



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**INFLUENCIA DE LA TECNOINTERFERENCIA EN
EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE MENORES DE
TRES AÑOS.CENTRO DE SALUD “PAUL HARRIS”,
CHICLAYO - 2019**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

Autora:

Avellaneda Zamora Karen

Asesora:

Mg. Heredia Llatas, Flor Delicia

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidados de la salud humana

Pimentel – Perú

2020

DEDICATORIA

Agradezco a Dios, por haberme ayudado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser la fortaleza en los momentos difíciles y brindarme una vida llena de aprendizaje, experiencias y mucha.

A mis padres por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

A mis tíos, por el cariño y apoyo moral que siempre he recibo de ellos y con el cual he logrado culminar una de las metas propuestas, que es la carrera profesional.

Finalmente, a los maestros, aquellos que marcaron cada etapa de nuestro camino universitario, y que me ayudaron en asesorías y dudas presentadas en la elaboración de la tesis

Autora

AGRADECIMIENTO

Al concluir este proceso académico de mucha importancia en mi vida, mi agradecimiento a Dios, que por su gracia y misericordia lograr concluir la carrera profesional.

A mis padres Etelvina y Nelson, por el apoyo incondicional, mi familia que de una u otra manera me brindaron tiempo y paciencia para poder lograr mi meta.

De igual manera agradecer a mi profesora de Investigación, Mg. Heredia Llatas, Flor Delicia por su visión crítica de muchos aspectos cotidianos de la vida, por su rectitud en su profesión como docente, por sus consejos, que ayudan a formarte como persona e investigadora.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional a las que me encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, Algunas están aquí conmigo y otras en mis recuerdos y en mi corazón, sin importar en donde estén quiero darles las gracias por formar parte de mí, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

Autora

RESUMEN

La globalización y el avance tecnológico ha traído a nuestra sociedad grandes beneficios, pero su uso indiscriminado viene convirtiéndose en un problema social, el cual no sólo afecta a determinados grupos etarios, sino que está afectando a la unidad celular de toda sociedad, que es la familia y el cumplimiento de su rol; siendo importante en el desarrollo psicológico y social del individuo. Ante esta problemática el presente estudio tiene como objetivo Determinar la influencia de la tecno interferencia en el desarrollo psicomotor del menor de tres años. Centro de salud “Paul Harris”, Chiclayo – 2019; estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, aplicado a 87 madres con sus respectivos niños menores de 3 años, y cuyos resultados evidenciaron que: 49.4% de madres tiene 20-30 años seguido de un importante 46% que tienen menos de 19 años; el 63.2% sólo tiene secundaria incompleta; el 69% son ama de casa, 83.9% vienen en zona urbano marginal, el 83.9% son convivientes, 49.4% tienen un hijo y 46% tienen dos hijos; así mismos se comprueba que existe una “baja adicción al celular” (59.8%) y una “severa adicción al celular” (13.8%); también se encontró una “moderada adicción al internet” (43.7%) y una “severa adicción al internet” (14.9%), sobre el desarrollo de los niños se encontró que 151.7% de niños menores de 3 años presentan un desarrollo psicomotor global en riesgo. Concluyendo que a tecno interferencia presenta una influencia significativa en el desarrollo psicomotor del menor de 3 años. $p < 0.05 = p = 0.05$.

Palabras Clave: Desarrollo, familia, influencia, psicomotor, tecno interferencia.

ABSTRACT.

Globalization and technological advancement has brought great benefits to our society, but its indiscriminate use has become a social problem, which not only affects certain age groups, but is affecting the cellular unity of all society, which is the family and the fulfillment of its role; important in the psychological and social development of the individual. Faced with this problem, the present study aims to determine the influence of techno interference on the psychomotor development of the child under three years of age. Paul Harris Health Center, Chiclayo – 2019; quantitative, descriptive correlational study, applied to 87 mothers with their respective children under 3 years of age, and the results of which showed that: 49.4% of mothers are 20-30 years old followed by a significant 46% who are under the age of 19; 63.2% only have incomplete secondary; 69% are housewife, 83.9% come in marginal urban area, 83.9% are cohabitant, 49.4% have a child and 46% have two children; it also shows that there is a "low cell addiction" (59.8%) and a "severe cell addiction" (13.8%); "moderate internet addiction" (43.7%) was also found. and a "severe internet addiction" (14.9%), on children's development found that 51.7% of children under the age of 3 have global psychomotor development at risk. Concluding that techno interference has a significant influence on the psychomotor development of the child under 3 years of age. $p < 0.05$ s $p = 0.05$.

Key Words: Development, family, influence, psychomotor, techno interference.

INDICE

<i>DEDICATORIA</i>	<i>ii</i>
<i>AGRADECIMIENTO</i>	<i>iii</i>
<i>RESUMEN</i>	<i>iv</i>
<i>ABSTRACT</i>	<i>v</i>
<i>INDICE</i>	<i>vi</i>
<i>INDICE TABLAS</i>	<i>vi</i>
<i>INDICE FIGURAS</i>	<i>vi</i>
<i>I. INTRODUCCIÓN</i>	<i>9</i>
1.1 Realidad Problemática	Error! Bookmark not defined.
1.2 trabajos previos.....	Error! Bookmark not defined.
1.3 Teorías relacionadas al tema	Error! Bookmark not defined.
1.4 Planteamiento del problema	Error! Bookmark not defined.
1.5 Justificación e importancia del estudio	Error! Bookmark not defined.
1.6 Hipótesis	Error! Bookmark not defined.
1.7 Objetivos	Error! Bookmark not defined.
1.7.1. Objetivo General:	Error! Bookmark not defined.
1.7.2. Objetivos Específicos:	Error! Bookmark not defined.
<i>II. MATERIALES Y MÉTODOS</i>	<i>30</i>
2.1. Tipo y Diseño de Investigación.	30
2.2. Población y muestra.....	31
2.3. Variables, Operacionalización.....	Error! Bookmark not defined.
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	Error! Bookmark not defined.
2.5. Procedimiento de análisis de datos.	Error! Bookmark not defined.
2.6. Criterios éticos.....	Error! Bookmark not defined.
2.7. Criterios de rigor científico	40
<i>III. RESULTADOS</i>	<i>Error! Bookmark not defined.</i>
3.1 Resultados en tablas y figuras.....	Error! Bookmark not defined.
3.2 Discusión de resultados	Error! Bookmark not defined.
<i>IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</i>	<i>Error! Bookmark not defined.</i>

V. RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS.....	56
ANEXOS	644
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	64
Anexo 02. Consentimiento informado	65
Anexo 03. Instrumento.	66
Anexo 04. Validación de expertos.....	82
Anexo 05. Autorización y/o constancia para el desarrollo de la investigación	833
Anexo 06. Formato N°T1-VRI-USSautorizacion del autor.	844
Anexo 07. Acta de originalidad de originalidad de informe de investigación	855
Anexo 09. Reporte turninti.	Error! Bookmark not defined.6

INDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. Características demográficas y personales de las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.....</i>	41
<i>Tabla 2. Nivel de adicción al celular que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.....</i>	43
<i>Tabla 3. Nivel de adicción al internet que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.....</i>	45
<i>Tabla 4. Desarrollo psicomotor global y por dimensiones de los menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.....</i>	46
<i>Tabla 5. Influencia de la Tecno Interferencia en el desarrollo psicomotor del menor de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.....</i>	48

INDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1. Características demográficas y personales de las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.....</i>	42
<i>Figura 2. Nivel de adicción al celular que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.....</i>	44
<i>Figura 3. Nivel de adicción al internet que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.....</i>	45
<i>Figura 4. Desarrollo psicomotor global y por dimensiones de los menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.....</i>	47

I. INTRODUCCIÓN

La "technoference o tecno interferencia" se refiere a las intrusiones e interrupciones de los dispositivos tecnológicos en la vida diaria de las personas (revisar los mensajes telefónicos durante las comidas, el tiempo de juego o las actividades de rutina con sus hijos.);¹ lo cual vienen afectando su relaciones en todos los espacios incluso en el seno de la vida familiar, donde los adultos vienen creando barreras mediante el uso constantes de sus celulares que interfieren en los procesos de socialización familiar; afectando su rol de padres sustancialmente, pues por estar tan conectados con el mundo del internet, descuidan el cuidado de sus hijos (estimulación, comunicación, juego, acompañamiento, etc.), lo cual dependiendo de la edad de los hijos estaría formado problemas en su desarrollo, siendo los más vulnerables los niños menores de 3 años, ya que es en su interrelación con sus padres donde el niño logra no sólo un desarrollo intelectual sino también psico afectivo, que posteriormente será la piedra angular para poder enfrentar las siguientes etapas de vida.

Es por ello que la presente investigación tiene como objetivo, evaluar la influencia de la Tecno interferencia en el desarrollo psicomotor del niño menor de 3 años en el Centro de Salud "Paul Harris", Chiclayo - 2019, Este estudio es importante porque permitirán en primer lugar caracterizar los aspectos personales y rutinas de uso de dispositivos tecnológicos de las madres de los niños menores de 3 años del C.S. Paul Harris, así mismo permitirá identificar el nivel de desarrollo psicomotor alcanzado por el niño menor de 3 años teniendo en cuenta la evaluación del EEDP, resultados que permitirán concientizar a la madre del niño menor de 3 años sobre cuán perjudicial puede ser el uso indiscriminado de la tecnología en su relación con su menor hijo así como en el logro de desarrollo adecuado de sus dimensiones como ser humano, así mismo permitirá al profesional de enfermería tener un panorama más real sobre este problema social, que le permita plantear intervenciones de manera urgente en el contacto que tiene con la madre durante la evaluación de CRED, antes que afecten irremediamente el desarrollo (psicoemocional y social) de los niños y por ende su futuro y el de nuestra sociedad.

Para dar un mayor entendimiento sobre la presente investigación se han desarrollado diferentes apartados, el primero está conformado por la descripción de la realidad

problemática, un resumen de los trabajos previos, las teorías relacionadas sobre el tema, formulación del problema, justificación e importancia del estudio, y objetivos; la segunda.

parte se denomina Método en la cual se describe el tipo y diseño de investigación, descripción de la variable y operacionalización de la variable, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad, métodos de análisis, finalmente los aspectos éticos y de rigor científico que asumirá el estudio; y en el siguiente apartado se detallaran los resultados encontrados, los cuales serán comparados con otros estudios a nivel internacional, nacional y local, y se llegaran a conclusiones brindando sugerencias, finalmente se presentan las referencias bibliográficas y anexos.

1.1 Realidad problemática

La Globalización y el avance tecnológico si bien Ha traído a nuestra sociedad grandes beneficios, también su uso indiscriminado viene convirtiéndose día a día en un problema social, el cual no sólo está afectando a determinados grupos etarios, sino que está afectando a la unidad celular de toda sociedad, que es la familia (papá, mamá e hijos) y el cumplimiento de su rol; el cual es de gran importancia para el desarrollo psicológico y social del individuo².

Las sociedades en el mundo, tienen como concepción que es en la familia donde comienza el aprendizaje de la persona a través de la interrelación entre sus miembros, dotándolos de conceptos, habilidades y destrezas, así como de valores, los cuales serán la base para adecuado desenvolvimiento en la sociedad ³. Al ser la familia la estructura donde el ser humano interactúa desde que nace, es aquí donde se siente protegido, confiado, aceptado y sobre todo amado y respetado; por ello cualquier problema que afecte a papá y/o mamá tendrá serias repercusiones en las dimensiones del desarrollo de sus hijos teniendo en cuenta la etapa de vida por la que atraviesan.

En la actualidad, en las sociedades de todo el mundo no es extraño ver como el uso de dispositivos tecnológicos se ha convertido en una necesidad prioritaria, ya sea con fines laborales, educativos, informativos o tan sólo recreativos; tal es así que no es sorpresa observar personas hablando o enviando mensajes por celular o Tablet mientras camina o conducen, o mientras están reunidos con sus parejas o amigos compartiendo un almuerzo; incluso ya no causa admiración ver a toda una familia completa reunidos y cada quien ensimismados ante la pantalla de un dispositivo (celular o Tablet), menos es causa de incomodidad interrumpir un dialogo un sin número de veces para contestar un mensaje o recibir una llamada. La interrogante que nace ante estos acontecimientos es ¿Esto es normal?, ¿Esta es la sociedad actual?, ¿Cuál es nuestro futuro?, ¿así serán nuestras relaciones de aquí en adelante?; y más aún nace la pregunta ¿Qué pasa con aquellos que aún no pueden manejar estos dispositivos?, ¿cómo será nuestra relación con ellos?, específicamente refiriéndonos a niños entre cero a tres años, los cuales necesitan del cuidado y atención de papá y mamá.

Algunos investigadores ya vienen desarrollando estudios, principalmente en países desarrollados, donde se ha designado el término “tecno interferencia”, definido como “las intrusiones y las interrupciones diarias a causa de dispositivos tecnológicos, durante las interrelaciones o relaciones cara a cara”⁴, los cuales vienen demostrando cuan perjudicial son para las relaciones del ser humano el uso indiscriminado y sin restricción de la tecnología, sobre todo porque hemos dejado que invada espacios tan importantes como nuestro hogar, el momento de la ingesta de alimentos en familia, la hora de dormir, incluso mientras una mamá arrulla a su bebé en casa, el momento de hacer actividades con nuestros hijos (jugar, ir al parque, la tareas domiciliarias, etc), considerando sobre todo que los niño tiene como prioridad relacionarse con sus padres, al ser seres sociales, y cuando los padres se ensimisman en sus teléfonos, los niños se sienten desprotegidos, al no contar con su atención.

Estudios de neurociencia, afirman que desde cero a tres años la persona desarrolla rápidamente diferentes capacidades (lingüística, social, emocional, y motoras del cerebro); así mismo Jenny Radesky del Boston Medical Group⁵, indica que las investigaciones realizadas hasta la actualidad han determinado la importancia de que el niño se relacione directamente desde el inicio de su vida con sus padres para un adecuado aprendizaje, adopción de comportamientos y desarrollo emocional, pues en su interacción con ellos los niños lograr comprender sus emociones, conversar y entender las expresiones faciales de los demás”; por lo que al estar los padres mayormente conectados a sus dispositivos tecnológicos no podrán socializar con sus bebés, afectando no solo el desarrollo psicomotor de su hijo sino también su relación con ellos.

Sobre este problema McDaniel y Rodesky⁶, realizaron un estudio el 2017, en las Universidades de Illinois y Michigan, el cual tuvo como objetivo identificar como se ven afectadas el vínculo del binomio padres - hijos por el uso indiscriminado de la tecnología; exponiendo en primer lugar el “término tecno interferencia (del anglicismo technoferece) que define las barreras que colocan las personas y afectan la interacción familiar por el uso excesivo de la tecnología (celular, tablets, etc.), así mismo evidenciaron que 9 de cada 10 padres causan tecno interferencia al usar indiscriminadamente la tecnología, e incluso los

padres entregan dispositivos móviles a sus hijos desde temprana edad para sustituir los juegos que requieren su atención.

Al mismo tiempo en ese año la cadena ABC en Australia realizó un maravilloso reportaje a niños sobre cómo y cuánto sus padres usaban sus móviles en casa, obteniendo como respuestas “Me enfado cuando lo usa”, “Cuando mi padre está usando el móvil e intentó hablar con él, él simplemente me ignora”; así mismo un estudio en Estados Unidos, evidenció que el 50% los padres encuestados descubrieron que el uso de la tecnología afectaba a las interacciones con sus hijos tres o más veces al día. Estas investigaciones demuestran que los niños perciben indiferencia por parte de sus padres cuando están usando sus móviles⁷. Entre otros estudios registrados sobre esta problemática encontramos el realizado por AVG Technologies, donde el 42% de los niños afirmaron que sus padres pasan más tiempo con su celular que jugando con ellos; así mismo 4 de cada 10 niños dijeron que sus padres contestan el celular si les llaman o reciben un mensaje mientras están hablando con ellos, sintiéndose desplazados ⁷.

En el 2016 se publicaron los resultados encontrados por la agencia Badillo Saatchi & Saatchi, en 10 países del mundo, destacando que “ el celular se ha transformado en un escape para las madres y lo están utilizando como una niñera para sus hijos; pues muchas de ellas están presentes físicamente, sin embargo, la conexión con éste dispositivo es tanta que se traduce en ausencia; y aunque facilita la organización de las madres, también las distrae y echan a un lado su responsabilidad maternal” ⁸; en este año la revista científica Current Biology concluía que “el que los padres estén pendientes de su teléfono o se distraen cuando juegan con sus hijos podría afectar a los niños en cuanto al desarrollo de su propia capacidad de atención” ⁹.

Y para el 2018 se publica algunas conclusiones del estudio realizado por Hirsh-Pasek en la Universidad de Temple, donde “se observó a 38 madres con sus niños de dos años; mientras las madres enseñaban a los pequeños dos palabras nuevas; cuando las investigadoras las interrumpían con una llamada, los niños no aprendieron las palabras, mientras los hijos de las madres que no sufrieron la distracción, o no atendieron el teléfono, en cambio, las aprendieron”¹⁰.

Esta problemática también se observa en nuestro país, existiendo un uso indiscriminado de los celulares teniendo en cuenta la encuesta de Ipsos Perú, que mostró que el 81% lo utiliza para revisar sus redes sociales, el 80% para llamadas y el 41% para informarse de las noticias del día y de lo que acontece en el mundo¹¹; y aunque aún no existen estudios específicos que muestren la existencia de "technoference o tecno interferencia" dentro de la relación parental, es común observar cada día, como los padres más jóvenes comparten menos tiempo con sus hijos y más con sus dispositivos tecnológicos, ya sea por trabajo, estudio, e incluso como un medio de distracción; llevándolos en oportunidades a perderlos de vista o no prestarles atención cuando los niños están jugando o conversando con ellos.

