



Universidad Norbert Wiener

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

**FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA
MÉDICA**

**COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8
AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO. LIMA, 2021.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN
NEURORREHABILITACIÓN**

PRESENTADO POR:

Lic. QUISPE QUISPE, ELSA BERNARDA
CODIGO ORCID 0000-0002-3681-1097

ASESOR:

Mg. PUMA CHOMBO, JORGE ELOY
CODIGO ORCID 0000-0001-8139-1792

**LIMA – PERU
2021**

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| 1. EL PROBLEMA | 4 |
| 1.1. Planteamiento del Problema | 4 |
| 1.2. Formulación del Problema..... | 6 |
| 1.2.1. Problema general | 6 |
| 1.2.2. Problemas específicos..... | 6 |
| 1.3. Objetivos de investigación..... | 6 |
| 1.3.1. Objetivo general | 6 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 6 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 7 |
| 1.4.1. Justificación teórica | 7 |
| 1.4.2. Justificación metodológica | 7 |
| 1.4.3. Justificación práctica | 8 |
| 1.5. Delimitaciones de la investigación | 8 |
| 1.5.1. Temporal..... | 8 |
| 1.5.2. Espacial..... | 8 |
| 1.5.3. Recursos | 8 |
| 2. MARCO TEÓRICO | 9 |
| 2.1. Antecedentes | 9 |
| 2.2. Bases Teóricas | 15 |
| 2.2.1. Síndrome de Hiperlaxitud Articular | 15 |
| 2.2.2. Consecuencias de la hiperlaxitud | 15 |
| 2.2.3. Coordinación Motriz | 15 |
| 2.2.4. Coordinación Dinámica..... | 16 |
| 2.2.5. Coordinación Dinámica general | 16 |
| 2.2.6. Coordinación Viso-Manual | 16 |
| 2.2.7. Coordinación viso-motriz..... | 16 |
| 2.2.8. Lateralidad | 17 |
| 2.2.9. Tipos de lateralidad. | 17 |
| 2.3. Formulación de hipótesis | 18 |
| 2.3.1. Hipótesis General | 19 |
| 2.3.2. Hipótesis específica | 19 |
| 3. Metodología | 20 |
| 3.1. Método de la investigación | 20 |
| 3.2. Enfoque de la investigación..... | 20 |

| | | |
|--------|--|-----------|
| 3.3. | Tipo de investigación..... | 20 |
| 3.4. | Diseño de la investigación | 20 |
| 3.5. | Población Muestra y Muestreo | 21 |
| 3.6. | Variables y Operacionalización | 22 |
| 3.7. | Técnica e instrumento de recolección de datos..... | 2 |
| 3.7.1. | Técnica..... | 2 |
| 3.7.2. | Descripción de instrumentos | 2 |
| 3.7.3. | Validación..... | 6 |
| 3.7.4. | Confiabilidad | 6 |
| 3.8. | Plan de procesamiento de datos | 6 |
| 3.9. | Aspectos éticos | 7 |
| 4. | Aspectos Administrativos | 8 |
| 4.1. | Cronograma de actividades..... | 8 |
| 4.2. | Presupuesto | 9 |
| 5. | REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA..... | 11 |
| | ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... | 16 |
| | ANEXO 2: FICHA DE EVALUACIÓN..... | 43 |
| | ANEXO 3: | 48 |
| | ANEXO N° 4: Asentimiento para participar en un estudio de investigación (Menores de 12 años)..... | 50 |
| | ANEXO 5: FICHAS Y FIRMAS | 51 |
| | ANEXO 6: TURNITIN | 63 |

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

Hipermovilidad articular (HM) es una deformidad hereditaria, con patrón autosómica dominante; con dolores músculo esquelético e hiperextensión articular, estudios revelaron que los niños sujetos a estudios de investigación dieron que un 38.8% tuvo HM, de ellos el 55.7% son la población femenina, un 62.9% de 4 a 8 años, el 72.2% y un 64.9% con peso inadecuado para talla y edad (1); distintas series mostraron entre el 5 y 14% de menores en su mayoría son mujeres; aunque a veces en la HM no hay síntomas, pero sí, para algunos les son viable para desenvolverse en algún tipo de deportes; en la población pediátrica la variable de la HM se encuentra en un 4,6% y 37%, de acuerdo con la prevalencia. Pero desde que hay el incremento exagerado del movimiento, acompañado de síntomas ya es una enfermedad en la población pediátrica variando de 4,85 y 29% (2).

Según la OMS unos 1710 millones de personas padecen de alteraciones musculo esqueléticos debido a la HM a nivel mundial, siendo los más frecuentes, dolores articulares llegando a un 15% en la parte occidental (3); mientras en otras poblaciones alcanza un 25%, notándose más incidencias en el grupo femenino y en menores de edad que adultos (4). En el Reino Unido y Holanda, el porcentaje de incidencias de HM es de 19.29%. En niños tienen las mismas características biomecánicas que uno normal (5) (6) (7). La HM, su origen habitual de malestares articulares en menores de edad, no siempre son reconocidas y pueden ser responsables de múltiples complicaciones a nivel del aparato locomotor (8). La coordinación motriz es la capacidad de ordenar y organizar actividades motoras orientadas a una finalidad concreta, con precisión, eficacia, economía y armonía (9). Un estudio refiere, que menores de edad, adolecen o padece del desarrollo de la coordinación lateral; y se evidencia recién en la edad escolar, etapa donde se ve los problemas de lateralidad al

momento de escribir, trabajar matemáticas donde existe inconvenientes con la ubicación, orientación, identidad de derecha e izquierda y demás se relacionan con otras áreas (10). La coordinación motriz es un desarrollo complicado, de adquisición gradual, que se evidencia entre los 6 a 13 años; es la facultad de reorganizar las capacidades motrices, que van guiadas hacia un objetivo, para ello necesita la acción del sistema nervioso (11). La lateralidad se refiere a la predilección del hemicuerpo cuando realiza actividades psicomotoras como desplazamientos, traslados sea con pasos o saltos, a través de movimientos de las extremidades superiores e inferiores (12). El estudio de Matta menciona que la detección oportuna del síndrome de hipermovilidad ayudaría al profesional a realizar un mejor abordaje para el menor; temprano, oportuno y preventivo de algunas lesiones con la terapia física, desarrollando un buen método de prevención logrando buen pronóstico, así evitar posibles problemas que se asocien y acaben en lesiones (13).

En nuestro medio hay una clara deficiencia en la parte deportiva, en estas últimas décadas gracias al descuido paulatino de nuestras autoridades quienes son responsables de fomentar, que la población infantil dedique más tiempo a diferentes disciplinas deportivas, de esta manera involucrarlos a los niños a realizar actividades psicomotoras, con coordinación y practicando la lateralidad (14).

Por lo expresado, es interés del estudio investigar la relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con síndrome de HM del Instituto Nacional de salud del Niño breña, Lima-Perú, 2021, por ser esta patología limitante en algunos menores que asisten a este nosocomio.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con síndrome de hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la coordinación motriz y sistemas sensoriales en niños de 6 a 8 años con Hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021?

¿Cuál es la relación entre coordinación motriz y extremidades en niños de 6 a 8 años Hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021?

¿Cuál es la relación entre lateralidad y coordinación locomotriz en niños de 6 a 8 años Hipermovilidad del Instituto Nacional de salud del Niño, Lima-2021?

¿Cuál es la relación entre lateralidad y coordinación de control de objetos en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del niño, Lima-2021?

1.3. Objetivos de investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre coordinación motriz y sistemas sensoriales en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima-2021.

Determinar la relación entre coordinación motriz y extremidades en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Determinar la relación entre lateralidad y coordinación locomotriz en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Determinar la relación entre lateralidad y coordinación de control de objetos en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

Dicho trabajo de investigación indagará y generará conocimientos recientes para beneficio de la institución donde se desarrollará el trabajo, servicio de medicina física.

Como menciona Matta, (2018) y Bardales (2020) La población infantil con HM padecen de frecuentes síntomas articulares; pocas veces son identificadas llegan a ser responsables de diversas complicaciones del aparato locomotor; tales como luxación, predisposición a lesiones ligamentosa, crujidos de las articulaciones; estos niños experimentan alteraciones musculo esqueléticas por compensaciones y la coordinación motriz por tener reducida la propiocepción, la misma se relaciona con la edad y sexo (15) (16).

Así mismo refiere Marc (2019) que la lateralidad se ve afectada en los niños con HM, siendo el dominio motor coordinado con partes del cuerpo, que fusionan las mitades derecha e izquierda haciéndolo dominante funcional (17).

1.4.2. Justificación metodológica

La investigación considera un estudio de corte transversal, el cual permitirá encontrar la relación entre la coordinación motriz y la lateralidad en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad articular, para ello se utilizará el test 3JS para evaluar la coordinación motriz; Test de Harris para evaluar la lateralidad, estos instrumentos fueron utilizados en otros

estudios, por ende, son confiables, fiables y viables. El autor elaborará una ficha que se usará para la recolección de datos.

1.4.3. Justificación práctica

Mediante esta investigación, se propone determinar la relación entre la coordinación motriz y la lateralidad en niños con HM del INSN, y cuando se obtenga los resultados, de esta investigación permitieron la identificación temprana de la interrelación entre la coordinación motriz y la lateralidad; que, si no es identificada y abordada oportunamente, repercutirá en el desarrollo psicomotor del niño. También servirá como referencia para el abordaje por otras especialidades, también permitiría la creación de programas innovadoras de tratamiento posibilitando la máxima independencia funcional.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación que se propone ser desarrollada entre los meses de marzo a diciembre del año 2022.

1.5.2. Espacial

Dicho proyecto se realizará en el Instituto Nacional de Salud del Niño, el cual se encuentra ubicado en la avenida Brasil número 600 perteneciente al distrito de Breña, Lima-Perú.

1.5.3. Recursos

Para la recolección de datos, el presente estudio será aplicado en niños de 6 a 8 años, con diagnóstico de HM. Para la medición de los instrumentos de coordinación motriz 3js; se utilizará pelotas de fútbol, de tenis, de basquetbol, arcos, etc. Y para la medición de la lateralidad se utilizará un balón, lápiz, escaleras, silla, telescopio, caleidoscopio, teléfono.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Prieto, (2019) en su investigación tuvo como objetivo “Determinar las características de un programa propioceptivo y su importancia sobre las capacidades coordinativas en los futbolistas”. La metodología de esta investigación fue de tipo descriptivo propositivo, y se elaboró en tres etapas. Dicho estudio estuvo conformado por futbolistas femeninas que se dedican al deporte profesional. Usando como instrumento estudio que se hizo en tres fases: revisión bibliográfica; clasificación de información y selección; diseño de propuesta del programa de propiocepción. La respuesta del estudio dio; que hallaron 36 artículos funcionales, entre ellas están: fundamentos fisiológicos de la propiocepción, fundamentos del entrenamiento propioceptivo, características de los programas de entrenamiento aplicado al fútbol. Llegó a concluir que tiene mucho valor y es primordial el entrenamiento propioceptivo, porque produce aumento en la facultad de producir actividades motrices sencillas y complicadas, lo que mejora la competencia deportiva (18).

Pinza y Vargas, (2018) en su trabajo planteó como objetivo “Identificar el reconocimiento de la lateralidad y su influencia en el proceso de iniciación a la lecto escritura en niños de preparatoria de la escuela de Educación Básica Oscar Efrén Reyes Quito 2018”. La ruta de este estudio es descriptiva, de campo, bibliografía y documental. Estudio que lo realizaron en los menores de la institución de Educación Básica Oscar Efrén Reyes. Como respuesta obtuvieron datos cuali-cuantitativos para lo que se utilizó técnicas e instrumentos de estudio la observación y encuestas. Este estudio deduce la buena evolución de lateralidad fundamentándose en acciones motoras gruesas, formas elementales, interiorizar esencia corporal, organización espacial, respetar la maduración; motor, social, cognoscitivo,

emotivo; que influye en menores el buen transcurso para iniciarla la escritura y lectura, propiciando una correcta caligrafía, así evitar dificultades a futuro en la etapa escolar (19).

Gonzales, (2018) en su investigación planteó como objetivo “Lateralidad manual y podal en niños y su relación con habilidades gimnásticas básicas”. Su metodología lo realizó en distintos subapartados el registro que llevó la investigación. Se aportaron ideas e hipótesis con respecto a metodología observacional; exponiendo la prueba y ensayo usados en dicha investigación y al final, el de herramienta de estudio de datos. Se llevó con la metodología observacional mediante un registro cualitativo y cuantitativo de tareas. Participando en este estudio 18 personas entre ellos 8 mujeres y 3 varones que realizan gimnasia artística así mismo los 7 restantes que realizan gimnasia rítmica; utilizando como instrumento los test de Harris (1957); y otros tres instrumentos de gimnasia rítmica. Los resultados demostraron una brillante preponderancia de sujetos diestros ante los sujetos zurdos en un 78% total del miembro superior, 45% en miembro inferior. 45% en el ojo preferente y 56% en oído resultados según el test de Harris; y finaliza que gran parte de sujetos usa la pierna de apoyo para realizar elementos gimnásticos como el equilibrio invertido (20).

Alarcón y Padilla, (2017) como objetivo determinó “El uso del test KTK como instrumento de evaluación de la coordinación motora gruesa entre los 6 y 11 años de edad en hombres y mujeres.” Chile 2017. El autor, utilizó para este estudio diferentes referencias bibliográficas, mediante plataformas como MEDLINE, MEDLINE complete, Google académico, etc. Con la finalidad, de juntar datos que informe sobre ejecución evolutiva del test de coordinación motora KTK en diferentes países. Búsqueda que se dio lugar en abril del 2017. Tiempo cronológico de la recopilación es de 14 años y en diferentes idiomas. Participando, menores de entre 6 y 11 años, sujetos convencionales que tenían similitud en el desarrollo y estimulación motora. Dieron como resultado elevada afinidad entre uno y otro con valorización aproximado de 1 en el coeficiente de Pearson. Se realizaron el análisis de

deferentes variables del test KTK equilibrio desplazándose hacia atrás, saltos unipodales, saltos laterales y desplazamientos laterales. Se concluye, que las variables que lo conforman el test de coordinación corporal infantil KTK, encargado de medir la dimensión motora del control global del cuerpo, en las diferentes investigaciones, y con el coeficiente de correlación de Pearson es positiva con 0,981 que indica alta confiabilidad (21).

Concepción y Adonis, (2017) su estudio planteó como objetivo la “Caracterización Clínica y Criterios Diagnósticos en mujeres con Hiper movilidad Articular en el 2017”. Estudio descriptivo de corte transversal en personas con laxitud articular socorridos en el ambiente de fisioterapia del centro de reumatología se estudió a 87 pacientes de rango entre 15 a 60 años tomando en cuenta la presencia de la sintomatología clínica relacionadas con el síndrome de hiper movilidad articular datos que se obtuvieron por medio de las historias clínicas y aplicando la escale de Beighton para su valoración. Los resultados, arrojaron un número alto de padecimientos clínicos, en los que prevalecían dolores articulares, cansancio, cefaleas, etc. Así mismo, lesiones osteoarticulares entre ellos tendinitis, esguinces y alteraciones musculo esqueléticas. Arrojó como resultado, que entre 15 y 19 años con 35.6% y 20 a 24 años 27.6% poco más de la mitad de la prueba y un 64% de tez blanca. Y las actividades que hacían 39.1% trabajadores, el 36.8% alumnos, el 42.1% madres de familias. La afectación, hay una prevalencia en articulaciones de rodillas en un 81.6%; en muñecas 70.1%; en codos 62.1%; en la columna 56.3%; en menos cantidad de laxitud en tobillos y caderas 34.2%; en las falanges 34.5%; en hombros 24.1%. Llegando a concluir que el sexo femenino que presenta hiper movilidad articular tiene números elevados de manifestaciones clínicas, deformación esquelética, lesión del sistema osteoarticular y afirmando que es un grupo que presenta formas pleomorfas, por ende, necesita conocer su frecuente enfermedad en los diversos grados de asistencia médica (22).

Antecedentes nacionales

Yampufé, et al., (2018) en su trabajo de investigación planteó “Determinar los niveles de relaxina y calcio en niños (as) con hiperlaxitud articular en Cusco y lima 2018”. Registrando a menores varones y mujeres a los cuales los padres de familia aceptaron su participación del mencionado estudio, a través de un consentimiento informado; utilizando un laboratorio donde le realizaron la toma de muestra de sangre para su posterior estudio y análisis de relaxina y calcio. Comparándose las medias de ambos grupos, para el que utilizaron el paquete estadístico SPSS22 con el programa Microsoft Excel. Para este estudio participaron 60 menores entre varones y mujeres con hiperlaxitud articular de Cusco y Lima. En los resultados obtenidos, se proyectó de forma estadística que no hay interrelación importante con ambos niveles -0.4 de valores con relaxina y Ca, en estos menores con laxitud sujetos al estudio correspondientes en Cusco y Lima. Como conclusión, obtuvo que los grados medios plasmáticos de relaxina de estos menores coinciden con los niveles habituales en Cusco y Lima; y los medios plasmáticos de calcio, coinciden con valores habituales en Cusco y Lima; estadísticamente no hay correlación de calcio y relaxina (23).

Morales, (2018) en su investigación propone como objetivo la “Evaluación Psicomotora para niños de la categoría 2011 de la academia de fútbol nuevos talentos Trujillo -2018; su objetivo principal fue la evaluación psicomotora de menores de la categoría 2011 de la mencionada academia de fútbol. Este estudio que realizó fue de tipo experimental descriptiva. Dicho estudio se efectuó en 14 niños, para lo cual usaron la selección muestreo discrecional de tipo no probabilístico. Se utilizó el test psicomotor que aplica 6 tareas el cual evalúa las dimensiones como: percepción espacial, Percepción temporal, identificación corporal, coordinación óculo pedal; coordinación motora gruesa, lateralidad y equilibrio este estudio obtuvo como resultados observados por medio de la estadística descriptiva simple. Concluyendo de que un 7% demostraron un desarrollo psicomotor excelente, 22% presentó

un nivel bueno, así mismo que el 14% presentó un nivel aceptable e igualmente se encontró que un 14% de los niños presentan dificultades. (23)

Medina, (2018) su estudio tuvo como objetivo “Determinar la lateralidad motora, características sociodemográficas y resiliencia en personal asistencial del hospital III Goyeneche.” Estudio en la cual participaron, el personal asistencial del hospital antes mencionado cumpliendo criterios de selección, utilizando fichas de datos Escala de Resiliencia de Wagnild y Young junto al test de Harris; ambas variables son comparadas por el chi cuadrado. El resultado de los trabajadores entrevistados 36.60% eran varones y 63.40% mujeres; de los cuales el 64.95% yacen entre los 20 y 29 años; siendo el 68.56% solteros, 30.93% casados. Con respecto al trabajo 15.46% enfermeros; 21.13% médicos; 42.78% internos de medicina; 10.31% internos de enfermería; internos de obstetricia 5.15%. En el 66.49% de casos se tomó un tiempo de un año. Con respecto a la lateralidad el 90.21% fue diestro completo; diestro parcial 2.58%; zurdo completo un 3.09% y 0.52% fueron zurdo parcial. Solo un caso 0.52% ambidextro y 3.09% con dominancia cruzada. El 23.20% de personas poseía resistencia conveniente; resiliencia moderada un 75.26% y escasa resistencia un 1.55%. Los diestros parciales tuvieron resiliencia más alta 80%; los zurdos parciales y ambidextros el 100% resistencia adecuada (p menor 0.05), pero se presentó moderada en mayor índice de internos con 85.54% en los de medicina; 100% en internos de enfermería y obstetras siendo mayor en obstetras 70% con resistencia adecuada teniendo preponderancia la resistencia moderada en enfermeros con 53.33%, los de medicina asistentes 68.18% con el mayor tiempo de labor la resistencia es mejor. Llegando a la conclusión de que la resistencia será mejor en aquellos trabajadores zurdos y diestros parciales y ambidiestros, siendo respaldada por la ocupación y el tiempo de labor (24).

Espinoza, et al., (2017) determinó como objetivo la “Correlación entre Desarrollo psicomotor y adquisición de la escritura en Niños del Tercer ciclo de la Institución Educativa

3701 Fe y Alegría N°1” 2017. Considerando que el desarrollo psicomotor juega un rol muy importante en el crecimiento de un niño, ya que interviene en procesos de maduración siendo importante adquirir habilidades primordiales para aprender a escribir; es una destreza sensitiva motora complicado y engloba las destrezas de coordinación visol-motora, planeación motriz, destrezas perspectiva y cognitivas y habilidades táctiles y cinestésicas. El objetivo fue determinar la relación entre el desarrollo psicomotor y la adquisición del escrito en los niños. Utilizó la Bateria Da Fonseca y ver la evolución psicomotora y medio normativo de productividad de textos escritos para valorar la adquisición de la escritura. El aterial y métodos: Estudio descriptivo transversal correlacional, en 134 niños entre 6 a 9 años. Calculó en cada promedio, frecuencias y la desviación estándar; resultado para alcanzar el significado estadístico variable de estudio el porcentaje, se usó la correlación de Spearman; el resultado según Spearman en el uso a estas dos variables se concluyó que la estructuración espacio –temporal logró la relación más elevada fue de $r = 0,429$ ($p=0,000$), y le sigue noción del cuerpo con $r = 0,394$ ($p=0,000$). El resultado final logró una relación positiva de $0,44$ ($p=0,000$) entre desarrollo psicomotriz y adquisición de escritura en conclusión este resultado facilita reconocer la correlación directa entre ambas variables de estudio (25).

Santana, (2017) en su investigación determinó “Organización espacial en niños de 6 a 12 años con síndrome de hiperlaxitud articular de la institución educativa Manuel Polo Jiménez-2017”. Corresponde a un estudio que busca resolver la relación entre organización espacial y el síndrome benigno de hiperlaxitud articular en la población que estudió; realizando el estudio básico cuantitativo con nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental, corte transversal. Participaron 176 estudiantes del mencionado colegio; utilizando ficha de Piaget-Head para la organización Espacial; el síndrome benigno de hiperlaxitud articular se determinó con la Escala de Beighton. Logrando establecer la relación significativa entre

ambas variables obteniendo un $p=0$ en los tres grupos de estudiantes fluctuaban entre 6 a 7 años; 8 a 9 años; y de 10 a 12 años. Los valores presentados por cada grupo fueron: $p=0$; $p=0$; y $p=0,001$ respectivamente, considerada como la más fuerte en los niños de 6-7 años y de 8-9 años. Y el coeficiente de contingencia es de 0,571 y 0,424. Para concluir los estudiantes de ambos sexos mantienen relación significativa en las dos variables, para cada sexo se da valor $p=0$ 82 (26).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Síndrome de Hiperlaxitud Articular

Es un síndrome muy habitual en menores de edad y con mayor incidencia en el sexo femenino, una patología que repercute en el sistema musculoesquelético con mucha diversidad y muy frecuentes con diferentes grados de severidad; siendo investigados escasamente, así evitando el mejor abordaje (27).

2.2.2. Consecuencias de la hiperlaxitud

A consecuencia de la amplitud del movimiento articular de manera excesiva, produce llegada deficiente de información sensorial del sistema nervioso central a nivel propioceptivo; ocasionando alteraciones posturales como la cifosis dorsal, equilibrio, torpeza motora fina y gruesa. También se puede mencionar los acortamientos de músculos; el dolor es uno de los síntomas más frecuentes y pueden manifestarse durante la niñez, adolescencia, y adultez (28).

2.2.3. Coordinación Motriz

En forma absoluta se comprende como planificación de todos los desarrollos parciales de cada acción motora, hacia un objetivo motor establecido con anterioridad, orientándose como ajuste entre las fuerzas originadas de manera interna o externa, respetando los grados de libertad del aparato locomotor y las variaciones que existe ante la situación (29).

2.2.4. Coordinación Dinámica.

Se refiere un ajuste recíproco en todo el cuerpo, para ejecutar actividades que de todas maneras requiere locomoción y desplazamiento, primordial en las actividades de coordinación dinámica general; permitiendo adquirir todo un grupo de talentos motrices para llegar a una meta y alcanzar un propósito (30).

2.2.5. Coordinación Dinámica general

Son aquellos ejercicios que necesita un ajuste recíproco de cuerpo por ser casos de locomoción y se realiza el valor de estos, en menores de 11 o 12 años porque ayudan a adquirir destrezas motoras no automáticas, donde cada movimiento se adapta a los objetivos planeados para que se realice. También se dice que, el ajuste de las movi­lidades que provocan al total del cuerpo como más tipos de desplazamientos, saltos y giros (31).

2.2.6. Coordinación Viso-Manual

La coordinación óculo manual. - Es la relación que existe entre el ojo y la mano siendo el beneficio que tiene el hombre para dar uso de manera simultánea la vista y las manos dirigida hacia un objetivo.

2.2.7. Coordinación viso-motriz

Se refiere a la planificación y exactitud de cada movimiento con la orientación especialmente de la vista, van en coordinación con el oído, dominio de objetos, control corporal, y coordinación de desplazamientos al colocar los objetos en un determinado lugar (32).

Coordinación segmentaria. -Denominada también segmentada, es la que requiere el aumento de la aptitud en partes específicas del cuerpo. Así como la que se mencionó anteriormente (33).

Test de Coordinación Motriz 3js

Prueba de valoración de tipo cualitativo de la motricidad, la valoración se realizará por observación y evaluación objetiva de la ejecución de las tareas y habilidades desarrolladas son siete actividades, estableciendo para criterios de valoración. En el diseño definitivo el evaluado realizará un recorrido donde lleva a realizar 7 actividades de manera sucesiva y sin descanso intermedio. En cada actividad realizará una tarea motriz diferente por medio del desarrollo de una habilidad motriz en la que expresa un diferente modelo de coordinación: en tres tareas, de tipo dinámica general y en otras cuatro; de coordinación viso-manual (34).

2.2.8. Lateralidad

Es un hecho manifiesto por lo cual las personas son diestras o zurdas quiere decir que tienen una preferencia motora que está en conexión con cada parte del cuerpo integrando sus mitades derecha o izquierda; el caso es que hay predominio de una de las partes del cuerpo en relación con el otro cuando realiza las actividades. Quiere decir que el zurdo tiene lateralidad izquierda y el diestro lateralidad diestra (35).

Actualmente los escolares tienen dificultades para la lectura, presentándose en varias materias dificultando el progreso correcto. Con el avance de la neuropsicología se puede entender de manera precisa los inconvenientes lectores que puede ser los movimientos sacádicos y lateralidad y es desconocida por muchos profesionales. Tener la lateralidad no definida produce muchos inconvenientes en el proceso de aprendizaje (36).

2.2.9. Tipos de lateralidad.

Los seres humanos se fragmentan en:

Personas diestras, personas zurdas, ambidiestras aquellas personas que pueden hacer uso cualquier lado de su cuerpo y realizar actividades con precisión tienen buen desarrollo de ambos hemisferios del cerebro beneficiando así la comunicación afectiva (37).

Fases del proceso de lateralización

La lateralidad va evolucionando, siguiendo un proceso que atraviesa cuatro fases:

A.- Fase de identificación, indiferenciación clara (0-2 años), en la que el niño no distingue los lados del cuerpo.

B.- Fase de alternancia, es la definición por contraste de rendimientos (2 a 4 años); recién son conscientes que hay extremidades a ambos lados del cuerpo, aun no se dan cuenta de derecha e izquierda.

C.- Fase de automatización, va de (4 a 7 años) es de preferencia instrumental. El menor se da cuenta que los órganos y miembros superiores e inferiores están en lados opuestos del cuerpo, aun sin distinguir derecha o izquierda.

D.- Fase de conciencia absoluta de las partes laterales del cuerpo (38).

Test de Harris

Este test realiza la evaluación de la predominancia lateral de cada segmento corporal del individuo mediante veintiséis pruebas que evalúan la dominancia lateral de ojo y oído; mano, pie. Creado por Albert J Harris; conformado por un grupo de test que el autor realizó y otra lo elaboró, basado en trabajos que hizo sobre lateralidad. Posteriormente adaptada por Picq y Vayer en 1977. Es de fácil aplicación y de administración rápida (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Hi: Existe relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con síndrome de hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Ho: No existe relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con síndrome de hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

2.3.2. Hipótesis específica

Hi: Existe relación entre Coordinación motriz y sistemas sensoriales en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño

Ho: No existe relación entre coordinación motriz y sistemas sensoriales en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Hi: Existe relación entre coordinación motriz y extremidades en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Ho: No existe relación entre coordinación motriz y extremidades en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Hi: Existe relación entre lateralidad y coordinación locomotriz en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Ho: No existe relación entre lateralidad y Coordinación locomotriz en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Hi: Existe relación entre lateralidad y Coordinación de control de objetos en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Ho: No existe relación entre lateralidad y Coordinación de control de objetos en niños de 6 a 8 años hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

3. Metodología

3.1. Método de la investigación

El método de estudio será hipotético deductivo porque permitirá deducir de una hipótesis el procedimiento o camino que sigue la variable de lo general a lo específico. Procedimiento que hace de su actividad una práctica científica siguiendo varios pasos que se basan en la observación de las variables que son sujetos al estudio (40).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la presente investigación será cuantitativo porque realizará la medición de las variables para su posterior análisis e interpretación descriptiva e inferencial; las mediciones serán objetivas y analizado estadísticamente de manera numérica las variables, ya que sus datos son recopilados mediante la observación (41).

3.3. Tipo de investigación

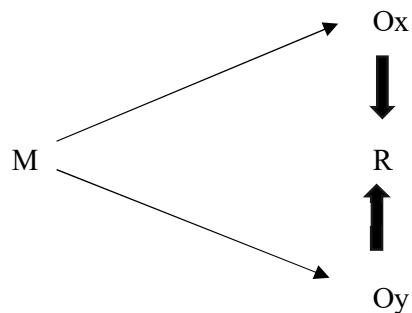
El estudio pertenece al tipo de diseño aplicativo porque parte de una investigación básica basándose en los hallazgos de las variables estudiadas.

Descriptivo Correlacional porque describe los datos y características de la población de estudio y tiene como objetivo correlacionar las variables de coordinación motriz y lateralidad. Descriptivo porque busca especificar propiedades y características importantes de las variables, en la población de estudio y correlacional porque en este caso se va a asociar las variables coordinación motriz y lateralidad en los niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño (42).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio contempla el diseño no experimental porque las variables no serán manipuladas por el autor con un sub-diseño correlacional porque se va a medir la relación entre coordinación motriz y lateralidad. Esta investigación será de tipo descriptiva correlacional, porque se buscará las variables del test de 3JS que mide coordinación motriz y el test de Harris que valora la lateralidad.

Por su temporalidad la investigación será de corte transversal porque los datos que se van a recopilar serán tomados en un solo tiempo, es decir no se realizará seguimiento a los niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño.



M= Niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño-Lima.

Ox= Coordinación motriz

Oy= Lateralidad

R= Índice de relación entre test de Coordinación motriz y Lateralidad.

3.5. Población Muestra y Muestreo

Población

La población estará conformada por 80 niños de 6 a 8 años con diagnóstico de hipermovilidad que son atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño durante el año 2021.

Muestra

Se determinará de manera censal, la muestra es de 80 niños entre 6 a 8 años con diagnóstico de hipermovilidad, atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño del año 2021.

Muestreo

No probabilístico por conveniencia tipo censal, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Niños entre seis a ocho años, de ambos sexos, con hipermovilidad pertenecientes al Instituto Nacional de salud del Niño
- Niños que acepten participar mediante el asentimiento informado.
- Niños que cuenten con la aprobación de sus padres en el consentimiento informado.
- Niños con signos vitales, dentro de los valores normales, para que puedan ejecutar adecuadamente las tareas indicadas.

Criterios de Exclusión

- Niños con un tipo de patología neurológica.
- Niños con problemas ortopédicos.
- Niños con problemas congénitos.
- Niños con los valores vitales alterados.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1 Test 3JS:

Valora la coordinación motriz

Variable 2 Test de Harris:

Evalúa la lateralidad

variables intermitentes:

Edad: 6 a 8 años

Sexo: Femenino y Masculino

Variable 1: test de 3js

Definición de la operacional: Se trata de un test de valoración tipo cualitativo con respecto a la coordinación motriz, que se realizará por medio de observación y evaluación objetiva con respecto a las ejecuciones de las tareas y habilidades desarrollada; son siete actividades de manera sucesiva y sin descanso intermedio que realizará el evaluado estableciendo para ello un criterio de valoración.

Variable 2: Test de Harris

Definición operacional: Está constituido por un conjunto de test que son recopilaciones del autor y en parte elaborado por él mismo, como una secuencia de sus trabajos sobre el estudio de la lateralidad. Dando conocimiento que tiene el sujeto de su derecha e izquierda, la preferencia manual, podálica, ocular y auditiva.

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES E INDICADORES

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DIMENSIONES | TIPO DE VARIABLES | ESCALA DE MEDICION | VALORES | INDICADORES |
|-----------------------------|---|--|---------------------------------|----------------------|---|---|
| COORDINACION MOTRIZ | La coordinación motriz es todo acto eficiente que se adquiere mediante etapas del crecimiento mental y corporal. | Coordinación locomotriz Coordinación de control de objetos | Cualitativa dependiente | Ordinal | Muy satisfactorio (4) Satisfactorio (3) Poco satisfactorio (2) Nada satisfactorio (1) | <ul style="list-style-type: none"> • Salto • Giro • Carrera • Golpeo (pie) • Conducción (pie) • Lanzamiento (mano) • Bote (mano) |
| LATERALIDAD | Está definida como el dominio de una parte del cuerpo. Es la organización de las acciones motoras de manera ordenada hacia un objetivo definido | Sistema sensorial (visual y auditivo) Extremidades (mano y pie) | Cualitativa dependiente | Ordinal | Diestro completo D.D.D.D Zurdo completo I.I.I.I Lateralidad cruzada D.I.D.I Lateralidad mal afirmada d.d.D.d | <ul style="list-style-type: none"> • Dominancia del ojo • Dominancia del oído • Dominancia de la mano • Dominancia del pie |
| ASPECTOS SOCIO DEMOGRAFICOS | Es la característica orgánica anatómica biológicas que resta al hombre de la mujer | Edad Sexo | Cuantitativo Cualitativo | Razón Nominal | Se dará entre la fecha de nacimiento y la fecha de evaluación actual. varón Mujer | |

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para poder desarrollar el presente trabajo de investigación se utilizarán la técnica observación y la encuesta mediante la aplicación del test 3js de la variable 1: para valorar la coordinación motriz.

El test de Harris para la variable 2: evaluación de lateralidad. Previo a ello se le darán a los padres o representantes una ficha de consentimiento informado para poder evaluar al paciente.

Para iniciar la recolección de los datos previos, se darán los siguientes pasos:

Solicitar la autorización del director médico Fredy Cesar Osorio Landa, del Instituto Nacional de Salud del Niño para poder realizar mi estudio en dicha institución de salud, luego se procederá a coordinar con el jefe del servicio de Medicina Física y Rehabilitación doctora Rosario Rivera M., para proceder a la recolección de datos en la fecha programada.

Iniciare el proceso de selección de los pacientes que acudan al servicio de medicina física y rehabilitación, para seleccionar a los pacientes con hipermovilidad, se les pedirá a los tutores llenar y firmar el consentimiento informado para iniciar la evaluación del paciente. En cuanto a la recolección de datos se realizará en un tiempo estimado de 10 a 15 minutos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para el presente proyecto se empelará una ficha de recolección de datos la cual estará formada por 3 partes:

I Parte: Datos Sociodemográficos: Edad (6-8años), Sexo (Femenino-Masculino)

II Parte: Descripción de test 3js: Se aplicará a los pacientes para su descarte con los test de 3js y Test de Harris

Test de 3js nos servirá para valorar la coordinación motriz de los niños de 6 a 8 años; el test de Harris servirá para evaluar la lateralidad del niño de 6 a 8 años con hipermovilidad.

III Parte: Para la anotación de los resultados del test se empleará las siguientes tomas de medidas.

DESCRIPCION DEL TEST 3JS

Se realizaría un pequeño recorrido que consta de 7 tareas de manera consecutiva y sin descanso. Desarrollando cada una de las tareas, mediante el uso de las habilidades motoras básicas, contribuirá a la valoración de la coordinación y sus expresiones que vendría a ser las dimensiones: Coordinación locomotriz y coordinación control de objetos que realizan con mano y con pie.

Criterios de valoración de las tareas motrices que lo conforma el test: La realización de las siete pruebas se valora entre 1 y 4 puntos, siendo puntuación 1 el desarrollo más inmaduro y la puntuación 4 la calificación óptima de la realización.

Obteniendo los datos que serán registrados, se pueden realizar un análisis de las actividades de cada niño y un estudio de cada grupo para reflexionar sobre el nivel de coordinación motriz en un determinado momento.

| Ficha técnica del Test 3JS para coordinación motriz | |
|--|---|
| Nombre: | 3JS |
| Autor: | Cenizo et al.,2016 |
| Versión Española: | Federación Española de Asociaciones de Docentes de Educación Física (FEADEF) |
| Aplicación en Perú: | Villanueva Briceño-Trujillo |
| Validez: | Mediante la medición del coeficiente Alfa de Cronbach y el programa SPSS. 0.827 |
| Duración de la prueba: | 10 a 15 minutos |
| Grupos de aplicación: | Niños de 6 a 8 años |
| Calificación: | Manual |
| Uso: | Identificar alteraciones de la coordinación motriz en niños. |
| Materiales: | Balones de fútbol, de básquet, pelotas de tenis, aros, vallas, picas, colchoneta, cinta aislante, |

DESCRIPCION DEL TEST DE HARRIS

Este test se evalúa mediante una ficha técnica, donde va anotado toda la información que se recoge mediante ítems de desarrollo de la mano, el pie, ojo, y oído; que son determinantes para definir su lateralidad preferente del menor.

Durante la prueba se realizan una serie de ejercicios que luego se van anotando el lado preferente, derecha o izquierda con el que el menor responde para luego proceder a su evaluación y posterior interpretación.

Se ve la dominancia de la mano, pie, ojo y oído y para ello se utilizará diversos objetos o materiales para la realización del test.

| Ficha técnica del instrumento del test de Harris | |
|---|--|
| Nombre: | Test de dominancia lateral de Harris |
| Autor: | Harris, A.J 1961 |
| Versión Española: | Europeo-París |
| Aplicación en Perú: | Colina Dekentai Chuintan y Rosana Samekash Yampan Chachapoyas-Perú |
| Validez: | Vayer y Pig (1977) |
| Población: | Niños, jóvenes y adultos |
| Aplicación: | Individual |
| Duración de la prueba: | 10 a 15 minutos |
| Grupos de aplicación: | Niños de 6 a 8 años |
| Calificación: | Manual Mecánica. |

| | |
|-------------|--|
| Uso: | Evaluar el lado preferencial del niño. |
|-------------|--|

3.7.3. Validación

Para poder asegurar un adecuado uso de los instrumentos, en el presente proyecto de tesis, se optó por validar el contenido de la ficha de recolección de datos, a través de una validación de juicio de expertos, el cual consiste en evaluar la pertinencia, relevancia y claridad por parte de los investigadores que cuentan con una amplia experiencia y esto me permitió sustentar la adaptabilidad de los instrumentos a los objetivos del investigador, obteniendo como resultado 1.0 que según Herrera significa excelente validez.

3.7.4. Confiabilidad

Para asegurar que el cuestionario 3JS de la coordinación motriz del proyecto sea confiable en la población de estudio, se realizó una prueba piloto, cuyo valor final del alfa de Cronbach fue de 0.81 que según Herrera es de excelente confiabilidad y para el uso del cuestionario de evaluación de lateralidad de Harris en la misma población de estudio, se realizó también una prueba piloto, cuyo valor final del alfa de Cronbach fue de 0.81 que según Herrera es de una excelente confiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento de datos

Una vez realizada las evaluaciones se procederá a realizar un control de calidad de la información, test y evaluaciones incompletas no serán considerados en esta investigación. Posteriormente se elaborará una base de datos en una hoja de cálculo Excel 2020 y a continuación se analizarán los datos mediante el paquete estadístico IBM SPSS Statistics v25. La primera parte será presentada de forma descriptiva, el análisis se hará mediante tablas y gráficas unidimensionales y bidimensionales. La segunda parte se analizará la

normalidad de los datos y para la relación entre las variables se empleará en coeficiente de correlación de Pearsonn o Spearman según corresponda a los resultados de la prueba de normalidad.

3.9. Aspectos éticos

Se solicitará a los padres o tutores de los niños que participarán de la investigación que firmen un consentimiento informado (Anexo 06), para ello se respetarán los aspectos éticos universales basados en la declaración de Helsinki, se le explicara a los padres o tutores la forma exacta de cómo serán utilizados los datos recopilados. El autor se compromete a usar los datos recopilados para la presente investigación y estas serán usadas de la forma indicada, los datos serán anónimos, garantizando la confiabilidad de los datos y garantizando que los participantes no salgan perjudicados de ningún tipo. Se salvaguardará los datos personales de los participantes según a la Ley N° 29733 (Ley de Protección de Datos Personales).

4. Aspectos Administrativos

4.1. Cronograma de actividades

| Cronograma de actividades | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|---|---|-------|---|---|-----|---|---|-----|---|---|-----|---|---|-----|---|--|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Mar | | | Abril | | | May | | | Jun | | | Jul | | | Ago | | | Set | | | Oct | | | Nov | | | Dic | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de proyecto | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación del problema | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formulación de proyecto | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recolección bibliográfica | | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antecedentes del problema | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración del marco teórico | | | | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivo e hipótesis | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variable y su operacionalización | | | | | | | | | | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diseño de la investigación | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diseño de los instrumentos | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Validación y confiabilidad de los instrumentos (Juicio de expertos- Prueba piloto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Validación y aprobación – presentación al asesor de tesis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentación, revisión y aprobación del proyecto de la tesis a EAPTM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentación, revisión y aprobación del proyecto por el comité de ética | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sustentación del proyecto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4.2. Presupuesto

Recursos humanos

| Servicios | Unidades | Costo unitario | Costo total (soles) |
|------------------|--------------------|----------------|---------------------|
| Investigador | 1 | S/ 2 500.00 | S/ 2 500.00 |
| Asesor académico | 1 | S/ 3000.00 | S/ 3000.00 |
| Sub total | S/ 5 500.00 | | |

Bienes

| Bienes | Unidad de medida | Costo unitario | Costo total |
|------------------|---------------------|----------------|--------------------|
| Hoja bond | 3 millares | S/ 60.00 | S/ 180.00 |
| Lapiceros | Caja de 50 unidades | S/ 30 | S/ 30.00 |
| Fotocopias | 1500 | S/ 0.20 | S/ 300.00 |
| Empastado | 5 | S/ 50.00 | S/ 250.00 |
| Anillado | 2 | S/ 6.00 | S/ 12.00 |
| Impresión | 300 hojas | S/ 0.40 | S/ 120.00 |
| Sub total | | | S/ 1,678.00 |

Servicios

| Servicios | Unidades | Costo unitario | Costo total (soles) |
|-----------------|------------|----------------|---------------------|
| Transporte | 2 personas | S/ 150.00 | S/ 300.00 |
| Alimentación | 2 personas | S/ 400.00 | S/ 800.00 |
| Internet | 300 horas | S/1.00 | S/ 300.00 |
| Subtotal | | | S/ 1400.00 |

Total

| | |
|--------------|-------------------|
| Recursos | S/ 5 500.00 |
| Bienes | S/ 1,678.00 |
| Servicios | S/ 1400.00 |
| Total | S/ 8578.00 |

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Milla Jimenez EE. Síndrome de hipermovilidad articular en pacientes pediátricos atendidos en un hospital del norte del Perú. [Online]; 2020 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_c90fa598bc37bdfa915efb977703c178.
2. Serna Lopez SC, Toledo Medina VA. Síndrome de Hipermovilidad en niños de 9 a 12 años de la institución educativa emblemática Pedro A. Labarthe, del distrito de La Victoria. [Online]; 2020 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5529/TESIS_SERNA%20L%20c3%93PEZ-%20TOLEDO%20MEDINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
3. OMS. Trastornos musculoesqueléticos. [Online]; 2021 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>.
4. Nicho Barrera AI, Pozo Guerrero SF. Hiperlaxitud articular en población femenina que labora como personal administrativo que asiste a un centro de terapia física. [Online]; 2019 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7259/Hiperlaxitud_NichoBarrera_Adriana.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
5. Malca Sázciga BY, Santos Ramírez B, Sebastian Palomino YS. Frecuencia de hipermovilidad articular en escolares entre 8 y 14 años de un colegio del distrito de San Martín de Porres. [Online]; 2019 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/6425>.
6. Morales Flores KL. Programa Wii Fit en el desarrollo de la coordinación visomotriz en niños de 5 a 8 años con síndrome benigno de hiperlaxitud articular atendidos en la Clínica San Juan de Dios en el año 2015. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7904/Morales_fk.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
7. Fernandez Anticona CM, Altamirano Kuniyoshi VL. Relación entre hiperlaxitud articular y síntomas musculoesqueléticos en estudiantes de terapia física de la Universidad Católica Sedes Sapientiae. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/899/Tesis%20-%20Altamirano%20Kuniyoshi%2c%20Violeta%20-%20Fern%2c%20a%20Anticona%2c%20Claudia_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. Matta Montes SG, Pérez Palomino VL. La hiperlaxitud articular y la torsión femoral interna en niños de 4 a 8 años de un centro educativo particular del distrito de Villa el Salvador en Lima, 2018. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2578/TESIS%20Sandra%20Matta%20-%20P%2c%20a%20Vanesa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. Vidarte Claros JA, Vélez Álvarez C, Parra Sánchez JH. Coordinación Motriz e índice de masa corporal en escolares de seis ciudades colombianas. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre

- de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v21n1/0123-4226-rudca-21-01-00015.pdf>.
10. Mendivel Castro LM, Mendivel Castro V. Transposición lateral en el desarrollo de la coordinación corporal de los niños y niñas de 5 años de la institución educativa N° 208 Laykatota año 2016. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9490/Mendivel_Luz_Mendivel_Vicente.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 11. Meza Angeles JO, Alejandro Condori IP. Relación entre el nivel de actividad física y la coordinación motriz en niños de primaria de la institución educativa privada América - Ate, 2018. [Online]; 2019 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3124/TESIS%20Meza%20Jonathan%20-%20Alejandro%20Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 12. Phillipps Decourt CA. La actividad física y su relación con la coordinación motora gruesa en los estudiantes del quinto ciclo del nivel primaria de la I.E. 1149 Sagrado Corazón de Jesús Cercado Lima-Ugel Lima Metropolitana- 2016. [Online]; 2019 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11767>.
 13. Calderón Villegas JN. Hyperlaxitud articular en futbolistas varones de entre 13-15 años de dos clubes deportivos, Lima 2019. [Online]; 2020 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4088/CALDER%c3%93N%20VILLEGAS%20JORGE%20NIELS%20-%20T%c3%8dTULO%20PROFESIONAL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 14. Díaz Chávez JT. Descripción del perfil psicomotor mediante la prueba de Lois Picq y Pierre Vayer en los niños de la escuela de fútbol de Ate Vitarte – Lima Metropolitana. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10029>.
 15. Bardales Reátegui LS, Navarro Chapa LA. Frecuencia del síndrome benigno de hiperlaxitud lateral articular en estudiante de nivel inicial de la I.E.C.J. 364 "Bello horizonte" del distrito de San Juan Bautista, Iquitos 2019. [Online]; 2020 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1185/LADY%20SABY%20BARDALES%20RE%c3%81TEGUI%20Y%20TOGGY%20VANNIA%20VELARDE%20PANDURO%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 16. Adrianzén Reátegui J. Relación entre lateralidad y el desarrollo motor en niños de cinco años del colegio Peruano Británico. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16144/Adrianz%c3%a9n_RJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 17. Prieto Mondragon LDP, Giraldo AF, Salas MF. Programa de entretenimiento propioceptivo y su importancia en las capacidades coordinativas en futbol femenino. [Online]; 2019 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://revistas.udca.edu.co/index.php/rdafd/article/view/1262>.

18. Pinza Moreno PV, Vargas Gualotuña YL. El reconocimiento de la lateralidad y su influencia en el proceso de iniciación a la lecto escritura en niños y niñas de Preparatoria de la Escuela de Educación Básica Oscar Efrén Reyes. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17803/1/T-UCE-0010-FIL-286.pdf>.
19. González Colodrón A. Lateralidad manual y podal en niños y su relación con habilidades gimnástica básicas. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/10915/GONZ%e3%81LEZ_COLODR%e3%93N_AIDA_Diciembre_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
20. Alarcón Vásquez D, Padilla Sepúlveda V. Uso del test KTK como instrumento de evaluación de la coordinación motora gruesa entre los 6 y 11 años de edad en hombres y mujeres. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5256/525664809003/html/>.
21. Arbelo Figueredo MC, Estévez Perera A, González Méndez B, Porro Novo J. Caracterización Clínica y criterios diagnósticos en mujeres con hipermovilidad articular. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962017000200001.
22. Yampufé Cornetero. J, Antezana Alzamora S, Najarro Vargas J, Oriondo Gates R. Niveles de relaxina y calcio en niños y niñas con hiperlaxitud en Cusco y Lima año 2018. [Online]; 2021 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v8nspe2/2007-7890-dilemas-8-spe2-00028.pdf>.
23. Morales Leiva PAJ. Evaluación psicomotora para niños de la categoría 2011 de la academia de fútbol nuevos talentos, Trujillo - 2018. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24903/morales_lp.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
24. Medina Casillas NB. Lateralidad Motora, Características Sociodemográficas y Resiliencia en Personal Asistencial del Hospital III Goyeneche en el Periodo Diciembre 2017 – Febrero 2018. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_827f5392e50aa4b811283f47821fbd80.
25. Espinoza Andrés NE, Hinton VS, Mori Campos MK. Correlación entre desarrollo psicomotor y adquisición de la escritura en niños del tercer ciclo de la Institución Educativa 3701 Fe y Alegría N° 1. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/862/Correlacion_EspinozaAndres_Norhelen.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
26. Santana Urbina GP. Organización espacial en niños de 6 a 12 años con síndrome benigno de hiperlaxitud articular de la Institución Educativa Manuel Polo Jiménez-2017. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7038>.
27. Fuentes Aracena C, Briones Mendoza V, Curinao Traipe C, Duque Jara F, Hernández Gutiérrez I. Repercusiones vocales del síndrome de hiperlaxitud articular-2019. [Online]; 2019 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista- revista-logopedia-foniatria-audiologia-309-articulo-repercusiones-vocales-del-sindrome->

[hiperlaxitud-S0214460319300488#:~:text=El%20comportamiento%20vocal%20de%20los,muscular%20de%20los%20pliegues%20vocales.](#)

28. Amaya Solís KP. Hipermovilidad articular y severidad de la disquinesia escapular en cifosis dorsal postural Instituto Nacional de Rehabilitación Dra. Adriana Rebaza Flores Amistad Perú-Japón 2016. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/3376>.
29. Braz Vieira M. Valoración de la coordinación motriz del niño/a con Síndrome de Down de la Provincia de Barcelona. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.tesisenred.net/handle/10803/454718#page=1>.
30. Penagos Navarrete S, Ortiz Rodriguez CA, Aguilera Hernández SE. Propuesta didáctica para fortalecer la coordinación motriz por medio de juegos cooperativos del curso 401 del IED Robert Francis Kennedy sede A jornada tarde. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/15795/TESIS%20FINAL%202018-II.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
31. Moreno Herrera WF, Chaparro Monroy JE, Blanco Carrillo YS. Coordinación dinámica general: una estrategia pedagógica para el desarrollo de los procesos básicos de aprendizaje del área de matemáticas. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://1library.co/document/z3dm0emy-coordinacion-dinamica-estrategia-pedagogica-desarrollo-procesos-aprendizaje-matematicas.html>.
32. Encalada Encalada MJ. Metodología para estimular la coordinación óculo manual mediante aplicación de técnicas grafoplásticas en niños y niñas de 2 a 3 años en el Centro Infantil del Buen Vivir El Vecino, provincia del Azuay cantón Cuenca. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/14391/1/UPS-CT007063.pdf>.
33. Montagud Rubio N. Los 8 tipos de coordinación (y sus principales características). Una clasificación de los tipos de coordinación muscular que existen, y cómo afectan al movimiento. [Online]; 2021 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://psicologiymente.com/salud/tipos-coordinacion>.
34. Cenizo Benjumea JM, Ravelo Afonso J, Morilla Pineda S, Ramírez Hurtado JM, Fernández-Truan JC. Diseño y validación de instrumento para evaluar coordinación motriz en primaria. [Online]; 2016 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5558894>.
35. Cantu Cervantes D, Lera Mejia JA, Baca Pumarejo JR. Revista de psicología y ciencias del comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-18332017000200006&lng=es&nrm=i.
36. Ramírez Coronel AA. Relación entre los movimientos sacádicos, lateralidad y proceso lector. [Online]; 2018 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/265#:~:text=El%20an%C3%A1li>

[sis%20estad%C3%ADstico%20de%20correlaci%C3%B3n,sac%C3%A1dicos%20y%20el%20proceso%20lector.](#)

37. Duarte Hernández FJ, Pérez Mendoza NB. Identificar la lateralidad en niños de 2 a 5 años del instituto de recreación y deportes de tunja (IRDET) aplicando el Test de Harris. [Online]; 2020 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://revistas.udca.edu.co/index.php/rdafd/article/view/1572>.
38. Peralta Gonzales SM, Santisteban Francia JN. Rendimiento académico en el área de educación física relacionado al tipo de huella plantar en niños de 6-12 años de un colegio de Lima. [Online]; 2017 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/185/Peralta_Santisteban_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=7&isAllowed=y.
39. Medina Amate IM. Evaluación e intervención ante un caso de lateralidad cruzada infantil. Caso único. [Online]; 2020 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research-Journal/article/view/453/827>.
40. Labajo González E. El Método Científico EL MÉTODO PERICIAL Máster en Pericia Sanitaria () Dra. Elena Labajo González. [Online]; 2016 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://docplayer.es/21550185-El-metodo-cientifico-608104-el-metodo-pericial-master-en-pericia-sanitaria-2015-2016-dra-elena-labajo-gonzalez.html>.
41. Arteaga G. Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades. [Online]; 2020 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>.
42. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. [Online]; 2014 [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez.%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>.

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| MATRIZ DE CONSISTENCIA | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|
| FORMULACION DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES | INDICADOR DISEÑO METODOLÓGICO | TECNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS |
| <p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre coordinación motriz y sistemas sensoriales en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del</p> | <p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>Objetivos específicos -Determinar la relación entre coordinación motriz y sistemas sensoriales en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del</p> | <p>HIPOTESIS GENERAL H1: Existe relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>H0: No existe relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>Hipótesis específicas 1 H1: Existe relación entre coordinación motriz y sistemas sensoriales en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto</p> | <p>V1 COORDINACIÓN MOTRIZ</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordinación locomotriz - Coordinación de control de objetos | <p>INDICADOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Salto - Giro - Carrera -golpeo (pie) -conducción (pie) -lanzamiento (mano) -bote (mano) | <p>TIPO DE INVESTIGACION: De tipo aplicativo, descriptivo correlacional</p> <p>MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: Enfoque cuantitativo Nivel: Correlacional Diseño: No experimental</p> <p>TECNICA: Observacional</p> <p>POBLACION: Niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del</p> |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| <p>Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre coordinación motriz y extremidades en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre lateralidad y Coordinación locomotriz en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre lateralidad y Coordinación de control de objetos en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de</p> | <p>Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>Determinar la relación entre coordinación motriz y extremidades en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>Determinar la relación entre lateralidad y Coordinación locomotriz en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>Determinar la relación entre lateralidad y Coordinación de control de objetos en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de</p> | <p>Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>HO: No existe relación entre coordinación motriz y sistemas sensoriales en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>H1: Existe relación entre coordinación motriz y extremidades en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>HO: No existe relación entre coordinación motriz y extremidades en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>H1: Existe relación entre lateralidad y Coordinación locomotriz en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del</p> | <p>V2 LATERALIDAD Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sistemas sensoriales - Extremidades | <ul style="list-style-type: none"> - Ojo - Oído - Mano - Pie | <p>Instituto Nacional de Salud del Niño</p> <p>INSTRUMENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Test 3JS para evaluar coordinación motriz -Test de Harris para evaluar la lateralidad |
|---|---|---|--|--|--|

| | | | | | |
|----------------------------|---------------------------|---|--|--|--|
| Salud del Niño, Lima-2021? | Salud del Niño, Lima-2021 | <p>Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>HO: No existe relación entre lateralidad y Coordinación locomotriz en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>H1: Existe relación entre lateralidad y Coordinación de control de objetos en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> <p>HO: No existe relación entre lateralidad y Coordinación de control de objetos en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.</p> | | | |
|----------------------------|---------------------------|---|--|--|--|

ANEXO 2: FICHA DE EVALUACIÓN

FICHA DE EVALUACION

“COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO, BREÑA-LIMA, 2021.

”

Instrucciones: Estimado señor (a) la presente investigación tiene por objetivo determinar la relación entre los test 3JS de coordinación motriz y el test de Harris que evalúa la lateralidad de los niños de 6 a 8 años del Instituto nacional de salud del niño-breña, 2021.

I parte: Datos Sociodemográficos

Edad

| | | |
|--------|--------|--------|
| 6 años | 7 años | 8 años |
|--------|--------|--------|

Sexo

| | |
|--------------|---------------|
| Femenino () | Masculino () |
|--------------|---------------|

II parte: Valoración de la coordinación motriz

| Tareas | Puntos | Criterios de valoración /puntuación |
|---|--------|---|
| 1°. Saltar con los dos pies juntos por encima de las pizas situadas a una altura | 1 | No se impulsa con las dos piernas simultáneamente. No realiza flexión de tronco |
| | 2 | Flexiona el tronco y se impulsa con ambas piernas. No cae con los dos pies juntos simultáneamente. |
| | 3 | Se impulsa y cae con las dos piernas. Pero no coordina la extensión simultánea de brazos y piernas. |
| | 4 | Se impulsa y cae con los pies simultáneamente coordinando brazos y piernas. |
| 2°. Realizar un salto y girar en el eje longitudinal | 1 | Realizar un giro entre 1 y 90° |
| | 2 | Realiza un giro entre 91 y 180° |
| | 3 | Realiza un giro entre 181 y 270° |
| | 4 | Realiza un giro entre 271 y 360° |
| 3°. -Lanzar dos Pelotas al poste de una portería Desde una distancia y sin Salirse del cuadro | 1 | El tronco no realiza rotación lateral y el brazo lanzador no se lleva hacia atrás |
| | 2 | Realiza poco movimiento de codo y existe rotación externa de la articulación del hombro (ligero armado del brazo) |
| | 3 | Hay armado del brazo y el objeto se lleva hasta detrás de la cabeza |

| | | |
|---|---|---|
| | 4 | Coordina un movimiento. Fluido desde las piernas y el tronco hasta la muñeca del brazo contrario a la pierna retrasada. |
| 4° golpear dos balones al poste de una portería Desde una distancia y sin salirse del cuadro | 1 | No coloca la pierna de apoyo al lado del balón. no hay una flexión y extensión de la rodilla de la pierna que golpea |
| | 2 | No coloca la pierna de apoyo al lado del balón y golpea con un movimiento de pierna y pie. |
| | 3 | Se equilibra sobre la pierna de apoyo colocándolo al lado del balón. Balancea la pierna golpeando con una secuencia de movimiento de cadera, muslo y pie |
| | 4 | Se equilibra sobre la pierna de apoyo y balancea la pierna del golpeo, siguiendo una secuencia de movimiento desde el tronco hacia la cadera, muslo y pie. |
| 5°. -Desplazarse corriendo haciendo eslabon | 1 | Las piernas se encuentran rígidas y el paso es desigual fase aérea muy reducida |
| | 2 | Se distingue las fases de amortiguación e impulsión per con un movimiento limitado del braseo (no existe flexión del codo |
| | 3 | Existe braseo y flexión en el codo. Los movimientos de brazos no facilitan la fluidez de los apoyos (la frecuencia del braseo no es la misma que la de los apoyos |
| | 4 | Coordina en la carrera brazos y piernas y se aleja al recorrido establecido cambiando la dirección |
| 6°. -botar un balón de baloncesto ida y vuelta superando un esalon simple y cambiando el sentido rodeando un pivote | 1 | Necesita agarre del balón para darle continuidad al bote |
| | 2 | No hay homogeneidad en la altura del bote o se golpea el balón (no se acompaña el contacto con el balón). |
| | 3 | Se utiliza la flexión y extensión de codo muñeca para ejecutar el bote. Utiliza una sola mano/brazo. |
| | 4 | Coordina correctamente el bote utilizando adecuadamente ambas manos /brazos |
| 7°. -conducir ida y vuelta un balón con el pie superando un esalon simpe y cambiando el sentido rodeando un pivote | 1 | Necesita agarrar el balón con la mano para darle continuidad a la locomoción |
| | 2 | No hay homogeneidad en la potencia del golpeo. Sé observa diferencias en la distancia que recorre el balón tras cada golpeo. |
| | 3 | Utiliza una sola pierna para dominar constantemente el balón, utilizando la superficie de contacto más oportuna y adecuando la potencia los golpesos |
| | 4 | Domina constantemente el balón. Utilizando la pierna más apropiada y la superficie más oportuna. Adecuada la potencia de los golpesos y mantiene la vista sobre el recorrido (no sobre el balón). |

BAREMACION: VARIABLE 1(COORDINACION MOTRIZ)

| Variables -Dimensiones | Min | Max | Nada Satisfactorio | Poco Satisfactorio | Satisfactorio | Muy Satisfactorio |
|---------------------------------|-----|-----|--------------------|--------------------|---------------|-------------------|
| Coordinación Motriz | 7 | 28 | 7 - 12 | 13 - 17 | 18 - 22 | 23 - 28 |
| Coordinación locomotriz | 3 | 12 | 3 - 5 | 6 - 7 | 7 - 8 | 9 - 12 |
| Coordinación control de objetos | 4 | 16 | 4 - 7 | 8 - 10 | 11 - 13 | 14 - 16 |

III Parte: Evaluación de la Lateralidad

INSTRUMENTO: Test de Harris

| DIMENSIONES | INDICADORES | VALORACIÓN |
|--|--|---|
| 1- Sistema sensorial (visual y auditiva) 2- Extremidades (mano y pie) | 1.Dominancia del ojo 2.Dominancia del oído 3.Dominancia de la mano 4.Dominancia del pie | -Diestro completo D.D.D.D. -Zurdo completo I.I.I.I. -Lateralidad cruzada D.I.D.I. -Lateralidad mal afirmada d.d.D.d. |

TEST DE HARRIS (OBSERVACIÓN DE LA LATERALIDAD) Adaptación del “Harris Test of Lateral Dominance”

NOMBRE Y APELLIDOS:

.....

| DOMINANCIA DE LA MANO | DER. | IZQU. |
|---|------|-------|
| 1.- Tirar una pelota | | |
| 2.- Sacar punta a un lapicero | | |
| 3.- Clavar un clavo | | |
| 4.- Cepillarse los dientes | | |
| 5.- Girar el pomo de la puerta | | |
| 6.- Sonarse | | |
| 7.- Utilizar las tijeras | | |
| 8.- Cortar con un cuchillo | | |
| 9.- Peinarse | | |
| 10.- Escribir | | |
| DOMINANCIA DEL PIE DER. IZQ | DER. | IZQ. |
| 1.- Dar una patada a un balón 10 mts. adelante | | |
| 2.- Escribir una letra con el pie | | |
| 3.- Saltar a la pata coja unos 10 metros | | |
| 4.- Mantener el equilibrio sobre un pie | | |
| 5.- Subir un escalón | | |
| 6.- Girar sobre un pie | | |
| 7.- Sacar un balón de algún rincón o debajo de una silla | | |
| 8.- Conducir un balón unos | | |
| 9.- Elevar una pierna sobre una mesa o silla. | | |
| 10.- Pierna que adelantas al desequilibrarte | | |
| DOMINANCIA DEL OJO DER. IZQU. | DER. | IZQ. |
| 1.- Sighting (cartón de 15 x 25 con un agujero en el centro de 0,5 cm diámetro) | | |
| 2.- Telescopio (tubo largo de cartón) | | |
| 3.- Caleidoscopio - Cámara de fotos | | |
| DOMINANCIA DEL OÍDO DER. IZQU. | DER. | IZQ. |
| 1.- Escuchar en la pared | | |
| 2.- Coger el teléfono | | |
| 3.- Escuchar en el suelo | | |

VALORACIÓN:

PREFERENCIA DE MANO Y PIE:

D: cuando efectúa las 10 pruebas con la mano o pie derecho I: Idem pero con la mano o pie izquierdo

d: 7, 8, ó 9 pruebas con la mano o pie derecho i: Idem pero con la mano o pie izquierdo

A o M: todos los demás casos.

PREFERENCIA DE OJOS Y OÍDOS:

D: si utiliza el derecho en las tres pruebas

d: si lo utiliza en 2 de las 3

I: si ha utilizado el izquierdo en las tres pruebas I.

i: si lo ha utilizado en 2 de las 3

A o M: todos los demás casos. Etc.

Conclusiones

Para un diestro completo: DDDD

Para un zurdo completo: I.I.I.I.

Para una lateralidad cruzada: D.I.D.I

Para una lateralidad mal afirmada: d.d.D.d

BAREMACION: VARIABLE 1(COORDINACION MOTRIZ)

| Variables - Dimensiones | Min | Max | Diestro completo D.D.D.D. | Zurdo completo I.I.I.I. | Lateralidad cruzada D.I.D.I. | Lateralidad mal afirmada d.d.D.d |
|---------------------------------------|------------|------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---|
| Lateralidad | 4 | 26 | 4 - 9 | 10 - 15 | 16 - 21 | 22 - 26 |
| Sistema sensorial (visual y auditiva) | 2 | 6 | 2 - 3 | 4 - 5 | 6 - 7 | 7 - 8 |
| Extremidades (mano y pie) | 2 | 20 | 2 - 6 | 7 - 11 | 12 - 15 | 16 - 20 |

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Fecha de aceptación del apoderado:

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: “COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO. LIMA,2021”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada una de las actividades, el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran el documento. No debe dar consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Una vez firmado el consentimiento informado usted recibirá una copia del mismo.

Título del proyecto: “COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO. LIMA,2021”. **Nombre del investigador principal:** Lic. Quispe Quispe Elsa Bernarda.

Propósito del estudio:

Determinar la relación entre coordinación motriz y lateralidad en niños de 6 a 8 años con hipermovilidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-2021.

Para ello se utilizará, el Test de 3js para la coordinación motriz y el Test de Harris para evaluar la lateralidad.

Beneficios por participar:

Usted se beneficiará, porque conocerá qué alteraciones de coordinación y lateralidad presenta su menor, que interfiere en su buen desarrollo, siendo importante para la realización de un buen abordaje fisioterapéutico.

Por lo tanto, con su apoyo aportará más conocimientos en el área de la salud, permitiendo diseñar protocolos para un manejo preventivo-asistencial, para la comunidad científica como para la sociedad.

Inconvenientes y riesgos:

Su participación en el estudio no representa ningún riesgo tanto para su salud emocional, física e integral.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que

permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Costos por participar: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Renuncia por participar: Si usted se siente incómodo durante la ejecución de las pruebas, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Consulta posterior: Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. Elsa Bernarda Quispe Quispe, (981657862).

Contacto con el comité de Ética: Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Cel. +51 924 569 790. Email: comité.etica@uwiener.edu.pe.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Fecha de aceptación del apoderado:

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento nacional de identidad:

Correo electrónico personal o institucional:



Investigador

Nombres: Elsa Bernarda Quispe Quispe

DNI: 10514726

Fecha:

Padre/Madre/Tutor

Nombres:

DNI:

Nombre completo del menor
participante:.....

**ANEXO N° 4: Asentimiento para participar en un estudio de investigación
(Menores de 12 años)**

Institución : UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
Investigador: LIC. ELSA BERNARDA QUISPE QUISPE
Título : COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO. LIMA-2021.

Propósito del estudio:

Hola _____ mi nombre es Elsa Bernarda Quispe Quispe. Estoy haciendo un estudio para determinar la relación entre lateralidad y rendimiento académico en el área de educación física en niños.

Si decides participar en este estudio te hare algunas preguntas personales. Además, observare el número de veces que utilizas una parte de tu cuerpo para manipular un juguete u objeto que te daré.

No tienes que colaborar con nosotros si no quieres. Si no lo haces no habrá ningún cambio en tu casa o en tu colegio.

Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a: T. F. Jorge Puma al teléfono: 984240191 (Lima), investigador principal.

¿Tienes alguna pregunta?

¿Deseas colaborar con nosotros?

Si ()

No ()

Testigo (Si el participante es analfabeto)
Nombre:
DNI:

Fecha:

Investigador
Nombre: Elsa Bernarda Quispe Quispe.
DNI: 10514726

Fecha:

ANEXO 5: FICHAS Y FIRMAS

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUEZ EXPERTO

3JS Coordinación Motriz

Mg. *Miriam Juvit, Bejarano Ambrosio*

Por los presentes le saludo y se le solicita tenga a bien dar su opinión respecto al instrumento derecolección de datos del proyecto de investigación: **“COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DEL INSTITUTO DE SALUD BREÑA, LIMA-PERU,2021”**

desarrollado por el alumno: Elsa Bernarda Quispe Quispe; para optar el título profesional de segunda Especialidad en Neurorrehabilitación en la Universidad Privada Norbert Wiener, Muchas gracias por su colaboración.

Tenga en consideración los criterios base que a continuación se presenta y marque con una (X)en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| Ítem | Criterio | Si | No | Observación |
|------|---|----|----|-------------|
| 1 | El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X | | |
| 2 | El instrumento propuestoresponde a los objetivos del estudio. | X | | |
| 3 | Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable. | X | | |
| 4 | La estructura del instrumento es adecuada. | X | | |
| 5 | La secuencia presenta facilita el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 6 | Los ítems son claros y entendibles. | X | | |
| 7 | El número de ítems es adecuado para su aplicación. | X | | |

SUGERENCIAS:

1.....

2.....

3.....



FIRMA DE JUEZ EXPERTO

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Miriam Juvit, Bejarano Ambrosio
DNI: 41677988

Especialidad de validador: Mg. en Docencia Universitaria

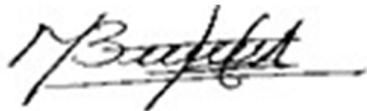
1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

7 de Diciembre del 2021



Firma del Experto Informante.

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUEZ EXPERTO

Mg. Melgarejo Valverde, José Antonio

Por los presentes le saludo y se le solicita tenga a bien dar su opinión respecto al instrumento derecolección de datos del proyecto de investigación: **“COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DEL INSTITUTO DE SALUD BREÑA, LIMA-PERU,2021”**

desarrollado por el alumno: Elsa Bernarda Quispe Quispe; para optar el título profesional de segunda Especialidad en Neurorehabilitación en la Universidad Privada Norbert Wiener, Muchas gracias por su colaboración.

Tenga en consideración los criterios base que a continuación se presenta y marque con una (X)en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| Ítem | Criterio | Si | No | Observación |
|------|---|----|----|-------------|
| 1 | El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X | | |
| 2 | El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio. | X | | |
| 3 | Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable. | X | | |
| 4 | La estructura del instrumento es adecuada. | X | | |
| 5 | La secuencia presenta facilita el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 6 | Los ítems son claros y entendibles. | X | | |
| 7 | El número de ítems es adecuado para su aplicación. | X | | |

SUGERENCIAS:

- 1.....
- 2.....
- 3.....



.....
FIRMA DE JUEZ EXPERTO

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Melgarejo Valverde, José Antonio

DNI: 06230600

Especialidad de validador: *Mg. en Docencia Universitaria*

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

7 de diciembre del 2021

Firma del Experto



Informante.

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUEZ EXPERTO

Mg. *Giannina Lovato Sánchez*

Por los presentes le saludo y se le solicita tenga a bien dar su opinión respecto al instrumento derecolección de datos del proyecto de investigación: **“COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DEL INSTITUTO DE SALUD BREÑA, LIMA-PERU,2021”**

desarrollado por el alumno: Elsa Bernarda Quispe Quispe; para optar el título profesional de segunda Especialidad en Neurorehabilitación en la Universidad Privada Norbert Wiener, Muchas gracias por su colaboración.

Tenga en consideración los criterios base que a continuación se presenta y marque con una (X)en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| Ítem | Criterio | Si | No | Observación |
|------|---|----|----|-------------|
| 1 | El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X | | |
| 2 | El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio. | X | | |
| 3 | Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable. | X | | |
| 4 | La estructura del instrumento es adecuada. | X | | |
| 5 | La secuencia presenta facilita el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 6 | Los ítems son claros y entendibles. | X | | |
| 7 | El número de ítems es adecuado para su aplicación. | X | | |

SUGERENCIAS:

- 1.....
- 2.....
- 3.....



.....
FIRMA DE JUEZ EXPERTO

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Giannina Lovato Sánchez

DNI: 40868567

Especialidad de validador: Mg. en Docencia Universitaria

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

7 de diciembre del 2021



Firma del Experto Informante.

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUEZ EXPERTO

LATERALIDAD

Mg. Miriam Juvit, Bejarano Ambrosio

Por los presentes le saludo y se le solicita tenga a bien dar su opinión respecto al instrumento derecolección de datos del proyecto de investigación: **“COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DEL INSTITUTO DE SALUD BREÑA, LIMA-PERU,2021”**

desarrollado por el alumno: Elsa Bernarda Quispe Quispe; para optar el título profesional de segunda Especialidad en Neurorrehabilitación en la Universidad Privada Norbert Wiener, Muchas gracias por su colaboración.

Tenga en consideración los criterios base que a continuación se presenta y marque con una (X)en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| Ítem | Criterio | Si | No | Observación |
|------|---|----|----|-------------|
| 1 | El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X | | |
| 2 | El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio. | X | | |
| 3 | Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable. | X | | |
| 4 | La estructura del instrumento es adecuada. | X | | |
| 5 | La secuencia presenta facilita el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 6 | Los ítems son claros y entendibles. | X | | |
| 7 | El número de ítems es adecuado para su aplicación. | X | | |

FIRMA DE JUEZ EXPERTO

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Miriam Juvit, Bejarano Ambrosio
DNI: 41677988

Especialidad de validador: Mg. en Docencia Universitaria

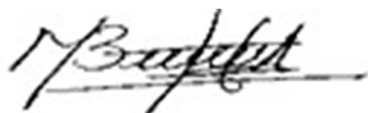
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

7 de Diciembre del 2021



Firma del Experto Informante.

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUEZ EXPERTO

Mg. Melgarejo Valverde, José Antonio

Por los presentes le saludo y se le solicita tenga a bien dar su opinión respecto al instrumento de recolección de datos del proyecto de investigación: **“COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DEL INSTITUTO DE SALUD BREÑA, LIMA-PERU,2021”**

desarrollado por el alumno: Elsa Bernarda Quispe Quispe; para optar el título profesional de segunda Especialidad en Neurorehabilitación en la Universidad Privada Norbert Wiener, Muchas gracias por su colaboración.

Tenga en consideración los criterios base que a continuación se presenta y marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| Ítem | Criterio | Si | No | Observación |
|------|---|----|----|-------------|
| 1 | El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X | | |
| 2 | El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio. | X | | |
| 3 | Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable. | X | | |
| 4 | La estructura del instrumento es adecuada. | X | | |
| 5 | La secuencia presenta facilita el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 6 | Los ítems son claros y entendibles. | X | | |
| 7 | El número de ítems es adecuado para su aplicación. | X | | |

SUGERENCIAS:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

FIRMA DE JUEZ EXPERTO

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Melgarejo Valverde, José Antonio

DNI: 06230600

Especialidad de validador: Mg. en Docencia Universitaria

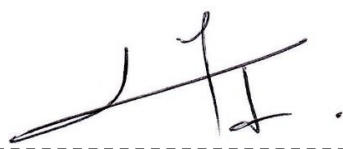
1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

7 de diciembre del 2021



Firma del Experto Informante.

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUEZ EXPERTO

Mg. *Giannina Lovato Sánchez*

Por los presentes le saludo y se le solicita tenga a bien dar su opinión respecto al instrumento derecolección de datos del proyecto de investigación: **“COORDINACION MOTRIZ Y LATERALIDAD EN NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS CON HIPERMOVILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DEL INSTITUTO DE SALUD BREÑA, LIMA-PERU,2021”**

desarrollado por el alumno: Elsa Bernarda Quispe Quispe; para optar el título profesional de segunda Especialidad en Neurorehabilitación en la Universidad Privada Norbert Wiener, Muchas gracias por su colaboración.

Tenga en consideración los criterios base que a continuación se presenta y marque con una (X)en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| Ítem | Criterio | Si | No | Observación |
|------|---|----|----|-------------|
| 1 | El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X | | |
| 2 | El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio. | X | | |
| 3 | Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable. | X | | |
| 4 | La estructura del instrumento es adecuada. | X | | |
| 5 | La secuencia presenta facilita el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 6 | Los ítems son claros y entendibles. | X | | |
| 7 | El número de ítems es adecuado para su aplicación. | X | | |

SUGERENCIAS:

- 1.....
- 2.....
- 3.....



.....
FIRMA DE JUEZ EXPERTO

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

*Apellidos y nombres del juez validador. Mg: **Giannina Lovato Sánchez***

DNI: 40868567

*Especialidad de validador: **Mg. en Docencia Universitaria***

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

7 de diciembre del 2021



Firma del Experto Informante.

ANEXO 6: TURNITIN

10%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|--|----|
| 1 | repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet | 4% |
| 2 | tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 3 | Submitted to Ministerio de Defensa Trabajo del estudiante | 1% |
| 4 | Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante | 1% |
| 5 | repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 6 | repositorio.upads.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante | 1% |
| 8 | Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota Trabajo del estudiante | 1% |
| 9 | repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet | |

