

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OBTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**“Funcionamiento familiar relacionado al desarrollo psicomotor del pre escolar
en la institución educativa La Portada – Cajamarca, 2021”**

Línea de Investigación

Cuidado de enfermería a la familia y comunidad

Autoras:

Bach: Campos Pérez Carmen Ysabel

Bach: Cotrina Díaz Mónica Emerita

Jurado Evaluador:

Presidente: Dra. Muñoz Alva Maura Victoria

Secretario: Ms. Barrantes Cruz Lucy Zenelia

Vocal : Ms. Morales Gálvez Edith Margarita

Asesora:

Ms. Cueva Loyola Flor Emperatriz

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9670-1260>

TRUJILLO - PERÚ

2022

Fecha de Sustentación: 28/11/2022

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0596-2021-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 03 de noviembre del 2021

VISTOS; el Oficio N° 0664-2021-EPE-UPAO presentado por la señora Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 0664-2021-EPE-UPAO, se solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis titulado **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL PRE ESCOLAR EN LA INSTITUCION EDUCATIVA LA PORTADA – CAJAMARCA, 2021** realizado por las Bachilleres **CAMPOS PÉREZ CARMEN YSABEL** y **COTRINA DÍAZ MÓNICA EMÉRITA**, así como el nombramiento de su asesora **Ms. FLOR EMPERATRIZ CUEVA LOYOLA**.

Que, el proyecto de tesis cuenta con la conformidad del Comité Revisor, y con el porcentaje permitido en el software antiplagio TURNITIN.

Que, habiendo cumplido con los procedimientos académico-administrativos reglamentarios establecidos. Debe autorizarse la inscripción del Proyecto de Tesis, el mismo que tiene una vigencia de dos (02) años durante el cual las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido.

Estando a las consideraciones expuestas y amparados en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL PRE ESCOLAR EN LA INSTITUCION EDUCATIVA LA PORTADA – CAJAMARCA, 2021**, en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis de la Escuela Profesional de Enfermería, con el N° **033-2021**, de fecha 03 de noviembre de 2021.

SEGUNDO: **DECLARAR** expeditas a las Bachilleres **CAMPOS PÉREZ CARMEN YSABEL** y **COTRINA DÍAZ MÓNICA EMÉRITA**, para el desarrollo del Proyecto de Tesis, dejando claro que las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido, por el período de dos (02) años.

TERCERO: **DESIGNAR** como asesora del Proyecto de Tesis a la **Ms. FLOR EMPERATRIZ CUEVA LOYOLA**, quien está obligada a presentar a la Escuela Profesional de Enfermería, los informes mensuales del avance respectivo.

CUARTO: **DISPONER** que la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería tome las acciones correspondientes, de conformidad con las normas y reglamentos, a fin de que las Bachilleres y la asesora, cumplan las acciones que les competen.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Dra. Antonieta Tresierra de Venegas
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: EPE
Archivo

Luz Otazo



Ms. Páblo Chuna Mogollón
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
Teléfono: (+51) (044) 604444 - anexo 2341
fac_salud@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OBTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

“Funcionamiento familiar relacionado al desarrollo psicomotor del pre escolar en la institución educativa La Portada – Cajamarca, 2021”

Línea de Investigación

Cuidado de enfermería a la familia y comunidad

Autoras:

Bach: Campos Pérez Carmen Ysabel

Bach: Cotrina Díaz Mónica Emerita

Jurado Evaluador:

Presidente: Dra. Muñoz Alva Maura Victoria

Secretario: Ms. Barrantes Cruz Lucy Zenelia

Vocal: Ms. Morales Gálvez Edith Margarita

Asesora:

Ms. Cueva Loyola Flor Emperatriz

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9670-1260>

TRUJILLO - PERÚ

2022

Fecha de Sustentación: 28/10/2022

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme fortaleza en mis momentos de angustia, desvelo y dedicación, por darme la oportunidad de vivir con salud y esperanza para terminar el presente trabajo y cumplir así mi meta.

A mi familia por ser mi apoyo, mi fortaleza a lo largo de mi vida y carrera universitaria. A todos quienes me acompañaron en esta etapa de mi vida, aportando y fortaleciendo a mi formación profesional y como ser humano con principios y valores.

A mis hijas por su amor, paciencia comprensión y sacrificio porque son mi motivo de superación.

Carmen

DEDICATORIA

A Dios por otorgarme fortaleza y seguir
delante a pesar de las adversidades saldré
victoriosa.

A mi padre que no está conmigo, quien sembró
en mi la fortaleza de seguir adelante y desde el
cielo me cuida, a mi mamá por su apoyo, amor,
comprensión inmensurable para lograr mi sueño

A mis hijos y esposo por su amor, paciencia
y comprensión, ya que han sido mi motor y
motivo para lograr esta meta.

Mónica

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarnos la fortaleza para cumplir nuestras metas trazadas y poder llegar a culminar nuestra formación profesional.

A nuestra asesora Ms. Enf. Flor Emperatriz Cueva Loyola, por su comprensión, dedicación y paciencia para el desarrollo del trabajo de investigación científica

A la señora directora de la institución Educativa la Portada, a los padres y niños por las facilidades brindadas para realizar el trabajo de investigación.

Carmen y Mónica

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo correlacional buscó determinar la relación entre el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotor del preescolar de la Institución Educativa La Portada. Cajamarca, 2021 considerando 28 niños. Se utilizaron dos instrumentos el cuestionario de Funcionamiento Familiar FF- SIL y el TEPSI para valorar el desarrollo psicomotor. Se obtuvo como resultados que del 100% (28) de los preescolares el 57.1% (15) pertenecen a una familia disfuncional y el 42.9% (13) pertenecen a una familia moderadamente funcional, en los preescolares evaluados no se presenta la familia funcional ni severamente disfuncional y en relación al desarrollo psicomotor el 85,7% presenta un desarrollo normal y el 14,3% están en riesgo del desarrollo, no se encontró preescolares con retraso en el desarrollo. Para contrastar la hipótesis se utilizó Chi – cuadrado de Pearson el nivel de significancia fue de $0,000 < 0,05$ indicando que se rechaza la hipótesis nula, es decir el funcionamiento familiar se relaciona con el desarrollo psicomotor del preescolar.

Palabras claves: Preescolares, funcionamiento familiar, desarrollo psicomotor

ABSTRAC

The present correlational research work sought to determine the relationship between family functioning with the psychomotor development of the preschooler of the La Portada Educational Institution. Cajamarca, 2021 considering 28 children. Two instruments, the FF-SIL Family Functioning Questionnaire and the TEPSI, were used to assess psychomotor development. It was obtained as results that of 100% (28) of the preschoolers, 57.1% (15) belong to a dysfunctional family and 42.9% (13) belong to a moderately functional family, in the evaluated preschoolers the functional family is not present nor severely dysfunctional and in relation to psychomotor development, 85.7% have normal development and 14.3% are at risk of development, no preschoolers with developmental delay were found. To test the hypothesis, Pearson's Chi-square was used, the level of significance was $0.000 < 0.05$, indicating that the null hypothesis is rejected, that is, family functioning is related to the psychomotor development of preschoolers.

Keywords: Preschoolers, family functioning, psychomotor development.

PRESENTACION

Miembros del jurado

Cumpliendo con las normas de titulación de la Universidad Privada Antenor Orrego, Presentamos a ustedes la investigación titulada: Funcionamiento familiar relacionada al desarrollo psicomotor del preescolar en la institución educativa la portada. Cajamarca, 2021.

La investigación es fruto del esfuerzo, dedicación y se realizó respetando las normas vigentes de titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Quedamos dispuestas al veredicto para la presente investigación y a las sugerencias.

Dra. Maura Victoria Muñoz Alva
Presidenta

Ms Lucy Barrantes Cruz
Secretaria

Ms. Edith Morales Gálvez
Vocal

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
PRESENTACION.....	vi
INDICE O TABLA DE CONTENIDOS.....	vii
INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS.....	viii
I. INTRODUCCION.....	1
II. MARCO DE REFERENCIA.....	5
III. METODOLOGIA.....	21
IV. RESULTADOS.....	26
V. DISCUSION.....	30
CONCLUSIONES.....	33
RECOMENDACIONES.....	34
REFERNECIAS BIBLIOGRAFICAS.....	35
ANEXOS.....	40

INDICE DE TABLAS

Tabla IV.1: Funcionamiento familiar en preescolares de la Institución Educativa La Portada, 2021	25
Tabla IV.2: Desarrollo psicomotor en preescolares de la Institución Educativa la Portada, 2021	26
Tabla IV.3: Relacion entre el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotor en preescolares de la Institución Educativa la Portada, 2021	27

I. INTRODUCCION

1.1. El problema de investigación

a. Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que hay más de 250 millones de niños, que se encuentran en peligro a no evolucionar plenamente, porque sus familias son muy pobres, y tienen escasas posibilidades de aprender, pero aplicar intervenciones de bajo costo podría revertir esta tendencia estimular al aprendizaje a lo largo del inicio de su vida ayuda al infante a obtener respuestas buenas en la etapa escolar, además de estar con buena salud y colaborar en la sociedad (1).