Esto, es observable en los establecimientos de salud , como el C.S. Paul Harris, donde las mamás que llevan al control de niño sano a sus menores hijos, están pendientes de sus celulares, (llamadas, mensajes, Facebook, etc), priorizándolos antes que a sus niños o sus necesidades; e incluso se observa que se irritan ante la insistencia de sus niños por llamar su atención y prefieren distraerlos con el celular antes de iniciar un juego personalizado con ellos; también observamos a madres que dan de lactar mientras hablan por el celular o están conectadas a redes sociales; despersonalizando este preciado momento de lazo entre el binomio madre – niño; estos y otras actitudes que vienen asumiendo las madres y que se ven con mayor frecuencia en la consulta son de gran preocupación para los profesionales de enfermería quienes estamos a cargo del cuidado del niño y buscamos que logre su máximo potencial de desarrollo. Problemática que motiva este estudio.

1.2 Trabajos previos.

Brandon T, McDaniel Jenny S. Radesky ¹², Estados Unidos, 2018; publicaron el estudio “technoference: asociaciones longitudinales entre el uso de la tecnología de los padres, el estrés de los padres y los problemas de comportamiento infantil”, investigación de tipo longitudinal, bidireccional y correlacional, cuyo objetivo fue “investigar las asociaciones bidireccionales longitudinales entre el uso de la tecnología de los padres y el comportamiento infantil, y comprender si esto está mediado por el estrés de los padres”, Utilizó una muestra de 183 familias con niños de 0 a 5 años que completaron una encuesta tomada al 1,3 y 6 mes; así mismo se encontró que a mayor interferencia tecnológica mayor comportamiento de externalización en los niños. Concluyendo que los resultados sugieren que los padres

estresados por el comportamiento difícil de sus hijos suelen utilizar más la tecnología para evadir su estrés, así mismo a mayor uso de tecnología durante las interacciones padre-hijo puede influir en las conductas de externalización y desapego de los niños.

Este estudio muestra los cambios en el comportamiento que pueden sufrir los pequeños al percibir que sus padres no les prestan atención, porque los tiempos que comparten con ellos son interrumpidos por las llamadas telefónicas, mensajes o tonos para identificar el ingreso de algún nuevo estado en el Facebook o whats app; hecho que perjudica el lazo emocional entre padres e hijo, así como el aprendizaje que se realiza el niño al tener contacto directo cara a cara con sus padres a la hora del juego, pues es ahí donde aprenden la comunicación verbal y gestual.

Brandon T, McDaniel Jenny S. Radesky ¹³, Estados Unidos, 2017, publicaron el estudio “tecnointerferencia: distracción de los padres con tecnología y asociaciones con problemas de comportamiento infantil”, investigación descriptiva correlacional, cuyo objetivo fue “determinar si la tecnointerferencia ;está asociada con problemas de comportamiento infantil”; utilizó una muestra de 170 familias estadounidenses, encontrando como resultado que la edad promedio de los hijos fue (Media edad = 3 a 4 años) y se observó mayor tecnointerferencia en las interacciones madre-hijo que padre – hijo. Concluyendo que los resultados encontrados sugieren que la tecnointerferencia está asociadas con las conductas problemáticas de los niños.

Este estudio evidencia, la seriedad del problema de la tecnointerferencia durante los momentos que interactúan los padres e hijos, perjudicando estos no solo el desarrollo psicomotor del niño, sino sobre todo perjudica su dimensión psico emocional llegando en este estudio a evidenciarse problemas en la conducta del niño (rabietas, niños irritables, violentos).

Kildare, C¹⁴. Texas 2017, Presentó el estudio “Percepciones de los bebés del uso del teléfono por sus madres: ¿El uso del teléfono permite a las madres tener contacto cara a cara con su bebé?”, estudio cuantitativo descriptivo, cuyo objetivo fue “explorar las respuestas conductuales y fisiológicas de los bebés entre 3-6 meses de edad a las distracciones las madres durante las interacciones madre-hijo a causa del celular móvil”.

Si bien este estudio no demuestra la relación entre las respuestas del niño y la frecuencia de la tecnointerferencia, si es preocupante la evidencia de episodios de estrés en el niño a causa de esta interferencia en el momento de la interacción con su madre, pues estos niveles de estrés pueden llegar a convertirse en un problema serio para el desarrollo del niño, afectando su dimensión psicoemocional.

Radesky J. MD, et, al ¹⁵. Estados unidos 2016, publicaron el estudio “Perspectivas de los padres sobre su uso de la tecnología móvil: la emoción y el agotamiento de la crianza de los hijos mientras están conectados” estudio cualitativo fenomenológico, cuyo objetivo fue “comprender las opiniones de los padres con respecto al uso de su dispositivo móvil para identificar objetivos procesables de intervención potencial”, el estudio utilizó una población maestra fue 25 cuidadores de niños de 0 a 8 años; cuyos resultados mostraron que el 31% eran padres solteros, el 43% de raza / etnia no blanca y el 40% completó la escuela secundaria o menos.; los padres afirmaron que tienen una constante tensión a causa del uso de la tecnología móvil especificando tres motivos principales: múltiples tareas en el trabajo y cuidado de los niños, sobrecarga de información / roles; tensiones emocionales (estrés), tensiones en el cumplimiento de su rol de padre que son interrumpidas a causa de la tecnología móvil y sus otras funciones. Concluyendo que los cuidadores describen muchos conflictos internos relacionados con el uso de la tecnología móvil, debiéndose intervenir para ayudar a los padres a encontrar un equilibrio entre el tiempo familiar con la demanda del uso de la tecnología.

El estudio muestra que los padres están conscientes que se encuentran en uso constante de la tecnología durante el tiempo que comparten con sus niños, lo cual les causa conflicto, porque a pesar que saben que no pasan calidad de tiempo con sus hijos justifican este hecho por la sobre carga laboral y asuntos pendientes que tienen en su entorno social y que forman parte de su día a día que al final construyen la solidez económica de su familia y su bebé. Por lo que se propone implementar estrategias educativas para lograr controlar el abuso de la tecnología digital y poder distribuir el tiempo que tienen dejando un espacio exclusivo para la relación con sus hijos, donde podrán realizar actividades de aprendizaje en favor de su desarrollo.

1.3 Teorías relacionadas al tema

Teoría Kathryn E. Barnard¹⁶ desarrolló el modelo de “Interacción para la valoración de la salud infantil”, el cual tiene como principal propósito la interacción madre-niño con el entorno; la cual se sostiene en la información encontrados mediante el uso de escalas que permiten medir la alimentación, la enseñanza y el entorno. Resaltando el valor de la relación del binomio madre-hijo y el entorno desde que el niño tiene cero años hasta los tres años, desarrollando definiciones conceptuales y operativas. Éste modelo es una teoría intermedia dirigida a la relación cuidador-niño. El cuidador se identificó como un concepto principal. Por lo tanto, este modelo abarca los componentes que afectan el desarrollo psicomotor del menor, donde la madre adquiere experiencias y esta a su vez lo comparte en la convivencia con su hijo, fortaleciendo el vínculo afectivo y emocional que lo desarrollara en la sociedad¹⁶.

Teoría del Desarrollo Humano postulada por Rose Marie Rizzo Parce

El presente estudio asume como Teoría de Enfermería para vislumbrar la problemática de la “Tecnointerferencia” a la “Teoría del Desarrollo Humano” postulada por Rose Marie Rizzo Parce, la cual tiene tres principios y cada uno de los principios tres conceptos. El primer principio, “estructurar el significado es la imaginación y la valoración del lenguaje”, indica que cada persona construye o elige el significado de sus realidades, produciéndose un conocimiento explícito – tácito creando su realidad de forma ilimitada con los demás, mostrando (movimiento o quietud); o expresando (de forma verbal o en silencio) su realidad¹⁷.

A su vez los conceptos que maneja este principio son: a) imaginación (interpretación personal del significado, la posibilidad y la consecuencia); b) valoración, (manera en que las personas confirman o no sus creencias) y c) Lenguaje (manera en que las personas interpretan y formulan su realidad, en base a la priorización de sus valores)¹⁷.

Teniendo en cuenta este principio, se diría que un niño menor de dos años, necesita de su entorno próximo y su relación con él para poder construir las respuestas a sus inquietudes, y tal como nos dice algunas teorías, es la familia (padres) quienes son los principales entes que aportan al desarrollo del niño, teniendo en cuenta por ejemplo, que en el contacto cara a cara

del niño con sus padres es donde aprende la gestualización, las palabras e incluso las emociones, por lo que si este contacto es interrumpido, no se lograría este aprendizaje de manera ideal, además ¿Cuál sería la conceptualización del niño sobre lo que sus padres sienten por él?, y en el caso del celular, ¿Cuál sería la impresión que construiría un niño, al experimentar que sus padres dan prioridad al celular antes que a ellos?.

El segundo principio “Configurar las pautas rítmicas”, que son “compromisos complejos y distanciamientos de la gente, ideas y preferencias”, para entender este principio se debe comprender sus tres conceptos: a) revelación-ocultación o forma en que las personas se descubren y a la vez se mantienen ocultas. Al elegir cómo ser con los demás, el individuo crea lo que pasara en su relación con otras personas; b) La permisividad-limitación, trata de la elección de las posibilidades y la convivencia con las consecuencias de la elección y c) conexión-separación o atender-distanciarse, se relaciona con la manera que asumen las personas para vincularse y apartarse de la gente y de los proyectos, revelando su priorización de los valores, mediante esta paradoja se puede explicar la forma en la que dos personas pueden estar una al lado de otra y, aun así, estar separadas ¹⁷.

Al analizar este principio en relación a la “Tecnointerferencia” podríamos suponer que un niño que desde bebé aprende que la interrelación con las otras personas pueden darse de manera impersonal, que la tecnología nos hace tan fácil la vida de poder tener una conversación verbal y otra escrita a la vez, o nos sirve de escape de momentos poco satisfactorios o de estrés, en su adolescencia podría utilizar la tecnología para desconectarse y no prestar atención cuando sus padres estén buscando interactuar con ellos.

El tercer principio es “la transcendencia con lo posible es el poder y la creación de la transformación”, y asume los conceptos de: a) poder (relación entre la lucha y la vida, la voluntad de continuar a pesar de todo); b) creación (trata dos paradojas: la certeza-incertidumbre y adaptación-no adaptación) y c) transformación (tiene que ver con la visión del cambio y del movimiento continuo que tienen las personas sobre las vidas que viven y que se hacen visibles para ellas con el devenir invisible del ahora emergente) ¹⁷.

Al estudiar este principio, en relación a la interrupción de las relaciones por el abuso de la tecnología digital, podemos suponer que al crecer los niños con padres que están físicamente

con ellos pero ensimismados en la tecnología, llegara un momento que elegirán cómo ser, qué actitud o enfoque adoptar en relación al uso de la tecnología y las relaciones personales; y en este caso, según la priorización de sus valores, estos niños podrían preferir estar ante una pantalla que conversar cara a cara con otras personas, sintiéndose más libres al hacerlo por las redes sociales donde podrá ocultar realmente quien es que en vivo y en directo donde sus expresiones no verbales podrían delatar sus carencias psicoemocionales y sociales.

El desarrollo humano

El futuro de un país son sus niños, y el futuro de un niño se construye mediante el cuidado de su desarrollo bio-psico-socio-emocional desde que nace, pues tiene un gran repercusión en su desarrollo de todas las etapas de vida, marcando el adulto que será; por lo que es necesario buscar maximizar su bienestar; diferentes estudio neurológicos muestran cuán importante son los primeros años de vida de un ser humano en la evolución del cerebro del menor, iniciándose en el periodo prenatal hasta el posnatal, donde “los lazos que forman con sus progenitores y sus primeras experiencias educativas, afectan su desarrollo bio-psico-socio-emocional en el futuro”¹⁸. Significando que se debe priorizar desde su nacimiento hasta los 3-5 años, que los niños tengan experiencias positivas y con ello asegurar su éxito futuro.

James J. Heckman, al referirse al aprendizaje refiere que inicia en la infancia, mucho antes que el niño ingrese a la educación inicial, continuando hasta el final de sus días; este autor menciona que al tener el niño aprendizajes desde muy pequeño será más fácil en el futuro que aprenda, logrando éxitos académicos, al igual que experiencia negativas harían en el niño un efecto opuesto al descrito¹⁹, haciendo indispensable el compromiso de los progenitores en estos primero años de vida para que fortalezcan las experiencias del niño en el entorno donde comparten, por lo que el estar pendiente de ellos en esos momento es relevante y por ende las distracciones como televisor, celular e internet, se convierten en distractores para que el niño alcance un aprendizaje.

Según Cunha y Heckman, las conexiones neurológicas se establecen desde el nacimiento hasta aproximan demente los 5 años de vida, siendo esta, importante en el aprendizaje y progreso de destrezas que el ser humano necesitara; hoy en día gracias a la neurociencia hay

varios aportes para mejorar desarrollo infantil temprano (DIT) entre los cuales se considera: a) El cerebro se desarrolla teniendo en cuenta la relación de los genes y sus vivencias, b) Las experiencias en la primera etapa de vida son fundamentales en la arquitectura del cerebro, su naturaleza y las capacidades que tendrá más adelante, por lo que el aporte de los padres consiste en brindar oportunidades/experiencias que les permita aprender, desde que el niño nace c) el permitir aprendizajes desde muy pequeños permiten un adecuado desarrollo del cerebro y sus sinapsis, y d) el cerebro no se desarrolla linealmente, existiendo determinados momentos que permiten aprendizajes específicos. Si el momento se desaprovecha, la oportunidad de desarrollo se pierde²⁰.

Considerando lo antes manifestado se expone el pensamiento de Young y Fujimoto quienes establecen que “Un país que ignora a la población menor de 5 años, el futuro tendrá una población económicamente activa muy poco productiva, corriendo el riesgo de estar involucrada en actividades criminales, llegar a tener una alta tasa de fecundidad a temprana edad, hecho que no le permitirá integrarse dentro de la sociedad a diferencia de aquellos que lleguen a ser individuos “productivos”²⁰.

Etapas del desarrollo del ser humano

Al referirnos al desarrollo del ser humano, estamos hablando del proceso constante y evolutivo durante toda su vida, existiendo clasificaciones según edad; el presente estudio abarcara las etapas de desarrollo: a) prenatal, desde la concepción al nacimiento y está influenciado por factores genéticos y ambientales²⁰; aquí el niño aprende a través del tacto y de los sonidos, pues el cerebro ya asocia estímulos a respuestas adecuadas²¹; b) Periodo primera infancia, de 18 a 24 meses; en esta etapa se desarrolla diferentes capacidades en las dimensiones lenguaje, motora, coordinación, social y psicológica aprendiendo sus sentimientos y emociones, llegando a adquirir el valor por sí mismo e independencia ; y c) el periodo de 2 hasta 7 años, donde el niño logra un poco más de autosuficiencia, cuidando de sí mismo, utiliza además representaciones mentales aunque aún no utiliza la lógica. En esta fase el niño empieza a desarrollar un auto concepto, así como la identidad²¹.

El desarrollo es dividido en dimensiones como: La dimensión física, relacionada con parte biológica de la persona, siendo su cuidado esencial y se da mediante una buena alimentación,

actividad física; dimensión cognoscitiva, que predispone al ser humano a experimentar hasta lograr diferentes conocimientos, siendo esta búsqueda innata al hombre, permitiéndole construir nuevos modelos y escenarios, transformando la realidad; la dimensión emocional donde se generan respuestas internas y externas a las emociones vividas, implicando además un “autoconocimiento” e “inteligencia emocional”; esta dimensión le permite a la persona reconocer sus emociones y las emociones de las otras personas y, en función de ellas, tratar de actuar de la forma más conveniente posible²².

También está la dimensión espiritual mediante la cual el individuo busca su sentido de vida, no solo comprendiendo los aspectos físicos de sí mismo, sino enfocándose también en las experiencias que no son sencillas de explicar; y finalmente sobre la dimensión social, que toma en cuenta al ser humano como parte de un grupo, y se consideran las relaciones que existen entre los integrantes de dicho grupo. El individuo siempre está dispuesto a relacionarse con otros seres humanos, generando lazos afectivos, e incluso organizando sociedades²².

Teorías del desarrollo en la primera infancia

Existen varias teorías que explican el desarrollo del ser humano, entre las que se encuentran: La psicología de Gestalt, postula que para conocer el ser humano utiliza estructuras de origen biológico, que aprende a utilizar a medida que crece; mientras que para Sigmund Freud, el desarrollo sucede por la necesidad del niño de satisfacer en cada etapa determinadas necesidades; considerando además que la sexualidad es importante en todas las etapas de vida; dividió la evolución del hombre en cinco etapas: Etapa oral (nace hasta 18 meses, el niño busca placer por la boca), etapa anal (de 18 meses a 3 años, el control de esfínteres le proporciona sentimiento de independencia), etapa fálica (de 2 a 6 años, su zona de placer son sus genitales), etapa de latencia (de 6 hasta la pubertad, se dedican a la interacción social), y finalmente la etapa genital (de la pubertad en adelante, naciendo el interés hacia el sexo y las relaciones sexuales²³).

También tenemos a Piaget y su teoría conductista del desarrollo; quien expone que “el niño teniendo en cuenta sus experiencias o problemas construye su mundo”, para este autor el conocimiento se construye mediante el proceso madurativo, en el cual existe equilibrio entre

la persona y los requerimientos del entorno. Así mismo contamos con Vygotsky, quien abordó el desarrollo desde una perspectiva constructivista centrándose en los efectos culturales y sociales que tienen influencia en el desarrollo, porque estas son las que transmiten la conducta y organiza el conocimiento²³.

Finalmente, está la teoría del desarrollo Psicosocial de E. Erickson; quien sustenta que es en la infancia donde la persona adquiere su personalidad, encontrándose desde su nacimiento y se va presentando teniendo en cuenta sus características innatas y del entorno de una familiar (cultura y valores); basándose cada una de ellas en la anterior preparando al individuo para la siguiente etapa; caracterizándose además cada etapa por una crisis asociada a las dimensiones del hombre, debiendo ser resueltas por el ego durante la misma etapa²⁴. El presente estudio tiene en cuenta las 3 primeras de esta teoría.

