

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Tecnología
Médica con especialidad en Terapia física y Rehabilitación.

**Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños
atendidos en un Hospital público, Chancay-Lima, 2025.**

Autor:

Castillo Silva, María Dery (ORCID:0009-0001-1635-0975)

Asesor:

Pantoja Fernández, Julio César (ORCID:0000-0002-3574-3088)

Chimbote – Perú

2025

Índice general

Índice general.....	1
Índice de tablas	2
Palabras clave	3
Constancia de originalidad.....	4
Título.....	5
Resumen.....	6
Abstrac	7
Introducción.....	8
Metodología.....	22
Resultados.....	24
Análisis y discusión	31
Conclusiones.....	34
Recomendaciones	35
Referencias bibliográficas.....	36
Anexos	43

Índice de tablas

Tabla 1. Factores sociodemográficos maternas condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).	24
Tabla 2. Factores económicos familiares condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).	26
Tabla 3. Factores de riesgo prenatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).	27
Tabla 4. Factores de riesgo perinatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).	28
Tabla 5. Factores postnatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).	29

Palabras clave

Palabras Clave: desarrollo psicomotor

Palabras Clave: psychomotor development

Línea de Investigación:

Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud Pública
Línea de investigación	Promoción, prevención de la salud

Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025." del (a) estudiante: CASTILLO SILVA MARIA DERY, identificado(a) con Código N° 1617100406, se ha verificado un porcentaje de similitud del 15%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 01 de diciembre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Título

Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.

Risk factors for psychomotor retardation in children treated in a public hospital, Chancay-Lima, 2025.

Resumen

El objetivo de este estudio fue determinar los factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025. Por ende, se siguió una metodología considerando el enfoque cuantitativo, nivel básico, de diseño no experimental, donde participaron 120 madres con hijos diagnosticados con retraso del desarrollo psicomotor. Los resultados revelaron que la mayoría de las madres oscilaban en edades de 20 a 34 años (55.8%), 67% contaban con estudios primarios y/o secundarios, 47.5% de las madres presentaban estado civil conviviente, 73.3% se dedicaban al trabajo independiente y un porcentaje menor de 7.5% de madres consumieron drogas, alcohol y/o cigarrillos durante su embarazo. En los factores económicos, la mayoría cuentan con ingreso familiar inferior al sueldo básico (44.2%). Considerando los factores pre, post y perinatales, la mayoría de las madres padecieron de infecciones urinarias (11.7%), amenaza de aborto (10.8%), depresión y ansiedad (10.8%); en el momento del parto 14.2% tuvieron sufrimiento fetal, y después del parto los niños presentaron traumatismos (15%), hiperbilirrubina (14.2%), miocardiopatías (10%), anemia (9.2%) entre otras complicaciones. Se concluye que los factores sociodemográficos, pre, peri y postnatales inciden en el desarrollo psicomotor de los niños.

Abstrac

The objective of this study was to determine the risk factors associated with psychomotor delay in children treated at a public hospital in Chancay-Lima in 2025. Therefore, a quantitative, basic-level, non-experimental design methodology was used, involving 120 mothers with children diagnosed with psychomotor development delay. The results revealed that most of the mothers were between the ages of 20 and 34 (55.8%), 67% had primary and/or secondary education, 47.5% of the mothers were cohabiting, 73.3% were self-employed, and a smaller percentage of 7.5% of mothers used drugs, alcohol, and/or cigarettes during their pregnancy. In terms of economic factors, most had a family income below the basic wage (44.2%). Considering pre-, post-, and perinatal factors, most mothers suffered from urinary tract infections (11.7%), threatened miscarriage (10.8%), depression and anxiety (10.8%); at the time of delivery, 14.2% had fetal distress, and after delivery, the children presented with trauma (15%), hyperbilirubinemia (14.2%), cardiomyopathies (10%), anemia (9.2%), among other complications. It is concluded that sociodemographic, pre-, peri-, and postnatal factors affect the psychomotor development of children.

Introducción

Se indagaron diversos estudios referentes al tema teniendo en cuenta la variable estudiada, a nivel internacional se encontraron los siguientes antecedentes:

En la India; Gaikwad, Uke, Kundalwal y Swarnakar (2024), ejecutaron un estudio formulándose como objetivo determinar los factores de riesgo prenatales, natales y posnatales de riesgo de retraso del desarrollo en niños de 6 meses a 6 años de un hospital rural en Maharashtra. La metodología empleada fue estudio de casos y controles, teniendo como participantes 61 niños con retraso del desarrollo y 61 controles de un hospital, emplearon un cuestionario para recopilar información de las madres. Sus resultados revelaron que los riesgos más comunes se deben a cesáreas en un 55%, infecciones en un 58% y trastornos crónicos durante el embarazo en un 49%. Concluyen que las infecciones maternas, las enfermedades crónicas durante la gestación, el parto por cesárea, la ausencia de llanto después del parto y la ausencia de lactancia materna fueron los factores de riesgo para que los niños presentaran retrasos en su desarrollo.

Mitiku, Nega, Arefaynie, Tilahun, Kefale Dantie, Adane y Yalew (2023), realizaron una investigación en el país de Etiopía, proponiéndose como objetivo evaluar el retraso del desarrollo psicomotor grueso y los factores asociados en niños menores de cinco años asistentes a centros de salud públicos en la ciudad de Dessie, Etiopía. Su estudio fue transversal donde participaron 417 niños menores de 5 años, emplearon un cuestionario estructurado administrado a los cuidadores de los niños. Tras el recojo de información participaron del sexo masculino (61.99%) y del femenino (38.01%), las cuidadoras/ madres, en su mayoría se encontraban casadas (92.57%), divorciadas (5.75%) y viudas (1.68%), referente a la educación 32% tienen padre y madre con grado superior y/o universitario; respecto a la ocupación, las madres generalmente se dedican a las labores del hogar (62.83%). 56.12% de las madres consumieron alcohol durante el embarazo, 68.82% presentaron complicaciones materno-fetal, 76.40% consumieron hierro durante el embarazo, 9.83% estuvieron expuestas a la malaria en su gestación, 8.15% presentaron antecedentes familiares de retraso en el desarrollo,

29.16% presentaron infección en las últimas dos semanas al parto; 16.31% de los niños evaluados presentaron retraso en su desarrollo motor grueso. Tras su análisis refieren que los niños tienen cinco veces más de probabilidad de presentar retraso en comparación con las niñas, además que los niños cuyas madres consumieron alcohol tienen 7 veces más probabilidades de presentar retraso de aquellas madres que no consumieron, así mismo, las complicaciones fetales y/o maternas aumentan la probabilidad de retraso en cinco veces, y los nacimientos instrumentales en 10 veces. Concluyen que la edad gestacional, el sexo del niño, el modo de parto, consumo de alcohol y cualquier complicación fetal y/o materna se encontraban asociadas significativamente con retraso motor de los niños, sin embargo, para evitar futuros problemas las madres deben consumir suplementos de hierro y ácido fólico y evitar el consumo de alcohol durante el embarazo, y que el parto instrumental debe evitarse y solo en caso que no exista posibilidad optar por ella.

En Ecuador, Valencia (2022), ejecutó una investigación proponiéndose como objetivo identificar los factores asociados al retraso psicomotor en niños menores de 5 años. Su estudio tuvo un alcance cuantitativo, diseño no experimental, su población estuvo conformado por 498 madres de niños menores de 5 años atendidos en un centro de salud y su muestra de 40 madres, empleó la técnica de observación directa e indirecta y una encuesta, cuyo instrumento fue un cuestionario de 22 ítems. Sus resultados dieron a conocer que las madres presentaban enfermedades prenatales como hipertensión arterial (13%), diabetes mellitus(3%), obesidad(13%), desnutrición(10%) e infecciones de transmisión sexual(1%); enfermedades perinatales, siendo la infecciones de las vías urinarias en un mayor porcentaje de las madres (80%); además los niños presentaron alguna patologías postnatales como anemia (30%), convulsiones (8%), malformaciones congénitas (5%), patología cardíaca (3%) y patología respiratoria (10%); dentro de los factores que inciden en el retraso psicomotor, evidenciaron que los factores maternos como anemia, patologías cardíacas y respiratorias de la madre (23%), factores biológicos como muertes perinatales, infecciones y abortos (10%) y factores ambientales como la pobreza, desnutrición y problemas familiares (55%) incidían en el retraso de los niños. Como conclusión

sostuvo que los factores ambientales, maternos y biológicos repercuten en desarrollo y crecimiento del niño.

En la misma línea, en Ecuador Lucero (2021), desarrolló una investigación cuyo objetivo fue determinar los factores relacionados con el retraso psicomotor en menores de 3 años, para ello ejecutó un estudio descriptivo, donde participaron 22 niños y niñas de 0 a 3 años con retraso psicomotor. Empleó la técnica entrevista y un cuestionario. Los resultados dieron a conocer que 40.9% de los evaluados fueron del sexo femenino y 59% del sexo masculino, 50% de las madres manifestaron que su embarazo fue entre los 11 a 20 años de edad, 22.7% de 21 a 30 años, y 27.3% de 31 a 40 años, además que la mayoría presentaban condiciones económicas bajas, lo datos evidenciaron que 31.8% de los niños presentaron retraso en su motricidad gruesa o fina, 22.7% retraso en el lenguaje, 9% retraso en el área personal social y 4.5% en el área adaptativa, así mismo evidenció retraso en familias con ingreso económico medio, no evidenciando retraso en familias con nivel económico alto. Las madres manifestaron haber presentado durante el embarazo infecciones urinarias (22.7%), anemia (18.1%), sangrado vaginal (13.6%) y diabetes (9%). Entre sus principales conclusiones refiere que los niños presentan retrasos en su desarrollo implicando el área motora, lenguaje, social repercutiendo en su desenvolvimiento sociofamiliar.

En Colombia; Lerma et al. (2021), emprendieron un estudio cuyo propósito fue determinar los factores de riesgo prenatales, perinatales y posnatales de los niños con retraso en su desarrollo de motricidad fina. Su estudio descriptivo de corte transversal, incluyó a 240 niños y niñas de 2 a 5 años de centros de desarrollo infantil de Neiva Huila, aplicaron una escala de desarrollo y una encuesta sociodemográfica. Sus resultados evidenciaron que el consumo de sustancias psicoactivas, signos de aborto durante el embarazo, la edad gestacional, el tiempo del parto, el peso al nacer son factores perinatales que se correlacionan con el desarrollo de la motricidad fina adaptativa, concluyendo que el retraso del desarrollo de la motricidad fina se relaciona con los factores de riesgo prenatales, perinatales y posnatales.

En el país de México; Ramírez, Neme, Cruz & García (2020), ejecutaron una investigación observacional, retrospectivo de casos y controles, donde se formularon

como objetivo determinar los factores sociodemográficos y maternos asociados a retraso psicomotor en infantes menores de dos años. Su población fueron pacientes atendidos en un centro de rehabilitación en Tabasco, su muestra fueron 70 lactantes con retraso psicomotor y 70 pacientes pediátricos sin retraso psicomotor y para recolectar información emplearon un cuestionario. Los datos obtenidos arrojaron que la edad media de los lactantes con retraso psicomotor fue de $3,26 \pm 1,24$ meses y de $3,02 \pm 1,09$ meses para los controles, referente a los factores sociodemográficos el nivel económico bajo evidenció una asociación con el retraso psicomotor ($p=0.000$), de la misma manera, la historia familiar positiva de retraso psicomotor evidenció un riesgo mayor de 10 veces de presentación del evento, también las madres que padecían enfermedad durante el embarazo presentaban 3 veces más riesgo en comparación de las madres que no padecían; considerando los factores perinatales, las enfermedades infecciosas que padecían los recién nacidos fueron predominantes en los lactantes con retraso psicomotor. Como conclusión refiere que el nivel socioeconómico bajó, enfermedades asociadas al embarazo como malnutrición, hipertensión arterial y accidentes traumáticos, las enfermedades infecciosas al nacer fueron los principales factores condicionantes del retraso psicomotor.

