

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

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

Tesis

**Nivel de desarrollo psicomotriz y discapacidad en
estudiantes de la Institución Educativa Especial
Félix y Carolina de Repetti, Tacna-2022**

Gabriela de los Milagros Dueñas Aquino
Mariel Paola Gutierrez Cañe
Angela Olivia Ramirez Yañez

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

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



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

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : Claudia Maria Ugarte Taboada
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Nadia Zelmia Balbin Matamoros

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 07 de agosto del 2023

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: "**NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI, TACNA-2022**", perteneciente al/la/los/las estudiante(s) Mariel Paola Gutierrez Cañe, Angela Olivia Ramirez Yañez, Gabriela de los Milagros Dueñas Aquino, de la E.A.P. de Tecnología Médica - Especialidad en Terapia Física y Rehabilitación; se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado **20** % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores SI NO
(Nº de palabras excluidas: 15)
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Asesor de tesis

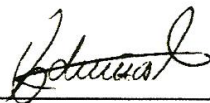
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, GABRIELA DE LOS MILAGROS DUEÑAS AQUINO, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 70599799, de la E.A.P. de Tecnología Médica - Especialidad en Terapia Física y Rehabilitación de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI, TACNA-2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica con especialidad en Terapia Física y Rehabilitación.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

4 de agosto de 2023.



GABRIELA DE LOS MILAGROS DUEÑAS AQUINO

DNI. No. 70599799

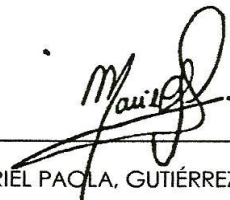
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, MARIÉL PAOLA, GUTIERREZ CAÑE, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 43675909, de la E.A.P. de Tecnología Médica - Especialidad en Terapia Física y Rehabilitación de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI, TACNA-2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica con especialidad en Terapia Física y Rehabilitación.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

04 de agosto de 2023.



MARIÉL PAOLA, GUTIERREZ CAÑE
DNI. No. 43675909

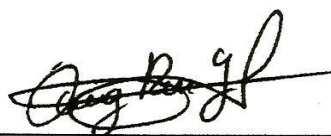
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, ANGELA OLIVIA, RAMIREZ YAÑEZ, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 43212179, de la E.A.P. de Tecnología Médica - Especialidad en Terapia Física y Rehabilitación de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI, TACNA-2022.", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica con especialidad en Terapia Física y Rehabilitación.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

04 de Agosto de 2023.



ANGELA OLIVIA, RAMIREZ YAÑEZ

DNI. No. 43212179

TURNITIN

ORIGINALITY REPORT

20%
SIMILARITY INDEX

18%
INTERNET SOURCES

2%
PUBLICATIONS

11%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	coppershop.ru Internet Source	1%
2	repositorio.uta.edu.ec Internet Source	1%
3	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Student Paper	1%
4	Submitted to Universidad Alas Peruanas Student Paper	1%
5	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Student Paper	1%
6	Submitted to Submitted on 1690382530325 Student Paper	1%
7	eresmama.com Internet Source	1%
8	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Student Paper	1%

9	es.scattergirl.com Internet Source	1 %
10	estudiarpsicologiaonline.es Internet Source	1 %
11	repositorio.unfv.edu.pe Internet Source	1 %
12	sherstinka.ru Internet Source	1 %
13	informatica.upla.edu.pe Internet Source	1 %
14	1library.co Internet Source	1 %
15	moam.info Internet Source	1 %
16	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Student Paper	1 %
17	repositorio.une.edu.pe Internet Source	<1 %
18	repositorio.usil.edu.pe Internet Source	<1 %
19	repositorio.utp.edu.pe Internet Source	<1 %
20	www.coursehero.com	

	Internet Source	<1 %
21	Submitted to Submitted on 1690806324749 Student Paper	<1 %
22	scielo.sld.cu Internet Source	<1 %
23	core.ac.uk Internet Source	<1 %
24	documents.mx Internet Source	<1 %
25	repositorio.unamad.edu.pe Internet Source	<1 %
26	sitios.dif.gob.mx Internet Source	<1 %
27	repositorio.unc.edu.pe Internet Source	<1 %
28	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	<1 %
29	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet Source	<1 %
30	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Student Paper	<1 %
31	html.rincondelvago.com Internet Source	

		<1 %
32	repositorio.uladech.edu.pe Internet Source	<1 %
33	repositoriodemo.continental.edu.pe Internet Source	<1 %
34	repositorio.urp.edu.pe Internet Source	<1 %
35	repositorio.unap.edu.pe Internet Source	<1 %
36	docplayer.es Internet Source	<1 %
37	es.slideshare.net Internet Source	<1 %
38	repositorio.usmp.edu.pe Internet Source	<1 %
39	repositorio.uss.edu.pe Internet Source	<1 %
40	Submitted to Aliat Universidades Student Paper	<1 %
41	Submitted to Universidad Privada de Tacna Student Paper	<1 %
42	distancia.udh.edu.pe Internet Source	<1 %

43	ri.uaemex.mx Internet Source	<1 %
44	Submitted to Universidad Señor de Sipan Student Paper	<1 %
45	noticiasonline2020.com Internet Source	<1 %
46	piurasuperfoods.com Internet Source	<1 %
47	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Student Paper	<1 %
48	deportesyeducacionfisica.com Internet Source	<1 %
49	hdl.handle.net Internet Source	<1 %
50	lareferencia.info Internet Source	<1 %
51	www.conceptosjuridicos.com Internet Source	<1 %
52	repositorio.ucss.edu.pe Internet Source	<1 %
53	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
54	repositorio.autonomadeica.edu.pe	

	Internet Source	<1 %
55	repositorio.ug.edu.ec Internet Source	<1 %
56	tremblylaw.com Internet Source	<1 %
57	Submitted to Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle Student Paper	<1 %
58	repositorio.unsaac.edu.pe Internet Source	<1 %
59	upc.aws.openrepository.com Internet Source	<1 %
60	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Student Paper	<1 %
61	Submitted to Universidad de Nebrija Student Paper	<1 %
62	dspace.ucuenca.edu.ec Internet Source	<1 %
63	psicopedagogos08.wixsite.com Internet Source	<1 %
64	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	<1 %
65	repository.unac.edu.co Internet Source	<1 %

<1%

66

Submitted to Submitted on 1685660580435
Student Paper

<1%

67

repository.urosario.edu.co
Internet Source

<1%

Exclude quotes On

Exclude matches < 15 words

Exclude bibliography On

Dedicatoria

A mis queridos padres Alberto y María.

A mi amado hijo.

Mariel Paola.

A mis amados padres Dante y Sofia.

A mis amados hijos Yelihen y Bastian.

Gabriela De Los Milagros.

A mis amados padres.

Angela Olivia.

Agradecimientos

A Dios, por darnos la vida y guiar nuestros pasos.

A nuestros docentes, por sus enseñanzas y los conocimientos adquiridos durante la formación universitaria.

A nuestros compañeros de aula, por la amistad brindada.

A nuestra asesora Mg.TM Nadia Zelmia Balbin Matamoros, por su apoyo en todo el proceso de ejecución de la investigación.

Las autoras.

Índice

Dedicatoria.....	xiii
Agradecimientos	xiv
Índice.....	xv
Índice de Tablas	xviii
Índice de Figuras	xix
Resumen.....	xx
Abstract.....	xxi
Introducción	xxii
Capítulo I Planteamiento del Estudio.....	23
1.1. Delimitación de la investigación.....	23
1.1.1. Delimitación Territorial.	23
1.1.2. Delimitación Temporal	24
1.1.3. Delimitación Conceptual.....	24
1.2. Planteamiento del Problema	24
1.3. Formulación del Problema.....	25
1.3.1. Problema General.....	25
1.3.2. Problemas Específicos	26
1.4. Objetivos	26
1.4.1. Objetivo General.....	26
1.4.2. Objetivos Específicos.....	27
1.5. Justificación	27
1.5.1. Justificación Teórica.	27
1.5.2. Justificación Práctica.....	28
Capítulo II Marco Teórico	29
2.1. Antecedentes del Problema.....	29
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	29
2.1.2. Antecedentes Nacionales.	31
2.2. Bases Teóricas	32
2.2.1. La Infancia y sus Etapas.....	32
2.2.2. Desarrollo Psicomotriz del Niño.....	35
2.2.3. Discapacidad.....	48
2.3. Definición de Términos	52
Capitulo III Hipótesis y Variables.....	56

3.1. Hipótesis General.....	56
3.2. Hipótesis Específicas	56
3.3. Identificación de Variables	57
3.3.1. Variable (V1).	57
3.3.2. Variable (V2).	57
3.3.3. Operacionalización de las Variables.	57
Capítulo IV Metodología	58
4.1. Métodos, Tipo y Nivel de la Investigación.....	58
4.1.1. Método de la Investigación.....	58
4.1.2. Tipo de la investigación	58
4.1.3. Alcance de la Investigación.....	58
4.2. Diseño de la Investigación.....	58
4.3. Población y Muestra	59
4.3.1. Población.....	59
4.3.2. Muestra.	59
4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección y Análisis de Datos	60
4.4.1. Técnicas.	60
4.4.2. Instrumento.	60
4.4.3. Procedimiento de la Investigación.....	62
4.5. Consideraciones Éticas	62
Capítulo V Resultados	64
5.1. Presentación de Resultados.....	64
5.1.1. Contraste de Normalidad	64
5.1.2. Primer Objetivo Específico.	65
5.1.3. Segundo Objetivo Específico.....	66
5.1.4. Tercer Objetivo Específico.	66
5.1.5. Cuarto Objetivo Específico.....	67
5.1.6. Quinto Objetivo Específico.....	68
5.1.7. Sexto objetivo Específico.....	69
5.1.8. Objetivo General.....	70
5.2. Proceso de Contrastación de Hipótesis.....	71
5.2.1. Hipótesis Específica 1.....	71
5.2.2. Hipótesis Específica 2.....	72
5.2.3. Hipótesis Específica 3.....	73
5.2.4. Hipótesis Específica 4.....	74

5.2.5. Hipótesis Específica 5.....	74
5.2.6. Hipótesis Específica 6.....	75
5.2.7. Hipótesis General.....	76
5.3. Discusión de Resultados.....	77
Conclusiones.....	80
Recomendaciones.....	81
Referencias Bibliográficas.....	82
Anexos.....	88

Índice de Tablas

Tabla 1. Estadística de fiabilidad de instrumento 1.	61
Tabla 2. Estadística de fiabilidad de instrumento 2.	61
Tabla 3. Prueba de normalidad.....	64
Tabla 4. Correlación entre la locomoción y discapacidad en estudiantes.	65
Tabla 5. Correlación entre las posiciones y discapacidad en estudiantes.	66
Tabla 6. Correlación entre Equilibrio y discapacidad en estudiantes.....	67
Tabla 7. Correlación entre coordinación dinámica y discapacidad en estudiantes.	68
Tabla 8. Correlación entre esquema corporal y discapacidad en estudiantes.	68
Tabla 9. Correlación entre desarrollo Psicomotriz y grado de discapacidad en estudiantes.	69
Tabla 10. Correlación entre desarrollo Psicomotriz y grado de discapacidad en estudiantes.	70

Índice de Figuras

Figura 1. Ubicación de la IE Félix y Carolina de Repetti.....	23
Figura 2. Etapas de la infancia (36).....	36
Figura 3. Etapas del desarrollo psicomotriz (38).....	40
Figura 4. Características del desarrollo (43).....	44
Figura 5. Figura 4. Grados de discapacidad (51).....	50
Figura 6. Tipos de discapacidad (57).....	52
Figura 7. Dispersión de relación del desarrollo psicomotriz y Discapacidad.....	65
Figura 8. Correlación entre la locomoción y discapacidad en estudiantes.	65
Figura 9. Correlación entre las posiciones y discapacidad en estudiantes.....	66
Figura 10. Correlación entre Equilibrio y discapacidad en estudiantes.....	67
Figura 11. Correlación entre coordinación dinámica y discapacidad en estudiantes.....	68
Figura 12. Correlación entre esquema corporal y discapacidad en estudiantes.....	69
Figura 13. Correlación entre desarrollo Psicomotriz y grado de discapacidad en estudiantes.	70
Figura 14. Correlación entre el desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes.	71

Resumen

El trabajo de investigación tuvo el objetivo de establecer la relación entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022. Utilizó el método científico, el enfoque fue cuantitativo, el tipo de estudio aplicado, correlacional, el diseño experimental de modelo pre experimental y de tipo transversal. La población estuvo compuesta por 120 estudiantes y la muestra de 90. Los resultados señalan que, existe una muy buena relación entre el desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes, el p-valor de calculado fue de 0,928. El 0,932 indica que existe relación entre la locomoción y discapacidad en estudiantes. El 0,931 una relación entre las posiciones y discapacidad en estudiantes, un 0,929 indica que existe una relación entre equilibrio y discapacidad en estudiantes, un 0,942 indica una muy buena relación entre esquema corporal y discapacidad en estudiantes. El 0,875 indica muy buena relación entre desarrollo psicomotriz y grado de discapacidad en estudiantes. La conclusión indica que existe una relación entre el desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Palabras claves: desarrollo psicomotriz y discapacidad.

Abstract

The research work had the objective of establishing the relationship between the level of psychomotor development and disability in students of the Special Educational Institution Felix and Carolina de Repetti of Tacna in 2022. It used the scientific method, the approach was quantitative, the type of study applied, correlational, the experimental design of pre-experimental model and cross-sectional type. The population consisted of 120 students and the sample of 90. The results indicate that there is a very good relationship between psychomotor development and disability in students, the p-value calculated was 0.928. The 0.932 indicates that there is a relationship between locomotion and disability in students. The 0.931 indicates a relationship between positions and disability in students, 0.929 indicates that there is a relationship between balance and disability in students, 0.942 indicates a very good relationship between body schema and disability in students. The 0.875 indicates a very good relationship between psychomotor development and degree of disability in students. The conclusion indicates that there is a relationship between psychomotor development and disability in students of the special educational institution Felix and Carolina de Repetti of Tacna in 2022.

Keywords: psychomotor development and disability.

Introducción

El desarrollo psicomotriz en los niños durante sus primeros años de vida es fundamental para que progresen correctamente en su desarrollo motor, cognitivo, lingüístico y social, ya que los niños aprenden y exploran el mundo que les rodea de forma sensorial, el desarrollo psicomotriz logra el desarrollo de las funciones motrices, del movimiento y de la acción, así como de las funciones psicológicas, entre las cuales existe un estrecho paralelismo (1).

Una discapacidad es cualquier condición del cuerpo o la mente, impedimento que hace que sea más difícil para la persona con la condición de realizar ciertas actividades y tener limitación de actividad e interactuar con el mundo que la rodea sobre todo restricciones de participación (2).

En la investigación se encontró que existe una relación entre el desarrollo psicomotor y discapacidad en los estudiantes de la institución educativa, que afecta de manera directa en el desarrollo de sus habilidades motoras y funcionales.

La investigación consta de los siguientes capítulos, el capítulo I indica que el planteamiento del problema está compuesto por la delimitación de la investigación, en el aspecto territorial, temporal y conceptual; la problemática que llevó a realizar el estudio, planteando problemas y objetivos para el desarrollo de la investigación, basándose en una justificación teórica, y práctica. En el capítulo II se observa diversos estudios realizados a nivel nacional e internacional, y el apoyo de bibliografía mediante las bases teóricas y definición de términos.

En el capítulo III se observa el planteamiento de hipótesis y derivadas, identificación de variables y operacionalización de variables. En el capítulo IV, se hace mención de la metodología utilizada como método, tipo, alcance y diseño de investigación, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos y proceso de información propia del estudio y las consideraciones éticas. En el capítulo V, muestra los datos obtenidos mediante la prueba estadística de correlación Rho de Spearman y contrastación de hipótesis.

Además del análisis mediante la discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones y anexos.

Los autores.

1.1.2. Delimitación Temporal

Los datos e información se obtuvieron desde el momento del planteamiento, recolección de datos y redacción de resultados, siendo aproximadamente un año, para ello se tuvo en cuenta la limitante transversal. La delimitación temporal es aquella que estudia los fenómenos usualmente dentro de un determinado tiempo, que puede ser meses, años o décadas, según indica Alfaro en el 2012, estas delimitaciones, principalmente se tiene en cuenta el tiempo en relación con el hecho, sujetos o fenómenos de la realidad, y estas son de uno o más años (3).

1.1.3. Delimitación Conceptual.

En el presente estudio se ha conocido la relación entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Se caracteriza como mediador entre lo empírico y lo teórico, la relación que se establece entre un indicador y lo indicado que es probabilística, por lo tanto, cada variable se debe representar por cada indicador (5).

1.2. Planteamiento del Problema

En el campo de la educación especial, se puede evidenciar que existen estudiantes en diferentes partes del mundo y en diversas clases sociales, con distintos tipos de discapacidad, en especial limitaciones físicas, las causas varían con las distintas circunstancias que puedan presentarse ya sea a nivel socioeconómica y la posición que adopta la sociedad frente a estas personas (6).

Los datos obtenidos por la Organización Mundial de la salud (OMS), estima alrededor de 1 000 millones de seres humanos, que representan un 15 %, presentan algún tipo de discapacidad, y en todo Latinoamérica, aproximadamente el 10 % de la población de 85 millones tienen algún tipo de limitación, frente a esto se presentan diferentes afecciones ya sean psicomotrices o intelectuales que conlleva a la discriminación social y que este en algún determinado momento repercute de manera negativa en las personas que lo padecen (7).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) estima que en el Perú aproximadamente un 5,2 % que equivale al millón 775 mil personas, presenta alguna

discapacidad, siendo el 52,1 % correspondiente a las mujeres, mientras que el 47,9 % por varones (8).

Según el censo realizado en el año 2020 en nuestro país, existen alrededor de 16 441 escuelas de educación especial públicas y privadas, en las que actualmente estudian cerca de 64 183 alumnos que presentan diferentes tipos de discapacidad, además, se indica la importancia del decreto supremo número 007 - 2021 – MINEDU, que cambia el reglamento de la ley 28044, Ley General de Educación, con la finalidad de implementar una educación global e inclusiva en nuestro país, un trabajo diseñado para la implementación de este programa con la finalidad de que los estudiantes con algún tipo de discapacidad logren una mejor educación (9).

La Dirección de Educación en Lima Metropolitana, mediante la unidad de gestión número 5, diseñaron una nota informativa con consejos para padres de familia que tienen niños con discapacidad motora, con la finalidad de lograr mediante estrategias aumentar sus habilidades motoras y lograr su autonomía e independencia (10).

La defensoría del pueblo en el departamento de la ciudad de Tacna en su informe situacional indica que existen 38 mil 7 personas con algún tipo de discapacidad, obteniéndose de esta manera el 11,54 %, de los cuales, según edad comprendidas entre 4 a 18 años, el 13,5 % pertenece al género mujer y el 19,1 % pertenece al género varón (11).

El estudio tuvo como propósito analizar el nivel de desarrollo psicomotriz de los estudiantes con discapacidad pertenecientes a un colegio de educación inclusiva, estudiantes con edades de 4, 5 y 6 años, de esta manera se ha podido determinar cuánto es el nivel psicomotriz y discapacidad en los estudiantes y cuanto afecta en el rendimiento de sus actividades escolares y el desarrollo de sus tareas diarias.

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema General.

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa Especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022?

1.3.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de la ciudad de Tacna en el 2022?
2. ¿Cuál es la relación que existe entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022?
4. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022?
5. ¿Cuál es la relación que existe entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022?
6. ¿Cuál es la relación que existe entre el desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General.

Establecer la relación entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

1.4.2. Objetivos Específicos.

1. Determinar la relación que existe entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022
2. Determinar la relación que existe entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.
3. Determinar la relación que existe entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.
4. Determinar la relación que existe entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.
5. Determinar la relación que existe entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.
6. Determinar la relación que existe entre el desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

1.5. Justificación

1.5.1. Justificación Teórica.

En primer lugar, se justifica referente a una revisión teórica, ya que no existe bibliografía actualizada exclusiva en el desarrollo psicomotriz y la discapacidad, asimismo según los objetivos planteados, creemos que son de gran interés para futuros estudios en beneficio de estudiantes que presenten alguna limitación motora.

Además, se ha podido evidenciar la relación y el comportamiento que han tenido ambas variables, que en definitiva reiteramos que instaure como base para próximos estudios.

1.5.2. Justificación Práctica.

En el aspecto práctico se ha contribuido con información actualizada sobre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de educación inicial, asimismo, este estudio se centra básicamente en conocer y relacionar las variables mencionadas que se encuentran presentes en los estudiantes, estas deficiencias obedecen a una disminución en la capacidad funcional de los alumnos al momento de realizar sus actividades personales y sociales, este estudio tiene relevancia en los participantes y familiares.

Capítulo II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes del Problema

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Lozada et al. en el 2020, publicaron el artículo titulado “El desarrollo de habilidades motrices básicas en individuos con discapacidad intelectual”, con la finalidad de conocer la discapacidad asociada a varios síndromes, la metodología utilizada fue la revisión bibliográfica sobre los datos encontrados e identificación de avances existentes, la muestra estuvo conformada por 11 estudiantes de edades entre 18 y 22 años, los instrumentos utilizados fueron prueba de velocidad, salto de longitud, prueba de salto o giro y la prueba de Catch; los resultados indican que luego de utilizar cuatro test, existe relación entre las habilidades motrices y discapacidad intelectual. La conclusión señala que existe una relación entre el déficit motor y la deficiencia intelectual (12).

Sandoval en el 2019 en su artículo titulado “Nivel de desarrollo psicomotriz en niños y niñas de cinco a seis años con discapacidad intelectual leve que asisten al Centro de Educación Especial CODI”, tuvo el objetivo de conocer y detallar el desarrollo motriz en niños con discapacidad leve, la metodología fue de tipo descriptivo y de proposición con enfoque cualitativo y cuantitativo, el tamaño muestral fue 25 estudiantes entre niños y niñas, utilizaron como instrumento un cuestionario en desarrollo psicomotriz para padres, el test de Denver, los resultados indican que, de 25 participantes, 20 presentan un déficit a nivel psicomotriz, llegaron a la conclusión que existe déficit en el desarrollo motriz y la discapacidad intelectual leve (13).

Paredes en el 2018, en su tesis titulada “Desarrollo de habilidades motoras gruesas de los niños y niñas con diferentes discapacidades de 3 a 5 años en la fundación corazón de maría en la ciudad de Pelileo”, planteó el objetivo de conocer el grado de psicomotricidad de acuerdo al desarrollo motor en estudiantes que presentan limitación en capacidades físicas; la metodología utilizada fue de diseño cuasiexperimental, se tuvo como muestra a niños y niñas menores entre 3 y 5 años de edad con diagnósticos de trisomía 21 y PCI; utilizó como instrumento la guía de Portage, los resultados indican el 100 % de niños con síndrome de Down tienen un mejor desarrollo psicomotor a diferencia de los que presentan parálisis cerebral. La conclusión refiere que el juego y la diversión ayuda de manera eficaz a niños con síndrome de Down a comparación a los niños con problemas neurológicos (14).

Suntasig en el 2017, en su estudio titulado “Desarrollo de la motricidad fina en niños y niñas con diferentes discapacidades de 3 a 4 años de edad en la fundación de niños especiales San Miguel”, tuvo la finalidad de conocer el progreso del movimiento fino en las deficiencias motoras; la metodología utilizada corresponde al nivel descriptivo. La muestra estuvo compuesta por ocho participantes, el instrumento utilizado fue la Guía Portage, que permitió evaluar e indicar el nivel del menor en distintas áreas del desarrollo como: socio afectividad, lenguaje, habilidades cognitivas y área motora con todos sus componentes; los resultados indicaron que los niños con síndrome de Down dominan mejor sus habilidades motoras a diferencia de los niños con parálisis cerebral; concluye que existe diferencia significativa entre el desarrollo de habilidades motrices en niños con síndrome de Down y parálisis cerebral (15).

Heron et al. en el 2017, publicaron un artículo titulado “Conocimientos de la terapia en psicomotricidad para mejorar su desempeño en niños con habilidades limitadas”, tuvieron el objetivo de determinar talleres y programas motoras dirigido a niños con varias discapacidades, la metodología empleada fue de diseño experimental enmarcado al paradigma de Mixed Methods, la muestra estuvo conformado por 13 niños, los instrumentos fueron, el test psicomotores cuantitativos, hojas de registro de observación y entrevistas, los resultados indican que luego del abordaje en diferentes programas de motricidad, mejoraron la evolución en cuanto al esquema corporal frente a la coordinación dinámica general y la estructura espacial, y al medio ambiente. Concluyeron en que es de suma importancia los programas de estructuración para aumentar el desarrollo motor (16).

2.1.2. Antecedentes Nacionales.

González en el 2021, en su tesis titulada “Psicomotricidad en menores con condiciones diferentes en las instituciones de educación básica en Lambayeque”, tuvo el objetivo de determinar el grado de discapacidad en infantes con algunas limitaciones de los centros de educación básica, la metodología utilizada fue de tipo descriptivo, con una muestra de 30 menores de edad, empleó el instrumento la escala de psicomotricidad pre – escolar, los resultados obtenidos refieren que el grado de desarrollo en los estudiantes que presentan retraso, están en riesgo y tienen un nivel inadecuado. Concluye que el desarrollo psicomotor influye en la discapacidad de infantes (17).

Bendezú en el 2020, publicó un artículo titulado “Nivel de psicomotricidad en niños menores de 12 años, con trastorno del espectro autista, Instituto para el desarrollo infantil, la Molina 2020”, con el objetivo de precisar el nivel de la capacidad frente al desarrollo motor en niños menores de 12 años; la metodología señala que fue de enfoque cuantitativo, de tipo básico con un modelo experimental, de nivel descriptivo con una medición transversal. La muestra estuvo conformada por 26 estudiantes, el instrumento utilizado fue el cuestionario de evaluación psicomotriz, los resultados obtenidos indican que, a nivel de psicomotricidad en relación al cuerpo de los niños con trastorno de espectro autista, es de nivel medio y alto (38,5 %), en relación con otras personas es de nivel medio (53,8 %), con los objetos, es de nivel medio (38,5 %), con el espacio se tiene un nivel medio (46,2 %). El estudio concluye que la motricidad en niños de corta edad que presentan autismo, están entre medio y alto (18).

Chahuasonco en el 2020, desarrolló una investigación titulada “Aplicación de actividades de psicomotricidad gruesa y su incidencia en el dominio del esquema corporal en niños y niñas con habilidades diferentes de nivel inicial del CEBE N° 01 Stella Maris de Puerto Maldonado”, la finalidad fue conocer el comportamiento del menor con habilidades diferentes de acuerdo a la psicomotricidad frente al esquema corporal en niños, la metodología fue de tipo cualitativa y cuantitativa de tipo pre-experimental y de corte longitudinal; la muestra estuvo conformada por 26 estudiantes, se aplicó el instrumento de Test de Ozer adaptado, los resultados indican que el 24,17 % lograron desarrollar las actividades de motricidad gruesa y tuvieron un cociente motriz de 95,18, ubicándose dentro de motricidad normal. El estudio concluye que las actividades de psicomotricidad gruesa, inciden en el dominio del esquema corporal de los niños y niñas del nivel inicial (19).

Flores en el 2018, publicó el estudio denominado las estrategias de enseñanzas de juego para fortalecer el desarrollo de habilidades motrices en estudiantes con discapacidad intelectual,

el objetivo principal fue mejorar las estrategias de enseñanza para lograr el desarrollo de habilidades motoras, la metodología utilizada señala una investigación de acción pedagógica, los datos resueltos muestran que las actividades utilizadas mediante el juego, ayudan al desarrollo de actitudes motoras en los niños que presentan dificultad intelectual severa (20).

Martines et al. en el 2018, publicaron un estudio titulado “Desarrollo de las habilidades motoras fundamentales en niños con discapacidad intelectual: diferencia entre sexos”, el objetivo principal fue analizar y conocer el desarrollo de las habilidades motoras, la metodología utilizada fue descriptiva, el diseño muestral estuvo conformada por 47 niños y niñas, el instrumento utilizado alude al Test of Gross Motor Development (TGMD-2), los resultados refieren que luego de la evaluación, los varones fueron superiores en cuanto a habilidades motoras frente a las mujeres, la gran mayoría se encontraba por debajo de la media según edad y sexo. El estudio concluye en que las mujeres están por debajo de la media en términos de desarrollo motor, según la edad y el género (19).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. La Infancia y sus Etapas.

La infancia es el período más dinámico de la vida, durante una década y media, una persona ha pasado de ser un recién nacido a casi un adulto, en esta etapa, resuelven ciertos problemas, son difíciles y radiantes (21).

La infancia de cualquier niño consta de varias etapas, esta infancia comienza con el nacimiento de un niño y termina cuando llega a la adolescencia, durante estas fases o etapas, el niño pasa por diversos cambios, tanto físicos como psíquicos que le ayudan a desarrollarse hasta llegar a la etapa de la adolescencia (22).

Primera infancia: 1-3 años, habiendo dado sus primeros pasos, el niño entra en la edad de la primera infancia, de uno a tres años, este es un momento especial, sin esfuerzo, una persona puede llegar a dominar habilidades tan fundamentales como caminar, hablar y pensar (23).

Zurita en el 2021 (24), menciona que en esta edad el niño se enfrenta a las primeras prohibiciones, después de todo, ya es capaz de llegar a cualquier parte, pero no es consciente del peligro ni del valor de las cosas, pero el desarrollo del mundo circundante es una de las tareas principales de esta edad, la actividad incontenible no es una broma o un entretenimiento, sino una

condición necesaria para el desarrollo del pensamiento, el habla y toda la personalidad del niño. (22).

Preescolar: 3-7 años, a esta edad el niño amplía rápidamente sus capacidades, come y se viste solo, aprende a andar en bicicleta y desabrocharse, dibujar y cortar con tijeras. Domina las primeras abstracciones: formas geométricas, calendario y tiempo, contar y letras, es especialmente importante mejorar los movimientos pequeños y precisos de la mano, coleccionar un mosaico, ensartar cuentas, trenzar el cabello de una muñeca, todas estas actividades dan mucho más para el desarrollo de la memoria, la atención, el pensamiento, el habla que las lecciones formales forzadas de preparación para la escuela (25).

A. Físico.

El desarrollo físico es un proceso dinámico de crecimiento, aumento de la longitud y el peso del cuerpo, desarrollo de órganos y sistemas corporales y maduración biológica de un niño, los parámetros del ritmo de desarrollo en los niños pueden variar significativamente, la evaluación básica del desarrollo físico del niño consiste en medir el peso corporal, la longitud del cuerpo o la altura del niño y comparar estos indicadores con los normativos (26).

El desarrollo físico es el proceso de cambio de las formas y funciones del cuerpo humano bajo la influencia de las condiciones de vida y la educación. Hay tres niveles de desarrollo físico: alto, medio y bajo, y dos niveles intermedios por encima del promedio y por debajo del promedio (28).

En el sentido estricto de la palabra, el desarrollo físico se entiende como indicadores antropométricos (altura, peso, circunferencia-volumen del pecho, tamaño del pie, etc.) (23).

El desarrollo físico se caracteriza por cambios en tres grupos de indicadores.

Indicadores del físico (longitud corporal, peso corporal, postura, volúmenes y formas de partes individuales del cuerpo, cantidad de grasa depositada, etc.), que caracterizan principalmente las formas biológicas o morfología de una persona (22).

Indicadores de criterios de salud, que reflejan los cambios morfológicos y funcionales en los sistemas fisiológicos del cuerpo humano, de importancia decisiva para la salud humana es el funcionamiento de los sistemas cardiovascular, respiratorio y nervioso central, los órganos digestivos y excretores, los mecanismos de termorregulación, etc. (23).

Indicadores del desarrollo de las cualidades físicas (fuerza, habilidades de velocidad, resistencia, etc.).

Una vez que las habilidades motoras gruesas comienzan a desarrollarse, las habilidades motoras finas siguen, las habilidades motoras finas son los movimientos físicos más pequeños que requieren más control, estos incluyen agarrar, usar objetos y escribir (22).

B. Intelectual.

Las habilidades cognitivas de un niño se desarrollan más en los primeros años que en cualquier otro momento de sus vidas. Incluso los bebés recién nacidos tienen un interés natural en el mundo al observar formas y objetos. Finalmente, responder a diferentes sonidos y gestos (27).

A una edad temprana, se sientan las bases de la actividad cognitiva y la motivación para ello, las conexiones neuronales en el cerebro se desarrollan, fortalecen activamente y son estas conexiones las que se utilizarán activamente en el futuro (26).

El cerebro de un niño realiza la mayor parte de su desarrollo durante la primera infancia, por lo que la estimulación completa desde una edad temprana, apoya el desarrollo positivo del cerebro y la curiosidad (28).

El juego es la actividad principal en los niños pequeños, a través del juego el niño aprende habilidades básicas de edad y aprende conceptos mentales básicos, el desarrollo de la imaginación con actividades de inteligencia emocional y como herramienta para la formación de un aparato conceptual (26).

C. Emocional.

El carácter es una propiedad individual estable de un rasgo de personalidad, que se manifiesta en el comportamiento de una persona, en relación consigo misma, con otras personas, con las cosas, con el trabajo que realiza (29).

Un carácter especial significa en primer lugar, las cualidades volitivas de una persona el grado de perseverancia, susceptibilidad, independencia, disciplina, disposición a exigir visitas a médicos, mental y alto grado de morbilidad, sin embargo, esto incluye la sensibilidad y la emotividad del individuo (alegría, depresión, etc.), así como las habilidades mentales consideración, frivolidad, etc. (30).

El tipo de apego de un niño a sus padres es la base de cómo un niño desarrollará su propia autoestima. Un apego seguro conducirá a resultados emocionales, intelectuales y sociales positivos, ya que el niño tendrá más confianza en sí mismo para explorar cosas y relaciones nuevas, también reduce el riesgo de que el niño desarrolle un estilo de vida poco saludable (31).

El carácter se manifiesta en las características de la actividad que realiza una persona en el grado de su dificultad, en la presencia de obstáculos, etc. en la comunicación con otras personas en la forma de comportamiento, formas de responder a las acciones y hechos de las personas (32).

D. Social.

Todo el mundo sabe que la infancia es un período especial y único en la vida de todos en la infancia, no solo se sientan las bases de la salud, sino también se forma una personalidad: sus valores, preferencias, pautas, la forma en que transcurre la infancia de un niño afecta directamente el éxito de su vida futura, una experiencia valiosa de este período es el desarrollo social (33).

El desarrollo social se refiere a cómo un niño interactúa con otras personas y cosas. Los bebés necesitan compromiso social desde el nacimiento, ya que ayuda a estimularlos y les enseña a responder. Los bebés utilizan sonidos para comunicarse inicialmente, hasta que aprenden a hablar y entienden lo que se les dice esta forma de desarrollo social está estrechamente relacionada con el progreso intelectual (34).

La interacción que un niño tiene con sus padres les ayuda a procesar el lenguaje, las habilidades cognitivas y sociales que forman las bases para la interacción social en el cerebro del niño. Si un niño no recibe suficiente interacción en las primeras etapas de desarrollo, puede tener implicaciones negativas para su comunicación en el futuro (24).

La preparación psicológica del niño para la escuela depende en gran medida de si sabe establecer comunicación con otros niños y adultos, para cooperar con ellos correctamente, también es importante para un niño en edad preescolar la rapidez con la que adquiere los conocimientos adecuados a su edad, todos estos factores son la clave para un estudio exitoso en el futuro (34).

2.2.2. Desarrollo Psicomotriz del Niño.

El término desarrollo psicomotor o psicomotriz es todo un conjunto de habilidades, movimientos y reacciones mentales, corresponde tanto a la maduración de las estructuras

nerviosas (cerebro, médula, nervios y músculos como al aprendizaje que el bebé luego niño- hace descubriéndose a sí mismo y al mundo que le rodea (35).

Consta de dos partes igualmente importantes: mental y motora, la parte mental incluye habla, habilidades adaptativas; la parte motora implica el desarrollo de la actividad motora manual, con qué comparar y familiarizarse, muchos de los padres jóvenes a menudo rechazan las enseñanzas y comentarios de las generaciones mayores, dicen, que se desarrolle como le plazca a la naturaleza o a cada individuo, cada uno a su manera (22).

Los movimientos del cuerpo se clasifican en dos grandes grupos:

- a. Movimientos que son exclusivamente para dirigir el propio cuerpo.
- b. Movimientos con una función exclusivamente para manejar objetos.

El desarrollo motor es significativo a lo extenso de la vida temprana de un pequeño, porque el desarrollo corporal está unido a otras áreas de desarrollo, por ejemplo, si un niño consigue gatear o caminar (destrezas motoras gruesas), puede examinar más cómodamente su entorno físico, lo que afecta el impulso cognitivo, el desarrollo social y emocional avanza cuando un niño puede dialogar, comer y beber (habilidades motoras finas) (28).

ETAPAS DE LA INFANCIA		
Periodo intrauterino	40 semanas de gestación	Comienza a desarrollar los sentidos
Periodo neonatal	Del nacimiento hasta los 28 días	Establece vínculo de apego con sus padres
Etapa postnatal	Del primer mes hasta el año	Grandes cambios físicos, psicológicos y emocionales
Etapa de primera infancia	De 1 a 3 años	Aprende a andar y a hablar
Etapa preescolar	De 3 a 6 años	Capacidad de atribuir emociones a los demás
Etapa escolar	De 6 a 12 años	Aprende a leer y escribir con fluidez

Figura 2. Etapas de la infancia (36).

2.2.2.1. *Desarrollo Típico del Niño.*

A medida que avanza la maduración biológica, se produce un desarrollo simultáneo de comportamientos, lo que permite cada vez más al bebé responder y hacer frente al ambiente, estos

comportamientos adaptativos se pueden clasificar en varias categorías: motilidad, estática, reacciones sensoriales, habla, desarrollo mental. La adquisición de la habilidad en cada área ocurre en una secuencia ordenada, siguiendo las leyes céfalo caudal próximo distal usuales (34).

El conocimiento de hitos del desarrollo, ayuda a los padres a obtener expectativas realistas de sus las capacidades del niño y proporciona pautas para el juego, para la estimulación adecuada. Enfatizar la edad de desarrollo del niño en lugar de la edad cronológica, fortalece la relación padre-hijo, fomentando la confianza y disminuyendo la frustración (33).

A. Primer mes:

1. Fijación de la mirada a corto plazo en objetos brillantes y luminosos.
2. Reacción al sonido (estremecimientos ante el ruido).
3. Capaz de mantener la cabeza en posición supina.
4. Sonríe a los parientes cercanos que ve a menudo.

B. Segundo mes:

1. Gira la cabeza hacia la fuente del ruido.
2. Rastrea cosas.
3. Capaz de mantener la cabeza erguida.
4. Responde al habla.

C. Tercer mes:

1. Reacciona al habla con una sonrisa o el primer “ajá”.
2. Alcanza los juguetes.
3. Enfoca un objeto durante mucho tiempo.
4. Sostiene bien la cabeza.
5. Se apoya en codos y rodillas en posición horizontal.

6. Desaparecen los llamados reflejos del "recién nacido".

D. Cuarto mes:

1. Intenta rodar sobre la espalda o el costado.
2. Alcanza un juguete.
3. Risas.
4. "Reconoce" a los nativos, reaccionando activamente a su apariencia y comportamiento.

E. Quinto mes:

1. Los sonidos se alinean en cadena.
2. Hay un reconocimiento más claro de familiares y extraños (es posible el miedo a nuevas personas).
3. Alcanza los juguetes, los examina durante mucho tiempo.
4. Se para con apoyo en la axila sobre los dedos de los pies.

F. Sexto mes:

1. Juega con un juguete, lo lleva de una mano a otra.
2. Voltea activamente de la espalda a la barriga.
3. Reacciona de manera diferente a familiares y extraños.
4. "Pregunta" por manijas.

G. Séptimo mes:

1. Con apoyo en la axila, baila, se para sobre un pie completo.
2. Capaz de sostener su espalda.

3. Mueve activamente las piernas, alcanzándolas constantemente en posición supina.
4. Llega el entendimiento de que puede alcanzar el objeto volteándose boca abajo o boca arriba.
5. Requiere atención, por lo que a menudo llora, si uno no es suficiente.

H. Octavo mes:

1. Capaz de sentarse o acostarse solo.
2. Puede sostener un objeto simultáneamente en ambos bolígrafos, pero no por mucho tiempo.
3. Pronuncia más claramente las combinaciones de letras más simples: "Ba", "Pa", "Ma".
4. Se ríe y reacciona al habla, posiblemente asintiendo con la cabeza o protestando.

I. Noveno mes:

1. Vale la pena si sostienes el mango.
2. Juega independientemente con juguetes.
3. Lanza y controla especialmente la caída.
4. Capaz de cumplir con solicitudes simples "dame un juguete", "dame un bolígrafo".
5. La pronunciación de los sonidos se duplica.

La mayoría de los niños de un año pueden estar solos, y muchos están dando sus primeros pasos sin aferrarse, muchos niños están caminando en alguna combinación de estar de pie, navegar a lo largo a través de muebles y dando pasos independientes. Los objetos que se sostienen en cada mano se golpean entre sí, y el niño de un año liberará a propósito un objeto de su agarre (37).

DESARROLLO DEL NIÑO DE 0 A 6 AÑOS					
	De 0 a 6 meses	De 6 a 12 meses	De 12 a 24 meses	De 2 a 4 años	De 4 a 6 años
Desarrollo Motor	<ul style="list-style-type: none"> - Levanta la cabeza - Se prepara para el gateo 	<ul style="list-style-type: none"> - Gateo - Se pone de pie y da algunos pasos 	<ul style="list-style-type: none"> - Anda - Aprende a subir escalones 	<ul style="list-style-type: none"> - Aprende a montar en bicicleta o patinete 	<ul style="list-style-type: none"> - Salta, trepa con habilidad y le encanta bailar
Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> - Atiende a estímulos visuales y sonoros 	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene un juguete favorito - Aumenta su independencia y curiosidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Muestra más interés por los libros y los juguetes 	<ul style="list-style-type: none"> - Presta más interés por el dibujo 	<ul style="list-style-type: none"> - Perfecciona el dibujo, se viste solo. Gana en autonomía.
Lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> - Se comunica con el llanto y las sonrisas - Balbuceo 	<ul style="list-style-type: none"> - Dice sus primeras palabras 	<ul style="list-style-type: none"> - Empieza a unir palabras pero se equivoca con frecuencia 	<ul style="list-style-type: none"> - Su lenguaje es prácticamente perfecto. Aún puede tener problemas con algún fonema o tartamudear 	<ul style="list-style-type: none"> - Es capaz de expresar emociones y pensamientos
Social	<ul style="list-style-type: none"> - Dependencia de los padres y personas próximas 	<ul style="list-style-type: none"> - Muestra más interés por los grupos 	<ul style="list-style-type: none"> - Va perdiendo el apego con sus padres y busca jugar con otros niños 	<ul style="list-style-type: none"> - La época del "Por qué" y época de las rabietas 	<ul style="list-style-type: none"> - Disfruta con los juegos en grupo

Figura 3. Etapas del desarrollo psicomotriz (38).

2.2.2.2. Características del Desarrollo Psicomotor en Niños.

El desarrollo psicomotor en el pequeño tiene en cuenta la madurez neurológica, la herencia y la estimulación con la familia, en otras palabras, los niños crecen y se desarrollan de manera diferente, en este sentido, también debemos mencionar que existen ciertas pautas que marcan la edad en la que los niños deben adquirir ciertas habilidades (31).

La determinación del nivel de desarrollo psicomotor incluye una evaluación de la adaptación social del niño, el desarrollo de sus emociones, el habla, una evaluación de la actividad motora general, la actividad motora fina (29).

El desarrollo psicomotor de los niños en edad preescolar se evalúa con diferente frecuencia en cada uno de los periodos de edad, esto está directamente relacionado con la velocidad del desarrollo físico y psicoemocional a edades tempranas y una ralentización del desarrollo a edades más avanzadas así, la evaluación del desarrollo psicomotor se supone en el primer año de vida - mensualmente (22).

De 1 a 2 años - cada 3 meses.

De 2 a 6 años - anualmente.

La evaluación del desarrollo psicomotor implica determinar la correspondencia del nivel de desarrollo del niño con su edad, o determinar el hecho de avanzar o retrasar el desarrollo (20).

Podemos dividirlos en estas dos categorías:

Invisibles. Aspectos que a simple vista son difíciles de notar, inconvenientes que son muy significativos en el desarrollo psicomotor.

Visible. Logros fácilmente observables con habilidades motoras (23).

El desarrollo psicomotor de un niño incluye el comienzo de la formación de habilidades básicas en la esfera motora y emocional, la formación de reacciones conductuales, el pico de tal desarrollo cae en una edad más temprana y comienza desde el nacimiento mismo (27).

2.2.2.3. *Habilidades Psicomotrices Visibles.*

A. *Equilibrio.*

Hace hincapié a un conjunto de habilidades que involucran la intervención de la postura y el desplazamiento de un lugar a otro, hay dos tipos (23,24).

B. *Equilibrio Estático.*

El equilibrio estático es la capacidad para proteger nuestro cuerpo en una posición y postura específica, mientras que el equilibrio dinámico es la capacidad para mantener el equilibrio mientras movemos el cuerpo y caminamos (20).

En equilibrio estático, el cuerpo permanece estacionario y el eje de masa está sobre la base de apoyo, este tipo de equilibrio es importante cuando se realizan actividades como ponerse en cuclillas o pararse sobre una pierna (28).

El equilibrio depende del estado del aparato vestibular, la actividad funcional del cuerpo como un todo y la experiencia motora, el mayor efecto en este sentido lo dan los movimientos realizados en un apoyo reducido y aumentado: caminar y correr a lo largo de un camino estrecho, sobre una pierna, detenerse en una señal mientras da vueltas, aterrizar en un salto en un lugar marcado con precisión, gatear en un banco, esquiar, andar en bicicleta (29).

El desarrollo del equilibrio consiste en realizar una serie de contracciones musculares de forma coordinada a lo largo del tiempo de hecho, un niño de entre 2 y 5 años debería poder mantener el equilibrio sobre un miembro inferior, además, alrededor de los 6 o 7 años, mantienen el equilibrio con los ojos cerrados (22).

C. Equilibrio Dinámico.

La definición habitual de equilibrio dinámico es la capacidad de permanecer de pie y estable mientras se realizan movimientos o acciones que requieren desplazarse o moverse, de esta forma, cada vez que demos un paso en cualquier dirección, estaremos poniendo a prueba este tipo de equilibrio

El equilibrio dinámico es cuando existe movimiento y mantiene el control del cuerpo, camina por la acera, anda en scooter, corre cuesta abajo y no se cae, para un funcionamiento y desempeño efectivos de ciertas tareas, una persona necesita la capacidad de mantener una posición corporal controlada durante actividades estáticas (estacionarias) y dinámicas (en movimiento) (23,24).

La capacidad de caminar requiere su uso continuo, por tal motivo un trastorno o situación que conmueva a este tipo de acción tendrá un efecto mayor en nuestro nivel de independencia; además, un buen equilibrio dinámico admitirá a los individuos moverse con seguridad por su medio, sin tropezarse con objetos o con otras personas y por supuesto, sin caerse.

Se requiere equilibrio dinámico cuando su cuerpo está en movimiento y la mayoría imita situaciones de la vida real, como caminar, tener un buen equilibrio dinámico es esencial en la capacidad de su cuerpo para reaccionar ante cambios repentinos en su equilibrio (33,34).

D. Control Respiratorio.

Esto es ser consciente de la adecuada inspiración y poder controlar de manera voluntaria, además, esto está conectado con la percepción del cuerpo, el cuidado en prestar atención y control de emoción, por lo general, esta habilidad inicia a desarrollarse alrededor de los 3 o 4 años (42).

E. Estructuración espacial.

Esta es la capacidad de establecer relaciones entre el cuerpo, el espacio y otros objetos, alrededor de los 6 años, los niños deberían ser capaces de distinguir los conceptos básicos como la percepción y las relaciones espaciales, estos juegan un papel importante en preparar a los niños para la escuela (39).

El papel de la percepción y las representaciones espaciales en la vida de un niño en edad preescolar es muy grande, ya que crea la base para el desarrollo del pensamiento, promueve el desarrollo de la memoria, la atención, el habla y la imaginación (22).

Una clara comprensión y evaluación de las propiedades conmensurables de una cantidad son extremadamente esencial vital y práctico, cognitivo y valorativo, la percepción es el proceso de recepción y procesamiento por parte de una persona de diversos aspectos, es información que ingresa al cerebro a través de los órganos de los sentidos (28).

F. Orientación.

Derecha - izquierda, arriba - abajo y adelante - atrás.

Organización: dentro - fuera e interior - exterior.

Dirección: de aquí-de allá.

Recorrido: lejos - cerca y juntos - separados (40).

La orientación espacial, como la capacidad de mantener constante la ubicación del propio cuerpo, tanto en términos de la posición de los objetos en el espacio y la posición ellos en términos de la propia, aquí hay que destacar el concepto de lateralidad, como el sentimiento interno de direccionalidad o tropismo corporal en relación con el espacio circundante. Este concepto se desarrolla junto con la conceptualización verbal de los componentes espaciales: arriba-abajo, derecha-izquierda, adelante-atrás, etc. (41).

La lateralización cortical sería la especificidad de uno de los dos hemisferios en el procesamiento de la información sensorial y en el control de las acciones, el hemisferio derecho se convierte en un instrumento básico del pensamiento espacial y de la orientación viso-perceptual (27).

Da Fonseca en 1998 la lateralidad implica una organización interhemisférica en términos de predominio: telorreceptor (ocular y auditivo), propioceptor (manual y pedal) y del desarrollo innato y adquirido. Él identificación de predominio selectivo de un lado del cuerpo refleja la calidad de la integración sensorial, tanto intracorpóreo (vestibular y táctil-kinestésico) y extracorpóreo (visual y auditivo), de ahí su importancia (41).

G. Estructuración Temporal.

Esto es tener la capacidad de ubicar acciones y rutinas en el tiempo, para ello hay que saber cuánto tarda algo y pedirlo, de hecho, aprender esto es muy complejo, además, tiene lugar desde los 2 hasta los 12 años (42).

La estructuración puede distinguirse entre el aspecto cualitativo del factor tiempo (percepción de la organización y orden) y el aspecto cuantitativo (percepción de intervalos de duración). El término ritmo se aplica como sinónimo de cadencia, tempo, periodicidad, acentuación o velocidad

El compás juega un papel fundamental en el progreso de la las unidades automáticas de ejecución motora básica, situados a nivel subcortical, hay una serie de sistemas involucrados en esta capacidad, persuasión rítmica, originada por una reacción de percepción inmediata es decir hay una sincronización efectiva entre el estímulo y la respuesta, el resultado de una reacción y anticipación a una melodía o ritmo específico (28).

Finalmente, la cadencia se basa en dos nociones primordiales que acceden una extensa gama y diversidad de organizaciones rítmicas: la generalidad de la disciplina en la sucesión más o menos rápida de latidos rítmicos y la noción de alternancia entre dos o más elementos, la estructuración temporal mejora la coordinación de los movimientos, hay dos componentes básicos: orden y duración, el orden es la colocación continua e irreversible de los hechos y situaciones que nos suceden (23).

La duración se define como la representación del tiempo físico medido (segundos, minutos, horas) que separa dos referencias temporales puntos, el cuerpo humano es un conjunto de segmentos articulados, que se mueve discontinuamente y por medio de una serie de apoyos (pasos, saltos) que constituyen un ritmo, un orden y una duración determinada en función de la velocidad de locomoción (41).

15-18 meses	2-3 años	4-5 años	6-10 años	11-18 años
<ul style="list-style-type: none"> • Predominio de manifestaciones somáticas, progresivo desarrollo del aparato psíquico • Sostenimiento físico y psíquico de la madre. De la simbiosis al vínculo • El objeto transicional: la relación de objeto • Lenguaje y deambulación • Establecimiento de ritmos de sueño y alimentación 	<ul style="list-style-type: none"> • Periodo de intensa actividad psíquica • Control de esfínteres • Adquisición de normas • Logros en la autonomía • Aparición del juego simbólico • Establecimiento de la constancia objetal • Aparición de trastornos adaptativos o reactivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Paso de la relación dual a la relación triangular • Reconocimiento de las relaciones entre los padres • Incorporación de la diferenciación sexual • Interiorización del conflicto y de las normas • Logros en la autonomía afectiva • Aparición de trastornos adaptativos o reactivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Socialización • Reconocimiento del otro como sujeto, la relación entre pares • El aprendizaje escolar. Periodo de las operaciones concretas • Aparición de trastornos adaptativos o reactivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Cambios físicos y psíquicos • Pérdida de la infancia y cambio en las relaciones con los padres • Crisis de identidad • Periodo de las operaciones formales • Sexualidad adulta

Figura 4. Características del desarrollo (43).

2.2.2.4. *Habilidades Psicomotrices Visibles.*

En el desarrollo psicomotor visible, hay dos categorías:

Habilidades motoras gruesas. Esto se refiere a las habilidades motoras que implican el control de los músculos grandes, como moverse y la postura. Entonces, los niños aprenden estos grandes movimientos. Sin embargo, los niños empiezan a aprenderlos en la primera infancia, pero los perfeccionan entre los 6 y los 8 años (44).

Las destrezas motoras finas, es la habilidad de hacer movimientos puntuales y atentos con la musculatura más pequeña del cuerpo, de hecho, esto significa que debe tener una buena coordinación ojos – manos, los infantes intentan a desarrollar estas habilidades en preescolar y mejoran significativamente entre los 5 y 8 años (22).

Cuando los niños hacen estas acciones, se les puede ver su lateralidad. En otras palabras, se verá qué lado del cuerpo prefieren los niños para diferentes cosas, como ojos, manos y pies.

Diestro: Usar constantemente el ojo, la mano y el pie derechos (24).

Zurdo: Hace cosas con el ojo izquierdo, la mano y la comida

Ambidiestro: Utiliza indistintamente cualquier lado del cuerpo para realizar operaciones.

Ambilateral: No hay favoritismo consciente por ninguna parte del cuerpo al realizar una acción (27).

2.2.2.5. *Desarrollo Atípico del Desarrollo Psicomotor.*

Los padres y los profesionales de la salud a menudo rastrean y miden los hitos del desarrollo de un niño, desde la infancia hasta la escuela intermedia, los hitos del desarrollo incluyen signos físicos o conductuales de progreso físico, social y cognitivo que conducen al dominio del entorno, sonreír, gatear, manipular objetos, caminar, cuidarse a sí mismo y hablar son ejemplos de hitos del desarrollo que brindan información valiosa sobre el desarrollo de un niño (34).