La primera etapa “confianza vs. Desconfianza” que se desarrolla desde 0 a 18 meses; la cual dependerá de la calidad de relación que asuma con la madre.; por lo que a la luz de esta teoría podemos decir que es de suma importancia evitar interrupciones constantes durante el tiempo que comparte la madre (amamantamiento, juegos, sueño, etc.) o padre con el niño;

la segunda etapa es la “autonomía vs vergüenza y duda”; se presenta entre los 8 meses y los 3 años, el pequeño suele sentirse incapaz, duda de lo que puede o no hacer, por lo que siente vergüenza, haciendo indispensable fomentar su autonomía, que permitirá enfrentar los retos en su vida futura y ser justo en sus decisiones.²⁴.

La tercera etapa “iniciativa vs culpa”, se da entre los 3 a 5 años donde la iniciativa se une a la autonomía conduciéndolo a alcanzar objetivos planificados. El niño tiene un desarrollo físico e intelectual rápido gracias a la curiosidad que los destaca, además es muy sociable y pone a prueba sus habilidades y capacidades²⁴. Por ello es de suma importancia que los padres compartan con sus niños cada momento, teniendo en cuenta que la curiosidad los conduce a experimentar y al no tener conocimientos previos sobre los riesgos, se exponen a accidentes que pueden costarles la vida, así mismo porque el vínculo entre padres e hijos les permitirá aprender sobre seguridad, confianza y autonomía pues al sentir que sus padres están ahí para ellos les dará la confianza para continuar pese a cualquier frustración que tengan al no alcanzar su objetivo en el primer intento.

El niño menor de 3 años y su desarrollo psicomotor.

Sobre el Desarrollo de los niños, Isidora de Andraca, et.al; mencionaron en su estudio que existen varios aspectos que intervienen para que el desarrollo de un niño se de en óptimas condiciones, citando a Dobbing, éste afirma que el crecimiento del sistema nervioso central es vulnerable al medio”; también mencionó a Sameroff quien resaltar la importancia de los vínculos afectivos “en el desarrollo socio-emocional²⁵; y a Vericat²⁶ para explica sobre el desarrollo psicomotor, conceptualizándolo como “un proceso gradual mediante el cual se adquieren habilidades funcionales del niño a medida que éste crece, identificando en él etapas o estadios de creciente nivel de complejidad, determinados por aspectos biológicos, la interacción social y las experiencias propias del aprendizaje”.

Así mismo Dwornik citado en el estudio de Vericat²⁶, menciona que los profesionales de la salud capacitados se encargan de realizar la vigilancia del desarrollo, “mediante observaciones sistemáticas de los niños, durante el control de salud y que engloban todas las actividades relacionadas con la promoción del desarrollo normal y la detección de problemas del desarrollo en la atención primaria de salud (APS)”, utilizando para ello escalas o Test como el EEDP (Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor) desde el nacimiento hasta los 24 meses, evaluando las áreas: social, lenguaje, coordinación y motricidad; y el test TEPSI (Test del desarrollo psicomotor) que se aplica a los niños de 2 – 5 años, y evalúa tres áreas: coordinación, lenguaje y motricidad.

El EEDP es un instrumento estandarizado que mide el nivel de desarrollo de las funciones psicomotoras del niño de 0 a 24 meses, tiene 75 ítems, los cuales están divididos en cada mes con 5 criterios por mes; las áreas de desarrollo que mide son la Motora que abarca la motricidad gruesa, coordinación corporal, específica: reacciones posturales y locomoción; la dimensión lenguaje, evalúa el lenguaje verbal y no verbal, reacciones al sonido, vocalizaciones, comprensión y emisiones verbales; en el área social mide la habilidad del niño para reaccionar frente a personas y aprender por medio de la imitación y en la coordinación busca comprender las reacciones del niño que requiere coordinación de funciones²⁷.

Así mismo el TEPSI que es aplicado para evaluar el desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 5 años, determinando si el desarrollo del niño está normal o bajo lo esperado para su edad

evaluando tres áreas fundamentales: a) Coordinación, que mide motricidad fina, respuestas grafo motrices (control y coordinación de movimientos finos en la manipulación de objetos), factores perceptivos y representacionales; en el área lenguaje se mide lenguaje expresivo y comprensivo, capacidad de comprender y ejecutar ciertas órdenes, manejo de conceptos básicos, vocabulario, capacidad de describir y verbalizar; y en el área motricidad se mide movimiento y control del cuerpo o partes del cuerpo en actos breves o largos, además de secuencia de acciones y equilibrio²⁸.

Haciendo necesario hoy en día la realización de esta evaluación de riesgos en el crecimiento y desarrollo del niño, sobre todo porque el niño nace con un potencial genético, el cual se desarrollará dependiendo de las condiciones que ofrezca el ambiente; por lo que si los estímulos son insuficientes, tal como se observa en la actualidad, donde los padres están más involucrados en sus trabajos y responsabilidades socioeconómicas, que en la crianza de su pequeño, demostrándolo en la constante interferencia del uso de la tecnología digital durante su interacción con su hijo, problema conocido como “Tecnointerferencia”, el cual coloca al menor en estado de vulnerabilidad pues no cuenta con los sistemas de apoyo adecuados para lograr tener un óptimo desarrollo de manera holística; y la de privación causará el Déficit del Desarrollo, más conocido como: “déficit del desarrollo psicomotor de origen sociocultural”²⁹, pudiendo llegar la “Tecnointerferencia” a convertirse en un factor de riesgo para una estimulación insuficiente en el niño menor de 3 años.

Manjón V. cita en su trabajo para conceptualizar desarrollo psicomotor a los siguientes autores; Ramírez quien reconoció la importancia de los primeros 3 años de vida, afirmando que “el aprendizaje de los niños se da desde el momento de la concepción, por lo tanto debe ser estimulado desde el vientre materno y acompañado por personas intermediarias durante este desarrollo; así mismo Herrera y Ramírez lo define como “la facultad que permite, facilita y potencia el desarrollo perfecto físico, psíquico y social del niño a través del movimiento”³⁰ y La Torre M, Valdés R refieren que “es la adquisición gradual de habilidades bio-psico-sociales del recién nacido, reflejando externamente una maduración del sistema nervioso central, resultando en cambios sucesivos e irreversibles del niño en su desarrollo”³¹.

La tecno interferencia

Para profundizar más sobre “tecno interferencia”, podríamos decir que hoy en día, la tecnología digital como Smartphone, tabletas, accesorios personales y otros dispositivos móviles se encuentran formando parte del día a día de los niños y sus familias, lo que según algunos estudios viene perjudicando las relaciones entre padres hijos, teniendo en cuenta que estos dispositivos les permiten estar en contacto con las redes sociales, obligaciones laborales, e información, al mismo tiempo que comparten momentos y eventos con sus familiares o hijos pequeños, aunque en las condiciones en que se desarrollan los eventos no siempre son de calidad, ya que el contacto entre ambos sufre una interrupción, e incluso los niños podrían sentir que sus padres no les prestan atención “estar ausentes” aunque físicamente se encuentran presentes.

Según un artículo publicado por Expok, “La primera generación de niños considerados como huérfanos digitales comenzó a gestarse en 2010, y tuvo un repunte en 2014”, los cuales empezaron siendo niños y hoy algunos adolescentes que durante estos años vienen experimentando un abandono materno o paterno porque sus padres usan de manera excesiva los teléfonos inteligentes. Sobre este tema, Corona Alejandra, quien hasta el momento es la única investigadora latinoamericana que ha publicado un libro basado en su estudio sobre la “Tecnointerferencia” o “huérfanos digitales” como ella los ha denominado, menciona que en su país México diariamente las personas están conectadas a internet entre 8 horas y 12 minutos; define huérfanos digitales como “aquellos niños que están desprovistos de la atención materna o paterna debido a que sus padres son adictos a la tecnología, específicamente al teléfono inteligente”³².

Así mismo, en la divulgación de Expok, se destaca las evidencias encontradas por Corona A, entre los cuales están los posibles riesgos de este problema para los hijos que abusan de la tecnología siendo algunos: a) comportamientos negativos en conducta, b) crecen enojados con sus papás y adquieren conductas erróneas de relaciones sociales, c) el niño tiene toda la intención de ignorar a sus padres a partir de recibir un teléfono, d) el teléfono funcionará como un escudo para protegerse de sus papás y no dar cabida a los espacios emocionales³³.

Cory A. K, Wendy Middlemiss³⁴, realizaron una revisión, sobre “distracciones de los padres en el dispositivo móvil mientras cuidan a sus hijos y las implicaciones de esta distracción en las relaciones entre padres e hijos”, dentro del cual como resultados mencionan que “la conexión continua proporcionada por los teléfonos combinada con la presión social para responder rápidamente a las llamadas/mensajes nos está conduciendo a un mayor uso y dependencia en los dispositivos móviles”; haciendo que los padres durante las interacciones con sus hijos sean menos sensibles, mostrando sus respuestas verbales y no verbales poco interés a lo que sus hijos desean compartir, hecho que coloca en situación de riesgo a los niños, pues sienten que sus padres no los atienden, siendo este un posible factor que aumente el riesgo de lesiones infantiles y conflictos familiares .

A su vez, los investigadores Caprì, T., Gugliandolo, MC, Iannizzotto, G. et al ³⁵, encontraron en su estudio que el funcionamiento familiar fue equilibrado cuando tanto los padres como los niños pequeños mostraron bajos niveles de uso de dispositivos digitales, mientras que el funcionamiento familiar fue disfuncional cuando los padres mostraron altos niveles de uso del celular y otros dispositivos de comunicación y también permitieron a sus hijos un alto uso; sobre esta problemática Estrada M³⁶, comenta que hay poca conciencia de los efectos que está causando el uso del celular y las consecuencias de dejar que niños manejen aparatos electrónicos a corta edad, los cuales no siempre desarrollaran su léxico, su forma de sociabilidad o personalidad y a la larga preferirán no experimentar la realidad; cambiando sus comportamientos, presentando dificultad para comunicarse con los miembros de la familia pues los aparatos electrónicos los limita tanto en su lenguaje escrito como oral.

El internet, uso y abuso

El abuso de Internet, se está convirtiendo en un serio problema en el mundo, pues interfiere en la vida de las personas y afecta cada espacio (estudio, hogar, trabajo), relacionándose con variables psicosociales, entre las cuales se encuentra la vulnerabilidad psicológica, el apoyo familiar y social; el concepto de “adicción a Internet” intenta comprender y explicar cómo la tecnología se ha convertido en pieza fundamental del hacer cotidiano de las personas, que incluso prefieren estar en línea que tener contacto directo con otras personas, evaluando

además del daño que provoca en la vida de las personas, considerándolo incluso como un medio adictivo, encontrando en las personas que abusan de esta tecnología síntomas propios de otras adicciones. Es decir, una persona normal puede hablar por el móvil o conectarse a Internet por la utilidad o el placer de la conducta en sí misma; una persona adicta, por el contrario, lo hace buscando el alivio del malestar emocional (aburrimiento, soledad, ira, nerviosismo, etcétera) ³⁷.

Entre los padres de hoy, especialmente los menores de 40 años, suele utilizar con frecuencia las redes sociales, con las cuales distraen su tiempo e incluso interrumpen su vida personal, laboral y familiar; según Ross y Sigüenza, estas son definidas como la forma de relación social, donde la persona puede comunicarse con amigos o adquirir nuevas amistades; creando además relaciones personales o profesionales, compartiendo información, interactuando y creando comunidades o grupos que tengan intereses similares ³⁸.

1.4 Planteamiento del problema

¿Cuál es la influencia de la tecnología en el desarrollo psicomotor de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo - 2019?

1.5 Justificación e importancia del estudio

La tecnología digital, desde que apareció ha cambiado el mundo, su desarrollo y las relaciones de quienes vivimos en él; y a medida que la tecnología digital avanza aumenta el número de personas que la utilizan para múltiples funciones dentro del hogar, el trabajo, las calles, restaurantes, colegios, etc; hecho que la ha convertido en una herramienta indispensable para la comunicación e incluso la diversión u ocio de las personas; sin embargo, este avance últimamente se está convirtiendo en un serio problema social y de salud, pues existe un uso indiscriminado, al estar conectados en todo momento incluso en aquellos espacios que eran nuestro templo, como el hogar, la mesa donde compartimos no solo los alimentos sino un diálogo íntimo con las personas que conforman nuestra familia, o nuestro tiempo, el cual antes era de uso exclusivo de nuestros hijos y ahora es compartido por la tecnología digital.

Más aún, se convierte en un problema cuando descuidamos el cuidado de los más pequeños al distraernos constantemente para responder una llamada, un mensaje, seguir el Facebook, u otras redes sociales; o empezamos a convivir más con las redes sociales, dándole prioridad a estar actualizado con el mundo exterior y con las justas cumplir con las necesidades de nuestros hijos; hoy en día podemos observar madres que en vez de buscar espacios para estimular a sus pequeños están constantemente pendientes de su móvil y se preocupan solo por atender sus solicitudes básicas e incluso para evitar interrupciones les brindan a temprana edad distractores como el televisor, Tablet o celulares.

Esta realidad nos podía estar enfrentando a un problema más serio, pues al recibir inadecuada estimulación los niños más pequeños no podrán adquirir las habilidades necesarias para salir triunfadores en las siguientes etapas de desarrollo, pudiéndonos enfrentar a una generación con problemas a nivel psicoemocional, por ello esta investigación busca determinar si la tecnointerferencia que es la interrupción de las relaciones interpersonales por los dispositivos digitales y uso indiscriminado del celular o internet influyen en el desarrollo psicomotor de los niños menores de 3 años.

La ejecución de este estudio es de suma importancia porque nos permitirá concientizarnos sobre que tanto el uso indiscriminado de los celulares y el internet está afectando nuestras relaciones y con ello el desarrollo de nuestros niños más pequeños y desvalidos; beneficiando a la madre al hacerla consiente de sus conductas inapropiadas en el uso del internet y celulares que la están alejando de sus hijos, a los niños porque nos permitirá identificar nuevos factores de riesgo que están afectando su desarrollo, a los profesionales de la salud pues al reconocer la problemática que enfrenta el niño menor de 3 años en esta nueva sociedad, podrá proyectar actividades preventivas para contrarrestar esta problemática evitando que sea afectada la salud y desarrollo del niño.

Así mismo se convertirá en un referente de esta problemática en nuestra sociedad, a la vez que permitirá a los profesionales de la salud a cargo del monitoreo y evaluación del crecimiento y desarrollo del niño, poder asumir intervenciones para evitar que las nuevas generaciones se sientan abandonadas o excluidas en su único entorno que reconocen como protector (familia) y además los padres asuman con responsabilidad su rol en el cuidado integral de los niños.

1.6 Hipótesis

H1: La Tecno interferencia influye en el desarrollo psicomotor de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

H0: La tecno interferencia no influye en el desarrollo psicomotor de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

1.7 Objetivos

Objetivo General:

Evaluar la influencia de la tecno interferencia en el desarrollo psicomotor de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019

Objetivos Específicos:

Identificar las características demográficas y personales de las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

Conocer el nivel de adicción al celular que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

Determinar el nivel de adicción al internet que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

Describir el desarrollo psicomotor global y por dimensiones de los menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

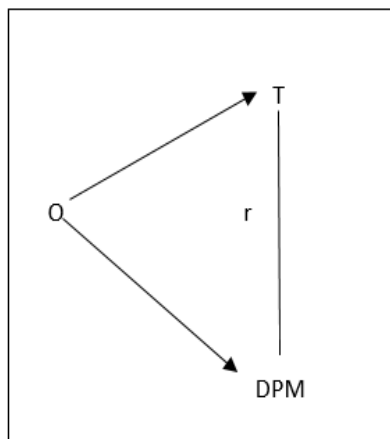
II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo y Diseño de Investigación.

El enfoque asumido en el estudio fue cuantitativo, correlacional, trasversal porque los datos obtenidos por los instrumentos fueron expresados en frecuencias y porcentajes, así mismo se utilizó para identificar la relación entre la variable Tecno inferencia y desarrollo psicomotor el Chi cuadrado de Pearson, así mismo fue trasversal porque recolectó la información en un momento y tiempo definido³⁹.

El diseño que utilizó este estudio es no experimental correlacional pues buscó la relación que existe entre la variable Tecno inferencia y desarrollo psicomotor de los menores de 3 años que acuden al el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

Esquema:



O= Observación

T= Tecno inferencia

DPM= desarrollo psicomotor del menor de
3 años

R= relación.

2.2 Población y muestra.

Teniendo en cuenta lo escrito por Hernández Sampieri ⁴⁰, la población es definida como la totalidad del fenómeno a estudiar, y según los registros del Consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. Paul Harris mensualmente atienden un promedio de 110 niños, por lo que este estudio consideró a las madres de 110 niños como la población del estudio.

La muestra estuvo determinada mediante la aplicación de fórmula para población finita, obteniendo un total de 87 madres encuestadas y 87 niños evaluados.

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{(N - 1) * e^2 + Z^2 * p * q}$$

Dónde:

n= Tamaño de muestra

Z= Nivel de confianza de 95% (1,96)

P= Probabilidad de éxito: 0.5

Q= Probabilidad de fracaso: 0.5

N= Tamaño de la población = 110

e= Error permisible: 0.05

Aplicado a la investigación:

$$n = \frac{(1,96)^2 * 110 * (0,5) (0,5)}{(0,05)^2 * 109 + (1,96)^2 * (0,5) (0,5)} = \frac{105.644}{0.2725 + 0.9604} = \frac{105.644}{1.2329}$$

n = 87 madres

Criterios de Inclusión:

Madres y niños menores de 3 años atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. Paul Harris.

Madres que desearon participar junto con sus niños del estudio voluntariamente y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

Madres con problemas de salud (física o mental) que le impidan resolver el cuestionario.

Niños menores de 3 años con problemas de salud (física o mental) que le impidan aplicar el EEDP o TEPSI.

Criterios de eliminación.

Cuestionarios incompletos.

El muestro a utilizar en este estudio fue el no probabilístico por conveniencia.

2.3 . Variables, operacionalización.

Variable independiente: tecno interferencia

Definición conceptual:

Intrusiones e interrupciones de los dispositivos tecnológicos en la vida diaria de las personas a causa de sus comportamientos en línea, nivel de adicción al celular o internet (revisar los mensajes telefónicos contestar llamadas o mensajes durante las comidas, el tiempo de juego o las actividades de rutina con sus hijos.etc)

Definición operacional:

Intrusiones e interrupciones de los dispositivos tecnológicos en la vida diaria y de convivencia del binomio madre – niño menor de tres años a causa de su nivel de adicción al celular o internet (revisar los mensajes telefónicos contestar llamadas o mensajes durante las comidas, el tiempo de juego o las actividades de rutina con sus hijos. etc), el cual se ha dimensionado en: Adicción celular de la madre y adicción a Internet de la madre.

Variable dependiente desarrollo psicomotor

Definición conceptual:

Es un proceso gradual mediante el cual se adquieren habilidades funcionales del niño a medida que éste crece, identificando en él etapas o estadios de creciente nivel de complejidad, determinados por aspectos biológicos, la interacción social y las experiencias propias del aprendizaje⁴¹.

Definición operacional:

Proceso gradual mediante el cual se adquieren habilidades funcionales del niño a medida que éste crece, identificando en él etapas o estadios de creciente nivel de complejidad, determinados por aspectos biológicos, la interacción social y las experiencias propias del aprendizaje. Dimensionado en: Desarrollo Psicomotor en el menor de dos años y Desarrollo psicomotor en el niño de 2 a 3 años. En donde se evalúan las siguientes dimensiones: motora, lenguaje, Social y coordinación.

Operacionalización De Variables

variable independiente	Dimensión	Indicadores	Técnicas e instrumentos
Tecno interferencia	Características demográficas y personales de la madre	<ul style="list-style-type: none"> –Edad –Grado de instrucción –Ocupación –Procedencia –Estado civil –N° de hijos 	Cuestionario de comportamiento en línea: uso y acceso de la madre
	Adicción al celular de la madre	<ul style="list-style-type: none"> –Dificultad para conservar trabajos o concretar tareas debido al uso del celular –Tienen dificultad para concentrarse en clase, en horas de trabajo o durante la realización de tareas, debido al uso del celular –Dolor en las muñecas o el cuello debido al uso del celular. –No es capaz de ejecutar cualquier actividad sin usar el celular. –Se siente inquieta y preocupada cuando no tiene su celular. –Tiene el celular en mente, incluso cuando no estás usándolo. –Nunca dejará de usar su celular. Aun sabiendo que su vida cotidiana está siendo afectada por su constante uso. –Mira el celular constantemente para asegurarse de no perder ninguna llamada o mensaje en las redes sociales 	

		<ul style="list-style-type: none"> -Utiliza su celular por más tiempo de lo previsto -Las personas comentan que Ud. usa demasiado su celular. 	
	<p>Adicción a internet de la madre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -¿Se queda en línea más de lo previsto? -¿Deja de realizar las tareas en casa para poder estar más tiempo en línea? -¿Prefiere estar en Internet que compartiendo momentos con tu pareja? -¿Suele formar nuevas amistades en línea? -¿Las personas se quejan acerca de la cantidad de tiempo que pasa en línea? -¿Tus calificaciones de la escuela o trabajo se ven afectados por la cantidad de tiempo que pasa en línea? -¿Comprueba su correo electrónico (o sitios como Facebook o twitter) antes de hacer cualquier cosa que necesita? -¿Su rendimiento o la productividad en el trabajo se ven afectados debido a Internet? -¿Le incomoda cuando alguien pregunta lo que haces en línea? -¿Cuándo tiene problemas suele recurrir al internet para distraerse y olvidar sus problemas? 	<p>Escala de adicción celular – versión corta, (Kwon, Kim, Cho, & Yang, 2013; Água, Patrão, & Leal, in press)</p>

		<ul style="list-style-type: none"> -¿Está pensando constantemente en la oportunidad para volver a estar en línea? -¿Teme que la vida sin Internet sea aburrida, vacía y sin brillo? -¿Explota, grita o se enoja cuando lo molesta al estar en línea? -¿Pierde el sueño por estar en línea en la noche? -¿Le preocupa estar desconectado de Internet? -¿Suele decir " sólo unos minutos más" cuando está en Internet? -¿Trata de reducir la cantidad de tiempo que pasa en línea y no puede? -¿Trata de ocultar la cantidad de tiempo que pasa en línea? -¿Pasa más tiempo en línea que compartiendo con otras personas? - ¿Se siente deprimido, malhumorado o nervioso cuando estás desconectado y desea estar en línea? 	<p>Prueba de adicción a Internet – UAI (Young, 1998; Pontes, Patrão, & Griffiths, 2014)</p>
--	--	--	---

Fuente: propio del autor (a)-Cuestionario: influencia de la Tecno interferencia en el desarrollo psicomotor del menor de 3 años. Centro de Salud “Paul Harris”, Chiclayo - 2019

VARIABLE DEPENDIENTE	Dimensión	Indicadores	Técnicas e instrumentos
Desarrollo psicomotor de menores de 3 años	Desarrollo psicomotor del menor de 2 años	Motora	Test EEDP
		Social	
		Lenguaje	
		Coordinación	
	Desarrollo psicomotor del niño de 2 a 3 años	Coordinación	Test TEPSI
		Lenguaje	
		Motricidad	

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Este trabajo utilizó como técnica a la encuesta individual, dando la oportunidad de que cada madre que acude al Centro de Salud Paúl Harris con su niño menor de tres años pueda ser apoyada si fuera necesario al momento de completar el instrumento⁴³.

Este estudio, al ser una investigación que aborda un problema poco investigado en la actualidad por su reciente aparición, utilizará 2 instrumentos aplicados a nivel internacional que buscan identificar el grado de uso y abuso de las personas de los dispositivos digitales (teléfonos, tablets, etc.) y del internet; y para evaluar la variable de desarrollo psicomotor se utilizó dos instrumentos que son aplicados para este fin según la norma técnica de crecimiento y desarrollo de nuestro país.

El primer instrumento es una Escala de adicción celular – versión corta, propuesto por Kwon, Kim, Cho, & Yang, 2013; Água, Patrão, & Leal, in press⁴³ y adaptado por la investigadora para este estudio. Consta de 10 ítems con una escala de Likert, la cual da los siguientes valores: 1: desacuerdo; 2: no estoy de acuerdo; 3: ni de acuerdo/ni en desacuerdo; 4: estoy de acuerdo en parte; 5: estoy de acuerdo; 6: muy de acuerdo; brindando como resultados: No tiene adicción al celular. 10 – 22; Baja Adicción al celular. 23-35; Regular adicción al celular. 36 – 48; y Alta adicción al uso del celular. 49 – 60.

La segunda fase utilizó el instrumento Prueba de adicción a Internet – UAI, propuesta por Young, 1998; Pontes, Patrão, & Griffiths, 2014⁴³, y modificado para este estudio por la investigadora; el instrumento tiene 20 ítems, los cuales serán respondidos mediante escala de Likert cuyos valores son 1: nunca; 2: raramente; 3: de vez en cuando; 4: varias veces; 5: siempre. Los resultados del instrumento serán: Entre 20 - 40 puntos: Sin adicción al internet, 41-60 puntos Regular adicción al internet; 61-80 puntos moderada adicción al internet; 81-100 puntos severa adicción al internet.

Los instrumentos usados en la estructura de la ficha que el estudio utilizo aún no habían sido validados ni aplicados en nuestro país, por lo que fueron presentados a tres jueces expertos para su validez y luego se aplicó una prueba piloto a 20 madres con niños menores de 3 años, procesando los datos y aplicando el alfa de cronbach para encontrar su validez; encontrando para la SAS-SV: Escala de adicción celular – versión corta (0.753), y para la Prueba de adicción a Internet – UAI (0.942).

Los instrumentos EEDP y TEPSI sirven para evaluar el desarrollo psicomotor de los niños menores de 5 años. Ambos instrumentos se encuentran considerados en la norma técnica de crecimiento y desarrollo peruano, por lo cual no es necesario validar estos instrumentos.

2.5 Procedimiento de análisis de datos.

Los datos recolectados se analizaron mediante estadísticos descriptivos y de frecuencia; por ser Tecnointerferencia y desarrollo psicosocial variables cualitativas nominales, para contrastar la hipótesis se utilizó como estadístico de correlación el chi cuadrado; para ello se construyó una base de datos en el programa SPSS v. 23.0, para posteriormente crear tablas de frecuencia, gráficos de barras y/o pasteles.

2.6 Criterios éticos.

La presente investigación asumió los criterios éticos consignados en el Informe Belmont⁴¹, que plantea tres principios básicos:

El primer principio es el de respeto a las personas, esta toma en cuenta dos convicciones: los individuos o sujetos que conformen el estudio deberán ser tratados como seres autónomos y aquellas personas con autonomía disminuida tienen derecho a ser protegidas; por lo que tanto las madres como los niños menores de 3 años que formarán parte del estudio serán tratados como personas autónomas, responsables, y se consideró su derecho de ser protegidos. Durante el desarrollo del estudio la investigadora valoró las opiniones y respetó las elecciones de los participantes, evitando influir en sus respuestas. El respeto de la autonomía de los participantes se evidenció a través del consentimiento informado. (Anexo 01)

El principio de beneficencia asegura el tratar a las personas de una manera ética, implica no sólo respetar sus decisiones y protegerlos de daños, sino también procurar su bienestar. Por ello la investigadora buscó la protección de los participantes de cualquier daño, procurando el bienestar de binomio madre - niño, por lo que se protegió la identidad de cada participante con un código alfanumérico asegurando que sus opiniones sólo sirvan para fines de esta investigación.

El tercer principio es el de justicia, mediante el cual se buscó brindar un trato igualitario a todos los participantes, cuidando que cada binomio madre – niño tenga la

oportunidad de participar en el estudio, y ser tratados con justicia y equidad antes, durante y después de su participación, empezando por una selección sin discriminación alguna.

2.7 Criterios de rigor científico

Para asegurar la calidad de los datos y los resultados en esta investigación se tomaron en cuenta la metodología cuantitativa los cuales son: Validez, generalizabilidad, fiabilidad y replicabilidad.

La validez, del estudio fue asegurada con la elección del instrumento idóneo teniendo en cuenta los objetivos trazados, luego se midió su confiabilidad por juicio de experto y prueba piloto.

Generalizabilidad o validez externa y la fiabilidad fue asumida al cuidar el tamaño de la muestra, la cual según fórmula para población finita estará constituida por 87 madres y sus niños menores de 3 años.

La replicabilidad se sustenta desde la planificación y la aplicación del marco teórico y los criterios de rigor científico y éticos, así mismo tras el cumplimiento de la validez interna y externa que da la posibilidad de que se pueda repetir la investigación y que los resultados no se contradigan.

III. RESULTADOS

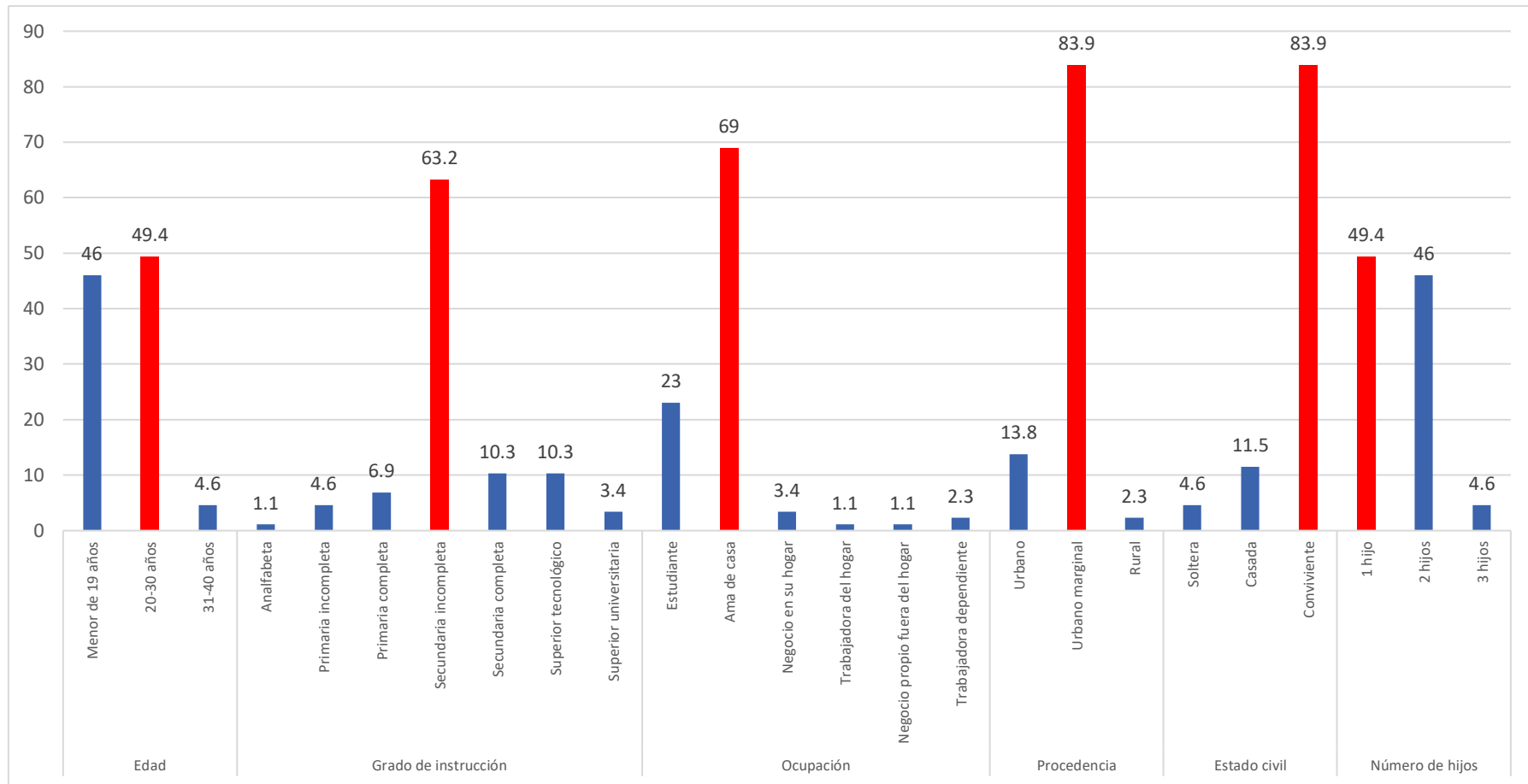
3.1 Tablas y figuras.

Tabla 1. Características demográficas y personales de las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Menor de 19 años	40	46,0
	20-30 años	43	49,4
	31-40 años	4	4,6
Grado de instrucción	Analfabeta	1	1,1
	Primaria incompleta	4	4,6
	Primaria completa	6	6,9
	Secundaria incompleta	55	63,2
	Secundaria completa	9	10,3
	Superior tecnológico	9	10,3
	Superior universitaria	3	3,4
Ocupación	Estudiante	20	23,0
	Ama de casa	60	69,0
	Negocio en su hogar	3	3,4
	Trabajadora del hogar	1	1,1
	Negocio propio fuera del hogar	1	1,1
	Trabajadora dependiente	2	2,3
Procedencia	Urbano	12	13,8
	Urbano marginal	73	83,9
	Rural	2	2,3
Estado civil	Soltera	4	4,6
	Casada	10	11,5
	Conviviente	73	83,9
Número de hijos	1 hijo	43	49,4
	2 hijos	40	46,0
	3 hijos	4	4,6
	Total	87	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Figura 1. Características demográficas y personales de las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

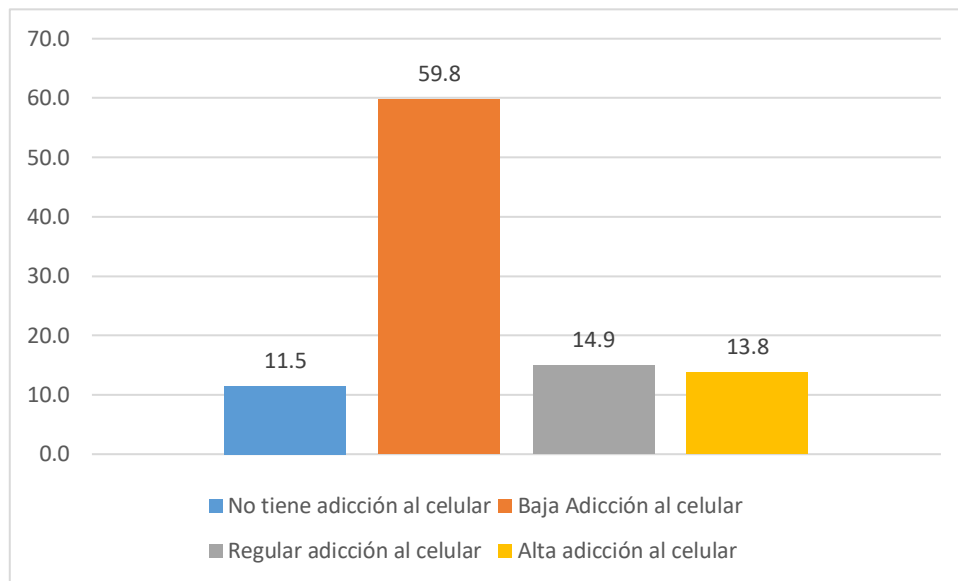
En la tabla y figura 1 se pueden distinguir como principales características demográficas y personales de las madres que 49.4% tiene 20-30 años seguido de un importante 46% que tienen menos de 19 años; el 63.2% sólo tiene secundaria incompleta; el 69% son ama de casa y un 23% son estudiantes, 83.9% vienen en zona urbano marginal, 83.9% son convivientes, 49.4% tienen un hijo y 46% tienen dos hijos. Las características demográficas y personales son factores considerados como factores determinantes de la salud, los cuales tienen cierta influencia para la presencia o no de determinados problemas de salud en la población, en este caso los datos nos muestran que estamos frente a una población de madres muy jóvenes, con un nivel de instrucción básico, que no cuentan con ingresos propios, que viven en zona de bajo desarrollo, aspectos que influyen en la adopción de determinadas conductas que no siempre favorecen el adecuado cuidado del niño pequeño, y en este caso específicamente podrá influir en la adopción de un uso indiscriminado del celular e internet, distrayendo a la madre del cuidado directo de su menor hijo y siendo un limitante para el adecuado desarrollo del vínculo social del pequeño con el entorno.