En Arabia Saudita, Shatla y Goweda (2020), se propusieron como objetivo determinar los factores de riesgo asociados con los retrasos del desarrollo. Como metodología emplearon un estudio transversal, involucrando a 948 niños en edad preescolar de La Meca, en edades de 36, 48 y 60 meses de edad, utilizaron un cuestionario para obtener información. Sus resultados mostraron que 16.4% de los niños presentan retrasos en su desarrollo, evidenciándose en la parte comunicativa, resolución de problemas, y habilidades sociales /personales , así como en los hitos de la motricidad fina y gruesa; que después del análisis, evidenciaron que tener hijos seguidos donde el esparcimiento entre ellos es menor de 3 años, el parto prematuro, número de hijos superiores a 3, el nivel de educación bajo de la madre y la alimentación artificial/suplementaria fueron los factores de riesgo determinantes asociados al retraso. Concluyen sosteniendo que existen factores de riesgo modificables del retraso del desarrollo, entre ellos la alimentación artificial precoz, tener mayor número de hijos, menor espacio de tiempo entre hijos y bajo nivel educativo materno; razón por la cual es importante la detección

precoz empleando herramientas de evaluación estandarizadas del desarrollo del niño para una intervención oportuna y temprana.

En Colombia, Medellín; Lerma, Quijano, Chanaga, Rendón y Pérez (2019), desarrollaron una investigación proponiéndose como objetivo determinar el desarrollo psicomotor y los factores de riesgo pre, peri y posnatales en preescolares. Como metodología ejecutaron un estudio cuantitativo, descriptivo, analítico, donde la población lo constituyeron 73 niños y niñas de 1 a 5 años con sus respectivas madres, la muestra fue de 54 participantes elegidos por muestreo no probabilístico. Sus principales resultados revelaron que 59.25% de los evaluados fueron del sexo femenino y 40.74% del sexo masculino, con una edad media de 32 meses, siendo el menor de 18 meses y de 55 meses el mayor; 87.3% eran de condición baja económicamente; respecto al desarrollo psicomotor, 33.33% tenían un nivel de desarrollo medio, 31.48% medio-alto, 7.40% alto y 27.77% se encontraban en alerta; referente a las condiciones maternas, el peso de ellas durante su embarazo oscilaba entre 51 a 60 kg en el 44.44%, el promedio de edad al embarazarse fue de 22 años, 40.74% tuvieron un parto por cesárea ; referente al bebé, 4% de las madres refirieron que sus bebés al nacer tuvieron un peso de 1500 y 2500 gr, según la edad gestacional, 5.55% tuvieron una edad gestacional menos de 28 semanas, 16.66% entre 28 y 36 % semanas, 68.51% entre 37 y 41 semanas y 9.5% más de 41 semanas; además 46.29% manifestaron que su embarazo fue no deseado. Concluyen que hay un grupo de niños que presentan alerta en su desarrollo psicomotor, añadiendo que es importante conocer los estilos de vida de la madre, antes y durante el parto.

Así mismo, a nivel nacional se ubicaron los siguientes antecedentes:

En la ciudad de Pimentel, Chiclayo, Alcántara y Sánchez (2023), desarrollaron una investigación formulándose como objetivo determinar los factores de riesgo psicosocioculturales del retraso psicomotor, cuyo estudio fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, con diseño no experimental, su población fueron 30 madres de niños de 1 a 2 años atendidos en un establecimiento de salud de Villa Hermosa, Chiclayo, emplearon como instrumento un cuestionario sobre factores psicosocioculturales y el test de Denver II. Sus principales resultados revelaron que 70% de las madres consumían cigarrillos, 14% alcohol y 10% drogas; además sufrían violencia familiar, entre insultos (53%) y agresiones físicas (47%), la mayoría de ellas tenían una pareja controladora, sin embargo, la mayoría no pensaba en separarse. En el factor social; la mayoría eran convivientes (53%), casadas (17%), divorciadas (23%) y viudas (7%), referente a su grado de instrucción, 57% terminaron primaria completa, secundaria completa (10%) secundaria incompleta (13%), superior (17%) y 3% analfabeta; respecto a su ocupación, 40%, 23% y 37% eran amas de casa, trabajadoras independientes y dependiente respectivamente; sus ingresos la mayoría oscilaba entre 850 a 1200 soles mensuales, la mayoría con 37% tenían 3 hijos, 33% 2 hijos, 17% de 4 a más hijos y 13% un solo hijo, y frecuentemente los hijos en la mayoría de las evaluadas pasaban más tiempo con los abuelos u otra persona designada a pesar que la mayoría de ellas siendo el 83% no trabajan y en la búsqueda de información sobre estimulación temprana 60% de ella no lo hacía mientras que 73% participan de estimulación temprana y asisten a sus controles de CRED. Concluyen que el factor psicológico afecta al retraso psicomotor, siendo el consumo de sustancias nocivas un agravante; en el factor social, el desempleo o no tener un trabajo fijo, también es un factor de riesgo, y en el factor cultural, la falta de búsqueda de información sobre estimulación temprana y falta de interés del padre son factores del retraso psicomotor en sus hijos.

En Piura, Díaz (2022), ejecutó su estudio donde se propuso como objetivo determinar los factores predictivos del retraso psicomotor de los lactantes atendidos en el programa de CRED de un centro de salud de Sullana. Su estudio fue retrospectivo,

observacional, transversal, analítico, teniendo como población a las historias clínicas de los pacientes menores de 1 año y su tamaño muestral lo conformaron 207 historias clínicas, como instrumento empleó un formulario de recolección de datos. Sus resultados revelaron que los lactantes presentaban una edad promedio de 9 meses, con un peso al nacer promedio superior a los 3 kilos con una edad gestacional promedio de 38.05 semanas; la edad promedio de las madres fue de 27 años; en las historias evaluadas, 48.3% correspondieron del sexo femenino y 51.7% del sexo masculino, 54.1% de las madres tuvo parto vaginal, mientras 45.9% fueron cesareadas, 18% de los nacimientos fueron prematuros, 25.1% presentaron ruptura prematura de membranas, 18.4% presentaron hipertensión en el embarazo; referente al peso al nacer, 86.5% presentaron peso adecuado, 3.4% macrosómico, 9.7% bajo peso y 0.5% extremadamente bajo peso, 88.9% de las historias evaluadas registraron que los lactantes presentaban desarrollo normal mientras 11.1% presentaron trastornos del desarrollo; el análisis de sus resultados dio a conocer que la prematuridad se encontraba asociada al trastorno del desarrollo, incrementando el riesgo en 16 veces, la ruptura prematura de membranas en 3.9 veces y los problemas hipertensivos de las gestantes en 4.2 veces. Concluyó que, por cada cuatro recién nacidos, uno presentaba ruptura prematura de membrana y por cada diez lactantes menores de un año, uno presentaba trastorno del desarrollo psicomotor, siendo la ruptura prematura de membrana y la prematuridad los principales factores predictores del retraso psicomotor.

En Lima Perú; Gutiérrez (2020), se planteó como objetivo determinar los factores de riesgo de presencia de retraso del desarrollo psicomotor en niños en etapa preescolar. Para ello su estudio fue observacional, de casos y controles contando con una población de niños atendidos en un hospital público y una muestra de 55 participantes menores de 5 años, empleando la revisión de historias clínicas. Sus principales resultados dieron a conocer que madres menores de 19 años y mayores de 35 años presentan hijos con retraso del desarrollo; referente a la edad gestacional, encontró que 42.7% de los pacientes evaluados presentaron retraso psicomotriz, donde la mayoría de ellos con un 33.6% presentaron prematuridad, con edad gestacional igual o menor a 36 semanas; considerando el peso al nacer, de los niños que presentaron retraso,

36.4% de ellos tuvieron un peso menor a 2.500 gr.; y respecto a su APGAR, 30% presentaron algún tipo de depresión de moderado a severo en el primer minuto; además 29.1% de madres presentaron infecciones durante la gestación y tuvieron hijos con retraso psicomotor, también 40% de madres son de condiciones socioeconómica baja media teniendo su hijo retraso psicomotor. Concluyen que hay factores prenatales relacionados al retraso psicomotor, como la edad materna, infecciones vaginales y el consumo de fármacos y como factores perinatales el bajo peso al nacer y la prematuridad.

A continuación se realiza la fundamentación científica, empezando a definir que es el desarrollo psicomotor, el cual, puede entenderse como el desarrollo y maduración del sistema nervioso central, interrelacionado con factores externos como el medio ambiente, las condiciones socioeconómicas y demográficas, el aprendizaje y la estimulación (Delgado & Montes, 2017, p.455). Es considerado un proceso progresivo y continuo donde el niño adquiere habilidades cada vez más complejas, correspondiente al área motora que abarca la motricidad fina y gruesa, el habla y lenguaje, el desarrollo social, personal y actividades de vida diaria y el desarrollo cognitivo (Díaz, 2017, p. 50). Para ello, es necesario brindar al niño diversos estímulos ambientales, físicos, sociales y biológicos, aprovechando los primeros 5 años de vida, que es donde el cerebro se desarrolla al 90% y así el niño pueda adquirir y dominar diversas habilidades (Tirado et al., 2017, p.224).

El retraso psicomotor es considerado como la adquisición lenta de los logros del desarrollo para la edad del niño, siendo cualitativamente alterada, abarcando los diferentes tipos de trastornos del desarrollo, donde la adquisición lenta de habilidades motoras, de lenguaje, sociales o cognitivas está determinado genéticamente y/o causando por una agresión a sistema nervioso central, repercutiendo negativamente en el desarrollo normal del niño (Díaz, 2017, p. 50).

Los factores de riesgo son aquellas circunstancias que incrementan la posibilidad de presentar algún tipo de deficiencia o alteración en el desarrollo, entre estos factores de riesgo podemos identificar a los riesgos biológicos correspondientes a los eventos pre, peri y postnatales, mientras que las experiencias adversas de la vida ligadas a la

familia, al medio ambiente, a la sociedad son consideradas como riesgos ambientales (Marquina y Quito, 2017, p.23-24).

Factores sociodemográficos: son aquellos indicadores utilizados para describir a las personas en términos de edad, raza / etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, número total de personas que viven en la casa y condiciones de vida, y factores similares (Descriptores en Ciencias de la Salud, 2022). Son variables sociales y demográficas que caracterizan a la persona en su comportamiento, siendo necesario e importantes para su inclusión social (Montoya, 2024, p. 14).

Sexo: es la carga genética vinculada con las características biológicas y fisiológicas de hombres y mujeres (Instituto Nacional de Estadística, 2025).

Edad: hace mención a la edad de la persona, en caso de la madre hace referencia a la edad al momento del alumbramiento (Montoya, 2024, p. 14).

Grado de instrucción: es el nivel educativo alcanzado por la persona, determinando sus conocimientos, habilidades y valores en su educación formal y sus prácticas educativas (Espejel y Jiménez, 2019, párr.8).

