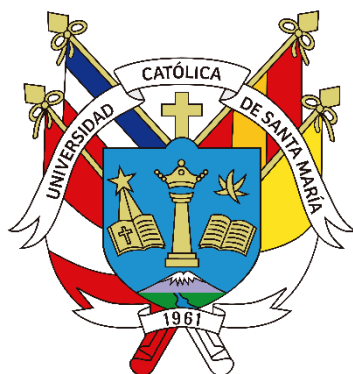


Universidad Católica de Santa María
Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades
Escuela Profesional de Psicología



**Desarrollo motor y psicosocial según zona de residencia en infantes
menores de 6 años de la región Tacna**

Tesis presentada por los Bachilleres:

Carbajal Puma, Lourdes Vanessa

ORCID: 0009-0009-1349-2159

Carpio Mamani, Jorge Gerardo Adolfo

ORCID: 0009-0002-1102-4289

para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología

Asesor:

Mg. Ramos Vargas, Luis Fernando

ORCID: 0000-0001-9216-7040

Arequipa - Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

PSICOLOGIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 18 de Diciembre del 2024

Dictamen: 011352-C-EPSIC-2024

Visto el borrador del expediente 011352, presentado por:

2018605412 - CARBAJAL PUMA LOURDES VANESSA

2016602301 - CARPIO MAMANI JORGE GERARDO ADOLFO

Titulado:

**DESARROLLO MOTOR Y PSICOSOCIAL SEGÚN ZONA DE RESIDENCIA EN INFANTES MENORES
DE 6 AÑOS DE LA REGIÓN TACNA**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADO (A) EN PSICOLOGÍA

**29281582 - VILCHES VELASQUEZ FLOR ALEIDA
DICTAMINADOR**



**29680041 - LARA QUILLA JAIME ERNESTO
DICTAMINADOR**



**41968029 - YANA CALLA VICTOR RITCHAR
DICTAMINADOR**



Desarrollo motor y psicosocial según zona de residencia en infantes menores de 6 años de la región Tacna

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
5	dspace.uazuay.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	www.iiis.org Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	pa.bibdigital.uccor.edu.ar Fuente de Internet	1%

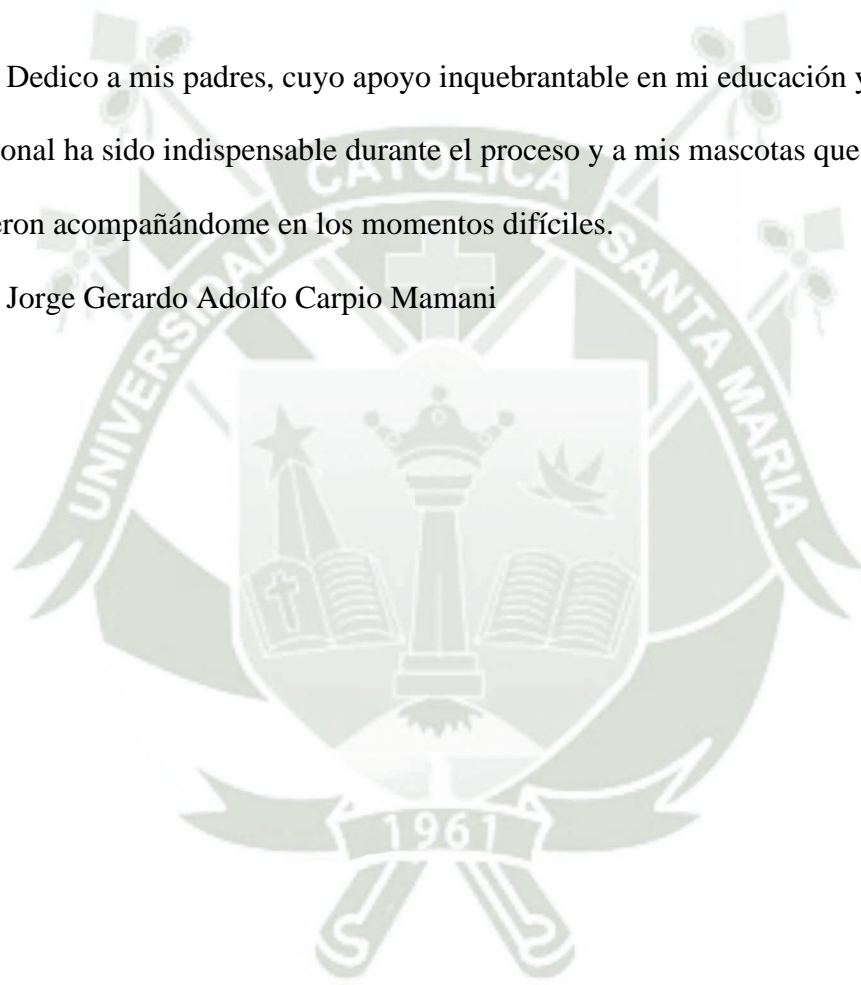
Dedicatoria

Este trabajo se lo dedico a mis padres por su apoyo incondicional, sus palabras de ánimo y sobre todo su paciencia.

Lourdes Vanessa Carbajal Puma

Dedico a mis padres, cuyo apoyo inquebrantable en mi educación y crecimiento profesional ha sido indispensable durante el proceso y a mis mascotas que a su manera estuvieron acompañándome en los momentos difíciles.

Jorge Gerardo Adolfo Carpio Mamani



Agradecimientos

Esta investigación ha sido financiada por la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann- Tacna, a través del proyecto “Estatus del hierro en niños de 6 a 59 meses de edad que residen a tres diferentes altitudes de la región Arequipa y Tacna: Asociación entre los niveles de hemoglobina con el crecimiento y desarrollo cognitivo-psicomotor”, aprobado con Resolución Rectoral No 4596-2018-UNJBG, financiado con los fondos Canon, Sobre canon y Regalías Mineras.

Agradezco a mi asesor Luis Ramos por confiar en nosotros, agradezco su tiempo y sus buenos consejos que fueron de gran apoyo durante todo el proceso de este proyecto.

Lourdes Vanessa Carbajal Puma

Agradezco a mi asesor Luis Ramos por la oportunidad y confianza depositada en nosotros y a mis docentes Flor Vilches, Vilma Zeballos e Isabel López, cuyas enseñanzas fueron inspiración estos años.

Jorge Gerardo Adolfo Carpio Mamani

Resumen

La infancia es una etapa fundamental en el desarrollo integral siendo considerada incluso una etapa crítica debido a los riesgos presentados en el desarrollo motor y psicosocial, diversos estudios indican que en sectores con condiciones socioeconómicas bajas el porcentaje de infantes en riesgo de presentar problemas en el desarrollo motor y psicosocial aumentan en comparación de los sectores con condiciones socioeconómicas medias. El objetivo del presente estudio es determinar cómo es el desarrollo motor y psicosocial en infantes según la zona de residencia donde se consideran zonas rurales y urbanas. La metodología de esta investigación es de enfoque cuantitativo, no experimental y transversal. La muestra estuvo conformada por 100 infantes menores de 6 años de la región de Tacna. Se utilizó la Prueba Nacional de Pesquisa (PRUNAPE) y una ficha sociodemográfica. Por último, se obtuvo como resultado que no existe una relación estadísticamente significativa entre el desarrollo motor y psicosocial y la zona de residencia, lo cual significa que la zona de residencia (rural o urbano) de un infante no se relaciona con su desarrollo motor y psicosocial, no obstante, si se encontró diferencias significativas en cuanto a las áreas de desarrollo de la PRUNAPE en el área de Personal social donde los infantes de zonas rurales presentan mayores porcentajes de aprobación a comparación de los infantes de zonas urbanas.

Palabras clave: desarrollo motor y psicosocial, infantes, zonas urbanas, zonas rurales

Abstract

Childhood is a fundamental stage in the integral development being considered even a critical stage due to the risks presented in motor and psychosocial development, several studies indicate that in sectors with low socioeconomic conditions the percentage of infants at risk of developing problems in motor and psychosocial development increases compared to sectors with medium socioeconomic conditions. The objective of this study is to determine how motor and psychosocial development in infants is according to the area of residence where rural and urban areas are considered. The methodology of this research is quantitative, non-experimental and transversal approach. The methodology of this research is quantitative, non-experimental and transversal approach. The sample consisted of 100 infants under 6 years of age from the Tacna region. The National Screening Test (PRUNAPE) and a sociodemographic file were used. Finally, it was obtained as a result that there is no statistically significant relationship between motor and psychosocial development and the area of residence, which means that the area of residence (rural or urban) of an infant is not related to his motor and psychosocial development, however, significant differences were found in the areas of development of PRUNAPE in the area of social personnel where children from rural areas have higher approval percentages compared to infants from zones urbanas.

Keywords: motor and psychosocial development, infants, urban areas, rural areas

ÍNDICE

Dedicatoria	
Agradecimientos	
Resumen	
Abstract	
Capítulo I. Problema y Marco Teórico	1
Introducción	1
Pregunta de Investigación	3
Variables y su Definición Operacional de las Variables	3
Objetivos	5
Objetivo General	5
Objetivos Específicos	5
Antecedentes Teórico-Investigativos	6
Desarrollo Motor	6
Evaluación del Test PRUNAPE	9
Factores Biológicos Tempranos de Riesgo	10
Área Personal/Social	12
Área Adaptativa	12
Área Motora	13
Área de Comunicación	13
Área Cognitiva	14
Zona de Residencia	16
Hipótesis	19
Capítulo II. Método	20
Método	20
Instrumentos	20
Instrumento 1. La prueba Nacional de Pesquisa (PRUNAPE)	20
Instrumento 2. Ficha de Datos Sociodemográfica	21
Participantes	22

Procedimiento	23
Consideraciones Éticas	24
Análisis de Datos	24
Capítulo III. Resultados	26
Resultados	26
Discusión	32
Conclusiones	37
Sugerencias	39
Limitaciones	40
Referencias	41
Anexos	50



INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Datos sociodemográficos de los participantes.....	23
Tabla 2	Comparación de las áreas de desarrollo la PRUNAPE según la zona de residencia en infantes menores de 6 años de Tacna.....	26
Tabla 3	Comparación de las áreas de desarrollo de la PRUNAPE según el sexo en infantes menores de 6 años en Tacna.....	27
Tabla 4	Comparación de las áreas de desarrollo de la PRUNAPE entre infantes femeninas de zonas rurales y zonas urbanas.....	28
Tabla 5	Comparación de las áreas de desarrollo de la PRUNAPE entre infantes masculinos de zonas rurales y de zonas urbanas.....	28
Tabla 6	Comparación de desarrollo motor y psicosocial según la ocupación de la madre biológica.....	29
Tabla 7	Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el nivel educativo de la madre biológica.....	29
Tabla 8	Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de gestación de la madre biológica.....	30
Tabla 9	Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de residencia en la zona urbana.....	30
Tabla 10	Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de residencia en la zona rural.....	30
Tabla 11	Determinación del desarrollo motor y psicosocial según la zona de residencia en infantes menores de 6 años de Tacna.....	31

Capítulo I. Problema y Marco Teórico

Introducción

La infancia es una etapa fundamental en el desarrollo integral de las personas considerada incluso una etapa crítica debido a los riesgos presentados en el desarrollo motor y psicosocial (Sánchez et al., 2020). En América Latina, para evaluar el desarrollo motor y psicosocial del infante se debe considerar la edad, es decir los primeros años de vida así como el medio donde se desenvuelve el infante, esto último, debido a que se encontró que en sectores con condiciones socioeconómicas bajas el porcentaje de infantes en riesgo de presentar problemas en el desarrollo motor y psicosocial aumentan en un 40%, mientras que, en los sectores con condiciones socioeconómicas medias el porcentaje es del 10% (Laguens Y Querejeta, 2021).

Este hecho es más frecuente en Perú y América Latina debido a los elevados índices de pobreza, problemas graves como la desnutrición en infantes, especialmente en entornos con escasa estimulación (De la Cerna-Luna et al., 2023). Según Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) a nivel mundial en los menores de 5 años, 32% y 43% se encuentran padeciendo o en riesgo respecto a su desarrollo motor y psicosocial, respectivamente, esto como resultado del incremento de la pobreza y la desnutrición crónica (UNICEF, 2017).

En base a todo lo mencionado, realizar una evaluación a temprana edad permite identificar aquellos factores que impiden un óptimo desarrollo. A su vez nos brinda la posibilidad de realizar una intervención oportuna (De la Cerna-Luna et al., 2023).