Tabla 2. Nivel de adicción al celular que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
No tiene adicción al celular	10	11,5
Baja Adicción al celular	52	59,8
Regular adicción al celular	13	14,9
Alta adicción al celular	12	13,8
Total	87	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Figura 2. Nivel de adicción al celular que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

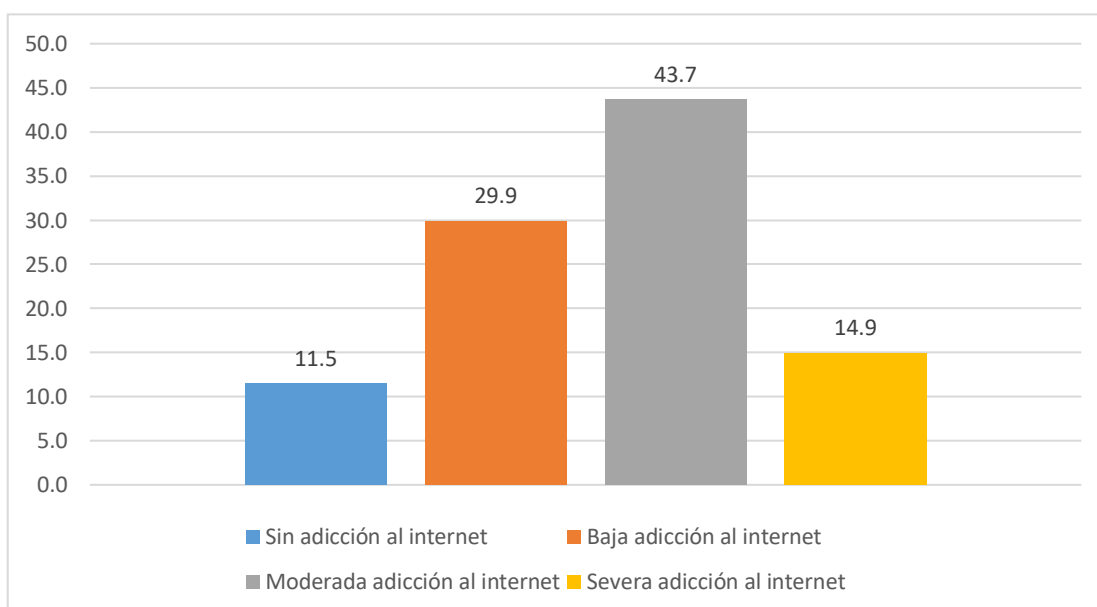
En la tabla y figura 2 que evalúa el nivel de adicción al celular en las madres de menores de 3 años se evidencia que 59.8% tienen una “baja adicción al celular”, 14.9% una “regular adicción al celular”, 13.8% una “alta adicción al celular”, y sólo un 11.5% no presenta adicción al celular. La adicción al celular, se viene convirtiendo en un problema social en crecimiento actualmente, especialmente en los grupos etarios más jóvenes; esto se evidencia en nuestros resultados donde si bien el mayor porcentaje demuestra una baja adicción, ya se visualizan porcentajes importantes entre las que llegaron a una adicción regular y alta, siendo tan solo un 11.5% las que muestran un uso adecuado del celular. Hecho que debe ser intervenido prontamente teniendo en cuenta que el cuidado de las madres es relevante para un adecuado crecimiento y desarrollo del niño, y al verse este afectado por distractores externos, no conducirán en un futuro problemas de aprendizaje y socialización en nuestros niños; lo que a la larga afectara a la sociedad.

Tabla 3. Nivel de adicción al internet que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
Sin adicción al internet	10	11,5
Baja adicción al internet	26	29,9
Moderada adicción al internet	38	43,7
Severa adicción al internet	13	14,9
Total	87	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Figura 3. Nivel de adicción al internet que presentan las madres de menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla y figura 3 que evalúa el nivel de adicción al internet en las madres de menores de 3 años se evidencia que 43.7% tienen una “moderada adicción al internet”, 29.9% una “baja adicción al internet”, 14.9% una “severa adicción al internet”, y sólo un 11.5% no presenta adicción al internet. La “adicción a Internet” es un problema en crecimiento en esta época donde la tecnología y la información está en auge, pues se ha convertido en un aspecto de rutina en las sociedades tanto para la comunicación, trabajo, compras, estudio etc, afectando

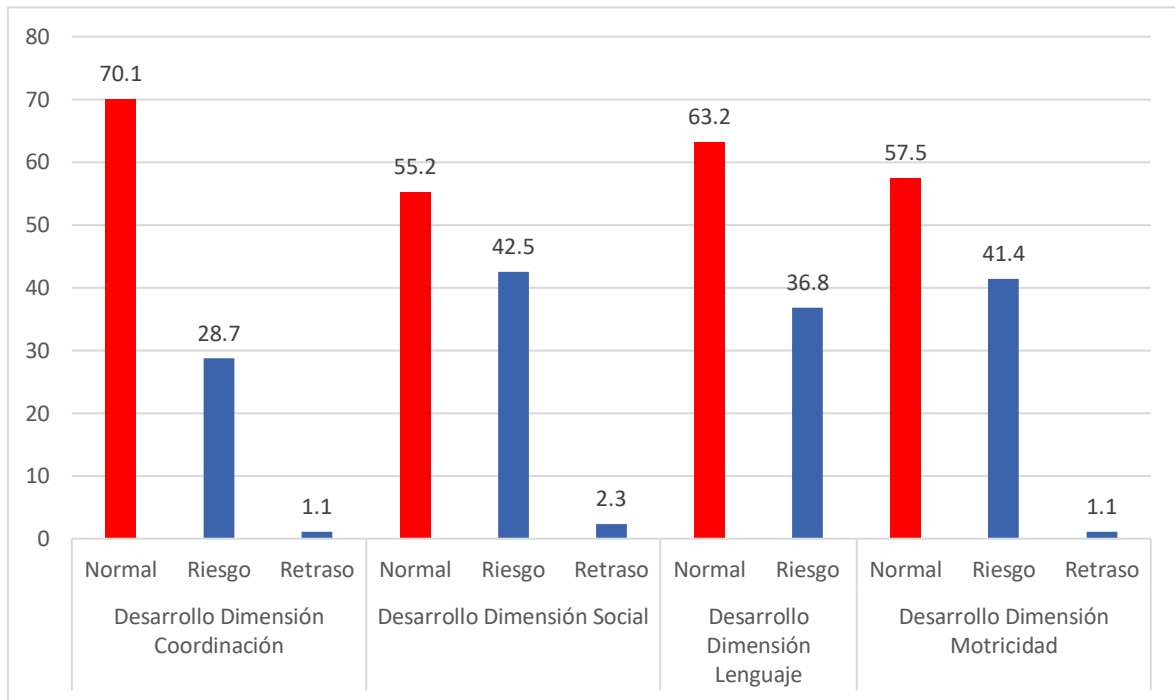
a tal manera las relaciones interpersonales ya que los usuarios prefiere comunicarse por este medio que en persona, por lo que al encontrar que solo un 11.5% de madres sin adicción al interne y un considerable 43.7% de madres con adicción moderada es preocupante , porque ya la cuidadora está afectando el tiempo destinado al cuidado y estimulación temprana del niño, lo que en un fututo traerá como resultados niños con problemas en las dimensiones del crecimiento y desarrollo, afectando su desenvolvimiento óptimo en la sociedad.

Tabla 4. Desarrollo psicomotor global y por dimensiones de los menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

		Frecuencia	Porcentaje
Desarrollo psicomotor	Normal	39	44,8
	Riesgo	45	51,7
	Retraso	3	3,4
Desarrollo dimensión coordinación	Normal	61	70,1
	Riesgo	25	28,7
	Retraso	1	1,1
Desarrollo dimensión social	Normal	48	55,2
	Riesgo	37	42,5
	Retraso	2	2,3
Desarrollo dimensión lenguaje	Normal	55	63,2
	Riesgo	32	36,8
Desarrollo dimensión motricidad	Normal	50	57,5
	Riesgo	36	41,4
	Retraso	1	1,1
	Total	87	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Figura 4. Desarrollo psicomotor global y por dimensiones de los menores de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla y figura 4 que evalúa el desarrollo psicomotor de los niños menores de 3 años se evidencia que: 51.7% presentan un desarrollo psicomotor global en riesgo, seguido de un 44.8% de niños en estado normal; Al evaluar las dimensiones del desarrollo se observó que en la dimensión coordinación prima un diagnóstico de normalidad (70.1%); para la dimensión social un diagnóstico de normalidad (55.2%), en la dimensión lenguaje diagnóstico de normalidad (63.2%) y para la dimensión motora un diagnóstico de normalidad (57.5%); destacándose además que el diagnóstico de riesgo se encuentra en porcentajes no muy debajo del diagnóstico de normalidad, hecho que es preocupante. El triunfo de un adecuado crecimiento y desarrollo de los niños es importante para la sociedad pues de ello dependen ciudadanos con habilidades, destrezas y competencias que los conduzcan a ser una fuerza productiva y de cambio para la sociedad; siendo pieza importante para este fin el cuidado que recibe el niño en el seno familiar, pues en la interrelación con sus padres y entorno reciben valores, habilidades sociales, y otras competencias, por lo que el haber obtenido este estudio que un alto porcentaje de los niños evaluados se encuentra en

riesgo en su crecimiento y desarrollo, es preocupante, considerando que si no se intervine prontamente, en pocos años esto ahondara ya la problemática social que tenemos como la violencia, adicciones, embarazos no deseados etc.

Tabla 5. Influencia de la Tecno Interferencia en el desarrollo psicomotor del menor de 3 años en el C.S. Paul Harris, Chiclayo – 2019.

		Correlaciones		
		Adicción al Internet (agrupado)	Adicción Celular (agrupado)	desarrollo psicomotor
Adicción al Internet	Correlación de Pearson	1	,763**	,173
	Sig. (bilateral)		,000	,109
	N	87	87	87
Adicción Celular	Correlación de Pearson	,763**	1	,295**
	Sig. (bilateral)	,000		,005
	N	87	87	87
Desarrollo psicomotor	Correlación de Pearson	,173	,295**	1
	Sig. (bilateral)	,109	,005	
	N	87	87	87

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

Interpretación:

En la tabla 5 se evidencia que la tecno interferencia presenta una influencia significativa en el desarrollo psicomotor del menor de 3 años que acude al Centro de salud “Pul Harris” al encontrar un $p < 0.05 = p = 0.05$ en los resultados de la adicción al celular aceptando la hipótesis alterna de este estudio. La tecno interferencia es un problema social que está creciendo rápidamente, existiendo ya evidencias como el uso indiscriminado del celular e internet afectan todo tipo de relaciones interpersonales (amicales, conyugales, trabajo) y ahora nuestro estudio evidencia que también afecta la relación entre el vínculo padres- hijos, el cual es de suma importancia para el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años a más; problema que al no ser intervenido podría traer como consecuencia el ahondamiento de problemática ya existente en nuestra población más joven como el pandillaje, violencia, problemas de autoestima, de interacción social, etc.

3.2 Discusión de resultados:

Hoy en día el uso del celular se ha convertido en una necesidad, la pregunta ¿cuál es la necesidad?; es una necesidad real y relevante o tan sólo es una necesidad que nos vende esta sociedad de consumo. Sobre el uso del celular y del internet existen diferentes estudios, la mayoría ligados a su aplicación en la educación, o en relación al uso y abuso de estos dispositivos en los niños y adolescentes. Sin embargo, aún no se evidencian estudios que evalúen el uso y abuso del celular e internet en los padres y como esto afecta el desarrollo de sus hijos y las relaciones familiares. Hecho que motivó este estudio en 87 madres con niños menores de 3 años del Centro de Salud “Paul Harris”, obteniéndose los siguientes resultados:

Como principales características demográficas y personales de las madres se identificó en la tabla N°1 que 49.4% tiene 20-30 años seguido de un importante 46% que tienen menos de 19 años; el 63.2% sólo tiene secundaria incompleta; el 69% son ama de casa y un 23% son estudiantes, 83.9% viven en zona urbano marginal, 83.9% son convivientes, 49.4% tienen un hijo y 46% tienen dos hijos.

Similares resultados se evidenciaron en los estudios de: Armas, R; Vera, K; (44) quien encontró que el 30.6% de los participantes está en el rango de edad de 29 a 33 años; 30% tiene 2 hijos, el 22% tiene 1 hijo y para finalizar el 13% indicó tener más de 3 hijos; así mismo Flores, M.(45) evidenció que el 23% de la población encuestada tienen entre 15 a 19 años; el 60% tienen entre 20 a 35 años; el 80% de la población son de sexo femenino, el 70% de la población tienen nivel de instrucción secundaria; el 57% de la población está en unión libre; el 20% de la población es casados/as; el 20% están separados/as, 50% tienen 1 solo hijo; 30% tiene 2 hijos; 13% tienen 3 hijos, y 7% tienen 4 hijos. Según Juárez G (46), la edad influye sobre el uso frecuente del celular y del internet.

Datos que muestra una realidad preocupante teniendo que existe un alto porcentaje de madres muy jóvenes, que además ya tienen una elevada carga familiar (2 hijos), y no cuentan con un grado de instrucción que les permita tener conocimientos idóneos que les faciliten el cuidado de sus menores hijos; además un alto porcentaje de madres es dependiente económicamente de la pareja; factores que podrían demostrar inmadurez psicoemocional

para el adecuado cuidado del niño menor de 3 años, siendo factible que descuiden la estimulación temprana de sus hijos y ser susceptible a estar conectada mayor tiempo a la tecnología mediante la cual se distrae con sus pares.

Al evaluar el nivel de adicción al celular en las madres de menores de 3 años se evidencia en la tabla N° 2 que 59.8% tienen una “baja adicción al celular”, 14.9% una “regular adicción al celular”, 13.8% una “alta adicción al celular”, y sólo un 11.5% no presenta adicción al celular. Estos datos son preocupantes ya existe una adicción al celular en las madres lo que significa que distrae tiempo de sus obligaciones como cuidadora (juego, estimulación temprana, aprestamiento) en actividades que realizan en el celular, existiendo una tendencia al descuido del menor mientras más usa el celular.

Sobre la adicción al celular en los padres, no existen evidencias científicas, que muestren cuan pegados están al uso del celular, ni como esto está afectando a sus hijos; Sánchez, X; Beranuy, M; Castellana, M; Chamarro, A; (47) en su trabajo hace referencia que, por la adicción al uso del celular e internet, los padres pueden llegar a descuidar el cuidado de los hijos. A su vez Juárez G. (46) refiere en su estudio que la American Academia of Pediatría recomienda evitar el uso de dispositivos móviles en niños menores de 18 meses y los padres deben dar prioridad al tiempo de juego creativo; pues en sus resultados observa que los miembros de la familia (padre, madre e hijos) utilizan dispositivos móviles siendo el más común el (Smartphone); lo cual viene provocando interrupciones en la comunicación, ya que sus participantes revisan constantemente el celular durando cada interacción entre 15 o 20 segundos. Concluyendo que el uso que le dan a los dispositivos móviles las familias, influye en la comunicación familiar, porque al momento de ser utilizados se resta importancia y tiempo al diálogo familiar.

Finalmente, sobre el uso del celular la Fundación UADE (48), a través de la encuesta aplicada evidenció que “8 de cada 10 argentinos están de acuerdo con que hay un mal uso del celular en términos de respeto hacia las personas de alrededor”; llegando a la conclusión que “Si no queremos que sean niños apantallados no podremos serlo nosotros tampoco. O al menos, no cuando estemos con ellos: durante las comidas, en el parque, el tiempo que les ayudamos a hacer los deberes... Obligarnos a dejar el terminal a un lado y dedicar toda nuestra atención a la conversación o al juego, puede ser un buen comienzo”.

En relación al nivel de adicción al internet en las madres de menores de 3 años, el presente estudio evidencia en la tabla N° 3 que 43.7% tienen una “moderada adicción al internet”, 29.9% una “baja adicción al internet”, 14.9% una “severa adicción al internet”, y sólo un 11.5% no presenta adicción al internet; estadísticas preocupantes pues solo un 11.5% de madres demuestran que no han desarrollado aún una adicción al internet, hecho que incrementa el riesgo de que si no se realizan intervenciones en estas madres, en poco tiempo el porcentaje considerable de adicción moderada pase a ser una adicción severa. Poniendo en riesgo al niño menor de 3 años, pues su principal cuidadora distraería su tiempo en el internet más que en brindar un cuidado de calidad y holístico a su niño.

En relación al uso y abuso del internet estudios hasta el momento han documentado que el uso de estos dispositivos por parte de los padres se ha visto también intensificado desde la llegada de los Smartphone y la tarifa de datos que ha provocado que aplicaciones como Whats App y Facebook creen cierta adicción a estar permanentemente comunicados y accesibles. Otros usos habituales de los móviles por parte de padres y madres son similares a los realizados con la Tablet: correo, operaciones bancarias, etc. (49); a su vez Flores, M. (45) en los resultados de su trabajo presentó que los padres utilizan mayormente las redes sociales (73%); juegos (6%), YouTube (7%), el 77% dijeron que más utilizan el whats app.

Sobre el desarrollo psicomotor de los niños menores de 3 años el estudio evidencia en la tabla 4 que el 51.7% presentan un desarrollo psicomotor global en riesgo, seguido de un 44.8% de niños en estado de normalidad; Al evaluar las dimensiones del desarrollo se observó que en la dimensión coordinación prima un diagnóstico de normalidad (70.1%); para la dimensión social un diagnóstico de normalidad (55.2%), en la dimensión lenguaje diagnóstico de normalidad (63.2%) y para la dimensión motora un diagnóstico de normalidad (57.5%); destacándose además que el diagnóstico de riesgo se encuentra en porcentajes no muy debajo del diagnóstico de normalidad, hecho que es preocupante, pues si no se realizan intervenciones a tiempo que promuevan la estimulación temprana en poco tiempo aquellos que están en el límite de normalidad pasaran a estar en riesgo.

Similares resultados se evidenciaron en los estudios de: Ausejo, I, Pava, P. (50) el 2018 encontraron en una población de 140 niños de un año que el 50,4% tenían trastorno del desarrollo psicomotor, el 17,1% presentaron riesgo para el trastorno de desarrollo y 32,5% presentaron desarrollo normal; A su vez Poma, Y; Meza, Y (51) encontraron que 59.7% de

niños de 6 meses presentaban riesgo para trastorno del desarrollo; 39.9% desarrollo normal y 1.4% trastorno del desarrollo.

A diferencia de los resultados encontrados por: Figueroa, T; Vásquez, C. (52) quienes evidenciaron en niños menores de 1 años que 84% tienen un desarrollo psicomotor normal y solo un 16% en riesgo; 81% muestran un desarrollo normal en lenguaje, 88% de un desarrollo normal en la dimensión social; así mismo el estudio de Ramirez, J. (53) quien encontró que el 74% de los niños atendidos presentaron un desarrollo normal en las áreas viso motor postural, lenguaje y social y el 26% se encontraron con trastorno, siendo el área que se encuentra en mayor riesgo el viso motor postural.

El actual el estudio finalmente logró evidenciar en la tabla N° 5 que la tecno interferencia influye significativa en el desarrollo psicomotor del menor de 3 años que acude al Centro de salud “Pul Harris” al encontrar un $p < 0.05 = p = 0.05$ en los resultados de la adicción al celular aceptando la hipótesis alterna de este estudio.

En la actualidad, no existen estudios que evidencien directamente la influencia de la tecno interferencia, sin embargo algunos estudios mencionan implicancias del abuso de estos dispositivos; encontrando en el trabajo de Chamba, M; Illicachi, (54) que concluyen que “las relaciones interpersonales en la familia (padres e hijos) se vean interrumpidos, dando origen a un nuevo problema”; sus resultados también determinaron que la responsabilidad de los padres ha sido opacada por la tecnología debido a su dependencia ocasionando que el niño contraiga un sentimiento en el que se siente rechazado porque no recibe la atención necesaria ni el tiempo de calidad adecuado.

A su vez Tellez, E. (55) en su estudio indica que “hay datos sobre el tiempo que los padres pasan con sus hijos en comparación con el tiempo promedio que pasan usando aplicaciones, videojuegos, correo electrónico, redes sociales y medios en general. La desorganización en el tiempo que pasamos en el ocio, el trabajo y la vida familiar se hace evidente. La hiperconectividad ha generado condiciones adversas para las personas, tanto físicas como psicológicas, que resultan en un afecto hacia el pilar fundamental de nuestra sociedad que es la familia y la no ejecución de sus roles fundamentales”.

Los resultados mostrados en la presente investigación, así como las diferentes evidencias encontradas relacionadas a la tecno interferencia nos conducen a reflexionar sobre el papel que juegan las tecnologías en nuestro hacer diario y si es un elemento que está favoreciendo o no nuestras relaciones personales y familiares; y si continuar con su uso excesivo está

afectando significativamente nuestras vidas y el futuro de los niños y por ende de nuestra sociedad.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Las principales características demográficas y personales de las madres son: 49.4% tiene 20-30 años seguido de un importante 46% que tienen menos de 19 años; el 63.2% sólo tiene secundaria incompleta; el 69% son ama de casa, 83.9% viven en zona urbano marginal, 83.9% son convivientes, 49.4% tienen un hijo y 46% tienen dos hijos.

Existe una “baja adicción al celular” en las madres de niños menores de 3 años (59.8%), una “severa adicción al celular” (13.8%) y sólo un 11.5% no presenta adicción al celular.

Existe una “moderada adicción al internet” en las madres de menores de 3 años (43.7%), una “severa adicción al internet” (14.9%), y sólo un 11.5% no presenta adicción al internet.

El 51.7% de niños menores de 3 años presentan un desarrollo psicomotor global en riesgo, seguido de un 44.8% de niños en estado de normal; al evaluar las dimensiones del desarrollo se observó que el mayor porcentaje de niños se encuentran en normalidad en todas las dimensiones (dimensión coordinación (70.1%); dimensión social (55.2%), dimensión lenguaje (63.2%) y para la dimensión motora (57.5%).

La tecno interferencia presenta una influencia significativa en el desarrollo psicomotor del menor de 3 años. $p < 0.05 = p = 0.05$.

4.2 Recomendaciones

A la Gerencia Regional de Salud Lambayeque e Instituciones de salud del primer nivel de atención, capacitar al personal de salud (enfermería), para lograr competencias que le permitan abordar la problemática del abuso de la tecnología en los diferentes grupos etarios priorizando a las madres cuidadoras de los niños menores de 5 años y adolescentes.

Al Colegio de Enfermeros del Perú Lambayeque promover una campaña contra el abuso del uso del celular e internet, por ser enfermería la que se encuentra directamente ligada al cuidado de la persona desde que nace y sobre todo al ser la principal responsable del cuidado del crecimiento y desarrollo de los niños, la semilla de nuestra sociedad para el futuro.

A los profesionales de enfermería orientar y programar actividades de educación para la salud que permita orientar a las madres sobre las consecuencias en el desarrollo que trae en sus hijos el que ellas estén más tiempo conectadas con el celular e internet que compartiendo momentos y propiciando la estimulación temprana de sus niños.

Se recomienda a las universidades realizar campañas que permitan difundir las consecuencias en las relaciones interpersonales del abuso del celular e internet.

A la escuela de enfermería, propiciar la realización de investigaciones sobre este tema, que puedan permitir tener un panorama más concreto sobre la problemática social que estamos atravesando por el abuso del celular e internet y como esto afecta el desarrollo de las nuevas generaciones. Para poder posteriormente utilizar estos resultados y permitan proponer algunas reglamentaciones.

V. REFERENCIAS

1. Iconday. Cuando los padres se enfocan en los teléfonos inteligentes, la mala conducta de los niños puede aumentar. 4 noviembre 2017. Acceso: 3 de abril 2019. Disponible en: <https://www.iconday.com/cuando-los-padres-se-enfocan-en-los-telefonos-inteligentes-la-mala-conducta-de-los-ninos-puede-aumentar/>
2. Equipo de Redacción de Concepto. de: Concepto de Familia. Editorial Concepto. de (Enciclopedia online). Argentina. 2019. Acceso 3 abril 2019. Disponible en: <https://concepto.de/familia/#ixzz5kT5x18w0>
3. Blog. Hábitat para la humanidad. La familia como base de la sociedad. México 2018. Acceso 3 abril 2019. Disponible en: <https://www.habitatmexico.org/article/la-familia-como-base-de-la-sociedad>
4. McDaniel, BT, y Coyne, SM. Tecnología: la interferencia de la tecnología en las relaciones de pareja y las implicaciones para el bienestar personal y relacional de las mujeres. Psicología de la cultura de los medios populares, Internet. 2016. 5 (1), 85-98. Acceso: 3 abril 2019. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2014-52280-001>
<http://dx.doi.org/10.1037/ppm0000065>
5. Diario EL COMERCIO. La adicción al celular de los padres podría dañar el futuro de los hijos. 27 octubre del 2014. Ángela Funez. Blog Primeros Pasos/BID. Acceso 4 de abril 2019. Disponible en: <https://www.elcomercio.com/tendencias/adiccion-celular-padres-efectos-hijos.html>.
6. Universidad de Colima. ¿Qué es un huérfano digital? México. 7 de marzo 2019. Acceso 4 de abril del 2019. Disponible en: <https://recursos.ucol.mx/observatic/que-es-un-huerfano-digital/>
7. García C. Odio el móvil de mi madre porque siempre está usándolo. El País. 25 de mayo del 2018. Madrid. Acceso: 5 de abril 2019. Disponible en: https://elpais.com/elpais/2018/05/24/mamas_papas/1527154323_038822.html
8. Estaban E. Tu adicción al móvil hace que tu hijo se sienta ignorado. Guiainfantil.com. 9 de marzo del 2017. Acceso 5 de abril del 2017. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/blog/familia/comunicacion/tu-adiccion-al-movil-hace-que-tu-hijo-se-sienta-ignorado/>

9. La Opinión. Madres que atienden más al celular que a sus hijos. 13 de julio 2016. Acceso: 4 de abril 2019. Disponible en: <https://laopinion.com/2016/07/13/madres-atienden-celular-hijos/>
10. Infobae. Padres distraídos: el peligro de vivir pendiente de la pantalla del Smartphone. 6 de julio del 2018. Acceso 6 de abril del 2019. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mundo/2018/07/06/padres-distraidos-el-peligro-de-vivir-pendiente-de-la-pantalla-del-smartphone/>
11. Paredes T. ¿Adictos al Smartphone? Peruanos no se desprenden del celular. Diario el Trame. 3 de febrero del 2018. Acceso: 5 de abril 2018. Disponible en: <https://trome.pe/actualidad/adiccionl-smartphone-peru-celular-fotos-74710>
12. Brandon T, McDaniel Jenny S. Radesky. Tecnoferencia: asociaciones longitudinales entre el uso de la tecnología de los padres, el estrés de los padres y los problemas de comportamiento infantil. Rev. Pediatric Research 2018. 84: 210 – 218. Acceso: 11 de abril 2019. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41390-018-0052-6>
13. Brandon T, McDaniel Jenny S. Radesky. Technoferece: distracción de los padres con tecnología y asociaciones con problemas de comportamiento infantil. Rev. Child Development, January/February 2018, 89(1): 100–109. Acceso: 12-de Abril 2019. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/cdev.12822?purchase_referrer=onlinelibrary.wiley.com&tracking_action=preview_click&r3_referer=wol&show_checkout=1 <https://doi.org/10.1111/cdev.12822>
14. Kildare,C. Percepción de lactantes de madres que usan el teléfono. Tesis doctored. University Of North Texas. Texas 2017. Acceso: 15-de Abril 2019. Disponible en: https://digital.library.unt.edu/ark:/67531/metadc984229/m2/1/high_res_d/KILDARE-DISSERTATION-2017.pdf
15. Radesky J. MD; Kistin C MD, MSc; Eisenberg, S MD; Bruto J BA; Bloque, G; Zuckerman, B MD; Silverstein, M MD, MPH. Perspectivas de los padres sobre su uso de la tecnología móvil: la emoción y el agotamiento de la crianza de los hijos mientras están conectados. Revista de pediatría del desarrollo y del comportamiento: 2016; 37(9):694–70. Acceso: 10 de abril 2019. Disponible en: https://journals.lww.com/jrnldb/Abstract/2016/11000/Parent_Perspectives_on_Their_Mobile_Technology.2.aspx Doi: 10.1097 / DBP.0000000000000357

16. Alligood, Martha R., Ann Tomey. Modelos y teorías en enfermería, 9th Edición. Elsevier, España 2018. pp 375-394
17. Tremblay RE, Boivin M, Peters RDeV, eds. Importancia del Desarrollo de la Primera Infancia. *Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia* [en línea]. Marzo 2014. Acceso: 20/05/2019. <http://www.encyclopedia-infantes.com/sites/default/files/dossiers-complets/es/importancia-del-desarrollo-de-la-primera-infancia.pdf>. 16
18. Tremblay RE, Boivin M, Peters RDeV, eds. Importancia del Desarrollo de la Primera Infancia. *Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia* [en línea]. Marzo 2014. Acceso: 20/05/2019. <http://www.encyclopedia-infantes.com/sites/default/files/dossiers-complets/es/importancia-del-desarrollo-de-la-primera-infancia.pdf>.
19. Sáenz S, Ramirez M, Sazo E. Desarrollo infantil temprano: experiencias en Guatemala. 2009. Acceso 20 de marzo 2019. Disponible en: [https://www.academia.edu/7309263/Desarrollo infantil temprano experiencias en Guatemala](https://www.academia.edu/7309263/Desarrollo_infantil_temprano_experiencias_en_Guatemala)
20. Díaz Méndez, Darío; Latorre Postigo, José Miguel, eds. Psicología médica. 1ª edición. 2015. Barcelona, España: Elsevier España, S.L. p. 421.
21. Torres A. Las 9 etapas de la vida de los seres humanos. Los distintos procesos y fases vitales, con sus respectivas características. *Psicología y Mente*. 21 de mayo 2019. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapas-vida>
22. Rodríguez D. ¿Cuáles son las Dimensiones del Ser Humano? Lifeder.com. acceso 22 de mayo 2019. Disponible en: <https://www.lifeder.com/dimensiones-del-ser-humano/>
23. Sanfeliciano A. Las 6 principales teorías sobre el desarrollo. Las mentes maravillosas. Publicado el 29 de diciembre del 2018. Acceso 22 de mayo 2019. Disponible en <https://lamenteesmaravillosa.com/las-6-principales-teorias-sobre-el-desarrollo/>
24. Blog. Psicoactiva. Las 8 edades del hombre: La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson. Acceso 22 de mayo del 2019. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/las-8-edades-del-hombre-la-teoria-del-desarrollo-psicosocial-erik-erikson/>
25. Isidora de Andraca, Paulina Pino, Alicia de la Parra, Francisca Rivera y Marcela. Factores de riesgo para el desarrollo psicomot en lactantes nacidos en óptimas condiciones biológicas. *Revista de Saúde Pública. Journal of public. Health*.

- Univesidad de Sao Paulo 1998. 32 (2) 479 – 487. Acceso: 15 de abril 2019. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89101998000200006_16
26. MINSA. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor de 0-24 meses. Lima 1995. Acceso 28 de abril 2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2333.PDF>
 27. Haeussler I, Marchant T. TEPSI. Test de desarrollo psicomotor 2-5 años.10 edición. Universidad Católica de Chile. Acceso 18 de abril 2019. <https://www.slideshare.net/fernandaquiroga5209/manual-tepsi>
 28. Normas Técnicas de Estimulación y Evaluación del Desarrollo Psicomotor del Niño y la Niña Menor de 6 años 2004, ministerio de salud Chile. Acceso: 10 de abril 2019. Disponible en: https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2015/10/2004_Normas_tecnicas_estimulacion_y_evaluacion_desarrollo.pdf 24
 29. NTS N° 137-MINSA/2017/DGIESP, Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de cinco Años. 10 julio 2017. Acceso: 15 de abril 2019. Disponible: <http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf> 25
 30. Monjón V. Indicadores del desarrollo de la dimensión psicomotriz (0-3 años). Tesis magistral. Universidad de Salamanca. 2017. Acceso: 17 de abril 2019. Disponible en: https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/133339/1/2017_TFG_Manj%C3%B3nNieto%20Virginia_Indicadores%20del%20desarrollo%20de%20la%20dimensi%C3%B3n%20psicomotiz%20%280-3%20a%C3%B1os%29.pdf 26
 31. Castillo A, Guillen T. “Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños(a) de 2 años del programa nacional cuna más comunidad campesina la Vizcachera - San Antonio De Jicamarca - Huarochiri - Lima 2018”. Tesis pre grado. Universidad Norbert Wiener.Lima. 2018. Acceso 24 de abril. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2154/TITULO%20-%20Angela%20Maria%20Castillo%20Ramirez.pdf?sequence=1&isAllowed=y> 27
 32. Expok. Nace la primera generación de huérfanos digitales en México. Consultorios médicos empiezan a tener un común denominador hijos que se quejan de la adicción

- de sus padres 28 de febrero 2019. Acceso: 12 de abril 2019. Disponible en: <https://www.expoknews.com/nace-la-primera-generacion-de-huerfanos-digitales-en-mexico/> 19
33. Cory A. Kildare PhD, Wendy Middlemiss PhD. Impacto del uso de dispositivos móviles de los padres en la interacción entre padres e hijos: una revisión de la literatura. *Rev. Computadoras en el comportamiento humano*, 2017;75(1): 579-593. Acceso: 16 de abril 2019. Disponible en: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0747563217303722?via%3Dihub DOI: <https://doi.org/10.1016/j.chb.2017.06.003> 20
 34. Caprì, T., Gugliandolo, MC, Iannizzotto, G. et al. La influencia del uso de los medios en el funcionamiento familiar. *Rev. Curr Psychol* (2019). Acceso: 10 de abril 2019. <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs12144-019-00204-1#citeas> <https://doi.org/10.1007/s12144-019-00204-1> 21
 35. Estrada M. Niños sufren por ser huérfanos digitales *El sol de México*. Publicado el 3 febrero 2019. Acceso: 13 de abril 2019. Disponible en: <https://www.elsoldemexico.com.mx/mexico/sociedad/excesivo-uso-de-celulares-de-padres-afectan-a-hijos-como-afecta-la-tecnologia-en-la-educacion-que-son-huerfanos-digitales-smartphones-3009255.html> 22
 36. Echeburúa E; de Corral, P. Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Rev. Adicciones*, 2010; 22(2): 91-95 Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías Palma de Mallorca, España. Acceso; 22 de mayo del 2019. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2891/289122889001.pdf>
 37. Rayo A. Influencia del uso de las redes sociales en las relaciones familiares de jóvenes de 18 y 24 años que presentan adicción a las mismas. Tesis pre grado. Universidad Rafael Landívar. Guatemala. 2014. Acceso 22 de mayo del 2019. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Rayo-Alejandra.pdf>
 38. Elena P, et.al. Manual de Investigación Cuantitativa para Enfermería. Federación de Asociaciones de enfermería comunitaria y atención primaria. FAECAP. España. 2011. P.p.86
 39. Borda J. Relação entre a dependência do smartphone, os traços de personalidade e a satisfação na relação amorosa. Tesis Magistral. Instituto Universitario ITSMA. Brasil

2017. Acceso 30 de mayo del 2019. Disponible en: <http://repositorio.ispa.pt/bitstream/10400.12/6018/1/21667-OA.pdf>
40. Vericat Agustina, Orden Alicia B. Herramientas de Screening del Desarrollo Psicomotor en Latinoamérica. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2010 Oct; 81(5): 391-401. Acceso: 10 de abril 2019. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062010000500002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062010000500002>.
41. Belmont. El informe Belmont. Principios y Guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y del Comportamiento. Revista Observatori de Bioètica i Dret. Parc. Cientific de Barcelona. Sitio Web. Acceso 27 de mayo del 2019. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
42. Lilia Angélica Campo Ternera Características Del Desarrollo Cognitivo Y Del Lenguaje En Niños De Edad Preescolar Edición: 2009 disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3265120.pdf>
43. Hernandez S, Fernandez L. Metodología de la investigación. Quinta ed. Mexico : McGraw-Hill; 2010.
44. Armas, R; Vera, K. Análisis del impacto de la campaña “no más huérfanos digitales” producido por el fenómeno social “Phubbing” realizada por la universidad casa grande, facultad de ciencias de la comunicación en la ciudad de Guayaquil en el año 2016.Tesis Licenciatura. Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil. Guayaquil, 2016. P.102. Disponible <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/1027/1/T-ULVR-1043.pdf>
45. Flores, M. Incidencia del uso del Smartphone en la ruptura de los vínculos familiares de padres a hijos, sector Juan Montalvo, Comunidad Ficoa de Montalvo, Guayaquil, 2015. Tesis Licenciatura. Universidad de Guayaquil. Guayaquil 2016. P115. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/23557/1/TESIS%20MARISSA%20FINAL.pdf>

46. Juárez G. El uso de dispositivos móviles y su influencia en la comunicación familiar. Tesis Licenciatura. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala 2017.p.111. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/16/16_1574.pdf
47. Sánchez, X; Beranuy, M; Castellana, M; Chamarro, A; La adicción a Internet y al móvil: ¿moda o trastorno. 2008. Rev. Adicciones,20 (2), 2008, 149-159 Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías Palma de Mallorca, España. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122057007.pdf>
48. Sandoval, L; Salvatierra, C; Carrizo, N. Padres, hijos y tecnologías: apropiación de la telefonía móvil en el ámbito familiar. Ponencia. Grupo de Trabajo sobre Internet, tecnología y cultura.2017. Disponible en: <http://redcomunicacion.org/wp-content/uploads/2017/08/Sandoval-Salvatierra-Carrizo-Padres-hijos-y-tecnolog%C3%ADa-apropiaci%C3%B3n-de-la-telefon%C3%ADa-m%C3%B3vil-en-el-%C3%A1mbito-familiar.pdf>
49. Torrecillas, T; Vázquez, T; Monteagudo, L. Percepción de los padres sobre el empoderamiento digital de las familias en hogares hiperconectados. El profesional de la información, 2017; 26(1):97-104. Disponible en: <http://www.elprofesionaldelainformacion.com/contenidos/2017/ene/10.pdf>
<https://doi.org/10.3145/epi.2017.ene.10>
50. Ausejo, I, Pava, P. Desarrollo infantil temprano y desarrollo psicomotor en niños (as) de 1 año del asentamiento humano Primero de Enero, Iquitos. 2017. Tesis Licenciatura. Universidad científica del Perú. Escuela de Enfermería. p81 Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/432>)
51. Poma, Y; Meza, Y. Lactancia materna y desarrollo psicomotor de niños de 6 meses en el centro de Salud Sapallanga – Huancayo 2017. Facultad de Ciencias de la salud. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2017. P.101. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/84/YENY-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. Figueroa, T; Vásquez, C. Desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque. 2016. Tesis Licenciatura. Escuela profesional de Enfermería. Universidad Señor de Sipán. 2016. p. 72. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/754/FIGUEROA%20ZAPATA%20TATIAN>

A%20DEL%20ROSARIO%20y%20VASQUEZ%20ALZAMORA%20CARMEN%20NOELIA%20KAT
HERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. Ramírez, J. Desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del puesto de salud CLAS “la esperanza” 2018. Tesis licenciatura. Facultad de ciencia de la salud. Universidad Peruana del Centro. Huancayo. 2018.p.75 Disponible en: <http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/138/1/DESARROLLO%20PSICOMOTOR%20EN%20NI%C3%91OS%20MENORES%20DE%20UN%20A%C3%91O%20QUE%20ACUDE%20A%20LA%20ESTRATEGIA%20DE%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20PUESTO%20DE%20SALUD%20CLAS%20%E2%80%9CLA%20ESPERANZA%E2%80%9D%202018%E2%80%9D.pdf>
54. Chamba, M; Illicachi, A. Análisis del mercado de los padres de huérfanos digitales en las unidades de atención CIBV del mie norte de la ciudad de Guayaquil, siglo XXI”. Tesis Licenciatura. Universidad de Guayaqui. Guayaquil 2017. Pp170. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31217>
55. Tellez, E. Familias y tecnologías. ¿Qué pasa con el Phubbing en México?. Akademia Ignatianum w Krakowie. 2017;37: 59-69. Disponible en: <https://www.ceeol.com/search/article-detail?id=550402>

Anexo 02: Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta hoja de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la estudiante en enfermería Avellaneda Zamora Karen de la Universidad Señor de Sipán. Cuyo objetivo es “evaluar la influencia de la tecno interferencia en el desarrollo psicomotor del niño menor de 3 años en el Centro de Salud “Paul Harris”, Chiclayo - 2019”.

Si usted accede a participar en este estudio, se le aplicará un instrumento “Ficha de valoración de datos sociodemográficos y de conductas que favorecen la tecnointerferencia” y el segundo será aplicado a su menor niño como parte de la evaluación de crecimiento y desarrollo. Cada instrumento llevará una codificación numérica resguardando su anonimato. Lo que se registre me permitirá posteriormente procesar la información sin ser modificada. Su participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Yo _____, acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informado (a) de que el objetivo de este estudio “evaluar la influencia de la Tecnointerferencia en el desarrollo psicomotor del niño menor de 3 años en el Centro de Salud “Paul Harris”, Chiclayo - 2019”.

Me han indicado también que tendré que llenar un cuestionario cuyas preguntas deberé responder honestamente. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firma del Participante

Anexo 03: Instrumento.

**FICHA DE VALORACIÓN DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y DE
CONDUCTAS QUE FAVORECEN LA TECHNOFERENCE**

INSTRUCCIONES

Ayúdenos a conocer cómo algunos datos sociodemográficos de su persona e identificar algunos comportamientos que Ud. tiene en relación al uso de la tecnología (dispositivos celulares, tablets, computadora e internet). La información que Ud. proporcione será estrictamente confidencial. Recuerde que lo importante es conocer su punto de vista. Trate de ser lo más sincero y espontáneo posible. Gracias por su colaboración.

I. Datos Generales de la madre.

Edad:

- < De 19 años ()
- 20 – 30 años ()
- 31 – 40 años ()
- > De 40 años ()

Procedencia

- Urbano ()
- Urbano Marginal ()
- Rural ()

Estado civil

Grado de instrucción:

- Analfabeto ()
- Primaria incompleta ()
- Primaria completa ()
- Secundaria incompleta ()
- Secundaria completa ()
- Superior tecnológico ()
- Superior universitario ()

- Soltera ()
- Casada ()
- Conviviente ()
- Divorciada ()
- Viuda ()

Ocupación

- Estudiante ()
- Ama de casa ()
- Negocio en su hogar ()
- Trabajadora del hogar ()
- Negocio propio fuera del hogar ()
- Trabajadora dependiente ()

Nº de hijos

- 1 hijo ()
- 2 hijos ()
- 3 hijos ()
- De 4 a más ()

II. **SAS-SV: Escala de adicción celular – versión corta, (Kwon, Kim, Cho, & Yang, 2013; Água, Patrão, & Leal, in press)**

Las siguientes afirmaciones comprobar el más adecuado para usted.

1: desacuerdo; 2: no estoy de acuerdo; 3: ni de acuerdo/ni en desacuerdo; 4: estoy de acuerdo en parte; 5: estoy de acuerdo; 6: muy de acuerdo

Preguntas	1	2	3	4	5	6
1 Tiene dificultad para conservar trabajos o concretar tareas debido al uso del celular.	1	2	3	4	5	6
2 Tienen dificultad para concentrarse en clase, en horas de trabajo o durante la realización de tareas, debido al uso del celular.	1	2	3	4	5	6
3 Dolor en las muñecas o el cuello debido al uso del celular.	1	2	3	4	5	6
4 No es capaz de ejecutar cualquier actividad sin usar el celular.	1	2	3	4	5	6
5 Se siente inquieto y preocupado (a) cuando no tiene su celular.	1	2	3	4	5	6
6 Tiene el celular en mente, incluso cuando no estés usándolo.	1	2	3	4	5	6
7 Nunca dejará de usar su celular. Aun sabiendo que su vida cotidiana está siendo afectada por su constante uso.	1	2	3	4	5	6
8 Mira el celular constantemente para asegurarse de no perder ninguna llamada o mensaje en las redes sociales.	1	2	3	4	5	6
9 Utiliza su celular por más tiempo de lo previsto.	1	2	3	4	5	6
10 Las personas comentan que ud. usa demasiado su celular.	1	2	3	4	5	6
TOTAL						

No tiene adicción al celular. 10 - 22 Baja Adicción al celular.23 -35

Regular adicción al celular. 36 – 48 Alta adicción al uso del celular. 49 - 60

Prueba de adicción a Internet – UAI (Young, 1998; Pontes, Patrão, & Griffiths, 2014)

Las siguientes afirmaciones comprobar el más adecuado para usted. 1: nunca; 2: raramente; 3: de vez en cuando; 4: varias veces; 5: siempre

N	ITEMS	1	2	3	4	5
1	¿Se quedas en línea más de lo previsto?					
2	¿Deja de realizar las tareas en casa para poder estar más tiempo en línea?					
3	¿Prefieres estar en Internet que compartiendo momentos con tu pareja?					
4	¿Suele formar nuevas amistades en línea?					

5	¿Las personas se quejan acerca de la cantidad de tiempo que pasa en línea?					
6	¿Tus calificaciones de la escuela o trabajo se ven afectados por la cantidad de tiempo que pasa en línea?					
7	¿Comprueba su correo electrónico (o sitios como facebook o twitter) antes de hacer cualquier cosa que necesita?					
8	¿Su rendimiento o la productividad en el trabajo se ven afectados debido a Internet?					
9	¿Le incomoda cuando alguien pregunta lo que haces en línea?					
10	¿Cuándo tiene problemas suele recurrir al internet para distraerse y olvidar sus problemas?					
11	¿Está pensando constantemente en la oportunidad para volver a estar en línea?					
12	¿Teme que la vida sin Internet sea aburrida, vacía y sin brillo?					
13	¿Explota, grita o se enoja cuando lo molesta al estar en línea?					
14	¿Pierde el sueño por estar en línea en la noche?					
15	¿Le preocupa estar desconectado de Internet?					
16	¿Suele decir " sólo unos minutos más" cuando está en Internet?					
17	¿Trata de reducir la cantidad de tiempo que pasa en línea y no puede?					
18	¿Trata de ocultar la cantidad de tiempo que pasa en línea?					
19	¿Pasa más más tiempo en línea que compartiendo con otras personas?					
20	¿Se siente deprimido, malhumorado o nervioso cuando estás desconectado y desea estar en línea?					
	TOTAL					

Entre 20 -40 puntos: Sin adicción al internet, 41-60 puntos Baja adicción al internet; 61-80 puntos Moderada adicción al internet; 81-100 puntos Severa adicción al internet

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR TEPSI 2 – 5 AÑOS

Nombre del niño o niña
apellido paterno apellido materno nombres

R.U.N. **Fecha de nacimiento** **Edad del niño o niña**
años meses días

Número de ficha **Fecha del examen**
día mes año

Examinador
apellido paterno apellido materno nombres

I. Resultado total Test

Puntaje bruto Puntaje T Categoría Normal Riesgo Retraso

Observaciones

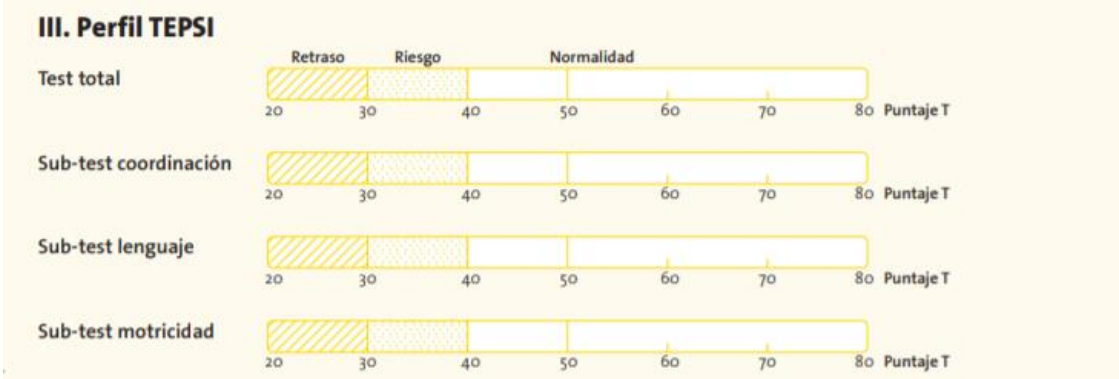
II. Resultado por sub-test

1. Coordinación
 Puntaje bruto Puntaje T Categoría Retraso Riesgo Normal

2. Lenguaje
 Puntaje bruto Puntaje T Categoría Retraso Riesgo Normal

3. Motricidad
 Puntaje bruto Puntaje T Categoría Retraso Riesgo Normal

Observaciones



1. Sub-test coordinación

	Materiales necesarios
1. <input type="radio"/> Traslada agua de un vaso a otro sin derramarla	2 vasos
2. <input type="radio"/> Construye un puente con tres cubos con modelo presente	6 cubos
3. <input type="radio"/> Construye una torre de 8 o más cubos	12 cubos
4. <input type="radio"/> Desabotona	Estuche
5. <input type="radio"/> Abotona	Estuche
6. <input type="radio"/> Enhebra una aguja	Aguja de lana, hilo
7. <input type="radio"/> Desata cordones	Tablero con cordón
8. <input type="radio"/> Copia una línea recta	Lámina 1, lápiz, reverso hoja
9. <input type="radio"/> Copia un círculo	Lámina 2, lápiz, reverso hoja
10. <input type="radio"/> Copia una cruz	Lámina 3, lápiz, reverso hoja
11. <input type="radio"/> Copia un triángulo	Lámina 4, lápiz, reverso hoja
12. <input type="radio"/> Copia un cuadrado	Lámina 5, lápiz, reverso hoja
13. <input type="radio"/> Dibuja 9 o más partes de una figura humana	Lápiz, reverso hoja
14. <input type="radio"/> Dibuja 6 o más partes de una figura humana	Lápiz, reverso hoja
15. <input type="radio"/> Dibuja 3 o más partes de una figura humana	Lápiz, reverso hoja
16. <input type="radio"/> Ordena por tamaño	Tablero, barritas

Total subtest coordinación

2. Sub-test lenguaje

	Materiales necesarios
1. <input type="radio"/> Reconoce grande y chico grande ____ chico ____	Lámina 6
2. <input type="radio"/> Reconoce más y menos más ____ menos ____	Lámina 7
3. <input type="radio"/> Nombra animales gato ____ perro ____ chancho ____ pato ____ paloma ____ oveja ____ tortuga ____ gallina ____	Lámina 8
4. <input type="radio"/> Nombra objetos paraguas ____ vela ____ escoba ____ tetera ____ zapatos ____ reloj ____ serrucho ____ taza ____	Lámina 5
5. <input type="radio"/> Reconoce largo y corto largo ____ corto ____	Lámina 1
6. <input type="radio"/> Verbaliza acciones cortando ____ saltando ____ planchando ____ comiendo ____	Lamina 11
7. <input type="radio"/> Conoce la utilidad de objetos cuchara ____ lápiz ____ jabón ____ escoba ____ cama ____ tijera ____	
8. <input type="radio"/> Discrimina pesado y liviano pesado ____ liviano ____	Bolsas con arena y esponja
9. <input type="radio"/> Verbaliza su nombre y apellido nombre ____ apellido ____	
10. <input type="radio"/> Identifica su sexo	
11. <input type="radio"/> Conoce el nombre de sus padres papá ____ mamá ____	

	Materiales necesarios
12. <input type="radio"/> Da respuestas coherentes a situaciones planteadas hambre _____ cansado _____ frío _____	
13. <input type="radio"/> Comprende preposiciones detrás _____ sobre _____ bajo _____	Lápiz
14. <input type="radio"/> Razona por analogías compuestas hielo _____ ratón _____ mamá _____	
15. <input type="radio"/> Nombra colores azul _____ amarillo _____ rojo _____	Papel lustre azul, amarillo y rojo
16. <input type="radio"/> Señala colores azul _____ amarillo _____ rojo _____	Papel lustre azul, amarillo y rojo
17. <input type="radio"/> Nombra figuras geométricas círculo _____ cuadrado _____ triángulo _____	Lámina 12
18. <input type="radio"/> Señala figuras geométricas círculo _____ cuadrado _____ triángulo _____	Lámina 12
19. <input type="radio"/> Describe escenas 13 _____ 14 _____	
20. <input type="radio"/> Reconoce absurdos	Lámina 12
21. <input type="radio"/> Usa plurales	Lámina 14
22. <input type="radio"/> Reconoce antes y después antes _____ después _____	Lámina 16
23. <input type="radio"/> Define palabras manzana _____ pelota _____ zapato _____ abrigo _____	Lámina 17
24. <input type="radio"/> Nombra características de objetos pelota _____ globo _____ bolsa _____	Pelota, globo inflado, bolsa de arena
<input type="text"/> Total subtest lenguaje	

3. Sub-test motricidad	Materiales necesarios
1. <input type="radio"/> Salta con los dos pies juntos en el mismo lugar	
2. <input type="radio"/> Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua	Vaso lleno de agua
3. <input type="radio"/> Lanza una pelota en una dirección determinada	Pelota
4. <input type="radio"/> Se para en un pie sin apoyo 10 segundos o más	
5. <input type="radio"/> Se para en un pie sin apoyo 5 segundos o más	
6. <input type="radio"/> Se para en un pie 1 segundos o más	
7. <input type="radio"/> Camina en punta de pies seis o más pasos	
8. <input type="radio"/> Salta 20 cms. con los pies juntos	(hoja re.) ?
9. <input type="radio"/> Salta en un pie tres o más veces sin apoyo	
10. <input type="radio"/> Coge una pelota	Pelota
11. <input type="radio"/> Camina hacia delante topando punta y talón	
12. <input type="radio"/> Camina hacia atrás topando punta y talón	
<input type="text"/> Total subtest motricidad	

PROCOLO DE LA ESCALA DE EVALUACION DEL DESARROLLO
DEL NIÑO DE 0 A 2 AÑOS
(Rodríguez, S., etc. al.)

NOMBRE DEL NIÑO:

FECHA DE NACIMIENTO:

Nº DE FICHA:

ESTABLECIMIENTO:

EDADES DE EVALUACION (meses)

	2	5	8	12	15	18	21
Fecha de Evaluación							
EM / EC							
CD							
Examinador							

EDAD	ITEM	PUN- JE	EDADES DE EVALUACION (Meses)							
			2	5	8	12	15	18	21	
1 MES	1 (S) Fija la mirada en el rostro del examinador	6								
	2 (L) Reacciona al sonido de la campanilla									
	3 (M) Aprieta el dedo índice del examinador									
	4 (C) Sigue con la vista la argolla (ang. 90 grados)									
	5 (M) Movimiento de cabeza en posición prona									
2 MESES	6 (S) Mímica en respuesta al rostro del examinador	6								
	7 (LS) Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador.									
	8 (CS) Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador									
	9 (M) Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentada.									
10 (L) Vocaliza dos sonidos diferentes.										
3 MESES	11 (S) Sonríe en respuesta a la sonrisa del examinador.	6								
	12 (CL) Busca con la vista la fuente del sonido									
	13 (C) Sigue con la vista la argolla (ang. 150 grad.)									
	14 (M) Mantiene la cabeza erguida al ser llevado a posición sentada.									
	15 (L) Vocalización prolongada.									

EDAD	ITEM	PUN- JE	EIDADES DE EVALUACION (Meses)						
			2	5	8	12	15	18	21
4 MESES	16 (C) La cabeza sigue la cuchara que desaparece	6							
	17 (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla								
	18 (M) En posición prona se levanta a sí mismo	cu							
	19 (M) Levanta la cabeza y hombros al ser llevado a posición sentada.								
	20 (LS) Ríe a carcajadas								
5 MESES	21 (SL) Vuelve la cabeza hacia quien le habla	6							
	22 (C) Palpa el borde de la mesa								
	23 (C) Intenta presión de la argolla	cu							
	24 (M) Empuja hasta lograr la posición sentada								
	25 (M) Se mantiene sentado con breve apoyo								
6 MESES	26 (M) Se mantiene sentado solo, momentáneamente	6							
	27 (C) Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída								
	28 (C) Coge la argolla	cu							
	29 (C) Coge el cubo								
	30 (LS) Vocaliza cuando se le habla								
7 MESES	31 (M) Se mantiene sentado sólo, por 30 seg. o más	6							
	32 (C) Intenta agarrar la pastilla								
	33 (L) Escucha selectivamente palabras familiares	cu							
	34 (S) Cooperar en los juegos								
	35 (C) Coge dos cubos, uno en cada mano								
8 MESES	36 (M) Se sienta solo y se mantiene erguido	6							
	37 (M) Empuja hasta lograr la posición de pie								
	38 (M) Iniciación de pasos sostenido bajo los brazos	cu							
	39 (C) Coge la pastilla con movimiento de rasado								
	40 (L) Dice da - da o equivalente								
9 MESES	41 (M) Se pone de pie con apoyo	6							
	42 (M) Realiza movimientos que semejan pasos, sostenido bajo los brazos								
	43 (C) Coge la pastilla con participación del pulgar	cu							
	44 (C) Encuentra el cubo bajo el pañal								
	45 (LS) Reacciona a los requerimientos verbales								

EDAD	ITEM	PUN- JE	EDADES DE EVALUACION (Meses)						
			2	5	8	12	15	18	21
10 MESES	46 (C) Coge la pastilla con pulgar e índice	5							
	47 (B) Inicia gestos simples								
	48 (C) Coge el tercer cubo dejando uno de los dos primeros								
	49 (C) Junta cubos en la línea media								
	50(SL) Responde al "no" - "no"								
12 MESES	51 (M) Camina algunos pasos de la mano	12							
	52 (C) Junta las manos en la línea media								
	53(M) Se pone de pie solo								
	54 (LS) Entrega como respuesta a una orden								
	55(L) Dice al menos dos palabras								
15 MESES	56 (MC) Camina solo	18							
	57 (C) Introduce la pastilla en la botella								
	58 (C) Espontáneamente garantiza								
	59 (C) Coge el tercer cubo conservando los dos primeros								
	60(L) Dice al menos tres palabras								
18 MESES	61 (LS) Muestra sus zapatos	18							
	62 (M) Camina varios pasos hacia el lado								
	63 (M) Camina varios pasos hacia atrás								
	64 (C) Retira inmediatamente la pastilla de la botella								
	65 (C) Atrás el cubo con un palo								
21 MESES	66 (L) Nombra los objetos de los cuatro presentados	18							
	67 (L) Inicia tres palabras en el momento del examen								
	68 (C) Construye una torre con tres cubos								
	69(L) Dice al menos seis palabras								
	70(LS) Usa palabras para comunicar deseos								
24 MESES	71 (M) Se para en un pie con ayuda	18							
	72 (L) Nombra dos objetos de los cuatro presentados								
	73(S) Ayuda en tareas simples								
	74 (L) Apunta 4 ó más partes en el cuerpo de la muñeca								
	75 (C) Construye una torre con cinco cubos								

Escala: ALL VARIABLES: “SAS-SV: Escala de adicción celular – versión corta”

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	25	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,753	10

Estadísticas de elemento

	Desviación		N
	Media	estándar	
Tiene dificultad para conservar trabajos o concretar tareas debido al uso del celular.	3,48	,653	25
Tienen dificultad para concentrarse en clase, en horas de trabajo o durante la realización de tareas, debido al uso del celular.	4,08	,954	25
Dolor en las muñecas o el cuello debido al uso del celular.	3,48	,653	25
No es capaz de ejecutar cualquier actividad sin usar el celular.	3,36	,490	25
Se siente inquieto y preocupado (a) cuando no tiene su celular.	3,48	,653	25
Tiene el celular en mente, incluso cuando no estés usándolo.	3,36	,490	25
Nunca dejará de usar su celular. Aun sabiendo que su vida cotidiana está siendo afectada por su constante uso.	3,48	,653	25
Mira el celular constantemente para asegurarse de no perder ninguna llamada o mensaje en las redes sociales.	4,08	,954	25
Utiliza su celular por más tiempo de lo previsto.	3,48	,653	25
Las personas comentan que ud. usa demasiado su celular.	3,36	,490	25

Estadísticas de total de elemento

	Varianza	Alfa de	
	de escala	Correlación	Cronbach
	si el	total de	si el
	elemento	elementos	elemento
	Media de escala si el	se ha	se ha
elemento se ha suprimido	suprimido	corregida	suprimido

Tiene dificultad para conservar trabajos o concretar tareas debido al uso del celular.	32,16	10,473	,849	,669
Tienen dificultad para concentrarse en clase, en horas de trabajo o durante la realización de tareas, debido al uso del celular.	31,56	14,423	-,116	,831
Dolor en las muñecas o el cuello debido al uso del celular.	32,16	10,473	,849	,669
No es capaz de ejecutar cualquier actividad sin usar el celular.	32,28	13,127	,316	,745
Se siente inquieto y preocupado (a) cuando no tiene su celular.	32,16	10,473	,849	,669
Tiene el celular en mente, incluso cuando no estés usándolo.	32,28	13,127	,316	,745
Nunca dejará de usar su celular. Aun sabiendo que su vida cotidiana está siendo afectada por su constante uso.	32,16	10,473	,849	,669
Mira el celular constantemente para asegurarse de no perder ninguna llamada o mensaje en las redes sociales.	31,56	14,423	-,116	,831
Utiliza su celular por más tiempo de lo previsto.	32,16	10,473	,849	,669
Las personas comentan que ud. usa demasiado su celular.	32,28	13,127	,316	,745

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
35,64	14,490	3,807	10

Escala: ALL VARIABLES: “Prueba de adicción a Internet – UAI”

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos		
Válido	25	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	25	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,942	20

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
¿Se quedas en línea más de lo previsto?	3,08	,909	25
¿Deja de realizar las tareas en casa para poder estar más tiempo en línea?	4,04	,790	25
¿Prefieres estar en Internet que compartiendo momentos con tu pareja?	3,92	,640	25
¿Suele formar nuevas amistades en línea?	3,68	,802	25
¿Las personas se quejan acerca de la cantidad de tiempo que pasa en línea?	3,72	,737	25
¿Tus calificaciones de la escuela o trabajo se ven afectados por la cantidad de tiempo que pasa en línea?	3,08	,909	25
¿Comprueba su correo electrónico (o sitios como facebook o twitter) antes de hacer cualquier cosa que necesita?	4,04	,790	25
¿Su rendimiento o la productividad en el trabajo se ven afectados debido a Internet?	3,92	,640	25
¿Le incomoda cuando alguien pregunta lo que haces en línea?	3,68	,802	25
¿Cuándo tiene problemas suele recurrir al internet para distraerse y olvidar sus problemas?	3,72	,737	25
¿Está pensando constantemente en la oportunidad para volver a estar en línea?	3,92	,640	25
¿Teme que la vida sin Internet sea aburrida, vacía y sin brillo?	3,68	,802	25
¿Explota, grita o se enoja cuando lo molesta al estar en línea?	3,72	,737	25
¿Pierde el sueño por estar en línea en la noche?	3,72	,737	25
¿Le preocupa estar desconectado de Internet?	3,08	,909	25
¿Suele decir " sólo unos minutos más" cuando está en Internet?	4,04	,790	25
¿Trata de reducir la cantidad de tiempo que pasa en línea y no puede?	3,92	,640	25
¿Trata de ocultar la cantidad de tiempo que pasa en línea?	3,92	,640	25
¿Pasa más más tiempo en línea que compartiendo con otras personas?	3,68	,802	25

¿Se siente deprimido, malhumorado o nervioso cuando estás desconectado y desea estar en línea? 3,72 ,737 25

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Se quedas en línea más de lo previsto?	71,20	97,417	,699	,938
¿Deja de realizar las tareas en casa para poder estar más tiempo en línea?	70,24	100,773	,593	,940
¿Prefieres estar en Internet que compartiendo momentos con tu pareja?	70,36	102,740	,589	,940
¿Suele formar nuevas amistades en línea?	70,60	99,000	,699	,938
¿Las personas se quejan acerca de la cantidad de tiempo que pasa en línea?	70,56	100,340	,671	,938
¿Tus calificaciones de la escuela o trabajo se ven afectados por la cantidad de tiempo que pasa en línea?	71,20	97,417	,699	,938
¿Comprueba su correo electrónico (o sitios como facebook o twitter) antes de hacer cualquier cosa que necesita?	70,24	100,773	,593	,940
¿Su rendimiento o la productividad en el trabajo se ven afectados debido a Internet?	70,36	102,740	,589	,940
¿Le incomoda cuando alguien pregunta lo que haces en línea?	70,60	99,000	,699	,938
¿Cuándo tiene problemas suele recurrir al internet para distraerse y olvidar sus problemas?	70,56	100,340	,671	,938
¿Está pensando constantemente en la oportunidad para volver a estar en línea?	70,36	102,740	,589	,940
¿Teme que la vida sin Internet sea aburrida, vacía y sin brillo?	70,60	99,000	,699	,938

¿Explota, grita o se enoja cuando lo molesta al estar en línea?	70,56	100,340	,671	,938
¿Pierde el sueño por estar en línea en la noche?	70,56	100,340	,671	,938
¿Le preocupa estar desconectado de Internet?	71,20	97,417	,699	,938
¿Suele decir " sólo unos minutos más" cuando está en Internet?	70,24	100,773	,593	,940
¿Trata de reducir la cantidad de tiempo que pasa en línea y no puede?	70,36	102,740	,589	,940
¿Trata de ocultar la cantidad de tiempo que pasa en línea?	70,36	102,740	,589	,940
¿Pasa más más tiempo en línea que compartiendo con otras personas?	70,60	99,000	,699	,938
¿Se siente deprimido, malhumorado o nervioso cuando estás desconectado y desea estar en línea?	70,56	100,340	,671	,938

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
74,28	110,793	10,526	20

Anexo 03: Instrumento de recolección de datos



VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimada Lic. Sirvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:



0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

I. CUESTIONARIOS DE LA INVESTIGACIÓN:
Técnicas e instrumentos

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
01	Cuestionario de comportamiento en línea: uso y acceso (Água & Patrão, 2017, modificado para fines de este estudio)					✓					✓
02	SAS-SV: Escala de adicción celular – versión corta, (Kwon, Kim, Cho, & Yang, 2013; Água, Patrão, & Leal, in press)					✓					✓
03	Nivel de technoférence en las relaciones familiares/hijos					✓					✓

APELLIDOS Y NOMBRES : MARIA ELENA AGREDA ALVAREZ
 DNI : 16JD 2416
 ESPECIALIDAD : NIÑO ADOLESCENTE. (MENCION NEONATOLOGIA)
 GRADO : MAGISTER

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maria Elena Agreda Alvarez

Estimada Lic. Sirvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:



0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

I. CUESTIONARIOS DE LA INVESTIGACIÓN:

Técnicas e instrumentos

Nº	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
01	Cuestionario de comportamiento en línea: uso y acceso (Água & Patrão, 2017, modificado para fines de este estudio)					✓					✓
02	SAS-SV: Escala de adicción celular – versión corta, (Kwon, Kim, Cho, & Yang, 2013; Água, Patrão, & Leal, in press)					✓					✓
03	Nivel de technoferece en las relaciones familiares/hijos					✓					✓

APELLIDOS Y NOMBRES : Soto Jimeno Walter
 DNI : 06009384
 ESPECIALIDAD : ENFERMERIA
 GRADO : MAGISTER


FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
 Walter Soto Jimeno
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 34193

Estimada Lic. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:



0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

I. CUESTIONARIOS DE LA INVESTIGACIÓN:
Técnicas e instrumentos

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
01	Cuestionario de comportamiento en línea: uso y acceso (Água & Patrão, 2017, modificado para fines de este estudio)					✓					✓
02	SAS-SV: Escala de adicción celular – versión corta, (Kwon, Kim, Cho, & Yang, 2013; Água, Patrão, & Leal, in press)					✓					✓
03	Nivel de technoferece en las relaciones familiares/hijos					✓					✓

APELLIDOS Y NOMBRES : Chuniqui Oblitas Jimenez
 DNI : 76543557
 ESPECIALIDAD : Enfermería Pediátrica
 GRADO : Magister en Docencia y Gestión Educativa

[Firma manuscrita]
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
COLEGIO DE ENFERMERAS DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
C.E.R. 210

Anexo 05: Autorización y/o constancia para el desarrollo de la investigación.

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPINIDAD”

La directora del centro de salud “Paul Harris”.

expide lo siguiente:

AUTORIZACIÓN

Visto la solicitud presente por la estudiante de enfermería **AVELLANEDA ZAMORA KAREN** representante de la Universidad “Señor De Sipan” donde solicita aplicar su proyecto de tesis se dispone lo siguiente.

AUTORIZACIÓN, a la estudiante de enfermería.

Avellaneda Zamora Karen.

Aplicar el proyecto de tesis titulado. “INFLUENCIA DE LA TECNOINFERENCIA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL MENOR DE TRES AÑOS.CENTRO DE SALUD “PAUL HARRIS”, CHICLAYO - 2019.”



Lambayeque 27 de septiembre del 2019.

Anexo 06: Formato N°T1-VRI-USS_ autorización del autor

FORMATO N° T1-VRI-USS AUTORIZACIÓN DEL AUTOR (ES) (LICENCIA DE USO)

Pimentel, 2 de marzo del 2020

Señores
Vicerrectorado de investigación
Universidad Señor de Sipán
Presente.-
EL suscrito:

Avellaneda Zamora Karen, con DNI **71888986**

En mí (nuestra) calidad de autor (es) exclusivo (s) del trabajo de grado titulado:

INFLUENCIA DE LA TECNOINTERFERENCIA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE MENORES DE TRES AÑOS.CENTRO DE SALUD "PAUL HARRIS", CHICLAYO – 2019.


presentado y aprobado en el año 2019 como requisito para optar el título de LICENCIADO EN ENFERMERIA, de la Facultad de Ciencias De La Salud, Escuela Profesional de Enfermería, por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mí (nuestro) trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio

Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – <http://repositorio.uss.edu.pe>, así como de las redes de información del país y del exterior.

- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo N° 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APellidos y Nombres	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Avellaneda Zamora Karen	71888986	

Anexo 07: Acta de originalidad de del asesor.




ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE INFORME DE INVESTIGACIÓN

Yo, JUAN MIGUEL VELASQUEZ CARO Docente de tiempo Completo de la Escuela de Enfermería y supervisor de la investigación aprobada mediante Resolución N°0199-2019/FCS-USS, Presentado por el egresado: AVELLANEDA ZAMORA KAREN, titulada: "INFLUENCIA DE LA TECNOINTERFERENCIA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE MENORES DE TRES AÑOS. CENTRO DE SALUD "PAUL HARRIS", CHICLAYO – 2019"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 15% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud de TURNITIN.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva de Similitud aprobada mediante Resolución de Directorio N° 221-2019/PD-USS de la Universidad Señor de Sipán.

Pimentel, 27 de febrero del 2020



MSc. Juan Miguel Velásquez Caro

DNI N° 16782330

COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

Anexo 09: reporte TURNITIN.

