

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica
Especialidad en Terapia Física y Rehabilitación

Tesis

**Práctica del fajado "waltado" y su relación con el
desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito
de Socabaya - Arequipa 2022**

Maria Fernanda Lopez Mendoza
Leidy Pamela Lopez Mullisaca
Vanessa Camila Malaga Salcedo

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Tecnología Médica con Especialidad
en Terapia Física y Rehabilitación

Arequipa, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

Informe de tesis

ORIGINALITY REPORT

8%

SIMILARITY INDEX

8%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

3%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	www.repositorio.escuelafolklore.edu.pe Internet Source	1%
2	www.iiis.org Internet Source	1%
3	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Student Paper	1%
4	repositorio.unsch.edu.pe Internet Source	1%
5	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Student Paper	1%
6	Submitted to Universidad Marcelino Champagnat Student Paper	<1%
7	www.tesis.unjbg.edu.pe Internet Source	<1%
8	www.unicef.org Internet Source	<1%

9	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Student Paper	<1 %
10	docero.mx Internet Source	<1 %
11	www.dspace.unitru.edu.pe Internet Source	<1 %
12	rua.ua.es Internet Source	<1 %
13	dspace.uazuay.edu.ec Internet Source	<1 %
14	prezi.com Internet Source	<1 %
15	tesis.pucp.edu.pe Internet Source	<1 %
16	Submitted to Universidad de San Buenaventura Student Paper	<1 %
17	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
18	archive.org Internet Source	<1 %
19	dialnet.unirioja.es Internet Source	<1 %

20

issuu.com

Internet Source

<1 %

21

repositorio.unach.edu.pe

Internet Source

<1 %

22

repositorio.unsaac.edu.pe

Internet Source

<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches < 20 words

Exclude bibliography On

Dedicatoria

A mi Padre Celestial.

A mis amados padres Franklin y Flora.

A mi querida hermana Stacy.

A mi sobrina Valentina.

Maria Fernanda.

A Dios.

A mis amados padres Olga y Edwin.

A mis queridos hermanos Edwar, Jessica y
Jocelyn.

Leidy Pamela.

A la energía del universo que nos permite la vida.

A mis padres, Miriam y Oswaldo.

A mis hermanos Alejandro y Leonardo.

A mis familiares.

A mis más nobles compañeros Drako, Lucas y
Gaia.

Vanesa Camila.

Agradecimientos

A nuestras familias, por su apoyo, comprensión y confianza.

A nuestros amigos, por el compartir en nuestra vida universitaria.

A los maestros que nos brindaron su confianza al apoyar la investigación.

A nuestro asesor, por su orientación y atención en todo el proceso metodológico.

A la Institución Educativa 4 de octubre y a la Universidad Continental, por habernos permitido realizar la investigación.

Las autoras.

Índice de Contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas.....	vi
Índice de Figuras.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción	x
Capítulo I Planteamiento del Estudio	12
1.1. Planteamiento del Problema	12
1.2. Formulación del Problema.....	13
1.2.1. Problema General.....	13
1.2.2. Problemas Específicos.	13
1.3. Objetivos.....	13
1.3.1. Objetivo General.....	13
1.3.2. Objetivos Específicos.....	13
1.4. Justificación e Importancia	14
1.4.1. Justificación Teórica.....	14
1.4.2. Justificación Metodológica	14
1.4.3. Justificación Práctica.....	14
1.5. Hipótesis	15
1.5.1. Hipótesis General.....	15
1.6. Variables, Operacionalización.....	15
Capítulo II Marco Teórico	16
2.1. Antecedentes del Problema.....	16
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	16
2.1.1. Antecedentes Nacionales.....	17
2.2. Bases Teóricas	18
2.2.1. El Fajado <i>waltado</i>	18
2.2.2. Desarrollo Psicomotor.....	21
2.2.3. Test de Denver II.....	22
2.3. Definición de Términos Básicos.....	22
Capítulo III Metodología	24
3.1. Tipo de Investigación.....	24
3.2. Alcance de la Investigación	24
3.3. Diseño de la Investigación.....	24

3.4. Población.....	24
3.5. Muestra	25
3.6. Técnicas de Recolección de Datos.....	25
3.7. Instrumentos.....	26
3.7.1. Cuestionario del Nivel de fajado <i>waltado</i>	26
3.7.2. Test de Denver II,.....	26
3.8. Técnicas de Análisis de Datos	26
3.9. Consideraciones Éticas	27
Capítulo IV Presentación y Discusión de Resultados.....	28
4.1. Presentación de Resultados.....	28
4.2. Contrastación de la Hipótesis General.....	31
4.2.1. Prueba de normalidad.....	31
4.3. Discusión de Resultados	33
Conclusiones.....	35
Recomendaciones	36
Referencias Bibliográficas.....	37
Anexos	41

Índice de Tablas

Tabla 1. Aspectos sociodemográficos según sexo de los niños.....	28
Tabla 2. Nivel de fajado o <i>waltado</i> que han recibido los niños de 5 años.....	29
Tabla 3. Desarrollo psicomotor en niños de 5 años.....	29
Tabla 4. Nivel de fajado o <i>waltado</i> y el sexo de los niños de 5 años.	30
Tabla 5. Desarrollo psicomotor y el sexo de los niños de 5 años.....	30
Tabla 6. Pruebas de normalidad.....	31
Tabla 7. Correlación entre el Nivel de Fajado y el Desarrollo Psicomotor en niños de 5 años.	32

Índice de Figuras

Figura 1. Resultados según sexo de los niños de 5 años.....	28
Figura 2. Resultados según nivel de Fajado <i>waltado</i>	29
Figura 3. Resultados del Desarrollo Psicomotor de los niños de 5 años..	29
Figura 4. Resultados del nivel de fajado y el sexo de niños de 5 años.....	30
Figura 5. Resultados del nivel de desarrollo psicomotor y el sexo de niños de 5 años.....	31

Resumen

La investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022. Se abordó desde el enfoque cuantitativo, el estudio fue de tipo básica, nivel correlacional, de diseño no experimental y se utilizó el método hipotético deductivo. Se trabajó con una población y muestra de 60 niños de 5 años que asistieron a la Institución Educativa Inicial 4 de octubre de Socabaya. Luego de haber aplicado un cuestionario sobre la práctica del fajado dirigido a los padres de familia y el test de Denver II aplicado a los niños, dichos instrumentos se sometieron a validez y confiabilidad. Los resultados de la investigación indicaron que el 50 % de la población de estudio era de sexo masculino, el 51,7 % presentaron un nivel bajo de fajado, mientras que el 65 % presentó un desarrollo psicomotor normal. También se evidenció que no existe relación entre el fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor ya que por medio de la prueba estadística Rho de Spearman se tuvo una significancia de 0,854 ($p > 0,05$).

Palabras claves: *waltado*, fajado y desarrollo psicomotor.

Abstract

The objective of the research was to establish the relationship between the practice of fajado waltzing and psychomotor development in 5-year-old children in the district of Socabaya in the city of Arequipa in 2022. It was approached from the quantitative approach, the study was of basic type, correlational level, non-experimental design and the hypothetical deductive method was used. We worked with a population and sample of 60 children of 5 years of age who attended the Institución Educativa Inicial 4 de octubre de Socabaya. After having applied a questionnaire on the practice of banding directed to the parents and the Denver II test applied to the children, these instruments were subjected to validity and reliability tests. The results of the research indicated that 50% of the study population was male, 51.7% presented a low level of girdling, while 65% presented normal psychomotor development. It was also evidenced that there is no relationship between waltzing and psychomotor development, since the Spearman's Rho statistical test showed a significance of 0.854 ($p > 0.05$).

Keywords: *waltado*, girdled and psychomotor development.

Introducción

El *waltado* es un término quechua utilizado para hacer referencia al hábito andino de enrollar a los bebés con mantas. En las zonas de gran altitud perteneciente a la cordillera de los Andes del Perú y Bolivia se realiza la práctica del fajado o *waltado* desde tiempos ancestrales, pasando así entre generaciones. Debido a esto, dicha práctica se ha ido modificando y a su vez creando adaptaciones que pudieran ser de riesgo para el desarrollo psicomotor. También se ha podido observar la desinformación en el ambiente familiar tanto en padres de familia o tutores sobre los beneficios y riesgos de esta práctica, mayormente en zonas urbanas en las que si bien se sigue realizando, no hay una guía adecuada con bases científicas por parte del personal de salud.

El desarrollo psicomotor depende mucho de la libertad de movimiento y los estímulos adecuados para llegar a cada hito del desarrollo establecido de acuerdo con la edad del infante.

Por este motivo, se considera la posibilidad de que el fajado o *waltado* guarde una relación con el desarrollo psicomotor ya que esta práctica suele ser aplicada con mayor frecuencia a lo largo de los primeros meses de vida, pudiendo impactar en el alcance de ciertos hitos a determinada edad y del desarrollo adecuado de habilidades, ya que estas se construyen en base al movimiento, aportando información sensorial que contribuya a un óptimo desarrollo.

La presente investigación toma como base una serie de estudios previos o antecedentes que están relacionados en cierto modo con alguna de las variables. La deficiencia de antecedentes en el tipo de población y los objetivos planteados nos motivaron a realizar este análisis con un enfoque diferente.

Para una mejor comprensión y sistematización, el informe cuenta con la siguiente estructura:

Capítulo I, titulado planteamiento del estudio, aborda el planteamiento y formulación del problema, justificación, objetivos y formulación de la hipótesis. El capítulo II señala el marco teórico, en esta parte, se da a conocer los antecedentes, las bases teóricas de las variables y la definición de términos básicos. El capítulo III, denominado metodología, expone el tipo, alcance y diseño de investigación, además, la población y muestra, técnicas de recolección de datos, instrumentos utilizados, técnica de análisis de datos y consideraciones éticas.

El capítulo IV, da a conocer la presentación de resultados, la contrastación de la hipótesis general, la respuesta a los objetivos específicos y la discusión de resultados.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones, así como las referencias bibliográficas utilizadas, los anexos y las fotos que evidencian la investigación.

Las autoras.

Capítulo I

Planteamiento del Estudio

1.1. Planteamiento del Problema

El fajado o *waltado*, es una práctica realizada casi de manera universal en el cuidado de los niños desde antes del siglo XVIII. Su práctica se detuvo durante el siglo XX por las consecuencias dermatológicas que traía consigo. En 1971 casi el 52 % de 139 sociedades seguían usando algunas formas de fajado, esta costumbre ha continuado en Rusia, Asia, India y Sudamérica hasta la actualidad (1).

En la sierra boliviana, los niños son fajados fuertemente, ya que en dicha investigación etnográfica resume que un fajado fuerte modela el cuerpo y la personalidad del lactante, además de protegerlos del frío de la cordillera de los Andes, esta práctica fue investigada en 27 inmigrantes en zonas donde el clima es más bondadoso, dejando de lado el principal motivo que es cuidarlos de las temperaturas más bajas (2).

En el Perú la práctica del fajado predomina en la sierra, sobre todo en el departamento de Puno, aunque no se tienen datos estadísticos del número de niños a los cuales se le ha aplicado, dicha práctica es característica de la cultura de esta zona del país (3).

Esta práctica ha sido cuestionada por profesionales de la salud, ya que, por un lado, unos la recomiendan y otros se oponen a esta por una mala aplicación como consecuencia de la desinformación de los padres y ausencia de una guía profesional. Un estudio revela que en 100 padres y 49 pediatras, más del 50 % no cuentan con el conocimiento de la correcta realización del fajado (4). Siendo atribuido el fajado como una probabilidad para desarrollar displasia de cadera según algunos estudios. Sin embargo, al igual que sus desventajas, hay una considerable lista de beneficios (5). Esta práctica está considerada como un limitante de la intención y espontaneidad del movimiento natural relacionándola con el desarrollo psicomotor (6).

La plasticidad cerebral durante los primeros 3 años de vida son primordiales en la creación de conexiones neuronales, por lo tanto, en el aprendizaje motor y desarrollo de habilidades básicas (7). Las destrezas psicomotrices, habilidades y competencias desarrolladas

en la primera infancia se pueden ver beneficiadas o afectadas por factores biopsicosociales, influyendo así de manera directa e indirecta en el desarrollo psicomotor (8).

Siendo una costumbre y como tal es heredada de generación en generación, durante el transcurso de los años ha pasado de lo rural a lo urbano. Por lo tanto, la evaluación del desarrollo psicomotor actual de niños en edad preescolar del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa, que durante sus primeros meses de vida fueron fajados, nos brindó información de su relación con el desarrollo psicomotor.

Los resultados obtenidos nos indicaron si la técnica del fajado tiene un nivel de relación en el desarrollo psicomotor o no.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General.

¿Cuál es la relación de la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya en la ciudad de Arequipa en el 2022?

1.2.2. Problemas Específicos.

1. ¿Cuál es el nivel de fajado o *waltado* en los niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022?
2. ¿Cuál es el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022?
3. ¿Cuál es la relación entre nivel de fajado o *waltado* y el sexo de los niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022?
4. ¿Cuál es la relación entre el desarrollo psicomotor y el sexo de los niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General.

Establecer la relación entre la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos.

1. Determinar el nivel de fajado o *waltado* que han recibido los niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022.
2. Determinar el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de la ciudad de Arequipa en el 2022.

3. Determinar la relación entre nivel de fajado o *waltado* y el sexo de los niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022.
4. Determinar la relación entre el desarrollo psicomotor y el sexo de los niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022.

1.4. Justificación e Importancia

El fajado viene siendo practicado en muchas culturas con la finalidad de brindar calma al niño por su similitud con la contención y ajuste dentro del útero (9). Esta práctica viene siendo reconocida también por limitar los movimientos del niño y ha sido relacionada en ocasiones con el desarrollo de displasia de cadera; por lo tanto, se consideró de trascendencia el poder determinar si esta técnica tenía un impacto positivo o negativo para el desarrollo íntegro del infante.

1.4.1. Justificación Teórica.

Esta investigación buscó mediante la aplicación teórica brindar información actual y nueva, ya que no existe o existe poca evidencia de investigaciones similares en el Perú. Además, la escasa información actual a nivel mundial sobre datos estadísticos de prácticas similares al fajado nos dio un vacío de información referente al tema.

1.4.2. Justificación Metodológica

La presente investigación se espera sirva como un antecedente de estudios posteriores en cuanto a la recolección de datos sobre el tema del fajado o *waltado* en relación con el desarrollo psicomotor que fue valorado con el Test de Denver II. Se buscó motivar a estudiantes y/o profesionales de salud a realizar proyectos de investigación que complementen los resultados obtenidos. Por lo tanto, las nuevas estadísticas obtenidas pueden ser usadas de manera comparativa o de base para futuras investigaciones.

1.4.3. Justificación Práctica.

A su vez tuvo como propósito práctico determinar la relación de la realización del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor, con la finalidad de dar a conocer a la sociedad y personal de salud sobre el impacto que tiene la mencionada técnica sobre el desarrollo psicomotor de niños de 5 años. Aclarando dudas existentes sobre su práctica, y a su vez determinar si dicha práctica debería continuar, erradicarse o modificarse.

Así mismo, abordó a un grupo de niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial 4 de octubre del distrito de Socabaya en Arequipa, donde la práctica cultural del fajado aún continúa. Sin embargo, se tuvo presente que las costumbres y prácticas difundidas de generación en generación de manera empírica como herencia, muestran diferencias a pesar de

compartir la misma zona geográfica de origen. Por lo tanto, en este grupo de estudio se observó la relación que tiene esta práctica con el desarrollo psicomotor, y si esta tiene un impacto o no en las habilidades de las áreas psicomotoras referentes a los hitos correspondientes a su edad.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis General.

H₀: No existe relación entre la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022.

H₁: Existe una relación entre la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022.

1.6. Variables, Operacionalización.

Desarrollo Psicomotor. Acción recíproca entre funciones mentales y motrices, determinantes biológicos y culturales del niño, son importantes para establecer relaciones entre el comportamiento, la maduración del sistema nervioso y su desarrollo (8).

Niños fajados. Niños que han sido fajados durante un periodo de tiempo, siguiendo las tradiciones transmitidas por generaciones de una determinada zona (1).

Capítulo II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes del Problema

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Fletcher et al. (9), desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “Evaluar la variabilidad en las técnicas de fajado utilizadas para los bebés en la sala de recién nacidos y la unidad de cuidados intensivos neonatales 2018”. Fue un estudio de tipo observacional, realizado en 132 neonatos que fueron grabados durante el proceso de fajado. Los resultados señalan una varianza significativa en el posicionamiento de las extremidades. El 25 % estaban envueltos en posición mixta de brazos y piernas flexionadas, el 9,01 % la tensión era ajustada en la zona del pecho y el 30,3 % la envoltura era apretada en la zona de las piernas. Concluyeron que el fajado es tan variable y sin ninguna guía, el posicionamiento puede causar daño, por lo que se deben tener en cuenta, mejores prácticas, basándose en evidencias para que padres y profesionales de la salud se beneficien de pautas basadas en investigación con respecto a una adecuada técnica de fajado.

Karen et al. (6), desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue disipar cualquier noción de que el desarrollo motor es superfluo para la psicología. Usaron el método descriptivo, resaltó cuatro aspectos claves en el desarrollo motor según el test de Denver, mencionando que las oportunidades de acción dependen de las condiciones del cuerpo, las variaciones del entorno crean y restringen las posibilidades de movimiento, los comportamientos motores influenciados por lo social y cultural, y que las nuevas destrezas motoras crean enlaces para la explorar y aprender. En base a ello se concluyó que, estar restringido físicamente afecta el movimiento intencional y espontáneo, y que el desarrollo motor es una larga historia de exploración.

Caillibotte (10), desarrolló una investigación cuyo objetivo fue enfocado en los ambientes de recién nacidos prematuros de los servicios de neonatología: ¿Qué impacto tienen en el desarrollo neuromotor?. El tipo de estudio fue descriptivo; se centró en una población de bebés prematuros expuestos a diferentes tipos de posicionamiento. Como resultado de los siete tipos de posicionamiento evaluados, se obtuvo una mejora general en desarrollo psicomotor, sin embargo, respecto al “Dandle Wrap” o el acto de envolver, se le relaciono con una mejora

de la asimetría motora, aunque lo ideal sería que permitiera mayor libertad de movimiento. Concluye con lo indispensable que es conocer y comprender la importancia del adecuado posicionamiento del recién nacido prematuro para el desarrollo psicomotor.

Chicano (2), desarrolló una investigación cuyo objetivo principal fue moldear el cuerpo como práctica de cuidados: el Waltha-Chumpi (niño bulto) entre los inmigrantes bolivianos, 2019. Este estudio contó con la participación de una población de niños de hasta el año de edad que pertenezca a la cultura quechua, tuvo una muestra 27 inmigrantes bolivianos. Se aplicó una metodología cualitativa basada en la etnografía y teoría fundamentada. Tuvo como resultado que el “Chumpi” protege del frío altoandino y facilita el transporte de los lactantes mientras su madre trabaja o los lleva en la espalda; sin embargo, esta práctica se continúa realizando por inmigrantes bolivianos en el sur de España. El “Chumpi” se está convirtiendo en una tradición cultural que podría generar conflictos en el ámbito sanitario.

Mite (11), desarrolló una investigación en la Libertad, Ecuador, cuyo objetivo fue evaluar el rol del cuidador en la estimulación temprana del desarrollo psicomotor que asisten al CNH Sueños de mañana el 2021. El estudio recogió a 45 cuidadores de niños desde 0 a 36 meses de edad, el promedio de edad fue de 13 a 18 meses con mayor predominio del sexo femenino en un 60 %, para el desarrollo psicomotor se utilizó el Test de Denver II. Según los resultados del test, el 9 % obtuvo un indicador de anormal en el lenguaje con un grado de mayor compromiso. El 55 % estuvo dentro de la normalidad y el 36 % obtuvo una puntuación de dudoso. Este estudio concluye que el área de lenguaje resultó ser la afectación mayor según el test, que guarda relación con la escasa estimulación de parte de los padres hacia sus hijos.

2.1.1. Antecedentes Nacionales.

Bailón et al. (3), desarrollaron una investigación que tuvo como objetivo conocer el tipo de fajado y frecuencia en niños menores de 3 años en una población andina del Perú, 2018. Aplicaron la metodología descriptiva a un total de 204 madres, utilizaron una encuesta, dando como resultado que el fajado en niños es muy frecuente, siendo el 75 % de la población estudiada. Además se demostró que en el 99 %, el principal motivo era por costumbre. Concluyeron que según el uso o no del fajado, no se evidenció diferencia en el desarrollo motor temprano.

Ayala et al. (12), desarrollaron una investigación cuyo objetivo principal fue determinar el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 6 años albergados en un centro de acogida residencial del Perú. Para este estudio de diseño no experimental transaccional, participaron un total de 31 niños de 1 a 6 años. La información se recogió por medio del instrumento Test de Denver. Donde se obtuvo que el 80 % presentó un retraso a la motricidad gruesa, el 40 %

un retraso a la motricidad fina y cerca del 100 % retraso en el área de personal social y área de lenguaje. En niños de 5 a 6 años el 12.5 % tuvo un atraso concerniente a la motricidad fina y solo el 6 % retraso en el área de lenguaje. Esta investigación concluye la presencia de un retraso en el desarrollo particularmente en las áreas de motricidad fina y lenguaje.

Araoz (13) desarrolló una investigación cuyo objeto de estudio fue evaluar el efecto de la anemia en relación con el desarrollo psicomotor en el Centro de Salud Belenpampa Cusco, 2017. Este estudio de corte trasversal, observacional de diseño correlacional, contó con una población de 288 niños de un total de 27,688 pacientes. Para lo cual utilizó el test de Denver (área motora gruesa, motora fina, lenguaje y psicosocial). Respecto al retraso global $p = 0,00$; motora fina $p < 0,001$; lenguaje $p < 0,001$, y psicosocial $p < 0,001$. El estudio concluye que la anemia tiene una relación significativa alta en sus cuatro áreas.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. El Fajado o *Waltado*

2.2.1.1. *Historia y Cultura*

Waltado, es un término de procedencia quechua, alude a la práctica de fajar a los bebés (14). En algunas comunidades altoandinas se practica la técnica del *waltado*, la cual consta de envolver el cuerpo del infante con mantas o telas, con la finalidad de lograr un mejor sueño y evitar que el bebé se despierte por los movimientos espontáneos de sus brazos (15).

El fajado es una práctica que se remonta a muchos años atrás, registros arqueológicos muestran bebés fajados desde 4 000 a. C., tumbas egipcias de hace 2 500 a. C., muestran bebés envueltos en paños atados a la madre y estatuillas sagradas en griego antiguo.

En Europa, Asia y América del Norte y del Sur (1485 a 1603), los recién nacidos eran envueltos en bandas de lino de cabeza a pies hasta por 9 meses, para asegurar que crecieran sin deformidad. Debido a la restricción de las extremidades esta práctica dejó de ser acogida a mitad de los años 60 's (16). En 1990 se popularizaron sus beneficios psicológicos (17).

Por lo tanto, hay que tener en cuenta que existen muchas variaciones de duración y tensión del fajado. A parte de sus beneficios, existen graves consideraciones sobre los posibles impactos negativos, especialmente relacionados con el desarrollo de displasia de cadera, infecciones respiratorias y el síndrome de muerte súbita del lactante.

El fajado viene siendo practicado culturalmente por varios años, siendo una práctica generacional con adaptaciones y modificaciones en su aplicación, pero con fines en común.

2.2.1.2. Cultura y Fajado.

Los cuidados culturales son el conjunto de creencias y modos de vida transmitidos y aprendidos, que favorecen, complementan e instruyen a otras personas, para preservar u optimizar un mejor estilo de vida y salud (18).

Ya que el ser humano se ve influenciado por su entorno, la cultura es un factor importante. Todo grupo social trae consigo la inclinación de sus miembros a repetir conductas que son aprendidas y transmitidas (6).

En un estudio realizado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), se menciona al fajado como una de las prácticas tradicionales potencialmente favorables. Siendo una ayuda para mantener abrigado al bebé, y beneficiosa mientras su aplicación no sea demasiado ajustada y se evite poner al bebé boca abajo (19).

Asimismo, al tener una gran variedad de culturas, hay diferentes maneras de crianza, dando experiencias que aportan en la construcción tónico-posturo-motriz. Sin embargo, en relación con el movimiento, el niño se ve expuesto a estímulos que los ayudan a conquistar diversas posturas como respuesta. Pero al estar fajado se ve limitado, restringiendo la integración sensorio-motriz (17).

2.2.1.3. Características del Fajado.

Se concibe que puede provocar la fuerza al moverse, cuyo resultado sería una mejor estructura de su sistema óseo (19). En las familias de recién nacidos es común verlo, ya que perciben a su hijo como un ser vulnerable, que se debe manejar con delicadeza y cuidado, por lo que su manipulación es de extremo cuidado, puesto que existe el temor de causarle algún daño al sostenerlo. Por este motivo, se acostumbra desde edades tempranas a fajarlo para poder tratarlo con más seguridad y así poder resguardarlo de algún daño por una inadecuada maniobra o riesgo de susto (confundido con el reflejo de Moro) (20).

Según la Academia Americana de Pediatría (21) los progenitores no deben fajar a los neonatos cuando estos están intentando giros o voltearse por sí solos.

2.2.1.4. Tipos de Fajado.

Para evaluar la variabilidad de las técnicas del fajado, se consideraron los tipos basados en una investigación realizada y las prácticas costumbristas de las madres (9).

Fajado de tipo parcial, este tipo engloba dos variantes: la primera, en la cual se envuelven solo miembros inferiores, y la segunda variante, en la que se envuelven solo las piernas y abdomen.

Fajado de tipo completo en el que se fajan los miembros superiores, tronco y miembros inferiores.

El fajado de tipo mixto engloba el tipo completo y el parcial ya que, en este se practican ambas formas de manera aleatoria. Sin tener una inclinación fija hacia algún tipo específico.

2.2.1.5. Beneficios del Fajado.

Según unos autores, el *waltado* puede resultar beneficioso siempre y cuando no sea muy ceñido y el bebé no se encuentre durmiendo boca abajo o con la cabeza cubierta, por lo que dicha práctica, tendría en los bebés prematuros, la ventaja de favorecer el desarrollo neuromuscular, así como a aminorar la angustia psicológica, mejoraría su organización motora y la capacidad para autorregularse (1).

Como se mencionó anteriormente algunos padres refieren que el fajado brinda comodidad y seguridad, limita el reflejo de sobresalto y ayuda a que sus bebés se duerman y permanezcan dormidos. Encontraron que para un bebé es tan probable que se sobresalte cuando se le envuelve como cuando no se le faja, pero se vuelve a dormir más rápidamente. Se cree que una mayor duración del sueño, como la que experimentan los niños fajados, es fundamental para un buen desarrollo cerebral.

La Academia Americana de Pediatría sugiere el uso del *waltado*, cuando se usa correctamente, como una técnica eficaz para ayudar a calmar a los bebés y promover el sueño.

Las madres que lo usan tienen el doble de probabilidades de poner a sus bebés en posición supina, lo que reduce el riesgo de SMSL. También evita que el bebé se desplace a la posición prona o que se muevan a una posición peligrosa. Además, reduce el riesgo de que la ropa de cama cubra la cara y la cabeza del bebé, lo que puede causar sobrecalentamiento o asfixia. También se puede dejar las manos del bebé libres para que se sienta cómodo al chuparse los dedos o la mano, lo que es importante para la salud mental del bebé, el apego y la lactancia (22).

Por tanto, se sugiere que se puedan brindar recomendaciones para que la práctica del *waltado* sea bien aprovechado en todos sus beneficios.

2.2.1.6. Riesgos del Fajado.

En varias comunidades del Perú, el fajado sigue siendo una costumbre, y en muchas ocasiones, los padres desconocen cuáles serían los riesgos de un fajado muy fuerte. Según unos autores se podría generar una displasia de cadera si se envuelve al bebé ajustando demasiado, e incluso se incrementa el riesgo de problemas ventilatorios o de SMSL si se acuesta al bebé boca abajo o si el fajado cubre la cabeza (1). Otros autores acotan sobre ese tema mencionando que un *waltado* muy ajustado alteraría la presión del tórax, disminuyendo

la capacidad residual pulmonar, se alteraría la función pulmonar afectando incluso el reflejo de la tos, por tanto un niño *waltado* intensifica el riesgo de muerte súbita si esta boca abajo pero disminuye si se pone boca arriba (23).

En muchas ocasiones las madres de familia optan por realizar el *waltado* por los beneficios antes mencionados, pero hubo un personal de salud que le haya explicado cuáles serían los riesgos de dicha práctica si se da de manera incorrecta. Mostrar respeto a las costumbres sobre todo porque el *waltado* tiene un origen en el mundo andino, implica entender, comprender y negociar, que si bien sí se debe practicar también, se debería brindar recomendaciones e información a los padres de los riesgos (20).

Por tanto, los posibles riesgos del *waltado* incluyen:

- Reducción de la capacidad de despertarse por un sueño profundo.
- Sobrecalentamiento, si se usa una manta pesada.
- Asfixia si el envoltorio de los pañales cubre la cara del bebé.
- Inhibir la respiración si la envoltura está demasiado apretada a través del pecho.
- La displasia del desarrollo de la cadera, si el movimiento de las caderas o las rodillas está restringido.
- El riesgo de SMSL aumenta si se coloca al bebé en posición prona al dormir, o si se sigue envolviendo a los niños más allá de los 3 meses.

2.2.2. Desarrollo Psicomotor.

2.2.2.1. Definición.

La psicomotricidad engloba a la persona en una unión psicosomática, es la acción recíproca entre las funciones mentales y motrices, se construye a lo largo del tiempo y según Da Fonseca (24), refiere que los determinantes biológicos y culturales del niño son importantes para establecer relaciones entre el comportamiento, desarrollo y maduración del sistema nervioso.

2.2.2.2. Desarrollo Psicomotor de 5 años.

La armonía del movimiento alcanza la perfección a la edad de 4 a 5 años, conocida como "la edad de la desenvoltura" (25).

De 3 a 6 años en el plano de estructuración espacio - temporal y esquema corporal, siguen en transición de un mundo mágico a uno de organización y estructura. La confrontación con la realidad produce la organización de la información sensorial. El niño desplaza su atención y reconocimientos al "yo mismo" (26).

A los 5 años en el área de lenguaje y escritura, hay una relación entre la grafía y toma de conciencia de las sílabas en las palabras durante su proceso de aprendizaje (27).

De los 5 a 6 años de edad, la maduración cerebral les permite un mejor equilibrio y ritmo en sus actividades, se comunican casi a la perfección, expresan deseos e incomodidades, comparten con amigos de su mismo sexo y experimentan juegos (28).

A los 5 años, se permite a través del esquema corporal, la toma de conciencia y percepción del propio cuerpo, dominando y adaptando su movimiento corporal a la función, añadiendo la inducción de nociones espaciales. Crea hábitos mejorando el aprendizaje, coordinación, memoria, atención, creatividad, fortaleciendo no solo su cuerpo sino también reafirmando su auto-concepto y autoestima al superar retos y miedos (29).

2.2.3. Test de Denver II.

2.2.3.1. Descripción e Introducción.

El test de Denver II tiene la finalidad de detectar el desarrollo psicomotor hasta los seis años. La evaluación alerta al examinador la presencia de un problema de desarrollo que necesita una examinación especializada, y recomienda pruebas de detección más detalladas (30).

Se recolectan datos en sus diferentes áreas y acorde a la edad cronológica, ya que van adquiriendo habilidades de acuerdo con la estimulación en el SN sin afección.

Denver es una evaluación observacional sobre el comportamiento que tiene el niño frente al escenario que propone el examinador.

2.2.3.2. Áreas de Evaluación.

- Personales- sociales. Evalúa cómo el niño se relaciona y actúa con su entorno.
- Motricidad fina adaptativa. Evalúa la capacidad del infante en la destreza manual.
- Lenguaje. Evalúa la habilidad de comunicación para establecer relaciones con su entorno.
- Motricidad gruesa: Evalúa la habilidad de organizar movimientos coordinados y voluntarios de los segmentos del cuerpo como extremidades y tronco.

2.3. Definición de Términos Básicos

2.3.1. Desarrollo Psicomotor.

Es la acción recíproca entre las funciones mentales y las funciones motrices, se construye a lo largo del tiempo y según Da Fonseca (24), refiere que los determinantes

biológicos y culturales del niño son importantes para establecer relaciones entre el comportamiento, la maduración del sistema nervioso y su desarrollo.

2.3.2. Fajado.

Práctica que consta en envolver el cuerpo del infante con mantas o telas, con la finalidad de lograr un mejor sueño y evitar que el bebé se despierte por los movimientos espontáneos de sus brazos (20).

2.3.3. Motricidad Gruesa.

Habilidad de organizar movimientos coordinados para una actividad voluntaria y controlada de los segmentos del cuerpo como extremidades y tronco (24).

2.3.4. Test de Denver II.

Es una evaluación observacional sobre el comportamiento que tiene el niño frente al escenario que propone el examinador en cuatro áreas de valoración (31).

2.3.5. Waltado.

Palabra de origen quechua que hace referencia a la costumbre de envolver a los bebés (19).

Capítulo III

Metodología

3.1. Tipo de Investigación

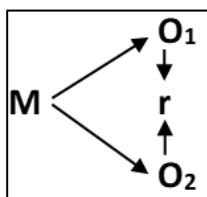
El tipo de investigación utilizado en este estudio fue de tipo básico o pura. Según Ñaupas et al. (32) este tipo de investigación acrecienta o aporta teorías y nueva información.

3.2. Alcance de la Investigación

El alcance de la investigación corresponde al correlacional, según Hernández et al. (33) este tipo de investigación asocia variables que cuantifican las relaciones entre conceptos o variables y realizar predicciones.

3.3. Diseño de la Investigación

El diseño de investigación fue no experimental de corte transversal, de tipo correlacional. Según Hernández et al. (33), la finalidad es establecer la relación existente entre la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor.



Dónde:

M = niños fajados

O1 = Observación de la V.1. práctica del fajado *waltado*

O2 = Observación de la V.2. desarrollo psicomotor

r = Correlación entre dichas variables.

3.4. Población

La investigación contó con una población de 60 niños en edad pre-escolar de 5 años, que acudieron a la Institución Educativa Inicial 4 de octubre del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en los meses de abril a mayo del 2022.

a. Criterios de Inclusión.

- Niños que han sido fajados.
- Niños de 5 años.
- Niños que asisten a la Institución Educativa Inicial 4 de Octubre del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa.

b. Criterios de Exclusión:

- Niños que no fueron fajados.
- Niños menores y mayores de 5 años.
- Niños que no estén matriculados en la Institución Educativa Inicial 4 de octubre del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa.
- Niños con patologías neurológicas, congénitas o genéticas.

3.5. Muestra

La muestra estuvo compuesta por 60 niños de 5 años de edad, contó con un tipo de muestra no probabilístico de la técnica intencional. Puesto que se ha limitado la muestra a casos característicos y de conveniencia.

3.6. Técnicas de Recolección de Datos

La técnica de recolección de datos para determinar el nivel de fajado, fue un cuestionario (anexo N.º 3) para proceder a la evaluación y análisis de datos obtenidos.

La técnica para recolectar datos fue de tipo test, basándonos en el test de Denver II, se realizó el análisis de datos respectivos para calificar el desarrollo psicomotor (anexo N.º 4).

Para la recolección de datos se realizó actividades previas como: coordinación con la dirección de la Institución Educativa Inicial 4 de octubre, para solicitar un permiso y comenzar la ejecución de la investigación, posterior a la recepción de un documento formal, se solicitó el número de niños matriculados de 5 años que asisten a la institución educativa inicial.

Se llevó a cabo una charla con los padres de familia sobre el tema del fajado y desarrollo psicomotor, para instruirlos acerca del tema y así garantizar un acertado llenado del cuestionario del nivel de fajado que se elaboró y distribuyó previamente, además del llenado de un consentimiento informado señalando los objetivos de la investigación, el procedimiento a realizar, la información de beneficios y confidencialidad de los datos.

Para la aplicación del test de Denver II, se realizó un cronograma de acuerdo con los horarios disponibles de la institución educativa inicial, para poder evaluar con los ítems correspondientes de manera individual, y realizar el llenado respectivo de cada test.

3.7. Instrumentos

3.7.1. Cuestionario del Nivel de fajado *waltado*.

El instrumento tuvo seis preguntas, las cuales midieron el nivel de fajado basado en la frecuencia, tipo, tiempo, motivo, hasta que edad se fajó y si este gateó. Obteniendo valores de 0 a 24, dando rangos de puntuación y clasificarlo en niveles: alto, medio y bajo.

a. Confiabilidad.

Para probar su confiabilidad se realizó una prueba piloto, usando un formulario virtual, por medio de la técnica de Alfa de Cronbach, teniendo un coeficiente de 0,746 (anexo N.º 5).

b. Validez y Objetividad.

Su validez y objetividad han sido valorados por tres jueces expertos (anexo N.º6).

3.7.2. Test de Denver II,

Este instrumento evalúa cuatro áreas: personal-social, lenguaje, motricidad fina adaptativa y motricidad gruesa. A su vez, consta de 125 ítems. Se administró de forma individual, obteniendo indicadores de paso, falló o se rehusó, interpretando los resultados como normal, anormal y dudoso.

a. Confiabilidad.

La confiabilidad del test en la aplicación fue de 0,9, la facilidad de su aplicación fue de un 0,8 a 0,95, no es de costo elevado, obteniendo una sensibilidad del hasta el 0,83 y una especificidad de hasta el 0,8 (31).

b. Validez y Objetividad.

El instrumento que se utilizó pasó por el juicio de tres profesionales expertos, los cuales lo calificaron como aplicable (anexo N.º6).

3.8. Técnicas de Análisis de Datos

En la presente investigación se utilizaron hojas de Excel para el análisis cuantitativo del test de Denver II y del cuestionario sobre el nivel de fajado o *waltado* hecha a los niños de 5 años de la Institución educativa 4 de octubre de Socabaya.

A fin de comprobar los objetivos de la investigación se utilizaron estadísticos paramétricos y no paramétricos, los cuales fueron analizados utilizando el programa

estadístico SPSS V.22 Statistic, para la prueba de normalidad se utilizó el método de Kolmogorov-Smirnov, el cual es utilizado para muestras mayores a 50. Acorde con el resultado obtenido de la prueba de normalidad para determinar la correlación y realizar la prueba de hipótesis, se empleó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

3.9. Consideraciones Éticas

La presente investigación fue revisada por el comité de ética de la Universidad Continental, para asegurar el cumplimiento de normas y aspectos requeridos para la ejecución de esta. Además, según la ley de confidencialidad (Ley N.º 29733) se conservará la información en reserva y datos de los sujetos de muestra.

Capítulo IV

Presentación y Discusión de Resultados

4.1. Presentación de Resultados

El presente capítulo muestra los resultados obtenidos acompañados de tablas y figuras que corroboran la información presentada. De este modo se puede contrastar la hipótesis planteada, así como señalar el logro de los objetivos.

Para el análisis de las variables se usó hojas de cálculo de Excel y el software estadístico SPSS v22. Los resultados obtenidos en porcentajes, indican datos puntuales para la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor.

La muestra contó con 60 niños, se aplicó el método de Kolmogorov-Smirnov con el fin de realizar la prueba de normalidad. El resultado de la prueba, indica realizar pruebas no paramétricas. En consecuencia, para probar la hipótesis y analizar la relación entre la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor, se usó la prueba de correlación de Rho de Spearman.

A continuación se presentan los resultados del análisis realizado.

Tabla 1. Aspectos sociodemográficos según sexo de los niños.

Sexo	f_i	h_i %
Femenino	30	50,0 %
Masculino	30	50,0 %
Total	60	100,0 %

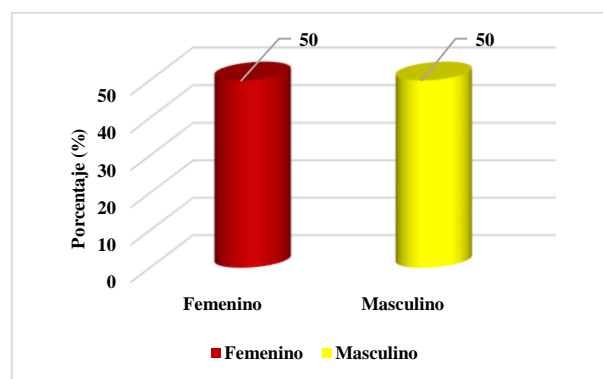


Figura 1. Resultados según sexo de los niños de 5 años.

En la tabla 1 y figura 1 se observa que, el 50 % (30) son del sexo femenino, y el 50 % (30) son del masculino.

Tabla 2. Nivel de fajado o *waltado* que han recibido los niños de 5 años.

Nivel de fajado	f_i	h_i %
Bajo nivel de fajado	31	51,7 %
Medio nivel de fajado	28	46,7 %
Alto nivel de fajado	1	1,7 %
Total	60	100,0 %

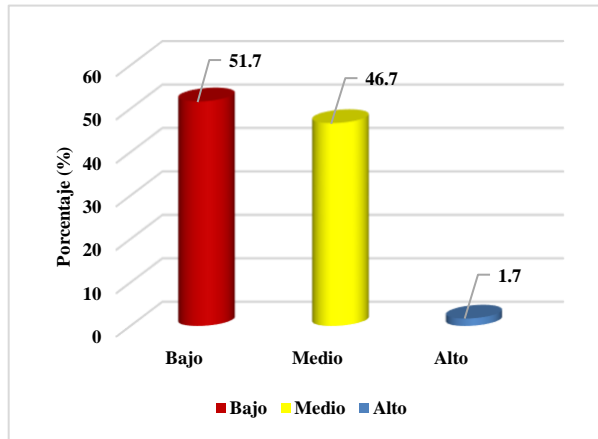


Figura 2. Resultados según nivel de Fajado *waltado*.

En la tabla 2 y figura 2 se observa que, el 51,7 % (60) de participantes obtuvieron un bajo nivel de fajado, mientras que el 46,7 % un medio nivel, y el 1,7 % alcanzó un alto nivel de fajado.

Tabla 3. Desarrollo psicomotor en niños de 5 años.

Desarrollo Psicomotor	f_i	h_i %
Normal	39	65,0 %
Dudoso	4	6,7 %
Anormal	17	28,3 %
Total	60	100,0 %

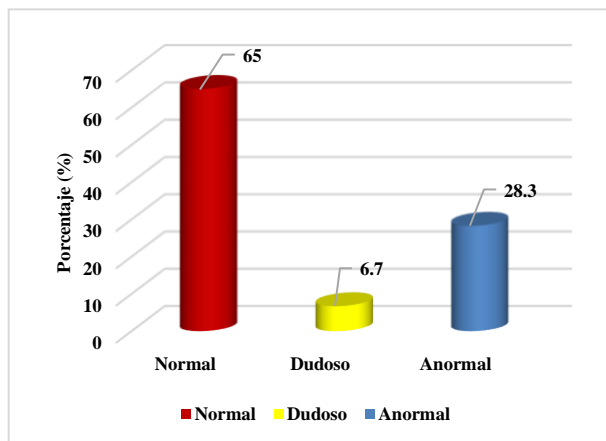


Figura 3. Resultados del Desarrollo Psicomotor de los niños de 5 años..

En la tabla 3 y figura 3 se muestra que, el 65 % del total, obtuvo un nivel de desarrollo psicomotor normal, el 6,7 % un nivel de desarrollo psicomotor dudoso, y el 28,3 % un nivel de desarrollo psicomotor anormal.

Tabla 4. Nivel de fajado o *waltado* y el sexo de los niños de 5 años.

Nivel de fajado	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	f_i	h_i %	f_i	h_i %
Bajo	15	50,0 %	16	53,0 %
Medio	14	47,0 %	14	47,0 %
Alto	1	3,0 %	-	-
Total	30	100,0 %	30	100,0 %

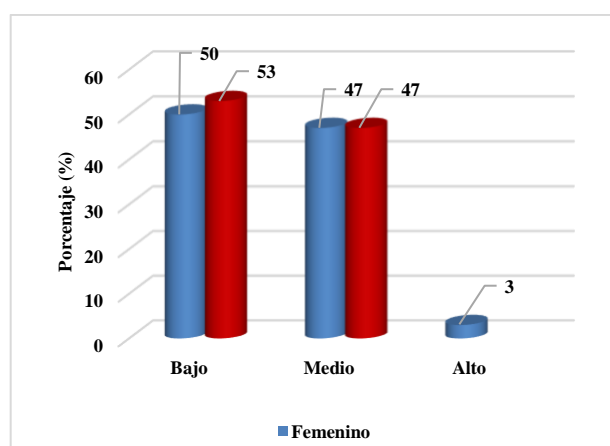


Figura 4. Resultados del nivel de fajado y el sexo de niños de 5 años.

En la tabla 4 y figura 4 se muestra el fajado en el sexo femenino, en el 50 % es de nivel bajo, en el 47 % medio y en el 3 % alto. Respecto al sexo masculino se evidenció que el 53 % presentó un nivel bajo y el 47 % medio.

Tabla 5. Desarrollo psicomotor y el sexo de los niños de 5 años.

Desarrollo Psicomotor	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	f_i	h_i %	f_i	h_i %
Normal	22	74,0 %	17	57,0 %
Dudoso	1	3,0 %	3	10,0 %
Anormal	7	23,0 %	10	33,0 %
Total	30	100,0 %	30	100,0 %

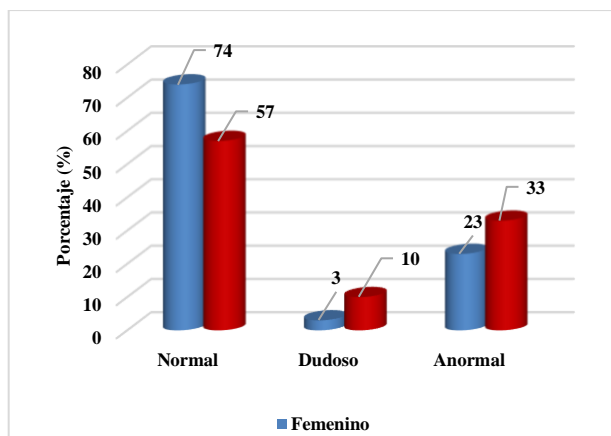


Figura 5. Resultados del nivel de desarrollo psicomotor y el sexo de niños de 5 años..

En la tabla 5 y figura 5, se muestra el desarrollo psicomotor del sexo femenino, el 74 % es normal, el 3 % dudoso y el 23 % anormal. Respecto al sexo masculino, se evidencia que el 57 % es normal, el 10 % dudoso y el 33 % anormal.

4.2. Contrastación de la Hipótesis General

4.2.1. Prueba de normalidad.

Para elegir la prueba de hipótesis, se determinó la prueba de normalidad de los datos estadísticos. Para esto se utilizó el método de Kolmogorov-Smirnov, ya que se contó con una muestra de 60 niños, además se tuvo en cuenta como criterio para el valor de significancia $p = 0,05$.

Posteriormente se pasó a plantear la hipótesis para la muestra.

H_0 : Los datos siguieron una distribución normal.

H_1 : Los datos no siguieron una distribución normal.

Tabla 6. Pruebas de normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de fajado	0,341	60	0,000
Desarrollo Psicomotor	0,409	60	0,000

En la tabla 6 se observa las pruebas de normalidad realizadas, dado que el tamaño de nuestra muestra es mayor a 50, se utilizó el Kolmogorov-Smirnov para las variables fajado y desarrollo psicomotor; se obtuvo un nivel de significancia ($p < 0,05$), que denota que las variables no provienen de una distribución normal, para lo cual el estadígrafo a utilizar serán para pruebas no paramétricas, en consecuencia se utilizará el Rho de Spearman.

a. Hipótesis nula y alterna.

- **Hipótesis nula H_0**

No existe relación inversa entre la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor de los niños de 5 años de la Institución Educativa 4 de octubre del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022.

- **Hipótesis alterna H_a**

Si existe relación inversa entre la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor de los niños de 5 años de la Institución Educativa 4 de octubre del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022.

Tabla 7. Correlación entre el Nivel de Fajado y el Desarrollo Psicomotor en niños de 5 años.

		Nivel de fajado		
		N	Coefficiente de correlación	P
Rho de Spearman	Desarrollo psicomotor	60	0,024	0,854

En la tabla 6, se observa la correlación, el valor de $p > 0,05$, lo que señala que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Se concluye que la correlación entre el fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor de niños de 5 años del distrito de Socabaya es inexistente.

b. Nivel de significancia= 0,05

c. Criterios de decisión.

- Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula si el p-valor es menor que 0,05.
- Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna si el p-valor es mayor que 0,05.

d. Identificación de p-valor.

$$p = 0,854$$

e. Decisión estadística.

Dado que p-valor es mayor que 0,05, donde $(0,854 > 0,05)$, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

f. Conclusión estadística.

Existe ausencia de una relación entre la práctica del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor de los niños de 5 años de la Institución Educativa 4 de octubre del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en el 2022.

4.3. Discusión de Resultados

Luego de la aplicación de los instrumentos en la presente investigación, los resultados obtenidos indicaron que del total de niños evaluados, el 50 % eran de sexo femenino. Según el nivel de fajado se evidenció que el 51,7 % presenta un nivel bajo, el 46,7 % obtuvo un nivel medio, y por último, el 1,7 % tuvo un nivel alto de fajado.

Respecto al desarrollo psicomotor el 65 % tuvo un desarrollo normal, mientras que el 6,7 % un desarrollo dudoso, y por último, el 28,3 % tuvo un desarrollo psicomotor anormal.

Con relación al nivel de fajado y el sexo de niños de 5 años del distrito de Socabaya, del total de niños de sexo femenino, el 50 % presentaron un nivel bajo de fajado, el 47 % un nivel medio, y solo el 3 % presentaron un nivel alto. Respecto al sexo masculino, el 53 % presentaron un nivel bajo de fajado y el 47 % un nivel medio.

El desarrollo psicomotor en relación con el sexo de niños de 5 años del distrito de Socabaya, del total de niños de sexo femenino, el 74 % presenta un desarrollo psicomotor normal, el 3 % un desarrollo dudoso y el 23 % un desarrollo anormal. Con respecto al sexo masculino el 57 % presentaron un desarrollo psicomotor normal, el 10 % un desarrollo dudoso y el 33 % un desarrollo psicomotor anormal.

Los resultados de la estadística inferencial que buscaban relacionar el fajado o *waltado* con el desarrollo psicomotor demostraron que no existe relación entre ambas variables, ya que al tener una significancia de 0,854 ($p > 0,05$) admitimos la hipótesis nula y declinamos la hipótesis alterna.

Fletcher et al. (9) indicó que del total de pacientes fajados, el nivel es tan variable que no tienen ninguna guía que indique que el posicionamiento es un factor de daño, este resultado respalda nuestro hallazgo al demostrar que más del 50 % de niños presentan un nivel bajo de fajado.

Adolph et al. (6) concluye que estar limitado físicamente perjudica el movimiento espontáneo e intencional del proceso de desarrollo psicomotor, este resultado no guarda relación con lo obtenido en el presente estudio, ya que el 65 % de la población mostraron un desarrollo psicomotor normal.

Caillibotte (10) indicó que el efecto de envolver al niño se relaciona con una mejora en la asimetría motora, lo que generó un mayor grado de libertad de movimiento, guardando relación con nuestro estudio, ya que un 65 % de la población estudiada presentó un desarrollo motor normal.

Mite (11) luego de evaluar a su población con el test de Denver II, obtuvo que el 55 % estaba dentro de la normalidad, estos resultados guardan relación con nuestro trabajo, ya que más del 50 % tuvo un desarrollo psicomotor normal, mientras que solo el 6,7 % tenía un desarrollo dudoso, a diferencia del estudio de Mite que para este indicador el 36 % de su población tuvo esta puntuación.

Bailón-Giraldo et al. (3) tuvieron como objetivo conocer el tipo de fajado, siendo muy frecuente aplicar esta técnica en un 75 % de su población, lo que indica el conocimiento de este tipo de técnica a diferencia de nuestro estudio, que sólo el 51,7 % tenía un nivel bajo de esta técnica. A pesar de esta diferencia estadística, este estudio concluye que no se evidencia alguna diferenciación del desarrollo psicomotor usen o no la faja.

Ayala et al. (12) señalan que la población que contiene niños entre 5 y 6 años presentó algún retraso en el desarrollo psicomotor, específicamente del 6 % en las áreas de lenguaje y el 12,5 % en la motricidad fina, encontrando ciertas coincidencias con nuestro estudio, ya que el 6,7 % presentaron un desarrollo psicomotor dudoso y el 28,3 % un desarrollo anormal.

Por último, el estudio realizado por Araoz (13), donde concluye tener una alta significancia ($p < 0,001$) con respecto a las dimensiones del test de Denver en relación con su segunda variable, lo que difiere estadísticamente de nuestro estudio, ya que luego de aplicar el mismo instrumento obteniendo un $p > 0,05$ demostró no tener relación entre el fajado y el desarrollo psicomotor.