El desarrollo motor y psicosocial se lleva a cabo entre los 0 a 6 años y engloba diversas áreas como es el desarrollo físico, el área de lenguaje, el área de habilidades cognitivas, el área de habilidades sociales y finalmente el área de habilidades emocionales (Santi-León, 2019).

Existen diversos aspectos que determinan el desarrollo motor y psicosocial, dentro de los cuales está: El aspecto biológico, las relaciones sociales y las experiencias propias del aprendizaje (Machado et al., 2019). Por otro lado, Sarduy et al. (2022) mencionan que el desarrollo que alcanzan los infantes se ve muy influenciado por la cantidad y la calidad de estímulos que le brinda el ambiente donde se desenvuelve: Hogar-familia, comunidad y sociedad.

Montenegro y Asenjo (2019) en su investigación sobre Diferencias en el desarrollo motor y psicosocial en preescolares de zona urbana y rural de Lajas en Cajamarca encontraron que los infantes de cuatro y cinco años de zona rural presentan un deficiente desarrollo motor y psicosocial a diferencia de los infantes de cuatro y cinco años de zona urbana que presentan un desarrollo motor y psicosocial normal.

Posterior al nacimiento los padres habitualmente tendrán un impacto emocional distinto a otras situaciones, ya que en los primeros momentos es cuando se establece el vínculo incomparable a cualquier otro tipo de relación social, esto va a generar en los padres expectativas, anhelos, esperanzas, temores y sueños, respecto al futuro de la nueva persona como parte del impacto emocional (Avaria, 2022).

Realizar el estudio es de importancia puesto que en los primeros años de vida se encuentran las etapas de desarrollo en las cuales adquieren habilidades funcionales de manera progresiva como el desarrollo motor y psicosocial. Este proceso comienza desde la concepción por el desarrollo de las estructuras del sistema nervioso central (SNC), y durante el progreso de su desarrollo adquieren habilidades en áreas de lenguaje, manipulativa, motora y de interacción social, Por esa razón conocer el progreso del desarrollo de los infantes y realizar un seguimiento constante garantiza una detección temprana de posibles complicaciones como por ejemplo: Ambientales, familiares, nutricionales, entre otras, es de importancia conocer para el planteamiento de procesos que

corrijan y eviten futuras deficiencias que pudieran padecer en las etapas de desarrollo de vida (Förster Y López, 2022).

No se nace con todas las capacidades aptas para poder aplicarlas, debido a que solo van a desarrollarse en el proceso que nuestro sistema nervioso se relaciona con el entorno que nos rodea, esta interacción es la que va a permitir su desarrollo y crecimiento, a este proceso se le conoce como neurodesarrollo. Si en dicho proceso se dan interferencias posiblemente la autonomía y el desarrollo futuro del menor estarían comprometidos, ya que los trastornos del neurodesarrollo tienen la capacidad de afectar diversas áreas como lenguaje, cognición, motora y conducta, las afecciones en estas áreas darían como consecuencia retraso en el desarrollo motor y psicosocial, lo cual significaría una deficiencia en el cumplimiento de las actividades y etapas que van de acorde a su edad, provocando retraso en el desenvolvimiento a nivel social, es aquí donde radica la importancia de una detección temprana para una intervención a tiempo y evitar posibles trastornos que afecten la funcionalidad y adaptación del menor (Guerra et al., 2022).

Respecto a la importancia teórica, el presente estudio realiza una comparación del desarrollo motor y psicosocial en zonas urbanas y zonas rurales, con el fin de conocer el grado de influencia que tiene el ambiente en el que se desenvuelve el menor.

Pregunta de Investigación

¿Cómo es el desarrollo motor y psicosocial según la zona de residencia en infantes de la región de Tacna?

Variables y su Definición Operacional de las Variables

Variable 1: Desarrollo Motor y Psicosocial

Los términos “Desarrollo motor y psicosocial” hacen referencia a la función motriz, la cual es explicada fundamentalmente por el movimiento, con estos dos significados se entiende que es la relación existente de la actividad psíquica y función motriz, debido a

esta relación mutua es considerado que a pesar de que la base es el movimiento voluntario no es solo una actividad motriz, involucra la actividad psíquica consciente (Martínez, 2014). Esta variable fue medida por la prueba Nacional de Pesquisa (PRUNAPE), Lejarraga en 2004 y reeditada en el 2013 en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Garrahan en Argentina, la cual consta de 79 pautas que evalúan los dominios de lenguaje, motricidad fina, motricidad gruesa y personal-social. Asimismo, la Prunape busca identificar si el niño presenta un retraso probable en su desarrollo o estimar que presenta un desarrollo normal.

Variable 2: Zona de residencia

Según el Diccionario Panhispánico del Español Jurídico (2023) la zona de residencia habitual es el lugar donde una persona tiene su centro social, laboral o de actividad principal. Asimismo, la División de Estadística de las Naciones Unidas (2010) refiere que para considerar a una persona con residencia habitual debe encontrarse viviendo de forma ininterrumpida durante 6 meses y 1 día a 12 meses, esto es aplicable sin contar los periodos de ausencia por vacaciones o motivos laborales.

El lugar de residencia abarca dos grandes zonas: Rurales y urbanas, donde la zona rural está relacionada con el campo y caracterizada por tener poca población, amplios terrenos, áreas verdes, entre otros, y la zona urbana caracterizada por tener mucha población e ingresos superiores a los del sector rural (Arévalo-Avecillas et al., 2019). Esta variable fue evaluada con una pregunta del cuestionario sobre variables sociodemográficas. Las categorías consideradas son categoría rural y la categoría urbana, siendo rural las personas que viven fuera de la capital de la región (conformado por menos de 2 mil habitantes) y la urbana las que viven en la capital de la región (conformado por más de 2 mil habitantes).

Objetivos

Objetivo General

Determinar cómo es el desarrollo motor y psicosocial según la zona de residencia en infantes menores de 6 años de la región de Tacna.

Objetivos Específicos

- Comparar las áreas del desarrollo motor y psicosocial según la zona de residencia en infantes menores de 6 años de la región de Tacna.
- Comparar los niveles de desarrollo motor y psicosocial según el sexo de infantes menores de 6 años de la región de Tacna.
- Comparar las áreas de desarrollo motor y psicosocial entre infantes femeninas de zonas rurales y zonas urbanas
- Comparar las áreas de desarrollo motor y psicosocial entre infantes masculinos de zonas rurales y zonas urbanas
- Comparar el desarrollo motor y psicosocial según la ocupación de la madre biológica.
- Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el nivel educativo de la madre biológica.
- Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de gestación de la madre biológica.
- Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de residencia en zonas urbanas.
- Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de residencia en zonas rurales.

Antecedentes Teórico-Investigativos

Desarrollo Motor

La definición de desarrollo motor y psicosocial según Payne e Isaac (2017) es el proceso experimentado, en el cual se darán cambios progresivos en cuanto a la habilidad de interactuar con el medio a través del movimiento. “El desarrollo psicomotor (DPM) resulta de la interacción de factores propios del individuo (biológicos) y aquellos vinculados a determinantes del contexto psicosocial (familia, condiciones de vida, redes de apoyo, entre otras)” (Vericat y Orden, 2013, p. 2978).

Es decir, cada infante va a presentar ritmos propios en su crecimiento y maduración, lo cual es dependiente de la experiencia individual de cada uno en relación con su cuerpo, el entorno en el que se encuentra y la relación con las personas (Aucouturier, 2004). La argumentación a favor de la herencia se basa en la previsibilidad de la conducta, lo que indica que los factores biológicos están fuertemente implicados en el desarrollo. Asimismo, se basa en las secuencias madurativas que siguen dicho desarrollo y que se rigen por dos leyes fundamentales de la maduración: La ley de progresión céfalo caudal y la ley próximo distal. Así, el control motor de la cabeza se consigue antes que el de los brazos y el del tronco, y éste se logra antes que el de las piernas (secuencia céfalo caudal) (Maganto et al., 2004, p. 3).

Entonces la psicomotricidad comprende al ser humano como un ser integrado entre Psiquis y Motriz, utilizando su cuerpo para interactuar con el entorno que los rodea para expresarse genuinamente antes que el lenguaje hablado o escrito (Ministerio de Educación del Perú [MINEDU], 2016).

Lograr un desarrollo infantil adecuado incluye factores como el hogar y contextuales, por lo cual para cumplir con las expectativas de esto es necesario considerar actividades que involucren estos factores sobre todo aquellos que se pueden mejorar como

el acceso a materiales y el acompañamiento de los padres durante el proceso (Vázquez-Salas et al., 2020).

Javier (2019) en su estudio sobre el desarrollo psicomotriz de los niños de 5 años en tres instituciones educativas, según variables sociodemográficas en Lima donde trabajó con 160 niños y utilizó una ficha de observación con tres tipos de respuesta: Logro en inicio, logro en proceso y logro previsto encontró que existe una correlación positiva moderada entre el nivel educativo de la madre y el desarrollo psicomotriz del infante, lo que nos da a entender que el nivel educativo de la madre si se relaciona con en el desarrollo psicomotriz del infante.

En el estudio realizado por Laguna-Celia et al. (2021) en el cual se compara las habilidades psicomotrices en infantes de 3 a 6 años a través de un estudio descriptivo transversal, evaluando motricidad fina y gruesa, donde se evaluó a 94 infantes con el Inventario de desarrollo Battelle Segunda Edición BDI-2 con una duración de 15 minutos aproximadamente para su aplicación, utilizando el software SPSS 21.0 para lograr calcular el porcentaje para realizar la descripción de las variables de motricidad fina y motricidad gruesa a través de un análisis descriptivo de frecuencia por género dando como resultado la existencia de diferencias, en el caso de la mayoría de las niñas poseen un desarrollo psicomotor grueso de un 65.9% y en motricidad fina 41.5% y los niños 59.3% en motricidad gruesa y 38.9% en motricidad fina, esto podría ser explicado por el entorno en el que se encuentran, las prácticas educativas y la crianza en el hogar.

Patrones de Movimientos. En el estudio realizado por Zuña et al. (2022) utilizaron la bicicleta sin pedales (Walkbike) para conocer su influencia en el desarrollo psicomotor en infantes de 3 a 5 años mediante el test Neuromotriz de Evanm para la valoración de los patrones básicos de movimiento, comparando a los infantes antes y después de la aplicación del test, obteniendo como resultado un valor de p “un cambio significativo

estadísticamente mediante la prueba de Wilcoxon”, determinando que las variables poseen un valor menor a 0.05, es decir que sí hubo cambio favorable y significativo en los patrones de movimiento.

Posterior al nacimiento los movimientos que el ser humano realiza son reflejos como la succión, presión y deglución, siguiendo una evolución, aunque las variaciones de tiempo varían, estas pueden ser afectadas por la cultura y entorno. Para poder realizar el seguimiento y la mejora en los patrones de movimiento es necesario la aplicación de estilos de enseñanza, ya que es necesaria la participación activa de los infantes, las falencias en el desarrollo psicomotriz que se logren detectar a tiempo pueden ser tratadas a través de ejercicios planificados y estructurados para determinados patrones de movimiento (Sánchez García y Grasst, 2020, p. 137).

Características del Desarrollo Psicomotor. En su artículo Avaria (2022) menciona que en los primeros años la evaluación que se requiere durante el desarrollo debe distinguir entre un posible retraso en la emergencia de habilidades o un posible desarrollo atípico, el comportamiento presume un nivel cognitivo adecuado, pero sin el logro de habilidades básicas motoras y sensoriales de origen reflejo posiblemente muestre intereses restringidos como es el caso del trastorno de espectro autista (TEA).

Las características más resaltantes que marcan diferencias entre el infante y el adulto son el crecimiento y el desarrollo, el cambio de sus características físicas, así como en las aptitudes y habilidades psíquicas. Es decir, el infante cambia de manera constante, mientras que el adulto, deja de crecer físicamente, pero sigue desarrollando sus capacidades intelectuales y psíquicas a lo largo de toda la vida (Ramírez-Aguirre et al., 2021, p. 1054).

Las habilidades motrices, por mucho tiempo, han permanecido relegadas en el sentido de aportar a la educación, al concepto, ese aprender a hacer pareciera

circunscribirse al hecho de vivir apegado a la cultura de la lengua escrita, o ahora que la tecnología inundó las formas tradicionales de comunicación, y el ser humano agregó a sus rasgos personales el término “internauta” (García, 2007).