La mayoría de los niños desarrollan habilidades en patrones similares y en momentos similares, pero el logro de hitos varía, según la historia y el entorno familiar y personal de cada

niño, por lo tanto, los hitos generalmente se informan en rangos de edad, en lugar de una edad específica (41).

Cada persona es única, cada uno desarrolla a su adecuado ritmo y estilo, es posible que le inquiete si su hijo aún no gatea o camina cuando muchos compañeros ya muestran esta habilidad, pero recuerde que hay diferenciaciones en el desarrollo típico (41).

Cuando un bebé o niño muestra retrasos o diferentes patrones para lograr hitos trascendentales, esto podría ser un signo de un trastorno motor o del movimiento, estos son ejemplos: un niño que no puede mantenerse sentado al décimo mes o un niño cuyas piernas se ponen muy rígidas cada vez que intenta darse la vuelta, los niños mayores también pueden mostrar un desarrollo atípico si no pueden comer con utensilios o vestirse o desvestirse, o si tienen problemas para cortar con tijeras o dibujar (22).

A veces, todo lo que los tutores necesitan explicaciones sobre el desarrollo típico, sin embargo, si continúa viendo dificultades con el desarrollo de su hijo, es posible que deba ser asertivo para obtener las derivaciones adecuadas a los especialistas (33).

Los pediatras pueden derivar a un niño para una evaluación y pruebas adicionales con un neurólogo, un ortopedista u otro especialista, el médico puede querer usar pruebas especializadas, como radiografías, imágenes por resonancia magnética (IRM), un electroencefalograma (EEG) o exámenes de laboratorio) pruebas para recopilar información sobre el cerebro, la columna vertebral o el sistema musculoesquelético de su hijo (33).

2.2.2.6. Causas de los Retrasos Motores.

Los niños pequeños aprenden a gatear, hablar o usar el baño a diferentes velocidades, pero a veces un niño puede alcanzar esos hitos mucho más tarde que otros niños (34).

Hay muchas razones para tales retrasos, que incluyen:

- Nacer tempranamente.
- Contextos genéticos como el síndrome de Down o la distrofia muscular.
- Mala vista o audición.
- Desnutrición.

- Gasto de alcohol o drogas durante el embarazo.
- Exigencia físico o negligencia.
- Disminución de oxígeno durante el parto.

El letargo se manifiesta por una desaceleración en la velocidad de ciertas funciones nerviosas, en este caso, se pueden observar tanto cambios aislados, por ejemplo, una desaceleración en la actividad motora, inhibición de la percepción como complejos, cuando todas las funciones principales del sistema nervioso se ralentizan, incluida la actividad mental superior.

2.2.2.7. Retrasos en el Desarrollo del Lenguaje y el Habla.

Estos no son retrasos inusuales en los niños pequeños, las dificultades de la expresión y del lenguaje son el ejemplo más habitual de retardos en la mejora, el habla se describe al término verbal, contenida la forma en que se constituyen las frases, el lenguaje es un sistema más extenso de expresión y aceptación de información, como la capacidad de comprender gestos (26).

Trastornos del espectro autista, un grupo de trastornos neurológicos que pueden complicar problemas de comunicación, así como problemas de interacción social y habilidades cognitivas, las posibles causas de los retrasos en la visión, los errores de refracción, como la miopía y la hipermetropía, son comunes en los niños, otros problemas oculares incluyen (28): ambliopía (ojo perezoso), cataratas infantiles, retinopatía del prematuro y estrabismo.

2.2.2.8. Retrasos en el Desarrollo de Habilidades Motoras en Niños.

Los retrasos contemplados en estos ítems pueden estar relacionados con problemas en las habilidades motoras gruesas, como el inicio del desplazamiento o con las habilidades motoras de mayor cuidado como el uso de utensilios para la alimentación (23).

Otras probables causas de los retrasos en las actividades motoras, son que los niños no nacen a etapa término, pueden no desarrollar al mismo ritmo que otros menores. Otras causas son:

- Ataxia, que afecta de manera directa en la musculatura del niño.
- Una Parálisis cerebral, que puede ser antes, durante o después del parto.
- Retrasos a nivel de habilidades cognitivas.

- Presencia de miopías por una enfermedad directa a los músculos.
- Espina bífida o mielomeningocele.
- Hipertonía o hipotonía.
- Se deja caer la cabeza cuando se le jala para que se siente.
- No gatea.

Los niños pueden tener problemas para interactuar con adultos u otros niños, llamados retrasos en el desarrollo social y/o emocional.

Por lo general, estos problemas aparecen antes que el niño comience la escuela.

Algunas causas de retrasos sociales y emocionales incluyen una amplia gama de diferentes discapacidades de aprendizaje como:

- Exposición al alcohol o toxinas antes o después del nacimiento, incluido el envenenamiento por plomo.
- Institucionalización o abandono durante la infancia o la primera infancia.
- Síndrome de Down y otros trastornos genéticos.
- Desorden del espectro autista.
- Problemas médicos graves del recién nacido.
- Sin causa conocida.

2.2.3. Discapacidad.

Cuando se acuña el término discapacidad, envuelve una extensa gama y grado de circunstancias, una incapacidad puede haber estado presente al nacer, causada por un accidente o desarrollada con el tiempo, discapacidad es tener un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más actividades importantes de la vida (45).

El jefe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Dr. Alejandro Vílchez indicó que, según los efectos de la encuesta de discapacidad en el territorio peruano, existen millón

580 mil 392 personas que presentan discapacidad, esto significa el 4,9 % de la población total. cabe indicar que, de este total, 759 mil 669 son hombres y 800 mil 641 mujeres (46).

El estudio manifiesta que la discapacidad a nivel motor es la que más afecta, alcanzando 941 mil personas y representan el 60,2 %. El 52,8 % tienen dificultad para ver, 33,9 % para oír, 31,2 % para aprender, 17,98 % para relacionarse con los demás y 15,4 % para comunicarse (46).

Los resultados revelaron que personas con discapacidad permanente sufren enfermedades crónicas que afectan el desarrollo de sus actividades de la vida diaria. Así, el 42 % de las personas con discapacidad son afectadas problemas del corazón o hipertensión arterial de forma crónica; el 20,4 % padecen de diabetes, enfermedades mórbidas, 18,2 % problemas digestivos, 16,3 % artritis, 16,0 % dificultades urinarias, 11,5 % asma, 12,3 % problemas en el aparato reproductivo, 7,0 % problemas en la piel, 6,8 % anemia severa y 14,2 % otra enfermedad crónica. (47).

De acuerdo al nivel educativo alcanzado, el 41,6 % de las personas con discapacidad tienen estudios primarios, 22,7 % solo educación inicial, 23,4 % secundaria, 15,3 % superior, 1,8 % educación especial y 0,3 % maestría o estudios de doctorado (47).

Peralta en el año 2012, define a la discapacidad motora, como la limitación o falta de desarrollar cualquier capacidad funcional ya sea como consecuencia de una limitación física. Esto produce una alteración temporal o definitivo ya sea a nivel del sistema nervioso central o a nivel locomotor que comprenden huesos, músculos, tendones o ligamentos, esto genera una gran desventaja en el ser humano quien la padezca, porque limita en gran parte el desarrollo de sus actividades de forma independiente, incapacitándolo en muchos aspectos ante la sociedad.

Esta limitación va generando diferentes anomalías como alteración postural, comunicación, coordinación y problemas respiratorios por la inmovilidad de algunas partes del cuerpo (48).

Tenemos que tener en cuenta que la limitación física es una gran desventaja, que conlleva a un impedimento que limita el desempeño físico de la persona que la padece, porque estas presenta movilidad limitada, que conlleva a una atrofia ya sea a nivel superior, inferior y en muchos casos en ambos niveles sea la lesión que presente, como parálisis por causas desconocidas, enfermedades degenerativas, infecciosas, amputaciones entre otras (49).

A. Causas.

Las causas que pueden producir una discapacidad en el ser humano pueden darse desde el momento prenatal, durante el nacimiento o post natal luego de haber nacido el niño.

La discapacidad también puede por una causa genética o de origen desconocida, que generalmente se muestra en el momento del nacimiento porque se evidencian características tras el primer momento en que el niño muestra (como algo evidente).

Además, se han mostrado casos que tras recibir un tratamiento adecuado y perseverante disminuya el grado de discapacidad y pueda llevar una vida comunitaria y social activa desde la perspectiva familiar y la del propio paciente que la padezca (50).

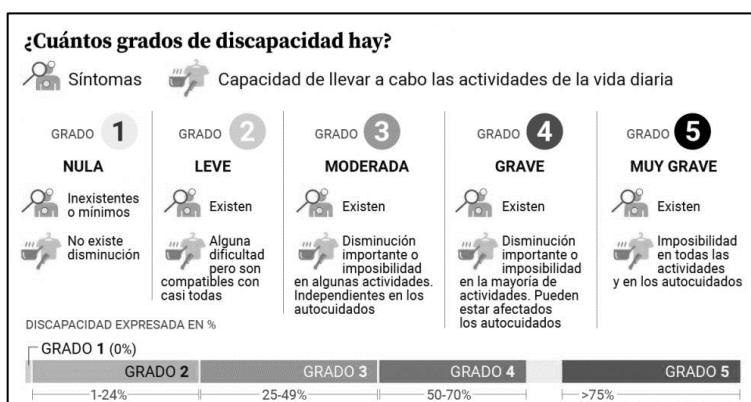


Figura 5. Figura 4. Grados de discapacidad (51).

B. Gestión de la discapacidad en el Perú.

En nuestro país, uno de las entidades encargadas de la gestión de personas que sufren de discapacidad, es el Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS). Este miembro técnico; se focaliza en vigilar por las comisiones humanas de la persona con discapacidad (52).

El CONADIS, se creó bajo la Ley General de la Persona con Discapacidad Ley 27150 que en su artículo 5 menciona: “Para el logro de los fines y el cuidado de la actual Ley, créase el Consejo Nacional para la constitución del individuo con Discapacidad (CONADIS), incorporándose como ente público descentralizado del Ministerio de Desarrollo de la Mujer y del Impulso Humano”. Esta creación ahora tiene por nombre “Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables” (53).

Consecutivamente, en la Ley General de la Persona con Discapacidad, Ley 29973, en el artículo 63 se muestra el CONADIS, que es el órgano experto en temas relativos a la inhabilidad (54).

Está conformado como un organismo público adjuntado al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, con libertad técnica, funcionaria, de gobierno, financiera, dispone un documento presupuestario.

En la Ley, se especifica el desempeño de este órgano descentralizado; explicando que hace para el cumplimiento de sus ocupaciones; goza de una sucesión de autonomías (55).

C. Tipos de Discapacidad.

a. Discapacidad Física o Motora.

Se conoce como discapacidad física aquel que se da por falta de una parte del cuerpo ya sea parcial o total, lo cual va impedir que la persona pueda desarrollar con normalidad sus actividades funcionales y desarrollarse de manera independiente (56).

Grupo 1. Discapacidades sensoriales y de la comunicación.

Grupo 2. Discapacidades motrices.

Grupo 3. Discapacidades mentales.

Grupo 4. Discapacidades múltiples y otras.

Grupo 9. Claves especiales.

b. Discapacidad Sensorial.

Este tipo de discapacidad, hace referencia a la supresión total o parcial, sea visual o auditiva, además de las personas que han perdido la forma de comunicación verbal (56).

c. La discapacidad intelectual.

Este tipo de discapacidad, hace que la persona presente limitaciones en las habilidades de pensar y el procesamiento de este frente a las diferentes actividades diarias por una limitación a nivel cognitivo, lo que hace que el individuo no logre captar la información adecuadamente, muchos presentan limitaciones para poder responder frente a las circunstancias que se presentan.

Se obtienen resultados positivos cuando en su entorno se hacen de manera sencilla estos comandos (56).

d. Discapacidad Psíquica.

Cuando nos referimos a una discapacidad de nivel psíquica, se enfoca directamente al comportamiento del ser humano, como trastornos en el comportamiento adaptativo como personas con trastornos en el neurodesarrollo, problemas mentales graves entre otros que tienen relación a enfermedades mentales (56).

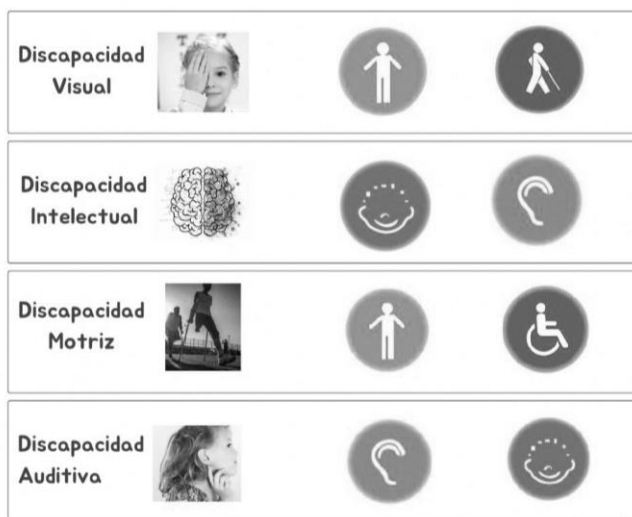


Figura 6. Tipos de discapacidad (57).

2.3. Definición de Términos

2.3.1. Articulación.

Dos o más habilidades combinadas, secuenciadas y ejecutadas consistentemente (34).

2.3.2. CONADIS.

El Consejo Nacional para el Desarrollo y la Inclusión de las Personas con Discapacidad tiene como objeto establecer la política pública para las personas con discapacidad, así como promover sus derechos humanos, su plena inclusión y participación en todos los ámbitos de la vida (58).

2.3.3. Desarrollo Atípico.

Es cuando el desarrollo no sigue el curso normal. Podría incluir cosas como aprendizaje y discapacidades y trastornos sociales (33).

2.3.4. Desarrollo Típico.

Progresión normal mediante la cual los niños cambian a medida que crecen al adquirir y refinar conocimientos, comportamientos y habilidades (32).

2.3.5. Discapacidad Cognitiva.

El deterioro cognitivo es cuando una persona tiene problemas para recordar, aprender cosas nuevas, concentrarse o tomar decisiones que afectan su vida cotidiana (56).

2.3.6. Discapacidad.

Limitación de capacidades físicas o mentales, que dificulta e imposibilita el adecuado desarrollo normal de las actividades del ser humano (56).

2.3.7. Equilibrio.

Acción de mantener el cuerpo en un tiempo determinado inmóvil, teniendo en cuenta solo la acción de la gravedad, sobre un determinado punto (59).

2.3.8. Esquema Corporal.

Comprensión de las partes anatómicas del ser humano y la función de cada una de ellas (40).

2.3.9. Grado de Discapacidad.

La discapacidad se valora en grados y porcentajes, y da lugar al acceso a distintas prestaciones o ayudas (58).

2.3.10. Habilidad.

Capacidad de un individuo para realizar ciertas ejecuciones con toda facilidad (40).

2.3.11. Imitación.

Se refiere al acto de observar y copiar a otra persona (33).

2.3.12. Incapacidad.

Es no ser capaz de desempeñar un trabajo y que esa imposibilidad se reconozca por quien corresponda en cada caso (58).

2.3.13. Limitación.

Circunstancia o condición de algo o de alguien que limita, impide o dificulta su desarrollo (58).

2.3.14. Locomoción.

Trasladarse de un lugar a otro o realizar alguna actividad que genera movimiento (58).

2.3.15. Manipulación.

Guiado a través de instrucciones para realizar una habilidad (34).

2.3.16. Minusvalía.

Limitación de alguna facultad física o mental, que imposibilita o dificulta el desarrollo normal de la actividad de una persona (58).

2.3.17. Motricidad.

Actividad que comanda el sistema nervioso central para lograr una adecuada contracción muscular (35).

2.3.18. Parálisis Infantil.

Lesión producida por diferentes causas que conllevan a una parálisis o atrofia muscular (58).

2.3.19. Percepción.

Guía sensorial de la actividad motora (56).

2.3.20. Posiciones.

Ubicar a la persona o algo en un área determinada, que se fija en relación a la orientación y mantenimiento, utilizando la fuerza de músculos anteriores, posteriores y laterales (58).

2.3.21. Precisión.

La precisión, la proporción y la exactitud existen en el desempeño de la habilidad sin la presencia de la fuente original (33).

2.3.22. Psicomotricidad.

Secuencia progresiva y ordenada de la actividad psíquica y fisiológica del ser humano. Es la capacidad de realizar movimientos de acuerdo al desarrollo para cumplir una función motora del cuerpo (60).

2.3.23. Retraso Motor.

Son el resultado de condiciones genéticas, que provoca el acortamiento de las extremidades y condiciones que afectan los músculos, como parálisis cerebral o la distrofia muscular (34).

2.3.24. Retraso Psicomotor.

El retraso psicomotor es la ralentización o el impedimento de sus actividades mentales o físicas, por lo general, se ve esto en forma de pensamiento lento o movimientos corporales lentos (33).

2.3.25. Síndrome de Down.

Síndrome congénito por el triple ingreso del cromosoma 21 ya sea total o parcial, que desencadena retardo mental y que a la larga limitara que el desarrollo de actividades sean limitadas (58).

Capítulo III

Hipótesis y Variables

3.1. Hipótesis General

H₀: No existe una relación significativa entre el nivel de desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

H₁: Existe una relación significativa entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

3.2. Hipótesis Específicas

1. Existe relación significativa entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022
2. Existe relación significativa entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022
3. Existe relación significativa entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022

4. Existe relación significativa entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022
5. Existe relación significativa entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022
6. Existe relación significativa entre el desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

3.3. Identificación de Variables

3.3.1. Variable (V1).

Nivel de habilidades motoras. Se define como todos los movimientos que ejerce el cuerpo frente a las actividades más habituales en su desempeño habitual, el cual se medirá con el instrumento direccionado a evaluar la psicomotricidad preescolar (61).

3.3.2. Variable (V2).

Discapacidad. Se define como una deficiencia permanente o temporal a nivel física, mental, intelectual y motriz, o a nivel sensorial, que impide a la persona presentar cierta limitación para poder desenvolverse de manera normal frente a sus actividades cotidianas y laborales (12).

3.3.3. Operacionalización de las Variables.

Proceso en la metodología que se refiere e desglosar de forma deductiva cada variable, comprometiendo al problema presentado en la investigación, iniciando desde lo general a la parte más específica; cada variable se divide en dimensiones, indicadores, índices, subíndices, entre otros (62). (La matriz se encuentra en el anexo 2).

Capítulo IV

Metodología

4.1. Métodos, Tipo y Nivel de la Investigación

4.1.1. Método de la Investigación.

El estudio utilizó el método científico, el enfoque es cuantitativo porque la recolección de información se dio mediante números y estos fueron analizados mediante datos estadísticos (63).

4.1.2. Tipo de la investigación

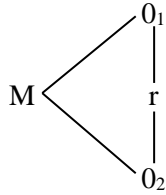
Por las peculiaridades descritas es de tipo aplicada, ya que se ha buscado la aplicación como prioridad para obtener consecuencias prácticas (64).

4.1.3. Alcance de la Investigación.

El estudio de investigación es correlacional, ya que se ha conocido el nivel de relación que existe en ambas variables no causales, realizado mediante pruebas. Los resultados se obtuvieron mediante técnicas estadísticas (65).

4.2. Diseño de la Investigación

En el trabajo utilizó el diseño correlacional simple, y es tipo transversal, porque se ha relacionado entre el nivel de dos variables en una misma muestra (66).



Donde:

M = Muestra.

O₁ = Observación de la V1.

O₂ = Observación de la V2.

r = Correlación entre dichas variables

4.3. Población y Muestra

4.3.1. Población.

La población o universo en su conjunto compuesto por personas u objetos, del cual se quiere conocer o estudiar (63), la población del presente estudio estuvo conformada por los escolares del centro educativo especial que se encuentren matriculados en el año 2022, siendo en su totalidad 120 estudiantes registrados.

4.3.2. Muestra.

Estuvo integrada por un sub conjunto de la población, los mismos que han brindado información según las preguntas y evaluación mediante la recolección de datos (63), el tipo de muestra es no probabilística y la técnica muestral por conveniencia, por las características que se han dado en la investigación (67).

Para el presente estudio se tuvo una muestra de 90 estudiantes seleccionados de manera intensional.

A. *Criterios de Inclusión.*

- Padres o tutores de familia que firmaron el consentimiento informado.
- Menores que presentaron discapacidad.

- Estudiantes que comprendieron edades entre los 4, 5, y 6 años de edad.
- Menores que permitieron ser evaluados.

B. Criterios de Exclusión.

- Tutores que no aceptaron que sus menores participen en el estudio.
- Menores que han requerido de asistencia especial para el desarrollar la prueba.

4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección y Análisis de Datos

4.4.1. Técnicas.

A. Observación.

La observación se utiliza como una técnica fundamental en todo proceso de estudios de investigación para tomar y obtener información para ser registrada y analizada, (64). En el presente estudio se empleó esta técnica, ha permitido obtener la mayor cantidad de datos posibles, favorables al estudio.

B. Entrevista.

La entrevista es un método de mucha utilidad en la investigación para la obtención de datos, mediante la conversación, además conocido como un instrumento verbal que contiene un lenguaje coloquial entre el investigador y el investigado (64).

Para el estudio fue una adecuada técnica que ha permitido el dialogo entre las investigadoras y el participante, y se ha obtenido mayores datos por parte del entrevistado, logrando una mejor investigación.

4.4.2. Instrumento.

El instrumento es la herramienta principal para la obtención y registro de la información, porque recoge los datos de cada variable de estudio (66).

En el presente estudio se utilizó la “Escala de evaluación de psicomotricidad en preescolar” y el cuestionario para la evaluación de discapacidad (WHODAS 2.0), ambos instrumentos fueron de mucha importancia para la extracción de información clasificada.

A. Diseño

El instrumento fue elaborado por V. De La Cruz y María del Carmen Mazaira, la EPP tiene la función de cuestionario que es accesible y manejable, durante el trabajo de investigación se tuvo en cuenta la observación, de manera que se pudo visualizar las diferentes posturas motoras adoptadas antes durante y después de emplear de la ficha de recolección de datos, logrando que cada participante cumpla con cada uno de los 8 criterios establecidos (68). El instrumento se aplicó aproximadamente entre 25 a 30 minutos en los niños de la I. E. Especial Félix y Carolina de Repetti”, el tiempo aproximado en la cual se ha aplicado la prueba fue de 30 minutos.

B. Confiabilidad.

El criterio de validez del instrumento se determinó a través del coeficiente de Alfa de Cronbach, porque se obtuvo en una sola aplicación para determinar la confiabilidad como respuesta a más de dos alternativas (66).

El cuestionario para la evaluación de discapacidad (WHODAS 2.0), según Cronbach da el siguiente resultado

Tabla 1. Estadística de fiabilidad de instrumento 1.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,967	40

Para la escala de evaluación de psicomotricidad en preescolar (EPP)

Tabla 2. Estadística de fiabilidad de instrumento 2.

Alfa de Cronbach	N de elemento
0,955	42

C. Validez

Para lograr una adecuada intervención en la aplicación de la encuesta en cuanto a la validez del instrumento, estos han sido sometidos a una estricta revisión por parte de tres expertos conocedores del tema, quienes mediante su veredicto han dado la aprobación de los ítems

correspondientes, el número de los especialistas han sido tres y son profesionales en el campo de la terapia física y rehabilitación.

4.4.3. Procedimiento de la Investigación.

La información se obtuvo mediante los instrumentos que fueron aplicados a cada estudiante, cumpliendo con los criterios de inclusión, se inició clasificando el sexo de los menores, edades que comprenden y conociendo el grado de discapacidad que presentan cada uno de ellos, posteriormente se conoció la relación entre ambas variables.

Una vez que se obtuvo los datos del estudio, se clasificó de acuerdo a cada interrogante del cuestionario e ingresó a una base de datos en Excel, posteriormente se procedió a realizar un análisis con todos los datos recolectados en los programas estadísticos, se tuvo en cuenta el software SPSS con la versión más actualizada en el idioma español.

Asimismo, se realizó el análisis correlacional y aplicó tablas de frecuencia utilizando las pruebas no paramétricas de Sperman.

4.5. Consideraciones Éticas

Desde el momento que se inició con la ejecución del trabajo, se tuvo en cuenta la privacidad de información con cada participante y el tratado de Helsinki de acuerdo a los códigos éticos con seres humanos, se acotó con la privacidad y confidencialidad, con el objetivo de resguardar la intimidad de la persona que logró su participación en este estudio, además se obtuvo el consentimiento informado de manera libre sin ninguna presión por parte de los padres de familia y estudiantes, asimismo respetó los principios y normas de la universidad Continental, cuidando el derecho del participante (69).

El código de ética del Colegio de Tecnólogos médicos del Perú indica, en su artículo 73 que, quien desarrolle estudios científicos con seres humanos, debe tomar en cuenta el consentimiento informado de las unidades de análisis de investigación, y cumplir con los principios de la declaración de Helsinki en junio de 1914 y sus ulteriores modificaciones (70), de no cumplirse con lo estipulado, las investigadoras asumirán las consecuencias o sanciones por parte de la Universidad Continental y de las instituciones involucradas en el estudio.

El consentimiento informado alcanzó a los padres de familia y estudiantes para tener el compromiso de su participación en la investigación, se tuvo en cuenta que en cualquier momento podrían desistir si así lo deseaban.

Los participantes fueron informados abiertamente sobre cada una de las características del estudio, lo cual permitió conocer y obtener los datos necesarios. En cuanto a la autonomía se respetó en todo momento la decisión de seguir participando en el estudio. Sobre la justicia, todos los participantes fueron tratados por igual, brindando un buen trato, respeto antes, durante y después de cada intervención mientras se realizó el estudio.

Capítulo V

Resultados

5.1. Presentación de Resultados

Luego de obtener el consentimiento informado de parte de los padres de familia y estudiantes, y la aplicación de los dos instrumentos en la institución educativa, los datos obtenidos se almacenaron en una base de datos. Luego se procedió a procesarlo mediante programas estadísticos, teniendo el siguiente resultado.

5.1.1. Contraste de Normalidad

Para la prueba de normalidad se tuvo en cuenta la prueba de Kolmogorov-Smirnov teniendo en cuenta la cantidad de participantes en el estudio.

Tabla 3. Prueba de normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Psicomotricidad	0,238	90	0,000
Discapacidad	0,248	90	0,000

En el caso de ambas variables, los datos no siguen una distribución normal, porque el nivel de significancia o p-valor es 0,000, y es menor que 0,05.

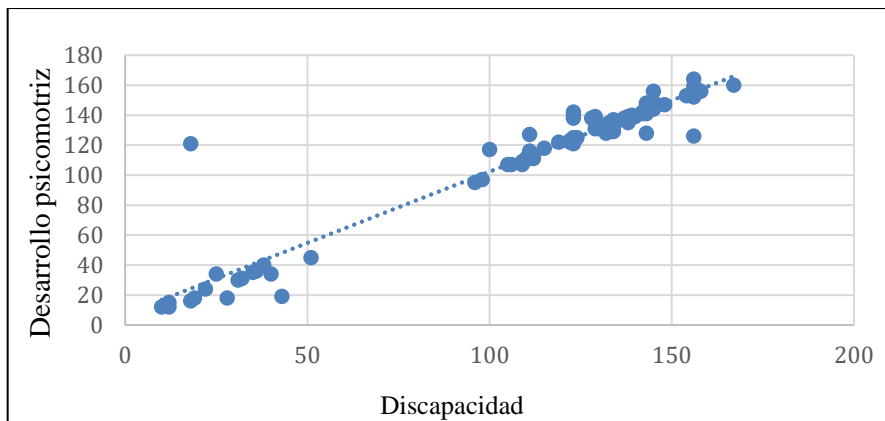


Figura 7. Dispersión de relación del desarrollo psicomotriz y Discapacidad.

5.1.2. Primer Objetivo Específico.

Determinar la relación que existe entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Tabla 4. Correlación entre la locomoción y discapacidad en estudiantes.

		Locomoción	Discapacidad
Rho de Spearman	Locomoción	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	90
	Discapacidad	Coefficiente de correlación	0,932**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	90

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

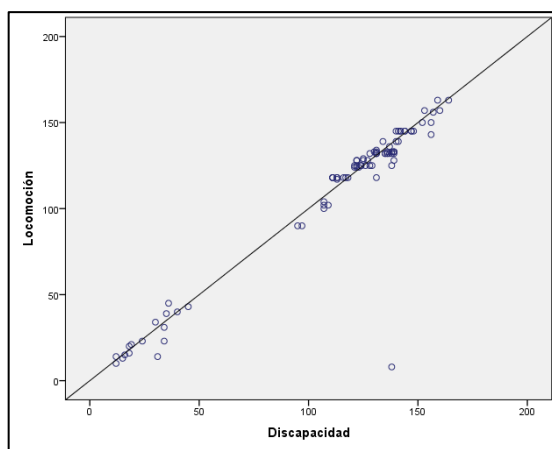


Figura 8. Correlación entre la locomoción y discapacidad en estudiantes.

En la tabla 4 y figura 8 se observa, la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,932 y un p-valor de 0,000, indica que existe una muy buena relación entre la locomoción y discapacidad en estudiantes.

5.1.3. Segundo Objetivo Específico.

Determinar la relación que existe entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Tabla 5. Correlación entre las posiciones y discapacidad en estudiantes.

		Posiciones	Discapacidad
Rho de Spearman	Posiciones	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	90
	Discapacidad	Coefficiente de correlación	0,931**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	90

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

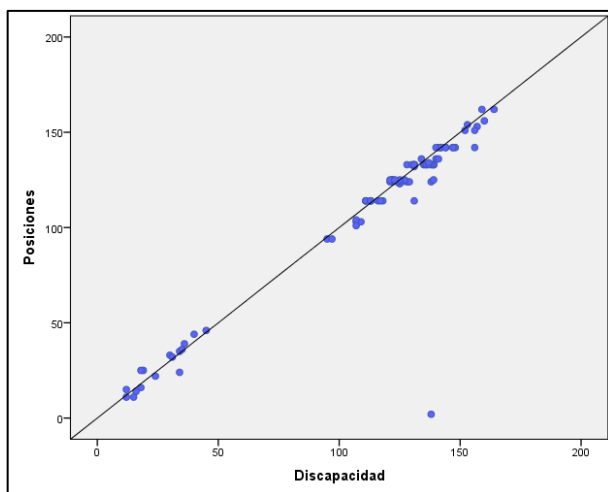


Figura 9. Correlación entre las posiciones y discapacidad en estudiantes.

En la tabla 5 y figura 9 se observa, la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,931 y un p-valor de 0,000, indica que existe una muy buena relación entre las posiciones y discapacidad en estudiantes.

5.1.4. Tercer Objetivo Específico.

Determinar la relación que existe entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Tabla 6. Correlación entre Equilibrio y discapacidad en estudiantes.

		Equilibrio	Discapacidad
Rho de Spearman	Equilibrio	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	90
	Discapacidad	Coefficiente de correlación	0,929**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	90

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

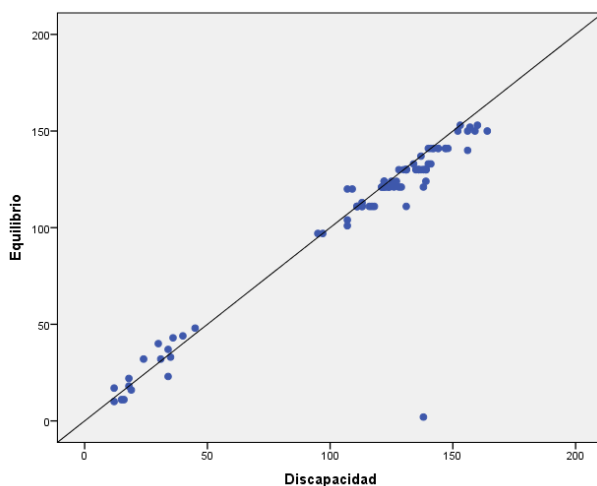


Figura 10. Correlación entre Equilibrio y discapacidad en estudiantes.

En la tabla 6 y Figura 10 se observa, la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,929 y un p-valor de 0,000, indica que existe una muy buena relación entre equilibrio y discapacidad en estudiantes.

5.1.5. Cuarto Objetivo Específico.

Determinar la relación que existe entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Tabla 7. Correlación entre coordinación dinámica y discapacidad en estudiantes.

		Coordinación	Discapacidad
Rho de Spearman	Coordinación	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	90
	Discapacidad	Coefficiente de correlación	0,919**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	90

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

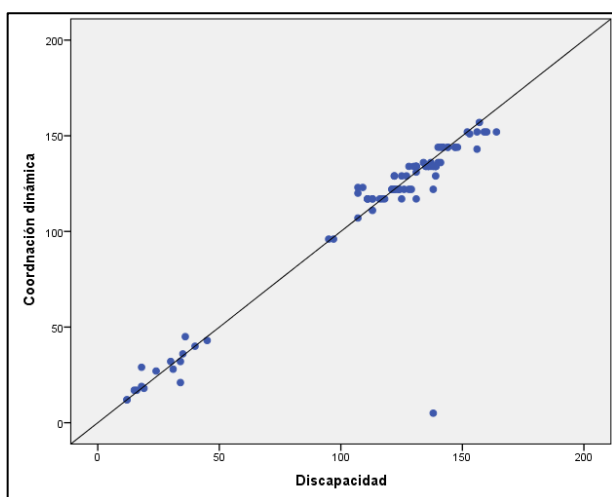


Figura 11. Correlación entre coordinación dinámica y discapacidad en estudiantes.

En la tabla 7 y figura 11 se observa, la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,919 y un p-valor de 0,000, indica que existe una muy buena relación entre coordinación dinámica y discapacidad en estudiantes.

5.1.6. Quinto Objetivo Específico.

Determinar la relación que existe entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Tabla 8. Correlación entre esquema corporal y discapacidad en estudiantes.

		Esquema	Discapacidad
Rho de Spearman	Esquema corporal	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	90
	Discapacidad	Coefficiente de correlación	0,942**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	90

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

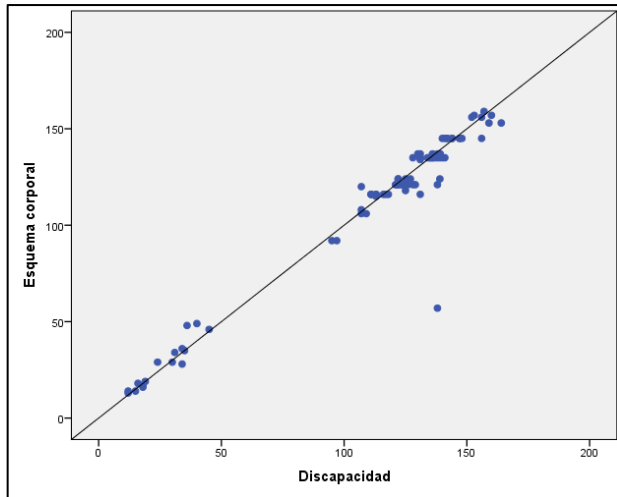


Figura 12. Correlación entre esquema corporal y discapacidad en estudiantes.

En la tabla 8 y figura 12 se observa la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,942 y p-valor de 0,000, indica que existe una muy buena relación entre esquema corporal y discapacidad en estudiantes.

5.1.7. Sexto objetivo Específico.

Determinar la relación que existe entre el desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Tabla 9. Correlación entre desarrollo Psicomotriz y grado de discapacidad en estudiantes.

			Desarrollo psicomotriz	Grado de Discapacidad
Rho de Spearman	Desarrollo psicomotriz	Coefficiente de correlación	1,000	0,875**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	90	90
	Grado de Discapacidad	Coefficiente de correlación	0,875**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	90	90

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

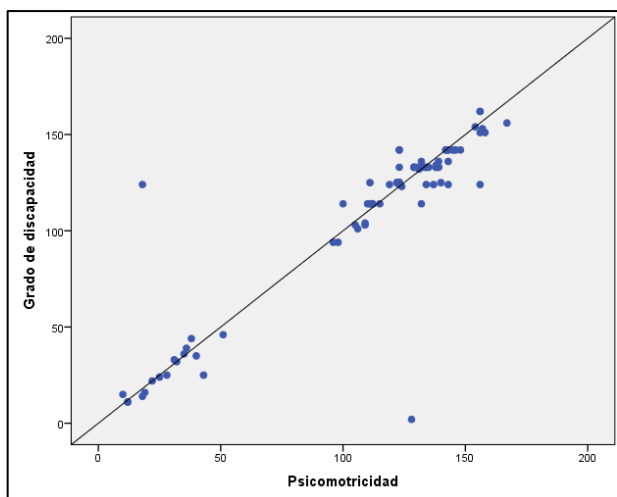


Figura 13. Correlación entre desarrollo Psicomotriz y grado de discapacidad en estudiantes.

En la tabla 8 y figura 13, se observa la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,875 y un p-valor de 0,000, indica que existe una muy buena relación entre desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes.

5.1.8. Objetivo General.

Establecer la relación entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Tabla 10. Correlación entre desarrollo Psicomotriz y grado de discapacidad en estudiantes.

			Psicomotricidad	Discapacidad
Rho de Spearman	Desarrollo Psicomotriz	Coefficiente de correlación	1,000	0,928**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	90	90
	Discapacidad	Coefficiente de correlación	0,928**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	90	90

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

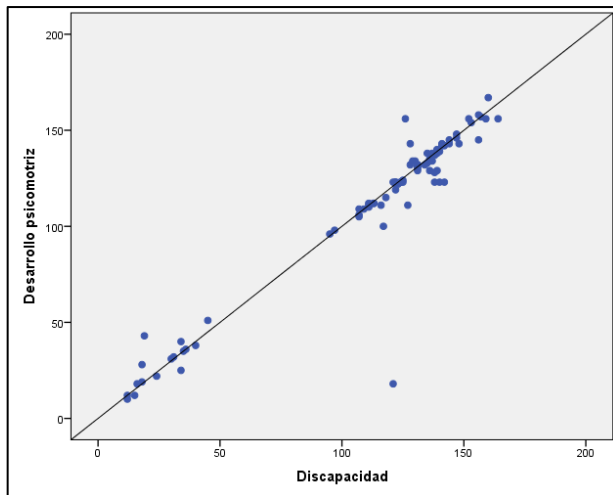


Figura 14. Correlación entre el desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes.

En la tabla 10 y figura 14, se observa la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,928 y un p-valor de 0,000, indica que existe una muy buena relación entre el desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes.

5.2. Proceso de Contrastación de Hipótesis

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos mediante los instrumentos utilizados en el estudio, dichas puntuaciones se encuentran en la escala de razón, que permite analizarlo mediante el coeficiente de relación de Spearman, los datos se tomaron de manera apareado, sin obtener cálculos de forma adicional entre ambas, ya que el propósito fue verificar la asociación entre las variables planteadas.

5.2.1. Hipótesis Específica 1.

A. *Hipótesis Nula y Específica.*

H_0 : No existe relación significativa entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

H_1 : Existe relación significativa entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

B. *Nivel de significancia:* (alfa) 5 % = 0,005

C. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

Si $p > 0,05$, no rechazar la hipótesis nula.

Si $p < 0,05$, rechazar hipótesis la nula.

D. Decidir si se rechaza o no se rechaza la hipótesis nula.

En la tabla 5, se observa la prueba Rho de Spearman. Se rechazó la hipótesis nula porque valor de p fue 0,000 ($p < 0,05$) con nivel de confianza de 95 %.

E. Conclusión.

Se acepta la hipótesis del investigador, ya que existe evidencia estadística en la tabla 5 mediante la prueba Rho de Spearman, que existe una muy buena relación entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

5.2.2. Hipótesis Específica 2.

A. Hipótesis Nula y Alterna.

H_0 : No existe relación significativa entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

H_1 : Existe relación significativa entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

B. Nivel de significancia: (alfa) 5 % = 0,005

C. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

Si $p > 0,05$, no rechazar hipótesis nula.

Si $p < 0,05$, rechazar hipótesis nula.

D. Decidir si se rechaza o no se rechaza la hipótesis nula.

En la tabla 6, se observa la prueba Rho de Spearman. Se rechaza la hipótesis nula porque el valor de p fue 0,000 ($p < 0,05$) con nivel de confianza de 95 %.

E. Conclusión

Se acepta la hipótesis del investigador, ya que existe evidencia estadística en la tabla 6 mediante la prueba Rho de Spearman, en consecuencia existe una muy buena relación entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

5.2.3. Hipótesis Específica 3.

A. Hipótesis nula y alterna.

H_0 : No existe relación significativa entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

H_1 : Existe relación significativa entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

B. Nivel de significancia (alfa): 5 % = 0,005.

C. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

Si $p > 0,05$, no rechazar hipótesis nula.

Si $p < 0,05$, rechazar hipótesis nula.

D. Decidir si se rechaza o no se rechaza la hipótesis nula

En la tabla 7, se observa la prueba Rho de Spearman. Se rechazó la hipótesis nula porque valor de p fue 0,000 ($p < 0,05$) con nivel de confianza de 95 %.

E. Conclusión

Se acepta la hipótesis del investigador, ya que existe evidencia estadística en la tabla 7 mediante la prueba Rho de Spearman. Existe una muy buena relación entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

5.2.4. Hipótesis Específica 4.

A. Hipótesis nula y alterna.

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

B. Nivel de significancia (alfa): 5 % = 0,005.

C. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

Si $p > 0,05$, no rechazar hipótesis nula.

Si $p < 0,05$, rechazar hipótesis nula.

D. Decidir si se rechaza o no se rechaza la hipótesis nula.

En la tabla 8, se observa la prueba Rho de Spearman. Se rechazó la hipótesis nula porque valor de p fue 0,000 ($p < 0,05$) con nivel de confianza de 95 %.

E. Conclusión.

Se acepta la hipótesis del investigador, ya que existe evidencia estadística en la tabla 8 mediante la prueba Rho de Spearman. Existe una muy buena relación entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

5.2.5. Hipótesis Específica 5.

A. Hipótesis nula y alterna.

H₀: No existe relación significativa entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

H₁: Existe relación significativa entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

B. *Nivel de significancia (alfa):* 5 % = 0,005.

C. *Estadístico de prueba:* Rho de Spearman.

Si $p > 0,05$, no rechazar hipótesis nula.

Si $p < 0,05$, rechazar hipótesis nula.

D. *Decidir si se rechaza o no se rechaza la hipótesis nula.*

En la tabla 9, se observa la prueba Rho de Spearman. Se rechazó la hipótesis nula porque valor de p fue 0,000 ($p < 0,05$) con nivel de confianza de 95 %.

E. *Conclusión.*

Se acepta la hipótesis del investigador, ya que existe evidencia estadística en la tabla 9 mediante la prueba Rho de Spearman. Existe una muy buena relación entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

5.2.6. Hipótesis Específica 6.

A. *Hipótesis nula y alterna.*

Ho: No existe relación significativa entre el desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

H₁: Existe relación significativa entre el desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

B. *Nivel de significancia (alfa):* 5 % = 0,005.

C. *Estadístico de prueba:* Rho de Spearman.

Si $p > 0,05$, no rechazar hipótesis nula.

Si $p < 0,05$, rechazar hipótesis nula.

D. Decidir si se rechaza o no se rechaza la hipótesis nula.

En la tabla 10, se observa la prueba Rho de Spearman. Se rechazó la hipótesis nula porque valor de p fue 0,000 ($p < 0,05$) con nivel de confianza de 95 %.

E. Conclusión.

Se acepta la hipótesis del investigador, ya que existe evidencia estadística en la tabla 10 mediante la prueba Rho de Spearman. Existe una muy buena relación entre el desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

5.2.7. Hipótesis General.

A. Hipótesis nula y alterna.

H_0 : No existe una relación significativa entre el nivel de desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

H_1 : Existe una relación significativa entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

B. Nivel de significancia (alfa): 5 % = 0,005.

C. Estadístico de prueba: Rho de Spearman.

Si $p > 0,05$, no rechazar hipótesis nula.

Si $p < 0,05$, rechazar hipótesis nula.

D. Decidir si se rechaza o no se rechaza la hipótesis nula.

En la tabla 4, se observa la prueba Rho de Spearman. Se rechazó la hipótesis nula porque valor de p fue 0,000 ($p < 0,05$) con nivel de confianza de 95 %.

E. Conclusión.

Se acepta la hipótesis del investigador, ya que existe evidencia estadística en la tabla 4 mediante la prueba Rho de Spearman. Existe una muy buena relación entre el desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

5.3. Discusión de Resultados

El estudio de investigación ha servido para establecer la relación del desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa Especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022, a partir de las evidencias encontradas en relación a la investigación planteada, podemos afirmar que existe relación entre el nivel desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes, de acuerdo al nivel de significancia (alfa) $5\% = 0,005$ y el estadístico de prueba Rho de Spearman, teniendo en cuenta Si $p > 0,05$, no se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, que existe una relación significativa entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa. La información se encuentra acorde a diferentes resultados de otros estudios de investigación nacional e internacional; asimismo, estos datos obtenidos referente a la relación entre el desarrollo psicomotriz y la discapacidad, evidencian una correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,928.

Frente a estos resultados, Lozada et al. (12), estudió el desarrollo de las habilidades motrices básicas en personas con discapacidad intelectual, de acuerdo a la media obtenida de 138 727 estudiantes de primero, en comparación a los de segundo, con una mediana de 156 000, indica que los alumnos con discapacidad intelectual, a nivel de habilidades motrices, se encuentran por debajo de las puntuaciones normales.

Datos parecidos coinciden con Sandoval (13), los resultados del nivel de desarrollo psicomotriz en niños y niñas de cinco a seis años con discapacidad intelectual leve, indica que de la intervención realizada a los 25 menores, 20 fueron los que presentan déficit psicomotriz, afirmando de esta manera que si existe déficit a nivel psicomotriz frente a una discapacidad, lo que conlleva a afirmar frente a nuestro estudio, que existe relación entre la discapacidad y la disminución de la actividad psicomotriz

Paredes (14), estudió como el desarrollo de habilidades motoras gruesas de los niños y niñas con diferentes discapacidades de 3 a 5 presentan discapacidad. Estadísticamente, mediante la t de Student, ambos grupos presentan limitación a nivel del desarrollo motor, siendo el menos favorable en los niños que presentan parálisis cerebral a diferencia de los que presentan síndrome de Down, el valor calculado es inferior al valor de tablas ($-2,36 < -2,07$). Se afirma, que la discapacidad es un limitante para el buen desarrollo del área motora.

Datos parecidos muestran Suntasig (15), en su estudio sobre motricidad fina en niños y niñas con diferentes discapacidades de 3 a 4 años de edad. Sus resultados indican que el desarrollo motor en niños con diferentes discapacidades, el 75 % con síndrome de Down, desarrollan un poco mejor sus destrezas a diferencia del 25 % de los que presentan parálisis cerebral que dificulta un desarrollo de movimiento por la espasticidad presente, lo que conlleva a afirmar en este estudio, si existe relación entre la locomoción y la discapacidad en estudiantes, reafirmando nuestro primer objetivo específico.

Estudios relacionados como las de Heron et al. (16), realizaron una intervención mediante un programa de desarrollo motor, emplearon un pre test y post evaluación; tras la aplicación del taller, lograron mejoras de un 38 % a un 46 % luego de la intervención, de acuerdo a nuestra investigación las áreas de trabajo fueron la evolución psicomotriz, trabajo en esquema corporal, coordinación dinámica y otros, reafirmando más nuestras hipótesis específicas que los niños que presentan discapacidad, esta relacionados a un déficit del desarrollo psicomotriz.

González (17), indica que los menores evaluados presentan dificultad a nivel del desarrollo motriz, en especial al momento de adoptar una posición para realizar ciertas actividades de locomoción, esta conclusión conlleva a afirmar que tanto la discapacidad con las posiciones, muestran una relación significativa, la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,931 y un p-valor de 0,000, indica que existe una muy buena relación entre las posiciones y discapacidad en estudiantes.

Bendezú (18), mediante un análisis de frecuencias absolutas y relativas, encontró que un nivel bajo (23,1 %) y medio (38,5 %) de psicomotricidad, y su derivado de equilibrio un 38,5 %, indica que esto se relaciona al déficit del equilibrio en niños autistas, estos resultados se asocian a nuestras hipótesis, afirmando una vez más que existe asociación significativa de las variables y que repercuten a nivel de la coordinación, la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,929 y un p-valor de 0,000, indican que existe una muy buena relación entre equilibrio y discapacidad en estudiantes.

Datos parecidos coinciden con Chahuasonco (19), él determinó el dominio del esquema corporal mediante el desarrollo de actividades motoras en niños que presentan habilidades diferentes, obteniendo como resultado que el trabajo a nivel motor, influye en el desarrollo del esquema corporal, el 24,17 % logran desarrollar siempre actividades de motricidad gruesa y muestran un cociente motriz de 95,18. En la quinta hipótesis específica planteada, existen relación significativa entre el esquema corporal y la discapacidad, este estudio hace referencia a que existe un enlace entre la prueba Rho de Spearman, el cual se rechazó la hipótesis nula porque valor de p fue 0,000 ($p < 0,05$) con nivel de confianza de 95 %.

Flores (20), en su trabajo direccionado al desarrollo de aptitudes motoras mediante el desarrollo del juego, el 68 % de estudiantes obtuvieron resultados favorables para aumentar el desarrollo de actividades encaminadas a una mejora motriz, estos resultados afirman que las actitudes motoras son disminuidas en niños con limitantes a nivel intelectual y que existe significativamente una correlación entre ambas variables y que se busca aumentar las deficiencias motoras mediante programas especializados, de esta manera indicamos que estos datos concuerdan con la sexta hipótesis específica, el cual se observa mediante la prueba estadística de correlación Rho de Spearman con un valor calculado de 0,875 y un p-valor de 0,000, indica que existe una muy buena relación entre el desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes.

Martines et al. (19), en su trabajo analizó el desarrollo de menores con discapacidad intelectual vinculadas al desarrollo locomotor, que se encuentra como primera hipótesis específica, tuvo como resultado que los niños presentan mayor limitante en el desarrollo locomotor a diferencia de las niñas que presentaron mayor superioridad, afirmando una vez más que existe amplia relación entre nuestra hipótesis específica de la locomoción y la discapacidad, habiendo encontrado que existe evidencia estadística frente a la segunda hipótesis específica, el cual se encontró que mediante la prueba Rho de Spearman, existe una muy buena relación entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Con la investigación científica desarrollada, las investigadoras están demostrando la asociación o relación que existe entre el nivel del desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna en el 2022.

Conclusiones

1. Existe relación entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti, en base al coeficiente de correlación Rho de Spearman, con un valor calculado de 0,928 y un p-valor de 0,000.
2. Se determinó el nivel de locomoción y discapacidad en estudiantes, esta afirmación se sustenta en la correlación Rho de Spearman, cuyo valor es de 0,932.
3. Se determinó que existe una relación significativa entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la institución, esta afirmación se sustenta en la correlación Rho de Spearman, cuyo valor es de 0,931.
4. Se determinó que existe una relación significativa entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la institución, esta afirmación se sustenta en la correlación Rho de Spearman, cuyo valor es de 0,929.
5. Se determinó que existe una relación entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad de los estudiantes, esta afirmación se sustenta en la correlación Rho de Spearman, cuyo valor es de 0,919.
6. Se determinó que existe una relación significativa entre el esquema corporal y la discapacidad de los estudiantes, esta afirmación se sustenta en la correlación Rho de Spearman, cuyo valor es de 0,942.
7. Se determinó que existe una relación entre el desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad de los estudiantes, esta afirmación se sustenta en la correlación Rho de Spearman, cuyo valor es de 0,875.

Recomendaciones

1. Al personal de la institución educativa, realizar charlas o capacitaciones para lograr una evaluación general a nivel motor de los estudiantes de educación especial, con los profesionales idóneos y desarrollar planes individualizados y grupales para mejorar el desarrollo psicomotriz frente a la discapacidad.
2. A la unidad de gestión educativa local (UGEL), implementar en la institución educativa un área de actividad física, con materiales que ayuden a los menores a mejorar su motricidad gruesa y lograr el aumento de sus habilidades motoras en locomoción.
3. Al personal de la institución educativa, implementar talleres con ejercicios que eviten la deformidad en los menores e impida una correcta postura, y estos se vean afectados al momento de realizar posiciones para ciertas actividades.
4. Al director (a), implementar el área de ejercicios con diversos materiales propios para un buen desarrollo del equilibrio.
5. Al personal encargado, brindar información adecuada de la importancia de la coordinación en el desarrollo motriz atípico.
6. A los padres de familia y maestros, sensibilizar sobre la importancia que debe tener el menor en conocer su estructura corporal, que ayudará en diversas terapias el reconocimiento de cada segmento corporal y pueda tener control sobre sí mismo.
7. A los estudiantes de tecnología médica, impulsar la investigación experimental mediante técnicas y métodos que ayuden a mejorar el desarrollo psicomotor frente a la discapacidad.

Referencias Bibliográficas

1. García Pérez , Martínez Granero M. Desarrollo psicomotor y signos de alarma Madrid: Lua Ediciones; 2016.
2. Bancomundial.org. La inclusión de la discapacidad. Birf - AIF. 2019 diciembre; 23.
3. Alfaro C. Metodología de la Investigación Científica. Semrush. 2012 febrero.
4. Lars Rasmussen JER. Google Maps. Alphabet Inc. 2015 Febreo.
5. Muñoz Razo C. Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis. primera ed. Mexico: Printed in Mexico; 1998.
6. Acle Tomasini G, Roque Hernández MdP, Zacaelco Ramírez F, Lozada García R, Martínez Basurto L. Discapacidad y rezago escolar; Riesgos actuales. Scielo. 2007 Julio; X(10).
7. Hurtado Lozano T, Agudelo Martínez María Alejandra. Inclusión educativa de las personas con discapacidad en Colombia. CES Movimiento y Salud. 2014 Noviembre; II(1).
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú 1 millón 575 mil personas presentan algún tipo de discapacidad. In INEI Discapacidad; 2017; Lima. p. 01 - 04.
9. Editora Perú. Estudiantes con discapacidad matriculados en la Educación Básica superan los 80,000. Diario Oficial el Peruano. 2021 Octubre: p. 01 - 02.
10. Ministerio de Educación. Discapacidad motora en los niños. In ; 2021; Lima. p. 01 - 03.
11. Defensoria del Pueblo. Alcances sobre la situación de las personas con discapacidad y el ejercicio de sus derechos - Tacna. MICDPD. 2021 Diciembre; I(017): p. 22 -23.
12. Muñoz L, Lozada Muñoz TSS, Vargas Henández JS. Caracterización del desarrollo de habilidades motrices básicas en persona con discapacidad. Revista digital: Actividad Física y Deporte. 2020 Abril; VI(2).

13. Sandoval Hidalgo ML. Nivel de desarrollo psicomotriz en niños y niñas de cinco a seis años con discapacidad intelectual leve que asisten al Centro de Educación Especial CODI. DDigital - UMSS. 2019 Enero.
14. Paredes Ibañez MV. Desarrollo de habilidades motoras gruesas de los niños y niñas con diferentes discapacidades de 3 a 5 años en la fundación corazón de maría en la ciudad de Pelileo. Tesis. Ambato - Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. Report No.: 27430.
15. Suntasig Tuasa LC. Desarrollo de la motricidad fina en niños y niñas con diferentes discapacidades de 3 a 4 años de edad en la fundación de niños especiales San Miguel. Tesis. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud; 2017.
16. Heron Flores M, Gil Madrona P, Sáez Sánchez MB. Contribución de la terapia psicomotriz al progreso de niños con discapacidades. Scielo. 2018 Marzo; LXVI(1).
17. Gonzales , Gonzeles Torres VE. Psicomotricidad en niños con habilidades diferentes en los centros de educación Básica Especial de Lambayeque. Tesis. Lambayeque: Universidad Privada Juan Mejía, Facultad de educación; 20121.
18. Bendezú Miranda SE. Nivel de psicomotricidad en niños menores de 12 años, con trastorno del espectro autista, Instituto para El Desarrollo Infantil, La Molina 2020. Tesis. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad Ciencias de la Salud; 2020.
19. Chahuasonco Gonzales S. Aplicación de actividades de psicomotricidad gruesa y su incidencia en el dominio del esquema corporal en niños y niñas con habilidades diferentes de nivel inicial del CEBE N° 01 Stella Maris de Puerto Maldonado. Tesis. Puerto Maldonado: Universidad Nacional de la Amazonia, Facultad de educación; 2019.
20. Flores Vilchez AM. Estrategias de enseñanza de juego dirigido y experiencia directa para favorecer el desarrollo de habilidades motrices en estudiantes con discapacidad intelectual severa del nivel inicial del Centro de Educación Básica Especial “Santa Cecilia” - UGEL Chinc. Segunda Especialidad. Apurímac: Escuela Superior Pedagógica Pública Monterrico, Departamento Educación; 2018. Report No.: 12905.

21. Berry Brazelton B. Las necesidades básicas de la infancia. 11th ed. Graó E, editor. España: Graó; 2005.
22. Gassier J, Rapoport D, Sanuy Jorda. Manual Del Desarrollo Psicomotor Del Niño, Las Etapas de la Socialización. Los Grandes Aprendizajes. la Creatividad. Segunda ed. Masson , editor. Barcelona, España; 1996.
23. Field T. Primera Infancia. segunda ed. Madrid: Ediciones Moratas; 2004.
24. Zurita Cruz. Los niños de la primera infancia con limitaciones. tercera ed. Cuba, Venezuela: Pueblo y educación; 2015.
25. Stassen Berger. Psicología del Desarrollo. Infancia y adolescencia. Séptima ed. Madrid: Médica Panamericana; 2007.
26. Arce Villalobos MR. Desarrollo Motor Grueso Del Niño en Edad Preescolar: Periodo de Educación Física en Jardines Infantiles Rica EdludC, editor. Costa Rica: Editorial Universidad de Costa Rica; 2006.
27. Perez R. Desarrollo motor y actividades físicas Madrid: Gymnos; 1987.
28. Moreno Rios S. Psicología del desarrollo cognitivo y adquisición del lenguaje. 1st ed.: Biblioteca Nueva ; 2005.
29. Palacios J. Desarrollo psicológico y educación. Psicología evolutiva. 1st ed. Mexico: Alianza; 1999.
30. Craig G. Psicología social MCGRAW-HILL , editor.: Pirámide.; 2005.
31. Quesada Barranco E, Martínez Días JD, López Fernández FJ. Estructuras administrativas y derechos de los pacientes Almería: ACCI ediciones ; 2018.
32. Tovar Ruiz Á. Semiología Neurológica neonatal. 618928th ed. Cauca: UC ediciones; 2021.

33. Bermeosolo Bertrán. Psicopedagogía de la diversidad en el aula. primera ed. Alfaomega grupo e, editor. Mexico: Alfaomega; 2010.
34. Fernández Zúñiga A, Caja del Castillo R. Tratamiento, de la tartamudez en niños Barcelona - España: Elsevier Masson; 2008.
35. Clínica Universidad de Navarra. Desarrollo psicomotor del niño. Universidad de Navarra. 2021.
36. García Vega. Las etapas de la infancia y sus características. Para Bebés. 2021 enero.
37. Bañuelos FS. Bases para una didáctica de la educación física y el deporte Madrid: GYMNOS; 1984.
38. Esteban E. Tabla del desarrollo de los niños de 0 a 6 años. Guía infantil. 2021 septiembre.
39. Suárez Manzano S, Ruiz Ariza. Autismo y actividad física. primera ed. España: Wanceulen; 2017.
40. Wayne Mondy RN. Habilidades psicomotrices. Novena ed. Hall P, editor. Mexico: Pearson; 2005.
41. Escobar R. Taller de psicomotricidad. Guía práctica para docentes: Ideas propias; 2004.
42. El Desarrollo Infantil. AlamedaKids. 2002 agosto.
43. Escudero Á. Las etapas del desarrollo madurativo. Lua edd.. 2012; 5(2).
44. Molina de Costallat D, Saint Cast. El saber de la Psicomotricidad en primera persona. Primera ed. Buenos Aires: Miño y Dávila; 2020.
45. Rivero. Discapacidad e inclusión: Enfoque Integral. Abordaje Interdisciplinario Argentina: Printed; 2021.
46. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen 1 millón 575 mil personas con discapacidad. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2018.

47. Diaz Dumont R. Discapacidad en el Perú: Un análisis de la realidad a partir de datos estadísticos. Revista Venezolana de Gerencia. 2019; 24(85).
48. Palacios A. El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con discapacidad. Primera ed. Madrid: CINCA; 2008.
49. Canton Hernández JC. Características y necesidades de las personas en situación de dependencia. Tercero ed. Clemente C, editor. Madrid: Editex, S.A.; 2014.
50. S. M. Terapia Ocupacional en Pediatría: Procesos de evaluación Buenos Aires: Medica Panamericana; 2006.
51. Henar P, Marcos P. El reconocimiento del grado de discapacidad. Capaces. 2022 octubre.
52. CONADIS. Pre publicación del Proyecto de “Plan de igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad 2016-2021. notas informativas. 2019.
53. CONADIS. Misión y Visión Sectorial. Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad. 2019..
54. Perú CdlRd. Ley General de la Persona con Discapacidad. 1998..
55. Perú CdlRd. Ley N° 29973. Ley general de la persona con discapacidad. 2012..
56. Peralta F. Niños diferentes: los trastornos del desarrollo y su intervención Eunaute , editor. Buenos Aires: Pamplona; 2012.
57. Aramayo , Navas Hernández K. Identificando la discapacidad. Gn Diario. 2019 mayo.
58. Languages O. <https://languages.oup.com/google-dictionary-es/>. [Online].
59. Ozmun G. Entendiendo el desarrollo motor New York: McGraw-Hill; 2006.
60. Gesell A. El niño de 1 a 5 años Buenos Aires: Paidos; 1979.

61. Martínez Vargas L, Gutierrez GL, herrera Cantorani JR, Pilatti LA, Irineu Gorla J. Desarrollo de las habilidades motoras fundamentales en niños con discapacidad intelectual: diferencia entre sexos. *Pepsic*. 2018; XVIII(1).
62. Moreno Galindo E. Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis. 2013 agosto; 22.
63. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres C. Metodología de la investigación: rutas cuantitativas y cualitativas y mixtas. Primera ed. Mexico: Mc Graw ; 2018.
64. Oseda Gago D, Chenet Zuta M, Hurtado Tiza D, Chaves Epiquen A, Patiño Rivera A, Osesa Lazo M. Metodología de la investigación. Quinta ed. Huancayo; 2015.
65. Méndez C. Metodología, diseño y desarrollo del proceso de investigación con énfasis en ciencias empresariales. Primera ed. Mexico: Limusa S.A.; 2012.
66. Hernández Sampieri R, Collado C , Baptista LM. Metodología de la investigación. 2014th ed. Mexico: Mc Graw Hill; 2014.
67. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. In. 35 (1): *J. Morphol*; 2017. p. 227 - 231.
68. De la Cruz MV, Mazaira MC. Escala de evaluación de la psicomotricidad en preescolar. Tercera ed. Madrid: TEA S.A. ; 1998.
69. Manzini JL. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Scielo*. 2000 Octubre; II(2).
70. Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú. Código de ética y deontología. 2018; Ley N° 24291.

Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología	Población y Muestra
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna del 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022? ¿Cuál es la relación que existe entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de 	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación que existe entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar la relación que existe entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna del 2022 Determinar la relación que existe entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de 	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existe relación significativa entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022.</p> <p>H2: No existe relación significativa entre el nivel de desarrollo psicomotriz y la discapacidad en estudiantes de la institución educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ol style="list-style-type: none"> Existe relación significativa entre el nivel de locomoción y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna del 2022 Existe relación significativa entre las posiciones y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de 	<p>Variable 1:</p> <p>Nivel de habilidades motoras</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> Locomoción Posiciones Equilibrio Coordinación dinámica Esquema corporal <p>Variable 2:</p> <p>Discapacidad</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Grado de discapacidad</p>	<p>Método:</p> <p>Científico – Hipotético-Deductivo</p> <p>Tipo:</p> <p>Básico</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>La población se conformará con todos los estudiantes matriculados en la IE año 2022 siendo 120 alumnos</p> <p>Muestra:</p> <p>Estudiantes que cumplan los requerimientos de inclusión</p> <p>Técnicas:</p> <p>Evaluación Observación</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Escala de evaluación de psicomotricidad en preescolar</p>

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología	Población y Muestra
<p>la ciudad de Tacna – 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación que existe entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022?</p> <p>6. ¿Cuál es la relación que existe entre el</p>	<p>la ciudad de Tacna – 2022</p> <p>3. Determinar la relación que existe entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna del 2022</p> <p>4. Determinar la relación que existe entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022</p> <p>5. Determinar la relación que existe entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022</p> <p>6. Determinar la relación que existe entre el</p>	<p>Repetti de la ciudad de Tacna – 2022</p> <p>3. Existe relación significativa entre el equilibrio y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna del 2022</p> <p>4. Existe relación significativa entre el nivel de coordinación dinámica y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022</p> <p>5. Existe relación significativa entre el esquema corporal y la discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022</p> <p>6. Existe relación significativa entre el desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022</p>			<p>Cuestionario para la evaluación de discapacidad 2.0</p>

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología	Población y Muestra
desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022?	desarrollo psicomotriz y el grado de discapacidad en estudiantes de la Institución Educativa especial Félix y Carolina de Repetti de la ciudad de Tacna – 2022				

Anexo 2. Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Operacionalización		
					Instrumento	Escala de medición	Tipo de variable
Variable 1 Desarrollo psicomotriz	Son acciones que involucran el trabajo muscular para lograr determinados movimientos coordinados y lograr un rendimiento adecuado frente a diferentes actividades que requiera el cuerpo.	Es la realización ordenada de diferentes acciones motrices para observar el comportamiento motor y obtener puntuaciones a nivel motor	<ul style="list-style-type: none"> - Locomoción. - Posiciones. - Equilibrio. - Coordinación de piernas. - Coordinación de brazos. - Coordinación de manos. - Esquema corporal. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lo hace bien. 2. Tiene dificultad. 3. No lo hace. 	Escala de Evaluación Psicomotor preescolar	Ordinal	Cualitativo
			Puntuación general <ol style="list-style-type: none"> 1. Bueno. 2. Normal. 3. Malo. 				
Variable 2 Discapacidad	limitación o falta de capacidades físicas o mentales que dificulta e imposibilita el adecuado desarrollo normal de las actividades del ser humano	Es la realización de preguntas acerca de las actividades que desempeña el estudiante en su día a día y su entorno ambiental.	Grado de discapacidad <ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguna (). 2. Leve (). 3. Moderado (). 4. Severa (). 5. Extrema (). 		Cuestionario para la evaluación de discapacidad 2.0		

Anexo 3. Documento de Aprobación por el Comité de Ética



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 29 de julio del 2022

OFICIO N°096-2022-VI-UC

Investigadores:

Angela Olivia Ramirez Yañez

Mariel Gutierrez Cañe

Gabriela De Los Milagros Dueñas Aquino

Presente-

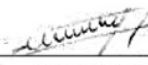

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI, TACNA-2022.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,

Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C. c. Archivo.

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1990
(064) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Angosura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima
Av. Alfredo Mendiolá 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

Anexo 4. Permiso Institucional



CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL
"FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI"
TACNA

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CARTA DE AUTORIZACIÓN

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL "FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI" DEL DISTRITO DE POCOLLAY DE LA PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE TACNA.

AUTORIZA:

A las señoritas Bachiller **Maríel Paola Gutiérrez Cañe, Gaby de los Milagros Dueñas Aquino y Angela Olivia Ramirez Yañez**, realizar la evaluación, obtención de datos y ejecución del estudio de investigación "Nivel del Desarrollo Psicomotriz y Discapacidad en Estudiantes del CEBE Félix y Carolina de Repetti de Tacna- 2022"

Así mismo se le hace de conocimiento que una vez concluida la investigación y ejecución de dicho proyecto, deberá entregarse los resultados obtenidos para estudios posteriores a nuestra institución.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Tacna, 26 de octubre de 2022



MAG. BRULI CRUZ TICONA
DIRECTORA

Av. Industrial s/n – Calle Carolina Repetti s/n Pocolloy -Tacna / Teléfono Nº 052-285707
email: cebe.repetti.2020@gmail.com

Anexo 5. Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO (PADRE DE FAMILIA Y/O APODERADO)

Título: “NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIX Y CAROLINA DE REPETTI DE TACNA, 2022”

1. Institución de investigación: Universidad Continental

2. Investigadoras:

Bach. Mariel Paola Gutiérrez Cañe

Bach. Gabriela de los Milagros dueñas

Bach. Angela Olivia Ramírez Yáñez

3. Introducción:

Estimado Sr. Padre de familia:

Se le hace llegar una cordial invitación para que su menor hijo sea participe del presente estudio denominado “Nivel de desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes de la institución educativa Félix y Carolina De Repetti De Tacna, 2022”

El presente documento tiene como propósito que usted conozca los detalles del estudio y solicitarle el consentimiento informado para que su menor hijo participe en él, antes de usted aceptar debe tener en cuenta lo siguiente:

- Puede realizar todas las preguntas que considere necesario
- Tomarse el tiempo necesario para decidir si quiere o no participar.
- Llevar una copia del documento antes de firmar para leerla cuantas veces crea necesario
- Conversar e informar sobre el estudio con sus familiares o personas allegadas a usted
- es usted libre autorizar participar o no del estudio a su menor hijo, sin que se afecte ninguno de sus derechos.
- Puede retirar de la participación en cualquier momento a su menor hijo, sin dar explicaciones.

4. Propósito de la Investigación:

La importancia del estudio contribuirá de manera positiva con información actualizada sobre el nivel del desarrollo psicomotriz y discapacidad en los estudiantes, para desarrollar futuros programas o talleres fisioterapéuticos dirigidos a este grupo poblacional y mejorar sus destrezas motoras.

5. Duración de la investigación

La aplicación del cuestionario o ficha de evaluación será aproximadamente de 30 minutos y se aplicará en un solo día y en el momento acordado.

6. Las circunstancias o razones previstas bajo las cuales se puede dar por terminado el estudio

Si en algún momento determinado usted siente que su hijo se siente incomodo y desea retirarlo puede hacerlo de forma voluntaria no se aplicara ningún tipo de penalidad.

7. Intervenciones del estudio

Se aplicará dos encuestas una será respondida por usted y la otra será exclusivamente de evaluación física a su menor hijo.

8. Procedimientos del estudio

Se le informara acerca del procedimiento a realizar:

Se tendrá una reunión con todos los padres de familia cuyos hijos también hayan sido seleccionados para el estudio.

La evaluación se realizará en la misma institución educativa

Se aplicará dos cuestionarios para obtener toda la información necesaria

Se realizará la evaluación de una escala de evaluación de la motricidad del preescolar, el cual permitirá conocer el desarrollo motor del niño, este proceso tardará aproximadamente 30 minutos; nos aseguraremos que no haya daño alguno y la participación será anónima, es decir no se expondrán los nombres de los participantes.

9. Riesgos

De acuerdo al tipo de estudio no presenta riesgos porque se tendrá todo el cuidado necesario para cuidar la integridad física y psicológica de su menor hijo.

10. Beneficios derivados del estudio

La participación de su menor hijo (a) no generan incentivos económicos ni de ningún tipo. Debe tener en cuenta también la participación de su menor hijo en este estudio tampoco tiene asociado ningún tipo de costo para usted, siendo las Investigadoras responsable en cubrir la totalidad de gastos que se puedan presentar.

11. Privacidad y confidencialidad

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas

Haremos llegar los resultados a la docente correspondiente de cada sección con el fin de conocer los logros y limitaciones de cada niño.

Esperamos contar con su apoyo y pueda acceder al consentimiento.

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo: Melissa Yudema Yana Anamuro autorizo a mi menor hijo: Brunella Guadalupe Diaz Yana a participar de dicho estudio. He leído lo descrito líneas anteriores y conozco que la evaluación será solo para fines de Investigación y que no perjudicará en ningún aspecto a los participantes.


Voluntariamente ejerzo el consentimiento a mi hijo, para que sea participe de la investigación.


.....
Firma
Padre o Madre y/o apoderado

Le hemos informado el trabajo de investigación y respondido todas sus inquietudes, afirmamos que el padre de familia ha comprendido la información escrita en este documento, y ha aceptado participar de manera voluntaria.

Nombres completos de las investigadoras y firmas de las investigadoras

Paola Gutierrez Cruz


Gabriela Durán Aguero


Angela Ramirez Yanez


CONSENTIMIENTO INFORMADO
(ESTUDIANTE)

Título: “NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIX Y CAROLINA DE REPETTI DE TACNA, 2022”

1. Institución de investigación: Universidad Continental

2. Investigadoras:

Bach. Mariel Paola Gutiérrez Cañe

Bach. Gabriela de los Milagros Dueñas Aquino

Bach. Angela Olivia Ramírez Yáñez

3. Introducción:

Estimado estudiante:

Se le hace llegar una cordial invitación para que sea participe del presente estudio denominado “Nivel de desarrollo psicomotriz y discapacidad en estudiantes de la institución educativa Félix y Carolina De Repetti De Tacna, 2022”

El presente documento tiene como propósito que usted conozca los detalles del estudio y solicitarle el consentimiento informado para que participe en él, antes de aceptar debe tener en cuenta lo siguiente:

- Puede realizar todas las preguntas que considere necesario
- Tomarse el tiempo necesario para decidir si quiere o no participar.
- Es usted libre de participar o no del estudio, sin que se afecte ninguno de sus derechos.
- Puede retirarse de la participación en cualquier momento, sin dar explicaciones.

4. Propósito de la Investigación:

La importancia del estudio contribuirá de manera positiva con información actualizada sobre el nivel del desarrollo psicomotriz y discapacidad en los estudiantes, para desarrollar futuros programas o talleres fisioterapéuticos dirigidos a este grupo poblacional y mejorar sus destrezas motoras.

5. Duración de la investigación

La aplicación del cuestionario o ficha de evaluación será aproximadamente de 30 minutos y se aplicará en un solo día y en el momento acordado.

6. Las circunstancias o razones previstas bajo las cuales se puede dar por terminado el estudio

Si en algún momento determinado usted siente que se siente incómodo (a) y desea retirarse puede hacerlo de forma voluntaria no se aplicara ningún tipo de penalidad.

7. Intervenciones del estudio

Se aplicará dos encuestas una será de preguntas y la otra será exclusivamente de evaluación física.

8. Procedimientos del estudio

Se le informara acerca del procedimiento a realizar:

Se tendrá una reunión con todos los padres de familia cuyos hijos también hayan sido seleccionado para el estudio.

La evaluación se realizará en la misma institución educativa

Se aplicará dos cuestionarios para obtener toda la información necesaria

Se realizará la evaluación de una escala de evaluación de la motricidad del preescolar, el cual permitirá conocer el desarrollo motor del niño, este proceso tardará aproximadamente 30 minutos; nos aseguraremos que no haya daño alguno y la participación será anónima, es decir no se expondrán los nombres de los participantes.

9. Riesgos

De acuerdo al tipo de estudio no presenta riesgos porque se tendrá todo el cuidado necesario para cuidar la integridad física y psicológica de su menor hijo.

10. Beneficios derivados del estudio

Su participación no genera incentivos económicos ni de ningún tipo. Debe tener en cuenta también que en este estudio tampoco tiene asociado ningún tipo de costo para usted, siendo las Investigadoras responsable en cubrir la totalidad de gastos que se puedan presentar.

11. Privacidad y confidencialidad

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas

Haremos llegar los resultados a la docente correspondiente y a su apoderado de cada fin de que conozcan sus logros y limitaciones.

Esperamos contar con su apoyo y pueda acceder al consentimiento.

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo: *Guariza Liam Bamas Vera*.....acepto participar de estudio con la aprobación de mis señores padres y/o tutor de dicho estudio, mis tutores me han leído lo descrito líneas anteriores y conozco que la evaluación será solo para fines de Investigación y que no perjudicará en ningún momento mi integridad.

Voluntariamente ejerzo el consentimiento, para que ser participe de la investigación.

Fecha: *15-08-22*

Lugar y hora: *I.E. Felix y Carolina de Repeti 8:00am*



Huella digital

Le hemos informado el trabajo de investigación y respondido todas sus inquietudes, afirmamos que el estudiante ha comprendido la información escrita en este documento, y ha aceptado participar de manera voluntaria.

Nombres completos de las investigadora y firmas de las investigadoras

Florencia Robb Gutierrez Carr
[Firma]

Cristina Pizarro Aguirre
[Firma]

Angela Romero Yanez
[Firma]

Anexo 6. Instrumento de Recolección de Datos

ESCALA DE EVALUACIÓN DE PSICOMOTRICIDAD EN PREESCOLAR (EPP)

NOMBRES Y APELLIDOS:

EDAD: 4 () 5 () 6 () SEXO: FEMENINO () MASCULINO ()

FECHA: / /

ELEMENTOS	ACTIVIDADES	Lo hace bien (2pt)	Tiene dificultad (1pt)	No lo hace (0pt)
Locomoción	1. Camina sin dificultad			
	2. Camina hacia atrás			
	3. Camina de lado			
	4. Camina de puntillas			
	5. Camina de puntillas			
	6. Camina en línea recta			
	7. Camina alternado			
	8. Sube escaleras alternando pies			
Posiciones	1. Camina sin dificultad			
	2. Se mantiene de rodillas			
	3. Se sienta en el suelo con las piernas cruzadas			
Equilibrio	1. Se mantiene sobre el pie derecho sin ayuda.			
	2. Se mantiene sobre el pie izquierdo sin ayuda.			
	3. Se mantiene con los dos pies sobre la tabla.			
	4. Anda sobre la tabla alternando los pasos			
	5. Anda sobre la tabla hacia adelante, hacia atrás y de lado.			
	6. Se mantiene en un pie (ojos cerrados) 10 segundos o más.			
Coordinación de piernas	1. Salta desde una altura de 40 cm.			
	2. Salta una longitud de 35 a 60 cm.			
	3. Salta una cuerda de 25 cm. De altura			
	4. Salta más de 10 Página 123 veces con ritmo			
	5. Salta avanzando 10 veces o más			
	6. Salta hacia atrás 5 veces o más sin caer			
Coordinación de brazos	1. Lanza la pelota con las dos manos a 1m.			
	2. Coge la pelota cuando se le lanza, con las dos manos			
	3. Bota la pelota dos veces y la recoge			

	4. Bota la pelota más de cuatro veces controlándola			
	5. Coge la bolsita de semillas con una mano			
Coordinación de manos	1. Corta papel con tijeras			
	2. Corta papel siguiendo una recta			
	3. Corta papel siguiendo una curva			
	4. Puede atornillar una tuerca (rosca)			
	5. Con los dedos doblados los toca uno a uno con el pulgar			
Esquema corporal 1	1. Conoce bien sus manos, pies, cabeza, piernas y brazos.			
	2. Muestra su mano derecha cuando se le pide.			
	3. Muestra su mano izquierda.			
	4. Toca su pierna derecha con su mano derecha.			
	5. Toca su rodilla derecha con su mano izquierda.			
Esquema corporal 2	6. En dibujo señala el codo			
	7. En dibujo señala mano derecha			
	8. En dibujo señala pie izquierdo			

ELEMENTOS - Puntuación POR NIVELES	4 años			5 años			6 años		
	A	B	C	A	B	C	A	B	C
	BUENO	NORMAL	BAJO	BUENO	NORMAL	BAJO	BUENO	NORMAL	BAJO
Locomoción	12	8 - 11	0 - 7	13 - 14	9 - 12	0 - 8	1 - 4	10 - 13	0 - 9
Posiciones	5	3 - 4	0 - 2	6	3 - 5	0 - 2	-	5 - 6	0 - 4
Equilibrio	9 - 12	5 - 8	0 - 4	11 - 12	6 - 10	0 - 5	1 - 2	7 - 11	0 - 6
Coordinación de piernas	11 - 12	6 - 10	0 - 5	1 - 2	6 - 11	0 - 5	-	11 - 12	0 - 10
Coordinación de brazos	7 - 10	5 - 6	0 - 4	1 - 0	4 - 9	0 - 3	-	8 - 10	0 - 7
Coordinación de manos	7 - 10	3 - 6	0 - 2	1 - 0	5 - 9	0 - 4	-	8 - 10	0 - 7
Esquema corporal 1	7 - 10	3 - 6	0 - 2	1 - 0	3 - 9	0 - 2	1 - 0	4 - 9	0 - 3
Esquema corporal 2	3 - 6	1 - 2	0	5 - 6	1 - 4	0	6	3 - 4	0 - 2

Puntuación TOTAL	Puntuación OBTENIDA	BUENO	NORMAL	BAJO
Locomoción				
Posiciones				
Equilibrio				
Coordinación de piernas				
Coordinación de brazos				
Coordinación de manos				
Esquema corporal 1				
Esquema corporal 2				

Puntuación
0. Bajo
1. Bueno
2. Normal

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE DISCAPACIDAD (WHODAS 2.0)

NOMBRES Y APELLIDOS:
 EDAD: 4 () 5 () 6 () SEXO: FEMENINO () MASCULINO ()
 FECHA: / /

Escala numérica para cada ítem		1	2	3	4	5	Para uso del clínico exclusivamente		
En los últimos 30 días, ¿cuánta dificultad ha tenido para:							Puntuación bruta del ítem	Puntuación bruta del dominio	Puntuación promedio del dominio
Comprensión y Comunicación									
D1.1	¿Concentrarse en hacer algo durante diez minutos?	Ninguna	Leve	Moderada	severa	Extrema			
D1.2	¿Recordar las cosas importantes que tiene que hacer?	Ninguna	Leve	Moderada	severa	Extrema			
D1.3	¿Analizar y encontrar soluciones a los problemas?	Ninguna	Leve	Moderada	severa	Extrema			
D1.4	Aprender una nueva tarea, como por ejemplo llegar a un lugar nuevo	Ninguna	Leve	Moderada	severa	Extrema		30	5
D1.5	¿Entender en general lo que dice la gente?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D1.6	¿Iniciar o mantener una conversación?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
Capacidad para moverse en su alrededor (entorno)									
D2.1	¿Estar de pie durante largos periodos de tiempo, como por ejemplo 30 minutos	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D2.2	¿Ponerse de pie cuando estaba sentado(a)?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D2.3	¿Moverse dentro de su casa?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D2.4	¿Salir de su casa?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		25	5
D2.5	¿Andar largas distancias, como un Kilómetro o algo equivalente?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
Cuidado personal									
D3.1	¿Lavarse todo el cuerpo (Bañarse)?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D3.2	¿Vestirse?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D3.3	¿Comer?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		20	5
D3.4	¿Estar solo(a) durante unos días?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
Relacionarse con otras personas									
D4.1	¿Relacionarse con personas que no conoce?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D4.2	¿Mantener una amistad?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D4.3	¿Llevarse bien con personas cercanas a usted?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		25	5
D4.4	¿Hacer nuevos amigos?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D4.5	¿Tener relaciones sexuales?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
Actividades de la vida diaria									
D5.1	Cumplir con sus quehaceres de la casa	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D5.2	¿Realizar bien sus quehaceres de la casa más importantes?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			
D5.3	¿Acabar todo el trabajo de la casa que tenía que hacer?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		20	5
D5.4	¿Acabar sus quehaceres de la casa tan rápido como era necesario?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema			

Si la «persona» trabaja (remunerado, sin paga, autoempleado) o va a la escuela complete las preguntas D5.5-D5.8. De lo contrario vaya al dominio 6.1								
D5.5	¿Llevar a cabo su trabajo diario o las actividades escolares?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
D5.6	¿Realizar bien las tareas más importantes de su trabajo o de la escuela?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
D5.7	¿Acabar todo el trabajo que necesitaba hacer?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema	20	5
D5.8	¿Acabar su trabajo tan rápido como era necesario?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
Participación en sociedad								
D6.1	Cuánta dificultad ha tenido la para participar, al mismo nivel que el resto de las personas, en actividades de la comunidad (por ejemplo, fiestas, actividades religiosas u otra	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
D6.2	¿Cuánta dificultad ha tenido debido a barreras u obstáculos existentes en su alrededor (entorno)?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
D6.3	Cuánta dificultad ha tenido para vivir con dignidad (o respeto) debido a las actitudes y acciones de otras personas	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
D6.4	¿Cuánto tiempo ha dedicado a su «condición de salud» o a las consecuencias de la misma?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema	40	5
D6.5	¿Cuánto le ha afectado emocionalmente su «condición de salud»?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
D6.6	¿Qué impacto económico ha tenido usted o Ninguna su familia su «condición de salud»?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
D6.7	¿Cuánta dificultad ha tenido usted o su Familia debido a su condición de salud?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
D6.8	¿Cuánta dificultad ha tenido para realizar cosas que le ayuden a relajarse o disfrutar?	Ninguna	Leve	moderada	severa	Extrema		
Puntuación general de discapacidad (Total)							180	5
H1	¿En los últimos 30 días, durante cuántos días ha tenido esas dificultades?					Número de días:		
H2	En los últimos 30 días, cuántos días fue no pudo realizar nada de sus actividades habituales o en el trabajo debido a su condición de salud					Número de días:		
H3	¿En los últimos 30 días, sin contar los días que no pudo realizar nada de sus actividades habituales cuántos días tuvo que recortar o reducir sus actividades habituales o en el trabajo, debido a su condición de salud?					Número de días:		

Anexo 7. Validación de Instrumento Juicio de experto 01

Estimado Especialista: Mg. TM Anibal Gustavo Yllesca Ramos

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

1. Escala de evaluación de psicomotricidad en preescolar (EPP)
2. Cuestionario para la evaluación de discapacidad (WHODAS 2.0)

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

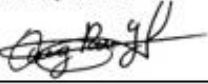
Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI, TACNA - 2022
-------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, _____


Firma
DNI: 48675909


Firma
DNI: 937402326


Firma
DNI: 70599799

ADJUNTO:

Matriz de consistencia
Matriz de operacionalización de variables
Instrumentos

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTA JE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	100 %
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	100 %
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	100 %
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	90 %
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	100 %

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	ANIBAL GUSTAVO YLLESCA RAMOS
Profesión y Grado Académico	TECNOLOGO MÉDICO – MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Especialidad	TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Institución y años de experiencia	ASOCIACION EDUCATIVA ANJO GABRIEL – 20 AÑOS
Cargo que desempeña actualmente	JEFE DEL AREA DE REHABILITACIÓN

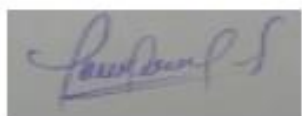
Puntaje del Instrumento Revisado: 98 %

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Anibal Gustavo Yllesca Ramos
DNI: 09372868
COLEGIATURA: 11161

Validación de Instrumento Juicio de experto 02

Estimado Especialista: TM MYRIAM DAISY COSIO QUISPE

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

- 3. Escala de evaluación de psicomotricidad en preescolar (EPP)
- 4. Cuestionario para la evaluación de discapacidad (WHODAS 2.0)

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI, TACNA - 2022
--------------------------------------	---

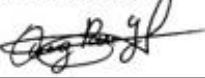
El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

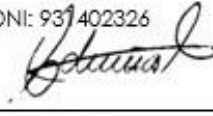
Huancayo, _____


Firma

DNI: 48675909


Firma

DNI: 937402326


Firma

DNI: 70599799

ADJUNTO:

Matriz de consistencia
Matriz de operacionalización de variables
Instrumentos

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTA JE
	(6) Deficiente 0-20%	(7) Regular 21-40%	(8) Bueno 41-60%	(9) Muy bueno 61-80%	(10) Eficiente 81-100%	
6. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	100 %
7. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	100 %
8. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	100 %
9. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	100 %
10. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	90 %

Validación de Instrumento Juicio de experto 02

Estimado Especialista: TM LEONEL RENE REJAS JUNEL

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

5. Escala de evaluación de psicomotricidad en preescolar (EPP)
6. Cuestionario para la evaluación de discapacidad (WHODAS 2.0)

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

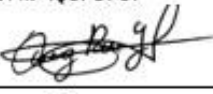
Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y DISCAPACIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPECIAL FÉLIX Y CAROLINA DE REPETTI, TACNA - 2022
-------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, _____


Firma
DNI: 48675909


Firma
DNI: 937402326


Firma
DNI: 70599799

ADJUNTO:

Matriz de consistencia
Matriz de operacionalización de variables
Instrumentos

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					
	(11) Deficiente 0-20%	(12) Regular 21-40%	(13) Bueno 41-60%	(14) Muy bueno 61-80%	(15) Eficiente 81-100%	PUNTA JE
11. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	100 %
12. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	90 %
13. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	100 %
14. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	100 %
15. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	90 %

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	LEONEL RENE REJAS JUNEL
Profesión y Grado Académico	TECNÓLOGO MEDICO MAESTRO EN INVESTIGACION CIENTIFICA E INNOVACION
Especialidad	TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
Institución y años de experiencia	HOSPITAL REGINAL DE MOQUEGUA (6 AÑOS)
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION

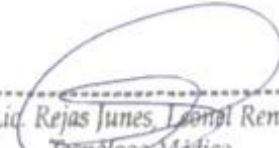
Puntaje del Instrumento Revisado: 90 %

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE ()

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Lic. Rejas Junes Leonel René
Tecnólogo Médico
C.T.M.P. 11390
DNI: 70148562

Anexo 8. Evidencias del Trabajo de Campo

Evaluación Nivel Locomoción



Colegio Felix y Carolina de Repetti, 15 de agosto de 2022, 10:45am

Evaluación Nivel Posiciones



Colegio Felix y Carolina de Repetti, 15 de agosto de 2022, 11:22am

Evaluación Nivel Equilibrio



Colegio Felix y Carolina de Repetti, 15 de agosto de 2022, 10:45 am

Evaluación Coordinación de Piernas



Colegio Felix y Carolina de Repetti, 15 de agosto de 2022, 12:03 am

Evaluación Coordinación de Brazos



Colegio Felix y Carolina de Repetti, 26 de julio de 2022, 1:37pm

Evaluación Coordinación de Manos



Colegio Felix y Carolina de Repetti, 15 de agosto de 2022, 11:10am

Evaluación Esquema Corporal 1



Colegio Felix y Carolina de Repetti, 15 de agosto de 2022, 10:45am

Evaluación Esquema Corporal 2



Colegio Felix y Carolina de Repetti, 26 de julio de 2022, 1:35 pm

Frontis del Colegio



Colegio Felix y Carolina de Repeti, 26 de julio de 2022, 7:50 am

Dentro del Aula



Colegio Felix y Carolina de Repeti, 26 de julio de 2022, 8:30 am