

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTA MARÍA**

**ESCUELA DE POST GRADO**

**MAESTRÍA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA INTEGRAL**



**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES AMBIENTALES Y EL  
DESARROLLO DE LOS NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL  
CENTRO DE SALUD ALTO ALIANZA Y CENTRO DE  
SALUD SAN FRANCISCO, TACNA 2006**

Tesis presentada por la Bachiller

**FELICITAS RINA GUTIERREZ ROJAS**

Para optar el Grado Académico de Magíster en

Estimulación Temprana Integral.

**TACNA-PERÚ**

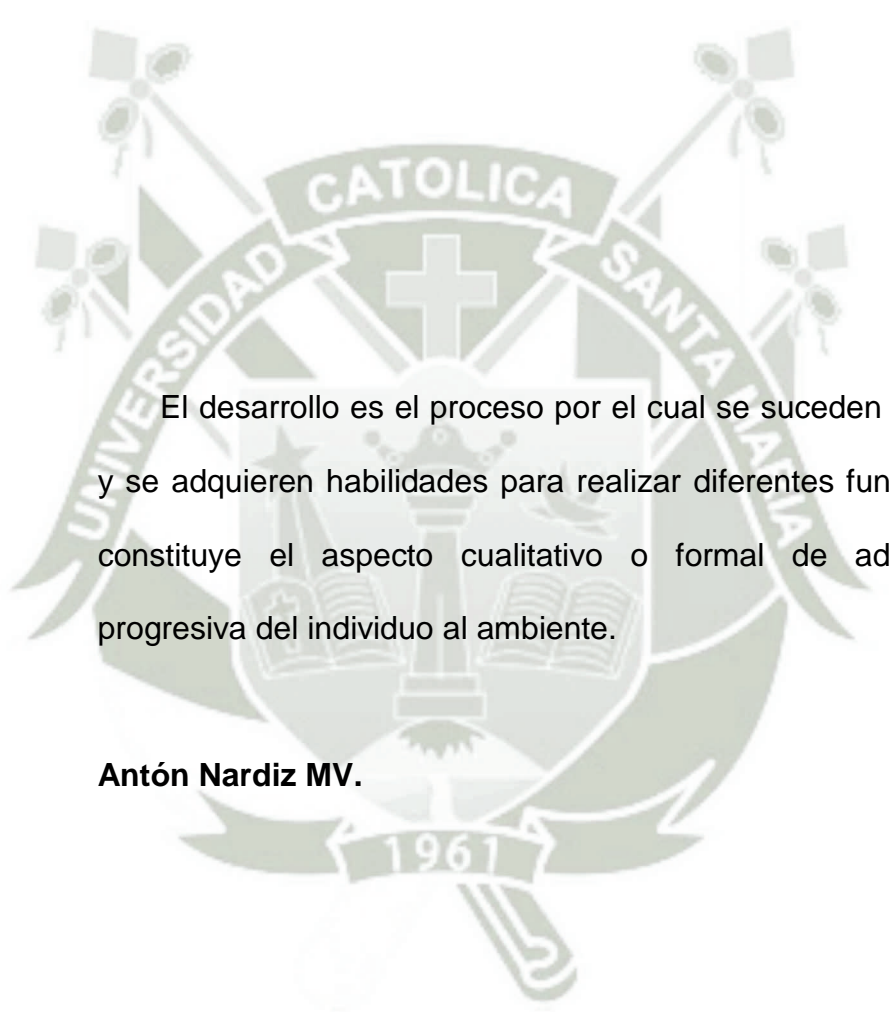
**2009**

## DEDICATORIA

A Dios por darme la dicha de vivir,  
por ser mi guía espiritual;  
y a mi familia por el apoyo incondicional,  
en el culminar de mis metas,  
permitiendo mi desarrollo profesional.

Rina.





El desarrollo es el proceso por el cual se suceden cambios y se adquieren habilidades para realizar diferentes funciones y constituye el aspecto cualitativo o formal de adaptación progresiva del individuo al ambiente.