El desarrollo psicomotor infantil es una evolución progresiva y continua que toda persona empieza desde que nace hasta que llega a la adolescencia. Preceden diferentes etapas de forma sistemática, es decir que cada una va a depender de otra, para que se realice de manera óptima, de esta manera se tendrá un crecimiento psicomotor adecuado. Debido a que el éxito de una etapa es en base a la etapa anterior (2).

Diversos factores participan en el desarrollo psicomotor infantil, algunos de los cofactores psicosociales viene hacer el hogar, lo cual va a favorecer o poner en riesgo dependiendo de ciertas características como el estado de marginalidad, situación económica baja, encarcelamiento, padres inmaduros (adolescentes), con deficiencia intelectual que afecta el cuidado del infante, también en aquellos con trastornos mentales o emocionales, uso de bebidas alcohólicas y sustancias narcóticas, violencia familiar, ausencia de padres debido por enfermedades crónicas, entre otros (3).

En la primera etapa de crecimiento del infante, con énfasis en la etapa de inicio escolar, el núcleo familiar es el centro de influencia para el desarrollo intelectual, socioemocional, inter e intra personal y afectivo.

Dicha influencia directa de la familia persiste durante el transcurso de la etapa escolar, sin embargo, durante los primeros años es esencial, ya que la familia es el ente principal y primordial donde el niño recibe aceptación, amor, valoración, rechazo éxito o fracaso, son quienes mejor conocen al infante, siendo la primordial y primer ámbito de cariño, entendimiento, certeza y autoridad por esta razón la familia es incluida en los paquetes educativos además de la estimulación temprana, teniendo en cuenta que a mayor estimulación mayor desarrollo psicomotor del infante (4,5).

En la zona rural del Perú, los infantes de padres con bajo nivel académico y en comunidades con carencias en sus necesidades primordiales muestran valores más bajos en las primeras áreas del desarrollo evolutivo psicomotor. El atraso va aumentando dependiendo a la de cantidad de factores en riesgo que presentan los infantes en la diferentes familias (6).

En la institución educativa La Portada de San Benito Cajamarca, jardín en donde se ha reiniciado las actividades educativas desde el mes de agosto, la Directora evidencia preocupación al ver que algunos niños no han desarrollado las habilidades motoras adecuadas, que se necesita para el inicio de la actividad de aprendizaje y desarrollo en escritura en los preescolares, manifestando dificultad en su motricidad fina y gruesa, situación que se ha dado como consecuencia de la falta de asistencia para ser evaluado en su crecimiento y desarrollo del menor de 5 años, por motivo de COVID-19, pero esta situación podría estar siendo determinada también por la falta de cumplimiento de sus padres a que presentan factores como la disfuncionalidad familiar, problemas psicosociales de alcoholismo, violencia familiar, bajo nivel de instrucción, familias con escaso recursos, con problemas de salud, padres adolescentes.

b. Formulación del problema

¿Existe relación entre el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotor del preescolar de la Institución Educativa La Portada – Cajamarca, 2021?.

c. Justificación del estudio

Esta investigación nace del interés de conocer acerca del funcionamiento familiar como este favorece o no, en un adecuado desarrollo psicomotor del pre escolar, debido a que en esta etapa de socialización tan importante se pueden presentar conflictos que impactan en su desarrollo de vida y los resultados que se encontraran pueden ser valiosos para el profesional de enfermería responsable directo de evaluar su desarrollo psicomotor y estimulación temprana del preescolar.

Finalmente, la investigación aportará información útil para los profesionales enfermería, que trabajan en el primer nivel de atención en una de las principales actividades como es el control de crecimiento y desarrollo, garantizando la oportuna identificación de riesgo o retrasos que permitan una temprana intervención, junto a la familia y si esta situaciones está relacionadas con la funcionalidad familiar orientará la atención integral a la familia con el fin de lograr el desarrollo de habilidades y competencias para lograr una mejora funcionalidad familiar, esta investigación como fuente de información ayudará sentar las bases para nuevas investigaciones dando una oportunidad para formular estrategias para el fortalecimiento de la evolución psicomotora del preescolar, considerando el papel fundamental que le correspondiente a la familia en el desarrollo optimo del pre escolar.

1.2.1. Objetivos Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotor del preescolar de la Institución Educativa La Portada. Cajamarca, 2021.

1.2.2. Específico

- Identificar el funcionamiento familiar del preescolar de la Institución Educativa La Portada.
- Identificar el desarrollo psicomotor del preescolar de la Institución Educativa la Portada.
- Analizar la relación entre el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotor del preescolar de la Institución Educativa La Portada.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Marco teórico

El desarrollo psicomotor infantil es sucesivo, adquisitivo y organizado con diferentes destrezas, biológicas y sociales que toda persona empieza desde que nace hasta que llega a la adolescencia. Preceden diferentes etapas de forma sistemática, ósea que cada una va a depender de otra, para que se realice de manera óptima, de esta manera se tendrá un desarrollo psicomotor adecuado. donde el éxito en una etapa es en base a la etapa anterior (2).

El desarrollo es una transformación multidimensional de constate cambio de todo ser humano con capacidad de maduración de acuerdo a sus etapas de desarrollo y crecimiento, diferenciando e integrando sus funciones: Biológicas, psicológicas cognoscitivo, sexual, ecológico, ética, social y cultural siendo repercutido por factores hereditarios y ambientales (7).

El crecimiento y desarrollo son actividades ejecutadas desde una manera sistemática, coordinada periódicamente del equipo de salud (medico, enfermera(o), nutricionista) cuya meta es obtener un desarrollo y crecimiento del preescolar adecuada, para así de esta manera descubrir una alteración, problemas, trastornos, enfermedades las cuales con un diagnóstico oportuno facilitará y disminuirá las posibles consecuencias en la salud de los niño y niñas (7).

El desarrollo psicomotor o evolución motriz visualiza y exterioriza la maduración del sistema nervioso central, este tiene una capacidad predispuesta en donde intervienen factores que influyen en su desarrollo psicomotor poniéndose en evidencia mediante la actividad motriz en donde las actividades van dirigidas al vínculo con el entorno que rodea al niño siendo fundamental las actividades reflejas en su desarrollo que llegando a coordinar con los diferentes y grandes

grupos musculares los cuales participan en el mecanismo y una postura de equilibrio y desplazamiento; el propósito de este desarrollo psicomotor es controlar su eje corporal hasta que este sea suficientemente capaz de mostrar las diferentes posibilidades de movimientos, expresiones que a cada uno de los niños le sean posible (8).

En el desarrollo psicomotor se da en diferentes procesos que se relacionan con el mundo que lo rodea, desde los movimientos reflejos hasta los coordinados obteniendo un mecanismo postural para equilibrarse y desplazarse. Crecimiento: Es el incremento de la células, órganos y masa corporal, siendo un proceso evolutivo en su propio ritmo de crecimiento. Maduración: Se va adquiriendo debido que al nacer aun biológicamente no están maduros y se da en la etapa pre escolar. Aprendizaje: Cambio relativo de la conducta por la experiencia y exploración. Memoria: recibe diferentes conceptos de su interés, transformándolo y guardándolo para posteriormente sea utilizada en situaciones de aprendizaje y se sub divide en: Memoria Sensorial: procede de distintas fuentes, como en el sistema visual, sensorial auditivo. Corto plazo: Guarda una determinada cantidad de datos por un corto tiempo. Memoria a largo plazo: Es una información almacenada y categorizada, de una forma que puede ser rescatada cuando sea necesario (8).

Carl Wernicke citado por Vericat, considera al desarrollo psicomotor como el producto de la evolución al transcurrir los primeros años de vida (infancia), donde se adquieren habilidades paulatinamente y que van a depender de diversos factores, tales como el comportamiento del infante, la capacidad motora adquirida, la comunicación interpersonal, así como el ambiente donde se desarrolla. Este va a permitir procesar y posibilitar al preescolar realizar diferentes tareas progresivamente consecutivas, complejas y sucesivas (10).

El desarrollo va a depender de distintos procesos de crecimiento físicos los cuales van a posibilitar el desarrollo de habilidades conductuales desde la niñez hasta la adultez. El desarrollo psicomotor precisa en primera instancia la madurez de diferentes estructuras neurológicas, musculares, óseas y cambios en las proporciones corporales de cada persona. Desde donde influye de forma constante en el entrenamiento, habilidad, destreza para que el infante aprenda a usar los músculos de una manera secuencial consiguiendo su dominio de estos (11).

El desarrollo motor se realiza tomando en cuenta las directrices: Cefálico caudal, próximo distal, general específico y flexores extensores, en el principio cefalocaudal, trata sobre el sentido sistemático del crecimiento y desarrollo. Se origina, regularmente, desde la región céfalo – caudal, lo que produce que el niño domine en primer lugar los movimientos de la cabeza y, luego, las extremidades inferiores. Basado en ello se entiende por qué el niño mantiene la cabeza erguida, por encima de la espalda y mucho antes del control total de las piernas y brazos (12).

El principio próximo distal se refiere a que el desarrollo psicomotor del infante va del centro del cuerpo o a lo próximo de él; como, mencionaremos, primero se inicia con el control del tronco y de hombros, posteriormente los miembros superiores; los codos, las muñecas y dedos. Concluyendo que, el preescolar va a controlar su cuerpo de afuera hacia adentro, empezando por las extremidades superiores e inferiores, para finalmente pasar a sus componentes (Codos, brazos, manos, muñecas, etc.); y finalmente, el principio general específico que indica que el desarrollo psicomotor del niño pasa de movimiento totalizado a focalizado. Por consiguiente, el bebé pasará de tener movimientos generales o aquellos que no tienen control a aquellos movimientos específicos o delicados que son aquellos movimientos controlados. Por ejemplo, él bebe aprender en

primera instancia a manipular cosas grandes hasta coger entre sus dedos objetos pequeños (12).