Conclusiones

1. Se determinó la inexistencia de una relación entre el fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa en el 2022 al encontrar una significancia $P>0.05$.
2. Con respecto al resultado del nivel de fajado o *waltado*, se evidenció que más del 50 % de la población de estudio, presentó un nivel bajo de fajado.
3. Referente al desarrollo psicomotor, se demostró que más del 50 % de niños, tenían un desarrollo psicomotor normal, y solo un pequeño grupo, presentaron un desarrollo psicomotor dudoso.
4. Respecto al sexo, se concluye que más del 50 % del sexo masculino y femenino, tuvieron un nivel bajo de fajado.
5. En relación al desarrollo psicomotor y el sexo, se concluye que tanto el sexo femenino como el masculino, presentan un desarrollo psicomotor normal en más del 50 %.

Recomendaciones

1. Tomar esta investigación y compararla para futuros trabajos de investigación que busquen relacionar el nivel del fajado o *waltado* y el desarrollo psicomotor.
2. Fomentar en los tecnólogos médicos del área de terapia física y rehabilitación que laboran en el primer nivel de atención, coordinar con los centros de salud de primer nivel, para desarrollar campañas de promoción y prevención de salud, que incluyan una correcta forma de realizar el fajado o *waltado* ya que no generaría riesgo alguno con el desarrollo psicomotor.
3. Realizar charlas informativas por parte de los tecnólogos médicos del área de terapia física y rehabilitación para los centros de salud de primer nivel de atención, conjuntamente con las municipalidades para informar sobre los posibles riesgos y consecuencias de no tener un buen desarrollo psicomotor, a fin de sensibilizar a la población, por si encontraran algún retraso de su desarrollo psicomotor, acudan al especialista encargado de resolver el problema.
4. Continuar estableciendo causas posibles para niños y niñas sobre el desconocimiento del fajado o *waltado*, ya que esto no afecta directamente el desarrollo psicomotor.
5. Se propone realizar seguimiento sobre el desarrollo psicomotor tanto de niños como niñas que fueron fajados para tener un mejor control de la población de estudio.

Referencias Bibliográficas

1. Van S, Engelberts AC, Boere-Boonekamp MM, Kuis W, J-Schulpen TM, L'Hoir MP. Swaddling: A Systematic Review. *Pediatrics*. 2007; 120 (4): p. 1097-1104.
2. Roldan-Chicano MT, López-García MDM, Vera-Perez JA, Dávila-Martinez R. Moldear el cuerpo como práctica de cuidados: el waltha-chumpi (niño bulto) entre los inmigrantes bolivianos. *Cultura de los cuidados*. Bolivia. 2019; 23 (54): p. 320-331.
3. Bailón-Giraldo ZM, Carrasco-Pardo SM, Cencara-Requeña RA. Características y frecuencia del fajado en niños de una población andina del Perú [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
4. Yang J, Ragen E, Goldstein RY. Less Than Half of Pediatricians Educate Parents of Newborns on Risks and Benefits of Swaddling. *Acad J Ped Neonatol*. 2018; 6(5).
5. Price CT, Schwend RM. Improper swaddling a risk factor for developmental dysplasia of hip. *AAP News*. 2011; 32(11).
6. Adolph KE, Hoch JE. Motor Development: Embodied, Embedded, Enculturated, and Enabling. *Annual Review of Psychology*. 2019; 70: p. 141-164.
7. Rivasplata-Chuquipiondo NA. Plasticidad cerebral en infantes de 5 años, [Tesis de Segunda Especialidad], Universidad Nacional de Tumbes; 2020.
8. Aquino-Copa J, Zarate MT. El athaña y el desarrollo del esquema corporal en niños/as de 0-2 años de edad [Tesis de grado]. Universidad Mayor De San Andrés; 2015.
9. Fletcher L, Pham T, Bar S, Li D, Spinazzola R, Papaioannou H, et al. Variation in Neonate Swaddling Techniques. *Advances in Neonatal Care*. 2018; 18 (4): p. 302-306.
10. Caillibotte AF. Installations du nouveau-né prématuré en service de néonatalogie: quel impact sur le développement neuromoteur? [Tesis de grado]. Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie de Toulouse; 2020.
11. Mite V. Rol del cuidador en la estimulación temprana del desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años. *CNH Sueños del mañana. La libertad*. 2021. [Tesis de grado]. Universidad Estatal Península de Santa Elene, Ecuador. Disponible en: <https://bit.ly/3JecKA4>

12. Ayala et al. Desarrollo psicomotor en niños albergados en Huancayo – 2018 [Tesis para optar el grado bachiller en Tecnología Médica]. Huancayo: Universidad Continental; 2018. Disponible en: <https://bit.ly/3kKAqLZ>
13. Araoz M. Anemia y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses de edad en el centro de salud de Belenpampa Cusco [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Huancayo: Universidad Nacional De San Antonio del Cusco; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/2562/253T20170403.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Anderson J. Movimiento, movilidad y migración: una visión dinámica de la niñez andina. Bulletin de l'institut français d'études andines [Internet]. 2013 [Consultado 7 de Feb 2022]; 42(3): p. 453-471. Disponible en: <https://bit.ly/3F0CxsP>
15. Ugaz ME. La dimensión local e intercultural del desarrollo infantil. Argentina: Munda diseño; 2012.
16. Day LR. The history, benefits and risks of swaddling babies. Journal of Health Visiting. 2015; 3(4): p. 202-208.
17. Casterá C, de León S, de Pena L, Lago L, Rodríguez MJ. Experiencias infantiles tempranas: Fajado y telefagia en bebés. La necesaria sinergia de esfuerzos. 2014; p.127-143.
18. Carhuapoma-Espinoza L, Felipe-De-la-Cruz J. Desarrollo psicomotor en niños de 1 a 6 meses “fajados y no fajados [Tesis de grado]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2018.
19. Bardales-Hoyos A, Cáceres-Chalco E, Guevara-Salas S, Hurtado-LaRosa R, López R, Vallenas-Mostajo G, et al. Estudio sobre Dimensión Cuantitativa y Concepciones y Cuidados Comunitarios de recién nacido, en la zona Andina Amazónica del Perú. Lima: UNICEF, AECID; 2010. p. 110-113.
20. UNICEF. Estudio cualitativo de las representaciones sociales de las familias de comunidades de la provincia de Quispicanchi, Cusco, sobre el cuidado y valoración de los recién nacidos [Internet]. 1.ª ed. Lima; 2010 [Consultado 2022 Feb 6]. Disponible en: <https://uni.cf/3JecSQ4>

21. American Academy of Pediatrics. Envolver al bebé: ¿es una práctica segura? [Internet]. Healthychildren.org. 2020 [Consultado 7 Feb 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3EYJSJk>
22. High P. The Happiest Baby on the Block: The New Way to Calm Crying and Help Your Baby Sleep Longer. *Developmental and Behavioral Pediatrics*. 2005; 26(1): p. 68-69.
23. Thach BT. Does Swaddling Decrease or Increase the Risk for Sudden Infant Death Syndrome?. *The Journal of Pediatrics*. 2009; 155: p. 461-462.
24. Da-Fonseca V. Manual de Observación Psicomotriz: significación psiconeurológica de los factores psicomotores. España: INDE; 1998.
25. Le-Boulch J. El desarrollo psicomotor desde el nacimiento hasta los 6 años, Buenos Aires: Ediciones Paidós Ibérica S.A.; 1995.
26. Educagua. Aplicaciones didácticas en educación infantil. [internet] España: Educagua. 2017 [Consultado 16 Feb 2022] Disponible en: <https://bit.ly/3ZDA2VI>
27. Gutiérrez-Fresneda R, Díez-Mediavilla AE. Conciencia fonológica y desarrollo evolutivo de la escritura en las primeras edades. *Educación XX1: Revista de la Facultad de Educación*. 2018; 21(1): p. 395-416.
28. Healthwise. Etapas de desarrollo para niños de 6 años [internet] New York: Cigna [Cosultado 16 Feb 2022] Disponible en: <https://bit.ly/3EWFCdj>.
29. Zapana-Parillo M. Nivel de desarrollo psicomotor de niños de 5 años de edad en la Institución Educativa Inicial e Institución Educativa Particular El Buen Pastor-Puno [Tesis de pregrado], Universidad Nacional del Altiplano; 2019.
30. Frankenburg WK, Dodds JB. The Denver Developmental Screening Test. *J Pediatr*. 2017; 187:104.
31. Perez GC, Molina ES, Colcha RA. Aplicación del test de Denver II en la evaluación del desarrollo infantil. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*. 2019; 3(3): p. 25-37.
32. Paitán HÑ, Mejía EM, Ramirez EN, Paucar AV. Metodología de la Investigación. 5ta edición. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.

33. Hernandez R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta edición. México D.F. Interamericana editores S.A; 2014.

Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia

PRÁCTICA DEL FAJADO "WALTADO" Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 AÑOS DEL DISTRITO DE SOCABAYA - AREQUIPA 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>GENERAL ¿Cuál es la relación de la práctica del fajado "waltado" y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa - 2022?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de fajado "waltado" en los niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa? ¿Cuál es el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de 	<p>GENERAL Establecer la relación entre la práctica del fajado "waltado" y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa en el 2022.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de fajado "waltado" que han recibido los niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa. Determinar el desarrollo psicomotor en niños de 5 años 	<p>GENERAL Existe una relación entre la práctica del fajado "waltado" y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa en el 2022.</p>	<p>Variable 1: Práctica del fajado "waltado"</p> <p>Dimensiones</p> <ol style="list-style-type: none"> Área de motricidad gruesa. Área de motricidad fina. Área de Desarrollo Personal Social Área de lenguaje y audición <p>Variable 2: Desarrollo Psicomotor</p> <p>Dimensiones</p> <ol style="list-style-type: none"> Fajado Forma de fajado 	<p>Método: Método científico</p> <p>Nivel: Nivel correlacional</p> <p>Tipo: Investigación básica</p> <p>Diseño: Diseño no experimental de corte transversal de tipo correlacional</p> <p>Población y Muestra La investigación cuenta con una población de 60 niños en edad pre-escolar de 5 años que acuden a la I.E.I. 4 de Octubre del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa en los meses de abril a mayo del 2022.</p>

<p>Socabaya en Arequipa?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre nivel de fajado "waltado" y el sexo de los niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre el desarrollo psicomotor y el sexo de los niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa?</p>	<p>del distrito de Socabaya en Arequipa.</p> <p>3. Determinar la relación entre nivel de fajado "waltado" y el sexo de los niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa.</p> <p>4. Determinar la relación entre el desarrollo psicomotor y el sexo de los niños de 5 años del distrito de Socabaya en Arequipa.</p>		<p>3. Frecuencia de fajado</p> <p>4. Hasta que edad se fajo</p> <p>5. Edad de fajado</p> <p>6. Gateo</p> <p>7. Motivo</p>	<p>- Criterios de Inclusión: Niños que han sido fajados. Niños de 5 años. Niños de la Institución Educativa Inicial 4 de Octubre del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa.</p> <p>- Criterios de Exclusión: Niños que no fueron fajados. Niños menores y mayores de 5 años. Niños que no estén matriculados en la Institución Educativa Inicial 4 de Octubre del distrito de Socabaya de la ciudad de Arequipa. Niños con patologías neurológicas, congénitas o genéticas.</p> <p>Técnicas de recolección de datos e Instrumentos Cuestionario del nivel de fajado "Waltado" Instrumento de recolección de datos que mide el nivel de fajado. Test de Denver II Instrumento que evalúa el</p>
---	---	--	---	---