**Antón Nardiz MV.**

## ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN.....	I
ABSTRACT.....	IV
INTRODUCCIÓN.....	VII
CAPÍTULO ÚNICO: RESULTADOS.....	10
1.1 Resultados.....	11
1.2 Discusión.....	35
1.3 Verificación de la hipótesis.....	39
CONCLUSIONES.....	44
RECOMENDACIONES.....	47
PROPUESTA.....	48
BIBLIOGRAFÍA.....	50
ANEXOS.....	53
ANEXO NRO.01: Proyecto de Investigación	
ANEXO NRO 02: Validez y confiabilidad	
ANEXO NRO 02: Matriz de sistematización	

## RESUMEN

El presente estudio de investigación es de tipo descriptivo y de corte transversal, de diseño no experimental; se realizó con el objetivo de “Determinar la relación entre los factores ambientales y el desarrollo de los niños de 2 a 4 años del C. S. Alto Alianza y C. S. San Francisco. Tacna, 2006”. El universo muestral estuvo conformado por niños de 2 a 4 años; 262 del Centro de Salud Alto Alianza y 278 del Centro de Salud San Francisco; obtenida la información, los datos fueron procesados en el software SPSS y presentados en cuadros estadísticos; para el análisis estadístico y verificación de hipótesis se aplicó la prueba de independencia de criterios  $\chi^2$  –cuadrado.

Las conclusiones son las siguientes:

- Existe relación significativa favorable entre los factores ambientales (nivel sociocultural, afectividad, estimulación en el hogar, normas de crianza y condición de familia; con el desarrollo de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco. Quedando demostrada la relación estadísticamente mediante la prueba estadística chi cuadrado.
- Los factores ambientales identificados; En el Centro de Salud Alto Alianza en un 52% se encuentra al cuidado de la madre y en el Centro de Salud San Francisco el 71% se encuentra al cuidado de

la madre. En el Centro de Salud Alto Alianza el 57% presentó nivel educativo primario y Centro de Salud San Francisco 62% nivel educativo secundario.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 73% presentó ingreso económico promedio mensual menos de 510 n. s. y en el Centro de Salud San Francisco un 51% presentó ingreso económico promedio mensual menos de 510 n. s.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 70% presentó estado civil conviviente y en el Centro de Salud San Francisco 62% conviviente.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 63% presentó que el niño es estimulado a veces y en el Centro de Salud San Francisco 60% a veces.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 76% percibe el vínculo afectivo estrecho y en el Centro de Salud San Francisco 74% vínculo afectivo estrecho.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 68% el padre desarrolla hábitos en el niño parcialmente y en el Centro de Salud San Francisco 57% totalmente.

En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 57% por lo padres y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 64% por los padres.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 51% presentaron una relación buena y en el Centro de Salud San Francisco el 61% relación del menor con los hermanos buena.

En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 55% siempre existe una buena relación de afecto entre padres, entre hermanos y en el Centro de Salud San Francisco 76% siempre.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 56% a veces existe reglas comunes y en el Centro de Salud San Francisco 56% a veces existe reglas comunes en el hogar.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 52% siempre el niño tiene un equilibrio afectivo y en el Centro de Salud San Francisco 57% siempre el niño tiene un equilibrio afectivo.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 70% tiene como jefe del hogar el padre y en el Centro de Salud San Francisco 54% de jefe del hogar el padre.

- Que en el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 74% presentó desarrollo normal; y en el Centro de Salud San Francisco 71% desarrollo normal.

## ABSTRACT

This research study is descriptive and crosses from non-experimental design, was conducted with the aim to "determine the relationship between environmental factors and the development of children from 2 to 4 years of C. S. Alliance High and C. S. San Francisco, Tacna 2006. "The sample universe was composed of children from 2 to 4 years, 262 of the Center for Health Alliance High and 278 of the Health Center San Francisco, obtained the information, the data were analyzed in the SPSS software and presented in statistical tables, for analysis and verification of statistical hypothesis testing is applied regardless of chi-square criteria.

The findings are the following:

- There is significant relationship between the factors favorable environments (socio-cultural level, affection, stimulation at home, raising standards and status of family, with the development of children from 2 to 4 years of High Health Center Health Alliance and Center St. Francisco. been demonstrated statistically by chi square test statistic.
- Environmental factors identified; Health Center in Alliance High un52% are in the care of the mother and the San Francisco Health Center 71% were in the custody of the mother. In the High Alliance Health Center 57% had primary education level and Health Center

San Francisco 62% secondary education level. In the High Alliance Health Center presented a 73% monthly average income less than 510 n. s. and the San Francisco Health Center presented a 51% monthly average income less than 510 n. s.