El principio de los músculos flexores a extensores indica que estos se desarrollan al inicio, en donde conscientemente, el preescolar está siendo inculcado a presionar antes de soltar los objetos intencionalmente. Este se da desde 2 a 3 meses de edad puede agarrar una sonaja, tendremos que esperar unos meses más para que con la misma facilidad que agarra el objeto, pueda soltarlo (12).

Las características del desarrollo psicomotor en el niño son cinco: 1) El desarrollo va a depender de su madurez y de su aprendizaje: la maduración de estructuras neurales, músculos, cambios corporales y huesos. En este instante es donde entra como factor el juego, entrenamiento y práctica. En donde el preescolar aprende a manejar los diferentes músculos de su cuerpo de una manera coordinada consiguiendo el dominio y la habilidad (8).

2) El aprendizaje solo es eficiente cuando su madurez ha sido establecida su fundamento. El sistema neuromuscular no ha madurado idóneamente, debido a que este va madurando con la práctica y la experiencia manifestándose en los movimientos organizados en el niño. 3) El desarrollo motriz se va a establecer principios o direcciones: Céfalo caudal, proximal distal, general-específico y flexores-extensores. 4) El desarrollo se va realizar de acuerdo a una fase predecible. 5) En el desarrollo motor observamos que diferencias únicas en de cada niño. Las normas de desarrollo muestran únicamente las diferentes edades promedio en las que se da cada habilidad y destreza. También hay en los preescolares que adquieren diferentes habilidades y destrezas por encima o debajo de la edad promedio (8).

Por otro lado, el desarrollo psicomotor con las 3 áreas: Motricidad gruesa, coordinación y lenguaje: 1) Motricidad gruesa se evidencia

por la facultad de un conjunto de músculos que se integran cuyo fin es de realizar diferentes movimientos coordinados como el trepar, arrastrarse, bailar, balancear, correr, saltar, equilibrarse, caminar, nadar, etc. entre las edades de 0 a 6 años, Los infantes, atraviesan distintas etapas: Etapa I: abarca desde los 0-3 años y se denomina “etapa del descubrimiento”, ya el niño y niña van descubriendo su anatomía y logran así su primera organización total de su cuerpo. Etapa II: Abarca desde los 3-6 años y se denomina etapa de discriminación perceptiva. Esta etapa, el infante va desarrollando diferentes destrezas, perceptivas y habilidades que se han ido consolidando. también, se le conoce como “edad de gracia”, por su naturalidad y gracia en la que se desenvuelven. en esta etapa, el infante ya no muestra descoordinación y brusquedad ya que observamos movimientos coordinados (13).

2) La coordinación es el crecimiento de la percepción visual y su importancia con la evolución integral del preescolar, debido a que su maduración visual y perceptiva va estimular la coordinación manos-ojos, mientras exista mayor desarrollo postural aumentara la coordinación viso - motora (mano ojo) el cual ira desarrollando su habilidad visual”. También se regula los procesos sensoriomotores, intelectuales y perceptivo-comprensivo del niño, lo que genera coordinación de movimientos logrando su objetivo (14).

3) El Lenguaje para lograr el desarrollo en el pre escolar se tiene en cuenta la relación entre el lenguaje, pensamiento, afecto y el nivel sociocultural, donde deben tener dominio semejante para condicionar un desarrollo completo y adecuado. El lenguaje es un factor que estructura, regula las reacciones afectivas del preescolar en un lugar y momento; siendo uno de los medios principales de comunicación, cultura e identificación de un determinado grupo. Los principales agentes estimuladores, condicionantes y formadores en el proceso del desarrollo del infante son los padres de quienes depende su

avance o retraso en la conducta del lenguaje del niño. número de referencia (15).

Así la etapa prelingüística: El niño es preparado de forma continua, progresivamente en sus conductas y habilidades de su entorno. Correspondiendo básicamente a su integración de este y el adulto, lo que se forma en medio de ambos, sintetizando estímulos dados en su medio ambiente. Dentro esta etapa observamos al niño como este interactúa, tiene relación con otros individuos, participando con sus emociones y afectos. corroborando la reciprocidad fundamental desde el principio de los antecesores de la comunicación (15).

Etapa lingüística: Mas o menos cerca al inicio de su vida empieza la etapa por la cual el infante ha logrado integrar el “contenido” (idea) y la “forma”, de tal forma que sea para un individuo u objeto específico. se muestran signos de percepción en el infante de palabras y órdenes básicas como “muestra los ojos” “¿dónde está el juguete?”. de otra manera el infante al ser tomado de la mano, es capaz de caminar coordinadamente, tener autonomía para tomar asiento en el suelo y recoge con la mano objetos cuando este está de pie. En esta etapa el infante se somete a nuevas experiencias debido a que siente más independiente, es por ello que explora crea, manipula y va aumentando así el contenido de su capacidad mental (15).

Para la valoración del crecimiento y desarrollo se utiliza el test de desarrollo psicomotor (TEPSI, de Haeusler y Marchant 1997) dicho test va a evaluar tres distintas áreas fundamentales como son: La coordinación, el lenguaje y la motricidad, observando las conductas del niño ante diferentes momentos propuestos por el evaluador; es un test de tamizaje el cual que nos da conocer el grado de productividad en cuanto a su desarrollo psicomotor del preescolar de 2 – 5 años de edad, está en conjunto a la norma estadística ya establecida por grupos de edad y determinando así el rendimiento normal o bajo a lo esperado; el TEPSI es un test unificado con normas

procesadas en puntajes T, con los rangos de edad desde 2 años, 0 meses, 0 días hasta los 5 años, 0 meses, 0 días, tanto para el Test Total como también para cada uno de los subtes los cuales permiten ubicar al niño en 3 niveles o categorías de desarrollo: normal, en riesgo y retraso. (7, 16).

El TEPSI debe ser evaluado de manera individualizada ya que no puede ser de forma colectiva, debe aplicarse a cualquier niño desde 2 años, 0 meses, 0 días y 5 años, 0 meses, 0 días. El test desarrollo psicomotor está conformado por 52 ítems debidamente organizadas en 3 subtes: Coordinación (Evalúa 16 ítems, su habilidad del niño para coger, manipular objetos, dibujar, a través de conductas construir torres con cubos, enhebrar una aguja, reconocer y copiar figuras geométricas, graficar una figura humana); lenguaje (evaluado en 24 ítems; aspectos como el significado de palabras, verbalización de acciones, describir diferentes escenas representadas en láminas), motricidad (evalúa en 12 ítems como la habilidad y destreza del niño para movilizar y coordinar su propio cuerpo a través de actividades como coger una pelota, saltar en un pie, caminar en puntillas de los pies, pararse en un pie determinado tiempo) (16).

Durante la etapa pre escolar, la unidad familiar determina el proceso cognitivo, interpersonal, socio-afectivo, brindando al menor los símbolos y códigos de afecto, valoración, aceptación rechazo éxito o fracaso. las características familiares que participan en el proceso de desarrollo psicomotor son: La estructura de la familia, la estructura social, la economía, la existencia de conflictos, la funcionalidad familiar, el tiempo que se dedica para la atención hacia el niño, además del nivel educativo de los padres (17).

El rol familiar en su desarrollo psicosocial del preescolar tiene como objetivos proteger, formar espiritualmente, transmitir tradiciones y sobre todas las costumbres de orden cultural. los inicios de vida de cada individuo en el área social, la familia es trascendental de acuerdo

al ambiente en que vive el niño va entablando las primeras relaciones con las demás personas para luego ampliar su ámbito de acción socializadora (18).

La familia es considerada un sistema socio-dinámico, y sobre todo tiene mucha influencia en el desarrollo del niño. Dicho grupo de personas que comparten característica similar es diferente a otros sistemas sociales, debido a que es única de género y generación. La familia es considerada como un sistema, siendo la unidad, integradora, sin disminuir la cantidad de cualidades propias de sus integrantes, por ello la familia no debe verse de forma individual, pero si como un grupo integrado; también se considera como el espacio primario para que los miembros se socialicen, ambiente donde se realiza la comunicación de los sistemas de normas, reglas y los valores que dirigen a las personas y a la comunidad como un todo (4, 19).

El concepto de familia no es fácil de definir, por ende, el mejor estudio de familia debe ser de manera integradora, lo que permitirá evaluarla y entenderla como esta en la realidad, de manera holística nos mostrará su dinámica y desarrollo, involucrando a las distintas disciplinas. Biológico: Es la unión de 2 individuos con diferente sexo, cuyo objetivo es reproducirse y perpetuar la especie humana. Psicológico: está referido a la unión de interacción e integración de las familias agrupadas sistemáticamente siendo consideradas como un sistema social que integra una comunidad. Sociológico: Se representa en grupo de 3 individuos unidos por un vínculo de lazos parentales como la del matrimonio, consanguinidad y afinidad. Económico: sustentación de ingreso y egresos monetarios que tiene la familia por cada uno de sus integrantes (20).

Podemos clasificar a la familia según su grado de parentesco entre los miembros: Tipos de familia: Familia nuclear: Integrada por padres e hijos (biológicos o adoptados). Familia extensa: Es un hogar con

varias generaciones, además de padres e hijos, integran los abuelos, tíos, primos entre otros, sean de línea directa o indirecta, etc. Familia monoparental, está conformada por dos de los integrantes padre e hijo(a) u madre e hijo(a). Existen diferentes tipos de familia que son integradas únicamente por hermanos y amigos (Donde en “familia” no tiene grado de parentesco, consanguinidad, sino por el sentimiento que los une para una buena convivencia). Esta familia se origina por diversos motivos como un divorcio, por la elección de tener hijos sin padre o viudez (21).

La funcionalidad familiar según la Teoría General de sistemas, alcanza y concretiza los objetivos de cada uno de los integrantes de la familia, función que se va cumplir de manera satisfactoria. De este modo se da una comunicación siendo adecuada y fluida, dándose un equilibrio sin tensión entre los miembros. En el sistema disfuncional se entiende que no puede darse un constantemente un intercambio de datos ya que el dialogo puede ser afectado, por la presencia de mensajes que tiene doble sentido alejándose de la realidad. La función de los miembros del hogar no se realiza por completo, debido a las diferentes causas de riesgo tales como: Padres con autoritarismo, maltrato familiar, problemas conyugales, no poner reglas, confusión de roles en el hogar, desanimo, consumo de bebidas alcohólicas, uso de narcóticos, entre otros (22).

Una familia constituida es capaz de promover un desarrollo integral de los integrantes para llevar a cabo un buen mantenimiento logrando un buen estado de salud; lo que proporciona a los integrantes la sensación de pertenencia y aceptación, contribuyendo a su desenvolvimiento de su identidad personal y también su autonomía de quienes lo conforman; por ello una familia disfuncional es considerada en riesgo para el individuo, causando la aparición de conductas inadecuadas y signos de mala salud en sus integrantes debido a que no actúan según lo que se espera en relación al buen funcionamiento (18, 23).

La familia según su funcionalidad; familia funcional: En esta se caracteriza debido al rol que cumple cada uno de los miembros que están establecidos en donde no hay conflictos ni grados de superioridad uno del otro, todos laboran, trabajan y cooperan juntos mejorando su relación al igual enfrentando retos, con positivismo para su el bienestar de sus integrantes de la familia; familia disfuncional leve: Entre sus roles familiares hay uno y/o diferentes aspectos precisos que demoran para solucionar, por conflictos, mal comportamiento y otras veces por el abuso de un integrante haciendo debilitarse la integración familiar (24).

Familia moderadamente disfuncional: Es aquella que no reconoce ni satisface sus necesidades emocionales básicas; ya que esta debe brindar cuidado, protección, afecto, socialización, comunicación, sobre la protección de sus hijos no tiene conocimiento y no realiza de una forma adecuada, natural y espontánea en sus integrantes. Familia Severamente Disfuncional: Se da debido a que en muchas ocasiones hay problemas que no se resuelven llegando a perpetuarse en el tiempo; por ello se considera una familia problemática, que no escucha, no motiva, critica y manipula deteriorando así la salud mental o física de sus integrantes y no realizara sus objetivos como familia (24).

El funcionamiento familiar es un conjunto de relaciones interpersonales de integrantes de una familia, que se dan de manera organizada y relativamente estable. posibilitando a los miembros un bienestar psicosocial entre ellos. el funcionamiento familiar se podrá evaluar a través de las diferentes categorías de cohesión, comunicación, armonía, afectividad, permeabilidad, roles y adaptabilidad (25).

1) Cohesión: Vínculo de la familia físico, emocional para afrontar las diferentes situaciones que se dan dentro del hogar, para poder decidir

adecuadamente sobre las tareas cotidianas, siendo la unión emocional de los integrantes de la familia que presentan entre ellos, cariño entre familiares, participación de la familia, la interrelación entre los progenitores y los hijos, la tolerancia y respeto. 2) Armonía: Es relación de equilibrio interés y necesidad de cada uno de los integrantes de la familia en lo emocional positivo y no negativo, por ello se da comprensión entre los miembros de un hogar, expresando así sus estados de ánimo armonioso, de dialogo y de dedicación; conservando los principios y valores de la vida, siendo guiados a vivir en armonía y con verdad logrando así el buen desarrollo ético moral, intelectual, económico, social y espiritual en todos los integrantes del hogar (25).

3) Comunicación: Es donde todos sus integrantes de una familia están aptos para transmitir vivencias de forma clara y precisa. su función estabiliza emociones de todos los individuos; es la conexión de doble vía que une la parte sentimental de los padres y los hijos. dicha comunicación es ayudar a evolucionar una buena autoestima, personalidad segura de sí mismo y mejora las relaciones sociales en los niños. Permeabilidad: Capacidad para dar y recibir experiencias basadas en sus vivencias de otros hogares e instituciones. La familia es un sistema permeable la cual está dispuesta a cambios en sus miembros, en donde dependerá la ausencia y dominación de los sistemas de apoyo. Afectividad: Capacidad de cada uno de los integrantes de una familia para demostrar sus emociones, vivencias sentimientos positivos o negativos entre ellos. El amor (seguridad y confianza), el cariño va a estimular el aprendizaje desarrollando la inteligencia, esta se va a evolucionar lentamente a través de las ciclos de la vida desde la primera infancia, niñez y adolescencia (25).

Roles: Los integrantes en una familia tiene diferentes responsabilidades y actividades que cumplir dentro del hogar. estos roles son designados de alguna manera, por ello cuando hablamos del rol familiar decimos que cada uno de los integrantes realiza

papeles diferentes, los cuales sus funciones van a manifestarse en la “escena familiar”. Los roles en el hogar pueden ser variados y no tan rígidos esto conllevará a tener buenas relaciones entre sus miembros, dando un buen pronóstico familiar y manteniendo la unión de sus miembros, teniendo así integrantes con buena salud y equilibrio en la misma. Adaptabilidad: Ve a la familia como cambia sus relaciones, roles y reglas de forma estructurada frente a diferentes situaciones dadas en el hogar y la sociedad, demostrando así habilidad de cada una familia y cada uno de los integrantes para poder adaptarse a diferentes roles, situaciones estresantes que pueden ocurrir dentro o fuera del ambiente familiar (25).

2.2 Antecedentes

Barreto E. en el año 2017, en Ecuador investigó el funcionamiento familiar y desarrollo psicomotriz en niños del centro infantil San Alfonso Riobamba, periodo diciembre 2016–mayo 2017, los resultados muestran a los 30 niños evaluados. Y el 63.33% pertenecen a familias disfuncionales y 36.67% pertenecen a familias funcionales y el 73.33% presenta un desarrollo psicomotriz entre anormal y no confiable y solo el 26.67% tiene un desarrollo psicomotriz normal que representa. Se concluye que, en su mayoría los niños vienen de familias disfuncionales quienes tienen un desarrollo psicomotriz anormal lo cual va a influir en las distintas áreas (26).

Guaraca G. en el año 2017 en Ecuador investigó sobre la relación de la familia con el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de los preescolares institucionalizados de la parroquia San Joaquín Cuenca 2015, los resultados muestran que el 48.4% pertenecían a familias disfuncionales, el 20.3% presentan alteración en esta área social personal, es el 16.3% en el motor fino adaptativo; 28,5% en lenguaje y el 5,7% en el motor grueso. En conclusión se observó una asociación positiva entre el área motora fina y la disfuncionalidad familiar y se confirmó que las percepciones son parte innata de una comunidad e

inevitablemente intervendrán en las practicas de salud de sus pobladores (27).

Baldeón T. y col en el año 2019 en Perú investigaron funcionamiento familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niños con anemia de 2 a 5 años de edad, Distrito de Tarmatambo – 2018, los resultados muestran el total de niños con anemia estudiados el 52.8% provienen de familias con un regular funcionamiento familiar y el 47.2% tienen un tipo de retraso en su desarrollo psicomotor. Por último, se evidencia que el funcionamiento familiar está relacionado con el desarrollo psicomotor del niño con anemia (28).

Rojas A. en el año 2017 en Perú se investigó sobre estimulación temprana en el ambiente familiar en el desarrollo psicomotor del niño menor de 3 años, del Centro de Salud Acomayo de Huánuco. Siendo los resultados finales donde se muestra el 89.7% de niños menores de 3 años tienen un nivel de estimulación temprana en el ambiente familiar adecuada y el 99.5% tienen un perfil de desarrollo psicomotor normal. Por ultimo la estimulación temprana influye en el estado nutricional de los niños menores de 3 años; mas no influye en el desarrollo spicomotor (29).

2.3. Marco Conceptual

Familia: la familia esta compuesta por todos los integrantes que vivan bajo un mismo techo independientemente que tengan vínculos consanguíneos o no (30).

Pre escolar: Se consideran preescolares los niños de 2 a 5 años de vida extrauterina (31).

Funcionamiento familiar: Es la capacidad de promover un buen desarrollo integral entre sus integrantes logrando mantener su estado

de salud, contribuyendo a su desarrollo personal y el autónomo de quienes lo conforman (19).