Estado civil: es la condición de una persona, según el registro civil, si tiene pareja o no; brindándole obligaciones con su hijo según la ley, en caso de madres solteras, donde no hay la presencia del factor paterno, genera complicaciones en la crianza del niño, pues la madre no solo hace la función del rol paterno, teniendo sobrecarga laboral y económica, repercutiendo directamente en la crianza del niño (López, Estrada y Pérez, 2024, p. 37, Alarcón y Rojas, 2022, p.16).

Ocupación: es el trabajo, actividad, profesión u ocupación que desempeña el individuo, en el caso de la madre es un factor importante pues determina el tiempo de cuidado del menor, en aquellas familias donde la madre no trabaja o lo hace por periodos cortos puede dedicarle más tiempo al cuidado de su hijo, sin embargo puede convertirse en un factor negativo, pues muchas veces la madre al estar dedicada más tiempo al trabajo no le brinda la atención necesaria a su hijo, y en casos de madres iletradas o de bajo

nivel educativo no dispondrá de un trabajo disminuyendo su poder adquisitivo (Alarcón y Rojas, 2022, p. 16).

Factores económicos: es el nivel económico alcanzado por los padres, relacionado con sus ocupaciones, dándoles poder adquisitivo, permitiéndoles solventar la crianza del niño (Espejel y Jiménez, 2019, párr.7; Montoya, 2024, p. 14).

Factores prenatales: son aquellos factores que están presentes desde la concepción hasta el momento del parto, donde la mayor parte de ellos están relacionados con la costumbres y el estado de salud materno, por ello, la madre debe presentar buen estado de salud, considerando su edad, alimentación y cuidados prenatales, dentro los factores que se consideran son: preclampsia, eclampsia, infecciones maternas, multiparidad, edad menor de 16 años y mayores de 40 años, falta o inadecuado controles maternos, consumo de drogas, antecedentes de parto prematuro, abortos habituales, hijos con bajo peso, factor Rh consanguinidad, oligoamnios y polihidroamnios, antecedentes de hemorragias previos al parto, placenta previa, entre otros (Marquina y Quito, 2017, p.24).

Factores perinatales: son aquellos factores presentes entre los 28 días previos y los 28 días posteriores al nacimiento, como la prematuridad, asfixia neonatal o perinatal, corioamnioitis, ruptura de membranas, bajo peso al nacer (inferior 15000 gramos), edad gestaciones menor de las 32 semanas, distrés fetal, trabajo de parto prolongado, trauma perinatal (distocias) y parto por cesárea (Marquina y Quito, 2017, p.25).

Factores postnatales: son aquellos factores que surgen después del nacimiento, alterando el proceso normal del desarrollo, siendo estos de origen biológico o ambiental; los de origen biológico, pueden ser síndrome de distrés respiratorio, Test de Apgar inferior a 3 a los 5 minutos con evidencia de disfunción neurológica, recién nacido con ventilación mecánica por más de 24 horas, hiperbilirrubina, alteraciones metabólicas como hipoglucemia, hipocalcemia y enfriamiento, convulsiones neonatales, trastornos genéticos, sepsis, meningitis o encefalitis neonatal; en los factores ambientales pueden ser familia en situación de marginalidad o pobreza, aislamiento, padres adolescentes, con discapacidad sensorial y/o intelectual o con

trastorno emocional importante, embarazo accidental traumatizante, convivencia conflictiva en el núcleo familiar y/o maltrato, niños con hospitalizaciones frecuentes, niños adoptados o ausencia continua de los padres, entre otros (Marquina y Quito, 2017, p.25-26).

Este estudio se justifica teóricamente, porque se centra en profundizar y reflexionar sobre los factores que intervienen en el retraso del desarrollo psicomotriz en la primera infancia, cuestionando su implicancia en el desenvolvimiento del niño en diversas áreas de su desarrollo.

Su justificación social radica, porque los resultados pueden ayudar a establecer estrategias de intervención antes y durante el embarazo para minimizar los efectos perjudiciales de los factores que causan el retraso del desarrollo psicomotor, así mismo, permitirá intervenir oportunamente desde la fisioterapia para lograr que el niño desarrolle su máximo potencial, siendo directamente los niños los más beneficiados así como sus familias, al contar con un integrante con mejor desenvolvimiento psicomotor permitiéndole mejor adaptación a diversos entornos.

Se justifica metodológicamente, porque cuenta con un enfoque cuantitativo, empleando entrevistas estructuras, plasmándolo sobre una ficha de registro validada a través de juicio de experto, pudiendo ser empleado en otros trabajos de investigación.

Se justifica científicamente, a razón de que proporcionará información cuantitativa relevante de los factores implicados en el retraso de infantes de un hospital público de Chancay, pues estos resultados permitirán analizar las implicancias de las personas afectadas, pudiendo ser comparados con otras poblaciones infantiles en diversas realidades de manera que se brinde información para poder abordarla oportunamente para mermar las consecuencias negativas.

Referente a la realidad problemática, a nivel mundial los retrasos del neurodesarrollo causan más morbilidad a lo largo de la vida que otro caso crónico, diversos estudios en América Latina, Europa, y Asia reportan que la prevalencia de retrasos del desarrollo en la infancia oscila entre el 4% y el 17% (Metwally, 2022, p.2). En Ecuador un estudio reporta que 49% de los niños evaluados presentaron retraso en motricidad

fina, 34% en la motricidad gruesa y 42% retraso en desarrollo del lenguaje, siendo agravado el retraso del desarrollo por el confinamiento a causa del Covid-19 (Arias, y Benavides, 2021, p. 12493). En México, un estudio reporta que aproximadamente la prevalencia de retrasos del neurodesarrollo es del 40%, en niños de localidades marginadas, siendo indispensable la evaluación temprana del neurodesarrollo para identificar casos posibles y establecer estrategias de intervención adecuadas que promuevan la adquisición de competencias a largo plazo (Ávila, Álvarez y Galindo, 2018, p. 15). Mientras que en Perú un estudio reporta 20% de los niños que evaluaron de la región Amazonas presentan riesgo de retraso en su desarrollo, comprometiéndose su desarrollo psicomotriz normal (Aujtukai, 2022, p.12), a diferencia de un estudio en Chiclayo donde se reporta solo 3% de niños con riesgo y/o de retraso psicomotor (Asencio, 2023, p.18).

El retraso psicomotor es un problema de salud significativo, pues afecta a la población infantil, aproximadamente 43% de niños a nivel mundial menores de 5 años a causa de la pobreza extrema y retraso en su crecimiento corren el riesgo de no alcanzar su pleno potencial de desarrollo (OMS, 2016), sin embargo, no es la única causa, pues es de origen multifactorial, desde enfermedades neurológicas severas hasta escasa estimulación ambiental (Guerra, Gonzáles, Pérez, Gamboa & Contreras, 2022). Diversos factores intrínsecos, biológicos y extrínsecos intervienen en el normal proceso del desarrollo cerebral que se da entre el periodo prenatal y los primeros años de la infancia; entre los factores de riesgo intrínsecos se encuentran la edad gestacional, el peso al nacer, patologías neonatales, o discapacidades físicas, mientras que el bajo nivel educativo de los padres, el nivel socioeconómico bajo y/o el entorno familiar inadecuado se consideran factores extrínsecos (Affonso, Cintra, Barrera, Hernández & Leonezi, 2021).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (2022) refiere que el riesgo de retraso psicomotor aumenta en los nacimientos prematuros, trayendo consigo diversos problemas como mayor probabilidad de déficit de atención, problemas de conducta, menor coeficiente intelectual (por debajo de 85) y problemas de lenguaje (p.13). En el Perú en el año 2021, 6.1% de los niños y niñas presentaron bajo peso al nacer, siendo

mayor en el área rural que en la urbana, siendo más frecuente en madres con educación primaria o inferior que en madres con educación secundaria o superior, 21.3 % de niños y niñas presentaron nacimiento prematuro, siendo mayor en la costa que en la selva (INEI, 2022, p.15).

El retraso del desarrollo neuromotriz puede traer diversas consecuencias, afectando el desarrollo cognitivo, la atención, memoria y funciones ejecutivas, la comunicación y lenguaje, las habilidades motoras, visoespaciales y visomotoras, y el funcionamiento psicosocial y comportamental, todo ello dificultando en desenvolvimiento del niño en diversos entornos (Taboada, Iglesias, López & Rivas, 2020). Por ello, el diagnóstico precoz de los trastornos del desarrollo permite atender oportunamente al niño para lograr su potencial máximo mediante terapia rehabilitadora, o brindarle un tratamiento que mejore su pronóstico, siendo de vital importancia detectar si se trata de un retraso en sus habilidades o de un desarrollo atípico (de los Ángeles Avaria, 2022). Por lo mencionado, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025?

A continuación, se menciona la conceptualización y operacionalización de la variable:

Variable: Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor

Definición conceptual: Los factores de riesgo son aquellas circunstancias que incrementan la posibilidad de presentar algún tipo de deficiencia o alteración en el desarrollo, entre estos factores de riesgo podemos identificar a los riesgos biológicos correspondientes a los eventos pre, peri y postnatales, mientras que las experiencias adversas de la vida ligadas a la familia, al medio ambiente, a la sociedad son consideradas como riesgos ambientales (Marquina y Quito, 2017, p.23-24).

Definición operacional: Los factores condicionantes de retraso psicomotor son evaluados considerando los factores sociodemográficos, económicos, prenatales, perinatales y postnatales, a través de una ficha de entrevista estructurada.

Por ser un estudio descriptivo, la hipótesis esta implícita, según Hernández y Mendoza (2018) refieren en caso que los estudios descriptivos pronostiquen un valor o dato en el tiempo pueden plantearse hipótesis.

Se plantea el siguiente objetivo general:

Determinar los factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.

Así mismo, se formulan los objetivos específicos:

Describir los factores sociodemográficos condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.

Describir los factores económicos condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.

Describir los factores de riesgo prenatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.

Describir los factores de riesgo perinatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.

Describir los factores de riesgo postnatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.

Metodología

Tipo y diseño de investigación

Considerando a Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), la investigación científica puede seguir 3 enfoques: cuantitativo, cualitativo o mixto, ese estudio se enfoca en el enfoque cuantitativo, porque sigue un sistema riguroso secuencial para obtener información que se serán expresados en datos numéricos.

Según Baena (2017) refiere que los estudios básicos en el cual se ajusta esta investigación, buscan fortalecer el conocimiento o bases teóricas de un tema específico, tal es así, que este estudio se enfoca en conocer cuáles son los factores de riesgo que predisponen que los niños presenten retrasos en su desarrollo psicomotor.

El diseño del estudio a elegir será la ruta de toma de información, este estudio se basa en el diseño no experimental, pues no busca manipular las variables, solo se centra en analizar cómo se comportan las variables estudiadas en un determinado momento y en una determinada población.

Población y muestra

La población: es un conjunto de elementos con características similares, susceptibles de ser estudiadas (Ventura, 2017, p.648), en este estudio se consideró como población a 150 madres con niños atendidos en el hospital de hospital público de Chancay correspondiente al año 2025 del mes de mayo-junio.

La muestra: es una parte representativa de la población, de las cuales se puede extraer la certeza de los resultados (Chero, 2024, p.66), para este estudio como muestra se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual se ajustó a los intereses del investigador, los cuales fueron seleccionados considerando los criterios de inclusión y exclusión, siendo 120 madres partícipes del estudio.

Criterios de inclusión

- Madres que autoricen ser evaluadas.
- Madres con hijos diagnosticados con retraso del desarrollo psicomotor.

Criterios de exclusión

- Madres que tengan hijos con alguna discapacidad (intelectual, auditivo y/o visual).

Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica: La técnica de investigación científica, es entendida como un procedimiento de recolección de información que favorece la resolución de problemas cognitivos en un área específico de estudio, aplicando el proceso investigativo y el empleo de instrumentos validados (Saras, 2023, p.8). En tal sentido, esta investigación hizo uso de la técnica entrevista estructurada, que según Arias (2020) consta de la preparación de preguntas cerradas centrándose en el entrevistado para que su respuesta sea precisa, sin divagaciones.

Instrumento: El instrumento de investigación es un recurso metodológico que sirve para obtener, registrar y/o almacenar información referente a las variables de estudio, materializándose en un formato digital o impreso (Saras, 2023, p.9). En este estudio se empleó una ficha de entrevista, que es un instrumento plasmado en un documento con la finalidad de recolectar información de la persona entrevistada pudiendo hacerse de forma manual o computarizada (Arias, 2020).

En la ficha de entrevista se consignará los datos generales y los factores de riesgo del retraso del desarrollo psicomotor. La ficha de entrevista fue validada a través de juicio de expertos para ser aplicada a la muestra elegida. Para el procesamiento y análisis estadístico se empleó la estadística descriptiva para luego los resultados plasmarlos en cantidades y porcentajes.

Resultados

Tabla 1.

Factores sociodemográficos maternas condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).

Variable	f	%
Edad		
17 - 19 años	12	10,0
20 - 34 años	67	55,8
>34 años	41	34,2
Nivel de instrucción		
Sin estudios	5	4,2
Primaria	13	10,8
Secundaria	68	56,7
Técnico superior	23	19,2
Superior universitario	11	9,2
Estado civil		
Soltera	28	23,3
Casada	33	27,5
Viuda	1	,8
Divorciada	1	,8
Conviviente	57	47,5
Ocupación		
Trabajo dependiente	32	26,7
Trabajo independiente	88	73,3
Número de hijos		
1	64	53
2 - 3	31	25
4 - 5	16	13
6	11	9
Hábitos nocivos		
Drogas	3	2,5
Alcohol	1	,8
Cigarrillos	5	4,2
Ninguno	111	92,5
Total	120	100.0

Según la tabla 1, se presenta los factores sociodemográficos maternas de los niños evaluados, observándose que la mayoría de las madres en un 55.8% oscilaban en

edades de 20 a 34 años, además 56.7% terminaron sus estudios secundarios, 47.5% son convivientes, la mayoría con 73.3% trabajan independientemente y 7.5% presentan hábitos nocivos como el consumo de cigarrillos, drogas y alcohol.

Tabla 2.

Factores económicos familiares condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).

Variable	f	%
Ingreso económico familiar		
Inferior al sueldo básico	53	44,2
Sueldo básico	49	40,8
Superior al sueldo básico	18	15,0
Tipo de vivienda		
Propia	34	28,3
Alquilada	40	33,3
Familiar	46	38,4
Servicios básicos (agua, luz, desagüe).		
Todos	68	56,7
Ninguno o alguno	52	43,3
Servicios extras (internet, cable, celular)		
Todos	23	19,2
Ninguno o alguno	95	80,8
Total	120	100.0

Según la tabla 2, se presenta los factores económicos familiares de los niños evaluados, notándose que 44.2% de ellos pertenecen a familias con un sueldo básico al inferior, 40.8% de familias con sueldo básico y 15% de familias superior al sueldo básico. Así mismo, referente al tipo de viviendas 38.4% viven en casas multifamiliares, 33.3% en casas alquiladas y solo 28.3% en casa propia. Además, la mayoría de ellos con 56.7% cuentan con los servicios básicos como agua, luz y desagüe y solo 19.2% también cuentan con servicios extras de internet, cable y celular.

Tabla 3.

Factores de riesgo prenatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).

Variable	f	%
Diabetes gestacional	5	4,2
Preeclampsia	6	5,0
Infecciones urinarias	14	11,7
Corioamnionitis	6	5,0
Cardiopatías	10	8,3
HTA	6	5,0
Amenaza de aborto	13	10,8
Embarazo múltiple	2	1,7
Depresión/ansiedad	13	10,8
Anemia	7	5,8
DPP	9	7,5
Hiperémesis gravídica	6	5,0
Desproporción cefalopélvica	5	4,2
Obesidad	6	5,0
Ninguna	12	10,0
Total	120	100,0

Según la tabla 3, se presenta los factores de riesgo prenatales de las madres de los niños evaluados, observándose que el mayor porcentaje de ellas con 11.7% presentaron infecciones urinarias durante su embarazo, 10.8% amenaza de aborto, 10.8% depresión /ansiedad, 8.3% cardiopatías, 7.5% desprendimiento prematuro de placenta, entre otras patologías; siendo estos los posibles factores condicionantes del retraso psicomotor en los niños.

Tabla 4.

Factores de riesgo perinatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).

Variable	f	%
Sufrimiento fetal agudo	17	14,2
Distocia de hombros	6	5,0
Eclampsia	6	5,0
Displasia de cadera	6	5,0
Asfixia perinatal	7	5,8
Torticolis congénito	5	4,2
Lesiones de piel y tejidos blandos	4	3,3
Ninguna	69	57,5
Total	120	100.0

Según la tabla 4, se presenta los factores de riesgo perinatales de los niños evaluados, observándose que 14.2% presentaron sufrimiento fetal en el momento del parto, algunos con 5.8% asfixia perinatal, otros con 5% presentaron distocia de hombros, 5% sus madres presentaron eclampsia y otros con 5% displasia de cadera, porcentajes menores con 4.2% torticolis congénito y 3.3% lesiones de piel y tejidos blandos. Observándose en esta realidad que los niños fueron expuestos a diversos factores los cuales interfirieron en su normal desarrollo psicomotor.

Tabla 5.

Factores postnatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025 (n=120).

Variable	f	%
Posición del hijo		
1°	64	53,3
2° - 3°	48	40,0
4° - 5°	8	6,7
Peso al nacer		
Adecuado	67	55,8
Macrosómico	12	10,0
Bajo peso	28	23,3
Muy bajo peso	12	10,0
Extremo bajo peso	1	,8
Edad gestacional		
< 37 semanas	20	16,7
37 - < 42 semanas	81	67,5
> 42 semanas	19	15,8
Apgar al minuto		
0 - 3	28	23,3
4- 6	65	54,2
7 - 10	26	21,7
Tipo de parto		
Vaginal	55	45,8
Cesárea	65	54,2
Complicaciones después del parto		
Sepsis neonatal	7	5,8
Macrocefalia	5	4,2
Anemia	11	9,2
Hiperbilirrubinemia	17	14,2
Traumatismos	18	15,0
Infecciones	3	2,5
Miocardopatía	12	10,0
Hipoglucemia neonatal	10	8,3
Apnea prematura	10	8,3
Displasia broncopulmonar	6	5,0
Infección por helicobacter pylori	2	1,7
Taquipnea transitoria del RN	7	5,8
Convulsiones neonatales	5	4,2
Hipotonía muscular	3	2,5

Neumotórax	1	,8
Microcefalia	3	2,5
Total	120	100.0

Según la tabla 5, se puede apreciar los factores postnatales condicionantes del retraso psicomotor, notándose que 53.3% y 40% de los niños eran 1°; 2° o 3° hijo respectivamente, referente a su peso 55.8% nacieron con el peso adecuado, sin embargo, 23.3% presentaron bajo y 10% muy bajo peso al nacer; aunque la mayoría con 67.5% presentaron edad gestacional de 37 a menor de 42 semanas al nacer. Al ser evaluados con el APGAR al minuto 54.2% presentaron un puntaje de 4 a 6 siendo este puntaje alarmante debido que indica depresión moderada, 23.3% obtuvieron un puntaje de 0 a 3 indicando depresión severa y solo 21.7% con puntaje de 7 a 10 indicando que sus funciones evaluadas (frecuencia cardiaca, respiración, tono muscular, reflejos y color de la piel) se encontraban dentro de la normalidad. Además, se aprecia que los niños presentaron múltiples complicaciones, entre mayor frecuencia traumatismos (15%) hiperbilirrubinemia (14.2%) y miocardiopatías (10%).

Análisis y discusión

Este estudio se propuso determinar los factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños de un hospital público de Chancay.

Referente al primer objetivo específico, sobre los datos sociodemográficos asociados al retraso psicomotor, en este estudio se encontraron que las madres en su mayoría oscilaban en edades de 20 a 34 años (55.8%). Teniendo en cuenta el nivel de instrucción, la mayoría de las madres (67.5%) cuentan con estudios secundarios y/o primarios, resultados similares a lo hallado por Alcántara y Sánchez (2023) pues encontraron 67% de madres con estudios primarios o secundarios; a diferencia de Mitiku et al (2023), pues su estudio revela que los padres de niños con retraso del desarrollo psicomotor en su mayoría cuentan con estudios superior y/o universitario. Considerando el estado civil, la mayoría de las madres son convivientes (47.5%), algunas casadas (27.5%), otras solteras (23.3%), y unas pocas viudas o divorciadas (1.6%); de la misma manera, Alcántara y Sánchez (2023) encontraron en su estudio que las madres en su mayoría eran convivientes (53%), algunas casadas (17%), otras divorciadas (23%) o viudas (7%); sin embargo, Mitiku et al. (2023) en su estudio encontraron que la mayoría de las madres se encontraban casadas (92.57%). Referente a la actividad laboral, en este estudio 73.3% de las madres tienen trabajo independiente, datos diferentes a lo encontrado por Mitiku et al. (2023) pues su estudio reveló que las madres generalmente se dedicaban a labores del hogar (62.83%), de la misma manera Alcántara y Sánchez (2023) reportaron en su estudio, madres que en su mayoría se dedicaban a las labores de la casa (40%). Y respecto al consumo de sustancias nocivas, en este estudio la mayoría de las madres no las consumen, sin embargo 7.5% consumen drogas, alcohol o cigarrillos, a diferencia de Alcántara y Sánchez (2023) que encontraron en su estudio que las madres consumían cigarrillos (70%), alcohol (14%) y drogas (10%) durante su embarazo y que junto a otros factores como violencia familiar (insultos y agresiones físicas), presentaban hijos con retraso en su desarrollo; por ello, Mitiku et al. (2023) sostienen que el consumo de alcohol repercute negativamente en el desarrollo del niño.

Teniendo en cuenta el segundo objetivo específico, sobre los factores económicos, en este estudio se encontró que 44.2% del ingreso económico familiar de los niños evaluados es inferior al sueldo básico, 40.8% llegan al sueldo básico y solo 15% superan este ingreso familiar; además la mayoría viven en una casa multifamiliar, donde el 38.4% comparten una misma casa varias familias para compartir los gastos, algunos como el 33.3% viven en casas alquiladas y 28.3% en casa propia. Respecto a los servicios básicos como agua, luz y desagüe 56.7% cuentan con esos servicios y solo 19.2% cuentan con servicios de internet, cable y celular; con estos datos se aprecia que los niños evaluados en su mayoría son de condición económica de nivel bajo a medio siendo esto un factor que pueda incidir en el adecuado desarrollo. Esto es afirmado por Ramírez et al. (2020) al sostener que nivel económico bajo se asocia con el retraso psicomotor ($p=0.000$), además Valencia (2022) añade que los factores ambientales como la pobreza, desnutrición y los problemas familiares repercuten directamente sobre el retraso psicomotor en los niños. También Lucero (2021) afirma que la condición económica baja de los padres repercute en el desarrollo psicomotor de sus hijos.