In the High Alliance Health Center 70% had marital cohabiting and Health Center San Francisco 62% cohabiting. In the High Alliance Health Center by 63% showed that the child is sometimes stimulated and Health Center San Francisco 60% at times.

In the High Alliance Health Center receives 76% close bonding and Health Center San Francisco 74% close emotional bond. In the High Alliance Health Center by 68% the father in child develop habits part and Health Center San Francisco 57% full. In the High Alliance Health Center the highest percentage with 57% for parents and Health Center San Francisco the highest percentage with 64% for parents. In the High Alliance Health Center by 51% had a good relationship and Health Center San Francisco 61% relationship with siblings less good.

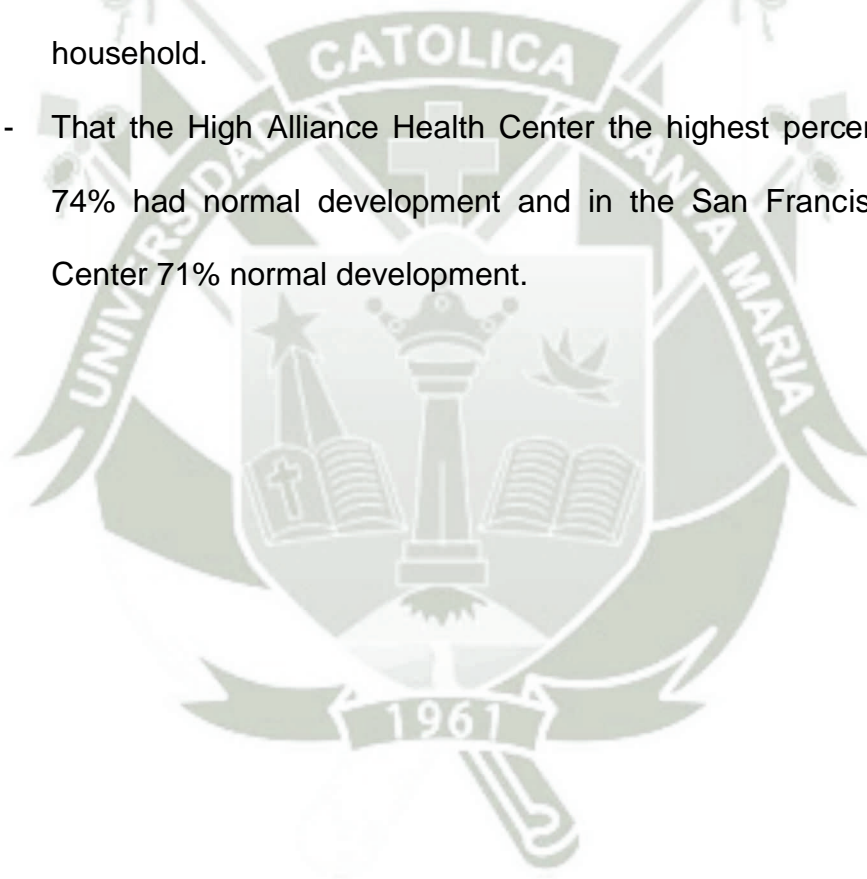
In the High Alliance Health Center the highest percentage with 55% always exists a relationship of affection between parents, between siblings and Health Center San Francisco 76% forever. In the High Alliance Health Center by 56% sometimes there

common rules in the San Francisco Health Center there is sometimes 56% common household rules.

In the High Alliance Health Center by 52% if the child has an emotional balance and Health Center San Francisco 57% if the child has an emotional stability.

In the High Alliance Health Center 70% are headed home the father and Health Center San Francisco 54% of the parent head of household.

- That the High Alliance Health Center the highest percentage with 74% had normal development and in the San Francisco Health Center 71% normal development.



## INTRODUCCIÓN

Señor Presidente y Sres. del Jurado:

El desarrollo psicomotor es la madurez psicológica y muscular que tiene una persona, en este caso un niño. Los aspectos psicológicos y musculares son las variables que constituyen la conducta o la actitud. Al contrario del intelectual que está dado por la maduración de la memoria, el razonamiento y el proceso global del pensamiento.

