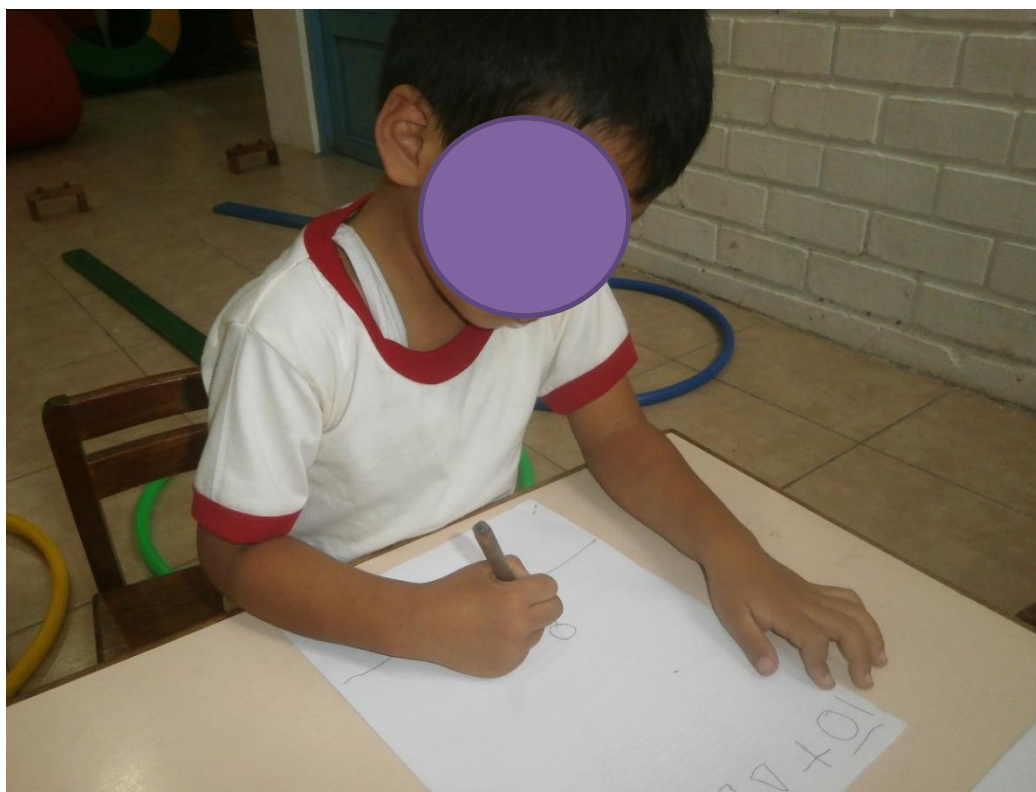


Imagen 18 Niño dibuja 1 o más partes de una figura humana



Imagen 19 Niña copia una cruz

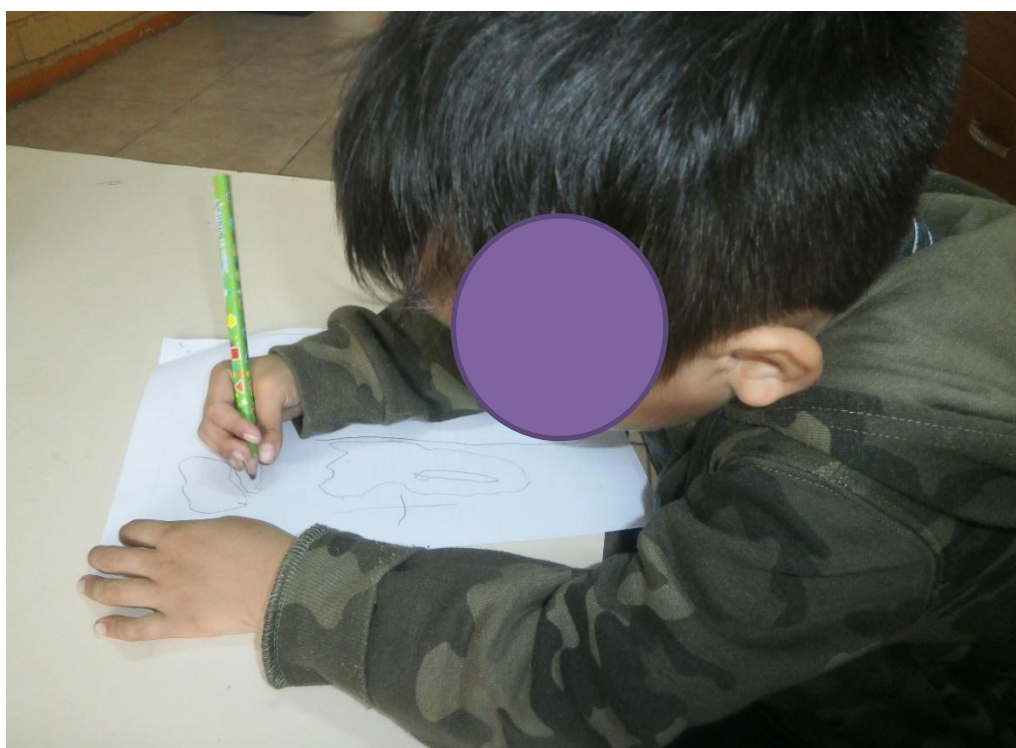


Imagen 20 Niño copia un círculo

Anexo 4: Consentimiento Informado

“NIVELES DE PSICOMOTRICIDAD EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA –CALLAO”

Investigadora: Bch. Rosario Jannet Alvarez Ponce

1.- Propósito

A través del presente documento permítame explicar el objetivo de este estudio, el cual es describir y analizar los niveles de psicomotricidad que se presentan en los niños de tres a cinco años de la institución educativa “Señor de la Misericordia” de la provincia constitucional del Callao y saber si el desarrollo psicomotor de estos niños se encuentra dentro de los parámetros normales, en riesgo o en retraso a través de la evaluación de su psicomotricidad.

2.- Participación

Si usted acepta que su menor hijo participe en este estudio, deberá llenar los datos que se encuentran en la parte final del documento. El tiempo de evaluación por cada niño es de 30 minutos aproximadamente y se realizará de manera individual.

3.- Riesgos del estudio

El estudio no representa ningún riesgo para su menor hijo, habiéndose pedido en primer lugar, autorización del caso a la institución educativa con anticipación y en segundo lugar, sólo aquellos niños que tengan la autorización de sus padres de familia y aquellas fichas que cumplan con todos los datos personales necesarios serán evaluados.

4.- Beneficios

Es importante señalar que con su participación contribuye a mejorar los conocimientos de la fisioterapia en el Perú. Adicionalmente, si en los resultados se encuentran una cantidad de niños

con riesgo y en retraso en su desarrollo psicomotor se procederá a realizar una charla informativa con los padres de familia de los mismos, con el fin de sugerir un tratamiento oportuno teniendo como base a la psicomotricidad.

5.- Costo de la participación

Para poder participar de este estudio no se requiere realizar pago alguno.

6.- Confidencialidad

Los datos y resultados obtenidos serán guardados en un archivo que solo será manejado por el investigador, a su vez, el investigador se compromete a no divulgar la información obtenida de sus menores hijos.

7.- Información

Si usted tiene alguna duda, queja o comentario sobre este estudio puede contactar con la egresada en Terapia Física y Rehabilitación Rosario Jannet Alvarez Ponce al celular 986211742; donde con mucho gusto será atendido.

8.- Declaración del apoderado(a)

Yo _____ (Padre o Apoderado) del niño (a)
_____ declaro haber recibido una adecuada información acerca del estudio. Además constato que he tenido la oportunidad de hacer todas las preguntas pertinentes.

Firma del apoderado

Fecha