Teniendo en cuenta el tercer objetivo específico, sobre los factores de riesgo prenatales, el 90% de las madres presentan diversos factores de riesgos, siendo de mayor frecuencia las infecciones de las vías urinarias (11.7%), amenaza de aborto (10.8%), depresión y ansiedad (10.8%), cardiopatías (8.3%), desprendimiento prematuro de placenta (7.5%), preeclampsia (5%), corioamnionitis (5%), hipertensión arterial (5%), anemia (5.8%), hiperémesis gravídica (5%), obesidad (5%), diabetes gestacional (4.2%), desproporción cefalopélvica (4.2%) y embarazo múltiple (1.7%); estos datos demuestran que existen diversos factores de riesgo prenatales de retraso psicomotor, siendo en mayor frecuencia las infecciones urinarias, así como lo mencionan Gaikwad et al. (2024), que junto con las enfermedades crónicas de las madres durante el embarazo este riesgo aumenta; también, Lucero (2021) menciona que las infecciones urinarias, la anemia, el sangrado vaginal y la diabetes son factores de riesgo en los niños afectando su desarrollo y desenvolvimiento motriz, lenguaje y social. A lo que Mitiku, et al (2023) afirman que las complicaciones materno- fetal

aumentan este riesgo en cinco veces más, por ello, es de suma importancia el cuidado materno mediante el consumo de suplementos como hierro y ácido fólico.

Referente al cuarto objetivo específico, sobre los riesgos perinatales, 42.5% de los niños presentan diversos factores de riesgo perinatales, siendo más frecuente el sufrimiento fetal agudo (14.2%), siguiéndole la asfixia perinatal (5.8%), luego distocia de hombros (5%), eclampsia (5%) y displasia de cadera (5%), tortícolis congénito (4.2%) y lesiones de piel y tejidos blandos (3.3%). Además, Valencia (2022) menciona que la presencia de infecciones, abortos y muertes perinatales inciden en el retraso de los niños; también Lerma et al. (2021) refieren que el tiempo del parto, el peso del neonato al nacer son factores que se relacionan con el desarrollo de la motricidad en los niños.

Considerando el quinto objetivo específico, sobre los riesgos postnatales, 67.5% de los niños presentaron edad gestacional de 37 a menor de 42 semanas, 16.7% menos de 37 semanas y 15.8% mayor a las 42 semanas de gestación, referente al peso al nacer, 55.8% niños nacieron con adecuado peso, 10% fueron macrosómicos, 23.3% con bajo peso, 10% con muy bajo peso y 0.8% con extremo bajo peso; al ser evaluados el APGAR al minuto, 54.2% presentaron un puntaje de 4 a 6, 21.7% de 7 a 10 puntos y 23.3% de 0 a 3 puntos. Considerando las complicaciones después del parto, los más resaltantes son los traumatismos (15%), hiperbilirrubina (14.2%), miocardiopatías (10%), anemia (9.2%) entre otras complicaciones. De la misma manera, Valencia (2022) también considera que la anemia, las patologías cardíacas y respiratorias en los niños después del nacimiento inciden sobre el adecuado desarrollo psicomotor; añade Ramírez et al (2020) que las enfermedades infecciosas en los recién nacidos inciden negativamente en su desarrollo psicomotor.

Conclusiones

Considerando los factores sociodemográficos, el 55.8% de las madres oscilaban en edades 20 a 34 años de edad, considerando el nivel de instrucción 56.7% terminaron estudios secundarios, referente al estado civil 27.5% eran casadas, en la ocupación laboral, 73.3% contaban con trabajo independiente, y 92.5% no consumían sustancias nocivas.

En los factores económicos, se evidenció que la mayoría de las madres, siendo el 44.2% presentaban ingresos económicos familiares inferior al sueldo básico, así mismo 40.8% refirieron tener sueldo básico familiar y solo 15% contaban con ingresos superiores al sueldo básico; eso permitió que solo 56.7% cuenten con todos los servicios básicos como agua, luz y desagüe y solo 19.2% cuenten con servicios extras como internet, cable y celular.

En los factores de riesgo prenatales, 90% de las madres de los niños evaluados presentaron diversas complicaciones condicionantes del retraso psicomotor, siendo más frecuentes las infecciones a las vías urinarias, la amenaza de aborto, depresión y ansiedad, cardiopatías, desprendimiento prematuro de placenta entre otras patologías.

En los factores de riesgo perinatales, 42.5% de los niños evaluados presentaron diversos riesgos condicionantes del retraso psicomotor, siendo más frecuente el sufrimiento fetal y la asfixia prenatal.

En los factores de riesgo postnatales, el 100% de los niños evaluados presentaron diversas complicaciones, siendo más frecuente los traumatismos, hiperbilirrubina, miocardiopatía, anemia, entre otros.

Recomendaciones

Se sugiere que los docentes y estudiantes de fisioterapia realicen charlas preventivas promocionales sobre el desarrollo psicomotor en los niños y los posibles factores desencadenantes del retraso psicomotor.

Se recomienda que los futuros tesisistas realizar estudios respecto al tema, considerando el sexo en el desarrollo psicomotor en los niños, para ver la diferenciación entre estas dos poblaciones.

Se sugiere considerar en estudios posteriores, otras variables que puedan incidir en el retraso del desarrollo psicomotor, tales como: el estado nutricional, aspectos psicológicos, entre otros.

Recomendar a las madres a buscar ayuda profesional para mejorar y/o potenciar las diferentes habilidades psicomotrices de sus hijos.

Referencias bibliográficas

- Alcántara Rodríguez, E., y Sánchez Tejada, E. N. (2023). Factores de riesgo psico socioculturales del retraso psicomotor en niños de 1 -2 años en un establecimiento. (Universidad Señor de Sipán, tesis para título profesional). Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10854>
- Affonso, G., Cintra Viveiro, A.C., Barrera Reséndiz, J.E., Hernández Sánchez, E., & Leonezi Guimarães, E. (2021). El mapeo de la producción científica sobre factores de riesgo de retraso en el desarrollo neuromotor infantil. *Investigación, Sociedad y Desarrollo*, 10 (10), e411101018881. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i10.18881>
- Alarcón Díaz, L. M. y Rojas Rafael, R. A. (2023). *Factores maternos asociados al crecimiento y desarrollo psicomotor del menor de dos años atendido en el puesto de salud Negropampa, Chota, 2022*. (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0295f16d-f1a2-4f45-99ad-8c455e65d694/content>
- Arias Solis, V. del R., & Benavides Rovalino , L. M. E. del R. (2021). Evaluación de la psicomotricidad en niños menores de 3 años durante la teleeducación en tiempos de confinamiento. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(6), 12493-12505. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i6.1266
- Arias Gonzáles, J.L. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*. Recuperado de <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Aujtukai Asamat, B. (2022). Desarrollo psicomotor en niños de cinco años de Puerto Galilea, distrito Río Santiago, Región Amazonas. *Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales Y Humanidades*, 5(2), 09–12. <https://doi.org/10.25127/rcsh.20225.860>

- Ávila Curiel, A. C., Álvarez Izazaga, M. A., y Galindo Gómez, C. (2018). Retraso del Neurodesarrollo, Desnutrición y Estimulación Oportuna en niños rurales Mexicanos. *Acta de investigación psicológica*, 8(3), 6-16. Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-48322018000300006&script=sci_arttext
- Baena Paz, G. (2017). *Metodología de la Investigación*. México: Grupo Editorial Patria.
- de los Ángeles Avaria, M. (2022). Aproximación clínica al retardo del desarrollo psicomotor y discapacidad intelectual. *Revista médica clínica las Condes*, 33(4), 379-386. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2022.06.003>
- Delgado-Lobete, L., & Montes-Montes, R. (2017). Perfil y desarrollo psicomotor de los niños españoles entre 3 y 6 años. *Sportis*, 3(3), 454-470. Recuperado de <https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/22783/REV%20-%20SPORTIS%202017%203-3%20art%204.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Chero-Pacheco, Víctor. (2024). Population and sample. *International journal of interdisciplinary dentistry*, 17(2), 66. Recuperado de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-55882024000200066&script=sci_arttext&tlng=en
- Descriptores en Ciencias de la Salud (2022). *Factores sociodemográficos*. Recuperado de https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890&filter=ths_termall&q=factores%20sociodemogr%C3%A1ficos
- Díaz-Granda, R. (2017). Factores asociados a retardo del desarrollo psicomotor en niños menores de seis meses de edad. *Maskana*, 8, 49-58. Recuperado de <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/1876>
- Díaz Navarro, M. A. (2022). Factores predictivos del retraso psicomotor en menores de 12 meses en un centro de salud de Piura en el periodo 2019. (Universidad Privada Antenor Orrego, tesis para título profesional). Recuperado de

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/8769/REP_MAUROCIO.DIAZ_FACTORES.PREDICTIVOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Espejel García, M. V., & Jiménez García, M. (2019). Nivel educativo y ocupación de los padres: Su influencia en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 10(19), e026. <https://doi.org/10.23913/ride.v10i19.540>
- Gaikwad, S., Uke, P., Kundalwal, A. y Swarnakar, K. (2024). Factores de riesgo de retraso en el desarrollo en niños de 6 meses a 6 años. *Revista de Salud Infantil de Sri Lanka*, 53 (2). Recuperado de https://sljch.sljol.info/articles/10.4038/sljch.v53i2.10803?_rsc=ltuy6
- Guerra Domínguez, E., Gonzáles Carrazana, Y. A., Pérez Marín, D., Gamboa Suárez, D. & Contreras Rodríguez, T. (2022). Atención temprana a niños con retardo del desarrollo psicomotor. *Multimed*, 26(4). Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=118955>
- Gutiérrez Quispe, L. D. (2020). *Factores de riesgo para presentar retraso del desarrollo psicomotriz en preescolares, Hospital Nacional Daniel A. Carrión.2018.* (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/63d0e0b2-1602-4f6d-992a-2e7ad81c6c21/content>
- Hernández Sampieri, R. y Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* Ciudad de México, México: McGraw-Hill Interamericana.
- Instituto Nacional de estadística (2025). *Glosario de conceptos: Sexo.* Recuperado de <https://ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20OMS%2C%20el%20%22sexo,apropiados%20para%20hombres%20y%20mujeres.>

- Instituto Nacional de estadística (2022). *Desarrollo infantil Temprano*. Recuperado de https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/DESARRROLLO_INFANTIL/Desarrollo_Infantil_Temprano_ENDES_2021.pdf
- Lerma Castaño, P.R., Montealegre Suárez, D.P., Mantilla Toloza, S.C., Jaimes Guerrero, C.A., Romaña Cabrera, L.F. & Lozano Mañosca, D.S. (2021). Factores de riesgo prenatales, perinatales y posnatales asociados al retraso de la función motora fina en niños preescolares de Neiva, Colombia. *Desarrollo y cuidado de la primera infancia*, 191 (16), 2600-2606. <https://doi.org/10.1080/03004430.2020.1726903>
- Lerma Castaño, P. R., Quijano Duarte, S. A., Chanaga Gelves, M. V., Rendón Gálvez, N., & Pérez, J. C. (2019). Perfil psicomotor y factores de riesgo pre, peri y postnatales en preescolares. *Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud: RIICS*, 1(2), 32-37. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8963027>
- López Jiménez, m. A., Estrada Reyes, C. U., Pérez Jaimes A. K. (2024). Factores sociodemográficos su relación con el diagnóstico nutricional del preescolar. *RILCO DS: Revista de Desarrollo sustentable, Negocios Emprendimiento y Educación*, 6(55),34-51. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9596908>
- Lucero Rivera, D. S. (2021). Análisis de los factores relacionados al retraso psicomotor en una fundación de la ciudad de Quito. (Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Tesis de licenciatura). Recuperado de <https://repositorio.puce.edu.ec/items/a399f382-5415-41ca-9cd0-be7e5ce6bb32>
- Marquina Barrera, D. P. y Quito Guallpa, A. P. (2017). *Nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas del CEDIUC; marzo 2016-marzo 2017*. (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://dspace-test.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28523/1/Proyecto%20de%20Investigaci%c3%b2n.pdf>