El desarrollo psicomotor es diferente en cada niño, sin embargo, es claro que él se presenta en el mismo orden en cada niño. Es así, que el desarrollo avanza de la cabeza a los pies, por ello vemos que el desarrollo funcional de la cabeza y las manos es primero que el desarrollo de las piernas y los pies y esto ocurre en los primeros años de vida. Los factores hereditarios, ambientales y físicos también pueden influir el proceso de crecimiento psicomotor.

Motivada por este contexto, se presenta el trabajo de investigación con el objetivo de determinar la relación entre los factores ambientales y el desarrollo de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud. Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco. Tacna, 2006"; para ello se presentará: Resumen; Abstract, en el Capítulo I: Resultados; Capítulo II Verificación

de la hipótesis; y Anexos: Anexo Nro 01 Proyecto de Tesis, Anexo Nro 02 Validez y confiabilidad y Anexo Nro 03 Matriz de sistematización de datos.

Tacna, Diciembre del 2008.

La Autora.



## CAPÍTULO ÚNICO

### RESULTADOS



## CAPÍTULO ÚNICO

### RESULTADOS

#### 1.1 Resultados

En este capítulo se presentan los resultados en cuadros y gráficas descriptivos; discusión y; la verificación de la hipótesis.



**FACTORES AMBIENTALES**

**TABLA N° 01-A**

**DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD ALTO ALIANZA Y  
CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO SEGÚN FACTORES AMBIENTALES, NIVEL  
SOCIOCULTURAL, TACNA-2006**

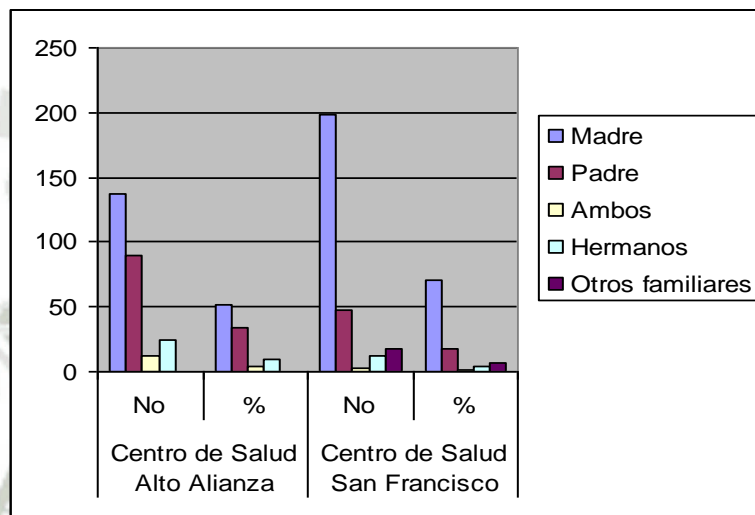
Factor ambiental: nivel sociocultural	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
<b>El menor se encuentra al cuidado</b>				
Madre	137	52	198	72
Padre	89	34	47	17
Ambos	12	5	3	1
Hermanos	24	9	12	4
Otros familiares	0	0	18	6
<b>Nivel educativo del padre o apoderado</b>				
Analfabeto	9	3	6	2
Primaria	149	57	24	9
Secundaria	89	34	171	62
Superior	15	6	77	28
<b>Ingreso económico promedio en el hogar</b>				
Menos de 510 n. s.	188	72	142	51
Más de 510 n. s.	74	28	136	49
<b>Estado civil de los padres</b>				
Soltero	21	8	24	9
Casado	56	22	71	25
Conviviente	185	70	174	62
Viudo	0	0	9	3
Total	262	100	278	100