Desarrollo psicomotor: Proceso continuo, progresivo, organizado con habilidades biológicas, sociales donde toda persona adquiere desde el nacimiento hasta la adolescencia de manera sistemática ya que una depende de la otra, adquiriendo habilidades y destrezas durante la infancia, diferenciando e integrando funciones (2).

Desarrollo normal: El niño y niña van a ser evaluados las conductas según su edad cronológica, según el TEPSI (16)

Riesgo del desarrollo: El niño o niña ejecuta las diferentes conductas evaluadas de acuerdo a su edad cronológica y se observara el factor de riesgo, según el TEPSI (16)

Retraso del desarrollo: El niño o niña no realiza una o varias conductas evaluadas de acuerdo a su edad cronológica, según el TEPSI (16).

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis de investigación

Existe relación entre el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotriz el preescolar en la institución educativa La Portada. Cajamarca, 2021

2.4.2. Hipótesis nula

No existe relación entre el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotriz del preescolar en la institución educativa la Portada. Cajamarca, 2021

2.5. Operacionalización de variables

2.5.1. Tipos de variables

2.5.1.1. Variable dependiente: Desarrollo psicomotor

Definición operacional:

El desarrollo psicomotor del preescolar se valoró con el TEPSI de 2 - 5 años de Haeusler y Marchant, 1985.

Escala de medición de la variable:

Ordinal

Indicador:

Indicado en el Test de desarrollo psicomotor 2 – 5 años: TEPSI.

Categorías de la variable:

- Normal.
- Riesgo del desarrollo.
- Retraso del desarrollo.

Índice:

- Desarrollo normal: ≥ 40 Ptos.
- Riesgo del desarrollo: 30 -39 Ptos.
- Retraso del desarrollo: ≤ 29 Ptos.

2.5.1.2. Variable independiente: Funcionamiento familiar

Definición operacional:

Se midió el funcionamiento familiar del preescolar en la institución educativa la Portada a través del test de percepción de funcionamiento familiar.

Escala de medición de la variable:

Ordinal

Indicador:

Indicados en el Test de percepción de funcionamiento familiar de Ortega, De la Tuesta, Díaz, 1999.

Categorías de la variable:

- Funcional
- Moderadamente funcional
- Disfuncional

- Severamente disfuncional

Índice:

- Funcional: 60 – 70 ptos.
- Moderadamente funcional: 43- 59 ptos.
- Disfuncional: 30 - 42 ptos.
- Severamente disfuncional: 14 – 29 ptos.

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y nivel de investigación

Aplicada correlacional

3.2. Población y muestra de estudio

Población

La población estuvo constituida por 28 prescolares que asisten a la institución educativa la Portada Cajamarca.

- Criterios de inclusión:
Pre escolares de 3 a 5 años de edad.
Pre escolares de ambos sexos
Pre escolares cuyas madres acepten participar
- Criterios de exclusión:
Pre escolares cuyas madres no den el consentimiento para participar en el estudio.
Pre escolares que se encuentre con algún problema de salud que los tenga en cama.

Muestra

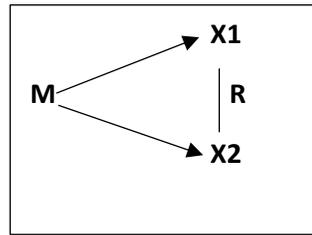
Tamaño de la muestra: Por ser pequeña la muestra se trabajó con toda la población constituida por una población de 28 preescolares.

Muestreo: no probabilístico, por conveniencia

3.3. Métodos

Diseño de contrastación

La presente investigación de acuerdo a su diseño es no experimental, descriptivo-correlacional porque pretende determinar la correspondencia entre las variables de investigación, así mismo es de corte transversal porque se recolectarán los datos en un momento determinado y no se volverá a tocar dicha población, formando así el siguiente diseño (32).



Donde:

M= Prescolares

X1= Funcionamiento familiar

X2= Desarrollo psicomotor

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación:

Técnicas:

Se solicitó la autorización del director de la institución educativa La Portada de San Benito – Cajamarca para realizar la investigación. Luego se ubicó a cada familia con niños menores de 5 años, se explicó la finalidad de la investigación, se aclaró las dudas o preguntas, finalmente se solicitó su participación libre y voluntaria a través del consentimiento informado, luego del cual a quienes decidan participar del estudio se procedió a explicar la forma de la aplicación de los instrumentos y el tiempo promedio, donde se requirió un tiempo aproximadamente de 10 minutos para responder el cuestionario de percepción del funcionamiento familiar y para el test de desarrollo psicomotor de 2 – 5 años donde se registró los datos luego de la respectiva valoración en un tiempo aproximado de 30 a 40 minutos (Anexo 1).

Instrumentos:

El test de desarrollo psicomotor de 2 -5 años TEPSI de Haeusler y Marchant (1985) evalúa el desarrollo psíquico infantil, observando las conductas del niño ante situaciones propuestas por el examinador; está compuesto de 52 ítems o tareas organizadas en tres subtest coordinación con 16 ítems, lenguaje 24 ítems, motricidad 12 ítems teniendo en cuenta los criterios de evaluación solo existan dos posibilidades el éxito o el fracaso. Si la conducta evaluada en el ítem se aprueba, se otorga un punto y si no se aprueba, califica cero (16).

El test permite ubicar el rendimiento del niño en el test y en cada uno de los subtes en categorías que tienen relación con los puntajes T obtenidos por el niño: Normalidad (Puntajes T mayores o iguales a 40 puntos ya sea en el test total o en el subtest), riesgo (Puntajes T entre 30 y 39 puntos, ya sea en el test total o en los subtes) y retraso (Puntajes T iguales o menores a 29 puntos, ya sea en el test total en los subtes) (Anexo 2).

Se utilizó la observación y la entrevista como técnicas para la aplicación del instrumento. se realizó en sus domicilios (con autorización previa de los padres), en una sala apartada con escasos estímulos distractores debidamente ambientado para la valoración, y en la presencia de la madre. Previamente las investigadoras revisaran el manual de instrucciones (16).

El test de percepción del funcionamiento familiar -FF-SIL (33); elaborado por Pérez y col. (1997) cuya fiabilidad según el Alfa de Cronbach es 0,709, la actualidad del test es evidente, así tenemos los estudios de Rosario, M L y Zarate, PS (34) y el de Delgado, VA, Quispe, EJ (35).

El test mide el grado de funcionalidad familiar; basada en 7 categorías: Cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad,

afectividad, roles y adaptabilidad, estas categorías se miden a través de 14 situaciones familiares correspondientes 2 ítems para cada una de las 7 dimensiones. La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, lo que permitió llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar; este se muestra en la dimensión de cohesión en el ítem 1 y 8; dimensión de armonía en el ítem 2 y 13; dimensión de comunicación en el ítem 5 y 11; dimensión de permeabilidad en el ítem 6 y 10; dimensión de afectividad en el ítem 4 y 14; dimensión de roles en el ítem 3 y 9; dimensión de adaptabilidad en el ítem 7 y 12 (Anexo 3).

Para cada situación existe una escala de 5 respuestas cuantitativas que estas a su vez tiene una escala de puntos: Casi siempre: 5 puntos; Muchas veces: 4 puntos; -A veces: 3 puntos; Pocas veces: 2 puntos; Casi nunca 1 punto.

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y recopilación de datos se usó de la estadística descriptiva, la cual se dedica a la descripción, visualización y resumen de datos originados a partir de fenómenos de estudio, dividiéndose en dos tipos de medida centralización (media y la mediana) y dispersión (desviación estándar, varianza, el rango), y complementariamente se uso el cálculo de porcentajes.

Los datos consignados en el test, fueron procesados de manera automatizada con el soporte del paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25, los resultados se presentan en tablas estadísticas de acuerdo a los objetivos formulados en este trabajo de investigación.

3.6. Consideraciones éticas

En la realización del presente estudio se tuvo presente los principios éticos y bioéticos para asegurar el derecho de autodeterminación, así como la objetividad de la investigación.

En la investigación se tomó en cuenta las recomendaciones del Código de Ética y Deontología del profesional de enfermería del Colegio de Enfermeros del Perú, en el artículo 58 del capítulo V, que se refiere a la enfermera(o) en docencia de investigación, y declaraciones universales vigentes relacionadas a las investigaciones sociales, orientan al investigador a tratar con respeto a todas las personas sin distinción alguna (36).

Así mismo, respetando en todo momento la autonomía y libre determinación de participar en el estudio o retirarse si así lo considera, sin por ello mediar ninguna limitación u obligación; así mismo, se garantizará la reserva de su identidad con el anonimato y la confidencialidad de sus datos, garantizando el uso exclusivo para el estudio y su difusión como datos globales no individuales (36).

IV. RESULTADOS.

4.1. Análisis e interpretación de resultados.

TABLA 1: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA PORTADA, 2021

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	Frecuencia	Porcentaje
Disfuncional	16	57.1
Moderadamente funcional	12	42.9
Total	28	100.0

Fuente: El test de percepción del funcionamiento familiar -FF-SIL aplicado

TABLA 2 DESARROLLO PSICOMOTOR EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA PORTADA, 2021.

DESARROLLO PSICOMOTOR	Frecuencia	Porcentaje
Normal	21	75.0
Riesgo	7	25.0
Retraso	0	0.0
Total	28	100.0

Fuente: El test de desarrollo psicomotor aplicado a los preescolares.

TABLA 3: RELACIÓN ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA PORTADA, 2021.

Funcionamiento Familiar		Desarrollo Psicomotor		
		Normal	Riesgo	Total
Disfuncional	N°	11	5	16
	%	68.8	31.1	100
Moderadamente Funcional	N°	10	2	12
	%	83.3	16.7	100
Total	N°	21	7	28
	%	75.0	25.0	100

coeficiente rho de Spearman 0.824 con un p= 0.0.

4.2. Docimasia de la hipótesis.

El estudio tuvo el propósito de determinar la relación entre el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotor del preescolar en la Institución Educativa La Portada, en la ciudad de Cajamarca y para demostrar la normalidad de datos se utilizó el Chi- cuadrado de Pearson.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,667a	6	,000
Razón de verosimilitud	3,452	6	,000
Asociación lineal por lineal	,314	1	,002
N de casos válidos	28		

Existencia: El valor de Chi – cuadrado de Pearson $X^2_c = 2,667a$ y el valor teórico es $X^2_t = 12,5916$ en base de un rango de confianza de 95% con 6 grados de libertad, se demuestra que cumple la relación de orden $X^2_t < X^2_c$. El nivel de significancia es $0,000 < 0,05$ indicando que **se comprueba** la hipótesis alterna, asimismo se rechaza la hipótesis nula, es decir el funcionamiento familiar se relaciona con el desarrollo psicomotor del preescolar.

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Funcionamiento Familiar	,631	28	,000
Desarrollo – psicomotor	,541	28	,000

En la aplicación de la prueba de normalidad, se observa que el rango de significancia en cada una de las variables es menor a 0,05 demostrándose así que no tiene una distribución normal

V. DISCUSION

En la tabla 1, se observa que del total de preescolares evaluados proceden de familias cuyo funcionamiento familiar predominantes es el funcionamiento familiar disfuncional con el 57.1%, seguido de moderadamente funcional con el 42,9%, no se encontró valores para el nivel funcional y severamente disfuncional. Similar resultado reporta Barreto, E. el 2017 en Ecuador, quien encontró que el 63.3% de los niños evaluados pertenecen a familias disfuncionales que repercute en el área emocional y psicomotriz del niño (26). En el mismo año, el investigador, Guaraca G. en 2017, encontró que el 48.4% de los preescolares correspondían a familias disfuncionales (27). Resultados diferentes encontró Baldeón T el 2019, en Junín en donde el 52.8% de los niños con anemia entre las edades de 2 a 5 años, proceden de familias con un moderado funcionamiento familiar (28.)

El funcionamiento familiar disfuncional está relacionado a la falta de capacidad para solucionar conflictos dentro del entorno familiar de manera que afecta el desarrollo de sus integrantes y en especial el de los niños en su primera infancia. Mientras el funcionamiento familiar moderadamente funcional se sustenta en el déficit de la atención, afecto y espontaneidad entre los integrantes de la familia exponiendo a los integrantes de la familia a riesgos en su desarrollo(28).

En la tabla 2, se observa que del total de preescolares evaluados el desarrollo psicomotor el 75% tiene un desarrollo normal mientras que el 25% presentan riesgo en el desarrollo; los resultados son similares a lo que reportó Rojas, A. en el 2017, en Huánuco quién indicó que prevalece en un 99.5% el desarrollo psicomotor de nivel normal dentro del ambiente familiar (29). Los resultados difieren a lo encontrado por Barreto, E. en 2017, en su estudio con niños de un centro infantil en Ecuador, donde el 73.3% muestra un desarrollo psicomotriz anormal y solo el 26.67% representa un nivel normal, esto quiere decir que, está afectando la evolución continua del niño en sus diferentes etapas y por supuesto con la colaboración de la sociedad (26).

Sin embargo, es importante analizar en base a los áreas del desarrollo donde podemos evidenciar que, en relación al desarrollo psicomotor en el área de coordinación los niños de 3 años presentan riesgo en un 33.3%, seguido de los niños de 5 años con un 22.2%; en el área de lenguaje los niños de 4 años presentan riesgo en un 28.6%, seguido de los niños de 5 años con un 11.1% en tanto que los niños de 3 años el 8.3% presenta riesgo y retraso respectivamente; en el área de motricidad los niños de 3 años presentan riesgo y retraso en un 16.67% respectivamente, seguido de los niños de 5 años donde el 33.3% presenta riesgo y el 11.1% retraso en tanto que los niños de 4 años el 14.3% presenta riesgo.

Los resultados con un desarrollo normal indica que la evolución psicomotriz está en constante cambio asociado con la maduración del sistema nervioso lo que configura un tránsito adecuado a su etapa de vida y garantiza el logro de metas en su etapa inmediata, en cambio la evidencia de riesgo en el desarrollo nos alerta de su pronta intervención, pues, los riesgos pueden ser transitorios o definitivos dependiendo de sus antecedentes pre-peri o posnatales y si no se toman medidas inmediatas de estimulación necesarias se podría declarar un retraso en el desarrollo; por otro lado, el retraso en el desarrollo podría estar indicando una pobre o inadecuada estimulación por parte de la familia y su entorno social lo cual puede afectar de manera negativa el logro de las etapas subsiguientes por lo es necesario el seguimiento permanente cada 15 días para hacer una valoración minuciosa y un plan de estimulación en el área con riesgo o retraso, así como la interconsulta con el pediatra (7, 37).

En la tabla 3, se observa la distribución de los preescolares según el funcionamiento familiar y el desarrollo psicomotor, del 100% de los preescolares de familias con funcionamiento familiar disfuncional, el 68,8% presenta desarrollo psicomotor normal y el 31,1% riesgo del desarrollo psicomotor, además que el 100% de preescolares con funcionamiento familiar moderadamente funcional, presentan un 83,3% de desarrollo psicomotor normal y el 16,7% riesgo del desarrollo psicomotor, resultados que conllevan a demostrar que existe relación entre el funcionamiento familiar con el desarrollo

psicomotor del preescolar de la Institución Educativa La Portada Cajamarca, con un coeficiente rho de Spearman 0,824 con un $p= 0,000$. No se cuenta con estudios con quienes comparar los resultados, sin embargo, los resultados con un predominio de familias disfuncionales no reafirma que son aquellas que al no contar con los recursos familiares necesarios no pueden cumplir con sus funciones, ni resolver las crisis adaptativas, lo que los lleva a otros problemas que en un círculo vicioso agudizan los conflictos y ponen en riesgo la salud física y mental de sus integrantes, lo cual es muy delicado cuando estos son menores de edad y dependen del cuidado total de la familia como son preescolares (38).

CONCLUSIONES

- En relación al funcionamiento familiar de los pre escolares el 57.1%, presenta funcionamiento disfuncional y el 42% moderamente funcional.
- En cuanto al desarrollo psicomotor de los pre escolares, el 75,0% presentaron desarrollo psicomotor normal y el 25,0% en riesgo.
- En relación al área de coordinación es normal en los preescolares de 3 años en un 66,7%, de 4 años el 100%, de 5 años el 77.8%.
- En relación al área del lenguaje es normal en los preescolares de 3 años en un 83,3%, de 4 años el 71,4%, de 5 años el 88,9%.
- En relación al área de motricidad es normal en los preescolares de 3 años en un 66,7%, de 4 años el 85.7%, de 5 años el 55.6%, el 33.3% riesgo y el 11.1% retraso.
- El valor de Chi – cuadrado de Pearson con un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$ indicando que el funcionamiento familiar se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del preescolar de la Institución Educativa La Portada Cajamarca.

RECOMENDACIONES

- La institución educativa organice y realice talleres de estimulación temprana dirigida a los padres con la finalidad de fortalecer sus conocimientos y mejorar las habilidades para la oportuna estimulación de sus hijos.
- Coordinación intersectorial educación y salud para garantizar la asistencia de los preescolares al control de crecimiento y desarrollo con la finalidad de realizar el monitoreo correspondiente a fin de valorar oportunamente el desarrollo de las dimensiones del crecimiento y desarrollo y las acciones necesarias para fomentar los logros esperados según su edad.
- Coordinación con el establecimiento de salud y la Municipalidad para apoyar en el fortalecimiento del funcionamiento familiar en familias de los pre escolares que presenten algún problema familiar.
- Seguir investigando en el tema sobre todo en los factores asociados al riesgo y retraso del desarrollo psicomotor global y por áreas lo que permita una intervención específica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Nuevas amenazas para la salud de los niños y adolescentes. [Internet]. [Citado el 19 de junio del 2021]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-new-threats-to-health>
2. Mateo C. Desarrollo físico y psicomotor en etapa infantil. San Sebastián :2º ed.; 2018. [Internet]. Disponible: https://servicio-de-asesoria-escolar.webnode.com.co/files/200006483_d4d54d4d56/Desarrollo%20articulo.pdf
3. García M. Martínez M. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. España: 3º Ed Lúa: Curso de actualización pediatría; 2016. [Internet]. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf
4. Espinoza R. Perú impacto de una familia disfuncional. Perú: Diario El Popular; 2016. [en internet] [Citado el 20 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.elpopular.pe/series/orientacion-y-familia/2016-03-20-peruimpactode-una-familia-disfuncional>
5. Abarca S. Estimulación temprana adecuada. Perú; 2018 [En internet]. [Citado el 15 de abril del 2021]. Disponible en: Disponible: <http://www.asidown.org/index.php/informacionbasica/el-recien-nacido/importancia-de-la-estimulacion-temprana>
6. Díaz A. COL. Desarrollo infantil en zonas pobres de Perú. Perú: Rev Panam Salud Publica. 2017; 41:71. Disponible: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2017.v41/e71/es>
7. MINSA. Norma técnica de salud para el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años (Resolución Ministerial 990/2010/MINSA). Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537_2017-MINSA.pdf
8. Pedro Gil Madrona Wanceulen S.L. Desarrollo psicomotor en educación infantil (0-6 años, 15 jul. 2004 – 96 páginas. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Desarrollo_psicomotor_en_educaci%C3%B3n_infa.html?id=0qX_CgAAQBAJ

9. Max Eytel Lagos. Psicología del aprendizaje (Libro base de enseñanza) Capitulo 1- 9oct.2017. [https://kupdf.net > download > psicologia-del-aprendiza... 8](https://kupdf.net/download/psicologia-del-aprendiza...)). 14.
10. Vericat Agustina, Orden AB. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. Ciencia & Saúde Coletiva. [internet]; 18(10): p. 2977-2984.
<file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/VericatyOrdenCinciaeSadeColetiva.pdf>
11. Madrona PG. Desarrollo psicomotor en educación infantil (0-6 años). 2ª ed. Wanceulen, editor. Madrid: Deportiva S.L; 2010.
12. Cano-de la Cuerda R, Molero A, Carratalá M, Alguacil I, Molina F, Miangolarra J, et al. Teoría modelo de control y aprendizaje motor aplicaciones clínicas en neurorrehabilitación. Elseiver. 2015; 30(1). DOI: 10.1016/j.nrl.2011.12.010.
13. Guadalupe Pacheco Montesdeoca. Psicomotricidad en Educación Inicial. Primera edición. Octubre-2015-Quito-Ecuador/ISBN:978-9942-21-591. Disponible en: Disponible: <https://vdocuments.mx/psicomotricidad-en-educacion-inicial-guadalupe-pacheco-.htm>.
14. Ibáñez López M. Mudarra Sánchez J. Alfonso Ibáñez C. La estimulación psicomotriz en la infancia a través del método estitsologico multisectorial de atención temprana. Facultad de Educación Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED).<https://www.redalyc.org/pdf/706/70600706.pdf>
15. Lizana Svec X. Fonoaudiología clínica ceril. Desarrollo del lenguaje. Universidad de Chile/Fonoaudiologa clínica Ceril 2008.
Disponible: <http://ceril.cl/index.php/profesionales-2/12-publicaciones/articulos/55-desarrollo-del-lenguaje-ceril>.
16. Sub programa de crecimiento y desarrollo. TEPSI test de desarrollo psicomotor/ministerio de salud/dirección general de salud de las personas. Programa mujer-niño, sub programa crecimiento y desarrollo. Disponible: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/285027-tepsi-test-de-desarrollo-psicomotor-dos-a-cinco-anos>
17. Guadalupe Pacheco Montesdeoca. Psicomotricidad en Educación Inicial. Primera edición. Octubre-2015-Quito-Ecuador/ISBN:978-9942-21-591.

Disponible: <https://vdocuments.mx/psicomotricidad-en-educacion-inicial-guadalupe-pacheco-.htm>

18. Guaranga, E. Familias disfuncionales y sustitución de roles en los estudiantes de bachillerato de La Unidad Educativa Isabel de Codín, período abril-septiembre del 2016
19. Minuchin, S. Familias y Terapia Familiar. Barcelona, España: Editorial Gedisa; 1979
20. Gómez E, Villa J. Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Justicia Juris [revista en Internet] 2014 [acceso 8 de febrero de 2018]; 10(1): [11-20]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf> 21.
21. Ciau Basto Bernardita Margeli. La familia: Concepto, tipos y evolución/ Enciclopedia británica en español, 2009. Disponible: https://www.academia.edu/35340027/LA_FAMILIA_CONCEPTO_TIPOS_Y_EVOLUCIÓN.
22. Rivadeneira, P., y López, M. La Familia y el maltrato. Universidad Nacional Autónoma de México; 2015
23. Herrera P. La Familia Funcional y Disfuncional, un indicador de salud. Rev Cub. Med gen Integr, 1997. 13(6). P. 2 – 3.
24. Estrella E, S Estrella E, Soures M. Introducción al estudio de la dinámica familiar. Rampa [Revista en Internet] 2016 [acceso 10 febrero 2018]; 1(1):38 – 47.
25. Lauro Bernal y otros (2002) “Manual para la intervención en salud familiar” Editorial Ciencias Médicas La Habana Cuba Pág 27. 31. https://www.academia.edu/12372988/Manual_para_la_intervenci%C3%B3n_en_la_salud_familiar
26. Barreto E. Funcionamiento familiar y desarrollo psicomotriz en niños del centro infantil San Alfonso Riobamba. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2017 <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/3936>
27. Guaraca G. la relación de la familia con el estado nutricional y el desarrollo psicomotor de los preescolares institucionalizados de la parroquia San Joaquín Cuenca. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017

https://www.lareferencia.info/vufind/Record/EC_f7e45816664c6d7c616a65fb6e554461

28. Baldeón T. y Col. Investigaron funcionamiento familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niños con anemia de 2 a 5 años de edad, Distrito Tarmatambo – Perú 2018 <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/881>
29. Rojas A. estimulación temprana en el ambiente familiar en el desarrollo psicomotor del niño menor de 3 años, del Centro de Salud Acomayo de Huánuco. Perú: Universidad de Huánuco; 2017.
30. Valdés Cuervo Ángel. Familia y desarrollo. México D.F.: Manual Moderno; 2007.
31. Heller-Rouassant Solange Flores-Quijano María Eugenia. Niño pequeño, preescolar y escolar. Gac Med Mex. 2016;152 Suppl 1:22-8 Internet. Consultado el 30 de setiembre 2022. Disponible en https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/s1/GMM_152_2016_S1_022-028.pdf
32. Hernández R. Fernández C. & Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta. ed. México D.F.: Editorial Mc Graw Hill; 2018
33. Pérez, E., De la Cuesta, D., Louro, I. y Bayarbe, H. Funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento. Ciencias de la salud humana 1997. Disponible: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Dialnet-FuncionamientoFamiliar-5128785.pdf>
34. Rosario Mariños, Laren Makey-Zarate Pretel, Sarita Isabel Funcionamiento familiar y estrés del adulto maduro frente a la pandemia COVID-19. Universidad nacional de Trujillo. Facultad de enfermería. Escuela profesional de enfermería. Trujillo – Perú 2021. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17614/1972.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Delgado, V. A., Quispe, E. J. (2021). Funcionamiento familiar y resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID-19 de Lima Metropolitana, 2020 (Tesis de licenciatura). Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/26371>
36. Código de Ética y Deontología - Colegio de Enfermeros del Perú https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf

37. Narbona Juan, Schulumberger É. Retraso psicomotor. Protocolos diagnósticos terapéuticos de la AEP; Neurología Pediátrica. 2018. Disponible en www.aeped.es/protocolos/
38. Martín M, Tamayo M. Funciones básicas de la familia. Reflexiones para la orientación psicológica educativa. Edusol [revista en Internet] 2013 [acceso 23 de diciembre de 2021]; 13(44): [60-71]. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/4757/475748683007.pdf>

Anexos

ANEXO N°1

SOLICITO: Permiso para realizar encuesta

DIRECTORA DE LA INTITUCÓN EDUCATIVA INICIAL LA PORTADA

Yo, **MONICA EMERITA COTRINA DIAZ**, identificado con DNI N.º 40900775, con domicilio av. Perú s/n Jaguey y **CARMEN YSABEL CAMPOS** identificada con DNI N.º 42465890 con domicilio 22 de febrero 2012 La Esperanza respetuosamente me presento y expongo:

Que estar por culminar la carrera profesional de ENFERMERIA en la Universidad Privada Antenor Orrego, solicito a Ud. permiso para realizar UNA ENCUESTA en su Institución sobre “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR RELACIONADO AL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL PREESCOLAR” para optar el grado de Licenciada en Enfermería.

POR LO EXPUESTO:

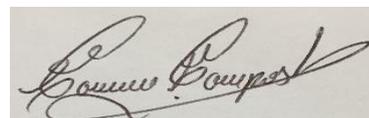
Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Trujillo, 17 de agosto del 2021



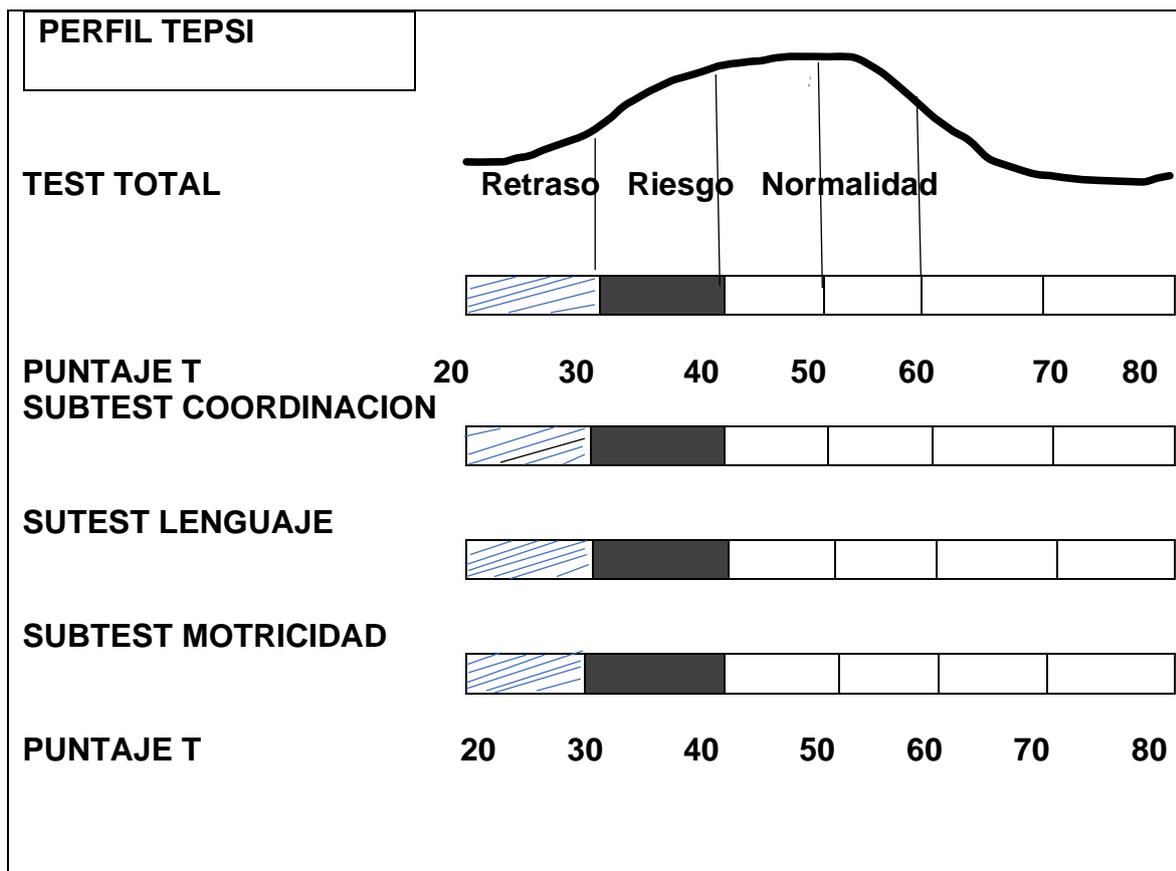
MONICA EMERITA COTRINA DIAZ

DNI N. 40900775



CAMPOS PEREZ, CARMEN YSABEL

DNI N. 42465890



PROTOCOLO DEL TEPSI

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

I. SUBTEST LENGUAJE

() 1 L	Reconoce grande y chico (Lam. 6) GrandeChico.....
() 2 L	Reconoce más y menos (Lam. 7) Mas.....Menos.....
() 3 L	Nombra animales (Lam. 8) Gato.....Perro.....Chancho.....Pato..... Paloma.....Oveja.....Tortuga.....Gallina.....
() 4 L	Nombra objetos (Lam. 5) Paraguas.....Vela.....Escoba.....Tetera..... Zapatos.....Reloj.....SERRUCHO.....Taza.....
() 5 L	Reconoce largo y corto (Lam. 1)
() 6 L	Verbaliza acciones (Lam. 11) Cortando.....Saltando..... Planchando.....Comiendo.....
() 7 L	Conoce la utilidad de objetos Cuchara.....Lápiz.....Jabón..... Escoba.....Cama.....Tijera.....
() 8 L	Discrimina pesado y liviano (Bolsas con arena y esponja) Pesado.....Liviano.....
() 9 L	Verbaliza su nombre y apellido Nombre.....Apellido.....
() 10 L	Identifica sexo.....
() 11 L	Conoce el nombre de sus padres Papa.....Mama.....
() 12 L	Da respuestas coherentes a situaciones planteadas Hambre.....cansado.....frio.....
() 13 L	Comprende preposiciones (Lápiz) Detrás.....sobre.....debajo.....
() 14 L	Razona por analogías opuestas Hielo.....Ratón.....Mama.....
() 15 L	Nombra Colores (Papel lustre azul, amarillo, rojo) Azul.....Amarillo.....Rojo.....
() 16 L	Señala colores (Papel lustre azul, amarillo, rojo) Amarillo.....Azul.....Rojo.....
() 17 L	Nombra Figuras Geométricas (Lam. 12) 
() 18 L	Señala Figuras Geométricas (Lam. 12) 
() 19 L	Describe escenas (Lam. 13 y 14) 13..... 14.....
() 20 L	Reconoce absurdos (Lam. 15)
() 21 L	Usa plurales (Lam.16)
() 22 L	Reconoce antes y después (Lam.17) Antes.....Después.....
() 23 L	Define Palabras Manzana..... Pelota..... Zapato..... Abrigo.....
() 24 L	Nombra características de objetos (Pelota, globo inflado, bolsa, arena) Pelota..... Globo inflado.....

	Bolsa.....
<input type="text"/>	TOTAL SUBTEST LENGUAJE: PB

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

ANEXO N° 3

TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF-SIL)

Elaborado por Pérez, De la Cuesta, Louro y Ballarte (1997)

INSTRUCCIONES: Estimado participante de la investigación, lea cuidadosamente cada afirmación e indique su respuesta marcando con una X en el espacio correspondiente. Es anónimo, se usará la información solo para fin de investigación.

Gracias por su colaboración.

CN casi nunca (1) **PV** pocas veces (2) **AV** a veces (3) **MV** muchas veces (4)

CS casi siempre (5)

SITUACIONES	CN	PV	AV	MV	CS
1.En mi familia se toman decisiones para cosas importantes.	1	2	3	4	5
2.En mi casa predomina la armonía.	1	2	3	4	5
3.En mi familia cada uno cumple con sus responsabilidades.	1	2	3	4	5
4.Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.	1	2	3	4	5
5.Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa.	1	2	3	4	5
6.Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.	1	2	3	4	5
7.Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.	1	2	3	4	5
8.Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.	1	2	3	4	5
9.Se distribuyen las tareas de modo que nadie este sobrecargado.	1	2	3	4	5
10.Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.	1	2	3	4	5
11.Podemos conversar diversos temas sin temor.	1	2	3	4	5
12.Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.	1	2	3	4	5
13.Los intereses y necesidades de cada cual respetados por el núcleo familiar.	1	2	3	4	5
14.Nos demostramos el cariño que nos tenemos	1	2	3	4	5

ANEXO 4

PRUEBA DE CHI CUADRADO

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,667a	6	,000
Razón de verosimilitud	3,452	6	,000
Asociación lineal por lineal	,314	1	,002
N de casos válidos	28		

Existencia: El valor de Chi – cuadrado de Pearson $X^2_c = 2,667a$ y el valor teórico es $X^2_t = 12,5916$ en base de un rango de confianza de 95% con 6 grados de libertad, se demuestra que cumple la relación de orden $X^2_t < X^2_c$. El nivel de significancia es $0,000 < 0,05$ indicando que se comprueba la hipótesis alterna, asimismo se rechaza la hipótesis nula, es decir el funcionamiento familiar se relaciona con el desarrollo psicomotor del preescolar.

			Desarrollo Psicomotor
Rho de Spearman	Funcionamiento Familiar	Coefficiente de correlación	,824
		Sig. (bilateral)	,000
		N	28

Conforme a los resultados, se demuestra que existe relación entre el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotor del preescolar de la Institución Educativa La Portada Cajamarca, con un coeficiente rho de Spearman 0,824 con un $p= 0,000$.

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Funcionamiento Familiar	,631	28	,000
Desarrollo – psicomotor	,541	28	,000

En la aplicación de la prueba de normalidad, se observa que el rango de significancia en cada una de las variables es menor a 0,05 demostrándose así que no tiene una distribución normal.

ANEXO 5

Tabla 1. Desarrollo psicomotor en pre escolares en área de coordinación

Edad	Desarrollo Psicomotor -Coordinación					
	Normal		Riesgo		Retraso	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
3 años	8	66,7%	4	33,3 %	0	0
4 años	7	100 %	0	0%	0	0
5 años	7	77,8 %	2	22,2%	0	0

Fuente: El test de desarrollo psicomotor aplicado a los preescolares.

Tabla 2. Desarrollo psicomotor en pre escolares en área de lenguaje

Desarrollo Psicomotor - Lenguaje						
Edad	Normal		Riesgo		Retraso	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
3 años	10	83,3 %	1	8,3 %	1	8,3 %
4 años	5	71,4 %	2	28,6 %	0	0 %
5 años	8	88,9 %	1	11,1 %	0	0 %

Fuente: El test de desarrollo psicomotor aplicado a los preescolares.

Tabla 3. Desarrollo psicomotor en pre escolares en área de motricidad

Desarrollo Psicomotor - motricidad						
Edad	Normal		Riesgo		Retraso	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
3 años	8	66,66 %	2	16,67 %	2	16,67 %
4 años	6	85,7 %	1	14,3 %	0	0 %
5 años	5	55,6 %	3	33,3 %	1	11,1 %

Fuente: El test de desarrollo psicomotor aplicado a los preescolares.