- Metwally, A. M., Abdallah, A. M., Salah El-Din, E. M., Khadr, Z., Raouf, E. R. A., Elghareeb, N. A.,...& Shehata, M. A. (2022). A national prevalence and profile of single and multiple developmental delays among children aged from 1 year up to 12 years: an Egyptian community-based study. *Child and adolescent psychiatry and mental health*, 16(1), 63. <https://doi.org/10.1186/s13034-022-00498-3>
- Mitiku, K., Nega, T., Arefaynie, M., Tilahun, D., Kefale, B., Damtie, Y., ... y Yalew, M. (2023). Retraso en el desarrollo motor grueso y factores asociados en niños menores de cinco años que asisten a centros de salud públicos de la ciudad de Dessie, Etiopía. *BMC Pediatría*, 23 (1), 638. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1186/s12887-023-04461-9>
- Montoya, Samata, N. N. (2024). *Factores sociodemográficos maternos asociados a la discapacidad del desarrollo psicomotor en menores de 5 años registrados en el centro de salud Independencia. Arequipa 2024.* (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c6d05040-e8fe-4a9b-bed5-1d24722a4b50/content>
- Organización Mundial de la Salud (2016). *Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen, concluye la nueva serie de The Lancet.* Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2016-investing-in-early-childhood-development-essential-to-helping-more-children-and-communities-thrive-new-lancet-series-finds>
- Ramírez Pérez, E., Neme García, A., Cruz González, J. C., & García Rojas, E. (2020). Sociodemographic and Maternal Risk Factors Associated with Psychomotor Retardation in Infants under Two Years Old in Tabasco. *Revista Ciencias de la Salud*, 18(3), 19-29. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.9792>

- Saras Zapata, E. (2023). Técnicas e instrumentos de investigación en la actividad investigativa. *Revista Educación*, 21(21), 8-9. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9141207>
- Shatla, M.M. y Goweda, R.A. (2020). Prevalencia y factores asociados con el retraso del desarrollo en niños preescolares en Arabia Saudita. *Revista del Instituto Superior de Salud Pública*, 50 (1), 10-17. <https://dx.doi.org/10.21608/jhiph.2020.79318>
- Taboada, E.M., Iglesias, P.M., López, S., & Rivas, R.M. (2020). Las dificultades neuroevolutivas como constructo comprensivo de las dificultades de aprendizaje en niños con retraso del desarrollo: una revisión sistemática. *Anales de Psicología*, 36(2), 271-282. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-97282020000200010&script=sci_arttext&tlng=es
- Tirado Callejas, K. B., Arvizu Mejía, L. M., Martínez Pacheco, M A., Guerrero Peña, M., Contreras Sánchez, L. E., Vega Malagón, G., Argenis, G., & Segura, H. (2017). Prevalencia de alteraciones en el desarrollo psicomotor para niños de 1 mes a 5 años valorados con la prueba EDI en un centro de salud en México en el periodo febrero a noviembre de 2015. *Eur Sci J*, 13(3), 223-234. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Gustavo-Hernandez-41/publication/313417491_Prevalencia_De_Alteraciones_En_El_Desarrollo_Psicomotor_Para_Ninos_De_1_Mes_A_5_Anos_Valorados_Con_La_Prueba_EDI_En_Un_Centro_De_Salud_En_Mexico_En_El_Periodo_Febrero_A_Noviembre_De_2015/links/63fa82d10d98a97717b97dbc/Prevalencia-De-Alteraciones-En-El-Desarrollo-Psicomotor-Para-Ninos-De-1-Mes-A-5-Anos-Valorados-Con-La-Prueba-EDI-En-Un-Centro-De-Salud-En-Mexico-En-El-Periodo-Febrero-A-Noviembre-De-2015.pdf?sg%5B0%5D=started_experiment_milestone&origin=journalDetail&rtd=e30%3D
- Valencia Balón, R. L. (2022). Factores asociados al retraso del desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años. Centro de salud Roberto

Astudillo, Cantón Milagro, 2022 (Universidad Estatal Península de Santa Elena, tesis de licenciatura). Recuperado de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7969/1/UPSE-TEN-2022-0125.pdf>

Vargas Vergara, K.M., y Lamilla Dávila, M. F. (2024). Factores de riesgo relacionados con el retraso psicomotor en niños atendidos en el Centro de Salud Puertas Negras, Cantón Babahoyo, Los Ríos, noviembre 2023 - abril 2024. (Universidad Técnica de Babahoyo, Tesis de licenciatura). Recuperado de <https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/16576/TIC-UTB-FCS-ER-000069.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ventura-León, José Luis. (2017). Population or sample? A necessary difference. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(4). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014&lng=es&tlng=en.

Anexos

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor	Los factores de riesgo son aquellas circunstancias que incrementan la posibilidad de presentar algún tipo de deficiencia o alteración en el desarrollo, entre estos factores de riesgo podemos identificar a los riesgos biológicos correspondientes a los eventos pre, peri y postnatales, mientras que las experiencias adversas de la vida ligadas a la familia, al medio ambiente, a la sociedad son consideradas como riesgos ambientales (Marquina y Quito, p.23-24, 2017).	Los factores condicionantes de retraso psicomotor son evaluados considerando los factores sociodemográficos, económicos, prenatales, perinatales y postnatales, a través de una ficha de entrevista estructurada.	Factores sociodemográficos	Características que describen a una población considerando aspectos sociales y demográficos	1. Sexo	Nominal
					2. Edad	Razón
					3. Grado de instrucción	Ordinal
					4. Estado civil	Nominal
					5. Ocupación	Nominal
					6. Número de hijos	Nominal
					7. Hábitos nocivos	Nominal
			Factores económicos	Situación económica familiar	8. Ingreso mensual familiar	Nominal
					9. Vivienda	Nominal
					10. Servicios básicos	Nominal
					11. Servicios extras	Nominal
			Factores prenatales	Situaciones que afectan al bebé durante el embarazo.	12. Complicaciones durante el embarazo	Nominal
			Factores perinatales	Situaciones que afectan al bebé durante el parto.	13. Complicaciones durante el parto	Nominal
			Factores postnatales	Situaciones que afectan al bebé después del parto.	14. Sexo	Nominal
					15. Número de hijos	Ordinal
					16. Peso al nacer del niño	Razón
					17. Edad gestacional	Razón

					18. Puntuación APGAR 1 minuto	Nominal
					19. Tipos de parto	
					20. Complicaciones después del parto	

Anexo 2: Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025?</p>	<p>Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor</p>	<p>Objetivo general Determinar los factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Describir los factores sociodemográficos condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.</p> <p>Describir los factores económicos condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.</p> <p>Describir los factores de riesgo prenatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.</p> <p>Describir los factores de riesgo perinatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.</p> <p>Describir los factores de riesgo postnatales condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.</p>	<p>Por ser un estudio descriptivo, la hipótesis esta implícita, según Hernández y Mendoza (2018).</p>	<p>Tipo de Investigación: Básica, cuantitativa</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, descriptiva</p> <p>Población: Madres con hijos atendidos en un hospital público de Chancay</p> <p>Muestra: 120 madres con hijos atendidos en un hospital público de Chancay</p> <p>Técnica Entrevista</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Ficha de entrevista estructurada</p>

Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

FICHA DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES DE RIESGO CONDICIONANTES DEL RETRASO PSICOMOTOR EN NIÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PUBLICO, CHANCAY-LIMA,2025.”

Datos del niño:

Nombres y apellidos.....edad:

Fecha de nacimiento:fecha de evaluación:...

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Datos de la madre

1. **Sexo: femenino**

2. **Edad:** _____

3. **Estudios madre:** sin estudios () primaria () secundaria () técnico ()
universitaria ()

4. **Estado civil:** soltera () casada () viuda () divorciada () conviviente ()

5. **Ocupación:** trabajador dependiente () trabajador independiente ()

Ingreso mensual: _____

6. **Número de hijos:** uno () dos () tres () cuatro () cinco () seis ()

7. **Hábitos nocivos:** droga () alcohol () cigarrillos () ninguno ()

Datos del niño

8. **Sexo:** masculino () femenino ()

9. **Posición del hijo:** primero () segundo () tercero () cuarto () quinto ()
sexto ()

10. **Peso al nacer:** adecuado 2500-3999 gr. () macrosómico 4000 gr. a más ()

Bajo peso < 2500 gr.() muy bajo peso < 1500 gr.() extremo bajo peso < 1000 gr.
()

11. **Edad gestacional:** menor 37 semanas () entre 37 y menos de 42 semanas ()
mayor o igual a 42 semanas ()

12. **Puntuación APGAR 1 minuto:** 0-3 () 4-6 () 7-10 ()

Puntuación APGAR 5 minuto: 0-3 () 4-6 () 7-10 ()

13. **Tipo de parto:** vaginal () cesárea ()

II. FACTORES ECONÓMICOS

14. Ingreso económico familiar: inferior al sueldo básico () sueldo básico () superior al sueldo básico ()

15. Vivienda: propio () alquilado () casa de un familiar ()

16. Servicios básicos: agua () luz () desagüe ()

17. Servicios extras: internet () cable () celular ()

III. FACTORES PRENATALES

18. Complicaciones durante el embarazo

Diabetes gestacional () preclampsia () infección de las vías urinarias ()

corioamnionitis() cardiopatías () hipertensión ()

amenaza de aborto () embarazo múltiple () anemia gestacional()

depresión y ansiedad () desprendimiento prematuro de placenta ()

hiperémesis gravídica () desproporción cefalopélvica ()

obesidad gestacional () Ninguna()

IV. FACTORES PERINATALES

19. Complicaciones durante el parto

Sufrimiento fetal () distocia del hombro () Eclampsia ()

displacia de cadera () asfixia perinatal () torticalisis congénita ()

lesiones de piel y tejido blando() ninguna()

V. FACTORES POSTNATALES

20. Complicaciones después del parto

Sepsis neonatal () macrocefalia () anemia () hiperbilirrubinemia ()

Traumatismo () infecciones () miocardiopatía ()

hipoglucemia neonatal () apnea prematura () displacia bronco pulmonar ()

infección por helicobacter pylori () taquipnea transitoria del RN () convulsiones

neonatales() hipotonía muscular () neumotórax() microcefalia ()

ninguna ()

Anexo 4: Evaluación de Juicio de expertos

Validador 1

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General:

Nombres y apellidos del validador: CINTHIA MERCEDOS QUIROZ CASTILLO.

Fecha: 28/05/2025 Especialidad: TERAPIA FÍSICA Y FERRASOLUCIÓN

Nombre del instrumento evaluado:

-FICHA DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES DE RIESGO CONDICIONANTES DEL RETRASO PSICOMOTOR EN NIÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO, CHANCAY-LIMA, 2025."

Autor del instrumento: Castillo Silva, María Dery

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

"Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025."

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					89	95.

Sumatoria Total	184
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x 0.005)	0.92

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento

.....

.....

.....

.....