**Fuente:** Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

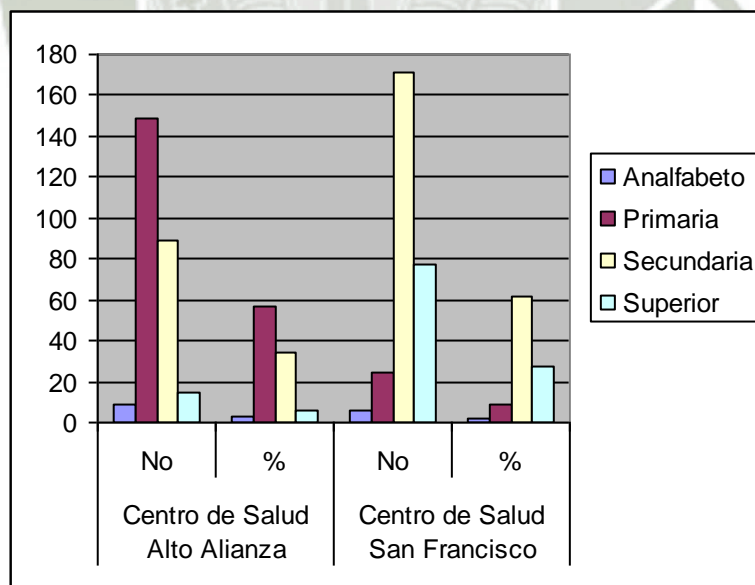
GRÁFICA N° 01-A

DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD ALTO ALIANZA Y  
CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO SEGÚN FACTORES AMBIENTALES-TACNA-2006

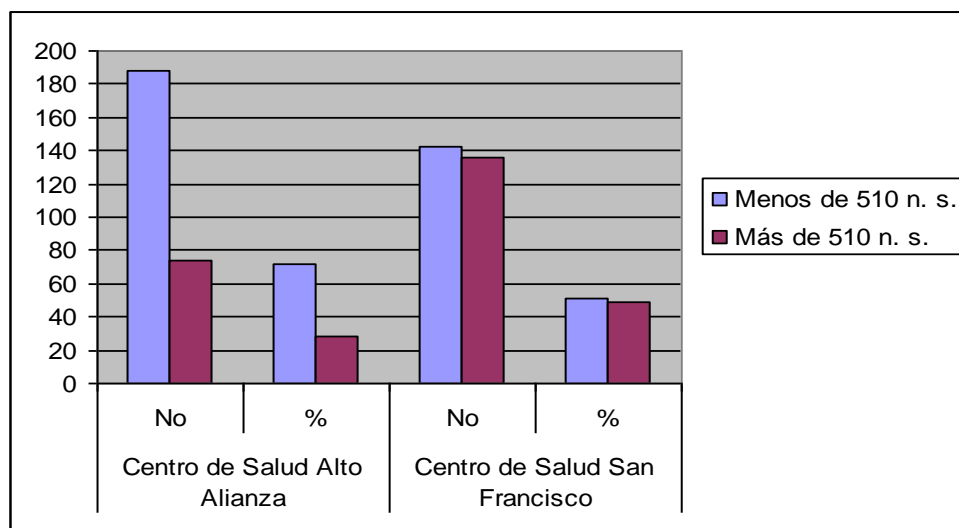
CUIDADO DEL MENOR



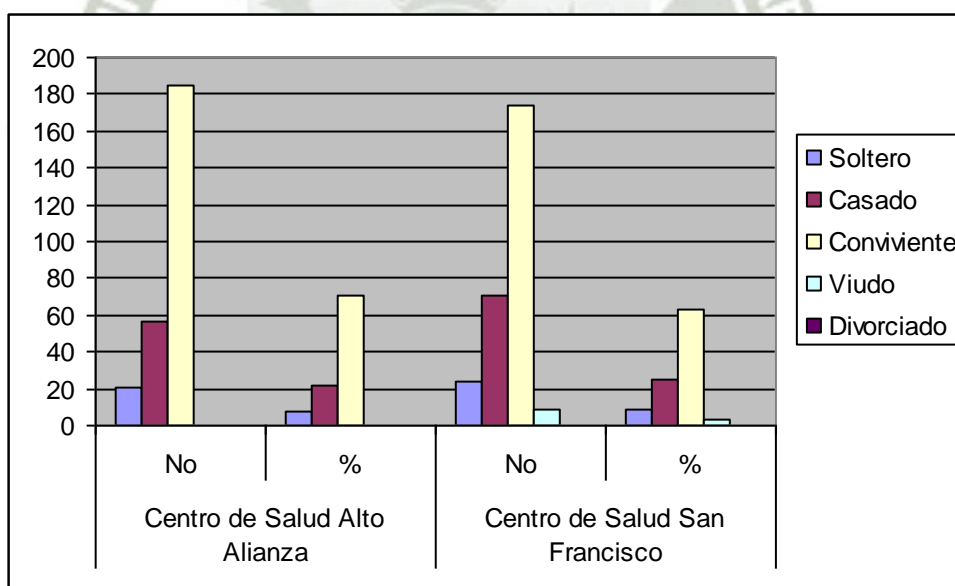
NIVEL EDUCATIVO DE LOS PADRES



### INGRESO ECONÓMICO EN EL HOGAR



### ESTADO CIVIL DE LOS PADRES



**Fuente:** Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

**Interpretación:**

En el presente tabla 1 se aprecia el factor ambiental, nivel sociocultural - el menor se encuentra al cuidado de; en donde: en el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 52% se encuentra al cuidado de la madre y el menor porcentaje 5 % de ambos (padre y madre); y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje 71% se encuentra al cuidado de la madre y el menor porcentaje 1,06% de ambos.

En el nivel educativo de los padres; en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 57% presentó nivel educativo primario y en menor porcentaje 3% analfabeto; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje 62% nivel educativo secundario y en menor porcentaje 2% analfabeto.

Según el ingreso económico promedio en el hogar; en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 72% presentó ingreso económico promedio mensual menos de 510 n. s. y en menor porcentaje 28% más de 510 n. s.; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 51% presentó ingreso económico promedio mensual menos de 510 n. s. y en menor porcentaje 49% más de 510 n. s.

En el estado civil de los padres; en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 70% presentó estado civil conviviente y en menor porcentaje 8% soltero; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 63% conviviente y en menor porcentaje 3% viudo.

TABLA N° 01 B

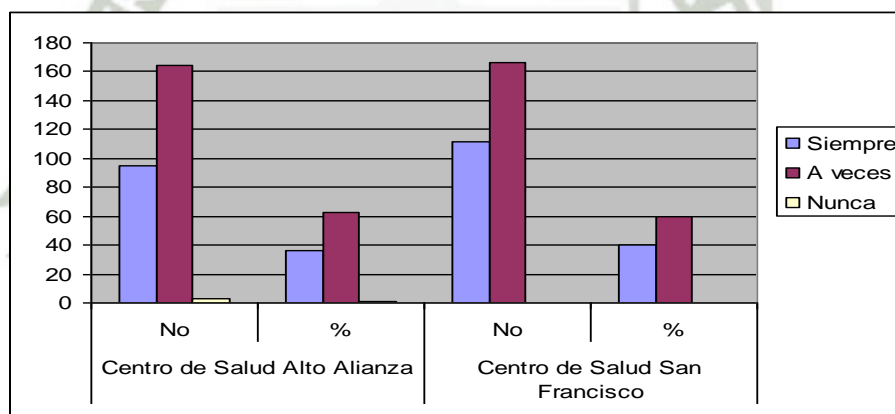
ESTIMULACIÓN EN EL HOGAR

Estimulación en el hogar	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
Siempre	95	36	112	40
A veces	164	63	166	60
Nunca	3	1	0	0
Total	262	100	278	100

Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

GRÁFICA N° 01 B

ESTIMULACIÓN EN EL HOGAR



Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

**Interpretación:**

En este cuadro se nos muestra el factor ambiental, estimulación en el hogar por los padres; en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 63% presentó que el niño es estimulado a veces y en menor porcentaje 1% nunca; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 60% a veces y en menor porcentaje 40% siempre.

**TABLA N° 01 C**

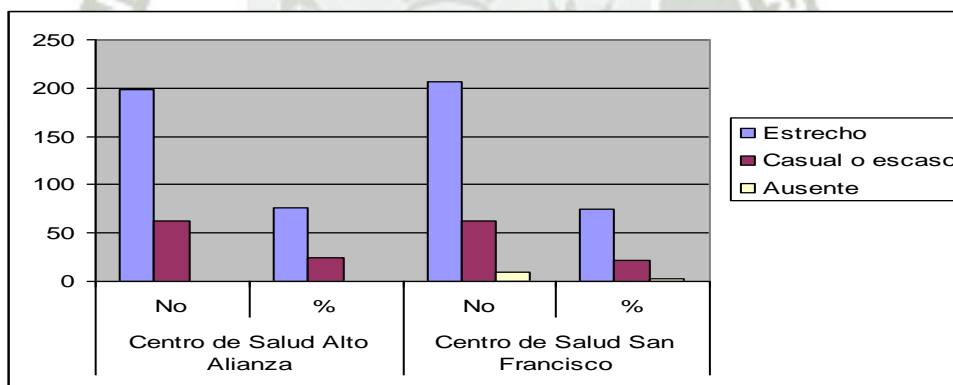
**AFECTIVIDAD**

Percibe el vínculo afectivo por parte del padre o apoderado ante el niño	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
Estrecho	199	76	207	74
Casual o escaso	63	24	62	22
Ausente	0	0	9	3
Total	262	100	278	100

**Fuente:** Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

**GRÁFICA N°01 C**

**AFECTIVIDAD**



**Fuente:** Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

**Interpretación:**

En el presente cuadro se aprecia el factor ambiental, afectividad – percibe el vínculo afectivo por parte del padre ante el niño, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 76% percibe el vínculo afectivo estrecho y en menor porcentaje 24% casual o escaso; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 74% vínculo afectivo estrecho y en menor porcentaje 3% ausente.

TABLA N° 01 D

NORMAS DE CRIANZA

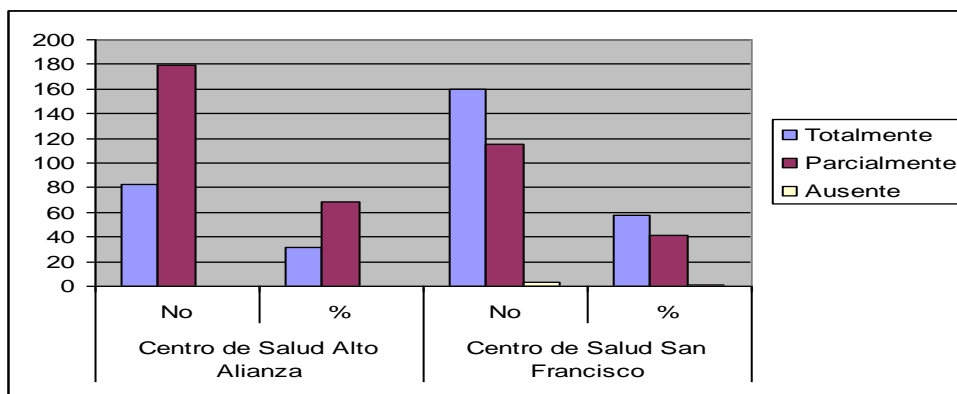
	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
El padre desarrolla hábitos en el niño				
Totalmente	83	32	160	57
Parcialmente	179	68	115	41
Ausente	0	0	3	1
Ante una norma de crianza impartida esta es respetada por				
Por la familia	110	42	98	35
Por los padres	149	57	177	64
Por ningún miembro de la familia	3	1	3	1
¿Cómo es la relación o interacción del menor con los hermanos (algún familiar)?				
Buena	134	51	169	61
Regular	125	48	109	39
Deficiente	3	1	0	0
Total	262	100	278	100

