



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN FISIOTERAPIA EN
NEURORREHABILITACIÓN**

Trabajo Académico

Determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del
espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024

Para optar el Título de
Especialista en Fisioterapia En Neurorrehabilitación

Presentado por:

Autora: Martinez Cabrejo, Veronica Ysabel

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-2413-9639>

Asesor: Mg. Puma Chombo, Jorge Eloy

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8139-1792>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022
		REVISIÓN: 01	

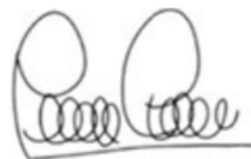
Yo, **MARTINEZ CABREJO VERONICA YSABEL** egresado(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, del Programa Académico de Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación, de la **Segunda Especialidad en Fisioterapia En Neurorrehabilitación**, declaro que el trabajo académico "DETERMINANTES DE LA SALUD Y HABILIDAD FUNCIONAL EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2024" Asesorado por el docente: Dr. Puma Chombo, Jorge Eloy DNI 42717285 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8139-1792> tiene un índice de similitud de 9 (nueve)% con código oid:14912:608181818 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor
Martinez Cabrejo Veronica Ysabel
DNI: 47606417



Firma de asesor
Dr. Puma Chombo, Jorge Eloy
DNI: 42717285

Lima, 6 de julio de 2026

INDICE

1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctico	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	7
1.5.3 Recursos	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Base teórica	11
2.3. formulación de hipótesis	17
2.3.1. Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específicas	17
3. METODOLOGÍA	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de la investigación	19
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	20
3.5.1 Población	20
3.5.2. Muestra	21
3.5.3. Muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27

3.7.2. Descripción de instrumentos	28
3.7.2. Validez	32
3.7.4. Confiabilidad	32
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	32
3.9. Aspecto ético	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	34
4.1. Cronograma de actividades	34
4.2. Presupuesto	36
5. REFERENCIAS	38
Anexo I: Matriz de consistencia	45
Anexo II: ficha de recolección de dato	51
Anexo III: Validez del instrumento	80
Anexo IV: Formato de consentimiento informado	83
Anexo V: Asentimiento informado	86
Anexo VI: Reporte de similitud de Turniting	87

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, Quinta Edición (DSM-5), precisa el Trastorno del Espectro Autista (TEA) como una condición caracterizada por déficits en la interacción social, comunicación y patrones repetitivos y restrictivos en el comportamiento, actividades o intereses. Según el DSM V un niño con nivel TEA 3 presenta déficits en sus habilidades las cuales causan alteraciones severas en su funcionamiento (1).

La OMS indica que uno de cada cien niños en el mundo tiene TEA, y en que en ciertos estudios demuestran cifras mayores, en muchos países de bajos y medianos ingresos la prevalencia es aún desconocida. Las personas con TEA presentan necesidades y estas pueden variar o evolucionar con el tiempo, algunas

presentan discapacidades con niveles graves y por lo cual requieren atención y apoyo toda su vida (2).

Además, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) informó que en Estados Unidos la tasa de prevalencia es aproximadamente 1 de cada 36 niños con TEA, se estima una proporción de mujeres y hombres con autismo de 1 a 4, y evidencia que en todos los grupos étnicos y raciales la prevalencia es similar (3).

En Reino Unido Según un Informe de la Fundación Nacional Autismo, indica que las personas diagnosticadas con TEA son 1 de cada 100 (4). En Canadá la encuesta de Statistics Canadá, estima que 1 de cada 66 niños tiene TEA (5). En Japón según el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar aproximadamente las personas con autismo son 1 de cada 160 (6). En España 1 de cada 100 niños aproximadamente presenta un diagnóstico de TEA (7).

Un estudio realizado en España indicó que los niños con TEA tienen un déficit generalizado en funciones ejecutivas y atención (8).

Un artículo elaborado en Uruguay indica que las necesidades de los niños con diagnóstico de TEA pueden ser vistos, desde el enfoque CIF, como personas con discapacidad ya que presentan dimensiones de impacto en su vida cotidiana y de sus familias (9).

A nivel nacional en el Perú, no contamos con datos estadísticos de la población total con diagnóstico de TEA, pero en el último censo nacional realizado en el 2017 se reconoció al 10.3% de la población con alguna discapacidad (10).

Además, dentro de los cinco primordiales diagnósticos del registro Nacional de la Persona con Discapacidad (RNPCD) figura el TEA (11).

Los estudios epidemiológicos revisados indican que las cifras estadísticas de las personas con TEA vienen aumentando notoriamente; por ello para poder hacer un análisis integral y significativo debemos considerar los denominados determinantes de la salud los cuales juegan un rol importante dentro de las posibilidades para optimar la calidad de vida y además evidenciar y asociarlo al grado de habilidad funcional propia del diagnóstico.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?
- ¿Cuál es la habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?
- ¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud según su dimensión medio ambiente y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?

- ¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud según su dimensión estilo y hábitos de vida y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?
- ¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud según su dimensión servicios de salud y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?
- ¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud según su dimensión biología humana y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los determinantes de la salud en niños con trastorno de espectro autista.
- Identificar la habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.
- Identificar la asociación entre los determinantes de la salud según su dimensión medio ambiente y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.

- Identificar la asociación entre los determinantes de la salud según su dimensión estilo y hábitos de vida y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.
- Identificar la asociación entre los determinantes de la salud según su dimensión, servicios de salud y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.
- Identificar la asociación entre los determinantes de la salud según su dimensión biológica humana y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Los determinantes de la salud son elementos que influyen en el estado de salud. Son diversos, están angostamente relacionados entre sí y los contrastes entre personas. Conducen a desigualdades y determinan salud las diferencias en salud (12).

Habilidades funcionales, son un conjunto de capacidades necesarias para realizar actividades de la vida diaria (AVD), como tareas o conductas que las persona realizan diariamente las cuales le permiten vivir autónoma e integradamente en su entorno (13).

El presente estudio titulado “Determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024” va a ampliar los conocimientos con respecto a la relación entre determinantes de la salud y la habilidad funcional de niños

con TEA debido a que son muy pocos los estudios que incluyen estas variables. Además, servirá como fuente de consulta a otros profesionales.

1.4.2. Metodológica

A nivel metodológico el estudio tendrá un corte transversal porque medirá las dos variables en un solo momento, teniendo como instrumento el “Cuestionario sobre determinantes de la salud relacionados al TEA en menores de 15 años” de elaboración propia en base al modelo de Lalonde y el Pediatric evaluation of disability inventory computer adaptive test (PEDI CAT) para la variable habilidad funcional, los cuales serán validados por juicios de expertos.

Para la confiabilidad de los instrumentos se optará por realizar una prueba piloto. De esta manera estos instrumentos podrán ser usados en estudios similares o de igual envergadura.

1.4.3. Práctico

Este proyecto de investigación tendrá como objetivo general determinar la asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con TEA; a nivel práctico se podrá analizar el impacto de los determinantes de salud sobre la habilidad funcional en estos niños, esto servirá como guía para forjar programas de promoción y prevención de la salud; se podrán implementar acciones dirigidas a disminuir el efecto de estos; mediante talleres y charlas informativas sobre TEA, determinantes de salud y habilidad funcional. Estas acciones serán dirigidas a las familias y el personal de salud que se encuentre involucrado en el abordaje de la población con TEA.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Este proyecto de investigación inició el 4 de noviembre del 2023 y finalizará el 23 de agosto del 2024.

1.5.2. Espacial

Este estudio se realizará en el Hospital Nacional Dos de Mayo el cual se ubica en Parque Historia De La Medicina Peruana S/N, como referencia a la altura de la cuadra 13 de Av Grau; provincia de Lima, departamento de Lima.

1.5.3 Recursos

Hojas bond, lapiceros, corrector de lapicero, lápiz, borrador, tajador, laptop, impresora, tinta de impresora, cuatro paquetes de PEDI-CAT (cada paquete incluye un manual digital, además permite veinticinco usos de aplicación con su corrección correspondiente).

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Faustino (14) en su estudio su objetivo fue Investigar el perfil funcional y el repertorio ocupacional de niños entre 2 y 12 años con desarrollo típico y diagnosticados con TEA. Realizó un estudio descriptivo, transversal; con enfoque cuantitativo. Su muestra fueron 40 madres de niños entre 2 y 12 años, 20 eran madres de niños que presentaban desarrollo típico, y las otras 20 madres de niños diagnosticados con TEA. Aplicó dos instrumentos el PEDI-CAT, para la identificación del perfil funcional y el ORDM-P, para el reconocimiento del repertorio ocupacional. Los resultados obtenidos por PEDI-CAT indicaron que, de los niños autistas, 10 de los 20 niños presentaron puntuaciones por debajo de las expectativas en al menos una de las áreas. El desarrollo del repertorio ocupacional de los niños típicos mostró similitudes en la adquisición de actividades según grupos de edad. En relación con los niños con TEA, no fue considerando la edad de los niños. El estudio permitió inferir que el deterioro funcional en alguna área del desarrollo no impide que los niños se involucren y participen en ocupaciones significativas.

Lopez et al. (15) en su estudio tuvieron como objetivo identificar las características diferenciales de las familias de niños sin y con autismo. Realizaron un estudio transversal con diseño de caso-control, cualitativo. Su muestra de

niños con TEA fueron 69 y de niños neurotípicos 91, con edades comprendida entre 2 a 12 años. Aplicaron dos instrumentos, para la determinación social de la salud se usó el cuestionario de inserción social (Insoc) y un cuestionario correspondiente a el estado de la situación del autismo. Los resultados obtenidos mostraron que en la capa media (Quito) y pobre (Guayaquil), se encontraban 56.5% de TEAS lo cual restringió el acceso un diagnóstico oportuno y temprano; el porcentaje de padres que divisaron los signos de alarma antes de que los niños tengan 3 años fue de 73.4%, la población perteneciente a la capa pobre exhibo porcentaje de comorbilidades más elevado. Se concluyó que existe una evidente diferencia entre las formas de vida con la situación socio territorial de los niños participantes.

Siddiqua (16) en su estudio tuvo como objetivo examinar sistemáticamente el impacto de los determinantes sociales en la salud de los niños con TEA. Estudio de cohorte poblacional. Su muestra estuvo compuesta por una muestra de 1522 niños. Aplicó como instrumento el instrumento de Desarrollo Temprano (EDI). Los resultados obtenidos mostraron que los niños de jardín de infantes con TEA muestran vulnerabilidad general fue 57,1% y la proporción media máxima de estos niños que demuestran en general la vulnerabilidad fue del 100% para todos los barrios. Aproximadamente entre el 5% y el 10% de la variación en el desarrollo, del bienestar y la salud de los niños la salud puede explicarse por factores vecinales. Además, se observan mejores resultados de salud o educación entre los niños que viven en zonas más ricas estos vecindarios tienen mejores resultados de desarrollo que aquellos que viven en niveles socioeconómicos más

bajos. Se concluyó la importancia de abordar el vecindario desventaja para apoyar el desarrollo de niños de jardín de infantes con TEA.

Morales (17) en su estudio su objetivo fue valorar cuáles determinantes sociales de la salud y de la biología humana, están asociados al TEA, en Panamá. Fue un estudio analítico, transversal, que tuvo un diseño retrospectivo, en el que incluyó casos y controles. Su muestra estuvo conformada por madres con infantes de menos de 15 años con TEA (165 casos) y madres que tenían niños sin TEA (330 controles). Aplico como instrumento una encuesta y para determinar la asociación de las variables. Los resultados indicaron como factores de riesgo los antecedentes familiares de la madre como trastornos mentales y paternos como trastornos del neurodesarrollo; además la ingesta de medicación durante el embarazo. La conclusión fue que existe una asociación significativa entre los factores de aspectos biológicos y genéticos de esta población.

Condor (18) en su estudio tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en niños menores de 5 años de un Asentamiento de Piura en el año 2018.

Ejecutó un estudio descriptivo, cuantitativo que tuvo un corte transversal. Su muestra estuvo conformada por 183 niños. Como instrumentos utilizó un cuestionario sobre determinantes Sociales de la Salud primero lo adapto y valido. Sus resultados indicaron del total de su población el 59% fueron del sexo femenino y sus edades están comprendidas entre 1 a 4 años, 37,7 % de las familias tienen ingresos menores de 750 soles, la mayoría cuenta con casa propia, abastecimiento de agua domiciliaria, y asiste a centros de salud, además cuentan con carnet de vacunas completas y la mayoría duermen de 8 a 10 horas. Su

conclusión fue que las familias tienen un nivel socioeconómico bajo y participan de programas sociales. Todo esto y más influye en el estilo de vida y salud de los niños.

Montero (19) En su estudio tuvo como objetivo determinar la puntuación promedio y nivel de habilidades funcionales en alumnos de un centro de educación básica especial. Realizó un estudio prospectivo, transversal, con modelo cuantitativo y un diseño no experimental. Su muestra fueron 94 niños, pertenecientes a una población de 123 alumnos que cursan primaria. Aplicó el instrumento PEDI-CAT. Los resultados obtenidos indicaron que del total de alumnos los que presentaron habilidades funcionales disminuidas fue un 55,3%, habilidades funcionales en el promedio esperado fue un 44,7% y habilidades funcionales por encima de lo esperado un 0,0%, de los 17 alumnos que tienen diagnóstico de TEA, 12 presentaban las habilidades funcionales disminuidas; y solo 5 alumnos presentaban habilidades funcionales según el promedio y evidencio que ningún alumno con TEA tenía habilidades funcionales sobre el promedio. Se concluyó que la mayoría presenta disminución de las habilidades funcionales.

2.2. Base teórica

2.2.1. Trastornos del espectro autista

El TEA puede definirse como un trastorno neurológico y del desarrollo de las personas, afectan la forma como se comunican, aprenden y se comportan; además de su interactúan con el resto. El diagnóstico de TEA

se da a cualquier edad, pero por lo general los síntomas se evidencian en los primeros dos años de vida (20).

Se usa el término “espectro” porque existe una gran variación la gravedad de los síntomas que tienen los individuos con esos trastornos (20).

2.2.2. Niveles según la severidad del trastorno del espectro de autismo

- Nivel 3: Requiere ayuda muy notable; en la comunicación social presente gran deficiencia tanto verbal como no verbal. A nivel de comportamiento muestran inflexibilidad extrema, y comportamientos restringidos/repetitivos (1).
- Nivel 2: Requiere ayuda notable; la comunicación social presenta notables deficiencias, respuestas no normales a la iniciación social de otros individuos, en cuanto a su comportamiento presentan inflexibilidad y dificultad para los cambios y comportamientos restringidos (1).
- Nivel 1: requiere ayuda; dificultad para iniciar interacciones sociales, respuestas atípicas, en cuanto a su comportamiento presenta dificultad para alternar actividades, dificultad en la autonomía (1).

2.2.3. Detección temprana y diagnóstico

La detección temprana es fundamental para un mejor pronóstico del TEA. Pese a que se desconoce su etiología, la realidad parece apuntar hacia la coexistencia de diferentes etiologías que causan fenotipos análogos que agrupamos bajo el espectro autista. La mayoría de los casos se imputa a causas multifactoriales anónimas como factores ambientales, la edad

paterna o mutaciones. También existen variaciones genéticas comprometidas. Los primeros síntomas obtenidos son aquellos que corresponden a la comunicación no verbal, mientras que aquellos concernientes con la adquisición del lenguaje y la interacción social concuerdan con un diagnóstico más tardío y un mejor pronóstico. Para el diagnóstico, debe usarse el CIE-10 y el DSM-V (21).

2.2.4. Criterios diagnósticos para el TEA según el DSM V

Los principales criterios de diagnóstico tomados en cuenta según el DSM V son: las deficiencias para la comunicación e interacción social en diferentes contextos, además de comportamientos, actividades o intereses con patrones repetitivos y restrictivos de movimiento y habla estereotipada, rutinas o inflexibilidad, intereses restringidos, presentan hipo o hiperreactividad, aparición de síntomas a temprana edad, síntomas clínicamente significativos, comunicación baja comparativamente con personas de adecuado desarrollo (1).

2.2.5. Salud y los Determinantes de la salud

La salud es el logro del más alto nivel de bienestar físico, mental y social y la capacidad de funcionamiento que permitan los factores sociales en los que viven inmersos los individuos y la colectividad (22).

Los determinantes de salud son los factores que influyen en la salud individual, que interactuando en diferentes niveles determinan el estado de salud de la población (23).

Dichos determinantes abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (23).

2.2.6. Modelo de determinantes de la salud según el Modelo de Lalonde

El canadiense Marc Lalonde, fue un ministro de sanidad, en el año 1974 publico un modelo que tuvo y sigue siendo relevante, él funda que la salud del individuo está establecida por la interacción de ciertos factores, estos son Medio ambiente con su influencia en un porcentaje de 19%-1.5% , estilos de vida con su influencia en un porcentaje de 43%-1.2%, biología humana con su influencia en un porcentaje de 27%-6.9% y sistemas de atención médica con su influencia en un porcentaje de 11%-90.6%. Los porcentajes muestran el compromiso en la mortalidad y el gasto respectivamente (24).

El Medio Ambiente: que incluye factores que afectan al entorno del hombre y que influyen decisivamente en su salud, son los relativos no sólo al ambiente natural, sino también y muy especialmente al entorno social (25).

Los estilos y hábitos de vida: en el que se consideran los comportamientos y hábitos de vida que condicionan negativamente la salud. Estas conductas se forman por decisiones personales y por influencias de nuestro entorno y grupo social (25).

El sistema sanitario: es el conjunto de centros, recursos humanos, medios económicos, materiales y tecnologías, etc., condicionado por variables como la accesibilidad, eficacia y efectividad, centros y recursos, así como la buena praxis y cobertura, entre otros (26).

La biología humana: se refiere a la carga genética y los factores hereditarios, adquieren gran relevancia a partir de los avances en ingeniería genética logrados en los últimos años que abren otras posibilidades y que en su aspecto positivo podrán prevenir enfermedades genéticamente conocidas, pero que plantean interrogantes en el terreno de la bioética y las potenciales desigualdades en salud dados los costos que estas prácticas requieren (26).

2.2.7. Habilidad funcional

Se puede describir como la posibilidad de realizar actividades cotidianas de la vida sin necesitar vigilancia o ayuda de otra persona; con lo cual se puede realizar tareas y desempeñar roles en sociales dentro de situaciones complejas. Este concepto está relacionado con la autonomía (27).

2.2.8. Clasificación de las habilidades funcionales

- Actividades diarias: que incluye tareas como Vestirse, asearse, tareas domésticas, comer, hora de la comida, etc (28).
- Movilidad: que incluye tareas como Movimientos básicos y transferencias, estar de pie y caminar, subir/bajar escaleras o pendientes, correr y jugar (28).
- Cognitivo social: que incluye tareas como interacción, comunicación, Cognición cotidiana y autogestión (28).
- Responsabilidad: que incluye tareas como organización y planificación, cuidado de las necesidades diarias, gestión de la salud y permanencia en el hogar, gestión de la salud y seguridad (28).

2.2.9 Cuestionario sobre los determinantes de la salud relacionados al TEA en menores de 15 años

Instrumento de elaboración propia en base al modelo de Lalonde, este instrumento fue elaborado por la autora del presente estudio, Lic Veronica Martinez Cabrejo, ya que se creyó conveniente contar con un instrumento que pueda hacer una recolección de datos sobre determinantes de la salud, debido a que los determinantes de salud influyen en la salud individual, y en el caso de los niños con TEA toda influencia externa o interna van a ser concluyentes para su desarrollo (29).

Dicho cuestionario consta de 22 ítems, correspondientes a 4 dimensiones:

- Biología humana (10 ítems).
- Medio ambiente (4 ítems)
- Estilos y hábitos de vida (4 ítems)
- Servicios de salud (4 ítems)

2.2.10. PEDI-CAT

El PEDI-CAT Es un instrumento de evaluación, el cual consta de un cuestionario adaptado que se aplica de manera individual, y permite evaluar el funcionamiento global de niños y adolescentes con edades comprendidas entre 0 y 21 años con diversas afecciones físicas, cognitivas y/o conductuales

Permite cuantificar las habilidades funcionales dentro de cuatro dominios actividades diarias, movilidad, social/cognitivo y responsabilidad en esta última dimensión de estima que tanta ayuda requiere del cuidador o si el niño puede asumir la responsabilidad de gestionar solo sus tareas diarias).

Dentro del PEDI-CAT se incluyó una aplicación específica para niños y adolescentes con TEA. Incluye instrucciones adicionales para ayudar a los evaluados a seleccionar una respuesta adecuada dadas las características únicas de los niños con TEA (30).

2.3. formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- Hi: Existe asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista de un hospital nacional. Lima. 2024.
- Ho: No existe asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista de un hospital nacional. Lima. 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Hi1: Existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Medio ambiente y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.
- Ho1: No existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Medio ambiente y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.
- Hi2: Existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Estilos y hábitos de vida y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.
- Ho2: No existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión estilos y hábitos de vida y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.
- Hi3: Existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Servicios de salud y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.
- Ho3: No existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Servicios de salud y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.
- Hi4: Existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Biología humana y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.
- Ho4: No existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Biología humana y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que se utilizará será el hipotético deductivo, ya que en su procedimiento se realizará la aseveración de hipótesis y se buscará refutarlas o falsearlas deduciendo conclusiones de ellas para confrontarlas con los hechos estudiados (31).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación tendrá un enfoque cuantitativo debido a que las variables serán medidas y se analizarán las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos (32).

3.3. Tipo de la investigación

Será de tipo aplicada debido a que busca resolver problemas (32).

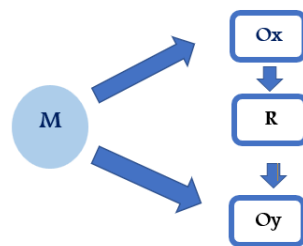
3.4. Diseño de la investigación

Se utilizará un diseño no experimental debido a que las variables de estudio no serán manipuladas deliberadamente, es decir los fenómenos sólo se observan en su ambiente natural para posteriormente poder analizarlos (32).

El sub-diseño a utilizar será de Asociación de tal manera que estudiarán dos variables para determinar si están asociadas, sin implicar una relación causa (33).

“Determinantes de la salud” y “Capacidad funcional” empleando como instrumentos un “Cuestionario sobre determinantes de la salud relacionados al TEA” de elaboración personal y el “PEDI CAT se utilizará un diseño de corte transversal debido a que la recolección de datos para analizar las variables se dará en un solo momento (34).

Figura 1



Diseño: Elaboración propia

Siendo:

M: Niños con trastorno de espectro autista que asisten al Hospital Nacional 2 de mayo

OX: Determinantes de la salud

OY: Capacidad funcional

R: Cuestionario sobre determinantes de salud de elaboración personal y el PEDI CAT (Pediatric Evaluation of disability inventory Prueba adaptativa a la computadora)

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población se puede definir como el conjunto de casos que coinciden con determinadas especificaciones, limitado, definido y accesible que formará un referente (34).

La población de estudio lo conformaron 72 niños con TEA que asisten a un Hospital Nacional. Lima -2024.

La población para referenciarse es según estadística del hospital Nacional Dos de Mayo durante todo el año 2023 que acudieron al servicio de medicina física.

3.5.2. Muestra

La muestra puede definirse como un subgrupo de la población de estudio, de la cual se recolectarán datos, esta tiene que definirse y debe ser representativa de la población (35).

La muestra de estudio la conformaron 72 niños con TEA que asisten a un Hospital Nacional. Lima -2024.

3.5.3. Muestreo

El muestreo puede definirse como el acto de seleccionar un subconjunto de un conjunto mayor de interés para recolectar datos a fin de responder a un planteamiento de un problema de investigación (36).

El muestreo del presente estudio será no probabilístico debido a que la selección de los casos a estudio dependerá de ciertas características y criterios, que la investigadora considere pertinentes (37). Además será de tipo censal ya que todas las unidades de investigación son consideradas como muestra (37).

- Criterios de inclusión

- ✓ Pacientes que deseen participar voluntariamente
- ✓ Pacientes que tengan disponibilidad de tiempo para poder participar
- ✓ Niño que llegue con su apoderado a la hora pactada para la evaluación.
- ✓ Niño el cual su apoderado firme el consentimiento informado

- Criterios de exclusión

- ✓ Niño que se encuentre en crisis al momento de la evaluación
- ✓ Niño que cuente con otro diagnóstico adicional.
- ✓ Niño que tome alguna medicación para regular su conducta
- ✓ Niños institucionalizados.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de valoración	Instrumento
Determinantes de la salud	Elementos que afectan la salud personal y que, al interactuar en diversos niveles, determinan el estado de salud general de la población.	Esta variable se evaluará utilizando el “cuestionario sobre los determinantes de la salud de elaboración propia”. El cual consta de 31 ítems	Biología humana	Edad del menor	Razón	0 – 5 años 6 – 10 años 11 – 15 años	Cuestionario sobre determinantes de la salud relacionados al TEA en menores de 15 años, fuente de elaboración propia según el modelo de Lalonde
				Sexo del menor	Nominal	- Femenino - masculina	
				Edad de la madre al momento de la concepción del niño	Razón	15 – 19 años 20 – 24 años 25 – 29 años 30 – 34 años 35 – 39 años 40 – 44 años 44 a más años	
				Edad del padre al momento de la concepción del niño	Razón	15 – 19 años 20 – 24 años 25 – 29 años 30 – 34 años 35 – 39 años 40 – 44 años 44 a más años	
				Estrés o ansiedad materno	Nominal	- Sí - No	
				Exposición a medicación durante gestación.	Nominal	- Vitaminas - Suplementos - Ácido fólico - Acido valproico - Antibióticos	

						• Corticoides • Analgésicos • Antidepresivos • Otros, menciónelos • No	
				Edad gestacional	Razón	• Postérmino 42 o más semanas • A termino entre 37 y 41 semanas • Prematuro leve entre 35 y 36 semanas • Prematuro moderado entre 32 y 34 semanas • Prematuro extremo menos de 32 semanas	
				Grado de TEA	Ordinal	• Grado 1 • Grado 2 • Grado 3	
				Antecedente familiar directo	Nominal	• Sí • No	
				Antecedente familiar materno o paterno	Nominal	• Sí • No	
			Estilo y hábitos de vida	Horario de sueño	Nominal	• Sí • No	
				Horas de sueño	Razón	• Menos de 6 horas • 6-8 horas • 8-10 horas • Más de 10 horas	

				Nivel de actividad física semanal	Ordinal	• Sedentarismos • Ligera (1 – 2 horas) • Moderada (3- 5 horas) • Alta (más de 5 horas)	
				Exposición a pantallas (televisión, tablet, computadora).	Razón	• Menos de 1 hora • 1-2 horas • 2-4 horas • Más de 4 horas	
			Medio ambiente	Exposición a metales pesados, agroquímicos, químicos domésticos	Nominal	• Sí • No	
				Área de alto nivel de ruido	Nominal	• Sí • No	
				Área de alto nivel de contaminación del aire	Nominal	• Sí • No	
				Cercanía a áreas con espacios verdes y áreas de recreación	Nominal	• Sí • No	
			Servicios de salud	Vacunación completa de acuerdo con su edad	Nominal	• Sí • No	
				Acceso a servicios médicos especializado para TEA	Nominal	• Sí • No	
				Edad de diagnóstico definitivo de TEA	Razón	• 3 años	

						• 4 años • 5 años • 6 años a más.	
				Acceso a terapias especializadas	Nominal	• Sí • No	
Habilidad funcional	Capacidad de llevar a cabo las actividades diarias de manera independiente, sin necesidad de supervisión o ayuda de otra persona, lo que nos permite desempeñar tareas y cumplir roles sociales,	Esta variable será medida con el PEDI CAT el cual Evalúa la habilidad funcional de los niños con TEA. consta de 276 ítems	Actividades de la vida diaria	• Vestirse, • Asearse • Tareas domésticas • Comer • Hora de la comida, etc.	Ordinal	• 1. Incapaz = No puede realizar la tarea, no sabe cómo hacerlo o es demasiado joven. • 2. Dificil = Lo hace con mucha ayuda, tiempo adicional o esfuerzo considerable. • 3. Un poco difícil = Lo hace con algo de ayuda, tiempo extra o esfuerzo • 4. Fácil = Lo hace sin ayuda, tiempo extra o esfuerzo o las habilidades del niño están más allá de este nivel. No sé.	PEDI CAT (Pediatric Evaluation of disability inventory Prueba adaptativa a la computadora) • 0-29 puntos: Habilidades funcionales disminuidas. • 30-70 puntos: Habilidades funcionales en el promedio esperado. • 71-100puntos: Habilidades funcionales por encima de lo esperado.
			Movilidad	• Movimientos básicos y transferencias • Estar de pie y caminar • Subir/bajar escaleras o pendientes • Correr • Jugar.	Ordinal		
			Cognitivo social	• Interacción • Comunicación, Cognición cotidiana • Autogestión.	Ordinal		
			Responsabilidad	• Organización y planificación • Cuidado de las necesidades diarias • Gestión de la salud y permanencia en el hogar	Ordinal	• 1. El adulto o cuidador tiene la responsabilidad total; el niño no asume ninguna responsabilidad. 2. El adulto o cuidador tiene la mayor parte de la responsabilidad y el niño	

				● Gestión de la salud y seguridad.		asume una pequeña responsabilidad. 3. El adulto o cuidador y el niño comparten la responsabilidad aproximadamente por igual. 4. El niño tiene la mayor parte de la responsabilidad con un poco de dirección, supervisión u orientación de un adulto o cuidador. 5. El niño asume la responsabilidad total sin ninguna dirección, supervisión u orientación de un adulto o cuidador. No sé	
--	--	--	--	--	--	--	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

- Con la intención de recoger datos sobre “determinantes de salud” se usará como técnica la encuesta, ya que para la recolección de datos se usará un cuestionario de elaboración propia, y La información se recogerá de otras personas, específicamente de los padres o tutores del niño que participa.
- Para recoger datos sobre “habilidad funcional” se usará como técnica la encuesta ya que serán los padres o apoderados quienes responderán las interrogantes del instrumento PEDI CAT.
- Una vez conseguida la carta de aprobación de ética, se solicitará carta de presentación al área de posgrado firmada por la directora Rosmy Gagliuffi Artica.
- Se solicitará permiso para realizar la investigación al director general del hospital 2 de mayo Dr. Víctor Rafael Gonzales Pérez, posterior se enviará documentación a la jefa de oficina del área capacitación, docencia e investigación la Dra. Lilian Rosana Pantola Sánchez
- Para finalizar la jefa del servicio de medicina física y rehabilitación Dr. Karina Artica Aguirre; firmará la documentación autorizando los permisos.
- Para recolectar la información de la población de estudio los padres o apoderados firmaran el consentimiento informado (ANEXO 4).
- Para recolectar información sobre determinantes de la salud, se usará el “Cuestionario sobre determinantes de la salud relacionados al TEA en

menores de 15 años” encuesta de elaboración propia; el tiempo que llevará la aplicación será de 10 a 20 minutos aproximadamente.

- Para recolectar información sobre habilidad funcional, se usará el “PEDI CAT”; el tiempo que llevará la recolección será de 10 a 20 minutos.
- El tiempo total que se demorará en recolectar la información será de 40 minutos aproximadamente; para la encuesta de determinantes de salud 10 a 20 minutos y para habilidad funcional con el PEDI CAT 10 a 20 minutos.
- Finalmente, los datos obtenidos serán registrados en Excel y procesados en el software estadístico SPSS v.27.0.

3.7.2. Descripción de instrumentos

- La labor investigativa propondrá constará de dos secciones. Con miras a la adquisición de datos, se procederá a dar cumplimiento a los siguientes procedimientos minuciosos:
- I parte: recolección de datos sobre determinantes de salud

Cuestionario sobre determinantes de la salud relacionados al TEA en menores de 15 años, instrumento de elaboración propia en base al modelo de Lalonde, este instrumento fue elaborado por la autora del presente estudio, Lic Veronica Martinez Cabrejo, ya que se creyó conveniente contar con un instrumento que pueda hacer una recolección de datos sobre determinantes de la salud, debido a que los determinantes de salud influyen en la salud individual, y en el caso de

los niños con autismo toda influencia externa o interna van a ser concluyentes para su desarrollo (25).

Dicho cuestionario consta de 22 ítems, correspondientes a 4 dimensiones:

Biología humana (10 ítems).

Medio ambiente (4 ítems)

Estilos y hábitos de vida (4 ítems)

Servicios de salud (4 ítems)

DETERMINANTES DE LA SALUD	
Nombre	Cuestionario sobre determinantes de la salud relacionados al TEA en menores de 15 años, fuente de elaboración propia
Autor	Veronica Martinez Cabrejo (2024)
Versión Española	Veronica Martinez Cabrejo (2024)
Aplicación en Perú	-
Confiabilidad	-
Validez	Juicio de expertos
Población	Niños con TEA
Administración	Profesional
Duración de la prueba	10 a 20 minutos
Grupos de aplicación	Niños con autismo
Calificación	Manual
Uso	Recolectar datos sobre determinantes de la salud
Materiales	Físico

Distribución de los ítems	Recolecta datos sobre determinantes de la salud en niños con trastorno del espectro autista en base al modelo Lalonde, en 4 dimensiones: Biología humana, estilo de vida, medio ambientes, sistema de salud.
---------------------------	--

- II parte: recolección de datos sobre habilidad funcional

El PEDI-CAT es una herramienta de evaluación que consiste en un cuestionario adaptativo de aplicación individual diseñado para evaluar el funcionamiento general de niños y adolescentes de 0 a 21 años con diversas afecciones físicas, cognitivas y/o conductuales. Evalúa habilidades en cuatro áreas: actividades diarias, movilidad, social/cognitivo y responsabilidad (medida en la capacidad del cuidador o del niño para gestionar tareas de la vida). Este instrumento incluye un módulo específico para niños y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista (TEA), con instrucciones adicionales para ayudar a los evaluadores a seleccionar respuestas apropiadas para las características únicas de los niños con TEA (27).

El cuestionario se completa en aproximadamente 10 a 20 minutos, y los resultados indican la habilidad funcional en el siguiente baremo: 0-29 puntos habilidades funcionales disminuidas; 30-70 puntos habilidades funcionales en el promedio esperado; 71-100 puntos habilidades funcionales por encima de lo esperado.

HABILIDAD FUNCIONAL	
Nombre	PEDI CAT (Pediatric Evaluation of disability inventory Prueba adaptativa a la computadora)
Autor	Dr. Haley y Cold 1996
Versión Española	Guillemin y Cold Ganoti, Cruz 2001.
Aplicación en Perú	Edith Sonia Mejía Cotrina (2024)
Confiabilidad	Alfa de Cronbach 0.98
Validez	Índice de validez de contenido (CVI) 0.96
Población	Estudiantes con trastorno del espectro autista
Administración	Profesional
Duración de la prueba	10 a 20 minutos
Grupos de aplicación	Niños y adolescentes con edad de 0 a 21 años que presentan diversas afecciones físicas, cognitivas y/o conductuales.
Calificación	Vitual
Uso	Evaluar la habilidad funcional
Materiales	Virtual
Distribución de los ítems	Evalúa la habilidad funcional a través de 276 ítems distribuidos en 4 dimensiones: Actividades de la vida diaria (autocuidado), Movilidad, Cognición/Comunicación (social) y Responsabilidad. Los resultados se interpretan de la siguiente manera: ● 0-29 puntos: Habilidades funcionales disminuidas. ● 30-70 puntos: Habilidades funcionales en el promedio esperado

	• 71-100 puntos: Habilidades funcionales superiores
--	---

3.7.2. Validez

Según antecedentes la validez para el PEDI-CAT para evaluar la habilidad funcional en estudiantes con TEA fue de 0.96 (38).

Para que el uso de los instrumentos “Cuestionario sobre determinantes de la salud relacionados al TEA en menores de 15 años” y “PEDI-CAT” sean validos en este estudio fueron sometidos a juicio de expertos por tres profesionales, logrando un índice de validez de 1.0, lo que según Herrera, indica una validez perfecta para ambos. (39).

3.7.4. Confiabilidad

Según antecedentes la confiabilidad del instrumento PEDI CAT según alfa de Cronbach fue de 0.98; lo que significa que es confiable para aplicar a los estudiantes con TEA (38-39).

Para que el uso de los instrumentos “Cuestionario sobre determinantes de la salud relacionados al TEA en menores de 15 años” y “PEDI-CAT” sean confiables en este estudio serán sometidos a una prueba piloto.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El procedimiento implicará la recopilación de datos y, a continuación, la revisión para asegurar que todos los ítems de los cuestionarios de evaluación estén completos. Si algún cuestionario presenta datos faltantes, se descartará automáticamente del estudio. Posteriormente, se creará una base de datos

utilizando el software Microsoft Excel, donde se codificarán y recopilarán las variables de interés. Los datos codificados se transferirán al programa IBM SPSS v 27.0 para su análisis, que se presentará a través de tablas y gráficos que muestran la media, la moda y la mediana.

3.9. Aspecto ético

Se pedirá a los padres, apoderados o tutores de los niños que participen en la investigación que firmen un consentimiento informado (Anexo IV), conforme a los principios éticos universales establecidos en la Declaración de Helsinki. Se les proporcionará una explicación detallada sobre el manejo de los datos recopilados. La autora se compromete a usar los datos únicamente para los fines de esta investigación, asegurando su anonimato y la confiabilidad de estos, y asegurando que los participantes no sufran ningún menoscabo como resultado de su participación. Se aplicarán todas las medidas necesarias para salvaguardar los datos personales de los participantes de acuerdo con lo dispuesto en la Ley N° 29733 (Ley de Protección de Datos Personales) (40).

4.2. Presupuesto

Recursos humanos

Servicios	unidad	Costo unitario	Costo total (soles)
Investigador	1	s/. 3000.00	s/. 3500.00
Sub total			s/. 3500.00

Bienes

Bienes	unidad	Importe unitario	Importe total (soles)
Hojas bond	1 Millar	s/. 14.90	s/. 14.90
Lapiceros	1 caja	s/. 29.80	s/. 29.80
corrector de lapicero,	1 unidad	s/.4.3	s/. 4.3
Lápiz	1 unidad	s/. 2	s/.2
Borrador	1 unidad	s/. 4.5	s/.4.5
Tajador	1 unidad	s/. 5	s/. 5
Laptop	1 unidad	s/. 2099	s/. 2099
Impresora	1 unidad	s/. 239	s/. 239
Tinta	1 paquete	s/. 114	s/. 114
Cuatro paquetes de Pedicat que incluye Manual digital y 25 usos de aplicación y corrección	4 paquetes	s/. 202.84	s/. 811.36
Subtotal			s/. 3323.86

Servicios

Servicios	unidad	Costo unitario	Costo total (soles)
Alimentación	1 individuo	s/. 200	s/. 200
Transporte	1 individuo	s/. 200	s/. 200
Internet	1 unidad	s/. 129	s/. 129
Sub total			s/. 529

Total

	Costo total (soles)
Recursos humanos	s/. 3500.00
Bienes	s/. 3323.86
Servicios	s/. 529
Sub total	s/. 7352.86

5. REFERENCIAS

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 5th ed. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing; 2013.
2. World Health Organization. Autism spectrum disorders. [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2022 [citado 01 feb 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
3. Centers for Disease Control and Prevention. [Internet]. Atlanta: [2023] [citado 10 feb 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/index.html>
4. Fundación Nacional Autismo. [Internet]. Reino Unido [citado 10 feb 2024]. Disponible en: <https://www.autismovivo.org/post/el-autismo-en-reino-unido-muchas-familias-se-enfrentan-a-la-discriminaci%C3%B3n-del-ayuntamiento>
5. Statistics Canada . [Internet]. Canadá [citado 10 feb 2024]. Disponible en: <https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/type/enquetes?texte=AUTISM>
6. Ministry of health, labour and welfare [Internet]. Japon [citado 10 feb 2024]. Disponible en: https://www.mhlw.go.jp/site/_kensaku_english.html?q=AUTISM
7. Huamán-García A, Luna-Villalobos J, Gutiérrez-Crosby CA. Características de los niños con trastorno del espectro autista en una institución educativa especial de Lima, Perú. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2021 [citado 11 Ago 2024]; 84(3): 175-183. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972021000300175
8. Autismo España. Informe sobre la situación del alumnado con Trastorno del Espectro Autista en España. [Internet]. Madrid: Autismo España; 2022 [citado 11 Ago 2024]. Disponible en:

https://autismo.org.es/wp-content/uploads/2022/10/20221024_Informe_SituacionDelAlumnadoConTEAEnEspana_AutismoEspana.pdf

9. Ministerio de Salud Pública (Uruguay). Recomendaciones para el tratamiento de los Trastornos del Espectro Autista. [Internet]. Montevideo: Ministerio de Salud Pública; [citado 11 feb 2024]. Disponible en: https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/MSP_Recimendaciones_Fasc%C3%ADculo%20TEA.pdf
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Base de Datos de los Censos Nacionales 2017. [Internet]. Lima: INEI; 2017 [citado 11 feb 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/inei>
11. Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS). Informe estadístico del Registro Nacional de la Persona con Discapacidad. [Internet]. Lima: CONADIS; [fecha de publicación desconocida] [citado 11 feb 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/conadis>
12. Gatica M, Araya G, Burdorf A. Prevalencia de trastornos mentales y su relación con la discapacidad en la población chilena. Rev Med Phil [Internet]. 2009; 137(2): 149-157 [citado 11 Ago 2024];. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022009000200002
13. Almorte, B. Habilidades funcionales en niños de 5 años de la institución educativa básica especial J.M. Itard del distrito de Sabandia, Arequipa 2019, [tesis para optar al grado de Especialidad en Educación Especial e Inclusiva con Atención a la Diversidad]. Arequipa: Universidad nacional de San Agustín de Arequipa, 2019. Disponible en:

<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6648efde-3993-4d8b-b077-115ee20024f1/content>

14. Silva, G. A. Perfil funcional e repertório ocupacional de crianças típicas e crianças diagnosticadas com transtorno do espectro autist. Brasil 2022, [Tesis para optar por el grado de magister]. Brasil: Universidad federal de San Carlos 2019. Disponible en: <https://repositorio.ufscar.br/bitstream/handle/ufscar/15825/Disserta%c3%a7%c3%a3o%20Gabi%20-%20Finalizada.docx.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Lopez et al. La determinación social del autismo en población infantil ecuatoriana. Rev Cienc Salud. [Internet]. 2020; 22(2): 1-14. [citado 11 Ago 2024]; Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/8993/8138>

16. Siddiqua A. Social determinants of health and autism spectrum, [Tesis para optar por el grado de doctor en filosofía].Canada: Universidad McMaster 2020. Disponible: https://macsphere.mcmaster.ca/bitstream/11375/25502/2/Siddiqua_Ayesha_2020June_PhD.pdf

17. Morales I. Determinantes sociales de la salud relacionados al autismo. [Tesis para optar por el grado de maestro en epidemiología]. Panamá: universidad de Panama 2019. Disponible: https://up-rid.up.ac.pa/6508/1/isoris_morales.pdf

18. Córdor, N. Análisis de la calidad de vida en personas con discapacidad intelectual que viven en instituciones de protección social. Rev Habanera de ciencias médicas. [Internet]. 2018 20(1): 1-12. [citado 11 Ago 2024]; Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000100015

19. Montero V. Habilidades funcionales en alumnos de primaria de un centro de educación básica especial, Lima 2017 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad

Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/01f48156-8685-4b67-afdb-f9fc24b486e1/content>

20. Celis G, et al. Trastorno del espectro autista (TEA). Rev Fac Med Univ Nac Auton Mex [Internet]. 2023 65(1):7–20 [consultado el 11 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-1742202200010007
21. Reinares w. et al. Investigación sobre las últimas publicaciones respecto a la etiología del TEA. Rev. Dialnet. 2023. Vol. LV (1); 55: 42-48 [citado el 11 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9243057>
22. Acevedo G. La salud y sus determinantes. la salud pública y la medicina preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social I [citado 11 ago 2024]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
23. De La Guardia M, et al. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Rev Negat No Posit Results [Internet]. 2020: 5(1):81–90 [cited 2024 Aug 11]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
24. Moiso A et al. Fundamentos de la salud pública. La Plata, Argentina [Internet]. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata; 2017. p. 161-89. [Citado el 8 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.35537/10915/29128>
25. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Rev Acta méd. Peruana [Internet]. 2011 28 (4) [cited 2024 Aug 11]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011

26. Velasco C. El modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre del grupo de investigación GASTROHNUP de la universidad del valle de Cali, Colombia. Rev GASTROHNUP [Internet]. 2015; 17(3): 204-207. [cited 2024 Aug 11]. Disponible en:
https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrFPjuor8FmTEgmQ297egx.;_ylu=Y29sbwNiZjE-EcG9zAzYEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1723998248/RO=10/RU=https%3a%2f%2frevistas.univalle.edu.co%2findex.php%2fgastrohnup%2farticle%2fview%2f1353%2f1461/RK=2/RS=jq20o7DKhHoISb9_yEB6GgaDqFA-
27. Linares B. Habilidades funcionales en los niños/as de 5 años de la institución educativa básica especial del distrito de Sabandia, Arequipa-2019. [Tesis de Segunda Especialidad en Educación Especial e Inclusiva con Atención a la Diversidad]. Facultad de Ciencias de la educación. Universidad nacional San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en:
<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6648efde-3993-4d8b-b077-115ee20024f1/content>
28. Mancini et al. New version of the Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI-CAT): translation, cultural adaptation to Brazil and analyses of psychometric properties. Braz J Phys Ther [Internet]. 2016. 20(6):561–70. [cited 2024 Aug 11]; Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27333475/>
29. Juarez S, Anais D. Determinantes de la salud en niños menores de 11 años de la IEP María Auxiliadora Castilla-Piura, 2020. [Tesis de licenciatura]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en :
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20458>
30. Stephen et at. PEDI-CAT [Internet]. Pearson Clinical & Talent Assessment. [cited 2024 Aug 11]. Disponible en: <https://www.pearsonclinical.es/pedi-cat>

31. Bernal C. El proyecto de la investigación. 3era ed. Colombia: Pearson Educación. 2010.
32. Hernández R, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: McGraw- Hill. 2013. 88-93.
33. Rojas, M. Tipos de investigación científica: una simplificación de la complicada incoherente. REDVET. [Internet]. 2015; 16(1):1-14p. [cited 2024 Aug 11]. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
34. Haro A. et al. Tipos y clasificación de las investigaciones. DIANLET. 2024; [Internet]. 5 (2) : 956. [cited 2024 Aug 11]; Disponible en URL: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1927>
35. Gomez A. et al. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Redalyc. [Internet]. 2016; 62 (2): 201- 2016. [cited 2024 Aug 11]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>
36. Otzen T. et. al. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International Journal of Morphology [Internet]. 2017; 35 (1) 227-232. [cited 2024 Aug 11]; Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037
37. Rider. A. Strategic lines of communication in development of management and human skills. Revista Scientific. [Internet]. 2017: 2 (edición especial) 376- 393. [cited 2024 Aug 11]; Disponible en: <https://doi.org/10.29394/scientific.issn.2542-2987.2017.0.0.20.376-393>
38. Haley at el. "Psychometric properties of the Pediatric Evaluation of Disability Inventory-Computer Adaptive Test (PEDI-CAT) in children with autism spectrum disorder". Rev Med Child Neuro [Internet]. 2016; 58(3): 255–261 . [cited 2024 Aug 11]; Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/279183997_VValidity_reliability_and_usability_of_the_Pediatric_Evaluation_of_Disability_Inventory-Computer_Adaptive_Test_for_autism_spectrum_disorders

39. Borjas J. Confiabilidad y validez de Instrumentos de investigación, Rev Trascender contab. gest [Internet]. 2022: 15(15) [citado 27 de noviembre de 2023].
<https://doi.org/10.36791/tcg.v0i15.90>
40. Manzini J. Declaración De Helsinki: Principios Éticos Para La Investigación Médica Sobre Sujetos Humanos. [Internet]. Acta bioethica. 2000. [citado 27 de noviembre de 2023].
Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/237310989_Declaracion_de_Helsinki_Principios_eticos_para_la_investigacion_medica_sobre_sujetos_humanos

Anexo I: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA	INSTRUMENTO
Problema general ¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?	Objetivo General Determinar la asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista.	Hipótesis Generales Hi: Existe asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024. Ho: No existe asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.	V1: Determinantes de la salud Dimensiones: • Biología humana • Medio ambiente • Estilos y hábitos de vida • Servicios de salud V2: Habilidad funcional Dimensiones:	• Método: Hipotético deductivo • Enfoque: Cuantitativo • Tipo: Aplicado • Diseño: No experimental • Subdiseño: Asociación • Corte: Transversal Población: 72 niños con trastorno de espectro	V1: “Cuestionario sobre los determinantes de la salud relacionados al TEA en menores de 15 años” de elaboración propia según el modelo de Lalonde Técnica: Encuesta

Problemas Específicos ¿Cuáles son los determinantes de la salud en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024? ¿Cuál es la habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024	Objetivos Específicos Identificar los determinantes de la salud en niños con trastorno de espectro autista. Identificar la habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.		• Actividades de la vida diaria (autocuidado) • Movilidad • Cognitivo social • Responsabilidad	autista que asisten al hospital Nacional dos de Mayo. Muestra: 72 niños con trastorno del espectro autista Muestreo: No probabilístico de tipo censal	V2: PEDI CAT (Pediatric Evaluation of disability inventory Prueba adaptativa a la computadora) Técnica: Observación
--	--	--	---	--	---

¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Medio ambiente y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?	Identificar la asociación entre los determinantes de la salud según su dimensión Medio ambiente y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista	Hipótesis Específicas H1: Existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Medio ambiente y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024. H0: No existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Medio ambiente y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de			
---	--	---	--	--	--

¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Estilos y hábitos de vida y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?	Identificar la asociación entre los determinantes de la salud según su dimensión, Estilos y hábitos de vida y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.	un hospital nacional, Lima 2024. Hi2: Existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Estilos y hábitos de vida y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024. Ho2: No existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión estilos y hábitos de vida y habilidad funcional en niños con trastorno espectro autista			
--	---	--	--	--	--

¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Servicios de salud y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?	Identificar la asociación entre los determinantes de la salud según su dimensión Servicios de salud y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.	de un hospital nacional, Lima 2024. Hi3: Existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Servicios de salud y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024. Ho3: No existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Servicios de salud y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de			
--	--	--	--	--	--

¿Cuál es la asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Biología humana y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional de Lima en el año 2024?	Identificar la asociación entre los determinantes de la salud según su dimensión Biología humana y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.	un hospital nacional, Lima 2024. Hi4: Existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Biología humana y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024. Ho4: No existe asociación entre determinantes de la salud según su dimensión Biología humana y habilidad funcional en niños con			
--	--	---	--	--	--

		trastorno espectro autista de un hospital nacional, Lima 2024.			
--	--	--	--	--	--

Anexo II: ficha de recolección de dato

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS AL TEA EN MENORES DE 15 AÑOS

Instrucciones:

- Lea detalladamente
- Marque con una “x” aspa la opción acorde a su realidad.
- No deje ninguna pregunta sin contestar.
- Si tiene alguna duda con respecto a las preguntas o al llenado de la encuesta pregunte al investigador a cargo.

Determinantes de la biología humana

1. Cuál es la edad actual del menor participante de la investigación
 - 0 – 5 años
 - 6 – 10 años
 - 11 – 15 años
2. ¿Cuál es el sexo del menor participante de la investigación?
 - Femenino
 - Masculino
3. ¿Cuál fue la edad de la madre al momento de la concepción del niño?
 - 15 – 19 años
 - 20 – 24 años
 - 25 – 29 años
 - 30 – 34 años
 - 35 – 39 años
 - 40 – 44 años
 - 44 a más años
4. ¿Cuál fue la edad del padre al momento de la concepción del niño?
 - 15 – 19 años
 - 20 – 24 años
 - 25 – 29 años
 - 30 – 34 años
 - 35 – 39 años
 - 40 – 44 años
 - 44 a más años
5. Durante su embarazo sufrió de estrés o ansiedad
 - Sí
 - No
6. Tomo alguna medicación durante el embarazo
 - Vitaminas
 - Suplementos
 - Ácido fólico
 - Acido valproico
 - Antibióticos

Corticoides
 Analgésicos
 antidepresivos
 Otros, menciónelos

- No
7. ¿Cuál fue la edad gestacional del niño al momento de su nacimiento? (valoración Capurro)

Postérmino 42 o más semanas
 A término entre 37 y 41 semanas
 Prematuro leve entre 35 y 36 semanas
 Prematuro moderado entre 32 y 34 semanas
 Prematuro extremo menos de 32 semanas

8. ¿Cuál es el grado de TEA que tiene?

Grado 1
 Grado 2
 Grado 3

9. ¿El niño participante de la investigación tiene un/a hermano/a con el mismo diagnóstico?

Sí
 No

10. ¿La madre o padre del niño participante de la investigación tiene algún familiar con diagnóstico de trastorno espectro autista u otro trastorno del neurodesarrollo?

Sí
 No

Estilos de vida

11. ¿El niño tiene un horario de sueño regular?

Sí
 No

12. ¿Cuántas horas duerme el niño por noche en promedio?

Menos de 6 horas
 6-8 horas
 8-10 horas
 Más de 10 horas

13. ¿Cuál es el nivel de actividad física semanal?

Sedentarismos
 Ligera (1 – 2 horas)
 Moderada (3- 5 horas)
 Alta (más de 5 horas)

14. ¿Cuántas horas al día pasa el niño frente a pantallas (televisión, Tablet, computadora)?

Menos de 1 hora
 1-2 horas
 2-4 horas
 Más de 4 horas

Medio ambiente (físico social)

15. ¿Dónde usted vivía al momento de la concepción y embarazo estuvo expuesta a metales pesados, agroquímicos, químicos domésticos?
- Sí
No
16. ¿Vive en un área de alto nivel de ruido?
- Sí
No
17. ¿Vive en un área de alto nivel de contaminación del aire?
- Sí
No
18. ¿Vive en un área con espacios verdes y áreas de recreación cercana?
- Sí
No

Sistema de salud

19. El niño cuenta con toda su vacunación completa de acuerdo con su edad
- Sí
No
20. ¿Tiene acceso a servicios médicos especializado para TEA?
- Sí
No
21. ¿A qué edad recibió el diagnóstico definitivo de TEA?
- 3 años
4 años
5 años
6 años a más.
22. ¿El niño tiene acceso a terapias especializadas (terapia ocupacional, psicomotricidad, lenguaje, logopedia, etc.)?
- Sí
No

**PEDI-CAT (PEDIATRIC EVALUATION OF DISABILITY INVENTORY – PRUEBA
ADAPTADA A LA COMPUTADORA)**

Escala de respuestas para los dominios de actividades diarias, movilidad y social-cognitivo
Elija que respuesta describe mejor la capacidad de su hijo(a) para realizar las siguientes actividades.

Puntaje de cada pregunta del test:

- Le resulta imposible (0) = No puede hacerlo, no sabe cómo hacerlo o es muy pequeño para hacerlo.
- Le resulta difícil (1) = Logra hacerlo con mucha ayuda, tiempo o esfuerzo adicional

- Le resulta un poco difícil (2) = logra hacerlo con un poco de ayuda, tiempo esfuerzo adicional.
- Le resulta fácil (3) = logra hacerlo sin ayuda, tiempo ni esfuerzo adicional, o bien, las habilidades del niño superan este nivel
- No sé (NS)

RESULTADO: DEL NIVEL DE CAPACIDAD FUNCIONAL

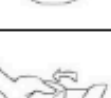
- 0-29 puntos: Habilidades funcionales disminuidas.
- 30-70 puntos: Habilidades funcionales en el promedio esperado.
- 71-100puntos: Habilidades funcionales por encima de lo esperado.

DOMINIO: ACTIVIDADES DIARIAS

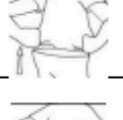
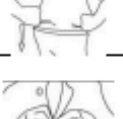
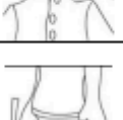
Daily Activities (DA) Items (Las Actividades Diarias)

The Daily Activities domain includes 68 items in four content areas: Getting dressed, keeping clean, home tasks, and eating y mealtime, sixty-eight items address basic selfcare and instrumental activities of daily living such as eating, grooming, dressing, and household maintenance. El dominio de las actividades diarias que incluye 68 elementos en cuatro áreas de contenido: comer, asearse, vestirse, y el mantenimiento del hogar.

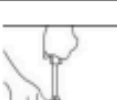
Nº de Ítem	Content Área	Ítem	Ilustración
DA 002	Eating y Mealtime	Come los alimentos en puré/licuados/colados	
DA 003	Eating y Mealtime	Come con los dedos alimentos pequeños o del tamaño de un bocado	
DA 004	Eating y Mealtime	Sostiene y bebe de un vaso o taza sin tapa	
DA 006	Eating y Mealtime	Sostiene y come un sándwich hamburguesa	
DA 007	Eating y Mealtime	Come independientemente con una cuchara (derrama mínimamente)	
DA 008	Eating y Mealtime	Bebe líquidos con un sorbete	
DA 009	Eating y Mealtime	Come independientemente con un tenedor (derrama mínimamente)	
DA 010	Eating y Mealtime	Utiliza un cuchillo para untar mantequilla y mermelada en el pan	
DA 011	Eating y Mealtime	Corta verduras o carne con un tenedor y un cuchillo de mesa	

DA 012	Eating y Mealtime	Coloca un sorbete en una caja de jugo	
DA 013	Eating y Mealtime	Vierte líquido de una caja de cartón grande en un vaso	
DA 014	Eating y Mealtime	Revuelve para mezclar los ingredientes	
DA 015	Eating y Mealtime	Pasa los alimentos del recipiente a una bandeja para hornear	
DA 016	Eating y Mealtime	Puede abrir una bolsa sellada de bocaditos/refrigerio	
DA 019	Eating y Mealtime	Quita las tapas de los recipientes de plástico para alimentos	
DA 020	Eating y Mealtime	Abre las cajas de cartón de los alimentos sellados	
DA 021	Eating y Mealtime	Utiliza tijeras para abrir paquetes de plástico duro	
DA 022	Eating y Mealtime	Cierra una botella de tapa rosca	
DA 025	Eating y Mealtime	Pela alimentos como papas o zanahoria	
DA 026	Eating y Mealtime	Corta frutas o verduras en trozos pequeños o rodajas	
DA 027	Eating y Mealtime	Utiliza un abrelatas para abrir una lata	

DA 028	Keeping Clean	Se frota las manos para limpiarse	
DA 030	Keeping Clean	Se limpia bien la nariz con un pañuelo de papel	
DA 031	Keeping Clean	Abre y cierra el caño del lavadero	
DA 034	Keeping Clean	Coloca pasta dental en el cepillo y se cepilla bien los dientes	
DA 036	Keeping Clean	Se corta las uñas de ambas manos	
DA 039	Getting Dressed	Cierra broches para el cabello	
DA 040	Getting Dressed	Se ata el cabello en una cola de caballo	
DA 044	Keeping Clean	Se afeita la cara con una máquina de afeitar eléctrica o de afeitadora desechable	
DA 046	Getting Dressed	Cierra la correa del reloj de pulsera	
DA 047	Getting Dressed	Cierra un collar o cadena	
DA 049	Keepig Clean	Se corta las uñas de ambos pies	
DA 051	Keepig Clean	Se baña el cuerpo completamente de una bañera o ducha	

DA 052	Keepig Clean	Se seca el cabello con una toalla	
DA 054	Keepig Clean	Coge un champú, se lava y enjuaga elcabello	
DA 055	Keepig Clean	Se seca el cabello con un secador decabello	
DA 057	Getting Dressed	Se quita las medias	
DA 058	Getting Dressed	Se saca la camiseta	
DA 060	Getting Dressed	Se pone una camiseta	
DA 061	Getting Dressed	Se pone una camisa con botones enfrente y la abotona	
DA 062	Getting Dressed	Se saca los pantalones con cinturaelástica	
DA 064	Getting Dressed	Se pone los pantalones y se los cierra/abrocha	
DA 065	Getting Dressed	Se abrocha la hebilla del pantalón	
DA 066	Getting Dressed	Se coloca la camisa o blusa dentro delpantalón	

DA 067	Getting Dressed	Se pone las medias	
DA 068	Getting Dressed	Se pone zapatos sin cordones	
DA 069	Getting Dressed	Conecta y cierra cremalleras que no están fijas en la parte inferior	
DA 070	Getting Dressed	Se ata los cordones del zapato	
DA 072	Getting Dressed	Ensarta los cordones en los zapatos	
DA 073	Getting Dressed	Se pone guantes	
DA 074	Getting Dressed	Se pone el brasier y lo abrocha adelante o atrás	
DA 075	Getting Dressed	Se pone medias largas	
DA 079	Keeping Clean	Se limpia solo con papel higiénico luego de haber evacuado	
DA 081	Keeping Clean	Abre, cierra y traba con cerrojo la puerta de los baños públicos	
DA 083	Home Tasks	Utiliza el control remoto para tv	
DA 084	Home Tasks	Opera un video juego	

DA 086	Home Tasks	Utiliza el mouse de la computadora para clic sobre iconos o vínculos	
DA 087	Home Tasks	Utiliza el teclado de la computadora para escribir	
DA 089	Home Tasks	Limpia un mostrador o mesa con un paño	
DA 091	Home Tasks	Apila tazas y platos frágiles	
DA 092	Home Tasks	Abre la cerradura de una puerta con una llave	
DA 093	Home Tasks	Cambia la funda de una almohada	
DA 094	Home Tasks	Cambia (enrosca y desenrosca) la bombilla de una lámpara de mesa	
DA 095	Home Tasks	Ajusta los tornillos flojos con un destornillador	
DA 096	Home Tasks	Se pone una cinta en un corte pequeño en la mano	
DA 097	Home Tasks	Abre recipientes a prueba de niños con vitaminas o medicamentos	
DA 098	Home Tasks	Oprime los botones para detectar los numéricos como un teléfono.	

DA 100	Home Tasks	Extrae un solo billete de la billetera	
-----------	---------------	---	--

DOMINIO: MOVILIDAD

The PEDI-CAT mobility domain addresses five content areas: Basic movement and transfers, stand and walk, steps and inclines, run and play, and wheelchair. Ninety-seven items address early mobility and physical functioning activities such as head control, transfers, walking, climbing stairs, and playground skills, with items specifically for children who use mobility devices such as walking aids (canes, crutches, walkers) and/or wheelchairs.

El dominio de Movilidad se ocupa de cinco áreas de contenido: movimientos y transferencias básicas, bipedestación y marcha, pasos e inclinaciones, correr y jugar y silla de ruedas. Noventa y siete artículos de dirección de movilidad temprana y actividades de funcionamiento físico tales como control de cabeza, transferencias, caminar, escalar, escaleras y áreas de juego, con artículos específicamente para niños que usan dispositivos de movilidad como ayudas para caminar (bastones, muletas, andadores) y/o sillas de ruedas.

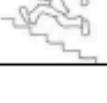
Ítem Number	Content Área	Ítem	Ilustración
MB002	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca abajo, gira la cabeza hacia ambos lados	
MB003	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca arriba, gira la cabeza hacia ambos lados	
MB006	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca arriba estira los brazos para alcanzar un juguete	
MB007	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca abajo, se levanta empujando con los brazos	
MB008	Basic movement and transfers	Cuando esta acostado boca abajo, utiliza sus manos para incorporarse	

MB009	Basic movement and transfers	Se puede apoyar sobre las manos y rodillas	
MB012	Basic movement and transfers	Se sienta en el suelo con la ayuda de una almohada como soporte	
MB014	Basic movement and transfers	Mientras está sentado en el suelo levanta un brazo por encima de la cabeza para alcanzar un juguete pequeño	
MB016	Basic movement and transfers	Se sienta en el suelo sin la ayuda de una almohada como soporte	
MB017	Basic movement and transfers	Se levanta de una silla para adultos	
MB019	Basic movement and transfers	Se sienta en una silla para adultos con respaldo	
MB022	Basic movement and transfers	Se da vueltas en la cama o en la cuna	
MB024	Basic movement and transfers	Se sube y baja de su propia cama	
MB025	Basic movement and transfers	Se mete debajo de las sábanas o mantas y acomoda la almohada para estar más cómodo en la cama	
MB027	Basic movement and transfers	Se levanta del centro del piso	
MB030	Standing and walking	Se mantiene de pie durante unos minutos	
MB031	Standing and walking	Se para de puntitas para tratar de alcanzar algo	
MB032	Basic movement and transfers	Entra y sale de la bañera	

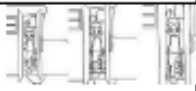
MB033	Basic movement and transfers	Entra y sale de la ducha	
MB034	Basic movement and transfers	Se sienta y se levanta de un inodoro para adultos	
MB035	Standing and walking	Mientras está de pie se agacha y recoge objetos en el suelo	
MB036	Standing and walking	Se pone de cuclillas y luego se vuelve a poner de pie	
MB037	Standing and walking	Camina sosteniéndose de muebles o paredes	
MB038	Standing and walking	Camina de habitación en su casa (no escaleras)	
MB041	Standing and walking	Camina entre las filas de un auditorio o entre los asientos de un cine	
MB042	Standing and walking	Abre y cierra la puerta para entrar y salir de su casa	
MB044	Standing and walking	Camina sobre superficies interiores húmedas y resbaladizas	
MB045	Standing and walking	Camina llevando un vaso lleno sin derramarlo	
MB046	Standing and walking	Camina llevando una mochila ligera	
MB047	Standing and walking	Camina llevando una mochila pesada	
MB048	Standing and walking	Arrastra un carrito pesado lleno de juguetes o con un niño pequeño	
MB049	Standing and walking	Camina llevando una bandeja de alimentos	
MB050	Standing and walking	Camina llevando una bolsa con asas	

MB051	Standing and walking	Empuja un carrito de compras para adultos	
MB053	Standing and walking	Camina sobre césped mantillo o grava	
MB054	Steps and inclines	Sube y baja aceras (veredas)	
MB055	Steps and inclines	Camina sobre una superficie estrecha y elevada	
MB056	Steps and inclines	Sube y baja rampas	
MB057	Steps and inclines	Sube colinas durante 3 – 5 kilómetros	
MB058	Standing and walking	Camina varias horas con su familia o en una excursión escolar	
MB059	Standing and walking	Camina lo suficientemente rápido para cruzar la calle de dos carriles	
MB060	Running and playing	Cuando corre es capaz de pasar alrededor de personas y objetos	
MB065	Running and playing	Se mueve hacia adelante en los juegos de paseo sin pedales	
MB066	Running and playing	Anda en triciclo	
MB067	Running and playing	Anda en triciclo sin ruedas de entrenamiento	
MB068	Basic movement and transfers	Sube y baja de un automóvil	
MB069	Steps and inclines	Sube y baja de un autobús público i de un autobús escolar	

MB070	Basic movement and transfers	Sube y baja de una furgoneta, camión o camioneta	
MB071	Standing and walking	Viaja de pie sostenido de algo en un vehículo en movimiento (autobús, tren, etc.)	
MB072	Steps and inclines	Sube y baja escaleras gateando o sentado de nalgas	
MB074	Steps and inclines	Sube un tramo de escaleras sin sostenerse de la baranda	
MB075	Steps and inclines	Sube y baja escaleras mecánicas	
MB076	Steps and inclines	Sube y baja tribunas en un gimnasio o estadio	
MB077	Steps and inclines	Sube un tramo de escaleras sosteniéndose de la baranda	
MB078	Steps and inclines	Baja un tramo de las escaleras sosteniéndose de la baranda	
MB079	Steps and inclines	Baja un tramo de las escaleras sin sostenerse de la baranda	
MB083	Steps and inclines	Sube un tramo de escaleras sosteniendo con las dos manos una cesta llena de ropa sucia	
MB085	Running and playing	Patea una pelota en movimiento mientras se encuentra de pie	
MB086	Steps and inclines	Salta de un escalón	
MB088	Running and playing	Salta la soga 10 veces seguidas	
MB090	Basic movement and transfers	Se sienta en un columpio del parque mientras alguien lo empuja	

MB092	Running and playing	Se empuja con las piernas y se hamaca en u columpio del patio de juegos	
MB095	Running and playing	Sube la escalera de un tobogán	
MB096	Running and playing	Sube y baja de una estructura para escalar	
MB097	Running and playing	Se desplaza por las estructuras de barras para trepar	
MB098	Steps and inclines	Sube escaleras portátiles para interiores	
MB099	Running and playing	Sale de una piscina utilizando la escalera	
MB100	Running and playing	Sale de una piscina sin utilizar la escalera	
MB125	Basic movement and transfers	Se sube a un sofá o silla para adultos	
MB126	Standing and walking	Cuando camina logra girar alrededor de personas y objetos	
MB127	Steps and inclines	Pasa por encima de obstáculos de más de 2 pies de alto (60 cm aproximadamente)	
MB128	Steps and inclines	Sube a una escalera de mano para colocar una caja pesada en una estante alto	
MB129	Standing and walking	Camina 5 kilómetros	
MB130	Standing and walking	Camina 50 pies (25 metros aproximadamente) llevando una bolsa de 25 libras (12 kg aproximadamente)	
MB132	Steps and inclines	Sube corriendo 2 tramos de escaleras	

MB102D	Standing and walking	Camina asistido en casa (ejemplo bastón, muletas, caminador/andador) para desplazarse de cuarto a cuarto (sin escaleras)	
MB104D	Standing and walking	Utiliza un dispositivo de ayuda para caminar (ejemplo: bastón, muletas, andador), mantiene su lugar en una fila de gente en movimiento	
MB107D	Standing and walking	Camina asistido sobre superficies interiores húmedas y resbaladizas (ejemplo: bastón, muletas, caminador/andador)	
MB108D	Standing and walking	Camina asistido sobre el césped, mantillo o grava (ejemplo: bastón, muletas, caminador/andador)	
MB109D	Steps and inclines	Sube y bajas aceras asistido (ejemplo: bastón, muletas, caminador/andador)	
MB111D	Steps and inclines	Sube y baja rampas con un dispositivo de ayudas para caminar (ejemplo: bastón, muletas, caminador/andador)	
MB112D	Standing and walking	Camina varias horas durante salida familiares o excursiones escolares, con dispositivo de apoyo para caminar (ejemplo: bastón, muletas, caminador/andador)	
MB113D	wheelchair	Utiliza una silla de ruedas para desplazarse de habitación en habitación en su casa	
MB115D	wheelchair	Conserva su lugar en una fila de gente en movimiento mientras utiliza su silla de ruedas	
MB116D	wheelchair	Abre y cierra la puerta para entrar y salir de su casa mientras utiliza una silla de ruedas	
MB119D	wheelchair	Se desplaza sobre césped mantillo o grava con una silla de ruedas	
MB120D	wheelchair	Sube y baja aceras en la silla de ruedas	

MB121D	wheelchair	Sube y baja aceras en la silla de ruedas	
MB124D	wheelchair	Empuja la silla de ruedas durante varias horas durante salidas familiares o escolares, como visitas al zoológico, parque de diversiones o ferias.	
MB133D	Steps and inclines	Sube un tramo de escaleras con un dispositivo de ayuda para caminar (ejemplo: bastón, muletas, andador)	
MB134D	Steps and inclines	Sube y baja de un autobús público o del autobús escolar con un dispositivo de ayuda para caminar (ejemplo: bastón, muletas, andador)	
MB135D	Steps and inclines	Baja un tramo de escaleras con un dispositivo de ayuda para caminar (ejemplo: bastón, muletas, andador)	
MB138D	Wheelchair	Se pasa de una silla de ruedas a una silla para adultos	
MB139D	Wheelchair	Usa la silla de ruedas dentro de la casa para desplazarse rápidamente a responder el teléfono o el timbre de la puerta	
MB140D	Wheelchair	Ajusta el cinturón de seguridad de la silla de rueda	
MB141D	Wheelchair	Pone y quita los frenos de la silla de ruedas	
MB142D	Wheelchair	Puede sentarse en la silla de ruedas desde el suelo	

DOMINIO SOCIAL COGNITIVO

Dominio Social-Cognitivo

The PEDI-CAT social/cognitive domain includes 60 items that address communication, interaction, safety, behavior play with toys and games, attention, and problem-solving in the four content areas of interaction, communication, everyday cognition, and self-management.

El dominio social/cognitivo incluye 60 ítems que abordan cuatro áreas de contenido: la interacción, la comunicación, la cognición cotidiana y la autogestión.

Ítem Number	Content de Área	Ítem
SC001	communication	Utiliza palabras, gestos, señales para pedir algo
SC002	communication	Utiliza varias palabras o señales juntas, por ejemplo "váyase a casa ahora mismo" y "váyase papi"
SC004	communication	Utiliza palabras o señales para hacer preguntas como ¿Dónde está mi mamá? O "¿Qué es eso?"
SC005	Interaction	Mantiene una conversación con una persona conocida, escucha y responde adecuadamente
SC008	communication	Le enseña a otra persona un juego o una actividad nueva por medio de ejemplo y explicaciones
SC010	Interaction	Saluda apropiadamente a personas nuevas cuando se las presentan
SC011	Everyday cognition	Sigue las instrucciones dadas por un líder adulto en un grupo pequeño (de 4 a 5 niños o adolescentes)
SC012	Interaction	Pide permiso antes de utilizar las pertenencias de otras personas
SC013	Everyday cognition	Presta atención y sigue las instrucciones dadas por un entrenador o maestro en un grupo grande (de 20 a 30 niños o adolescentes)
SC014	Interaction	Utiliza el lenguaje apropiado según la circunstancia, por ejemplo, lenguaje formal en una entrevista de trabajo o informal en una reunión con amigos
SC016	Interaction	Pide un cambio de planes o responsabilidades con respeto, por ejemplo, pide a la maestra que extienda una fecha límite
SC018	Interaction	Sigue la mirada de otra persona para mirar al mismo lugar u objeto
SC019	Interaction	Juega al peek-a-boo (juego que consiste en esconderse y reaparecer para hacer reír a un bebé) o a pat-a-cake (juego que consiste en chocar palmas junto con el niño al compás de una canción infantil)
SC020	Interaction	Interactúa brevemente con un compañero durante un juego
SC021	Interaction	Invita a uno o más compañeros a jugar mediante palabras o gestos
SC022	Interaction	Se turna con sus compañeros para compartir un juguete favorito
SC023	Interaction	Participa en actividades de roles como jugar a la escuela o jugar a ser un personaje famoso

SC024	Interaction	Juega independientemente con niños de su misma edad durante varias horas
SC025	Interaction	Se turna y sigue las reglas de juegos simples de mesa, de cartas o video juego
SC026	Interaction	Utiliza estrategias y sigue reglas estrictas de juegos complejos de mesa, de cartas o video juegos
SC028	Interaction	Muestra una reacción positiva ante el logro de un amigo, por ejemplo, felicita a un compañero por anotar un gol o aprobar un examen
SC029	Interaction	Trabaja con un amigo para llegar a un acuerdo cuando tienen ideas diferentes
SC030	Interaction	Mantiene amistades que implica dar y recibir, comprometerse y ser leal
SC031	Interaction	Trata de resolver un conflicto con amigos o compañeros
SC032	Everyday cognition	Reconoce su nombre en letra imprenta
SC033	Everyday cognition	Escribe su nombre y apellido en letra imprenta de manera legible
SC035	Everyday cognition	Escribe una lista legible de 3 o 4 elementos
SC036	communication	Escribe notas cortas o envía mensajes de texto o correos electrónicos
SC037	Everyday cognition	Comunica ideas en una tarea o informe escrito de 2 o 3 páginas
SC038	Everyday cognition	Reconoce números en un reloj o en un teléfono
SC039	Everyday cognition	Cuenta la cantidad correcta de monedas para pagar por una compra de 1 dólar (sol)
SC040	Everyday cognition	Comprende letreros en la comunidad, por ejemplo, baño o salida
SC041	Everyday cognition	Cuenta la cantidad correcta de billetes y/o monedas para pagar por una compra de entre 20 y 40 dólares (soles)
SC042	Everyday cognition	Utiliza un mapa para planificar la ruta hacia un lugar nuevo
SC043	Everyday cognition	Busca un número de teléfono o dirección en un directorio telefónico o en el computador
SC044	Everyday cognition	Sigue instrucciones estrictas de 2 o 3 pasos
SC045	Everyday cognition	Sigue instrucciones estrictas complejas, por ejemplo, como instalar un nuevo software
SC047	communication	Utiliza los términos ayer/mañana /hoy correctamente
SC048	Everyday cognition	Asocia los días de la semana con las actividades típicas de esos días, por ejemplo, practica de fútbol el día martes, tareas domésticas el día sábado

SC049	Everyday cognition	Asocia una hora específica con una actividad específica, por ejemplo, un programa favorito de la tele que comienza a las 3
SC051	Everyday cognition	Utiliza un reloj pulsera o un reloj de pared para prepararse para una actividad, por ejemplo, para tomar el autobús escolar o mirar un programa de la tv.
SC056	Self-Management	Acepta el hecho de tener que esperar una o dos horas para que un pedido pueda ser cumplido
SC057	Self-Management	Cuando se enoja, responde sin dar puñetazos, golpear o morder
SC058	Self-Management	Acepta consejos u opiniones de un maestro, un entrenador o un jefe de buena manera sin perder la calma
SC059	Self-Management	No se lleva objetos peligrosos o materiales de uso doméstico a la boca
SC0060	Self-Management	Actúa de manera segura en situaciones con riesgos de caídas, por ejemplo, en el tobogán del patio de juegos o cerca de las escaleras
SC0063	Everyday cognition	Se fija en el tráfico a ambos lados de la calle y sabe cuándo es apropiado cruzar
SC0064	Everyday cognition	Muestra interés en objetos sostenidos cerca mirándolos, tocándolos o escuchándolos
SC0065	Everyday cognition	Presiona, empuja o aprieta los juguetes para que funcionen
SC0066	Everyday cognition	Arma un rompecabezas de 05 o 10 piezas que no han armado antes
SC0067	Everyday cognition	Utiliza juguetes en juegos de personificación simples, por ejemplo, acuesta a una muñeca o maneja un camión de juguete
SC0068	Everyday cognition	Construye estructuras simples con objetos, por ejemplo, una torre o una casa hecha de bloques
SC071	Comunicación	Utiliza palabras sueltas, gestos o señales para indicarlo que quiere
SC072	Comunicación	Describe que tipo de ayuda necesita para resolver un problema, por ejemplo, se acerca al personal de la tienda para encontrar un artículo o le pide a un amigo que le preste un libro que necesita para hacer los deberes
SC073	Everyday cognition	Cambia el modo de ser las cosas cuando estas no resultan, por ejemplo, coloca la pieza del rompecabezas en otra dirección o toma otro camino en un video juego
SC074	Everyday cognition	Utiliza un calendario o una agenda para registrar y estar al tanto de citas deberes o eventos
SC076	Comunicación	Da explicaciones por lo que hace, por ejemplo, porque gasto dinero en un artículo en particular.
SC077	Self-	Permanece quieto en lugares públicos cuando la

	Management	situación así lo exige
SC078	Comunicación	Proporciona su dirección y su número de teléfono cuando se le pregunta
SC079	Self-Management	Cambia de una actividad familiar a otra, por ejemplo, del patio de juegos al aula, del baño a la cama

DOMINIO DE RESPONSABILIDAD

¿En qué medida su hijo es responsable en las siguientes actividades?

- El adulto o la persona a cargo tiene toda la responsabilidad El adulto o persona a cargo de su cuidado tiene toda la responsabilidad, el niño no tiene ninguna responsabilidad
- El adulto o persona a cargo de su cuidado tiene la mayor parte de la responsabilidad y el niño tiene solo un poco de responsabilidad
- Tanto el adulto o persona a cargo de su cuidado como el niño comparten la misma responsabilidad
- El niño tiene la mayor parte de la responsabilidad, pero con un poco de instrucción, supervisión o guía del adulto o persona a cargo de su cuidado.
- El niño tiene toda la responsabilidad sin ningún tipo de instrucción, supervisión o guía del adulto o persona a cargo de su cuidado

The PEDI -CAT Responsibility scale includes 51 items that assess the extent to which a young person is managing life tasks that enable independent living with items that address daily schedules and planning, health and hygiene, and cooking and nutrition. The items are organized into the following four content domains: organization and planning, taking care of daily needs, health management, and staying safe.

La escala de Responsabilidad incluye 51 ítems que evalúa hasta qué punto una persona está manejando las tareas de la vida diaria que permiten la independencia con los artículos que dirigen a diario, como los horarios y planificación, salud e higiene, cocina, nutrición. Los artículos están organizados en los siguientes cuatro dominios de contenido: Organización

y Planificación, Cuidado en las necesidades diarias, gestión de la salud y mantenerse seguro.

Item Number	Content Área	Ítem	Include (Incluye)
RS001	Organization y planning	Se prepara en la mañana a tiempo	Se levanta, se viste, desarrolla actividades relacionadas con el aseo personal y la higiene, desayunar, terminar a tiempo
RS002	Organization y planning	Mantiene noción del tiempo durante todo el día	Llega a tiempo a las actividades y citas programadas, vuelve a casa a la hora planeada, termina una actividad a tiempo para seguir el horario
RS004	Organization y planning	Planea y sigue un programa semanal a fin de realizar todas las actividades cuando sea necesario	Identifica que actividades deben hacerse durante la semana, determina cuánto tiempo se necesitara para realizar cada actividad y cuando se deberán realizar, lleva a cabo un plan hace ajustes necesarios debido a demoras o eventos inesperados
RS005	Organization y planning	Cuenta con todo lo que será necesario antes de salir de la casa	Determina lo que será necesario (ejemplo, dinero, tareas, teléfono celular, almuerzo), se asegura de tener dentro de la mochila, bolso, etc.
RS006	Health management	Gestiona citas médicas de rutinas y actividades relacionadas	Hace y asiste a citas con médicos o dentistas, renueva las recetas
RS007	Taking care of daily needs	Bebe y come alimentos apropiados para mantenerse saludable y con energía	Evita la mala alimentación, el exceso de comida y la deshidratación, selecciona alimentos variados
RS008	Health management	Sigue los requisitos de tratamientos médicos y de salud	Toma los medicamentos recetados según las indicaciones, sigue restricciones alimenticias, cumple las rutinas de ejercicios y otras rutinas de tratamientos.
RS009	Health management	Se ocupa de las necesidades pequeñas de salud	Cuida/cortes cortadas y quemaduras pequeñas; toma medicinas de venta sin receta

			para la fiebre, gripe, influenza cuando sea necesario
RS010	Health management	Busca atención médica en caso de enfermedad o lesiones graves cuando sea necesario	Reconoce cuando se necesita asistencia médica, se comunica con los profesionales adecuados, sabe los números telefónicos de emergencia
RS011	Staying safe	Permanece a salvo en una ubicación familiar que es segura como la casa de un amigo o el parque local	Evita el contacto con personas extrañas, objetos, comportamiento o situaciones que puedan ser peligrosas
RS012	Staying safe	Determina el grado de seguridad de un lugar nuevo como un barrio desconocido o un gran evento con muchas personas, y responder de manera adecuada para permanecer a salvo	Identifica y evita situaciones de posible peligro (ejemplo; calles oscuras, obras en construcción, conciertos llenos de gente), evaluar la seguridad de una persona antes de buscar asistencia (ejemplo, un oficial de policía, dueño de una tienda)
RS013	Organization and planning	Elige y programa sus propias interacciones sociales	Planea y se reúne con amigos, acepta invitaciones a eventos sociales o invita a otras personas, incorpora planes de eventos sociales en su horario, programar el transporte
RS014	Taking care of daily needs	Prepara comidas sencillas que no implican cocinar como cereales o un sándwich	Identifica que hay para comer, selecciona los alimentos y utensilios necesarios en la preparación de estas mezclas, verter, etc.
RS015	Taking care of daily needs	Sigue una receta o instrucciones para cocinar que incluyen entre 3 y 4 ingredientes y pasos, como los macarrones con queso o brownies	Identifica y obtiene los ingredientes necesarios en las cantidades apropiadas, desarrolla la receta en el orden correcto, calcula el tiempo adecuado para cada caso.
RS016	Taking care	Maneja en	Toma medidas de precaución

	of daily needs	formasegura los electrodomésticos como la estufa, el microondas o el lavaplatos automático	al usar superficies calientes o aparatos eléctricos, controla los electrodomésticos cuando los está usando, identifica las posibles situaciones de inseguridad y responde de manera apropiada a estas.
RS017	Taking care of daily needs	Utiliza utensilios como un cuchillo o rallador de manera segura durante la preparación de la comida	Toma medidas de precaución al encontrarse cerca de objetos filosos, evita cortes, identifica posibles situaciones de inseguridad y responde de manera apropiada a dichas situaciones
RS018	Taking care of daily needs	Administra la Necesidad de alimentos para toda la semana	Compra alimentos en supermercados/tiendas o restaurantes, prepara comidas cuando las necesita
RS019	Taking care of daily needs	Utiliza prácticas Seguras de manipulación de alimentos en la cocina	Se lava las manos y limpia bien las superficies, los platos y los utensilios, desecha alimentos vencidos o en mal estado
RS020	Taking care of daily needs	Mantiene la limpieza del espacio donde vive	Limpia líquidos derramados y recoge restos de alimentos, limpia el fregadero y la bañera, saca la basura, cambia o repara artefactos u objetos rotos
RS022	Organization y planning	Guarda elementos y objetos después de utilizarlos	Sabe dónde se guardan los objetos, organiza las pertenencias y los objetos a fin de poder encontrarlos fácilmente cuando sea necesario
RS023	Taking care of daily needs	Selecciona la vestimenta apropiada según el clima, el programa diario y las actividades	Identifica normas y expectativas de vestimenta según el evento, busca información sobre el pronóstico del tiempo para el día
RS025	Taking care	Reconoce cuando la	Limpia las manchas de

	of daily needs	apariciencia o la higiene necesitan atención y toma de medidas al respecto	suciedad, de comida y de otro tipo del cuerpo, la cara y la ropa, controlael olor mediante el baño, el cepillado de los dientes, el uso de desodorantes y la ropa limpia; se peina el cabello, lleva la camisa dentro del pantalón, arregla la ropa después de salir del baño para mantener una buena apariciencia
RS026	Taking care of daily needs	Lava y cuida la ropa	Determina cuando la ropa esta sucia, lava la ropa según las instrucciones de cuidado de las prendas, plancha la ropa cuando sea necesario, se asegura de contar con ropa limpia disponible cuando sea necesario
RS027	Organization y planning	Desarrolla y sigue un plan para alcanzar un objetivo específico (ejemplo: comprar una bicicleta, ganarse el lugar en un equipo)	Identifica un objetivo, planifica pequeños pasos para conseguirlo, lleva a cabo el plan y lo ajusta según sus necesidades
RS028	Organization y planning	Da prioridad y coordina objetivos múltiples (mantener buenas notas y al mismo tiempo mantener actividades después de la escuela)	
RS029	Staying safe	Supervisa o cuida a otra persona (ejemplo: un hermano, otro niño o un abuelo)	Garantiza la seguridad y el bienestar de otra persona brinda asistencia a otra persona cuando sea necesario
RS030	Taking care of daily needs	Controla los intestinos y la vejiga durante la noche	Utiliza el baño o productos para incontinencia, para evitar accidentes
RS031	Taking care of daily needs	Controla los intestinos y la vejiga durante el día.	Utiliza el baño o productos para incontinencia, para evitar accidentes

RS033	Taking care of daily needs	Controla el ciclo menstrual	Compra o tiene productos de higiene femenina disponible, utiliza productos de higiene femenina de manera segura e higiénica
RS034	Health management	Toma medidas de precaución para evitar enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados	Se abstiene de mantener actividad sexual, utiliza anticonceptivos, consulta con un profesional de la salud
RS036	Organization and planning	Hace un seguimiento de los gastos y administra el dinero	Recuerda o registra el dinero gastado, programa un presupuesto, ahorra dinero, para gastos, reconoce cuando se ha excedido el presupuesto y ajusta los gastos de manera apropiada
RS037	Organization and planning	Paga las facturas y otras cuentas a tiempo	Utiliza cheques, dinero en efectivo, orden de pago o realiza pagos por el computador, identifica la fecha de vencimiento y hace el pago a tiempo
RS038	Organization and planning	Administra los gastos diarios	Prevé eventos o necesidades para el día y sus costos, obtiene dinero de un ATM (cajero automático), paga dinero en efectivo
RS039	Organization and planning	Completa trámites legales y/o personales	Solicita licencia o permiso, llena solicitudes de seguro o de empleo
RS040	Staying safe	Toma precauciones para proteger la privacidad de la información personal	Otorga información personal (ejemplo, número del seguro social, dirección) solo cuando sea apropiado
RS041	Organization and planning	Localiza servicios o asistencia necesaria (ejemplo, encontrar un programa comunitario o una tienda de reparación)	comunitario o una tienda de reparación)
RS042	Organization	Resuelve errores en	Identifica y se comunica con las

	y planning	asuntos personales como facturas, inscripción y otras cuentas	personas adecuadas, se comunica de manera efectiva para explicar un problema
RS043	Organization y planning	Organiza documentos e información importantes y los encuentra cuando los necesita	Reconoce que documentos debenser guardados (ejemplo, formularios de impuestos ya completos, contratos, pasaporte), los guarda en un lugar seguro
RS045	Staying safe	Viaja seguro dentro de la comunidad	Identifica y sigue una ruta segura, utiliza métodos de transporte disponibles (ejemplo: caminar, conducir, transporte público)
RS047	Staying safe	Come de manera segura sin ahogarse ni quemarse	Mastica los alimentos de manera adecuada, toma bocaditos del tamaño apropiado, controla la temperatura de los alimentos, come despacio
RS048	Taking care of daily needs	Empaca todos los elementos necesarios para la noche	Determina que elementos serán necesarios (ejemplo; cepillo de dientes, ropa para el día siguiente), se asegura de que todos esos elementos se encuentren dentro del equipaje, bolso etc.
RS049	Taking care of daily needs	Comprar ropa d una tienda, de un catálogo o en línea	Compra ropa, incluida tanto de calle como de ropa interior
RS050	Organization y planning	Mantiene los aparatos electrónicos personales en buen estado de funcionamiento (ejemplo: teléfono celular, computadora)	Mantiene los aparatos cargados y disponibles cuando sea necesario, actualiza el software
RS051	Health	Sobrelleva el estrés,	Evalúa su estado emocional

	management	las preocupaciones lola ira	actualidentifica y utiliza estrategias de enfrentamiento (ejemplo: respirarhondo tomar un descanso)
RS052	Health management	Comunica las necesidades de salud,al igual que buscainformación y servicios según sea necesario	Identifica preguntas para hacerle al profesional de la salud, entiendetérminos básicos de salud,identifica problemas y posibles soluciones
RS053	Health management	Toma decisiones saludables para mantener el bienestary la salud	Hace ejercicios con regularidad, evita el abuso de drogas o estar expuesto a peligros del medio ambiente
RS054	Organization and planning	Busca y se inscribe en un club, una organización comunitaria u otros grupos sociales, para diversión, recreación y socialización	Encuentra grupos disponibles, selecciona y se une a grupos u organizaciones que sean de su interés
RS055	Health management	Vota en las elecciones locales y nacionales	Identifica cuáles es el lugar correctode votación, comprende elproceso y los derechos electorales, solicita el voto a distancia cuando sea necesario
RS057	Staying safe	Utiliza internet de manera segura	Reconoce estafas y acercamientos inadecuados de parte de personas extrañas, evita publicar imágenes inapropiadas, evalúa la seguridad de los archivos antes de bajarlos
RS058	Staying safe	Prueba y regula la temperatura del agua antes de darse una ducha o tomar un baño	Se alegra de que le agua este a una temperatura adecuada, evita el contacto con agua muy caliente
RS059	Organization and planning	Informa a la familia, la escuela o el trabajocuando este por llegar tarde o no vaya a asistir	Solicita cambios en el programa por adelantado, prevé que información de los contactos seránecesario en caso de emergencia

Anexo III: Validez del instrumento

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

3 claridad: 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable (X)
- Aplicable después de corregir ()
- No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. TM Pinche Panduro Juana Dolores.

DNI: 00108134

Especialidad del validador:

- Maestro en educación con mención en docencia en educación superior
- LIC. TM EN TFYR CTMP 7671

08 de agosto del 2024



Hospital Regional Docente Materno Infantil
"El Carmen"
Mg. Pinche Panduro Juana D.
T.M. Terapia física y Rehabilitación
C.T.M.P. 7671

Mg. TM Pinche Panduro Juana Dolores.
C.T.M.P 7671
Terapeuta física y de rehabilitación
Del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

3 claridad: 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable (X)
- Aplicable después de corregir ()
- No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. TM Cristian Ronald Velásquez Rosazza

DNI: 41237137

Especialidad del validador:

- Maestro en Gestión de los servicios de la salud educación superior
- LIC. TM EN TFYR CTMP 8441

10 de agosto del 2024



Mg. TM Cristian Ronald Velásquez Rosazza
C.T.M.P 8441

Terapeuta física y de rehabilitación
Del Hospital Nacional Dos de Mayo

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

3 claridad: 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable (X)
- Aplicable después de corregir ()
- No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Mg Giovanna Cachay Anticono

DNI: 10353457

Especialidad del validador:

- Maestro en gestión de los servicios de la salud.
- Maestro en neurociencias
- Especialista en neurorrehabilitación RNE 0081
- LIC. TM EN TFYR CTMP 3990



10 de agosto del 2024

Mg. TM Giovanna Manuela Cachay Anticono
C.T.M.P 3990
Terapeuta física y de rehabilitación
Del Hospital Essalud San Isidro Labrador

Anexo IV: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Fecha de aceptación del padre o apoderado: _____

Este presente documento de consentimiento informado posee información que lo ayudará a decidir si el menor a su cargo y usted participarán en este estudio de investigación en salud: “Determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista de un hospital nacional, Lima. 2024”

Antes de decidir, su participación en este proyecto debe conocer y comprender los siguientes apartados, tómese el tiempo preciso y lea con primor la información proporcionada líneas abajo, si tuviese 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 de este.

Título del proyecto: “Determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista de un hospital nacional, Lima. 2024”

Nombre del investigador principal: Lic. Veronica Ysabel Martinez Cabrejo

Propósito del estudio: Determinar la asociación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del espectro autista. Para ello se utilizará cuestionario sobre determinantes de la salud relacionados al TEA en menores de 15 años, para recolectar datos sobre determinantes de la salud y PEDI CAT para recolectar datos sobre habilidad funcional.

Beneficios por participar:

Usted se beneficiará porque conocerá la habilidad funcional de su niño y cómo se relaciona esta con los determinantes de la salud; siendo importante pues esto ayudará a desarrollar

charlas y talleres para tener un mejor abordaje de su niño en su hogar, mejorando la influencia de los determinantes de salud sobre las habilidades funcionales.

Por lo tanto, con su apoyo estará aportando más conocimientos en el área de la salud permitiendo diseñar protocolos de manejo preventivos 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 la Lic. Veronica Ysabel Martinez Cabrejo (989960850).

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 para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, teléfono 01- 706 5555 anexo 3286.

Participante

Investigador

Nombres y Apellidos:

DNI:

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 mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento nacional de identidad: _____

Correo electrónico personal o institucional: _____

Anexo V: Asentimiento informado

ANEXO 5: ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Lic. Veronica Martinez Cabrejo

Título: “Determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno del

espectro autista de un hospital nacional, Lima. 2024”

Propósito del estudio:

Hola _____, mi nombre es Veronica Ysabel Martinez Cabrejo. Estoy haciendo un estudio para determinar la relación entre determinantes de la salud y habilidad funcional en niños con trastorno de espectro autista.

Si decides participar te observaré realizar ciertas actividades.

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

Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a: Licenciada Veronica Ysabel Martinez Cabrejo (+51) 989960850, investigadora principal.

¿Tienes alguna pregunta? Si () No ()

¿Deseas colaborar con nosotros? Si () No ()

Testigo (Si el participante es analfabeto)

Nombre:

DNI:

Fecha:

Investigador

Nombre: Veronica Ysabel Martinez Cabrejo

DNI: 47606417

Fecha:

9% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-14	<1%
3	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
4	Internet	revistas.up.ac.pa	<1%
5	Internet	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-06	<1%
7	Internet	repositorio.umsa.bo	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2017-09-22	<1%
9	Internet	riujap.ujap.edu.ve	<1%
10	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2017-05-24	<1%