				<p>desarrollo psicomotor desde los 0 a 6 años.</p> <p>Técnica o procesamiento de datos</p> <p>Análisis cuantitativo con Microsoft Excel.</p> <p>Estadísticos paramétricos y no paramétricos con SPSS V.22 Statistic.</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2. Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración	Instrumento
DESARROLLO PSICOMOTOR	Es la acción recíproca entre las funciones mentales y las funciones motrices, se construye a lo largo del tiempo y según Da Fonseca (24), refiere que los determinantes biológicos y culturales del niño son importantes para establecer relaciones entre el comportamiento, el desarrollo y la maduración del sistema nervioso.	ÁREA DE MOTRICIDAD GRUESA	MOTRICIDAD GRUESA	Levanta cabeza	Normal Dudoso Anormal	Test de Denver
				Levanta cabeza 45°		
				Levanta cabeza 90°		
				Pr. Alza tórax apoyado en brazos		
				Sed. Cabeza firme		
				Se da vuelta		
				Apoya parte peso en piernas		
				Al sentarlo la cabeza no cuelga		
				Se sienta sin apoyo		
				De pie sujetándolo		
				Se pone en pie apoyándose		
				Se sienta solo		
				De pie unos momentos		
				Camina apoyado en muebles		
Se para solo bien						

				Se agacha y levanta		
				Camina bien		
				Retrocede		
				Sube peldaños		
				Patea pelota hacia adelante		
				Lanza pelota por alto		
				Se equilibra en un 1 pie por un 1 seg		
				Salta en su lugar		
				Pedalea triciclo		
				Salta amplio		
				Se equilibra en 1 pie 10 seg, 2 de 3		
				Salta en un pie		
				Recibe pelota con rebote		
				Camina talón por punta		
				Retrocede talón con punta		
		ÁREA DE MOTRICIDAD FINA	MOTRICIDAD FINA ADAPTATIVA	Sigue hasta línea media	Normal Dudoso Anormal	Test de Denver
				Movimientos simétricos		

				Sigue pasando línea media		
				Sigue 180		
				Junta las manos		
				Sujeta cascabel		
				Observa pasa		
				Trata alcanzar objeto		
				Sentado busca lana		
				Sentado toma los cubos		
				Recoge pasa mano como rastrillo		
				Cambia cubo de mano a mano		
				Golpea dos cubos en sus manos		
				Coge, pasa, pinza, perfecta		
				Coge con pulgar dedo		
				Garabatea espontáneamente		
				Torre de 2 cubos		
				Torre de 4 cubos		
				Torre de 8 cubos		
				Imita línea vertical dentro 30		

				Vacía pasa botella espontáneamente		
				Vacía pasa botella demostrado		
				Copia +		
				Copia O		
				Imita puente		
				Elige línea más larga de 3 de 3		
				Copia		
				Imita cubos demostrado		
				Dibuja hombres 3 partes		
				Dibuja hombre 5 partes		
		ÁREA DE DESARROLL O PERSONAL Y SOCIAL	PERSONAL - SOCIAL	Observa cara	Normal Dudoso Anormal	Test de Denver
				Responde sonriendo		
				Sonríe espontáneamente		
				Tímido con extraños al comienzo		
				Juega tortillas		
				Se sirve galleta solo		
				Resiste quite de juguete		
				Juega a escondidas		

				Trata de alcanzar juguete fuera de alcance		
				Juega pelota con examinador		
				Indica deseos sin llorar		
				Bebe de una taza		
				Imita trabajo doméstico		
				Usa cuchara derramando un poco		
				Ayuda tareas simples en casa		
				Se quita ropa		
				Se pone ropa		
				Se lava y seca las manos		
				Participa juegos sociales		
				Se abotona		
				Se viste vigilado		
				Se separa de la madre fácilmente		
				Se viste solo.		
		ÁREA DE LENGUAJE Y AUDICIÓN	LENGUAJE	Reacciona a campana	Normal Dudoso Anormal	Test de Denver
				Vocalizar sin llorar		
				Se ríe		

				Da chillidos		
				Gira hacia voz		
				Pa-pa/ma-ma específico		
				Imita sonidos lenguaje		
				Pa-pa/ma-ma no especificado		
				3 palabras además da-da mama		
				Combina 2 palabras diferentes		
				Señala parte nombrada del cuerpo		
				Nombra un dibujo		
				Ejecuta indicaciones 2 de 3		
				Usa plurales		
				Da nombre completo		
				Comprende frío, cansado, hambre de 2 a 3		
				Comprende preposiciones 3 de 4		
				Reconoce colores 3 de 4		
				Analogías opuestas 2 de 3		
				Define palabras 6 de 9		
				Composición 3 de 3		

PRÁCTICA DE LA TÉCNICA DEL FAJADO "WALTA DO"		Fajado	Usted ha fajado a su hijo/a	Solo una vez	Bajo nivel de fajado	Cuestionario	
				Raras veces			
				Ocasionalmente			Medio nivel de fajado
				Siempre			Alto nivel de fajado
		Forma de Fajado	Forma en la que ha fajado a su hijo/a	Parcial (solo piernas)		Cuestionario	
				Parcial (solo pecho y piernas)			
				Ambas			
				Completa			
		Frecuencia de fajado	Periodo de tiempo que ha fajado a su hijo	Durante siestas cortas		Cuestionario	
				Durante la noche			
				Durante el día			
				Todas las anteriores			
		Hasta que edad se fajó	Hasta qué edad fajó a su hijo/a	Hasta los 3 meses		Cuestionario	
				Hasta los 6 meses			
				Hasta los 9 meses			
				Hasta más de los 9 meses			
		Gateo	Su hijo/a gateó	Mucho		Cuestionario	
				Por un corto periodo de tiempo			

				Muy poco		
				No gateó		
		Motivo	Por qué motivo lo fajó	Un personal de salud lo recomendó		Cuestionario
				Un familiar de salud lo recomendó		
				Por costumbre		
				Por obligación		

Anexo3. Instrumentos de Recolección de Datos

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE FAJADO "WALTADO" DEL NIÑO

1. INFORMACIÓN:

El presente cuestionario tiene como finalidad la recolección de datos acerca del FAJADO "WALTADO" DEL NIÑO, para lo cual pedimos su colaboración llenando las siguientes preguntas con sinceridad y veracidad. Dándole a conocer que al completar dicho cuestionario acepta participar en el estudio y que la información dada será confidencial y anónima.

2. DATOS:

- Edad del niño/a:
- Género: F () M ()
- Asiste a alguna institución educativa: si () no ()
- Recibe terapia o estimulación temprana: si () no () Especifique:
- Antecedente médico:

3. INSTRUCCIONES:

El presente instrumento va dirigido a madres que fajaron a su hijo en algún momento.

Lea con atención cada pregunta y marque con una equis (x) la alternativa que considere conveniente. Sólo puede elegir una alternativa.

4. PREGUNTAS:

A. Usted ha fajado a su hijo/a:

- a) Solo una vez.
- b) Raras veces.
- c) Ocasionalmente.
- d) Siempre.

B. Forma en la que ha fajado a su hijo/a es:

- a) Parcial (Sólo piernas).
- b) Parcial (Sólo pecho y piernas)
- c) Completa (Todo el cuerpo, incluyendo hombros).
- d) Ambas.

C. Periodo de tiempo que ha fajado a su hijo es:

- a) Durante siestas cortas.
- b) Durante la noche.
- c) Durante el día.
- d) Todas las anteriores.

D. ¿Hasta qué edad fajó a su hijo/a?

- a) Hasta los 3 meses.
- b) Hasta los 6 meses.
- c) Hasta los 9 meses.
- d) Hasta más de los 9 meses.

E. Su hijo/a gateó:

- a) Mucho.
- b) Por un corto periodo de tiempo.
- c) Muy poco.
- d) No gateó.

F. ¿Por qué motivo lo fajó?

- a) Un personal de salud lo recomendó.
- b) Un familiar lo recomendó.
- c) Por costumbre.
- d) Por obligación.

Gracias por su participación.

CUESTIONARIO DEL FAJADO "WALTADO" DEL NIÑO**TABLA DE PUNTUACIÓN**

ítems Puntaje	1	2	3	4
Usted ha fajado a su hijo/a	Solo una vez	Raras veces	Ocasionalmente	Siempre
Forma en la que ha fajado a su hijo/a	Parcial (solo piernas)	Parcial (solo pecho y piernas)	Ambas	Completa
Periodo de tiempo que ha fajado a su hijo	Durante siestas cortas	Durante la noche	Durante el día	Todas las anteriores
Hasta qué edad fajó a su hijo/a	Hasta los 3 meses	Hasta los 6 meses	Hasta los 9 meses	Hasta más de los 9 meses
Su hijo/a gateó	Mucho	Por un corto periodo de tiempo	Muy poco	No gateó
Por qué motivo lo fajó	Un personal de salud lo recomendó	Un familiar lo recomendó	Por costumbre	Por obligación

RESULTADOS

RESULTADO	Bajo nivel de fajado 6-12 puntos.
	Medio nivel de fajado 13-18 puntos.
	Alto nivel de fajado 19-24 puntos.

PRUEBA DE DETECCIÓN DEL DESARROLLO DE DENVER II

TABLA DE PUNTUACIÓN

	FALLO	PASO	(NO) NUEVA OPORTUNIDAD	(R) REHUSÓ
PERSONAL SOCIAL	no realiza una tarea que la hace el 90% de la población de referencia	si el niño realiza la tarea	no realiza la prueba, pero aún tiene tiempo para desarrollarla (la línea de edad queda por detrás del 90% de la población de referencia).	no colaboró para la evaluación, automáticamente se convierte en una NO porque hay que evaluar en la siguiente visita
MOTORAS FINAS ADAPTATIVAS	no realiza una tarea que la hace el 90% de la población de referencia	si el niño realiza la tarea	no realiza la prueba, pero aún tiene tiempo para desarrollarla (la línea de edad queda por detrás del 90% de la población de referencia).	no colaboró para la evaluación, automáticamente se convierte en una NO porque hay que evaluar en la siguiente visita
LENGUAJE	no realiza una tarea que la hace el 90% de la población de referencia	si el niño realiza la tarea	no realiza la prueba, pero aún tiene tiempo para desarrollarla (la línea de edad queda por detrás del 90% de la población de referencia).	no colaboró para la evaluación, automáticamente se convierte en una NO porque hay que evaluar en la siguiente visita
MOTOR GRUESO	no realiza una tarea que la hace el 90% de la población de referencia	si el niño realiza la tarea	no realiza la prueba, pero aún tiene tiempo para desarrollarla (la línea de edad queda por detrás del 90% de la población de referencia).	no colaboró para la evaluación, automáticamente se convierte en una NO porque hay que evaluar en la siguiente visita

RESULTADOS

RESULTADO	ANORMAL uno o más sectores con dos o más fallos
	DUDOSO cuando hay dos o más sectores con un solo fallo
	NORMAL cuando no hay fallos o un máximo de un fallo en un solo sector

Anexo 5. Estadístico de Fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,746	6

Anexo 6. Juicio de Expertos

PRÁCTICA DEL FAJADO "WALTADO" Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE SOCABAYA- AREQUIPA 2022

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: PRÁCTICA DEL FAJADO-"WALTADO"

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente; pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: _____

Nombres y Apellidos	<i>Wilbert Dennis Torres Zanata</i>
Grado (s) Académico (s) - Universidad	<i>Magister Salud Pública - UNSA</i>
Profesión	<i>Terapeuta Médico</i>


 Firma - DNI
 40575436

PRÁCTICA DEL FAJADO: "WALTADO" Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE SOCABAYA- AREQUIPA- 2022

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: DESARROLLO PSICOMOTOR

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

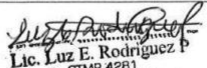
N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: _____

Aplicable

Nombres y Apellidos	<i>Luz Elena Rodríguez Pacheco</i>
Grado (s) Académico (s) - Universidad	<i>Bachiller Universidad Nacional Mayor de San Marcos</i>
Profesión	<i>Tecnólogo Médico en Terapia Física</i>


 Lic. Luz E. Rodríguez P
 CTMP 4281
 Tecnólogo Médico
 Terapia Física y Rehabilitación
 Firma - DNI
 29439038

PRÁCTICA DEL FAJADO "WALTADO" Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE SOCABAYA- AREQUIPA 2022

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: PRÁCTICA DEL FAJADO "WALTADO"

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

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

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: _____

Aplicable

Nombres y Apellidos	<i>Luz Elena Rodríguez Pacheco</i>
Grado (s) Académico (s) - Universidad	<i>Bachiller Universidad Nacional Mayor de San Marcos</i>
Profesión	<i>Tecnólogo Médico en Terapia Física</i>


Lic. Luz E. Rodríguez P.
CTMP 4281
Tecnólogo Médico
Área Física y Rehabilitación
 Firma - DNI
29439038

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, Luz Elena Rodríguez Pacheco de Nacionalidad Peruana, identificado con,
DNI N° 29439038, de profesión tecnólogo Médico, domiciliado en
Urb. Jorge Chávez Mz. 19 Lb. 02, distrito de Paukerpata
Laborando en la actualidad en el Hospital III Regional Honorio
Delgado Espinoza de Arequipa.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO TENER ningún tipo de Sanción ETICA, ADMINISTRATIVA O JUDICIAL
Haber laborado en dicha entidad por mas de 5 años y hasta la actualidad.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los
09 días del mes de Marzo del 2022


Lic. Luz E. Rodríguez P
CTMP 4281
Tecnólogo Médico
Especialidad Fisiología y Rehabilitación

Firma

DNI N° 29439038

N°Colegiatura 4281

**PRÁCTICA DEL FAJADO "WALTADO" Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE SOCABAYA- AREQUIPA 2022**

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: DESARROLLO PSICOMOTOR

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Sí	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	✓		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	✓		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	✓		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	✓		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	✓		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	✓		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	✓		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	✓		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable / Aplicable después de corregir / No aplicable
Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: _____

Nombres y Apellidos	<i>Heraldo Cortavitarbe Pocco</i>
Grado (s) Académico (s) - Universidad	<i>Bachiller</i>
Profesión	<i>Tecnólogo Médico - Área Terapia Física y Reh.</i>



 Heraldo Cortavitarbe Pocco
 UC.TM. EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 CTMP: 8854
 Hospital Regional Honorio Delgado

 Firma - DNI
 40165821

**PRÁCTICA DEL FAJADO "WALTADO" Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE SOCABAYA- AREQUIPA 2022**

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: PRÁCTICA DEL FAJADO "WALTADO"

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: _____

Nombres y Apellidos	<i>Heraldo Cortavarte Pocco</i>
Grado (s) Académico (s) - Universidad	<i>Bachiller</i>
Profesión	<i>Tecnólogo Médico - Área Terapia Física y Rehab.</i>



Heraldo Cortavarte Pocco
 Lic. TM. EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 CTMP: 8854
 Hospital Regional Honorio Delgado

 Firma - DNI
 40165821

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, Heraldo Cortavirtute P de Nacionalidad Peruana, identificado con,
DNI N° 40165821 de profesión tecnólogo Médico, domiciliado en
P.T Chilpinilla Av. Prol. los Angeles F.16.A, distrito de Hunter
Laborando en la actualidad en el Hospital Regional Honorio Delgado

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO TENER ningún tipo de Sanción ETICA, ADMINISTRATIVA O JUDICIAL
Haber laborado en dicha entidad por mas de 5 años y hasta la actualidad.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los

08 días del mes de Marzo del 2022


.....
Heraldo Cortavirtute Pocco
LIC. TM. EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
CTMP: 8854
Hospital Regional Honorio Delgado

Firma

DNI N° 40165821

N°Colegiatura 8854

Anexo 7. Carta de Aceptación

Arequipa, 31 de marzo del 2022

Señora:

Directora de la I.E.I. 4 de Octubre - Socabaya

Solicitud: Autorización para realizar Charla Informativa y Evaluación Psicomotriz

Estimada Directora Edyth Ramos Achahuanco:

Me dirijo a usted respetuosamente con la finalidad de solicitar su autorización para realizar una charla informativa y evaluación psicomotriz para el proyecto de Investigación de Pregrado que lleva por título: PRÁCTICA DEL FAJADO "WALTADO" Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE SOCABAYA - AREQUIPA 2022, a realizarse con asesoramiento de la Universidad Continental.

Cabe destacar que la mencionada actividad forma parte del cronograma organizado por las bachilleres en Tecnología Médica en la Especialidad de Terapia Física y Rehabilitación: López Mendoza María Fernanda, López Mullisaca Pamela y Málaga Salcedo Vanesa Camila.

Dicha actividad consta de realizar una charla presencial o virtual a los padres de familia sobre el Fajado "Waltado" con el llenado de un cuestionario posterior a esta. Además, se realizará la evaluación del Desarrollo Psicomotor en base a un Test, la cual debe ser presencial. Los resultados nos brindarán información de interés para los padres de familia sobre el desarrollo psicomotor de su menor hijo/a y las medidas y debidas recomendaciones que se deberán tomar en cuenta de manera personalizada para cada infante.


Por todo lo expuesto, le reitero mi solicitud de autorización, agradeciendo de antemano toda la cooperación que pueda prestar al respecto.

Sin más a que referirme y en espera de su pronta y favorable respuesta a esta solicitud, me despido.

Atentamente,


Bach. T.M. María López Mendoza


Bach. T.M. Leidy López Mullisaca


Bach. T.M. Vanesa Málaga Salcedo



Prof. Edyth Ramos Achahuanco
DIRECTORA
I.E.I. 4 de Octubre

Directora de la I.E.I. 4 de octubre - Socabaya

Anexo 8. Consentimiento Informado

Práctica del fajado "waltado" y su relación con el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya - Arequipa 2022

Le estamos invitando a participar en el proyecto de investigación "Práctica del fajado "waltado" y su relación con el desarrollo psicomotor en niños de 5 años del distrito de Socabaya - Arequipa 2022"

Esta investigación tiene por objetivos determinar la relación entre la práctica del fajado "waltado" y el desarrollo psicomotor en niños de 5 años. Se realizará una encuesta al padre/madre del menor y a su vez se realizará una evaluación del desarrollo psicomotor por medio del test de Denver. Dicho estudio no tiene ningún costo y guardará la confidencialidad de la información.

Mediante este documento doy a conocer que se me ha informado de los objetivos y procedimiento de la investigación y he decidido participar de forma libre y voluntaria y así mismo, puedo abandonar el mismo cuando considere conveniente, por consiguiente, yo _____ padre y/o madre o tutor de _____, autorizó la participación de mi menor hijo/a en el estudio.

Arequipa, ____ de _____ del 2022

Firma del padre, madre o tutor

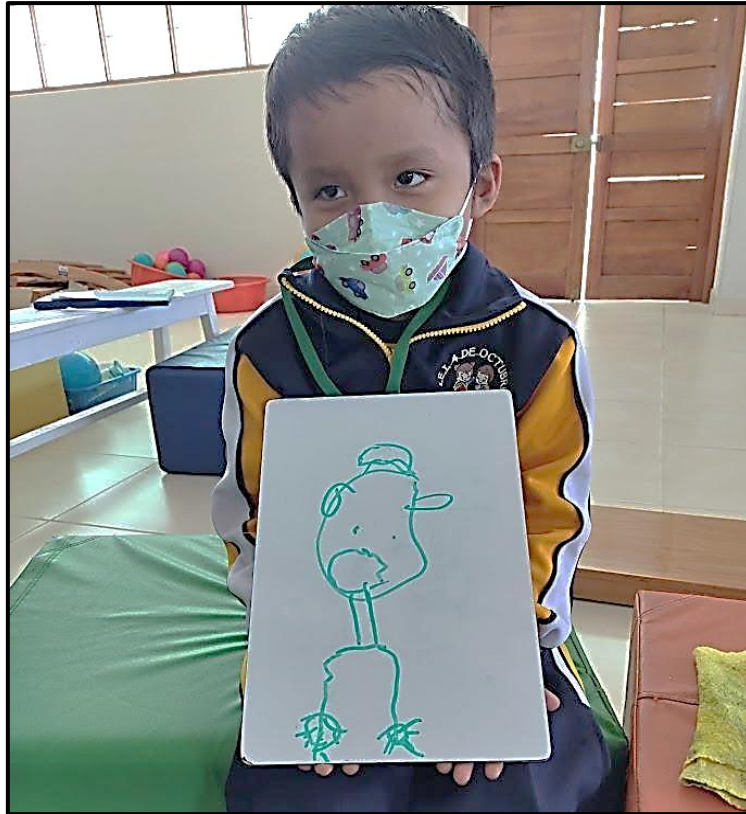
Anexo 9. Fotos de Evidencia de la Investigación



Área de Psicomotricidad de la Institución 4 de octubre.



Aplicación del Test de Denver II, evaluación del área de lenguaje.



Aplicación del Test de Denver II, evaluación del área de desarrollo personal-social.



Aplicación del Test de Denver II, evaluación del área de desarrollo personal-social.



Aplicación del Test de Denver II, evaluación del área motora gruesa. Equilibrio en un pie con muestra por parte de la evaluadora.