El movimiento requiere un aprendizaje doble. Primero tenemos la traslación de un cuerpo en una trayectoria determinada. Segundo, desde el cuerpo vivo, la estructura orgánica donde cada miembro participante aporta una actividad particular para formular un resultado conjunto, entonces, el movimiento es una construcción del pensamiento que se refleja en la tríada cerebro-mano-objeto (sea abstracto o concreto) para alcanzar un propósito (Nacional et al., 2016).

Evaluación del Test PRUNAPE

En la comparación realizada por Jumbo et al. (2020) en la cual busca conocer la efectividad del Test de Denver y el Test PRUNAPE, mediante la metodología cualitativa de tipo descriptivo para lograr la descripción de criterios organizativos y descriptivos, a través de aspectos como criterios económicos, tiempo de aplicación, evaluadores, opción de prueba, confiabilidad y validez, dando como resultado diferencias notables como el tiempo en cuestión de la aplicación del Test de Denver que fue de 30 a 45 minutos, mientras que la aplicación del Test PRUNAPE fue de 15 a 20 minutos, además teniendo en cuenta que los materiales para la aplicación tuvieron mayor facilidad para ser adquiridos en el Test PRUNAPE y finalmente la validez del Test de Denver oscila entre 56% a 83% en sensibilidad y de 43% a 80% en especificidad, sin embargo es necesario resaltar que los informes de los padres podrían encontrarse sesgados por el recuerdo y la observación no estructurada lo que dificultaría la reproducción y la interpretación.

La Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana GAT (2005), afirman que existen diversos factores de riesgo que afectan el desarrollo motor y psicosocial identificados y que impiden un desarrollo motor y psicosocial normal

en el infante como los factores biológicos tempranos de riesgo y los factores de riesgo socio familiar.

Factores Biológicos Tempranos de Riesgo

Recién nacido de riesgo neurológico. Dentro de este factor hablamos de infantes recién nacidos con edad gestacional menor a 32 semanas, infantes que en la evaluación del Apgar obtuvieron puntajes menores a 3 e infantes que presentaron convulsiones neonatales.

Recién nacido de riesgo sensorial visual. Dentro de este factor hablamos de infantes recién nacidos con gran prematuridad, bajo peso (menor a 1500 grs.) e infantes con síndrome mal formativo con compromiso visual.

Recién nacido de riesgo sensorial auditivo. Dentro de este factor se encuentran las madres que consumieron aminoglucósidos (antibióticos) durante un periodo prolongado o con niveles plasmáticos elevados durante el embarazo y los infantes con síndromes mal formativos con compromiso de la audición.

Factores de riesgo socio familiar. Dentro de este factor se encuentran las madres que tuvieron: Embarazo accidental traumatizante, madres adolescentes, madres que consumen sustancias psicoactivas, padres que no proporcionan un entorno estimulante o con bajo coeficiente intelectual, padres con convivencia conflictiva en el núcleo familiar y familias que no cumplen con los controles de salud repetidamente.

Amán (2020) en su estudio sobre los beneficios de la estimulación sensorial en el desarrollo motor y psicosocial de los infantes de 2 – 4 años encontró que aquellos infantes que poseen madres con profesiones en las áreas de enseñanza y salud cuentan con un desarrollo sensorial típico, por el contrario, aquellos infantes que poseen madres dedicadas a la agricultura y artesanía cuentan con mayor dificultad en el desarrollo sensorial.

Se puede explicar la influencia del nivel educativo de las madres a través de los ingresos que este le brinda, es decir, a mayor nivel educativo de las madres mayores posibilidades de tener acceso, mayor variedad de actividades lúdicas y por lo tanto acceso a más información (Jiménez-Morales et., al 2020).

En el estudio realizado por León et al. (2020) existen prácticas parentales que pueden tener efectos positivos a través del acompañamiento que involucren interacciones de cariño ya sean físicas o verbales y prácticas parentales que pueden tener efectos negativos que involucran disciplina coercitiva que puede incluir daño físico ejerciendo un control total sobre las actividades de los infantes.

Por otro lado, Moretti et al. (2021) en su estudio sobre el desarrollo psicomotor temprano y sus relaciones con representaciones de apego y variables sociodemográficas maternas donde contó con una muestra de 32 parejas compuesta por madre e hijo, utilizaron diversas pruebas entre ellas la Prueba Nacional de Pesquisa (PRUNAPE) y encontraron diferencias significativas entre el nivel de escolaridad de la madre y el lenguaje del niño.

Rodríguez et al. (2019) en su estudio sobre rasgos y características del comportamiento motor de niños prematuros durante los primeros meses de vida posnatal realizaron una revisión sistematizada de la literatura donde utilizaron 12 artículos para el análisis cualitativo, en esta investigación se concluyó que los niños nacidos a término y los niños prematuros muestran una ciertas diferencias en el área motriz, debido a que los niños prematuros tiene dificultades a nivel muscular en comparación a los niños nacidos a término.

Por otro lado, Abad (2021) en su estudio sobre la intervención para el desarrollo motor en prematuros mediante la educación a padres por medios virtuales donde se trabajó

con un niño prematuro (4 meses) y sus padres, para la evaluación del infante utilizaron diversas pruebas: la Escala de desarrollo psicomotor de la primera infancia Brunet Lézine, el Inventario de Desarrollo de Battelle y la Prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil (EDI), este estudio encontró que el programa de intervención virtual que se utilizó si favorece a la estimulación temprana.

Áreas del desarrollo motor y psicosocial. Newborg et al. (2011), menciona en el Inventario de Desarrollo de Battelle existen 5 áreas; Persona/Social, Adaptativa, Motora, Comunicación y Cognitiva.

Área Personal/Social

- Área Interacción con el adulto. El infante presenta conductas como el apego infantil y utiliza a los adultos como recurso.
- Expresión de sentimientos/afecto. El infante posee la habilidad de expresar sentimientos como amor o ira de forma adecuada.
- Autoconcepto. El infante desarrolla el conocimiento que tiene de sí mismo sobre sus sentimientos, intereses, preferencias, entre otros.
- Interacción con los compañeros. El infante tiene la capacidad de relacionarse con otros infantes de su misma edad o hacer amigos.
- Colaboración. El infante tiene la capacidad de afrontar las dificultades de su entorno de manera eficaz.
- Rol social. El infante posee la capacidad para entender que el rol del adulto es distinto, que existen comportamientos sociales como la cooperación, ayuda, entre otros.

Área Adaptativa

- Atención. La capacidad del infante para concentrarse en algo específico ya sea de manera visual o auditiva.

- Comida. La capacidad del infante para ingerir alimentos, bebidas, entre otros.
- Vestido. La capacidad del infante para vestirse, cambiarse la ropa, abrocharse y desabrocharse diferentes prendas, entre otros.
- Responsabilidad personal. La capacidad del infante para asumir pequeñas responsabilidades como hacer algunas tareas domésticas.
- Aseo. La capacidad del infante para bañarse, cepillarse, entre otros.

Área Motora

- Control muscular. La capacidad del infante para desarrollar la motricidad gruesa, que involucra estar parado, sentado o pasar los objetos de una mano a otra, entre otros.
- Coordinación corporal. La capacidad del infante para desarrollar la motricidad gruesa que involucra dar vueltas por el suelo, dar patadas, lanzar y recoger objetos, entre otros.
- Locomoción. La capacidad del infante para desarrollar la motricidad gruesa que involucra arrastrarse, gatear, caminar, correr, saltar o subir y bajar escaleras.
- Motricidad Fina. La capacidad del infante para coordinar brazos y manos, coger o soltar objetos, abrir y cerrar puertas y cajones, pasar páginas, cortar, doblar papel y usar el lápiz adecuadamente.
- Motricidad Perceptiva. La capacidad del infante para desarrollar la motricidad fina que involucra armar torres, dibujar círculos, cuadrados y escribir.

Área de Comunicación

- Comunicación receptiva. La capacidad del infante para discriminar, reconocer y comprender sonidos, gestos, signos y palabras.

- Comunicación expresiva. La capacidad del infante para producir y usar sonidos, decir palabras (comunicación verbal) o hacer gestos (comunicación no verbal) para comunicarse a los demás.

Área Cognitiva

- Discriminación perceptiva. La capacidad del infante para explorar su cuerpo y discriminar las características de los objetos.
- Memoria. La capacidad del infante para recuperar y almacenar información cuando se le dan pistas adecuadas.
- Razonamiento y habilidades escolares. Es la habilidad del infante de pensar de manera crítica para percibir, identificar y resolver problemas.
- Desarrollo conceptual. La capacidad del infante para comprender conceptos y establecer relaciones como comparar objetos teniendo en cuenta características.

Etapa Infantil. Es la etapa en la cual se desarrollan las capacidades fundamentales como el área de lenguaje, sensorial física y psicológica, formando la base adecuada para el aprendizaje posterior de más habilidades, proceso que se recomienda estimular en los infantes desde los 45 días de nacido, realizando actividades específicas en ambientes específicos que encuentren de acuerdo a la edad que posea, ya que la educación desde los primeros meses de nacido no debe ser subestimada, teniendo en cuenta que existen factores de riesgo que pueden afectar el bienestar del desarrollo de los infantes como desnutrición, inseguridad, clima, bajos niveles de estimulación en el hogar, entre otros (Ramos Miño et al., 2019).

La implementación de la música en la primera infancia resulta poseer relevancia, debido a que abarcar los ritmos que tiene el ser humano se favorece y estimula la libertad de movimientos nerviosos y musculares de los infantes, trae consigo el beneficio de

contribuir a superar bloqueos y armoniza las funciones del cuerpo con el pensamiento (Argoty et al., 2019).

Importancia del juego en la etapa infantil. El juego es una actividad inherente de toda persona, esta involucra beneficios en áreas de desarrollo en los primeros años como la afectividad en la cual se empieza a formar la personalidad e identidad, la inteligencia en la cual el desarrollo sensoriomotor es indispensable para la adquisición de la inteligencia, la motricidad donde los infantes comprenden el funcionamiento que posee su cuerpo, la sociabilidad que involucra la comunicación, por lo cual es notable la influencia del juego obteniendo protagonismo desde el desarrollo de la identidad, la expresión de emociones, la aplicación de la imaginación y adquiriendo las primeras pautas para poder comunicarse (Solís P, 2019).

En la investigación realizada por González-Villavicencio et al. (2022) presentan las ventajas, importancia y funciones que cumple el juego simbólico en el proceso de desarrollo motor y psicosocial de los infantes de 4 a 5 años, incluidos los cambios que se darán en el aprendizaje escolar, a través de un enfoque cuantitativo de diseño experimental, realizando una revisión bibliográfica siendo sintetizada para su aplicación estableciendo como variable dependiente el desarrollo psicomotriz y variable independiente el juego simbólico, recopilando información a través de la observación evidenciando la participación en las actividades, comportamiento con el entorno y relación entre compañeros, teniendo como conclusión la importancia del juego simbólico en el desarrollo de los infantes evidenciando que han desarrollado la coordinación y psicomotricidad fina, pero requieren mayores actividades para poder desarrollar de forma óptima la psicomotricidad gruesa.

Zona de Residencia

La zona de residencia es aquel lugar en el cual una persona física se encuentra establecida, sin importar si figura o no en algún registro e incluso sin poseer autorización, (Diccionario Panhispánico del español jurídico, 2023). La zona donde se desenvuelven los infantes ya sea rural o urbana, influirá directamente en su desarrollo, debido a que las zonas urbanas cuentan con condiciones más favorables a diferencia de las zonas rurales.

Krause et al. (2020) en su libro explican que estos entornos dan la posibilidad de socializar en diversos estilos de vida que comprenden las orientaciones culturales, psicosociales y comportamentales, es decir los gustos, sentido de pertenencia a grupos y redes sociales, entre otros, por lo cual cada zona de residencia va a reflejar la posición en la estructura social y estilos de vida que posee, es por ello que una zona de residencia se debe considerar como aquel espacio en el cual puede darse la socialización y aprendiendo a valorizar recursos y capitales.

La urbanización ha tenido un impacto trascendental en la sociedad contemporánea, la expansión de las ciudades incorporando a los poblados rurales a las urbes, incluso se ha dado la absorción e integración de estos poblados por la urbanización, a pesar de esto son varios los espacios rurales que se han logrado resistir, manteniendo su dinamismo económico, estilo de vida y adaptación a los espacios rurales (Ávila, 2005).