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coficiente de Validez

$$\boxed{184} = \boxed{0.92}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable


 Dra. Dorez Castillo Cinthia Mercedes
 Tecnólogo Médico
 Terapia Física y Rehabilitación
 C.T.M.P. 19486

Validador 2

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General:

Nombres y apellidos del validador: Carol Paola Aparicio Mayhua

Fecha: 28-05-2025 Especialidad: FISIOTERAPIA CN PEDIATRIA

Nombre del instrumento evaluado:

"FICHA DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES DE RIESGO CONDICIONANTES DEL RETRASO PSICOMOTOR EN NIÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PUBLICO, CHANCAY-LIMA, 2025."

Autor del instrumento: Castillo Silva, María Dery

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

"Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025."

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					73	114

Sumatoria Total	185
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x 0.005)	0.925

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento

Aplicable.

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

$$\boxed{185} = \boxed{0.925}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable


 Lic. TM. Carol Aparicio Mayhua
 TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN
 CTMP. 8142

Validador 3

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General:

Nombres y apellidos del validador: CARLA BADALIE PORTOCARRERO

Fecha: 28/05/2025 Especialidad: TERAPIA FÍSICA y RENAO.

Nombre del instrumento evaluado:

“FICHA DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES DE RIESGO CONDICIONANTES DEL RETRASO PSICOMOTOR EN NIÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO, CHANCAY-LIMA, 2025.”

Autor del instrumento: Castillo Silva, María Dery

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					54	133.

Sumatoria Total	187
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x 0.005)	0.93

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento

.....

.....

.....

.....

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

$$\boxed{187} = \boxed{0.93}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable


 Líc. TM/ Carla Bazalar Portocarrero
 TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 CTMP. 4763

Validador 4

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General:

Nombres y apellidos del validador: Alexis Pedro Tokentino Aguilar

Fecha: 29-05-2025 Especialidad: 19. Educación e Investigación - Fisioterapia

Nombre del instrumento evaluado:

-FICHA DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES DE RIESGO CONDICIONANTES DEL RETRASO PSICOMOTOR EN NIÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PUBLICO, CHANCAY-LIMA,2025.-

Autor del instrumento: Castillo Silva, María Dery

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

"Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025."

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					175	

Sumatoria Total	175
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x 0.005)	0.875

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento

Es aplicable

III. **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

$$\boxed{175} = \boxed{0.875}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable


 Lic. Tolentino Aguilar Almis Pedro
 Especialista en
 Terapia Manual Ortopédica
 C.T.M.P. 13566 R.N.E. 00474

Anexo 5: Base de datos

Estudios	Estado civil	Ocupacion	Número de hijos	Habitos nocivos	Sexo niño	Posición del hijo	Peso al nacer	Edad gestacional	Puntuación APGAR 1 minuto	Puntuación APGAR 5 minutos	Tipo de parto	Ingreso económico familiar	Vivienda	Servicios básicos	Servicios extras	Complicaciones durante el embarazo	Complicaciones durante el parto	Complicaciones después del parto
3	1	2	1	4	1	1	4	1	1	2	2	1	3	1	2	7	7	16
2	1	2	1	4	2	1	3	2	2	3	2	1	3	1	2	3	8	3
3	1	2	1	4	1	1	1	2	2	3	1	1	3	1	2	9	1	8
3	1	2	1	4	1	1	1	2	2	3	1	1	3	2	2	5	3	10
3	5	2	1	4	2	1	2	3	3	3	2	1	2	1	2	7	8	10
3	1	2	1	4	1	1	4	1	1	1	2	1	3	2	2	11	8	7
2	1	2	1	2	2	1	4	1	1	1	2	1	3	2	2	7	8	12
2	1	2	1	4	2	1	1	2	2	3	1	1	3	2	2	9	8	3
3	5	2	1	4	2	1	1	3	2	3	2	1	2	1	2	13	8	10
3	1	2	1	4	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	3	6	4
3	5	2	1	4	1	1	1	2	2	3	1	1	3	2	2	12	1	8
3	5	2	1	4	2	1	3	2	3	3	1	1	2	1	2	10	4	5
2	1	2	1	4	2	1	3	1	1	2	2	1	3	2	2	4	8	9
3	5	2	1	4	1	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	5	5	13
3	1	2	1	4	1	1	1	2	2	3	1	1	3	2	2	10	2	5
3	5	2	1	4	2	1	1	2	2	3	1	1	3	1	2	13	1	15
4	1	2	1	4	1	1	1	2	2	3	1	2	3	1	1	9	6	5
2	5	2	1	4	1	1	1	3	2	2	1	1	3	2	2	5	8	9
4	5	1	1	4	1	1	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	8	12
3	5	1	1	4	2	1	1	3	3	3	1	2	3	1	1	4	1	16
3	5	2	1	4	1	1	1	2	3	3	1	2	2	1	1	12	4	5
3	1	2	1	4	2	1	1	2	3	3	1	2	3	1	1	3	8	1

3	1	1	1	4	1	1	3	1	2	2	2	1	3	2	2	7	8	7
3	5	2	2	4	2	2	1	2	3	3	1	1	2	1	2	9	1	1
3	1	2	1	4	1	1	4	1	1	2	2	1	3	2	2	12	8	8
3	5	2	1	4	1	1	2	2	2	3	2	1	3	1	2	5	7	2
3	5	2	2	4	1	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	15	1	6
3	5	1	1	4	1	1	1	3	2	3	2	1	3	2	2	12	8	7
3	5	2	1	4	1	1	1	2	2	3	2	1	2	1	2	15	8	8
3	5	2	2	4	2	2	1	2	2	3	1	1	2	1	2	3	2	5
4	5	1	3	4	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	2	5	8	5
3	5	2	1	4	1	1	1	2	2	3	1	1	2	2	2	3	1	11
3	5	2	1	4	2	1	2	3	2	3	2	1	3	2	2	9	8	4
2	5	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	15	1	6
3	1	1	1	4	2	1	1	3	2	3	1	2	3	2	2	11	3	7
5	5	2	1	1	2	1	1	2	2	3	2	3	2	1	1	14	8	2
5	1	2	2	4	2	2	1	2	2	3	1	1	3	1	2	3	5	1
4	5	1	1	4	1	1	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	8	4
3	2	2	2	4	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	8	8	10
4	5	1	1	4	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	5	2	5
3	1	2	1	4	2	1	1	2	2	3	1	2	2	2	2	4	2	5
3	5	2	1	4	1	1	1	3	3	3	1	2	2	2	2	1	2	5
4	1	1	1	4	2	1	4	1	2	2	2	2	2	1	2	7	8	9
3	5	2	2	4	2	2	1	2	2	3	1	2	2	1	2	3	1	1
5	1	1	1	4	2	1	3	2	1	2	2	3	3	1	1	2;9	8	7
1	2	1	1	4	2	1	1	2	1	2	2	1	8	2	2	6	8	12
3	5	2	1	4	1	1	3	2	2	3	1	1	2	1	2	14	5	13
4	2	1	1	4	1	1	1	2	2	3	1	2	2	1	2	9	8	3
2	5	2	3	4	1	3	1	3	3	3	1	1	1	2	2	3	6	5

4	5	2	2	4	1	2	3	2	1	1	2	3	2	1	2	15	8	9
4	5	1	1	4	2	1	1	2	3	3	1	2	2	1	1	15	7	5
5	1	1	1	4	2	1	3	2	2	3	2	3	3	1	1	7	8	16
3	5	2	1	4	1	1	2	3		3	2	2	1	1	2	6	8	7
4	1	2	1	3	2	1	3	2	1	2	1	2	3	2	2	7	1	10
3	1	1	1	4	1	1	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	8	4
3	2	2	2	4	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2	10	8	8
3	5	1	3	4	2	3	1	3	1	2	1	2	2	1	2	12	1	1
3	5	2	1	4	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	9	5	12
4	2	1	2	4	2	2	1	2	3	3	1	3	1	1	1	5	8	9
5	1	1	1	4	1	1	1	2	2	3	1	3	3	1	2	10	1	3
3	2	2	2	4	2	2	3	2	2	3	1	3	2	1	2	7	8	4
2	1	2	1	4	1	1	1	3	1	2	1	2	3	2	2	9	6	5
3	5	2	1	4	2	1	1	3	3	3	1	2	3	1	2	15	1	13
5	5	2	1	4	2	1	1	2	2	3	2	3	3	1	1	13	8	4
4	1	1	1	4	1	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	5
4	2	2	2	4	1	2	1	2	3	3	1	2	2	1	2	5	5	9
3	5	2	2	4	2	2	1	2	3	3	2	2	1	1	2	11	8	7
2	1	2	1	4	1	1	2	2	3	1	1	2	2	1	2	14	6	1
4	2	2	2	4	2	2	1	3	2	3	2	2	2	1	2	11	8	8
3	2	2	3	4	2	3	1	3	1	2	1	1	1	2	2	15	4	5
3	2	2	2	4	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	11	8	3
4	2	1	1	4	1	1	1	2	3	3	1	2	1	1	2	9	1	1
3	5	2	1	4	1	1	1	3	1	2	1	1	3	2	2	15	8	4
3	5	2	2	4	2	2	4	1	2	2	1	2	2	1	2	7	5	12
3	2	2	1	4	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	3	8	7
3	2	2	2	4	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	10	8	3

4	5	2	3	4	1	3	2	2	2	3	2	3	2	1	1	15	8	2
3	2	2	2	4	2	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	9	8	4
4	5	1	6	3	1	2	1	2	2	3	2	3	3	2	2	15	8	4
3	5	2	1	4	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1	2	5	8	7
3	2	2	5	4	2	5	5	1	1	1	2	1	1	2	2	8	8	9
3	5	2	1	4	2	1	3	2	3	1	2	1	2	2	2	10	5	7
3	5	2	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	9
4	2	1	6	4	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	2	6	8	3
4	2	1	3	4	1	3	2	2	2	2	2	3	1	2	1	14	8	2
5	1	2	1	4	2	1	4	1	1	1	2	3	3	2	1	4	8	8
4	2	1	6	4	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	8	3
3	2	2	1	4	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	13	8	4
3	2	2	3	4	2	4	4	1	1	2	2	1	3	2	2	11	8	12
3	5	2	6	4	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	7	7	5
1	5	2	1	4	2	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	10	8	3
3	2	2	5	4	2	3	1	2	2	3	1	2	1	1	2	1	8	5
3	2	2	4	4	1	5	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	8	4
3	5	2	5	3	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	7	4	5
3	2	2	1	4	2	3	2	2	3	2	2	1	1	1	2	6	8	7
3	1	2	4	3	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	1	8	4
3	2	2	5	4	2	2	1	2	2	3	1	1	1	1	2	9	4	5
3	5	2	6	4	1	2	4	1	2	3	2	2	3	1	2	11	8	6
3	3	2	4	3	3	2	3	2	1	1	2	2	3	1	2	2	3	13
4	5	2	4	4	1	2	1	2	1	2	1	3	1	1	1	14	8	14
3	2	2	4	4	2	5	3	1	1	3	2	1	1	2	2	6	3	9
3	5	2	3	4	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	7	8	8
4	5	2	3	4	1	3	1	2	2	3	2	2	3	2	2	5	8	4

1	5	1	5	4	1	4	3	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	11
5	5	1	1	4	2	1	2	2	3	2	2	3	3	1	1	14	8	7
5	2	1	4	4	1	2	3	2	2	3	1	3	1	1	1	9	8	8
3	2	2	1	4	2	1	2	2	3	2	2	2	1	1	2	6	8	2
3	2	2	4	4	1	3	1	2	2	3	1	1	1	1	2	15	1	10
4	2	1	3	4	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	4	8	4
3	5	2	3	4	1	2	4	1	2	3	2	2	3	2	2	12	3	3
3	2	2	5	4	2	3	1	2	2	3	1	1	1	2	2	15	1	12
3	2	2	6	4	2	2	4	1	3	3	2	2	3	1	1	4	4	4
2	5	2	4	4	2	4	1	2	2	3	2	2	2	2	2	11	8	9
2	2	2	3	4	1	3	2	3	3	3	2	1	1	2	2	9	8	4
2	5	1	4	4	2	2	3	1	2	3	2	2	1	1	2	13	8	14
5	5	2	6	4	1	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	11	8	13
5	5	1	3	4	1	5	1	2	3	3	2	3	2	2	2	3	8	3
1	5	1	4	4	2	5	1	2	1	2	2	3	1	2	2	1	8	8
1	2	2	6	4	2	1	3	2	1	1	2	1	3	2	2	7	8	4
2	4	2	6	4	1	3	4	1	3	3	2	2	1	1	1	3	8	14

Leyenda

edad de la madre	estudios de la madre:	estado civil:	ocupacion:	numero de hijos:	habitos nocivos:	sexo niño:	posicion del hijo:
17 a 19 años: 1	sin estudios: 1	soltera : 1	trabajador dependiente: 1	uno.1	droga: 1	masculino: 1	primero: 1
20 a 34 años: 2	primaria : 2	casada: 2	trabajador independiente: 2	dos: 2	alcohol: 2	femenino: 2	segundo: 2
>_35 años: 3	secundaria: 3	viuda: 3		tres: 3	cigarrillos: 3		tercero:3
	tecnico: 4	divorciada: 4		cuatro: 4	ninguno: 4		cuarto: 4
	universitaria: 5	casada: 5		cinco: 5			quinto: 5
				seis: 6			sexto: 6

peso al nacer:	edad gestacional:	puntuacion APGAR 1 MINUTO:	puntuacion APGAR 5 minutos:	tipo de parto:
adecuado 2500-399 gr: 1	menor 37 semanas: 1	0-3: 1	0-3: 1	vaginal: 1
macrosomico 400gr a mas: 2	entre 37 y menos de 42 semanas: 2	4-6: 2	4-6: 2	cesaria: 2
bajo peso <2500 gr: 3	mayor o igual a 42 semanas: 3	7-10: 3	7-10: 3	
muy bajo peso <1500gr: 4				
extremo bajo peso< 1000gr: 5				

ingreso economico familiar:	vivienda:	servicios basicos:	servicios extras
inferior al sueldo basico: 1	propia: 1	todos: 1 (agua,luz, desague)	completo: 1 (internet,cable, celular)
sueldo basico: 2	alquilada: 2	ninguno o alguno:2 (uno o 2 servicios)	imcompleto:2 (uno o 2 servicios)
superior al sueldo basico: 3	familiar: 3		

complicaciones durante el embarazo	complicaciones durante el parto:	complicaciones despues del parto:
diabetes gestacional : 1	sufrimiento fetal: 1	sepsis neonatal: 1
preclancia: 2	distocia del hombro: 2	macrocefalia: 2
infeccion de las vias urinarias: 3	eclampsia: 3	anemia: 3
corioamnionitis . 4	displacia de cadera: 4	hiperbilirrubina: 4
cardiopatias: 5	asfixia perinatal: 5	traumatismo : 5
hipertencion: 6	torticolisis congenita: 6	infecciones: 6
amenaza de aborto: 7	lesiones de piel y tejidos blandos: 7	miocardiopatia: 7
embarazo multiple: 8	ninguna: 8	hipoglucemia neonatal: 8
depresion ,ansiedad : 9		apnea prematura: 9
anemia gestacional: 10		displacia bronco pulmonar: 10
desprendimiento prematuro de placenta: 11		infeccion por helicobarter pylori: 11
hiperemesis gravidica: 12		taqipnea transitoria del RN: 12
desproporcion cefalopelvica:13		convulsiones neonatales: 13
obesidad gestacional: 14		hipotonia muscular: 14
ninguna:15		neumotorax: 15
		microcefalia: 16

Anexo 6; Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

La invito a que sea partícipe del estudio de investigación denominado:

Factores de riesgo condicionantes del retraso
psicomotor en niños atendidos en un hospital
público, Chancay-Lima, 2025.

Este es un estudio desarrollado por: Castillo Silva, María Dery perteneciente a la Universidad San Pedro – Chimbote.

El objetivo de esta investigación es:

“Determinar los factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025”

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta ser partícipe, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Procedimiento 1. Entrevistarla sobre cómo fue su proceso de embarazo y parto.
2. Procedimiento 2. Conocer el diagnóstico de su hijo
3. Procedimiento 3. Los datos obtenidos serán analizados para presentarlos en el trabajo de tesis, sin mencionar su nombre.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea

conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código de Participante:

Nombre:

Fecha:

Firma del Participante

Anexo 7: Solicitud a la institución donde se va a realizar la investigación

SOLICITUD DE PERMISO:

Para realizar trabajo de investigación en el área de Medicina y Rehabilitación

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chancay, 28 de mayo del 2025

Señor Director: Dr. Carlos Alberto Pau Dulanto.



Reciba un cordial saludo para felicitarle por exitosa gestión, y en esta oportunidad solicitarle su apoyo para facilitar la ejecución de la investigación titulada “**Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público, Chancay-Lima, 2025.**” Con una población de 120 niños del área Medicina Física y Rehabilitación, mediante una encuesta, realizada a las madres de familia, a cargo de mi persona como egresado bachiller: en terapia física y rehabilitación, Castillo silva, María Dery con código 1617100406 e identificado con DNI: 72576395 permitiéndome aplicar mis instrumentos de investigación, para obtener información de estricto uso académico. Para Aplicar el grado de licenciatura.

Agradecerle anticipadamente por el apoyo a la investigación científica y las facilidades del caso.

Como usted podrá apreciar el estudio no revela la razón social de su representada, cuidados éticos que tomamos muy en cuenta.

Atentamente,

Chancay, 28 de mayo del 2025

Handwritten signature of María Dery Castillo Silva.

Castillo Silva, María Dery



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

MEMORANDUM Nº 072 –UE.Nº 405 HCH.SBS D.MEDICINA/2025

A : Lic. Adm. JANETH DEL PILAR CALERO MORA
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital de Chancay y SBS.

DE : Dra. ROSA OGATA MANCHEGO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

ASUNTO : Trabajo de investigación.

REF. : Memorando n° 150-GRL-GRDS-DIRESA-LIMA-HCH-SBS/UADI-2025

FECHA : Chancay, 06 de Junio del 2025.

Mediante el presente me dirijo a usted para hacerle llegar mis cordiales saludos, al mismo tiempo en atención al documento de la referencia, relacionado al pedido de aplicar su instrumento de investigación para trabajo de investigación titulado "Factores de riesgo condicionantes del retraso psicomotor en niños atendidos en un hospital público-Chancay –Lima-2025" presentado por María Dery CASTILLO SILVA, Bachiller en Terapia Física y Rehabilitación

Al respecto esta jefatura otorga el vºbº correspondiente para la obtención de datos por parte de las madres de familia que acuden al servicio de terapia física y Rehabilitación, siempre y cuando cuenten con la aceptación del usuario, cabe indicar que se deberá mantener la reserva y privacidad de la información de los pacientes, acorde con la normativa vigente.

Atentamente,

C.c. Serv. Terapia Física y Rehabilitación. ✓
Archivo.

Código: 0005

UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN
CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital de Chancay y Servicios Básicos de Salud "Dr. Hidalgo Atoche López", hace constar que el protocolo de investigación que se señala a continuación, ha sido APROBADO y AUTORIZADO.

Título del estudio:

FACTORES DE RIESGO CONDICIONANTES DEL RETRASO PSICOMOTOR EN NIÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO, CHANCAY –LIMA, 2025

Investigador:

- **MARÍA DERY CASTILLO SILVA**

Para la aprobación y autorización, se ha considerado el cumplimiento de la estructura de investigación, pautas éticas en investigación, incluyendo el balance beneficio/riesgo y confidencialidad de los datos.

Cualquier modificación en los objetivos y metodología, debe ser informada a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.

El periodo de vigencia de la presente aprobación es de 12 meses: desde el 13/06/2025 hasta el 12 /06/2026, debiendo solicitar la renovación con 30 días de anticipación.


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
U.C. ADMINISTRACIÓN CLÍNICA/010
Jefa de la Unidad de Apoyo a la
Docencia e Investigación

Cc. Archivo.

Anexo 8: Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
CASTILLO SILVA MARIA DERY		72576395	derycastillo@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
FACTORES DE RIESGO CONDICIONANTES DEL RETRASO PSICOMOTOR EN NIÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO, CHANCAY - LIMO, 2025			
5. Programa Académico			
TECNOLOGÍA MÉDICA CON MENCIÓN EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ³ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) ^(*)
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁶

Huela Digital		Lugar	Día	Mes	Año
		Chimbote	05	12	2025
		Firma			

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD. Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006 -2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI: Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA⁷.

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 9: Reporte de similitud

INFORME DE TESIS_CASTILLO SILVA, MARÍA DERY-1.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	14%	2%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1%
5	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
6	portal.amelica.org Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Autónoma de Querétaro Trabajo del estudiante	1%
8	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1%

9	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %
11	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Abierta para Adultos Trabajo del estudiante	<1 %
13	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
15	www.diariomedico.es Fuente de Internet	<1 %
16	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
17	revistas.urosario.edu.co Fuente de Internet	<1 %
18	L. Talledo-Ulfe, O.D. Buitrago, Y. Filorio, F. Casanova, L. Campos, F. Cortés, C.R. Mejía. "Factors associated with uninvestigated dyspepsia in students at 4 Latin American schools of medicine: A multicenter study",	<1 %

Revista de Gastroenterología de México
(English Edition), 2018

Publicación

19	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1%
20	repositorioslatinoamericanos.uchile.cl Fuente de Internet	<1%
21	SYLVIO MISTRO NETO, EMÍLIO CRISÓSTOMO LIMA VERDE, ANDRE Frazão ROSA, MAURICIO COELHO LIMA et al. "COMPARING PREOPERATIVE QUALITY OF LIFE QUESTIONNAIRE IN LUMBAR STENOSIS", Coluna/Columna, 2023 Publicación	<1%
22	www.semanticscholar.org Fuente de Internet	<1%
23	www.tssfcameroonhealth.de Fuente de Internet	<1%
24	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1%
25	www.opas.org.br Fuente de Internet	<1%
26	Manuel Tomas Valdez Fierro, Luis Lombard Romero, Claudia Gutiérrez Camacho, Joaquín Federico Canseco Jiménez et al.	<1%

"Comparación de dos técnicas para el registro de posición mandibular en pacientes con microsomía hemifacial del Hospital Infantil de México «Federico Gómez»", Revista Mexicana de Ortodoncia, 2014

Publicación

27	creativecommons.org Fuente de Internet	<1 %
28	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
29	dspace.uib.es Fuente de Internet	<1 %
30	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
31	dergipark.org.tr Fuente de Internet	<1 %
32	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
33	pt.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

www.nodo50.org

36	Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to Escuela de Posgrado Newman Trabajo del estudiante	<1 %
38	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	www.cedd.net Fuente de Internet	<1 %
41	www.ilustrados.com Fuente de Internet	<1 %
42	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo