



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON  
EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5  
AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD  
REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. NANCY PACORICONA APAZA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA – PERÚ

2025



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**


**CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON  
EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5  
AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD  
REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. NANCY PACORICONA APAZA**


PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE :   
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO :   
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO :   
Dra. GABRIELA BÉTTY ARIAS LUQUE

ASESOR DE TESIS :   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA – P07



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 373-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 29 de mayo del 2025

**VISTOS:**

El Expediente N° 2025-3278 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado **CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE**

**PRIMERO: Ratificar** a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **PACORICONA APAZA NANCY** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- \* **Presidente** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
  
- \* **Asesor (a)** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **MIÉRCOLES 04 DE JUNIO DEL 2025**  
**HORA** : **11:00 HORAS**  
**LOCAL** : **Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Psicología la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA  
“NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”  
Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona  
DECANA (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
C.I.P. 35216

**DISTRIBUCIÓN:**  
 - Jurados (3)  
 - Interesado (1)  
 - Asesor de Tesis (1)  
 - Archivo FCS 2025(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 106-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 28 de marzo del 2025

**VISTOS:**

El Informe N° 031-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 28 de marzo del egresado (a) **PACORICONA APAZA NANCY** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024** conducente para optar el título Profesional de: **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

**CONSIDERANDO**

**Que**, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
  
- \* **Asesor (a)** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) ) **PACORICONA APAZA NANCY**; para optar el Título Profesional de **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA** Con la Tesis Titulado: **CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024** correspondiente a la línea de investigación salud pública P07

**ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

  
UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
.....  
Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona  
DECANA (a)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CEP: 39216

**Distribución:** Decanato, EP, Enfermería Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 936 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 26 de julio del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 060-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 12 de julio de la E.P. de Enfermería, folio 0000089;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado (a) **PACORICONA APAZA NANCY** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 269 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **PACORICONA APAZA NANCY**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** titulado: **CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secret.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ELIZABETH VARGAS ONOFRE



## CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %

INDICE DE SIMILITUD

18 %

FUENTES DE INTERNET

9 %

PUBLICACIONES

17 %

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	12 %
2	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	1library.co Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
7	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



**METADATOS COMPLEMENTARIOS**

<b>TITULO TESIS</b>	
<b>CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	NANCY PACORICONA APAZA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	74311555
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0001-0646-2500">https://orcid.org/0009-0001-0646-2500</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-7619-9592">https://orcid.org/0000-0002-7619-9592</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129



<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – P07
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>Edificio:</b> CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL</p> <p><b>País:</b> Perú</p> <p><b>Departamento:</b> Puno</p> <p><b>Provincia:</b> San</p> <p><b>Distrito:</b> San Miguel</p> <p><b>Coordenadas:</b></p> <p><b>Latitud:</b> -15.47964</p> <p><b>Longitud:</b> -70.12660</p> <p><a href="https://maps.app.goo.gl/wKX3cBmLcaq2YNUd6">https://maps.app.goo.gl/wKX3cBmLcaq2YNUd6</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio 2024 – 2025 marzo
URL de disciplinas OCDE <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford</a> <a href="https://concytec-pe.github.io">(concytec-pe.github.io)</a> - Librería	<p><b>Enfermería</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p> <p><b>Salud Pública</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CALERES VELASQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. María Amparo del Pilar Chambi Calacora



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo NANCY PACORICONA APAZA, identificado con DNI Nro. 74311555, en mi condición de egresado de:

- [X] Escuela Profesional
[ ] Programa de Segunda Especialidad,
[ ] Programa de Maestría o Doctorado

Enfermería

informo que he elaborado el/la [X] Tesis o [ ] Trabajo de Investigación, [ ] Trabajo Académico denominada:

CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024

Asesorado por: Dra. INGRID LIZ TICONA QUISPE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 09 de JULIO del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Este estudio es dedicado a mi padre quien siempre me incentivo a seguir estudiando porque él fue el impulso que necesitaba para seguir adelante en los momentos malos. Por todo el amor que me brindo y todo lo que me enseñó.



## AGRADECIMIENTO

Agradezco a la universidad por acogerme estos cinco años de mi preparación para poder desenvolverme en mi carrera a mis docentes y a mi asesora por todo el apoyo para realizar este trabajo de investigación porque sin su guía no lo hubiera logrado



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	x
INTRODUCCIÓN .....	xi

## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Problema general .....	4
1.1.2. Problemas específicos .....	4
1.2. OBJETIVOS .....	5
1.2.1. Objetivo general .....	5
1.2.2. Objetivos específicos .....	5
1.3. JUSTIFICACIÓN .....	5
1.3.1. Justificación teórica .....	5
1.3.2. Justificación practica .....	6
1.3.3. Justificación metodológica .....	6
1.4. HIPÓTESIS .....	6



- 1.4.1. Hipótesis general..... 6
- 1.4.2. Hipótesis específicas ..... 7
- 1.5. VARIABLES..... 7
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ..... 8

**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO**

- 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 9
  - 2.1.1. A nivel internacional ..... 9
  - 2.1.2. Antecedentes nacionales ..... 13
  - 2.1.3. A nivel regional y local ..... 18
- 2.2. MARCO TEÓRICO ..... 22
- 2.3. MARCO CONCEPTUAL ..... 41

**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

- 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN ..... 42
- 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... 42
- 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN ..... 43
- 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 43
  - 3.4.1. Población..... 43
  - 3.4.2. Muestra ..... 43
- 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN ..... 45



3.5.1. Técnicas.....	45
3.5.2. Instrumentos.....	46
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....	46
3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	47
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	47
3.8.1. Validez.....	47
3.8.2. Confiabilidad.....	48

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	49
CONCLUSIONES .....	72
RECOMENDACIONES .....	74
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	75
A N E X O S .....	80
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	81
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	92
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	94
ANEXO 4: INSTRUMENTOS.....	95
ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO .....	102
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN.....	105



### ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Tipo de familia de acuerdo a los integrantes que lo componen relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024 ...	50
Tabla 2.	Lugar de residencia habitual relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	52
Tabla 3.	Horas de trabajo de la madre / día relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	54
Tabla 4.	Horas de trabajo del padre / día relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	56
Tabla 5.	Interacción madre e hijo relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	58
Tabla 6.	Acción frente a la conducta del niño relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	60
Tabla 7.	Organización del ambiente relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	62
Tabla 8.	Materiales estimulación para el aprendizaje relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	64



Tabla 9. Estimulación del lenguaje relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	66
Tabla 10. Oportunidades de variedad de estimulación diaria relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	68
Tabla 11. Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.....	70



## RESUMEN

La investigación tuvo como **propósito**: Analizar la calidad del entorno familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en menores de 2 a 5 años atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel 2024. **Método**: El diseño empleado es no experimental, tipo básico, nivel correlacional y enfoque cuantitativo, se tomó como muestra 221 menores de 2 a 5 años con sus mamás, utilizamos dos herramientas para estudiar la calidad de vida familiar. Una fue una guía creada por Bettye M. Caldwell y Robert H. Bradley, y la segunda fue el TEPSI de Isabel Haeussler y Teresa Marchant. También realizamos cálculos y pruebas llamadas prueba de chi-cuadrado. Esta prueba nos ayudó con nuestro estudio detallado. **Resultados**: En el Centro Salud Revolución, atendemos a familias con niños de entre dos y cinco años. Estudiamos cómo los tipos de familia se relacionan con el desarrollo físico del niño. El tipo de familia depende de quiénes la componen, el 44,8% tiene familia extensa, el 95,5% residen en zona urbana, el 65,6% de madres que trabaja 6 horas diarias, el 72,9% de madres refiere 12 horas diarias sobre el trabajo de los padres. Referente a la dimensión características del ambiente familiar el 43,9% tiene interacción adecuada madre e hijo, el 59,7% de madres tienen acciones frente a la conducta del niño, el 58,8% organización del ambiente, el 59,7% tiene adecuados herramientas de estimulación para su aprendizaje, el 48,9% tiene adecuada estimulación del lenguaje, el 46,2% tiene adecuada variedad de oportunidad diaria de estimulación. Finalmente, en los niños de dos a cinco años que acudieron al Centro Salud Revolución, se observó un desarrollo normal en aproximadamente el 60 %. Alrededor del 30 % se consideró en riesgo y aproximadamente el 10 % presentó retraso en el desarrollo. **Conclusión**: La calidad del ambiente familiar esta relacionado significativamente con el desarrollo psicomotor en menores de dos a cinco años atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel 2024, demostrando todas las variables significancia a  $p < 0.05$ , aceptando las hipótesis planteadas. **Palabra clave**: Calidad, ambiente familiar, desarrollo psicomotor.



## ABSTRACT

The **purpose** of the research was: To analyze the quality of the family environment related to psychomotor development in children from 2 to 5 years of age attended at the Centro Salud Revolución San Miguel 2024. **Method:** The design used is non-experimental, basic type, correlational level and quantitative approach. A sample of 221 children between 2 and 5 years old with their mothers was taken. We used two tools to study family quality of life. One was a guide created by Bettye M. Caldwell and Robert H. Bradley, and the second was the TEPSI by Isabel Haeussler and Teresa Marchant. We also performed calculations and tests called chi-square tests. This test helped us with our detailed study. **Results:** At the Revolution Health Center, we serve families with children between two and five years old. We study how family types relate to a child's physical development. Family type depends on the members of the family: 44.8% have extended families, 95.5% live in urban areas, 65.6% of mothers work six hours a day, and 72.9% of mothers report working 12 hours a day. Regarding the characteristics of the family environment, 43.9% have adequate mother-child interaction, 59.7% of mothers take action regarding their child's behavior, 58.8% organize the environment, 59.7% have adequate learning stimulation tools, 48.9% have adequate language stimulation, and 46.2% have adequate daily stimulation opportunities. Finally, approximately 60% of children aged two to five who attended the Centro Salud Revolución showed normal development. Approximately 30% were considered at risk, and approximately 10% had developmental delays. **Conclusion:** The quality of the family environment is significantly related to psychomotor development in children two to five years old treated at the Centro Salud Revolución San Miguel 2024, demonstrating all variables significance at  $p < 0.05$ , accepting the proposed hypotheses.

**Keyword:** Quality, family environment, psychomotor development.



## INTRODUCCIÓN

El entorno dentro del grupo familiar comprende las interacciones que se crean entre los que son miembro de un grupo familiar que habitan en el mismo lugar. La familia entabla interacciones de forma única, cultivando así características distintivas que la separan de las demás. La distinción entre familias radica en la presencia de un entorno favorable y constructivo que fomenta el desarrollo sano y la alegría del menor, mientras que algunas familias no tienen relaciones afectuosas entre los integrantes, lo que hace que el menor no consiga adoptar modelos de comportamiento óptimos de sus progenitores o experimente ausencias emocionales significativas.

La calidad del entorno dentro de la familia se percibe como un grupo de valores, acciones, ideas y sentimientos con los que los miembros se relacionan recíprocamente. Está relacionada con la disposición emocional del padre hacia el menor, la acogida o integración de la evolución del niño y el entre ellos.

Motivado por la investigación planteo el siguiente objetivo: Analizar la calidad del ambiente familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel 2024.

El estudio tiene los siguientes pasos; El capítulo I se expone diversos aspectos generales, que abarcan la determinación del tema que se pretende tratar, las preguntas formuladas y lo que se quiere alcanzar. Además, se presenta una justificación que dilucida la importancia del tema a tratar, se define cada variable y se realiza un procedimiento de operacionalización, esencial para la medición adecuada de las variables. El capítulo II formula la teoría que sustenta el estudio, se revisan estudios realizados a nivel internacional, nacional y local, y se define



un marco conceptual para entender los resultados. En el capítulo III de la investigación, se presenta un detallado procedimiento metodológico del estudio. El IV capítulo incluye los resultados recabados, una explicación exhaustiva de lo encontrado, las conclusiones extraídas del análisis y se dan recomendaciones en función de los datos recogidos.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La familia nuclear es esencial para el individuo y depende de las normas sociales. La familia se concibe como la unidad fundamental de la sociedad, identificable en todas las sociedades; por tanto, constituye el entorno óptimo para criar y educar a los hijos, ya que fomenta eficazmente su desarrollo como persona, social e intelectual, al tiempo que los protege de distintos riesgos. No obstante, algunos hogares pese a que poseen una base sólida muestran una dinámica disfuncional, otras pueden ser hogares incompletos, pero desempeñan eficazmente las funciones familiares.

El aprendizaje del niño está influido por los incentivos y las vivencias en el hogar en el que el menor se puede desenvolver. En el Centro Salud Revolución, atendemos a familias con niños de entre dos y cinco años. Estudiamos cómo los tipos de familia se relacionan con el desarrollo físico del niño. El tipo de familia depende de quiénes la componen marcan en gran medida su futuro y como se relaciona con la sociedad en donde convive.

El vínculo crea que el funcionamiento en el hogar sea interdependiente. Así, la familia educa directamente a los niños a través de sus acciones y



de modo indirecto, y más eficaz, la razón es el tipo de lugar donde sus padres los criaron.

## **Descripción del problema**

### **A nivel internacional**

A pesar de los considerables avances para acceder a la educación, persisten las desigualdades sociales, económicas y geográficas en oportunidades y el éxito, y progresar mundialmente en el ODS 4 continúa debajo de la meta. Muchos niños (a), en particular los procedentes de entornos de escasos recursos, son adultos sin las competencias esenciales necesarias para desenvolverse en los ámbitos personal, social y económico. Al mismo tiempo, la brecha digital sigue ampliándose. (1)

En la comunidad inglesa, aún no han avanzado en la psicomotricidad. La psicomotricidad se originó en Francia y en Alemania, influidos por los conceptos de Walon. En este contexto, se creó la profesión de psicopedagogo, que confiere a los que tienen el título la denominación de psicomotricista, siendo a Francia como de las naciones pioneras en tener esta especialidad. En Alemania, la psicomotricidad no está reconocida como una profesión distinta, sino que se asocia a algunos ámbitos de las ciencias del deporte, en los que enseñar desempeña un papel crucial para su consecución. (1)

### **A nivel nacional**

Se centró en cómo crecen, tanto en movimiento como en pensamiento. Sorprendentemente, solo 2 de cada 100 niños cuentan con un buen apoyo familiar. Además, 1 de cada 10 niños corre riesgo de desarrollarse.



Además, alrededor de 8 de cada 100 niños presentan retrasos en el desarrollo. Donde los niños tienen más dificultades es en el lenguaje. Un gran porcentaje, como 1 de cada 3 niños, está en peligro o ya presenta retrasos en el aprendizaje del lenguaje. (2)

Indagando en la problemática nacional, el INEI (2022) presenta un estudio sobre la problemática de que los niños menores de cinco años, de los cuales el 50,9% están separados de sus madres, y de ello el 56,30% en las zonas urbanas. Los niños pierden el poder cultivar habilidades tanto física, mental, pensativa y socioemocional esenciales, fundamentales para el desarrollo integral físico, pensativo, motriz, social y en sus emociones. La INEI (2023) indica que la incidencia de niños al nacer prematuros de menos de 2,5 kg se correlaciona con un 70% de riesgo de falta para atender y 20% de riesgo de problemas de conducta y una mayor probabilidad de dificultades motoras y del habla, lo que posteriormente se traduce en retos en entender lo leído y matemáticas. (3)

### **A nivel regional y local**

Puno continúa mostrando una preocupante prevalencia de anemia en menores de seis y tres años, con una tasa de 70,4%, superando cifras anteriores. Aproximadamente siete de cada diez menores de la región padecen esta enfermedad, convirtiendo a Puno con mayor prevalencia de este problema. (4)

El nivel de desarrollo psicomotor en el test escala preescolar indicó una prevalencia de normal en el desarrollo motor y cognitivo. Las dimensiones de locomoción, posiciones, coordinación de manos y pies, se calificaron



como "buenas", mientras que el equilibrio, brazos coordinados, el esquema corporal propio y otros alcanzaron una calificación de nivel "normal". (4)

En Puno y concretamente en Juliaca, los niños menores de 5 años se enfrentan a un grave problema. Este problema se relaciona con la forma en que se mueven y usan el cerebro. Al comenzar la escuela, pueden tener dificultades para aprender, ya que a menudo no alcanzan los objetivos que necesitan saber antes de empezar. En 2022, se realizó un estudio en Juliaca, ciudad que forma parte de Puno. El estudio reveló que la forma en que los niños se mueven y usan el cerebro está relacionada con su vida familiar. (5)

## **Formulación del problema**

### **1.1.1. Problema general**

**PG.** ¿De qué manera la calidad del ambiente familiar está relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024?

### **1.1.2. Problemas específicos**

**PE1.** ¿Cuáles son las características familiares relacionados con el desarrollo psicomotor en niños 2 a 5 años atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel?

**PE2.** ¿Cuáles son las características del ambiente familiar relacionados con el desarrollo psicomotor en niños 2 a 5 años en el Centro Salud Revolución San Miguel?



**PE3.** ¿Cuál es el resultado del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel?

## 1.2. OBJETIVOS

### 1.2.1. Objetivo general

**OG.** Analizar la calidad del ambiente familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.

### 1.2.2. Objetivos específicos

**OE1.** Describir las características familiares relacionados con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel.

**OE2.** Describir las características del ambiente familiar relacionados con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel.

**OE3.** Verificar el resultado del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel.

## 1.3. JUSTIFICACIÓN

### 1.3.1. Justificación teórica

Contiene un fundamento de teoría **porque** dilucida la calidad del ambiente familiar, esto a su vez ayuda a complementar las teorías del desarrollo psicomotor. Con regularidad se ve hay deficiencias en el área motriz, cognitivo y también social en los infantes al acceder a las instituciones educativas muestran deficiencia en la comunicación, desarrollo psicomotor y en cuanto a convivencia.



La calidad de un ambiente familiar se evalúa examinando varios factores, son el ambiente físico, la convivencia interpersonal, la disponibilidad de recursos y las constructivas experiencias, estos aspectos configuran colectivamente el modelo de conducta de sus miembros, influyendo en los resultados según el ámbito específico de evaluación.

### 1.3.2. Justificación practica

El estudio tiene justificación práctica, **para que la** vigilancia del desarrollo psicomotor como aspecto crucial del control de la salud de los recién nacidos y los preescolares mejore. La pronta identificación de las anomalías del desarrollo facilita la actuación y el tratamiento temprano, lo que beneficia a los integrantes de la familia. Los niños pueden expresarse libremente a través de su desarrollo psicomotor, potenciando su lenguaje comunicativo con el entorno.

### 1.3.3. Justificación metodológica

La utilización de instrumentos establecidos y confiables sirve como marco de referencia para futuros estudios sobre temas análogos, incorporando el escenario problemático, estudios previos, fundamentos teóricos y métodos. Este trabajo de tesis facilitará la promoción de técnicas de intervención para el desarrollo psicomotor y la interacción familiar.

## 1.4. HIPÓTESIS

### 1.4.1. Hipótesis general

**HG.** La calidad del ambiente familiar está relacionada significativa con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel 2024.



## 1.4.2. Hipótesis específicas

**HE1.** Las características familiares relacionadas significativamente con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel como: Tipo de acuerdo a los integrantes que lo componen, lugar de residencia habitual, horas de trabajo de la madre / día y horas de trabajo del padre / día.

**HE2.** Las características del ambiente familiar relacionadas significativamente con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel como: Una madre y su hijo interactúan entre sí, tomando medidas para guiar las acciones del niño. Organizan su entorno con materiales que fomentan el desarrollo del lenguaje. También se aseguran de incluir diversas actividades a diario para el aprendizaje y la estimulación continuos.

**HE3.** El desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel fue adecuado.

## 1.5. VARIABLES

**Variable1:** Calidad del ambiente familiar.

**Variable 2:** Desarrollo psicomotor.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
<b>Variable 1</b> 1. Calidad del ambiente familiar	1.1 Características familiares	1.1.1 Tipo de familia de acuerdo a los integrantes que lo componen	a. Familia nuclear b. Familia extensa c. Familia mono parental
		1.1.2 Lugar de residencia habitual	a. Urbano b. Rural
		1.1.3 Horas de trabajo de la madre / día	a. 6 horas / día b. 12 horas / día
		1.1.4 Horas de trabajo del padre / día	a. 6 horas / día b. 12 horas / día c. Diversos horarios
	1.2. Características del ambiente familiar	1.2.1 Interacción madre e hijo	a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado
		1.2.2 Acciones frente a la conducta del niño	a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado
		1.2.3 Organización del ambiente	a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado
		1.2.4 Materiales estimulación para el aprendizaje	a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado
		1.2.5 Estimulación del lenguaje	a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado
		1.2.6 Oportunidades de variedad de estimulación diaria	a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado
<b>Variable 2</b> 2. Desarrollo psicomotor		2.1 Resultado de la evaluación	a. Normal (>40) b. Riesgo (30 a 39) c. Retraso (<29)



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A nivel internacional

**Moretti, Lechuga; (6) en su tesis “Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar “Colombia 2021. Objetivo:**

Examinamos el desarrollo psicomotor precoz y evaluamos si se encuentra divergencia significativa en el área desarrollo según la dinámica en el hogar (cohesión y adaptación) percibida por las madres. Metodología: Estudiamos a niños de 12 a 27 meses. No fue un experimento, pero observamos atentamente y describimos lo que vimos. Utilizamos herramientas como la Herramienta de Observación del Desarrollo Infantil, la Prueba Nacional de Investigación y Face III. Se observaron varias diferencias clave, en particular al comparar los tipos de cercanía y flexibilidad familiar. Estas se relacionaron con las áreas medidas por las pruebas PRUNAPE e IODI (ambas con una relevancia estadística inferior a 0,05). En familias más unidas y adaptables, se observó un mejor desarrollo infantil.

**Borja, Tejeda (7) en su publicación “Calidad del ambiente familiar y desarrollo psicomotriz en menores de 3 a 4 años de edad” Ecuador**



**2022.** El **objetivo** de esta investigación fue investigar la correlación entre la calidad del clima familiar y el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años de edad del Colegio Froebel de Portoviejo. **Metodología:** Estudio descriptivo, corte transversal de método mixto que incluyó un grupo de 50 familias, de las cuales 25 tenían niños de 3 años y 25 familias incluían niños de 3 años, todas inscritas en el I.E.I. La herramienta para recopilar la información se aplicó el HOME (inventario) y la evaluación DENVER II. En el grupo que analizamos, la mitad de las familias vivían en un entorno adecuado. De ellas, el 24 % de los niños podría no desarrollarse tan rápido como de costumbre. Sin embargo, el 26 % de los niños crecía sin problemas. Por el contrario, el 46% de las familias presentan una calidad inadecuada del entorno dentro del hogar, el riesgo de retraso en la maduración es de 34% un 8% presenta retraso psicomotor y un 4% son normales. Sólo el 4% del grupo mostrado presentaba una calidad familiar satisfactorio, los niños crecieron como debían, mostrando lo que llamamos "desarrollo psicomotor normal". Esto significa que, cuanto mejor sea el entorno familiar, mejor podrá moverse y pensar un niño de 3 o 4 años.

**Suarez, Vélez (8) en su publicación: "El papel de la familia en el desarrollo social del menor: una mirada desde la afectividad, comunicación familiar y estilo de educación de padres" Antioquia 2019.** La familia es el entorno primario en el que los infantes se forman socialmente, influidos por una dinámica en el hogar particular. El **objetivo** es de identificar los componentes de la convivencia familiar que facilita



desarrollarse en la sociedad. **Metodología:** Es cualitativo en su enfoque utilizando el método bibliográfico para identificar las particularidades afectivas, el dialogo dentro del hogar y la forma de educar de los padres.

**Resultados:** Influir en la maduración de diversas capacidades psicológicas y sociales en los niños, fomentando así la educación de los niños capaces de interactuar positivamente con los otros.

**Foronda (9) en la tesis sobre “Factores relacionados al desarrollo psicomotriz en menores de 33 a 39 meses en Riberalta- Beni” La Paz Bolivia 2018.**

**Finalidad:** Los factores que influyen en el aprendizaje del movimiento corporal en niños de 33 a 39 meses. Esto se conoce como desarrollo psicomotor. **Metodología:** Es un estudio cuantitativo, transversal 150 niños. **Resultado:** Las categorías más afectadas son de lenguaje (32,7%), la vida individual y social (22,7%), la motricidad fina (20,0%) y la motricidad gruesa (1,2%). La prevalencia del retraso psicomotor es del 23,3%.

**Roberto (10) en su investigación sobre “El desarrollo psicomotriz (coordinación, lenguaje y motricidad) en menores de 5 años de Paraná Argentina 2018”.** Teníamos un **objetivo:** usar la prueba TEPSI para observar el desarrollo de 42 niños de cinco años. Estos niños asisten a dos jardines de infancia diferentes en la ciudad de Paraná.

El objetivo era describir el desarrollo psicomotor general en las áreas coordinación, lenguaje y habilidades motoras, identificando qué áreas exhiben mayor avance mientras se concentran en el analizar probablemente declives en el patrón de desarrollo anticipados para esa



cohorte de edad. Además, se pretendía examinar las disparidades entre géneros en estos dominios evaluados para informar, fomentar y dirigir acciones que promuevan su desarrollo en un corto plazo. Por ese motivo se planteó como suposición que hay disparidades en áreas del desarrollo psicomotor en un conjunto de edad uniforme de párvulos que se inscribe en la I.E.I de la ciudad de Paraná, que pueden categorizarse por el sexo. El estudio fue descriptivo y comparativo, con el objetivo de delimitar la puntuación global como la puntuación media lograda en cada dominio, categorizar las disparidades cuantitativas en niños y niñas y posteriormente hacer una comparación de la media de cada subtest con el perfil establecido por el TEPSI, así como las divergencias entre sexos.

**Metodología:** Tiene corte transversal porque se centra en un componente determinado del desarrollo en un tiempo determinado. La muestra es intencionada no pirobalística de 47 menores de 5 años, de los que 42 eran evaluables, en base en las escalas de edad utilizadas en la prueba. Se usaron dos instituciones de la ciudad Paraná. Para recabar la información se empleó TEPSI, desarrollado por Isabel Margarita Haeussler P. de A. y Teresa Marchant O. Esta evaluación está diseñada para aplicarlo individualmente y evalúa los dominios: coordinación, lenguaje y habilidades motoras, permitiendo la categorización de los alumnos en cada nivel del desarrollo: normal, en riesgo y retrasado. En tanto los **resultados** la información fue analizada por el software SPSS y se sometió a la Prueba t de Student de contrastes de las medias para cada muestra. Analizamos el crecimiento físico de los niños utilizando tres



áreas principales. Esto es lo que descubrimos: Analizamos el crecimiento físico de los niños utilizando tres áreas principales. Esto es lo que descubrimos. Para alcanzar el segundo objetivo evaluar el desarrollo medio en varios dominios y distinguir entre los más avanzados y los poco favorecidos en relación con las expectativas de la edad, analizamos las puntuaciones medias de la prueba TEPSI. El resultado demuestra que los hombres presentan una puntuación media de  $ME=50,60$  ( $n=25$ ) con un desvío de  $DE=8,52$ , mientras que las niñas presentan un  $ME=52,82$  ( $n=17$ ) y con un desvio  $DE=7,79$ . El tercer objetivo pretendía examinar las diferencias de sexo en los dominios evaluados. Se realizó una prueba t de Student para indicar que las niñas obtuvieron mejores resultados. Esta demostró que la coordinación era el factor realmente diferente en el crecimiento y aprendizaje de los niños menores de 5 años. Tanto niños como niñas mostraron grandes avances en su desarrollo. Se realizó un análisis en el que se compara medias en relación con las diferencias de sexo en los dominios evaluados del desarrollo psicomotor, utilizando el TEPSI. Los resultados indicaron disparidades significativas en la maduración psicomotriz dentro del subtest de coordinación, favoreciendo a las niñas; no obstante, no se observaron contrastes significativos en otras áreas ni para hombres ni para mujeres.”

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Tejada, Vilca (11) en su artículo sobre: “Calidad del Ambiente Familiar y Desarrollo Psicomotor en menores de 3 a 5 años de la I.E.I. de Socabaya” Arequipa 2019.** El objetivo principal del estudio fue



examinar la relación entre la calidad del entorno familiar y el desarrollo psicomotor. **Metodología:** Realizamos un estudio que no fue un experimento. Fue más bien como tomar una instantánea y buscar vínculos entre las cosas. Participaron 148 familias con niños de tres a cinco años. Visitamos sus hogares y utilizamos el método TEPSI y la Prueba del Hogar para recopilar datos. También los **resultados** apuntan que los factores del lenguaje y las habilidades motrices están influidos predominantemente (55,4%, dentro de un retraso) por un entorno parental no adecuado o moderado. En consecuencia, si el ambiente familiar es de calidad suficiente, las capacidades lingüísticas y motoras se desarrolla adecuadamente. Sin embargo, si hay un entorno familiar no adecuado dificultará el desarrollo del lenguaje y las habilidades motoras. Por último, subrayamos la importancia del estudio, ya que proporciona una base para investigaciones posteriores en psicología educacional, facilitando las orientaciones y asesoramiento para mejorar las relaciones familiares con los niños.

**Najarro, Quispe (12) en su tesis sobre “Relación entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor de niños de 3 a 5 años, usuarios del consultorio niño sano del Puesto de Salud Huaschahura, Ayacucho 2021.** El **objetivo** de este estudio es examinar la relación entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor en niños de tres a cinco años que asisten a la Clínica del Niño Sano del Puesto de Salud de Huaschahura en Ayacucho durante el año 2019. **Material y Método:** Usamos una lista de verificación llamada HOME para evaluar lo primero



que nos llamó la atención. Para comprender cómo se desarrollaban juntos el cuerpo y la mente, usamos otra lista llamada TEPSI. Ambas listas se utilizaron al visitar sus hogares. **Resultado:** En nuestro grupo de estudio, observamos que el 54% (más de la mitad) tenía una vida familiar desfavorable. De ese grupo, solo el 2% crecía con normalidad, el 42% tenía posibilidades de tener algunas dificultades, y el 10% definitivamente tenía dificultades para crecer a tiempo. Además, El 42% (21) de las familias presentaban una calidad moderada del entorno dentro de los hogares, de las cuales el 38% (19) de los menores mostraban una maduración psicomotriz normal, el 4% (2) estaban con riesgo y no hubo menores con retraso. La calidad del ambiente familiar satisfactorio fue sólo del 4% (2), y todos los niños mostraron un desarrollo psicomotor normal; no se identificó a ningún niño en situación de riesgo o con retraso. Se concluye: Se encontró una clara conexión entre el buen entorno familiar de un niño y su crecimiento físico y mental. Esto se demostró mediante una prueba de matemáticas, con un resultado de  $p = 0,000$ . Esto significa que la conexión es muy fuerte.

**Huatuco, Núñez (13). "Calidad del ambiente familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niñas y niños de 3 a 4 años en la I.E. I 301 sector la esperanza distrito de chilca- Huancayo-Junín, 2019"** El **objetivo:** Examinar la relación entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor de niños de 3 a 4 años en el contexto de la I.E. I N° 301. La **metodología** tiene un diseño descriptivo correlacional y como instrumento para recabar la información se usó el HOME y la prueba



Abreviada. La muestra estuvo conformada por 56 escolares de la I.E.I. N° 301. Se administró el método científico (general) y el analítico – sintético (particular). Se llegó a la **conclusión** se consiente la suposición general, ya que la prueba r de Spearman arrojó un valor de  $r_s > r_s^*$  ( $0,321 > 0,264$ ), Se encontró una clara conexión entre el buen entorno familiar de un niño y su crecimiento físico y mental. Esto se demostró mediante una prueba de matemáticas, con un resultado de  $p = 0,000$ .

**Rodas (14) en su proyecto de investigación “Desarrollo psicomotor en menores de 2 a 5 años con antecedente de displacia del desarrollo de cadera atendido en el hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Tacna, 2022”** El objetivo: Evaluar el nivel del desarrollo psicomotor en Coordinación y Motricidad en menores entre dos y cinco años con precedente de displasia tratados en el Hipólito Unanue en el 2022. **Metodología:** Es observacional, transversal, prospectivo y analítico, no se manipuló las variables y se recabo la información en un tiempo **Resultado:** El 45 % de la muestra presentaba una edad de 5 años, 30.8% tenía 4 años y 24.2% tenía 3 años. Las niñas eran 65% y los niños 35%. Un 97.5% les cuidaban sus mamás, del 50.8% 30 de ellas comprendía un grupo etario 30-39 años. Seguido de su instrucción del 46.7% tenían la secundaria completada y 21.7% incompleta, del 96.7% tenía un hijo o dos y 3.3 % de tres a cuatro. En la labor que realizan el 30.8% eran independientes y un 15% dependía de su trabajo. Algunos niños, como el 15%, necesitaban ayuda con el trabajo en equipo. Al 15,8% también le costaba un poco hacer cosas con las manos y el cuerpo.



**Conclusión:** Presenta un conjunto de riesgo mayor al 15% donde la variable más relacionada en el ámbito de la coordinación es el grupo etario ( $p:0,002$ ).

**Medina (15) en su tesis sobre: "Desarrollo psicomotor en preescolares del distrito de Corrales, Tumbes 2022."** Los objetivos particulares fueron: describir el desarrollo psicomotor según el sexo, nivel etario y status social y económica; valorar la competencia lingüística; dilucidar los niveles de coordinación; y examinar la competencia en habilidades motoras. La muestra se compuso de 218 niños y se empleó el TEPSI como herramienta evaluadora. **Método:** El estudio es cuantitativa, descriptiva y con diseño no experimental, el resultado el 56.9% contiene un desarrollo psicomotor normal, 33.9% riesgo y 9.2% están en retraso. Del sexo 52.5% son varones y son normales, 35% riesgo y 12.5% retraso; y de las niñas 61.2% tienen un nivel normal, con riesgo 33.7% y 51.1% retraso. En cuanto a su edad del grupo examinados, el 53,8% de los niños de 3 años se clasificaron como riesgo, el 38,5% como normales y 7,7% están en retraso; en la edad de 4 años, 52,3% se consideraron normales, el 36% riesgo y un 11,6% están retrasados.; A los 5 años, el 61,3% están clasificados como normales, el 31,1% en situación de riesgo y el 7,6% con retraso. En cuanto a la posición social y económica, el 56,6% de los evaluados en situación no pobre se clasificaron como normales, el 34,3% como en riesgo y el 9% con retraso; en condiciones pobres, el 55,8% eran normales, el 34,6% riesgo y el 9,6% retraso. En cuanto a la comprensión del lenguaje, casi la mitad de los

niños tenían un rendimiento promedio. Aproximadamente una quinta parte tenía dificultades y necesitaba ayuda adicional. En cuanto a la coordinación, la mayoría de los niños estaban bien, pero casi una quinta parte tuvo algunas dificultades, y algunos necesitaron más tiempo. En cuanto a la destreza corporal y motora, casi todos estaban bien. Sin embargo, algunos niños tuvieron algunas dificultades y necesitaron un poco más de práctica o ayuda. Se descubrió que más de la mitad de los niños tenían un desarrollo perfectamente normal, con mente y cuerpo en armonía.

### 2.1.3. A nivel regional y local

**Aponte (16) en su trabajo investigativo: “Factores de riesgo para el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 18 meses. Centro de Salud San Antonio – Moquegua, 2022”** Su **objetivo**: Estamos analizando qué podría afectar la forma en que los niños de 2 a 18 meses aprenden a moverse y reaccionar en el Centro de Salud San Antonio de Moquegua en 2022. **Metodología**: Se trata de un estudio cuantitativo correlacional transversal. En un grupo poblacional de 146 menores, un muestreo de 106 menores del Centro Salud de San Antonio, empleando pruebas como el Test de desarrollo Psicomotor y el cuestionario. El **resultado** se comprueba la suposición mediante Chi-Cuadrado indican que los determinantes de riesgo biológico (edad  $p$ : 0,016), social y cultural (situación dentro del hogar  $p$ : 0,004) y economía (servicios necesarios  $p$ : 0,010 y otros  $p$ : 0,007) se correlacionan con el desarrollo psicomotor de los menores de 2 meses a 1 año 6 meses del Centro Salud San Antonio.



**Turpo (17) en el trabajo investigativo: “Relación la psicomotricidad y el desarrollo cognitivo en niños y niñas de 3 a 5 años de la I.E.I.Sapapujio del distrito de Potoni Azángaro, 2022”.** El estudio tiene el **objetivo general**. Conocer la correlación entre la psicomotricidad y el desarrollo cognitiva en menores entre tres a cinco años de la I. E. I. Sapapujio de Potoni-Azángaro, 2022. Su **metodología**. Es un diseño no experimental- transversal, de tipo básica, contiene 64 menores como muestra, la técnica es la encuesta e instrumento el cuestionario. Coeficiente Rho de Spearman. **Resultados:** El estudio muestra una conexión bastante sólida entre dos factores. La fuerza de esta conexión se mide en 0,689. Esta puntuación es sin duda importante porque no es un hallazgo aleatorio, sino un hecho bien investigado y comprobado. Entonces, ¿de qué dos factores estamos hablando? Habilidades psicomotoras y crecimiento cerebral en niños de tres a cinco años. Todo esto se une en el Instituto Sapapujio Potoni-Azángaro en 2022. Lo interesante es que el estudio demuestra que estos dos factores están directamente relacionados. Se concluye particulares: Se compara el primer propósito específico: La relación que existe de coordinación y maduración cognitiva es buena y un coeficiente de 0,689 y un valor de significación de 0,000, inferior a 0,05; en consecuencia, se toma en cuenta a la hipótesis alterna y se niega a la hipótesis nula. Objetivo específico dos: Nuestro estudio reveló que, a medida que los niños mejoran sus habilidades motoras, se les da un ligero impulso a sus habilidades de pensamiento. Las cifras lo demuestran: hay una



puntuación de coincidencia de 0,359, lo cual es un éxito en el mundo científico. Por lo tanto, descartamos la idea de que no existe una conexión y aceptamos que sí la hay. El experimento también analizó el desarrollo de las habilidades lingüísticas de los niños. De nuevo, es un éxito que les ayude a desarrollar su pensamiento.

**Chayña (18) en su tesis sobre " Nivel de la psicomotricidad en niños de la Institución Educativa Inicial N°1203 Pasitos de Oro de Puno en el 2023".** Esta investigación tuvo como **objetivo** diagnosticar los niveles de psicomotriz de los menores de la I.E.I. N°1203 Pasitos de Oro de Puno,2023. La **metodología** empleo un estudio básico de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo y diseño no experimental, un grupo de 133 niños, de 3, 4 y 5 años, y centramos nuestro estudio en 100 niños de este grupo, con un recuento equilibrado de niños y niñas. Utilizamos una lista de verificación especial para evaluar las habilidades clave de los niños: crecimiento físico, mental y emocional. Cuando revisamos los resultados recopilados, encontramos que el 50% de los niños mostró un rendimiento regular. Mirando cada área por separado, descubrimos algunos datos interesantes: el 31% tuvo un buen crecimiento físico, el 27% demostró un crecimiento mental regular y el 36% mostró un crecimiento regular en salud emocional. ¿Qué significan estos números para nosotros? Los niños lo están haciendo bien hasta ahora, y estamos contentos con esto. Sin embargo, creemos en el potencial que tiene cada niño.



**Chambi, Condori (19) en su trabajo investigativo “Estimulación temprana favorece el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de 3 años en la I.E.I “Carlos y Blanca Tosi” del distrito de José Domingo Choque huanca de la provincia de Azángaro, Puno, 2022”.**

Este estudio tuvo como **objetivo** examinar el impacto de estimular tempranamente en el desarrollo de la psicomotricidad en un grupo de los niños de tres años. El estudio se concentró en una I.E.I. en José Domingo Choquehuanca, situada en Azángaro, dentro. El estudio se desarrolló en el segundo semestre del 2022. Para ello, se utilizó una muestra de 16 niños de tres años, conformada por 10 niños y 6 niñas. **Resultados:** Se realizó una entrevista para evaluar la estimulación temprana, utilizando una escala a los progenitores de los menores. Se utilizó una hoja de observación para evaluar el desarrollo psicomotor. Ambos instrumentos presentan una validez y fiabilidad adecuadas. Los resultados indican que el 62.5% se encuentra con un nivel deficiente de estimulación temprana, mientras que el 56,25% presentan un nivel. Se concluye, estimular tempranamente tiene influencia en el desarrollo psicomotor, explicando el 50,7% de su varianza. El impacto de la estimulación temprana también se confirmó en las áreas de psicomotor, de coordinación y lenguaje.

**Sánchez (20) en su trabajo investigativo de “La psicomotricidad y su relación con la lectoescritura en los niños de 5 años del nivel inicial en la institución educativa “kaquechupa”, Potoni, Azángaro, Puno, 2021.**El objetivo este estudio es examinar la correlación entre psicomotricidad y alfabetización en menores de cinco años en I.E.I.



Kaquechupa - Potoni, Azangaro, Puno. El objetivo general es establecer esta relación. **Método:** La tesis contiene un diseño transversal no experimental, tipo básico, nivel descriptivo, método hipotético deductivo; el grupo poblacional está formada por 15 menores de cinco años, 15 maestros, y la muestra se enumera de forma no probable, del 100% del grupo poblacional. Para recabar la información se manejó la encuesta y la observación; **Resultado:** Se empleó como herramientas un cuestionario de psicomotricidad para docentes se formuló de diez ítems con escala Likert y un cotejo de escritura y lectura de diez indicadores. El análisis se realizó mediante cuadros de frecuencias, gráficos de barra y su correspondiente explicación y análisis. Para contrastar las hipótesis, se utilizó la rho de Spearman  $r_s = 0,749$ , con un valor  $p = 0,000 < 0,05$ , lo que demuestra una fuerte relación positiva de las dos variables.

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR

La calidad familiar dentro del hogar se percibe como un grupo que abarcan valores, conducta, cognición y sentimientos, en la que progenitores y sus hijos se relacionan recíprocamente. La evaluación incluye no sólo el actuar del menor, sino también la disposición de los padres hacia él, el aceptar los cambios del menor y el grado de apego parental. El entorno comprende una combinación de elementos del ser humanos y el exterior, que están asociados a su experiencia del menor y pueden influir en su desarrollo, logrando que esa experiencia sea ventajosa o perjudicial. (21)



## 1.1. Características familiares.

Está formada por individuos unidos por consanguinidad o adopción. Las familias con sus integrantes suelen cohabitar en una residencia, constituyendo un hogar. Unidad de individuos que se relacionan y dialogan, desempeñando las funciones de cónyuges, padres, hijos y hermanos. Preservación de una cultura colectiva influida principalmente por la cultura más general. (22)

### 1.1.1 Tipo de familia de acuerdo con los miembros que lo compone

La clasificación de las familias se centra en contextos económicos y demográficos, comportamientos antropológicos, la cantidad de integrantes y como es su relación. Los estudios concuerdan con diez tipos de hogares actuales, que han surgido debido a transformaciones económicas, demográficas e históricas.

- 1. Familia nuclear:** Formada por los dos padres y con o sin hijos.
- 2. Familia extensa:** Este grupo contiene además de la familia nuclear a los abuelos, tíos y primos.
- 3. Familia monoparental:** Está compuesta solo por el padre o la madre con uno o varios hijos.
- 4. Familia reconstituida, ensamblada o binuclear.** Esta estructura familiar surge cuando uno o más individuos de la pareja actual tienen uno o más descendientes de relaciones precedentes. Es decir, el papa o mama o los dos se separaron o murió uno de ellos y tiene hijos de su anterior matrimonio.



**5. Familia homoparental;** Son varones o mujeres casados con su mismo género y tienen o no hijos.

**6. Familia de padres separados:** Este tipo de familia se define por la separación de los dos padres y pese de no cohabitar, siguen cumpliendo sus responsabilidades como padre y madre. Contrasta con las familias monoparental en que, en estas últimas, la responsabilidad de criar es asumida solo por uno, pero las tareas se reparten cuando son separados.

**7. Familia multinuclear:** Es la familia nuclear e individuos que no tienen ningún parentesco.

**8. Familia unipersonal:** Es la familia que solo es una persona. (23)

Las familias son diferentes, y eso está bien; así es como ha cambiado la sociedad. Todos tenemos un papel que desempeñar en una familia, tengamos o no parentesco. Lo que antes llamábamos "familia normal" ya no es lo mismo. Ahora, "normal" significa que cada familia tiene su propio toque especial y diferente.

### 1.1.2 Lugar de residencia habitual

La comparación de las zonas sanitarias mostró diferencias entre ambas, se descubrió que las mamás rurales son más jóvenes a diferencia de las de ciudad. (24)

Los niños de entornos rurales presentan un mayor desarrollo psicomotor al año con 6 meses. Las madres del sector rural que son jóvenes han



repercutido positivamente en el desarrollo psicomotor del menor a la edad especificada. (24)

A pesar de la disminución de las disparidades entre zonas rurales y urbana, varios estudiosos han observado características distintas en cuanto al estilo de vida, el empleo de la mujer fuera del hogar, la clase socioeconómica, la relación con la familia y comunitarias, el tamaño de la casa, como se percibe las patologías y su aparición, entre otros factores. El entorno en el que residen y los hábitos que dicta pueden influir significativamente en el desarrollo, bienestar y la salud de la comunidad, ya sea positiva o negativamente. (24)

### **1.1.3 Horas de trabajo de la madre / día**

El estudio demuestra lo siguiente: en hogares con dos padres, el trabajo de la madre no perjudica el crecimiento y el aprendizaje de los niños. No importa si trabaja a tiempo completo, a tiempo parcial o se queda en casa. Este es pertinente en la pobreza, ya que el empleo materno puede proporcionar una contribución económica sustancial a la familia en su presupuesto, mejorando su calidad de vida. Los resultados indican que esto no afectaría negativamente al desarrollo infantil de la población de bajo nivel socioeconómico que asiste a la guardería. (25)

Es esencial mencionar que, si bien la existencia simultánea de monoparentalidad y empleo materno a tiempo completo puede suponer un riesgo para el desarrollo psicomotor de los menores, no se da el mismo caso en una familia monoparental con empleo de la mamá en un



turno media jornada. Teniendo en cuenta estos resultados, es imperativo que las políticas públicas aborden esta cuestión, ya que es esencial buscar un mayor apoyo de las guarderías para las madres que trabajan sus 8 horas sobre la estimulación proporcionada a sus hijos. (25)

#### 1.1.4 Horas de trabajo del padre / día

La estimulación temprana favorece el desarrollo psicomotor y facilita la identificación y prevención de posibles trastornos. La implicación de los padres es crucial, ya que son los encargados de la crianza del menor, con el apoyo de las enfermeras que supervisan la atención domiciliaria. Esta colaboración pretende reforzar el desarrollo perceptivo y socio afectivo respetando el ritmo de aprendizaje individual de cada niño. (26)

Por esos motivos los padres ponen mucha atención en estimular precozmente a sus hijos ya que ellos contribuyen a formar la conciencia del cuerpo y espacio de los menores. El rol del padre es importante en la estimulación temprana ya que son los que aplican las consejerías que la enfermera les brindan cuando evalúan al menor y realizan las sesiones de estimulación precoz, animando a sus pequeños en el área motora, social y de coordinación en su vivienda. Así, los papas y otros que están en el hogar enseñan a sus pequeños hijos jugando, a ser más seguros, a saber, lo que puede lograr y no puede, generando metas en el desarrollo del menor. (26)

A la inversa, el empleo materno aumenta la economía de los hogares y puede fomentar conductas en los hijos que no se manifestarían de otro



modo, como una mayor motivación y una mayor disciplina, entre otros. No siempre ocurre lo antes mencionado ya que para el cuidado del recién nacido y su desarrollo se necesita a la madre cerca por muchos factores. (26)

## 1.2. Características del ambiente familiar

Establecer un entorno dentro del hogar constructivo requiere transparencia y comprensión recíproca entre progenitores e hijos. Los padres están obligados a dedicarse a sus hijos, asegurando su bienestar en todos los aspectos de la vida, reconociendo su valía y potencial, y fomentando en ellos un sentimiento de seguridad y fortaleza moral. El principal factor que afecta al bienestar psicológico de un niño parece ser la singularidad de sus conexiones sociales. Se modifica intrínsecamente en función de las distintas etapas del infante (27)

Del mismo modo, se afirma que un entorno social familiar positivo requiere un diálogo entre los integrantes de la familia, la calma y estabilidad de los progenitores en las interacciones con el hijo, respecto y obediencia de los hijos hacia sus progenitores. La mamá debe mantener una potestad claramente definida sin mostrar ansiedad, evitar la protección excesiva y desadaptativa de los hijos y evitar que las crisis agudas afecten negativamente a la familia. A la inversa, el cariño es el atributo esencial para una vida familiar armoniosa. El cariño de los progenitores es dadivoso, esforzándose por criar al hijo, mientras que el amor de sus descendientes es apreciativo. La unión es esencial para un



entorno dentro de hogar sano, y el amor es importante para su existencia. (27)

El dialogo eficaz es crucial para fomentar un entorno dentro del hogar sano; sin ella, se podría describir la relación entre progenitores e hijos como sesgada. Establecer los roles dentro de los hogares es crucial, ya que los progenitores son protectores mientras que los hijos tienen la tarea de acatar las normas y reglamentos dentro de casa. No obstante, una imposición excesiva de normas puede conducir a una dinámica en casa dictadora e inflexible. Al proporcionar amor, los niños pueden desarrollarse de forma holística e independiente, reforzando la confianza en si mismos y aprendiendo a apreciarse y quererse. Cuando reciben amor, también aprenden a corresponderlo. (27)

### **1.2.1. Interacción madre e hijo**

Una madre que siente, se caracteriza por estar emocionalmente dispuesta, ser capaz de dar una respuesta adecuada a las urgencias del menor, anticiparse y organizar con el entorno, y conectar y sincronizar de forma emocional y constante con el niño durante las interacciones. La sensibilidad se toma en cuenta como un indicador crucial de la calidad de las interacciones madre-hijo, ya que influye en la estabilidad de sus emociones del menor, la formación de un nexo y el desarrollo individual en general. La sensibilidad en la mamá aumenta el estado sentirse bien y la concentración del niño, promoviendo así la cercanía y una relación, lo que facilita el establecimiento del nexo madre-hijo. En consecuencia,



numerosos estudios han reconocido este elemento de interacción (sensibilidad) como predictor de la seguridad del apego dentro de la diada. El apego seguro es un hito importante en el desarrollo socio afectivo del menor, que indica que los menores con un recuerdo emocional positivo de sus padres muestran una mayor regulación emocional y competencia social, atribuidos a su mayor empatía, confianza en si mismos y apertura a los demás. (28)

### **1.2.2. Acciones frente a la conducta del niño**

El desarrollo psicomotor del niño, influido por el potencial genético inherente y los factores contextuales, permite la formación de su identidad. El menor se desarrolla a través del movimiento. Su evolución progresa de la acción a la cognición, del hecho a representarse, de lo tangible a lo intangible. El método fomenta una vida caracterizada por las relaciones, el afecto y el dialogo, lo que le confiere un toque personal. (28)

La experiencia corporal, desde los primeros periodos evolutivos, está impregnada de elementos emocionales y afectivos. Esto facilita la aparición de funciones tanto cognitiva y motriz, esenciales para la progresión de cada etapa evolutiva. Los recuerdos corporales del menor en relación con su entorno facilitan el desarrollo del esquema, que posteriormente refinan y amplían sus experiencias hasta alcanzar la formación definitiva de su "yo" en su cuerpo. (28)

### 1.2.3. Organización del ambiente

El organizarse en el entorno, tiene beneficio en su organismo. A nivel cerebral, facilitará la formación de más dendritas y nuevas conexiones interneuronales, mejorando así la preparación del niño para enfrentarse a obstáculo de nivel intelectual, psicomotor y social. El pequeño se beneficiará de suficientes actividades de estimulación en su entorno y del acceso a la guardería, que puede mitigar la posible falta de estimulación en casa. (29)

El entorno puede suponer para el menor riesgos tanto físicos como sociales. El físico se refiere a un entorno inadecuado para las actividades recreativas, que abarca espacios para el juego y el ejercicio físico que promueven el desarrollo, como parques, zonas verdes, topografía diferente, acceso a juguetes e instalaciones para jugar. El riesgo social se refiere a los entornos empobrecidos, que afectan negativamente al desarrollo del menor, sobre todo cuando la exposición se produce a una edad temprana. (29)

Un entorno social peligroso se asocia con consumir sustancias por la mamá en el embarazo y lactancia, así como con comportamientos análogos exhibidos por el padre u otras personas que cuidan al menor; violencia doméstica, malnutrición, cuidadores deprimidos y estresados, prácticas de cuidado inadecuadas, estimulación insuficiente en casa, oportunidades educativas restringidas, acceso mínimo o ausente a la escolarización, poca de seguridad social y cuidadores sin experiencia. (29)



#### 1.2.4. Materiales estimulantes para el aprendizaje

Los programas de psicomotricidad residen en el movimiento corporal por medio de los ejercicios típicamente grupales. Se mejora el control del movimiento, la coordinación, el equilibrio, la orientación en el espacio, tiempo y la lateralidad. (30)

Suele estructurarse en actividades en los que los que participan descubren utensilios para realizar diversos entrenamientos. Los participantes se ordenan de forma sistemática y sin el objetivo de estar compitiendo. Los entrenamientos se adaptan sistemáticamente a la edad y las particularidades de los participantes. (30)

Los circuitos psicomotrices incluyen ejercicios en los que se utilizan el aro, pica, cuerda, ladrillo, cono y pelota de tamaños, así como señalizaciones y una serie de materiales psicomotricidad que facilitan movimientos como saltar, andar, correr y otras formas de desplazamiento. (30)

#### 1.2.5. Estimulación del lenguaje

Los niños se observa varianza en el desarrollo de sus capacidades lingüísticas y de hablar. No obstante, se ajustan a una evolución inherente a la adquisición de la competencia lingüística. Esta es una lista de los hitos típicos del habla y el lenguaje en menores de 3 y 4 años. (31)

- ❖ Clasificación de imagen y artículo en cada categoría.



- ❖ Identificar el objeto que no pertenece dentro de una categoría determinada. Un bebé no se clasifica dentro del grupo un perro, un gato o un ratón.
- ❖ Transmítale que está de acuerdo con lo que respondió porque es niño es una persona y no un animal.
- ❖ Aumente el vocabulario y la complejidad de las frases de su hijo contándole historias, cantando y dialogando con él sobre sus actividades y destinos, así como recitando canciones infantiles.
- ❖ Léale cuentos con historias simples.
- ❖ Háblele de que trata.
- ❖ Ayúdela a narrar o a representar el cuento empleando disfraces.
- ❖ Comparta su segmento favorito de la narración y pregunte cuál es su parte preferida de la historia.
- ❖ Examine imágenes familiares y pida a su hijo que articule los acontecimientos representados en cada imagen.
- ❖ Aumente la capacidad de comprensión planteando preguntas a su hijo sobre el material leído.
- ❖ Permítale que intente engañarle con sus interrogantes.
- ❖ Hable de sus tareas cotidianas, como cocinar.
- ❖ Plantea interrogantes de selección ¿Prefieres una manzana o la naranja? (31)

### 1.2.6. Oportunidades de variedad de estimulación diaria

A los 2 años, la mayoría de los pequeños muestran capacidades visuales y auditivas, maduran rápidamente destrezas motoras, se mueven subiendo y bajando las escaleras, dan patadas con la pelota y empiezan a correr. Gran parte de los menores son capaces de ponerse de puntillas. El menor transporta juguetes, a veces de gran tamaño, por todo lado. En esta etapa del desarrollo, los juguetes que más le gustan son los de arrastre. (32)

Hacen garabato y dibujan líneas simples con crayola. Quizás tu hijo prefiera jugar con una sola mano. Quizás le encante construir una torre alta con cuatro bloques o incluso más. También puede usar juguetes. Podría sacarlos de un contenedor para añadirlos a su divertido juego de construcción de torres. (32)

## 2. DESARROLLO PSICOMOTOR

Los atributos del desarrollo psicomotor pueden resumirse como sigue:

1. El progreso dependerá de madurar y la educación, las alteraciones en la proporción corporal. En esta coyuntura, el componente de entrenamiento adquiere relevancia, facilitando la práctica del niño en la coordinación del uso de los músculos para alcanzar la destreza en la actividad.
2. El aprender sólo es eficaz después de que la maduración haya sentado sus bases. Si el sistema neurológico y muscular no han



alcanzado un desarrollo óptimo, la enseñanza eficaz de la coordinación de movimientos es inviable para el menor.

3. El desarrollo motor está regulado por principios u orientación: céfalo-caudal, próximo-distal, general-específico y flexor-extensor.
4. La progresión se desarrollará de acuerdo con las fases establecidas. De acuerdo con las etapas delineadas por muchos estudiosos.
5. El desarrollo motriz presenta una variabilidad individual. Las normas en el desarrollo significan simplemente la edad típica a las que se manifiesta cada capacidad. Sin embargo, algunos niños desarrollan destrezas que superan o no alcanzan estas edades habituales. (33)

## ÁREAS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

### Área Coordinación

El menor desarrolla conciencia propia y del medio, lo que le permite organizar la realidad que le rodea a través de estructuras y asociando mentalmente lo que facilita la exploración, la comparación, la selección, la indagación y la clasificación. Abarca todos los estímulos necesarios para que la mente perciba, se relacione y se adapte a nuevas circunstancias por medio de la cognición y el compromiso directo con los objetos y el entorno. (33)

El menor adquiere la capacidad de sincronizar los estímulos visuales con las acciones, los estímulos auditivos con la percepción visual, y así sucesivamente. Los niños muestran una mayor destreza, y las regiones corticales asociadas a la motricidad fina se desarrolla de forma más prominente a nivel cerebral. (33)



## Área Lenguaje

Son las capacidades que permiten a los más pequeños relacionarse con su entorno y comprende tres componentes principales: cognición, habilidades expresivas y habilidades gestuales. El menor puede recibir y comprender estímulos auditivos, evocar vocabulario y organizarlo lógicamente para expresar conceptos mediante gestos o sonidos. (33)

**Etapa pre lingüística:** En esta fase, el menor está apto para adquirir nuevos hábitos y habilidades a través de la interacción con el medio. Se trata del nexo del menor, el adulto y la dinámica resultante, que incorpora todos los impulsos adquiridos de su entorno. En este periodo, se pueden ver las interacciones del menor, su compromiso con los demás y su implicación con los sentimientos y afectos. Esto avala la reciprocidad en el menor como fundamento de los orígenes del habla. (33)

**Etapa lingüística:** Esta etapa comienza aproximadamente al año de edad, durante la cual el menor aprende a integrar el "contenido" (concepto) con la "forma", perteneciente a un individuo u objeto concreto. Comprende palabras y órdenes simples, como "muéstrame tus ojos" y "en qué lugar pusiste tu juguete". Es posible andar cuando lo ayudan con su mano, se sienta sin ayuda en la tierra y sostiene objetos de pie. Se trata de una fase en la que el pequeño se enfrenta a experiencias novedosas debido a su mayor independencia. Por consiguiente, investiga, genera y, de este modo, amplía su repertorio cognitivo. (33)



### Área Motricidad

**Motricidad gruesa:** Es la capacidad del musculo para coordinarse para realizar movimientos por ejemplo trepar, gatear, bailar, correr y saltar. Desde que naces hasta los 6, los niños pasan por una secuencia de etapas que se clasifican en:

**Primera etapa:** Esta fase transcurre en los tres años de existencia y se nombra "etapa de descubrimiento", ya que el menor alcanza su organización inicial a través de la exploración de su cuerpo. (33)

**Segunda etapa:** Los niños de entre 3 y 6 años experimentan algo increíble, se llama "la etapa de ver las diferencias". Durante esta etapa, aprenden a notar más cosas y a usar mejor sus sentidos. Se denomina también "edad de la gracia" por la naturalidad y gracia de los movimientos de los más pequeños. En esta época, los movimientos desorganizados y bruscos ya no son evidentes. (33)

### CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS.

Los niños pequeños muestran diferentes habilidades a medida que crecen, especialmente en la forma en que se mueven y coordinan. Así es como se ve en los niños de tres años. (33)

En esa edad, el niño no tiene preferencia por las actividades de motricidad gruesa. Participa en juegos sedentarios durante tiempos prolongados, desarrolla afinidad por los lápices y muestra mayor destreza con los materiales del juego. (33)

A esta edad, el niño disfruta con los rompecabezas y construir. Construye con gran precisión torres de nueve a diez cubos. Es capaz de los dobles



del papel en largo y ancho, pero en diagonal todavía no. Sus pies son más estables y ágiles, lo que le permite correr con más suavidad. Puede ajustar más fácilmente su velocidad, ejecutar giros más cerrados y realizar paradas bruscas. Sube la escalera de forma autónoma alternando sus pies, pero es más difícil bajar. Salta con los pies juntos, ha reducido el tambaleo y la vacilación al caminar, se está acercando a mantener una postura recta y se mantiene de un pie durante un segundo o más. Además, demuestra un cambio de preferencias motrices al optar por analizar la dificultad asociada a una cosa antes de su juego. En el dibujo cotidiano, presenta una mayor capacidad de inhibición y delimita su movimiento, sus líneas son más definidas, dominadas y menos difusas y reiteradas, lo que indica un mayor discernimiento motor. (33)

En este nivel, la competencia lingüística incluye el uso de una gramática desarrollada, que abarca el pasado, los plurales, las preguntas y exclamaciones, así como la capacidad de formular definiciones simples y articular frases completas. Su léxico comprende aproximadamente 1.000 palabras. Las palabras que articula se refieren a él y a medida que adquiere la habilidad de escuchar, escucha para adquirir conocimientos. Forma oraciones sencillas de tres o cuatro palabras que se ajustan a la estructura sujeto-verbo-objeto; participa en juegos de palabras y sonidos; demuestra dominio de los fonemas vocálicos y de las consonantes /p/, /m/, /n/, /k/, /b/, /g/ y /d/; se ciñe a las instrucciones de dos pasos, se refiere al presente y emplea ocasionalmente formas verbales de futuro; utiliza el artículo, plural y preposición y conjunción. (33)



Desarrollo psicomotor en niños de cuatro años.

Este grupo etario muestra destreza para correr y alternar ritmos constantes, capaz de ejecutar un salto mientras corre o estando quieto. Es capaz de saltar con una pierna y conservar el equilibrio sobre su pierna largo rato. (33)

En esta etapa, existe un nivel alto de equilibrio y la coordinación. Disfruta ejecutando pruebas motrices poco complicadas y logrando el éxito. Sus reacciones corporales muestran menos totalidad; las piernas, el tronco, los hombros y los brazos no funcionan en grupo, lo que provoca un aumento de la movilidad articular. También le da placer los ejercicios de coordinación fina, mostrando una exactitud mayor. Cuando dibuja, se concentra en una pequeña parte. Puede trazar un círculo en el sentido de las agujas del reloj. Es muy bueno dibujando líneas rectas con una separación de un centímetro. Si le enseñas cómo, puede doblar el papel en tres partes, incluso en ángulo. (33)

A los cuatro años son capaces de clasificar en función de factores como color y forma. A esta edad, el desarrollo del lenguaje es evidente; narra historias y acontecimientos, comprende ciertas nociones de espacio, tiempo y el orden de los números. Es articulado y a menudo complica su respuesta debido a su pensamiento asociativo, que le sirve como principal modo de comunicación. No goza de repetir. (33)

Es capaz de entablar largas e intrincados diálogos; puede narrar un extenso cuento que entrelaza fantasía y realidad. Además, posee la capacidad de formular e improvisar indagaciones indefinidamente, incluso



expresándose de forma infantil. En ocasiones, entabla conversación sólo para buscar atención, entreteniéndose con lo absurdo. Le gusta examinar cómo las respuestas a diversas cuestiones se alinean con sus sentimientos personales. Normalmente se abstiene de preguntar sobre respuestas que ya posee y no logra formular oraciones lógicas, sino que combina recuerdos, conceptos o frases sólo para repasar su lenguaje.

El niño muestra una mayor dificultad en las frases, que consta de 4 a 5 palabras; emplea correctamente frases declarativas, de negación, de pregunta y orden; recuerda narraciones y acontecimientos recientes; identifica el rojo, azul y amarillo y monedas; plantea numerosas cuestiones; articula las /t/, /f/ y /x/ con precisión; comprende interrogantes relativas a su contexto más cercano. (33)

#### **Desarrollo psicomotor en niños de 5 años.**

A los cinco años, el niño alcanza la competencia en el desarrollo motriz básica. Se ha determinado la lateralidad.

Demuestra una habilidad superior en los movimientos precisos y puede cortar o pegar a lo largo de una recta sin desviarse. No obstante, su destreza gráfica sigue siendo insuficiente y la manipulación del lápiz continúa torpe. En un plazo de 5 a 6 años, alcanzará la precisión. Salta sin esfuerzo. Es capaz de mantener el equilibrio en un pie y mantenerse estable de puntillas por un largo rato. El menor exhibe un dominio avanzado del lenguaje, demostrando integridad en la estructura y forma. Ha interiorizado las convenciones sintácticas y articula con palabras precisas y pulidas. Lo que responde es más concisas y adaptadas a la



pregunta. También, sólo cuestiona para aprender, ya que sus preguntas son racionales, sensatas y reflejan un auténtico deseo de conocimiento. Es pragmático y sus definiciones tienen una finalidad práctica. (33)

Su vocabulario se ha ampliado hasta abarcar 2.200 palabras. Su producción teatral está repleta de conversaciones y observaciones pragmáticas sobre los acontecimientos cotidianos. Puede personificar fenómenos de la naturaleza en personajes. Una parte importante de su discurso adopta la forma de un monólogo colectivo. (33)

Articula las consonantes casi la mayoría, pero puede ser difícil con la /r/ /rr; sabe de tiempos como ayer, hoy, mañana; maneja preposiciones subordinadas, aunque encuentra dificultades con las frases temporales y de causa, así como con varios tipos de oraciones; sigue ordenes de tres pasos; y es capaz de narrar historias, contar chistes y hablar de emociones. (33)

## **RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR**

El concepto sugiere, como diagnóstico preliminar, el desarrollo infantil durante los primeros tres años a veces puede ser más lento de lo esperado para su edad. No se trata solo de aprender a caminar o moverse. Este retraso también puede afectar su capacidad para comunicarse, jugar y resolver problemas. Si este retraso continúa durante los primeros años, existe la posibilidad de que se les diagnostique una discapacidad intelectual en el futuro. En ocasiones, el retraso solo se manifiesta en ciertas áreas. Por ejemplo, podrían tener dificultades para



dominar el equilibrio y el control corporal, desarrollar habilidades lingüísticas o aprender a interactuar con los demás. (33)

## 2.3. MARCO CONCEPTUAL

### **Ambiente Familiar**

Agrupación de interacciones interpersonales que se forma entre los integrantes de una familia que habitan en el mismo lugar y hogar. (34)

### **Coordinación**

Es la capacidad para ejecutar los movimientos con eficacia, precisión, rapidez y organización sistemática. (34)

### **Desarrollo Psicomotor**

Es un conjunto de maduración del sistema neurológico, así como al proceso para aprender que experimenta el niño, mientras se explora a si mismo y a su entorno. (35)

### **Lenguaje**

Un marco de comunicación sistemática caracterizado por un contexto de aplicación específico y unos principios combinatorios formales definidos. (36)

### **Motricidad**

La motricidad designa los movimientos complejos y de coordinación que ejecuta un individuo, en los que interviene el aparato locomotor y que están regulados por la corteza cerebral junto con las estructuras secundarias que la modifican. (36)

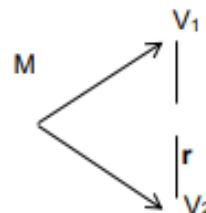
## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio tiene diseño no experimental, carente de aleatorización, modificación de la variable o grupos de comparación. Se observa los fenómenos tal y como se producen de manera natural, sin intervención alguna. (37)

Dicho diseño se explica de manera gráfica con su siguiente esquema:



De donde:

M = Muestra

V1= Calidad del ambiente familiar

V2= Desarrollo psicomotor

R = Correlación de variables

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio tiene un tipo básico, porque se realiza para obtener nuevos conocimientos sobre fenómenos y hechos observables, el nivel

correlacional se conceptúa como un estudio que mide dos o mas variables, estableciendo así con un vínculo estadístico en ellas. (38) El estudio es de corte transversal, es tipo de diseño investigación que recopila datos de una población en único momento en el tiempo.

**Enfoque:** Se utilizo en esta investigación el enfoque cuantitativo, basa en la medición y análisis de datos para responder a las interrogantes planteadas y probar hipótesis establecida.

### 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Este estudio de investigación se empleó el método hipotético deductiva, utilizando principios encontrados para abordar circunstancias específicas a través de una conexión de juicios.

### 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.4.1. Población:

La población es de 3043 madres de niños de 2 a 5 años atendidos durante el primer semestre 2024 en el Centro Salud San Miguel.

#### 3.4.2. Muestra:

En la investigación se utilizó el método de muestreo fue probabilístico, ya que examina una población al azar, garantizando que cada sujeto tenga igual de oportunidades de ser escogido. La fórmula estadística empleada es:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$



Tamaño de la población	N	<b>3043</b>
Error Alfa	$\alpha$	0.05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de (1- $\alpha$ )	Z (1- $\alpha$ )	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	p	<b>0.40</b>
Complemento de P	q	0.60
Precisión	d	<b>0.06</b>

Tamaño de muestra	n	221
-------------------	---	-----

$$n = \frac{3043 \cdot 3.8416 \cdot 0.40 \cdot 0.60}{0.0036 \cdot 3042 + 3.842 \cdot 0.40 \cdot 0.60}$$

$$n = \frac{280557.6}{109512 + 0.922}$$

$$n = \frac{280557.6}{109512.9}$$

$$n = 220.80$$

$$n = \mathbf{221}$$

El resultado de la muestra que aplicamos fue 221 madres de niños menores de 2 a 5 años.

### Criterios de inclusión:

- ✚ Grupo de mamás con menores entre dos y cinco años.
- ✚ Madres de familia menores que fueron atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel.
- ✚ Menores de ambos sexos.
- ✚ Madres de familia con firmaron su consentimiento.



## Criterios de exclusión:

- + Se apartará de la presente investigación a las madres que no se atienden en el Centro Salud Revolución San Miguel.
- + Se apartará a las madres que invalidaron en instrumento de recojo de información.
- + Se apartará a las madres cuyos niños tienen necesidad especial.
- + Se apartarán a las madres que no esté de acuerdo en llenar el consentimiento informado.

## 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### 3.5.1. Técnicas:

#### Variable 1: Observación

#### Variable 2: Análisis Documental

#### INSTRUMENTOS:

**Variable 1:** Se uso la Guía de Observación para la medición de la calidad del ambiente familiar.

**Autores:** Bettye M. Caldwell y Robert H. Bradley

**Se aplica:** De manera individualizada para los padres. Consta de 45 ítems repartidos en seis sub escalas.

**Duración:** Una media hora

**Finalidad:** El inventario de estimulación del niño en el hogar para medir la calidad del ambiente familiar.

**Variable 2:** Se utilizó la ficha de recolección de datos (TEPSI).



### 3.5.2. Instrumentos

**Autores:** Haeussler, Isabel y Marchant, Teresa.

**Se aplica:** Su manejo es individualizada para menores de 2 a 5 años.

**N° de ítems:** Contiene 52 ítems distribuidas en 3 partes: la coordinación, el lenguaje y la motricidad.

**Duración:** Media hora como un aproximado.

**Finalidad:** Determina el grado de rendimiento que evalúa el TEPSI.

### 3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

El proceso de recogida de datos abarcó varios procedimientos administrativos. Las etapas implicaban, entre otras acciones, elaborar y presentar una solicitud encaminada especialmente al responsable del Centro de Salud. Posteriormente, se realizó toda la coordinación interna necesaria para lograr la ejecución eficaz de los instrumentos para la recogida de datos. Para ello fue necesario estar seguro que cada componente este correctamente ordenado y colocado. Como componente crucial de este cuidadoso proceso, obtuvimos las firmas de consentimiento informado de las madres participantes en el estudio. Este proceso requirió aproximadamente seis semanas para su finalización efectiva.

#### **Procesamiento de datos**

La investigación utilizó el software estadístico SPSS, y los resultados se presentaron de forma metódica y concisa en tablas de estadística. Esto permitió realizar un análisis exhaustivo e interpretar con precisión los datos recopilados.



Los resultados definitivos se presentan de forma ordenada y comprensible mediante tablas de estadística. Se emplearon técnicas de estadística descriptiva para realizar un análisis exhaustivo de los datos adquiridos. Estas estrategias son esenciales, ya que permiten una descripción nítida y precisa de los resultados alcanzados y facilitan su comprobación. Este procedimiento se ejecutó de forma coherente con respecto al nivel de cumplimiento de los objetivos fijados previamente establecidas.

### 3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para el procesamiento, clasificación e interpretación de los datos recopilados se empleó la prueba estadística Chi-cuadrado ( $X^2$ ), junto con evaluaciones relacionadas. La significancia estadística se determina cuando el valor p es menor a 0,05.

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

**Donde:**

$X^2$ : Chi cuadrado

$e_i$ : frecuencia esperada

$o_i$ : frecuencia observada

### 3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### 3.8.1. Validez

Se solicitó la opinión de tres expertos para validar los instrumentos y garantizar su adaptación a nuestro contexto; los expertos son quienes

realizaron las observaciones y certificaron la validez y fiabilidad de las herramientas utilizadas en la investigación.

### 3.8.2. Confiabilidad

La medición del alfa de Cron Bach mostró que la Variable 1 fue muy confiable, con una puntuación alta de 0,924. Esto se considera un indicador de alta consistencia. La Variable 2 también obtuvo una buena puntuación en confiabilidad, con 0,910; quiere decir que el instrumento permitió obtener un puntaje confiable.

El coeficiente de fiabilidad alfa de Cronbach es de:

Instrumento que mide la calidad del ambiente familiar:

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,924	10

Herramienta que mide el desarrollo psicomotor:

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,910	1



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En relación al objetivo general: Analizar la calidad del ambiente familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel 2024, en la cual se elaboro 11 cuadros estadísticos de doble entrada y un cuadro de frecuencia simple. Los datos nos indican que ambas cosas están conectadas, lo sabemos porque hicimos los cálculos.



**TABLA 1. TIPO DE FAMILIA DE ACUERDO A LOS INTEGRANTES QUE LO COMPONEN RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024.**

Tipo de familia de acuerdo a los integrantes que lo componen	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Familia nuclear	63	28,5	25	11,3	0	0,0	88	39,8
Familia extensa	69	31,2	25	11,3	5	2,3	99	44,8
Familia monoparental	0	0,0	16	7,2	18	8,1	34	15,4
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

Fuente: Guía de observación.

$$X^2_{cal} = 99,153$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G = 4$$



Iniciando con el primer objetivo específico siendo este analizar la calidad del ambiente familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro Salud Revolución San Miguel, se trabajó 4 cuadros de doble entrada.

En referencia al cuadro 1, el tipo de familia de acuerdo a los integrantes que lo componen relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años se obtuvo el 44,8% tienen familia extensa, el 39,8 % tienen familia nuclear y el 15,4% tienen familia monoparental.

El grupo de menores de 2 a 5 años con desarrollo psicomotor normal es 31,2% tienen familia extensa, seguido del grupo con desarrollo psicomotor en riesgo 11,3% tienen familia nuclear y extensa y el grupo con desarrollo psicomotor con retraso 8,1% tienen familia monoparental.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 99,153$ , mayor a  $X^2_{tab} = 9,488$ ,  $Gl = 4$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador tipo de familia de acuerdo a los miembros que lo componen.

Moretti, Lechuga; (6) en su artículo encontró diversas diferencias significativas de tipo de cohesión-adaptabilidad familiar y áreas de la PRUNAPE ( $p < .05$ ) y del IODI ( $p < .05$ ). Nuestro estudio nos muestra el 44,8% tienen familia extensa, el 39,8 % tienen familia nuclear y el 15,4% tienen familia monoparental, siendo diferente al enfoque anterior.



**TABLA 2. LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

Lugar de residencia habitual	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Urbano</b>	132	59,7	58	26,2	21	9,5	211	95,5
<b>Rural</b>	0	0,0	8	3,6	2	0,9	10	4,5
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

**Fuente:** Guía de observación.

$X^2_{cal} = 15,998$

$P = 0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gl = 2$



En la Tabla 2, observamos que el lugar de residencia de los niños de 2 a 5 años influye en su desarrollo físico. La mayoría de estos niños, aproximadamente el 95,5 %, vive en ciudades. Solo una pequeña proporción, alrededor del 4,5 %, vive en el campo.

El grupo de menores de 2 a 5 años con desarrollo psicomotor normal es 59,7% de zona urbana, seguido del grupo con desarrollo psicomotor en riesgo 26,2% también y el grupo con desarrollo psicomotor con retraso 9,5% de igual forma.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 15,998$ , mayor a  $X^2_{tab} = 5,991$ ,  $Gl = 2$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador lugar de residencia habitual.

Najarro y Quispe (12) menciona en su estudio que la calidad del ambiente familiar en el grupo estudiado era deficiente con un 54% (27); de ellos, 2% (1) mostraban un desarrollo psicomotor normal, 42% (21) estaban en riesgo y 10% (5) presentaban retraso desarrollo psicomotor. El presente estudio indicó que el 95,5% de los participantes procedían de zona urbana, mientras que el 4,5% eran de zona rural, lo que contrasta con el estudio mencionado anteriormente.



**TABLA 3. HORAS DE TRABAJO DE LA MADRE / DÍA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

Horas de trabajo de la madre / día	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
6 horas / día	120	54,3	20	9,0	5	2,3	145	65,6
12 horas / día	12	5,4	46	20,8	18	8,1	76	34,4
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

Fuente: Guía de observación.

$X^2_{cal} = 93,528$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



En referencia al cuadro 3, las horas de trabajo de la madre / día relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años se obtuvo el 65,6% de madres trabaja 6 horas al día y el 34,4% trabaja 12 horas al día.

El grupo de menores de 2 a 5 años con desarrollo psicomotor normal es 54,3% madres que trabajan 6 horas diarias, seguido del grupo con desarrollo psicomotor en riesgo 20,8% madres que trabajan 12 horas diarias y el grupo con desarrollo psicomotor con retraso 8,1% de igual forma.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 93,528$ , mayor a  $X^2_{tab} = 5,991$ ,  $Gl = 2$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador horas de trabajo de la madre / día.

Borja y Tejeda (7) en su artículo solo el 4% del grupo estudiado presento una calidad del ambiente familiar adecuada además sus hijos presentan un desarrollo psicomotriz normal. En nuestra investigación encontramos el 65,6% de madres trabaja 6 horas al día y el 34,4% trabaja 12 horas al día, existe diferencia con el estudio ya mencionado.

.



**TABLA 4. HORAS DE TRABAJO DEL PADRE / DÍA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

Horas de trabajo del padre / día	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>6 horas / día</b>	24	10,9	2	0,9	0	0,0	26	11,8
<b>12 horas / día</b>	108	48,9	47	21,3	6	2,7	161	72,9
<b>Diversos horarios</b>	0	0,0	17	7,7	17	7,7	34	15,4
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

Fuente: Guía de observación.

$X^2_{cal} = 96,128$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gl = 4$



En el cuadro 4, las horas de trabajo del padre / día relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años se obtuvo el 72,9% de madres refiere como 12 horas al día las horas del trabajo del padre, el 15,4% no sabe y el 11,8% trabaja 6 horas al día.

El grupo de menores de 2 a 5 años con desarrollo psicomotor normal es 48,9% madres que refieren 12 horas diarias sobre el trabajo del padre, seguido del grupo con desarrollo psicomotor en riesgo 21,3% de igual forma y el grupo con desarrollo psicomotor con retraso 7,7% madres indican diversos las horas de trabajo del padre.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 96,128$ , mayor a  $X^2_{tab} = 9,488$ ,  $Gl = 4$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador horas de trabajo del padre / día.

Tejada y Vilca (11) En su estudio, destacaron lo siguiente: un buen entorno familiar ayuda a los niños a desarrollarse con normalidad en el habla y el movimiento. Sin embargo, un entorno familiar deficiente puede causar retrasos en estas áreas. En el estudio encontramos el 72,9% de madres refiere como 12 horas al día las horas del trabajo del padre, el 15,4% no sabe y el 11,8% trabaja 6 horas al día. Los resultados no compatibles con el mencionado.



**TABLA 5. INTERACCIÓN MADRE E HIJO RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

Interacción madre e hijo	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Adecuado</b>	97	43,9	0	0,0	0	0,0	97	43,9
<b>Regular</b>	35	15,8	33	14,9	14	6,3	82	37,1
<b>Inadecuado</b>	0	0,0	33	14,9	9	4,1	42	19,0
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

Fuente: Guía de observación.

$X^2_{cal} = 139,202$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$



Nuestro segundo objetivo principal fue explicar cómo ciertas condiciones familiares pueden afectar el crecimiento físico y mental de niños de 2 a 5 años. Nos centramos en los niños atendidos en el Centro de Salud Revolución de San Miguel. Para esta investigación, utilizamos seis tablas especiales llamadas tablas de doble entrada.

En referencia al cuadro 5, la Interacción madre e hijo relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años se obtuvo el 43,9% tiene adecuada interacción, el 37,1% regular y el 19,0% inadecuado.

El grupo de menores de 2 a 5 años con desarrollo psicomotor normal es 43,9% tienen adecuada interacción madre e hijo, seguido del grupo con desarrollo psicomotor en riesgo 14,9% tienen regular e inadecuado y el grupo con desarrollo psicomotor con retraso 6,3% tienen regular interacción.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 139,202$ , mayor a  $X^2_{tab} = 9,488$ ,  $Gl = 4$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador interacción madre e hijo.

Chambi y Condori (19) en su tesis determinaron que la estimulación temprana se ubica el nivel de estimulación pobre que un (62,5%) es deficiente (62,5%), mientras que la maduración psicomotriz se encuentra en un nivel inicial (56,25%). En nuestra investigación los resultados son diferentes ya que el 43,9% tiene adecuada interacción, el 37,1% regular y el 19,0% inadecuado.



**TABLA 6. ACCIÓN FRENTE A LA CONDUCTA DEL NIÑO RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

Acción frente a la conducta del niño	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Adecuado</b>	114	51,6	18	8,1	0	0,0	132	59,7
<b>Regular</b>	18	8,1	16	7,2	4	1,8	38	17,2
<b>Inadecuado</b>	0	0,0	32	14,5	19	8,6	51	23,1
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

**Fuente:** Guía de observación.

$X^2_{cal} = 128,182$

$P = 0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gl = 4$



El cuadro 6, la acción frente a la conducta del niño relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años se obtuvo el 59,7% de madres tienen adecuada reacción frente a la conducta del niño(a), el 23,1% inadecuado y el 17,2% regular.

Un grupo de niños de 2 a 5 años con un desarrollo normal tiene madres que responden bien a su comportamiento. Esto ocurre en el 51,6 % de los casos. Luego, hay un grupo del 14,5 % cuyos niños podrían no desarrollarse tan rápido. La reacción de sus madres no es muy buena. Por último, hay un grupo del 8,6 %. Estos niños tienen un desarrollo un poco más lento y sus madres también tienen dificultades para responder.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 128,182$ , mayor a  $X^2_{tab} = 9,488$ ,  $Gl = 4$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador acción frente a la conducta del niño.

Medina (15) en su tesis concluyó que el 56,9% logro un nivel normal desarrollo psicomotor, el 33,9% tenía riesgo y 9,2 % tenía retraso. Nuestro estudio difiere ya que el 59,7% de madres tienen adecuada reacción frente a la conducta del niño(a), el 23,1% inadecuado y el 17,2% regular.



**TABLA 7. ORGANIZACIÓN DEL AMBIENTE RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

Organización del ambiente	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Adecuado</b>	108	48,9	22	10,0	0	0,0	130	58,8
<b>Regular</b>	24	10,9	10	4,5	4	1,8	38	17,2
<b>Inadecuado</b>	0	0,0	34	15,4	19	8,6	53	24,0
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

**Fuente:** Guía de observación.

$X^2_{cal} = 118,403$

$P = 0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$



El cuadro 7, la organización del ambiente relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años se obtuvo el 58,8% de madres tienen adecuada organización del medio, el 24,0% inadecuado y el 17,2% regular.

El grupo de menores de 2 a 5 años con desarrollo psicomotor normal es 48,9% de madres que tienen adecuada organización del ambiente, seguido del grupo con desarrollo psicomotor en riesgo 15,4% que tienen inadecuada organización y el grupo con desarrollo psicomotor con retraso 8,6% también.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 118,403$ , mayor a  $X^2_{tab} = 9,488$ ,  $Gl = 4$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador organización del ambiente.

Suarez y Vélez (8) articulan que el hogar constituye el ambiente primario en el que los menores desarrollan socialmente, moldeado por dinámicas familiares específicas, influyendo así en el cultivo de diversas habilidades psicosociales en los menores y fomentando el estudio capaz de relaciones interpersonales positivas. Nuestra investigación obtuvimos el 58,8% de madres tienen adecuada organización del ambiente, el 24,0% inadecuado y el 17,2% regular.



**TABLA 8. MATERIALES ESTIMULACIÓN PARA EL APRENDIZAJE RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

Materiales de estimulación para el aprendizaje	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Adecuado</b>	114	51,6	18	8,1	0	0,0	132	59,7
<b>Regular</b>	18	8,1	16	7,2	4	1,8	38	17,2
<b>Inadecuado</b>	0	0,0	32	14,5	19	8,6	51	23,1
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

Fuente: Guía de observación.

$X^2_{cal} = 111,903$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$



En referencia al cuadro 8, los materiales de estimulación para el aprendizaje relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años se obtuvieron el 59,7% de madres tienen adecuados materiales, el 23,1% inadecuado y el 17,2% regular.

El grupo de niños(as) de 2 a 5 años con desarrollo psicomotor normal es 51,6% de madres que tienen adecuados materiales de estimulación para el aprendizaje, seguido del grupo con desarrollo psicomotor en riesgo 14,5% que tienen inadecuados materiales y el grupo con desarrollo psicomotor en retraso 8,6% también.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 118,403$ , mayor a  $X^2_{tab} = 111,903$ ,  $Gl = 4$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador material de estimulación para el aprendizaje.

Huatuco, Núñez (13) et. al.; establecieron una correlación sustancial entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor de tres a cuatro años., en nuestro trabajo investigativo encontramos 59,7% de madres tienen adecuados materiales, el 23,1% inadecuado y el 17,2% regular, siendo los resultados diferentes al estudio ya mencionado.



**TABLA 9. ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

Estimulación del lenguaje	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Adecuado</b>	96	43,4	12	5,4	0	0,0	108	48,9
<b>Regular</b>	36	16,3	33	14,9	8	3,6	77	34,8
<b>Inadecuado</b>	0	0,0	21	9,5	15	6,8	36	16,3
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

Fuente: Guía de observación.

$X^2_{cal} = 110,930$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$



El cuadro 9, la estimulación del lenguaje relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años se obtuvo el 48,9% de madres tienen adecuada estimulación del lenguaje, el 34,8% regular y el 16,3% inadecuado.

El grupo de menores de 2 a 5 años con desarrollo psicomotor normal es 43,4% de madres que tienen adecuada estimulación del lenguaje, seguido del grupo con desarrollo psicomotor en riesgo 14,9% que tienen regular estimulación y el grupo con desarrollo psicomotor con retraso 6,8% inadecuado.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 110,930$ , mayor a  $X^2_{tab} = 9,488$ ,  $Gl = 4$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador estimulación del lenguaje.

Roberto (10) en su investigación menciona que el 4,8% de los niños evaluados presentaban retrasos en la coordinación, el 9,5% estaban en situación de riesgo y 85,7% que quedo demostraron un desarrollo normal en este ámbito. Nuestro estudio difiere de este ya que el 48,9% de madres tienen adecuada estimulación del lenguaje, el 34,8% regular y el 16,3% inadecuado.



**TABLA 10. OPORTUNIDADES DE VARIEDAD DE ESTIMULACIÓN DIARIA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

Oportunidades de variedad de estimulación diaria	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Adecuado</b>	102	46,2	0	0,0	0	0,0	102	46,2
<b>Regular</b>	30	13,8	10	4,5	9	4,1	49	22,2
<b>Inadecuado</b>	0	0,0	56	25,3	14	6,3	70	31,7
<b>Total:</b>	132	59,7	66	29,9	23	10,4	221	100,0

**Fuente:** Guía de observación.

$X^2_{ca} = 180,158$

$P = 0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 9,488$

$G = 4$



En referencia al cuadro 10, la oportunidad de variedad de estimulación diaria relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años se obtuvo el 46,2% de madres tienen adecuada oportunidad, el 31,7% inadecuado y el 22,2% regular.

El grupo de menores de 2 a 5 años con desarrollo psicomotor normal es 46,2% de madres que tienen adecuadas oportunidades de variedad de estimulación diaria, seguido del grupo con desarrollo psicomotor en riesgo 25,3% que tienen inadecuadas oportunidades y el grupo con desarrollo psicomotor con retraso 6,3% regular.

Al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de chi-cuadrado, que no hace suposiciones, empleamos un nivel de significancia establecido en 5% para el margen de error  $p < 0,05$ , siendo el  $X^2_{cal} = 180,158$ , mayor a  $X^2_{tab} = 9,488$ ,  $Gl = 4$  y  $P = 0,000$ , siendo significativo el indicador oportunidades de variedad de estimulación diaria.

Chayña (18) en su trabajo investigativo del desarrollo motriz se tiene un 31% en bueno, 27% regular y en lo emocional afectivo se tiene un 36% en regular. Nuestro estudio difiere de estos resultados ya que hallamos el 46,2% de madres tienen adecuada oportunidad de variedad de estimulación a diario, el 31,7% inadecuado y el 22,2% regular.



**TABLA 11. DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**

<b>Resultados</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Normal (&gt;40)</b>	132	59,7
<b>Riesgo (30 a 39)</b>	66	29,9
<b>Retraso (&lt;29)</b>	23	10,4
<b>Total:</b>	221	100,0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos.



Nuestro 3er objetivo en el Centro de Salud Revolución San Miguel es verificar cómo van creciendo los niños de 2 a 5 años en sus habilidades de movimiento. El desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años fue normal 59,7%, en riesgo, 29,9% y en retraso 10,4%.

Rodas (14). El estudio reveló algunos datos interesantes sobre el grupo analizado. El siguiente es un resumen simple: aproximadamente la mitad (45%) tenía cinco años. Casi un tercio (30.8%) tenía cuatro años y alrededor de una cuarta parte (24.2%) tenía tres años. Más de la mitad eran mujeres (65%) y el resto, hombres (35%). Muchos (97.5%) contaban con un cuidador, incluyendo a su madre. La mayoría (50.8%) tenía entre 30 y 39 años. Casi la mitad (46.7%) terminó la secundaria y poco más de una quinta parte (21.7%) no la terminó. El 96,7% tuvo de uno a dos hijos, mientras que el 3,3% tuvo de tres a cuatro. Del total, el 30,8% eran obreros independientes, mientras que el 15% eran obreros dependientes. En coordinación, el 15% se consideraba en riesgo. En motricidad, el 15,8% se encontraba en riesgo. En nuestro estudio, el desarrollo psicomotor se clasificó como normal en el 59,7% de los casos, de riesgo en el 29,9% y retrasado en el 10,4%.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se analiza el crecimiento físico y mental de un niño depende en gran medida del tipo de vida familiar que lleva. Esto aplica especialmente a los niños de 2 a 5 años que visitan el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024. Toda la evidencia lo respalda, demostrando que nuestras suposiciones eran correctas.

**SEGUNDA:** Se describió en el centro de salud Revolución, analizaron familias con niños de 2 a 5 años para observar cómo las características familiares afectan el desarrollo físico y mental de los niños. Al analizar el tipo de familia, descubrieron que casi la mitad (44,8 %) eran familias numerosas ( $p: 0,000$ ). Además, la mayoría (95,5 %) vivía en ciudades ( $P: 0.000$ ), el 65,6% de madres trabaja 6 horas diarias ( $P: 0.000$ ), el 72,9% de madres refiere 12 horas diarias sobre el trabajo de los padres ( $P: 0.000$ ). Los datos son significativos con valores de  $p < 0,05$ , aceptando la hipótesis planteada.

**TERCERA:** Se describió las características del ambiente familiar relacionadas con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Revolución como: El 43,9% tiene interacción adecuada madre e hijo ( $P: 0.000$ ), el 59,7% de madres tienen acciones frente a la conducta del niño ( $P: 0.000$ ), el 58,8% organiza con el medio ambiente ( $P: 0.000$ ), el 59,7% tiene adecuados materiales de estimulación para el aprendizaje ( $P: 0.000$ ), el 48,9% tiene adecuada estimulación del lenguaje ( $P: 0.000$ ), el 46,2% tiene



adecuada variedad de oportunidad diaria de estimulación (P: 0.000). Los hallazgos son estadísticamente significativos, con valores p menores a 0,05, lo que apoya la hipótesis propuesta.

**CUARTA:** Se verificó el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el centro de salud Revolución es normal 59,7%, en riesgo 29,9% y en retraso 10,4%.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director del Centro de salud proponer crear un entorno dinámico de estimulación del lenguaje utilizando cuentos, fábulas, canciones y producción de marionetas, lo que facilitará la socialización y el contacto positivo mientras los pacientes esperan ser atendidos en el centro.
- SEGUNDA:** A las Licenciadas jefes de enfermería, seguir mejorando las técnicas de desarrollo infantil mediante talleres regulares y formación para el personal de enfermería, centrándose en la estimulación temprana y la función del hogar en el desarrollo del menor.
- TERCERA:** A las madres o tutores mediante la intervención de enfermería fortalecer sus conocimientos al hablar con un niño para evaluar su desarrollo, es fundamental considerar los aspectos familiares que podrían estar frenándolo. De igual manera, al visitar su hogar, esté atento a posibles problemas que puedan estar retrasando su desarrollo mental y físico. Recuerde que está bien intervenir si es necesario.
- CUARTA:** A todo el personal del Centro de Salud Revolución, desde el primer contacto con los niños de 2 a 5 años estimular la motricidad fina y gruesa a través de juegos y actividades: (juegos con pastillas o masas sensoriales, actividades de colorear, dibujar y recortar, manipulación de objetos, rompecabezas, juegos en el aire libre, juegos de imitación, circuitos psicomotricidad).



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unicef. Unicef para la infancia. [Online].; 2023 [cited 2024 Noviembre 26]. Available from: <https://www.unicef.org/es/informes/informe-anual-unicef-2023>.
2. Minedu. Psicomotricidad. [Online].; 2024 [cited 2024 Noviembre 26]. Available from: <https://www.minedu.gob.pe/educacionbasicaespecial/pdf/la-psicomotricidad.pdf>.
3. INEI. Gob.pe. [Online].; 2024 [cited 2024 Noviembre 26]. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document>.
4. INEI. Gob.pe. [Online].; 2022 [cited 2024 Noviembre 26]. Available from: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/departamentales/Endes21/pdf/Ca p09.pdf>.
5. Gutierrez A, Nely R. El desarrollo psicomotor y el nivel de aprendizaje en niños. Tesis Pregrado. Moquegua: Universidad Jose Carlos Mariategui, Ciencias de la educacion; 2023.
6. Moretti M, Lechuga M. Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar. Scielo. 2021 Abril; 14(2).
7. Borja G, Tejeda R. Calidad del ambiente familiar y desarrollo psicomotriz en los menores de 3 a 4 años de edad. Revista electronica formacion de calidad educativa. 2022 Agosto; 10(2).
8. Suarez P, Velez M. El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. Spicoespacios. 2019 Junio; 12(20).



9. Foronda M. Factores relacionados al desarrollo psicomotor en niños de 33 a 39 meses. Tesis postgrado. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés, Ciencias de la Salud; 2018.
- 10 Roberto M. El desarrollo psicomotor (coordinación, lenguaje y motricidad) en niños de 5 años, de la ciudad de Paraná Argentina 2018. Tesis pregrado. Parana: Universidad Católica de Argentina, Facultad de humanidades; 2018.
- 11 Tejada K, Vilca R. Calidad del Ambiente Familiar y Desarrollo Psicomotor en niños y niñas de 3 a 5 años, de la Institución Educativa Inicial de Socabaya. Tesis de grado. Arequipa: Universidad San Agustín, Psicología; 2019.
- 12 Najarro Y, Quispe S. Relación entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor de los niños (as) de 3 - 5 años, usuarios del consultorio niño sano del Puesto de Salud Huascahura. Tesis de grado. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Escuela profesional de enfermería; 2021.
- 13 Huatuco N, Nuñez D, Robladillo J. Calidad del ambiente familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niñas y niños de 3 a 4 años en la institución educativa inicial n° 301 sector la esperanza distrito chilca – Huancayo – Junín, 2019. Tesis de segunda especialidad. Huanuco: Universidad Nacional Emilio Valdizán, Facultad de enfermería; 2019.
- 14 Rodas R. Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años con antecedente de displasia del desarrollo de cadera atendidos en el hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Tacna, 2022. Tesis pregrado. Tacna: Universidad privada de Tacna, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023.



- 15 Medina A. Desarrollo psicomotor en preescolares del distrito de Corrales, Tumbes 2022. Tesis pregrado. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, Escuela profesional de psicología; 2022.
- 16 Aponte A. Factores de riesgo para el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 18 meses. centro de salud San Antonio – Moquegua, 2022. Tesis pregrado. Moquegua: Universidad Jose Carlos Mariategui, Facultad de ciencias de la salud; 2022.
- 17 Turpo R. Relación la psicomotricidad y el desarrollo cognitivo en niños y niñas de 3 a 5 años de la I.E.I. Sapapujio del distrito de Potoni Azángaro, 2022. Tesis pregrado. Moquegua: Universidad Jose Carlos Mariategui, Educacion; 2022.
- 18 Chayña K. Nivel de la psicomotricidad en niños de la Institución Educativa Inicial N°1203 Pasitos de Oro de la ciudad de Puno en el año 2023. Tesis pregrado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Ciencias Sociales; 2023.
- 19 Chambi G, Condori E. Estimulación temprana favorece el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de tres años en la Institución Educativa Inicial N°51 “Carlos y Blanca Tosi” del distrito de José Domingo Choquehuanca de la provincia de Azángaro, Puno, 2022. Tesis Pregrado. Moquegua: Universidad Jose Carlos Mariategui, Educacion; 2022.
- 20 Sanchez N. La psicomotricidad y su relación con la lectoescritura en los niños de 5 años del nivel inicial en la institución educativa “kaquechupa”,



- Potoni, Azángaro, región puno, año 2021. Tesis pregrado. Puno: Universidad Alas Peruanas, Educacion; 2021.
- 21 Conopuma Y. Relacion entre la calidad y el medio ambiente en niños de 3 años. Tesis de grado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de enfermeria; 2018.
- 22 Norape G. La familia. Wikipedia. 2023 Julio; 26(14)
- 23 Monica I. Olmitos. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 20. Available from: <https://olmitos.com/es/blog/post/114-los-10-tipos-de-familia-mas-comun>.
- 24 Gomez M, Rodero I. Influencia del habitaad sobre el desarrollo psicomotor de los niños. Voxpaet. 2008 Abril; 16(1).
- 25 Santelices M, Besoain C. Monoparentalidad, trabajo materno y desarrollo psicomotor infantil. Scielo. 2015 Junio; 14(2).
- 26 Chaname Y. Rol de los padres en estimulacion temprana. Tesis de grado. Chiclayo: Universidad Catolica Santo Toribio de Mogrovejo, Facultad de Enfermeria; 2020.
- 27 Lopez S, Santos V. Ambiente familiar en relación al Desarrollo Psicomotor. Tesis pregrado. Huancayo: Universidad Peruana los Andes, Facultad de Enfermeria; 2018.
- 28 Craing J. Norapandol. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 20. Available from: [https://norapandol.com/blog/3\\_desarrollo-psicomotor-en-el-nino.html](https://norapandol.com/blog/3_desarrollo-psicomotor-en-el-nino.html).



- 29 Espinoza P, Huertas L. Ambiente Social y de hogar y Desarrollo Psicomotor. Tesis de grado. Santiago de Cali: Universidad del valle, Facultad de Salud; 2019.
- 30 Cuidando tu bienestar. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 20. Available from: <https://www.cuidado.es/material-psicomotricidad/page/2/>.
- 31 Thomas D. Desarrollo del lenguaje: de 3 a 4 años de edad. American Speech-Language Hearing Association. 2024 Abril; 2(1).
- 32 Healthwise I. Etapas del desarrollo para niños. Cigna. 2024 Abril; 2(1)
- 33 Yapu L. Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años durante el confinamiento por la pandemia del COVID 19. Tesis pregradp. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de medicina; 2019.
- 34 Espezua G. Ambiente Familiar. Aspae. 2022 Julio; 6(11).
- 35 Garcia R. Blogs. [Online].; 2024 [cited 2024 Mayo 5. Available from: [https://www.mutuaterassa.com/blogs/es/blog\\_pediatria/desarrollo-psicomotor](https://www.mutuaterassa.com/blogs/es/blog_pediatria/desarrollo-psicomotor).
- 36 Wikipedia. [Online].; 2020 [cited 2024 Junio 20. Available from: <https://es.wikipedia.org/wiki/Lenguaje>.
- 37 Salvador M. Metodología del diseño experimental. Scopus. 2013 Septiembre; XVI(8).
- 38 Morles V. Sobre la metodología como ciencia y el método científico: un espacio polémico. Scielo. 2002 Enero ; 23(66).



# ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	tipofamilia	lugarre sidencia	horastrab ajomadre	horastrab ajopadre	interaccion madrehijo	accionesfren teconductanifio	organizac ionmedio ambiente	materiale sestimul: ciontemp	estimulac ionlenguaz eacademi.	oportunidades variedadestim ulacion	desarrollo psicomotor
1	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	retraso
2	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	retraso
3	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	retraso
4	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	retraso
5	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	retraso
6	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Inadecuado	Regular	retraso
7	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Inadecuado	Regular	retraso
8	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	retraso
9	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	retraso
10	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Inadecuado	retraso
11	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Inadecuado	retraso
12	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	retraso
13	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	retraso
14	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	retraso
15	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	retraso
16	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	retraso
17	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	retraso
18	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	retraso
19	c.Familia mono...	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	retraso
20	c.Familia mono...	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	retraso
21	c.Familia mono...	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	retraso
22	c.Familia mono...	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	retraso

Vista de datos Vista de variables



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	tipofamilia	lugarresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehijo	accionesfren-teconductanifio	organizac-ionmedioambiente	materiale-sestimulaciontemp	estimulac-ionlenguaeacademi	oportunidades-variedadestimulacion	desarrollo-psicomotor
22	c.Familia mono...	b.Rural	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	retraso
23	c.Familia mono...	b.Rural	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	retraso
24	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
25	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
26	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
27	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Inadecuado	riesgo
28	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Inadecuado	riesgo
29	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
30	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
31	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
32	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
33	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
34	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
35	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
36	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
37	a.Familia nuclear	b.Rural	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
38	a.Familia nuclear	b.Rural	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
39	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
40	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
41	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
42	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Inadecuado	riesgo
43	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Inadecuado	riesgo

Vista de datos Vista de variables



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	tipofamilia	lugarresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehijo	accionesfren-teconductanifio	organizac-ionmedioambiente	materialesestimulaciontemp	estimulacionlenguacacademi	oportunidadesvariedadestimulacion	desarrollopsicomotor
43	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Regular	Regular	Inadecuado	riesgo
44	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
45	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
46	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
47	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
48	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
49	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
50	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
51	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
52	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
53	a.Familia nuclear	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
54	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas / ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
55	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas / ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
56	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas / ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
57	a.Familia nuclear	b.Rural	a.6 horas / ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
58	a.Familia nuclear	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
59	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas / ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
60	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas / ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Adecuado	Inadecuado	riesgo
61	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas / ...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
62	a.Familia nuclear	b.Rural	a.6 horas / ...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Adecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
63	a.Familia nuclear	b.Rural	a.6 horas / ...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
64	a.Familia nuclear	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo

Vista de datos Vista de variables



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	tipofamilia	lugarresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehijo	accionesfren-teconductanifio	organizac-ionmedioambiente	materiale-sestimulaciontemp	estimulac-ionlenguajeacademi	oportunidades-variedadestimulacion	desarrollo-psicomotor
64	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
65	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
66	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
67	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
68	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
69	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
70	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
71	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
72	a.Familia nuclear	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
73	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
74	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
75	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
76	a.Familia nuclear	b.Rural	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
77	a.Familia nuclear	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
78	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
79	a.Familia nuclear	b.Rural	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
80	a.Familia nuclear	b.Rural	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Inadecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Inadecuado	riesgo
81	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
82	c.Familia mono...	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	riesgo
83	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
84	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
85	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo

Vista de datos Vista de variables



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	tipofamilia	lugarresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehijo	accionesfren-teconductanifio	organizac-ionmedioambiente	materiale-sestimulaciontempre	estimulac-ionlengu-eacademi	oportunidades-variedadestim-ulacion	desarrollo-psicomot-or
85	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
86	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Regular	Inadecuado	riesgo
87	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
88	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	no sabe	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
89	a.Familia nuclear	a.Urbano	b.12 horas ...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Inadecuado	riesgo
90	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
91	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
92	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
93	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
94	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
95	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
96	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
97	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
98	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
99	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
100	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
101	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
102	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
103	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Adecuado	Adecuado	Normal
104	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Adecuado	Normal
105	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Normal
106	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Normal

Vista de datos Vista de variables



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	tipofamilia	lugarresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehijo	accionesfrenateconductanifio	organizacionmedioambiente	materialestestimulaciontempresacademi	estimulacionlenguacademica	oportunidadesvariedadestimulacion	desarrollopsicomotor
106	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Regular	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
107	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
108	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
109	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
110	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
111	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
112	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
113	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
114	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
115	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
116	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
117	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
118	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
119	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
120	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
121	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
122	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
123	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Adecuado	Adecuado	Normal
124	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Regular	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Adecuado	Normal
125	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Normal
126	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
127	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal

Vista de datos Vista de variables



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	tipofamilia	lugaresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehijo	accionesfren-teoconductanifio	organizac-ionmedioambiente	materiale-sestimulaciontemp	estimulacionlenguacacademi	oportunidades-variedadestimulacion	desarrollo-psicomotor
127	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
128	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
129	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
130	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
131	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
132	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
133	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
134	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
135	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
136	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
137	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
138	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
139	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
140	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
141	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
142	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
143	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Adecuado	Adecuado	Normal
144	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Adecuado	Normal
145	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Normal
146	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
147	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
148	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal

Vista de datos Vista de variables



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	tipofamilia	lugarresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehijo	accionesfren-teoconductan-ño	organizac-ionmedio ambiente	materiale-estimulaciontemp-r	estimulac-ionlengu-eacademi-	oportunidades-variedadestim-ulacion	desarrollo-psicomot-or
148	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
149	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
150	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
151	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
152	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
153	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
154	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
155	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
156	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
157	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
158	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
159	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
160	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
161	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
162	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
163	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Adecuado	Adecuado	Normal
164	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Adecuado	Normal
165	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Normal
166	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
167	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
168	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
169	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal

Vista de datos

Vista de variables



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	tipofamilia	lugarresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehijo	accionesfrenteconductanifno	organizacionmedioambiente	materialestimulaciontemporal	estimacionlenguajacademica	oportunidadesvariadadestimulacion	desarrollopsicomotor
169	b.Familia extensa	a.Urbano	b. 12 horas ...	a. 6 horas / ...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Norma
170	a.Familia nuclear	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
171	a.Familia nuclear	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
172	a.Familia nuclear	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
173	a.Familia nuclear	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
174	a.Familia nuclear	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
175	a.Familia nuclear	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
176	a.Familia nuclear	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
177	a.Familia nuclear	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
178	a.Familia nuclear	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
179	b.Familia extensa	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
180	b.Familia extensa	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
181	b.Familia extensa	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
182	b.Familia extensa	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma
183	b.Familia extensa	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Adecuado	Adecuado	Norma
184	b.Familia extensa	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Adecuado	Norma
185	b.Familia extensa	a.Urbano	a. 6 horas / ...	b. 12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Norma
186	b.Familia extensa	a.Urbano	a. 6 horas / ...	a. 6 horas / ...	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Norma
187	b.Familia extensa	a.Urbano	a. 6 horas / ...	a. 6 horas / ...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Norma
188	b.Familia extensa	a.Urbano	b. 12 horas ...	a. 6 horas / ...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Norma
189	b.Familia extensa	a.Urbano	b. 12 horas ...	a. 6 horas / ...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Norma
190	b.Familia extensa	a.Urbano	b. 12 horas ...	a. 6 horas / ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Norma



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	tipofamilia	lugarresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehijo	accionesfren-teconductanifio	organizac-ionmedioambiente	materiale-sestimulaciontemp	estimulacionlenguajeademi	oportunidades-variedadestimulacion	desarrollo-psicomotor
190	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
191	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
192	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
193	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
194	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
195	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
196	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
197	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
198	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
199	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
200	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
201	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
202	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
203	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Adecuado	Adecuado	Normal
204	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Adecuado	Normal
205	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Normal
206	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Adecuado	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
207	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
208	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
209	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
210	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
211	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal

Vista de datos Vista de variables



\*BASE DE DATOS NANCY.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

11:

	tipofamilia	lugarresidencia	horastrabajomadre	horastrabajopadre	interaccionmadrehiijo	accionesfrenateconductanifio	organizacionmedioambiente	materialestimulaciontemp	estimulacionlenguacacademi	oportunidadesvariedadestimulacion	desarrollopsicomotor
208	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
209	b.Familia extensa	a.Urbano	b.12 horas ...	a.6 horas /...	Adecuado	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Normal
210	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
211	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
212	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
213	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
214	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
215	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
216	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
217	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
218	a.Familia nuclear	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
219	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
220	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
221	b.Familia extensa	a.Urbano	a.6 horas /...	b.12 horas ...	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Normal
222											
223											
224											
225											
226											
227											
228											
229											

Vista de datos Vista de variables



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	METODOLOGIA
<b>PROBLEMA GENERAL</b>  PG. ¿De qué manera la calidad del ambiente familiar está relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024?	<b>OBJETIVO GENERAL</b>  OG. Analizar la calidad del ambiente familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>  HG. La calidad del ambiente familiar está relacionada significativamente con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024.	<b>Variable 1</b>  1. Calidad del ambiente familiar	1.1 Características familiares	1.1.1 Tipo de familia de acuerdo a los integrantes que lo componen	a. Familia nuclear b. Familia extensa o consanguínea c. Familia mono parental	<b>1.Diseño:</b> No experimental  <b>2.Tipo:</b> el estudio tipo básico y de nivel correlaciona, corte transversal y prospectivo.  <b>3.Metodo:</b> Hipotético deductivo con enfoque Cuantitativo.  <b>4.Poblacion:</b> 3043 niños de 2 a 5 años atendidos Centro Salud Revolución San Miguel.  <b>5.Muestra:</b> Se trabajaron 221 niños 2 a 5 años de edad.  <b>6.Técnicas:</b> <b>Para la variable 1:</b> Se utilizará la guía de observación  <b>Para la variable 2:</b> Se utilizará análisis documental (test de desarrollo psicomotor (TEPSI))  <b>7.Instrumentos:</b> Para medir la variable 1 será una guía de observación para la medición de la calidad de ambiente en el hogar  Para la variable 2: TEPSI
					1.1.2 Lugar de residencia habitual	a. Urbano b. Rural	
					1.1.3 Horas de trabajo de la madre / día	a. 6 horas / día b. 12 horas / día	
					1.1.4 Horas de trabajo del padre / día	a. 6 horas / día b. 12 horas / día c. Diversos horarios	
PE1. ¿Cuáles son las características familiares relacionados con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel?	OE1. Describir las características familiares relacionados con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel	HE1. Las características familiares relacionados con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel son: El tipo de familia, el		1.2 Características del ambiente familiar	1.2.1 Interacción madre e hijo	a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado	
					1.2.2 Acción frente a la conducta del niño	a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado	



<p>PE2. ¿Cuáles son las características del ambiente familiar relacionados con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel?</p> <p>PE3. ¿Cuál será el resultado del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel?</p>	<p>de Salud Revolución San Miguel.</p>	<p>lugar de residencia habitual, las horas de trabajo de ambos padres.</p>			<p>1.2.3 Organización del ambiente</p>	<p>a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado</p>	
	<p>OE2. Describir las características del ambiente familiar relacionados con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel.</p>	<p>HE2. Todas las características del ambiente familiar están relacionadas con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel.</p>			<p>1.2.4 Materiales estimulación para el aprendizaje</p>	<p>a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado</p>	
	<p>OE3. Verificar el resultado del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel.</p>	<p>HE3. El resultado del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel es normal.</p>			<p>1.2.5 Estimulación del lenguaje</p>	<p>a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado</p>	
					<p>1.2.6 Oportunidades de variedad de estimulación diaria</p>	<p>a. Adecuado b. Regular c. Inadecuado</p>	

VARIABLE 2	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
2. Desarrollo psicomotor	2.1 Resultado de la evaluación	Normal (>40) Riesgo (30 a 39) Retraso (<29)	Ordinal



### ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Calidad del ambiente familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel", autorizando a la señorita Bach. Nancy Pacoricona Apaza, egresada de la Carrera de Enfermería – Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

---

**Firma del participante**



**Huella digital**



## ANEXO 4: INSTRUMENTOS

### Escala de observación para la medición de la calidad de ambiente familiar

(Autores: Bettye M. Caldwell y Robert H. Bradle)

Ficha N°: .....

#### A. Características familiares

1. Tipo de familia de acuerdo a los integrantes que lo componen:
  - a. Familia nuclear
  - b. Familia extensa o consanguínea
  - c. Familia mono parental
  - d. Familia madre soltera
  - e. Familia de padres separados
  
2. Lugar de residencia habitual:
  - a. Urbano
  - b. Rural
  
3. Horas de trabajo de la madre / día:
  - a. 6 horas / día
  - b. 12 horas / día
  
4. Horas de trabajo del padre / día:
  - a. 6 horas / día
  - b. 12 horas / día
  - c. Diversos horarios



**B. Ambiente familiar**

<b><u>I. INTERACCION MADRE –HIJO</u></b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. Los padres espontáneamente le hablan al niño dos veces durante la visita		
2. Los padres responden verbalmente a las peticiones o preguntas niño		
3. Los padres le dicen al niño el nombre de personas u objetos antela entrevista.		
4. El habla de los padres es clara y audible.		
5. Los padres animan al niño a demostrar algún logro durante la visita.		
6. Los padres abrazan y besan al niño al menos una vez		
7. Los padres responden amablemente (tono de voz suave)		
8. Los padres elogian al niño las cualidades y comportamientos de forma espontánea durante la visita.		
9. Al hablar con el niño o al hablar sobre el niño, la voz de la madre transmite sensación positiva		
<b><u>II. ACEPTACION DE LA CONDUCTA DEL NIÑO</u></b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
10. El niño se muestra tranquilo y feliz		
11. Los padres no le gritan al niño		
12. Los padres no expresan impaciencia u hostilidad con el niño		
13. Los padres no ejercen alguna represión física durante la visita.		
14. El niño no ha recibido más de un castigo físico durante la semana pasada.		
15. Los padres no critican al niño durante la visita.		
16. El niño agrade a los padres sin recibir un llamado de Atención.		
<b><u>III. ORGANIZACIÓN DEL AMBIENTE</u></b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
17. La vivienda parece segura y libre de peligro.		
18. El entorno exterior donde juega el niño parece seguro.		
19. El interior de la vivienda cuenta con una adecuada iluminación.		
20. El vecindario es estéticamente agradable.		
21. La casa tiene 10 m2 de espacio habitable por persona y con ambientes separados (cocina, sala, comedor, etc.)		
22. La casa está razonablemente limpia y ordenada.		
<b><u>IV. MATERIALES DE ESTIMULACION PARA EL APRENDIZAJE</u></b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
23. El niño tiene juguetes para el aprendizaje de formas, colores y tamaños.		
24. El niño posee juguetes que permitan la libre expresión (pintura, plastilina, lapiceros de colores, plumones, etc.)	61	
25. Los juguetes que el niño tiene son apropiados a su edad.		



26. El niño tiene juguetes para coordinación visomotora (pelotas, semillas, etc.)		
27. El niño tiene juguetes par coordinación motora fina. (costuras, ensamblaje, recortar, cuentas, puzles.)		
28. El niño tiene juguetes para el desarrollo artístico (piano, guitarras, tambores, flautas, etc.)		
29. El niño posee juguetes para estimular el desarrollo cognitivo (rompecabezas, laberintos, cubos, pizarrones).		
30. El niño posee juguetes para estimular el aprendizaje de números.		
31. El niño posee juguetes que estimulen el aprendizaje de animales.		
32. El niño posee 10 libros infantiles propios.		
<b><u>V.</u> ESTIMULACION DEL LENGUAJE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
33. Los padres enseñan al niño formas de cortesía (gracias, por favor, perdón, etc.)		
34. Se anima al niño a aprender discursos fijos (canciones, poesías, etc.)		
35. El niño es estimulado a aprender formas espaciales (arriba, abajo, en frente, atrás, grande, etc.)		
36. Los padres estimulan al niño a hablar sobre sus experiencias y se disponen a escucharlos.		
37. El niño es estimulado a aprender el abecedario y a contar		
38. La madre hace uso de una gramática y pronunciación correcta.		
39. El niño es estimulado a aprender nuevas palabras (objetos, animales, etc.)		
<b><u>VI.</u> OPORTUNIDADES DE VARIEDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
40. El niño come en compañía de sus padres al menos una comida al día.		
41. El arte del niño se encuentra desplegado en alguna parte de la casa.		
42. El niño ha visitado un museo o un zoológico durante el año pasado.		
43. La tv es usada juiciosamente por todos los miembros de la familia		
44. El niño sale cada 15 días con algún familiar a realizar actividades recreativas.		



## Resultados:

### Interacción madre hijo

- a. Adecuado (7 a 9 puntos)
- b. Moderado (4 a 6 puntos)
- c. Inadecuado (0-3 puntos)

### Aceptación de la conducta del niño

- a. Adecuado (6 a 7 puntos)
- b. Moderado (3 a 5 puntos)
- c. Inadecuado (0-2 puntos)

### Organización del ambiente

- a. Adecuado (6 a 7 puntos)
- b. Moderado (3 a 5 puntos)
- c. Inadecuado (0-2 puntos)

### Materiales estimulación para el aprendizaje

- a. Adecuado (7 a 10 puntos)
- b. Moderado (4 a 6 puntos)
- c. Inadecuado (0-3 puntos)

### Estimulación del lenguaje

- a. Adecuado (6 a 7 puntos)
- b. Moderado (3 a 5 puntos)
- c. Inadecuado (0-2 puntos)

### Oportunidades de variedad de estimulación diaria

- a. Adecuado (4 a 5 puntos)
- b. Moderado (2 a 3 puntos)
- c. Inadecuado (0-1 puntos)



### INSTRUMENTO 2

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2 -5 AÑOS: TEPSI (Haeussler y Marchant 1985)

FUENTE: MINSA

Nombre del niño: .....

Fecha de nacimiento: .....

Fecha de examen: ..... Edad: ..... años..... meses..... días

Nombre del padre: ..... de la madre: .....

Dirección: .....

Examinador: .....

Resultado de Test Total	
Puntaje Bruto:	.....
Puntaje T:	.....
Categoría	Normal >ó = 40 Ptos. Riesgo 30 – 39 Ptos. Retraso <ó = 29 Ptos.

Observaciones.....

Resultado Subtest			
	Puntaje Bruto	Puntaje T	Categoría
Coordinación	.....	.....	.....
Lenguaje	.....	.....	.....
Motricidad	.....	.....	.....

.....

.....

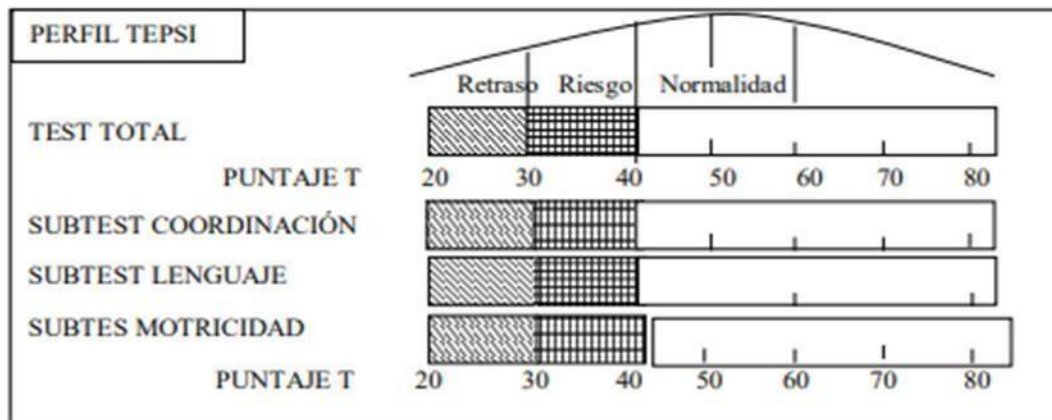
.....

.....

.....

.....

.....





**PROTOCOLO DEL TEPSI**

<b>I. SUBTEST COORDINACIÓN</b>		
( )	1 C	Traslada agua de un vaso a otro sin derramar (dos vasos).
( )	2 C	Construye un puente con tres cubos con modelo presente (seis cubos).
( )	3 C	Construye una torre de 8 o más cubos (doce cubos)
( )	4 C	Desabotona (estuche).
( )	5 C	Abotona (estuche).
( )	6 C	Enhebra una aguja (aguja de lana; hilo).
( )	7 C	Desata cordones (tablero c/cordón).
( )	8 C	Copia una línea recta (Lám. 1; lápiz; reverso hoja reg.).
( )	9 C	Copia un círculo (Lám. 2; lápiz; reverso hoja reg.).
( )	10 C	Copia una cruz (Lám. 3; lápiz; reverso hoja reg.).
( )	11 C	Copia un triángulo (Lám. 4; lápiz; reverso hoja reg.).
( )	12 C	Copia un cuadrado (Lám. 5; lápiz; reverso hoja reg.).
( )	13 C	Dibuja 9 o más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.).
( )	14 C	Dibuja 6 o más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.).
( )	15 C	Dibuja 3 o más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.).
( )	16 C	Ordena por tamaño (tablero; barritas).
<input type="text"/>		TOTAL SUBTEST COORDINACIÓN: PB

<b>II. SUBTEST LENGUAJE</b>		
( )	1 L	Reconoce grande y chico (Lám.6) Grande..... Chico.....
( )	2 L	Reconoce más y menos (Lám.7) Más..... Menos.....
( )	3 L	Nombra animales (Lám.8) Gato..... Perro..... Chanco..... Pato..... Paloma..... Oveja..... Tortuga..... Gallina.....
( )	4 L	Nombra objetos (Lám.5) Paraguas..... Vela..... Escoba..... Tetera..... Zapato..... Reloj..... Serrucho..... Taza.....
( )	5 L	Reconoce largo y corto (Lám.1)
( )	6 L	Verbaliza acciones (Lám.11) Cortando..... Saltando..... Planchando..... Comiendo.....
( )	7 L	Conoce la utilidad de objetos Cuchara..... Lápiz..... Jabón..... Escoba..... Cama..... Tijera.....
( )	8 L	Discrimina pesado y liviano (Bolsas de arena y esponja) Pesado..... Liviano.....
( )	9 L	Verbaliza su nombre y apellido Nombre..... Apellido.....
( )	10 L	Identifica sexo.....
( )	11 L	Conoce el nombre de sus padres Papá..... Mamá.....
( )	12 L	Da respuestas coherentes a situaciones planteadas Hambre..... Cansado..... Frio.....
( )	13 L	Comprende preposiciones (Lápiz) Detrás..... Sobre..... Debajo.....

( )	14 L	Razona por analogías opuestas Hielo.....Ratón..... Mamá.....
( )	15 L	Nombra colores (Papel lustre azul, amarillo, rojo) Azul..... Amarillo..... Rojo.....
( )	16 L	Señala colores (Papel lustre azul, amarillo, rojo) Amarillo..... Azul..... Rojo.....
( )	17 L	Nombra Figuras Geométricas (Lam. 12) ○..... □..... △.....
( )	18 L	Señala Figuras Geométricas (Lam. 12) □..... △..... ○.....
( )	19 L	Describe escenas (Lam. 13 y 14) 13..... ..... 14..... .....
( )	20 L	Reconoce absurdos (Lam. 15)
( )	21 L	Usa plurales (Lam. 16)
( )	22 L	Reconoce antes y después (Lam. 17) Antes..... Después.....
( )	23 L	Define palabras Manzana..... Pelota..... Zapato..... Abrigo.....
( )	24 L	Nombra características de objetos (Pelota, globo inflado, bolsa, arena) Pelota..... Globo inflado..... Bolsa.....
<input type="text"/>		TOTAL SUBTEST LENGUAJE: PB

III. SUBTEST MOTRICIDAD		
( )	1 M	Salta con los dos pies en el mismo lugar.
( )	2 M	Camina 10 pasos llevando un vaso lleno de agua (vaso lleno de agua).
( )	3 M	Lanza una pelota en una dirección determinada (pelota).
( )	4 M	Se para en un pie sin apoyo 10 seg. ó más.
( )	5 M	Se para en un pie sin apoyo 5 seg. ó más.
( )	6 M	Se para en un pie sin apoyo 1 seg. ó más.
( )	7 M	Camina en punta de pies seis ó más pasos.
( )	8 M	Salta 20 cms. con los pies juntos (hoja reg.).
( )	9 M	Salta en un pie tres o más veces sin apoyo.
( )	10 M	Coge una pelota (pelota).
( )	11 M	Camina hacia delante topando talón y punta.
( )	12 M	Camina hacia atrás topando punta y talón.
<input type="text"/>		TOTAL SUBTEST MOTRICIDAD: PB



### ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "calidad del ambiente familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

 *M. Magda Cahuá Quispe*  
 LIC. EN ENFERMERÍA  
 C.E.P. 05046

### ANEXO N° 5

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "calidad del ambiente familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

  
-----  
Carla Mamani Alanoca  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP. 75284



ANEXO N° 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "calidad del ambiente familiar relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Revolución San Miguel 2024" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

  
**Celinda Cilla Yucra**  
 ENFERMERA  
 CEF 52531



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN



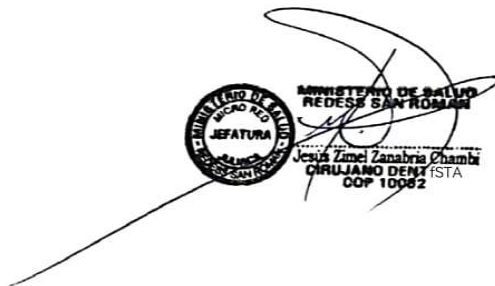
AUTORIZACIÓN PARAREALIZARESTUDIO DETESIS

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN-SAN MIGUEL

AUTORIZA

A la Bachiller de Enfermería NANCY PACORICONA APAZA de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, identidad con DNI N° 74311555, AUTORIZA, realizar encuesta a las madres del Centro de Salud Revolución para el estudio de TESIS denominado "CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024".

Juliaca, 17 de junio del 2024

  
MINISTERIO DE SALUD  
REDES SAN ROMÁN  
JEFATURA  
Jesus Zimel Zanabria Chambi  
CIRUJANO DENTISTA  
COP 10082

MICRO RED JULIACA  
C. 3. REVOLUCIÓN  
17 JUN 2024  
MESA DEPARTES  
Horan\*\*\*Folios/Firma:



**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"**

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS**

**LIC: LOURDES YOBANA MAMANI GONZALO**

**JEFA DE ENFERMERAS DEL CENTRO DE SALUD REVOLUCIÓN – SAN MIGUEL**

Yo, **NANCY PACORICONA APAZA**, Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, identidad con **DNI N° 74311555**, con domicilio en el Jr. Bolognesi Urb. Guadalupe, ante Ud. me presento y expongo lo siguiente.

Que mediante el presente documento me dirijo a usted. Señor (a) Jefa de Enfermeras del Centro de Salud Revolución – San Miguel, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar estudio de TESIS. En el Área de Enfermería Denominado "**CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024**" con el fin de optar mi Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

**POR LO EXPUESTO:**

Pido a usted señor (a) Jefa de Enfermeras del Centro de Salud Revolución – San Miguel acceder mi petición, por ser justa y legal.

Juliaca, 17 de Junio del 2024

.....  
**NANCY PACORICONA APAZA**

**DNI N° 74311555**

  
.....  
**Lourdes Yobana Mamani Gonzalo**  
**ENFERMERA**  
**C.E.P. 50930**



POBLACIÓN DE ESTUDIO



PERÚ

Ministerio de Salud

CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO SALUD REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024.

EDADES	TOTAL
Niños de 2 a 5 años	3043



*Lic. Lourdes Y. Muanani Gonzalo*  
ENFERMERA  
C.E.P. 50830

PANEL FOTOGRAFICO



## ESCALA DE FIABILIDAD

## Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	221	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	221	100,0

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

## Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,924	11

## Estadísticas de elemento

	Media	Desv. Desviación	N
Tipo de familia de acuerdo a los integrantes que lo componen	1,7557	,70326	221
Lugar de residencia habitual	1,0452	,20832	221
Horas de trabajo por día de la madre	1,3439	,47608	221
Horas de trabajo por día del padre	2,0362	,52097	221
Interacción madre e hijo	1,7511	,75472	221
Acciones frente a la conducta del niño	1,6335	,83479	221
Organización del ambiente	1,6516	,84254	221
Materiales estimulación para aprendizaje	1,7421	,77547	221
Estimulación lenguaje	1,6742	,74022	221
Oportunidades de variedad de estimulación diaria	1,8552	,87221	221
Desarrollo psicomotor	1,5068	,67837	221



### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Tipo de familia de acuerdo a los integrantes que lo componen	16,2398	29,019	,549	,924
Lugar de residencia habitual	16,9502	33,238	,165	,933
Horas de trabajo por día de la madre	16,6516	29,746	,713	,919
Horas de trabajo por día del padre	15,9593	31,203	,379	,929
Interacción madre e hijo	16,2443	27,367	,727	,916
acciones frente conductaniño	16,3620	25,659	,866	,908
Organización del ambiente	16,3439	25,518	,875	,908
Materiales estimulación para aprendizaje	16,2534	26,254	,858	,909
Estimulación lenguaje	16,3213	27,510	,724	,916
Oportunidades de variedad de estimulación diaria	16,1403	25,794	,804	,912
Desarrollo psicomotor	16,4887	27,169	,855	,910

### Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
17,9955	33,677	5,80321	11



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 09-07-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: NANCY PACORICONAAPAZA

Dirección: Urb. PORTALES DE SANTA CATALINA - Jr. BOLOGNESI

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 74311555

Teléfono: 990356168 email: nancypacoriconapaza1994@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: INGRID LIZ TICONA QUISPE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: CALIDAD DEL AMBIENTE FAMILIAR RELACIONADO CON EL DESARROLLO

PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD

REVOLUCIÓN SAN MIGUEL 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): CALIDAD, AMBIENTE FAMILIAR, DESARROLLO PSICOMOTOR

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



**2. Referencia de tesis:**

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

**3. Licencias:**

**a) Licencia estándar:**

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación. Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autores(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

**b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:**

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

09 - 07 - 2025

Fecha