Tomando en cuenta esto, las diferencias que se dan entre zonas rurales y urbanas son más evidentes, como el fácil acceso a capos deportivos, comida rápida, transportes y las condiciones de vida posiblemente tengan impacto en la incorporación a diversos estilos de vida, esto da como resultado directo un impacto en la salud física y dieta. La calidad de vida también esta influenciada por factores físicos como la contaminación, medio ambiente, menor acceso a la naturaleza, espacios públicos y la densidad poblacional,

también factores sociales, entre estos el ritmo acelerado de vida, estrés y dificultades sociales, todo esto influye en residentes de zonas urbanas (Arriscado et al., 2022).

Dentro de las zonas urbanas se hace una distinción entre zonas desfavorecidas las cuales son los espacios con debilidades sociodemográficas o ambientales que de presentarse una amenaza podrían pasar a la siguiente distinción la cual es convertirse en una zona vulnerable, siendo aquellos espacios que se encuentran abandonados por la administración a cargo, convirtiéndose en la tercera distinción, siendo degradadas, incapaces de sobreponerse a cualquier impacto adverso, lo cual influirá directamente en la calidad de vida de los residentes urbanos (Fernández et al., 2021).

Por otro lado, las zonas rurales están caracterizadas por tener estilos de vida, costumbres y creencias vinculadas a la tierra, usualmente, suele ser confundida por un estilo de vida atrasado. Sin embargo, los habitantes de zonas rurales muestran más proximidad al patrimonio tradicional de una región, un ejemplo pueden ser las personas que viven en zonas rurales de Puno, ya que ellos hablan el idioma quechua, otra característica es la vida comunitaria, mientras que en zonas urbanas predomina el individualismo, en zonas rurales predomina el colectivismo (Gaudin, 2019).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2022 realizó una encuesta demográfica y de salud familiar, el estudio evaluó el desarrollo infantil de los infantes, donde se encontró que el porcentaje de los infantes de 9 a 18 meses que expresan verbalmente las acciones que efectúan (área verbal) en zonas urbanas es de 91.3% siendo este mayor a los infantes de zonas rurales que viene a ser de 88.0%. Asimismo, se encontró que el porcentaje de infantes de 12 a 18 meses que caminan por iniciativa propia (área motora) en zonas urbanas es de 63.3% siendo este mayor a los infantes de zonas rurales que viene a ser de 55.6%.

El vínculo afectivo madre-hijo en los menores de Perú ha llegado a 48%, en el cual mujeres y áreas rurales son las más afectadas con 51% y 52% respectivamente, influye también el nivel de educación de las madres, siendo aquellas con un grado superior 51% y madres con un nivel educativo de primaria o menor de 51.8%, no obstante, aquellas madres con un nivel educativo de secundaria de 45.2% (Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019).

Mendoza et al. (2021) realizaron una investigación sobre el perfeccionamiento del sistema motor y expresión de capacidades en escolares del segundo grado de educación primaria de las Unidades Pedagógicas rurales y urbanas en Abancay, donde encontraron que los escolares de educación de la zona urbana presentaron una mejor expresión de capacidades en las distintas áreas (comunicación, matemática y educación física) en comparación con los de la zona rural, dadas las mejores condiciones que ofrece la ciudad. La brecha de desigualdad entre la educación urbana y rural en Abancay Apurímac es persistente, donde la ruralidad impone mayores obstáculos (vías de comunicación y acceso a internet) y dificultades de aprendizaje.

Por el contrario, a lo mencionado anteriormente Villalba (2020) en su estudio sobre madurez neuropsicológica y su relación con el desarrollo psicomotriz fino y grueso en infantes escolarizados de educación inicial, identificó la existencia de una diferencia significativa en ambas instituciones, en donde los infantes de la zona rural poseen un desarrollo psicomotor más desarrollado a diferencia de los infantes de zona urbana, se presume la posibilidad de que esto se deba a las diferencias que existen en el modo de rol vida, trabajo que realizan las madres (fuera de casa), nivel de instrucción académica, clase social en la que se encuentran, entre otros posibles factores que influirían.

De la misma manera Azurza (2019) realizó un estudio sobre las ventajas del medio rural andino en el desarrollo motor y psicosocial infantes de 3 y 4 años para analizar

aquellas ventajas que posee el medio rural andino en el desarrollo motor y psicosocial, mediante la aplicación del test TEPSI, se lograron obtener los puntajes T superiores a 50, lo cual significa que se categorizaron en “normal”, en los 3 sub-test de motricidad, coordinación y lenguaje obtuvieron puntajes altos, a diferencia de ambientes urbanos en los cuales cuentan con poco espacio, inseguridad y sedentarismo debido en muchos casos por la tecnología en las zonas rurales debido a aspectos propios de la geografía además de variedad de ecosistemas los infantes se encuentran constantemente en movimiento explorando su entorno sin impedimentos, incluida la escuela, ya que es ahí donde se refuerza la identidad por su cultura debido a que los infantes aprenden por observación y practican las tradiciones y costumbres propias de su localidad influenciando en su desarrollo motor y psicosocial.

En cuanto a las desventajas que existen en las zonas urbanas según Colcha y San Lucas (2021) se encuentra las limitaciones en espacios de trabajo, inseguridad ciudadana, la carencia de los infantes de poder interactuar con su entorno ya que después de clases pasan a estar en su hogar hasta el día siguiente, la contaminación ambiental y el individualismo ocasionado por los padres y su ausencia de colaboración.

Vásquez et al. (2020) En su estudio de desarrollo infantil temprano (DIT) encontraron que infantes en zonas rurales y con madres con mayor escolaridad obtienen desarrollo óptimo resaltando la actividad presente de los padres, es decir el acompañamiento y apoyo que brindan el cual puede influir más que los materiales lúdicos, esto se da especialmente en edades entre 3 y 5 años.

Hipótesis

El desarrollo motor y psicosocial de infantes menores de 6 años de zonas rurales de la región Tacna es menor que aquellos de zonas urbanas.

Capítulo II. Método

Método

Es un enfoque cuantitativo debido a que se utilizaron instrumentos de medición. Se encuentra dentro del diseño no experimental porque no se manipuló la variable de estudio y tuvo un corte transeccional o transversal, ya que se realizó la evaluación de la variable mencionada en un momento y tiempo determinado. Se trata de un estudio empírico de estrategia asociativa comparativa (Ato et al., 2013).

Instrumentos

Los instrumentos que se utilizaron para esta investigación fueron una ficha de datos sociodemográfica y la prueba Nacional de Pesquisa (PRUNAPE).

Instrumento 1. La prueba Nacional de Pesquisa (PRUNAPE)

Este instrumento fue creado por Lejarraga en 2004 en Argentina, esta consta de 4 áreas, que viene a ser personal social, motor fino, motor grueso y lenguaje, las propiedades psicométricas de esta prueba son sensibilidad del 80 % y especificidad del 93 %; valor predictivo positivo: 94 %, valor predictivo negativo: 77 % y el porcentaje de coincidencia es de 85 %, tiene una duración de 10 a 15 minutos aproximadamente (Lejarraga, 2013).

En 2013 se reeditó La prueba Nacional de Pesquisa (PRUNAPE), la cual consta de 79 pautas las cuales están distribuidas entre las cuatro áreas de desarrollo, las cuales son: Personal Social, Motricidad fina, Lenguaje, Motricidad gruesa, respectivamente en ese orden y dura 15 minutos aproximadamente, posee 3 tipos de respuesta: Pasa (P), Falla o Fracasa (F) y Rehúsa (R). En cuanto a los resultados de validación se tiene alta sensibilidad del 80.4 % y una especificidad del 93.3 %, también tiene un valor predictivo positivo del 94.2 %, un valor predictivo negativo de 77.7 %, posee un porcentaje de consistencia del 85.8 % y finalmente el posee un Valor Kappa de 0.718. Se utilizó como valor central el percentil 50° y como indicadores de la variación

individual los percentiles seleccionados 25°, 50°, 75° y 90°. Asimismo, el tiempo de administración que toma la prueba es de 12 a 15 minutos aproximadamente.

La calificación de la prueba consiste en que el niño aprueba si es que no tiene ningún fracaso en las pruebas de tipo A, las cuales consisten en actividades que el menor ya debe realizar con normalidad y puede tener como máximo un fracaso en pautas de tipo B, las cuales consisten en actividades que corresponden a su edad. En caso el menor apruebe sin dificultad se seguirá aplicando las pautas posteriores para conocer su techo de madurez, si por el contrario el menor no pasa la prueba deberá ser reevaluado en dos semanas para confirmar el resultado de la prueba (Lejarraga et al., 2013).

Gutierrez et al. (2016) mencionan que la PRUNAPE se puede catalogar como una prueba de tamizaje, ya que se utiliza en una primera etapa de diagnóstico, Lejarraga et al. (2013) menciona que la prueba no confirma el diagnóstico de retraso madurativo, sino que brinda una indicación de sospechoso o de riesgo. Asimismo, su aplicación es más sencilla debido a que contiene menos ítems. Para la elaboración de esta prueba se ha utilizado grandes muestras de diversos países latinoamericanos incluyendo Perú, por lo cual es posible su administración. Es por ello que ha sido implementada en Latinoamérica debido a las características que posee, entre las más resaltantes la reducción del tiempo de tratamiento, detección del problema y reduce el tiempo de intervención del pediatra (Lejarraga et al., 2013).

Asimismo, una de las razones por las que se utiliza en contextos latinoamericanos es por su adaptabilidad cultural.

Instrumento 2. Ficha de Datos Sociodemográfica

Se puntualizó información como la edad, nivel socioeconómico, zona de residencia, oficio/ocupación y tiempo de gestación.

Participantes

La población de Tacna según el último censo realizado en el año 2017 de infantes menores de 6 años es de 24,457 (Costa Y Sanchez, 2018). La muestra para esta investigación estuvo conformada por 100 infantes menores de 6 años que viven en los distritos de Vista Alegre, 5 de noviembre, Las Begonias, Viñani, San Francisco, 28 de Agosto que están considerados como zonas urbanas y Ancomarca, Tarata y Candarave que están consideradas zonas rurales, los participantes fueron elegidos a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia.

La edad promedio en meses es de 34.9 ($DE=18.569$), se abarcó a niños desde los 6 a 72 meses. En la Tabla 1 se muestran los datos sociodemográficos de la muestra.

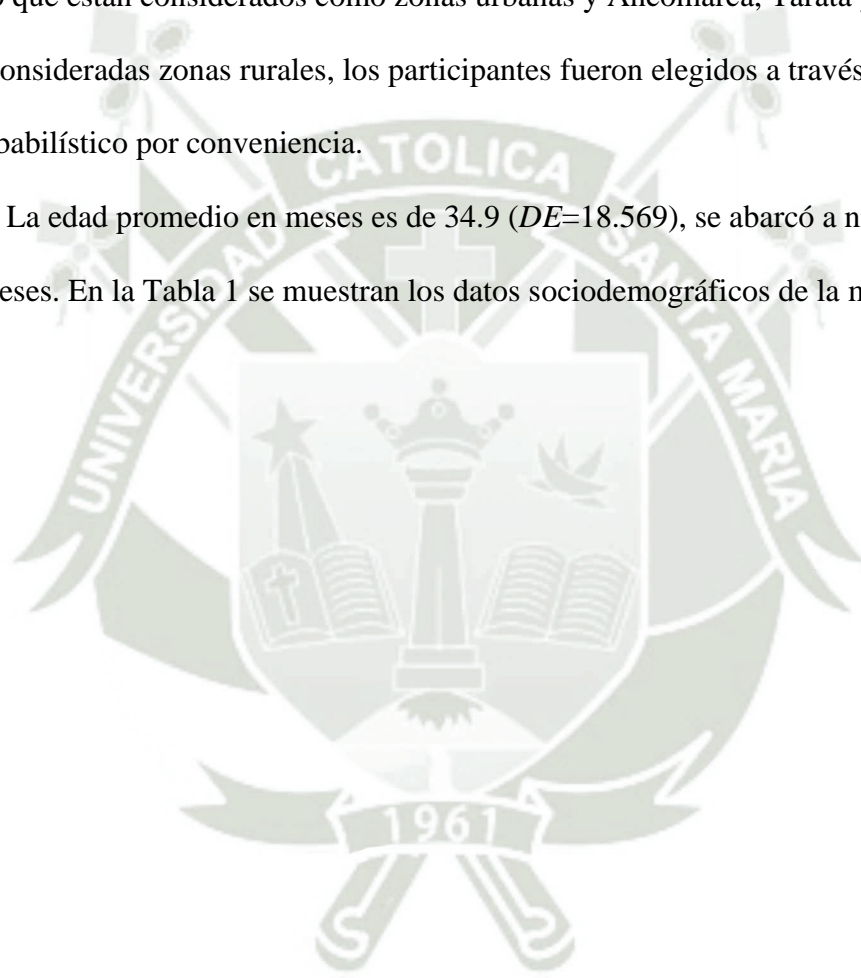


Tabla 1
Datos sociodemográficos de los participantes

Variable	f	%
Sexo		
Femenino	51	51.00
Masculino	49	49.90
Zona de residencia		
Urbano	52	52.00
Rural	48	48.00
Nivel socioeconómico		
Bajo	30	30.00
Medio	55	55.00
Alto	15	15.00
Grado de Instrucción		
Sin instrucción	2	2.00
Primaria	18	18.00
Secundaria	54	54.00
Superior	26	26.00
Ocupación del apoderado		
Ama de casa	66	66.00
Estudiante	2	2.00
Eventual	4	4.00
Trabajador independiente	22	22.00
Trabajador dependiente	6	6.00
Tiempo de gestación		
Menor igual que 36 semanas	11	11.00
De 37 a 39 semanas	12	12.00
De 40 semanas	72	72.00
De 41 semanas a más	5	5.00
Tiempo de residencia – zona urbana		
Menos de 6 meses	9	17.30
De 6 meses a 1 año	19	36.54
De 1 año a más	24	46.15
Tiempo de residencia – zona rural		
Menos de 6 meses	16	33.33
De 6 meses a 1 año	20	41.66
De 1 año a más	12	25.00

Procedimiento

Como primera instancia se presentó el proyecto de tesis a la Dirección de la Escuela Profesional de Psicología de la UCSM para su aprobación y su aplicación. Posteriormente la Escuela Profesional de Psicología en coordinación con la Escuela Profesional de Medicina tramitaron los permisos para evaluar a los menores. En cuanto a la recolección

de datos, se utilizaron la Prueba Nacional de Pesquisa PRUNAPE y una ficha sociodemográfica, donde la evaluación fue de manera individual durante 15 a 20 minutos aproximadamente.

Previo a la aplicación se explicó a los padres o tutores las pautas que desarrollaron los infantes solicitando su participación solo cuando se les solicitó, quedando clara la participación se presentó un consentimiento informado.

La etapa de recolección de datos tuvo una duración de 2 semanas, posterior a ello se procesó los datos para la elaboración del análisis estadístico.

Consideraciones Éticas

Se realizó la elaboración de un consentimiento, donde se explicó el objetivo de la evaluación a los padres para que den el consentimiento de la participación de los infantes. La participación fue libre y voluntaria, teniendo derecho a retirarse en cualquier momento de la evaluación.

La presente investigación siguió los principios éticos y aspectos necesarios para la conducta responsable en la investigación y la integridad científica. Además, se desarrolló dentro del marco del Código de Ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú, donde se estipula que todo psicólogo que realiza una investigación debe hacerlo respetando la normatividad internacional y nacional (Código de Ética y Deontología, 2018).

Asimismo, se tuvo como base los principios éticos de los psicólogos y código de conducta American Psychological Association (APA) en su sección N° 8 “Investigación y Publicación” que aborda temas como la aprobación institucional y el consentimiento informado para la investigación (American Psychological Association, 2017).

Análisis de Datos

El procesamiento de los datos se realizó mediante el software de Microsoft Excel para la organización de la información, donde se realizó el vaciado de los datos. Para el

análisis de los datos, se utilizó el programa estadístico JASP 0.18.3.0 para el procesamiento de los datos. Se realizó la comparación dos variables categóricas mediante chi-cuadrado, por lo que no fue necesario aplicar una prueba de análisis de normalidad, asimismo, se utilizó la estadística descriptiva para el análisis de los datos frecuenciales de los datos sociodemográficos de la muestra y de las variables de estudio para cumplir con los objetivos de la investigación.



Capítulo III. Resultados

Resultados

Los resultados se presentan en el siguiente orden, en primer lugar, se muestran las tablas de frecuencias para el desarrollo motor y psicosocial, seguidamente se muestran las comparaciones del desarrollo motor y psicosocial según el sexo del evaluado, profesión del apoderado, nivel de instrucción, tiempo de gestación y zona de residencia.

Tabla 2

Comparación de las áreas de desarrollo la PRUNAPE según la zona de residencia en infantes menores de 6 años de Tacna

Zona de residencia	Personal social				Motor fino				Lenguaje				Motor grueso			
	Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Urbano	27	40.91	25	73.53	24	47.06	28	57.14	13	39.39	39	58.21	28	51.85	24	52.18
Rural	39	59.09	9	26.47	27	52.94	21	42.86	20	60.61	28	41.79	26	48.15	22	47.8
Total	66	100.00	34	100.00	51	100.00	49	100.00	33	100.00	67	100.00	54	100.00	46	100.00
	χ^2 .567		p .002		χ^2 .018		p .313		χ^2 .136		p .077		χ^2 .001		p .974	

Nota. * $p < .05$

En la Tabla 2 se muestra la prueba de Chi-cuadrado para comparar las áreas de desarrollo de la PRUNAPE entre las zonas de residencia rural y urbano, se aprecia que, si existe una diferencia significativa, debido a que la significancia presenta un valor menor al p -valor de .05 en el área de Personal social donde el p valor es de .002, siendo que los infantes de zonas rurales presentan un porcentaje mayor (59.09%) de aprobación a comparación de los infantes de zonas urbanas (40.91%).

Asimismo, podemos observar que los infantes de zonas rurales presentan mayores puntuaciones de aprobación en las áreas de Motor Fino (52.94 %), y Lenguaje (60.61 %). Por otro lado, también se puede observar que los infantes de zonas urbanas presentan una mayor puntuación en el área de Motor Grueso (51.85 %) en comparación a las zonas rurales, siendo esta la única área en donde la zona urbana destaca, sin embargo, dichos datos no poseen una diferencia significativa.

Tabla 3

Comparación de las áreas de desarrollo de la PRUNAPE según el sexo en infantes menores de 6 años en Tacna

Sexo	Personal social		Motor fino		Lenguaje		Motor grueso		Resultado final											
	Aprueba	No aprueba	Aprueba	No aprueba	Aprueba	No aprueba	Aprueba	No aprueba	Aprueba	No aprueba										
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%										
Masculino	29	43.94	20	58.82	24	47.06	25	51.02	12	36.36	37	55.22	26	48.15	23	50.00	12	52.17	16	57.14
Femenino	37	56.06	14	41.18	27	52.94	24	48.98	21	63.64	30	44.78	28	51.85	23	50.00	11	47.83	12	42.86
Total	66	100.00	34	100.00	51	100.00	49	100.00	67	100.00	67	100.00	54	100.00	46	100.00	23	100.00	28	100.00
	x^2 .989		p .158		x^2 .157		p .692		x^2 .147		p .076		x^2 .034		p .854		x^2 .126		p .723	

Nota. *p<.05

La Tabla 3 muestra que no existe una diferencia significativa en las áreas de desarrollo de la PRUNAPE según el sexo, asimismo, cabe resaltar que el sexo femenino obtuvo un mayor porcentaje de aprobación de la prueba en comparación a los infantes del sexo masculino en todas las áreas de desarrollo en el área de Personal social con un 56.06 %, Motor fino con un 52.94 %, Motor Grueso con 51.85 % y en especial el área de Lenguaje donde observamos un mayor porcentaje viniendo a ser este el 63.64 %, sin embargo estos datos, no logran una diferencia significativa.

Tabla 4

Comparación de las áreas de desarrollo de la PRUNAPE entre infantes femeninas de zonas rurales y zonas urbanas

Infantes Femeninas	Personal social				Motor fino				Lenguaje				Motor grueso				Resultado final			
	Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Rural	23	62.16	5	35.71	16	59.26	12	50.00	11	52.38	17	56.67	16	57.14	12	52.17	17	42.50	32	53.33
Urbano	14	37.84	9	64.29	11	40.74	12	50.00	10	47.62	13	43.33	12	42.86	11	47.83	23	52.50	28	46.67
Total	37	100.00	14	100.00	27	100.00	24	100.00	21	100.00	30	100.00	28	100.00	23	100.00	40	100.00	60	100.00
	χ^2 .869		p .090		χ^2 .440		p .507		χ^2 .092		p .762		χ^2 .126		p .723		χ^2 .127		p .288	

Nota. *p<.05

En la Tabla 4 se observa que no se existe una diferencia significativa en ninguna área de desarrollo entre los infantes de zonas rurales y zonas urbanas.

Tabla 5

Comparación de las áreas de desarrollo de la PRUNAPE entre infantes masculinos de zonas rurales y de zonas urbanas

Infantes Masculinos	Personal social				Motor fino				Lenguaje				Motor grueso				Resultado final			
	Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba		Aprueba		No aprueba	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Rural	16	55.17	4	20.00	11	45.83	9	36.00	9	75.00	11	29.73	10	38.46	10	43.48	9	52.94	11	34.38
Urbano	13	44.83	16	80.00	13	54.17	16	64.00	3	25.00	26	70.27	16	61.54	13	56.52	8	47.06	21	65.62
Total	37	100.00	20	100.00	24	100.00	25	100.00	21	100.00	30	100.00	26	100.00	23	100.00	17	100.00	60	100.00
	χ^2 .062		p .014		χ^2 .490		p .484		χ^2 .687		p .006		χ^2 .127		p .721		χ^2 .584		p .208	

Nota. *p<.05

La Tabla 5 muestra que si existen diferencias significativas en el área de Personal Social y Lenguaje, donde la significancia presenta un valor p-valor de .014 y .006 respectivamente. Dichos resultados indican que los infantes de zonas rurales presentan una mayor puntuación en el área de Personal Social (55.17 %) y Lenguaje (75.00 %) en comparación a los infantes de zonas urbanas.

Tabla 6

Comparación de desarrollo motor y psicosocial según la ocupación de la madre biológica

Ocupación	Aprueba		No aprueba		Total		x ²	p
	n	%	n	%	n	%		
Ama de casa	27	27.00	39	39.00	66	66.00	3.157	.532
Estudiante	0	0	2	2.00	2	2.00		
Eventual	2	2.00	2	2.00	4	4.00		
Trabajo independiente	10	10.00	12	12.00	22	22.00		
Trabajo dependiente	1	1.00	5	5.00	6	6.00		
Total	40	40.00	60	60.00	100	100.00		

Nota. *p<.05

En la Tabla 6 se puede observar que no existe una diferencia significativa en el desarrollo motor y psicosocial según la ocupación de la biológica ($p<.05$), por contraparte se resalta que los evaluados de las madres que son amas de casa al igual que las que son trabajadoras independientes presentan el mayor porcentaje tanto de aprobación y desaprobación de la prueba.

Tabla 7

Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el nivel educativo de la madre biológica

Nivel educativo	Aprueba		No aprueba		Total		x ²	p
	n	%	n	%	n	%		
Sin instrucción	0	0.00	2	2.00	2	2.00	5.769	.123
Primaria	6	6.00	12	12.00	18	18.00		
Secundaria	27	27.00	27	27.00	54	54.00		
Superior	7	7.00	19	19.00	26	26.00		
Total	40	40.00	60	60.00	100	100.00		

Nota. *p<.05

La Tabla 7 muestra que no existe diferencias significativas en el desarrollo motor y psicosocial según el nivel educativo de la madre; un dato interesante es que los evaluados de las madres que cuentan con educación superior tienen mayor porcentaje de desaprobación de la prueba.

Tabla 8

Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de gestación de la madre biológica

Tiempo de gestación	Aprueba		No aprueba		Total		x ²	p
	n	%	n	%	n	%		
Prematuro (menor e igual que 36 semanas)	7	7.00	4	4.00	11	11.00	2.970	0.396
Nacido a término (de 37 a 41 semanas)	33	33.00	56	56.00	89	89.00		
Total	40	40.00	60	60.00	100	100.00		

Nota. *p<.05

En la Tabla 8 se muestra que no existe una diferencia significativa entre el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de gestación de la madre, un dato relevante es que los infantes nacidos a término presentan mayor porcentaje de desaprobación de la prueba.

Tabla 9

Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de residencia en la zona urbana

Tiempo de residencia – Zona urbana	Aprueba		No aprueba		Total		x ²	p
	n	%	n	%	n	%		
Menos de 6 meses	3	5.76	6	11.54	9	17.30	0.050	0.975
De 6 meses a 1 año	7	13.46	12	23.08	19	36.54		
De 1 año a más	9	17.31	15	28.84	24	46.15		
Total	19	36.54	33	63.46	52	100.00		

Nota. *p<.05.

La Tabla 9 muestra que no existe una diferencia significativa entre el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de residencia en zona urbana, en la tabla se observa que la mayoría de todos los rangos de tiempo de residencia no aprobaron la prueba.

Tabla 10

Comparar el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de residencia en la zona rural

Tiempo de residencia – Zona rural	Aprueba		No aprueba		Total		x ²	p
	n	%	n	%	n	%		
Menos de 6 meses	9	18.75	7	14.58	16	33.33	2.743	0.254
De 6 meses a 1 año	6	12.50	14	29.16	20	41.66		
De 1 año a más	6	12.50	6	12.50	12	25.00		
Total	21	43.75	27	56.25	48	100.00		

Nota. *p<.05

La Tabla 10 muestra que no existe una diferencia significativa entre el desarrollo motor y psicosocial según el tiempo de residencia en la zona rural, la tabla sugiere que los

infantes que han vivido en la zona rural hasta un año no aprobaron en su mayoría la prueba.

Tabla 11

Determinación del desarrollo motor y psicosocial según la zona de residencia en infantes menores de 6 años de Tacna

Zona de residencia	Aprueba		No aprueba		Total		x ²	p
	n	%	n	%	n	%		
Urbano	19	19.00	33	33.00	52	52.00	.541	.462
Rural	21	21.00	27	27.00	48	48.00		
Total	40	40.00	60	60.00	100	100.00		

Nota. *p<.05

En la Tabla 11, se observa que no se presentó una relación estadísticamente significativa entre el desarrollo motor y psicosocial y la zona de residencia del evaluado, debido a que la significancia presenta un valor mayor al *p*-valor de .05; un dato a destacar es que los evaluados que vivían en zonas rurales presentan una mayor aprobación de la prueba en comparación de la zona urbana, no obstante, las dos zonas presentan mayor porcentaje de desaprobación.

Discusión

La presente investigación buscó analizar la relación entre el desarrollo motor y psicosocial en la zona de residencia en infantes menores de 6 años de la región Tacna. Esto con la finalidad de comprender cuales podrían ser los factores que influyen en el desarrollo motor y psicosocial en zonas urbanas y rurales.

Respecto a la hipótesis planteada vemos que no se confirma que el desarrollo motor y psicosocial de infantes de zonas rurales sea menor que el desarrollo de infantes en zonas urbanas, por el contrario, se obtiene como resultado que aquellos infantes en zonas rurales poseen un desarrollo motor y psicosocial mayor que el de infantes en zonas urbanas.

En referencia al objetivo general los resultados indican que no existe una relación estadísticamente significativa entre el desarrollo motor y psicosocial y la zona de residencia (rural o urbana), lo cual da a entender que la zona de residencia de un niño no influye en su desarrollo motor y psicosocial, sin embargo se observó que la mayoría de evaluados que aprobaron son de zonas rurales, estos resultados se asemejan a los encontrados por Villalba (2020) en su estudio sobre el desarrollo en infantes de zonas rurales y urbanas donde encontró diferencias significativas en el desarrollo motriz fino y grueso en infantes de zonas rurales con respecto a zonas urbanas, en los cuales obtuvo que los infantes de zonas rurales poseen mayor desarrollo debido al estilo de vida, ocupación de la madre, nivel de instrucción de la madre, entre otros posibles factores que pueden tener influencia. Por otro lado, en las zonas rurales los infantes cuentan con ventajas para un mejor desarrollo según Colcha y San Lucas (2021) una de las más importantes es el espacio con el que cuentan para interactuar con el medio que los rodea lo cual significa que poseen el espacio también para implementar diversas actividades lúdicas desarrollando así las áreas de desarrollo infantil considerando los altos niveles de movilidad y la formación de relaciones culturales y sociales.

En cuanto a las áreas de desarrollo de la PRUNAPE según la zona de residencia se encontró que existe una diferencia significativa en el área de Personal Social que evalúa el desarrollo a nivel personal como su autonomía y desarrollo a nivel social como la relación con su entorno (padres, amigos, maestros, etc.), dando a entender que los infantes de las zonas de rurales presentan mayores porcentajes de aprobación en el área de Personal Social a comparación de los infantes de zonas urbanas.

Estos resultados se asemejan a lo encontrado por Villouta et al. (2022) que realizó un estudio que buscaba analizar el desarrollo infantil en niños de zonas rurales y urbanas, donde encontró que los infantes de zonas rurales presentan mayores puntuaciones en las dimensiones motriz y cognitiva que los de zona urbana. Este hecho podría deberse a las ventajas que se tiene de vivir en zonas rurales, tal como lo menciona Azurza (2019) en su estudio y como este influye en el desarrollo motor y psicosocial del infante, en este estudio se encontró que los infantes mostraron altas puntuaciones en las áreas de motricidad, coordinación y lenguaje, resultados parecidos a la presente investigación.

Respecto al sexo se puede observar que en la tabla 3 el sexo femenino presentó mayor porcentaje de aprobación sin embargo este resultado no es estadísticamente significativo. Por otro lado, vemos que hay una ligera mayor aprobación de todas las áreas de desarrollo de la PRUNAPE en infantes del sexo femenino a comparación de los infantes del sexo masculino. De la misma manera Laguna-Celia et al. (2021) realizaron un estudio comparativo acerca del desarrollo motriz (fino y grueso) según el sexo encontró que ambos presentan resultados similares por lo cual no hay una diferencia significativa, sin embargo, cabe resaltar que el desempeño de las niñas está por encima de los niños. Por otra parte, Javier V., (2019) en su estudio sobre el desarrollo psicomotriz de infantes de 5 años encontró que los niños presentan mayor puntuación en el nivel de logro previsto de 47.5 % a comparación de las niñas que presentan un 35.6% en el nivel de logro previsto.

Respecto a la comparación de las áreas de desarrollo de la PRUNAPE entre infantes femeninas de zonas rurales y zonas urbanas que se muestra en la tabla 4, no se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos.

Respecto a la comparación de las áreas de desarrollo de la PRUNAPE entre infantes masculinos de zonas rurales y zonas urbanas que se observan en la tabla 5 se encontró que si existe una diferencia significativa en las áreas de Personal Social y lenguaje, dichos resultados indican que a los infantes masculinos de zonas rurales en el evaluación del área de Personal Social se les facilita crear y mantener relaciones significativas con su entorno social y su formación autónoma en comparación a los infantes masculinos de zonas urbanas, asimismo, en el área de Lenguaje donde los infantes masculinos de zonas rurales presentaron mayores puntajes en la comprensión del lenguaje, la expresión oral, y el desarrollo del vocabulario que los infantes masculinos de zonas urbanas.

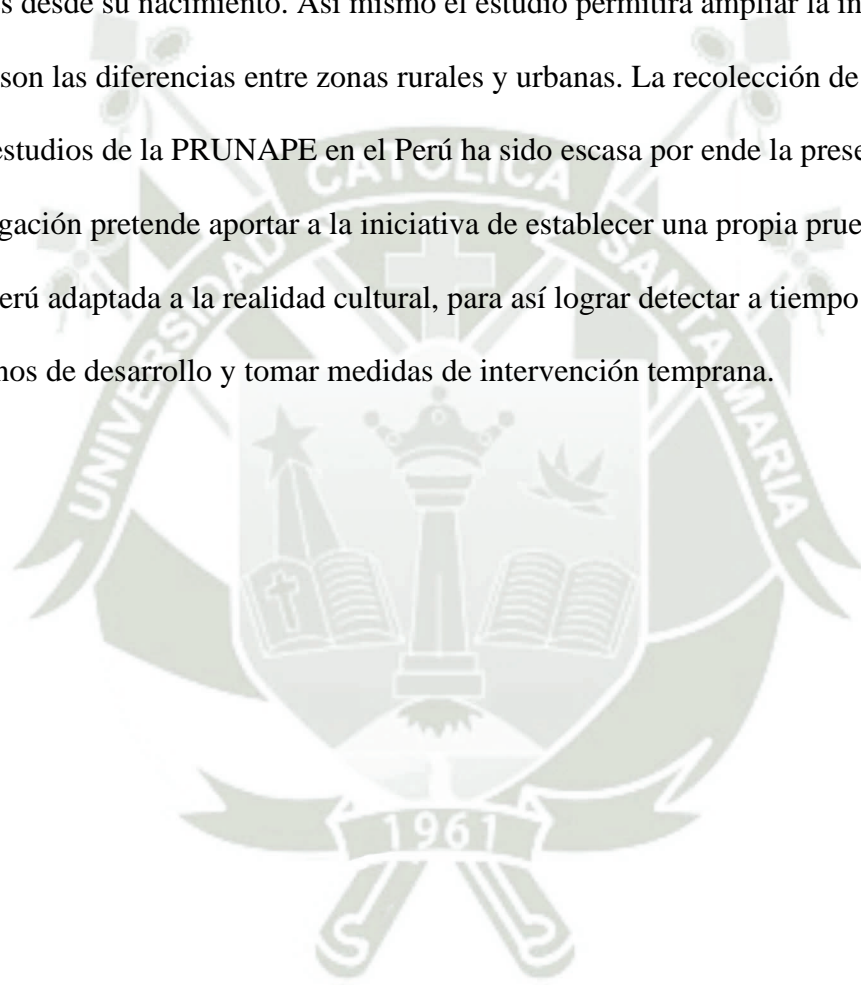
Respecto a la ocupación de la madre no se encontró una diferencia significativa, sin embargo, se observó que las madres que eran amas de casa presentan un mayor porcentaje de aprobación como de desaprobación, por contraparte, Moriette et al. (2020) en su investigación sobre el desarrollo psicomotor encontró una diferencia significativa entre las madres con educación superior y las madres con educación secundaria, siendo esta que los hijos de madres con educación superior presentan un mayor porcentaje de aprobación en el área de lenguaje. Por otro lado, Javier (2019) en su investigación del desarrollo psicomotriz según la ocupación de la madre encontró que los infantes cuyas madres trabajan fuera de casa obtuvieron altas puntuación en el nivel del logro viniendo a ser este el 43.1 %.

También se encontró que no hay una relación significativa entre el nivel educativo de la madre biológica y el desarrollo motor y psicosocial, esto guarda relación con lo observado por León et al. (2020) en la cual observo que el nivel educativo de la madre no

posee influencia significativa con el desarrollo infantil temprano. No obstante, es relevante la constancia de los padres en mantenerse informados acerca del progreso de sus hijos para proporcionar un adecuado acompañamiento para continuamente mejorar su desempeño, por lo cual Jiménez-Morales et al. (2020) confirma que las expectativas acerca del desarrollo personal y autonomía de los niños son aún mayores en cuanto al nivel educativo que poseen las madres, mientras que cuando el nivel es menor se da mayor relevancia a las actividades escolares, obediencia y disciplina.

En cuanto al tiempo de gestación de la madre, se puede observar en la tabla 7 de la investigación que no se encontró una diferencia significativa, más sin embargo, se observó que las madres con 9 meses de gestación (40 semanas y también llamados infantes nacidos a término) presentan un porcentaje de desaprobación alto (siendo este el 63 %) en comparación a las madres con menor tiempo de gestación (también llamados infantes prematuros), asimismo, en el presente estudio también se evaluó a infantes prematuros y se encontró que del 100%, el 36% no aprobó con éxito la prueba, pero el 64% que viene a ser la mayor parte si logro aprobar, sin embargo, el número de infantes prematuros es mínimo (11 infantes) a comparación de infantes nacidos a término (89 infantes) por lo cual no se puede generalizar los resultados, que contrastan con lo mencionado por Rodríguez et al. (2019) que mediante un estudio de revisión sistematizada encontró que los infantes prematuros a diferencia de los niños nacidos a término demuestran dificultades en el área motora, provenientes del pobre desarrollo de sus sistemas. De la misma manera Abad (2021) en su estudio de intervención para el desarrollo motor en prematuros mencionó que los niños que nacieron prematuramente (34 a 37 semanas) en su mayoría tenían alteraciones en su desarrollo, sin embargo, también menciona que estas pueden ser abordadas con estimulación temprana si son identificadas a tiempo.

Como se ha venido observando en los resultados no se ha obtenido diferencias significativas respecto al desarrollo motor y psicosocial según la zona de residencia, sin embargo, se encontró que en las áreas de desarrollo si existe una diferencia significativa en el área de personal social. La importancia de este estudio radica en dar a conocer los diversos factores que podrían influir o no en el desarrollo motor y psicosocial de los infantes desde su nacimiento. Así mismo el estudio permitirá ampliar la información sobre cuáles son las diferencias entre zonas rurales y urbanas. La recolección de información sobre estudios de la PRUNAPE en el Perú ha sido escasa por ende la presente investigación pretende aportar a la iniciativa de establecer una propia prueba de pesquisa en el Perú adaptada a la realidad cultural, para así lograr detectar a tiempo posibles trastornos de desarrollo y tomar medidas de intervención temprana.



Conclusiones

Primera. Se concluyó que el desarrollo motor y psicosocial no varía según la zona de residencia de los infantes menores de 6 años en la región de Tacna.

Segunda. En cuanto a las áreas de desarrollo no se encontró diferencias significativas en todas solo en el área de Personal Social.

Tercera. Se halló que no existe una diferencia significativa en la comparación entre el sexo y el desarrollo motor y psicosocial de los infantes.

Cuarta. En la comparación del desarrollo motor y psicosocial entre infantes femeninas de zonas rurales y urbanas se obtuvo como resultado que no existe diferencia significativa.

Quinta. En la comparación del desarrollo motor y psicosocial entre infantes masculinos de zonas rurales y urbanas se obtuvo como resultado que si existe diferencia significativa en las áreas de desarrollo de Personal Social y Lenguaje a favor de los infantes de zonas rurales.

Sexta. No se encontró diferencia significativa en la comparación entre el desarrollo motor y psicosocial y la ocupación que desempeña la madre biológica.

Séptima. En la comparación del desarrollo motor y psicosocial con el nivel educativo de las madres se obtuvo que no existe una diferencia significativa.

Octava. En la comparación del desarrollo motor y psicosocial con el tiempo de gestación de la madre se obtuvo como resultado que no existe una diferencia significativa.

Novena. Se encontró que no existe diferencia significativa en la comparación del desarrollo motor y psicosocial con el tiempo de residencia en zonas urbanas de los evaluados.

Décima. Se encontró que no existe diferencia significativa en la comparación del desarrollo motor y psicosocial con el tiempo de residencia en zonas rurales de los evaluados.



Sugerencias

Primera. Se sugiere a futuros estudiantes y profesionales de la salud interesados en ampliar la investigación, incluir en la ficha sociodemográfica la ausencia o presencia de los problemas de parto de la madre como también el tipo de crianza que aplican los padres.

Segunda. Se sugiere a las autoridades capacitar a docentes y psicólogos con mayor énfasis en estimulación temprana para un seguimiento constante del desarrollo motor y psicosocial de los infantes ya que aquellos infantes de no pasaron la prueba requieren una reevaluación posteriormente.

Tercera. Se recomienda a los profesionales de la salud interesados en profundizar en este tema, ampliar la cantidad de la muestra con el fin de lograr resultados más representativos y solicitando el apoyo de las autoridades, para una mayor difusión de la importancia de participar en este tipo de evaluaciones.

Cuarta. Se sugiere a las autoridades elaborar programas de estimulación temprana dirigidos a padres, dando prioridad a aquellos infantes que presenten dificultades en el desarrollo motor y psicosocial.

Limitaciones

Primera. Una de las principales limitaciones que surgieron durante la investigación fue la inasistencia de algunas madres que se habían inscrito para la evaluación, a pesar del interés y compromiso que poseían con la evaluación, la geografía, el transporte, las responsabilidades familiares y temas laborales les dificultaron cumplir con dicho compromiso, es por ello que para facilitarles la participación en algunos casos se realizó visitas a domicilio para lograr llevar a cabo la investigación.

Segunda. Se poseía un tiempo predeterminado para realizar la aplicación de la prueba en las distintas localidades de Tacna, dicho tiempo se convirtió en limitante, ya que al no poder permanecer más días en los distintos lugares algunos de los participantes no lograron asistir a tiempo, esto fue evidenciado por las consultas de las madres indagando si posteriormente se realizara de nuevo la evaluación.

Tercera. Otra limitante fue el alcance que se logró en las distintas localidades, ya que si bien se logró llegar a una gran cantidad de participantes también fueron varios los que no se comprometieron debido a que no estuvieron informados que se realizaría esta evaluación y al ser limitado el tiempo que permaneceríamos en las distintas localidades ya no era posible agendar participantes nuevos.

Cuarta. La búsqueda de antecedentes que utilizan La Prueba Nacional de Pesquisa para medir el desarrollo motor y psicosocial del infante en el Perú. Fue una de las limitaciones que se encontró debido a que dicha prueba no cuenta con variedad de estudios en las que fue aplicada.

Referencias

- Abad, M. (2021). Intervención para el desarrollo motor en prematuros: Un estudio de caso mediante educación a padres por medios virtuales [Tesis de maestría, Universidad de Azuay]. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11771/1/17299.pdf>
- Alexandra Ramírez-Aguirre, G. I., Edison Olivo-Solís, J. I., & Paola Cetre-Vásquez III, R. (2021). *Proceso de desarrollo psicomotor infantil desde el enfoque de la actividad física*. 6, 1049–1061. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i8.2999>
- Amán, P. (2020). *Beneficios de la estimulación sensorial en el desarrollo psicomotor de los niños de 2 – 4 años* [Tesis de Maestría, Universidad Técnica De Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32324/3/aman.pdf>
- Arévalo-Avecillas, D., Game, C., Padilla-Lozano, C., & Wong, N. (2019). Predictores de la Calidad de Vida Subjetiva en Adultos Mayores de Zonas Urbanas y Rurales de la Provincia del Guayas, Ecuador. *Informacion Tecnologica*, 30(5), 271–282. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642019000500271>
- Argoty, S., Báez, H., Martos, O., & Ortega Ximena. (2019). Efectos de la música en el cerebro en la etapa infantil: Revisión desde las neurociencias. *Revista Investigum IRE Ciencias Sociales y Humanas*, 10(2), 65–77. <https://doi.org/10.15658/investigumire.191002.05>
- Ato et al., (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 23 (3), 1038-1059. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16728244043>
- Aucouturier, B. (2004). Los fantasmas de acción y la práctica psicomotriz. Graó.
- Avaria, M. de los Á. (2022). Clinical approach to developmental delay and intelectual disability. In *Revista Medica Clinica Las Condes*, 33(4), 379–386. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2022.06.003>

Azurza, V. (2019). *Ventajas del medio rural andino en el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 y 4 años* [Tesis de Licenciatura, Universidad San Ignacio de Loyola].

<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a8cce8b4-b234-42fd-b683-cacb90fd0520/content>

Benavides Pando, E. V., Blanco Vega, H., Jiménez Lira, C., Laguna Celia, A., & Ornelas Contreras, M. (2021). Habilidades motrices en preescolares, comparación por género. *Revista de Ciencias Del Ejercicio FOD*, 16(1).

<https://doi.org/10.29105/rcefod16.1-50>

Costa, F., & Sanchez, A. (2018). *Tacna Resultados Definitivos*.

Colcha Concha, J. P., & San Lucas Solórzano, C. E. (2021). Análisis comparativo del desarrollo motriz de niños de 4 y 5 años en contextos educativos urbanos y rurales. *Explorador Digital*, 5(3), 61–84.

<https://doi.org/10.33262/exploradordigital.v5i3.1752>

De la Cerna-Luna, R., Casas-Flores, N., Igei-Chiney, A., & Taype-Rondan, A. (2023). REBA-PED: Proposal of a tool to assess child development in the Peruvian context. In *Revista del Cuerpo Medico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo* 16 (2). <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2023.162.1733>

Diccionario Panhispánico del español jurídico. (2023). *Residencia habitual*. En *Diccionario Panhispánico Del Español Jurídico*. Retrieved October 30, 2023, from <https://dpej.rae.es/lema/residencia-habitual#>

Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (GAT). (2005). *Libro Blanco Atención Temprana* (3ra ed.). Centro Español de Documentación sobre Discapacidad. <http://gat-atenciontemprana.org/wp-content/uploads/2019/05/LibroBlancoAtenci%C2%A6nTemprana.pdf>

- Förster, J., & López, I. (2022). Human neurodevelopment: A continuous change process of an open and context-sensitive system. In *Revista Medica Clinica Las Condes*. 33 (4) 338–346. Ediciones Doyma, S.L. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2022.06.001>
- Javier V. (2019). Evaluación del desarrollo psicomotriz de los niños de 5 años en tres instituciones educativas, según variables sociodemográficas [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31331/Javier_SVE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, N. (2007). *Lectores, espectadores e internautas*. Gedisa.
- Gaudin, Y. (2019). *Nuevas narrativas para una transformación rural en América Latina y el Caribe. La nueva ruralidad: Conceptos y medición*. Documentos de Proyectos.
<https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/0c1235ff-7e2e-44aa-b4e1-87ffc371f031/content>
- González-Villavicencio, J., Salgado-Oviedo, P., Tapia-Brito, D., & Vele-Caymayo, D. (2022). El juego simbólico como estrategia para el desarrollo psicomotriz de los niños. *Polo Del Conocimiento*. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i2.3682>
- Guerra, E., Gonzáles, Y., Pérez, D., Gamboa, D., & Contreras, T. (2022). *Atención temprana a niños con retardo del desarrollo psicomotor*.
- Gutierrez E, Lazarte F, Alarcon G (2016). La importancia de la evaluación del neurodesarrollo en niños menores de treinta meses en el contexto peruano. *Acta Med Perú*, 33(4), 304-8
<http://www.amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/224/172>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2023). *Concepto seleccionado: Residencia habitual*.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2022). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familia ENDES 2022 Nacional y Departamental*.

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2019). *Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad ENDES 2018*.

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1674/libro.pdf

Instituto Nacional de Informática. (2017). *Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas*.

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf

Jiménez-Morales, M., Montaña, M., & Medina-Bravo, P. (2020). Childhood use of mobile devices: Influence of mothers' socio-educational level. *Comunicar*, 28(64), 19–26.

<https://doi.org/10.3916/C64-2020-02>

Juan León, Matin Benavides, Fernando Alarcon, Maria Grazia Erasquin, & Ana Salas. (2020). *Transmisión Intergeneracional De La Educación*. In *Primera Edición* (Vol. 1). Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE). <https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/GRADEdi94.pdf>

Jumbo, F., Neto, B., & Salazar, M. (2020). *Efectividad de instrumentos de evaluación de desarrollo psicomotriz*, 5(8).

<https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/971>

Krause, M., Paredes, D., Estévez Leston, B., Carrascosa, J., Leiva, M. M., Morales, F., Herrera Jurado, B., & Lazarte, L. (2020). *El análisis de clases sociales*. Instituto de Investigaciones Gino Germani CLACSO. <https://biblioteca->

repositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/761/3/El-Analisis-de-Clases-Sociales.pdf

Laguens, A., & Querejeta, M. (2021). Evaluación del desarrollo psicomotor: pruebas de screening latinoamericanas. *Desidades*, 232–247.

<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/desi/n29/n29a15.pdf>

Laguna-Celia, A., Jiménez, C., Benavides, E., Blanco, H., & Ornelas, M. (2021).

Habilidades motrices en preescolares, comparación por género. *Revista De Ciencias Del Ejercicio*, 1, 44–50.

<https://revistafod.uanl.mx/index.php/rce/article/view/50/18>

Lejarraga H., Kelmansky D., Lejarraga C., Charrúa G., Salamanco G., Insúaa I. & Nunes

F. (2013) Validación de un formulario para la detección de niños con alto riesgo de padecer trastornos del desarrollo. Cuestionario PRUNAPE pre-pesquisa. Buenos Aires *Arch Argent Pediatr*, 111(6), 476-483 <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2013.476>

Lejarraga H, Kelmansky D, Pascucci MC, Salamanco G. (2013) Prueba Nacional de Pesquisa PRUNAPE (2da ed.). Ediciones de la Fundación Hospital de Pediatría Garrahan. Buenos Aires

Machado, M., Esquivel, M., Baldoquín, W., Fernández, Y., González, C., Rancel, M.,

Tamayo, V., & Fernández, L. (2019). Instrumento para la pesquisa de los problemas del desarrollo psicomotor en niños menores de seis años. *Revista Cubana de Pediatría*, 91(4), 1–21.

<https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/871/454>

Maganto, C., Soledad, M., & Sáez, C. (2004). *Desarrollo Físico y Psicomotor en la Etapa Infantil*. [https://isfd112-bue.infed.edu.ar/sitio/wp-](https://isfd112-bue.infed.edu.ar/sitio/wp-content/uploads/2020/07/APUNTE-DESARROLLO-MOTOR-LIBRO-1.pdf)

[content/uploads/2020/07/APUNTE-DESARROLLO-MOTOR-LIBRO-1.pdf](https://isfd112-bue.infed.edu.ar/sitio/wp-content/uploads/2020/07/APUNTE-DESARROLLO-MOTOR-LIBRO-1.pdf)

- Martínez, E. (2014). Desarrollo psicomotor en educación infantil: Bases para la intervención en psicomotricidad. Universidad de Almería.
- Mendoza, W., Carrión, C., Cahuana, J., Ascue, M., Aroni, J., & Huaman, R. (2021). Perfeccionamiento del sistema motor y expresión de capacidades en escolares del segundo grado de educación primaria de las Unidades Pedagógicas rurales y urbanas, Abancay - Perú. *Memorias de La Décima Segunda Conferencia Iberoamericana de Complejidad, Informática y Cibernética (CICIC 2022)*, 51–56. <https://doi.org/10.54808/CICIC2022.01.51>
- Ministerio de Educación del Perú. (2016). Taller de Psicomotricidad: aulas de 3, 4 y 5 años y multiedad de educación inicial. *Ministerio de Educación*.
- Montenegro, T., & Asenjo, J. (2019). Diferencias en el desarrollo psicomotor en niños de tres a cinco años. Zona rural y urbana de Lajas, Chota 2017. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de Chota]. <https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e158bce5-84c5-4ca5-9438-93ed13afe16e/content>
- Moretti, P., Lechuga, M., & Torrecilla, N., (2020). Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar. *Psychologia*, 14(2), 37-48. <https://doi.org/10.21500/19002386.4646>
- Nacional, U., Plata, L., Cabellos, A. M., Guadalupe, N., Lozano, M., & Gerzain, E. (2016). Educar para el desarrollo del talento psicomotor. *Educación Física y Ciencia*, 18(2), 1–7. <http://www.efyc.fahce.unlp.edu.ar/article/view/EFyCe014>
- Naciones Unidas División de Estadística. (2010). Principios y recomendaciones para los censos de población y habitación. Naciones Unidas. https://unstats.un.org/unsd/publication/seriesM/seriesm_67Rev2s.pdf

Newborg, J., Stock, J., & Wnek, L. (2011). *Battelle: Inventario de Desarrollo* (4ta ed.).

TEA ediciones. <http://gat-atenciontemprana.org/wp-content/uploads/2019/05/LibroBlancoAtenci%C2%A6nTemprana.pdf>

Payne, V. G., & Isaac, L. D. (2017). *Human Motor Development*. Routledge.

<https://doi.org/10.4324/9781315213040>

Ramos Miño, E. R., Pincay Cevallos, S. D., Llanos González, G. L., & Vinueza Villacis,

C. M. (2019). Estimulación temprana sinónimo de un mejor desarrollo infantil.

RECIAMUC, 3(1), 164–180.

[https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.\(1\).enero.2019.1164-180](https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.(1).enero.2019.1164-180)

Rodríguez, P., González, I., & Galindo, L. (2019). Rasgos característicos del

comportamiento motor del niño con prematuridad durante los primeros meses de vida

posnatal: una revisión de la literatura [Tesis de Licenciatura, Universidad de La

Sabana]. In Universidad de La Sabana.

<https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/35373>

Sánchez García, A., & Grasst, Y. S. (2020). La psicomotricidad en el desarrollo integral

del niño. *Mikarimin. Revista Científica Multidisciplinaria*.

Sánchez, L., Ramón, A., & Mayorga, V. (2020). Desarrollo Psicomotriz en niños en el

contexto del confinamiento por la pandemia del COVID 19. *Revista Científica*

Domino de Las Ciencias, 6(4), 203–219.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8385939>

Santi-León, F. (2019). Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación

inicial en un país en el cual no son obligatorios. *CIENCIA UNEMI*, 12(30), 143–

159. <https://doi.org/10.29076/issn.2528-7737vol12iss30.2019pp143-159p>

Sarduy, L., Fernández, Y., Sarduy, A., Alonso, D., Vázquez, C., & López, M. (2022).

Evaluación del neurodesarrollo en niños menores de seis años. *Acta Médica Del*

Centro, 16(3), 427–435. <http://scielo.sld.cu/pdf/amdc/v16n3/2709-7927-amdc-16-03-427.pdf>

Solís, P. (2019). La importancia del juego y sus beneficios en las áreas de desarrollo infantil The importance of playing and its benefits in the areas of child development. *Voces de La Educación*. <https://orcid.org/0000-0002-2962-5819>

UNICEF. (2017). *La primera infancia importa para cada niño*.

https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf

Vázquez-Salas, A., Hubert, C., Villalobos, A., Sánchez-Ferrer, J., Ortega-Olvera, C., Romero, M., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2020). Características infantiles y contextuales asociadas con el desarrollo infantil temprano en la niñez mexicana. *Salud Publica de Mexico*, 62(6), 714–724. <https://doi.org/10.21149/11869>

Vericat, A., & Orden, A. (2013). *Desarrollo Psicomotor y sus alteraciones Entre lo normal y lo patológico*. 2977–2984.

<https://www.scielo.br/j/csc/a/mMZtpnJqrbFpFQ7WMsFvXtf/?format=pdf&lang=es>

Villalba, B. (2020). “Madurez neuropsicológica y su relación con el desarrollo psicomotriz fino y grueso en niños escolarizados de educación inicial 1 de los cantones Ambato y Cevallos” [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Ecuador].

<https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3033/1/77205.pdf>

Villouta P. L., Carrillo, J. P., Castillo, C. M., Ebner, M. V., Vera, D. F., Quezada, H. C., & Rivera, C. F. (2022). Análisis del desarrollo infantil en escolares de 5 a 6 años de zona rural y urbana de la Región del BíoBío, Chile. *Retos: Nuevas Tendencias En Educación Física, Deporte y Recreación*, 44, 551–559.

<https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/90680/67313>

Zuñá, Y., Torres, Z., & Mármol, O. (2022). Desarrollo psicomotriz en niños de 3-5 años, por medio de la práctica del Walkbike. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de La Salud. Salud y Vida*, 6(1), 753-762.

<https://doi.org/10.35381/s.v.v6i1.1988>



Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado

Consentimiento informado para procedimientos de evaluación del niño y niña

La presente investigación tiene como objetivo evaluar el desarrollo psicomotor del infante,

Yo:identificado (a) con el

DNI N° Padre () Madre () o apoderado () del niño (a)

identificado con el DNI N°..... Declaro haber recibido y

entendido la información brindada, otorgando de esta manera mi consentimiento para la
evaluación del niño (a).

Firma del tutor legal

Firma del evaluador

Anexo 2. Ficha de datos sociodemográficos de la madre biológica

Edad:

Nivel socioeconómico: Alto () Medio () Bajo ()

Grado de instrucción:

Sin instrucción ()

Primaria incompleta () completa () Secundaria incompleta () completa ()

Superior técnico incompleto () completo ()

Superior universitario incompleto () completo ()

Zona de residencia:

Rural () Urbano ()

Ocupación del apoderado:

Ama de casa ()

Estudiante ()

Eventual ()

Trabajador independiente ()

Trabajador dependiente ()

Tiempo de gestación:

Menor o igual a 36 semanas ()

De 37 a 39 semanas ()

De 40 semanas ()

De 41 semanas a mas ()

Tiempo de residencia del infante

Menos de 6 meses ()

De 6 meses a 1 año ()

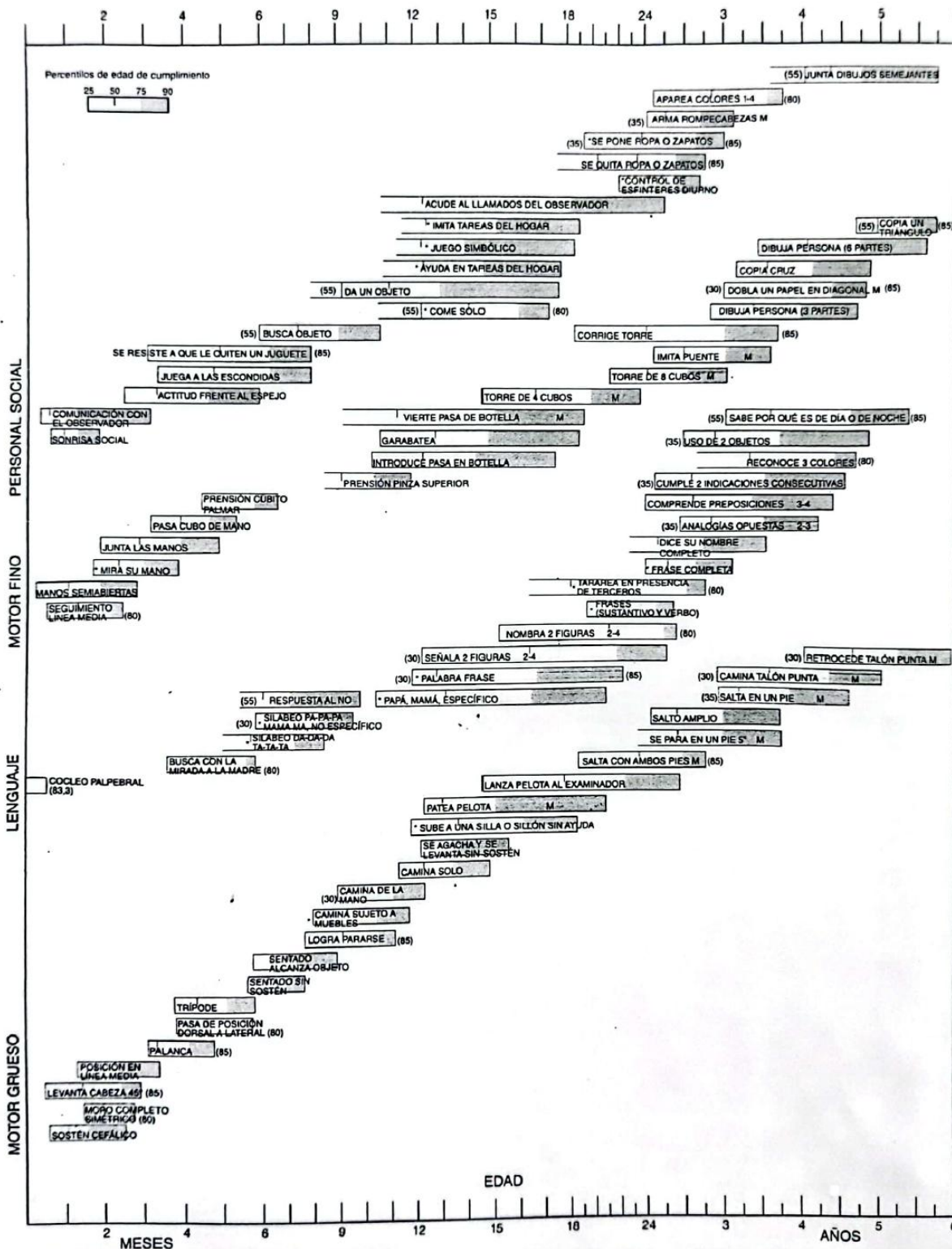
De 1 año a más ()

Anexo 3. Prueba Nacional de Pesquisa PRUNAPE

PRUEBA NACIONAL DE PESQUISA - PRUNAPE

Formulario de Aplicación

Examinador/a: _____ Fecha de Nacimiento: _____ día / mes / año
 Nombre del niño/a: _____ Fecha de la Pesquisa: _____ / /
 N° de H. Clínica: _____ Edad postnatal: _____ años / meses / días
 Edad gestacional (semanas): _____ Edad corregida: _____ / /



© Lejarra, H; Keimansky, D; Pascucci, MC; Salamanco, G. 2004
 Fundación Hospital de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan"

COMPORTAMIENTO DURANTE EL EXAMEN		Fecha: / /
	Mucho Regular Poco	
Colaboró	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Observaciones: ----- ----- -----
	Buena Regular Pobre	
Atención	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	----- ----- -----

COMPORTAMIENTO DURANTE EL EXAMEN		Fecha: / /
	Mucho Regular Poco	
Colaboró	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Observaciones: ----- ----- -----
	Buena Regular Pobre	
Atención	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	----- ----- -----

FECHA DE EVALUACIÓN	RESULTADO	OBSERVACIONES
1.		
2.		
3.		

Referencias:

- M Señala las pruebas que pueden ser mostradas al niño por el observador al darle la consigna.
- * Señala las pruebas que pueden ser aprobadas por referencia de los padres.