**Fuente:** Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

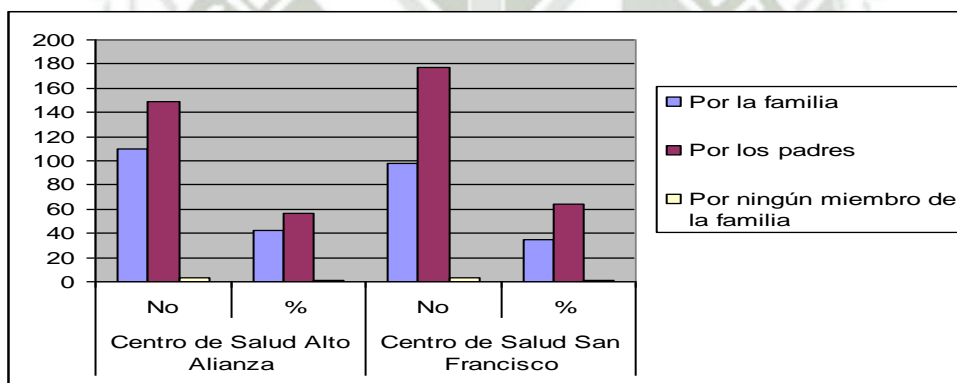
GRÁFICA N° 01 D

NORMAS DE CRIANZA

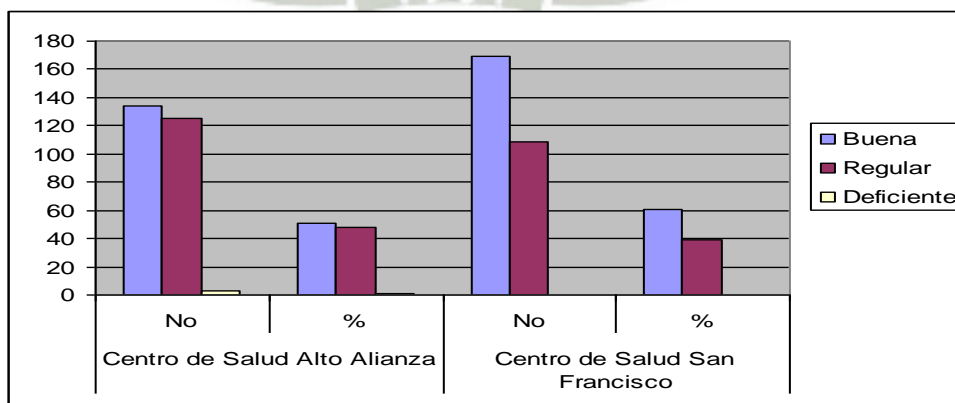
EL PADRE DESARROLLA HÁBITOS EN EL NIÑO



ANTE UNA NORMA DE CRIANZA IMPARTIDA ESTA ES RESPETADA POR



¿CÓMO ES LA RELACIÓN O INTERACCIÓN DEL MENOR CON LOS HERMANOS (ALGÚN FAMILIAR)?



Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

**Interpretación:**

La presente tabla nos muestra el factor ambiental, normas de crianza – el padre desarrolla hábitos en el niño, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 68% el padre desarrolla hábitos en el niño parcialmente y en menor porcentaje 32% totalmente; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 57% totalmente y en menor porcentaje 1% es ausente.

El presente cuadro nos muestra el factor ambiental, norma de crianza, ante una norma de crianza esta es respetado, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 57% por lo padres y en menor porcentaje 1% por ningún miembro de la familia; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 64% por los padres y en menor porcentaje 1% por ningún miembro de la familia.

En la, norma de crianza – relación o interacción del menor con los hermanos (algún familiar), en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 51% presentaron una relación buena y en menor porcentaje 1% deficiente; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 61% relación del menor con los hermanos buena y en menor porcentaje 39% deficiente.

CUADRO N° 01 E

CONDICIÓN DE LA FAMILIA

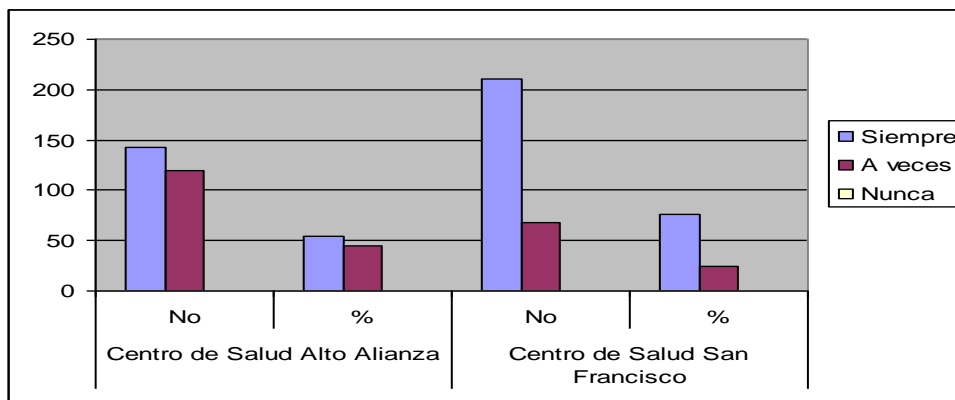
	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
Existe una buena relación de afecto entre padres y entre hermanos				
Siempre	143	55	210	76
A veces	119	45	68	24
Nunca	0	0	0	0
Reglas en el hogar comunes para todos				
Siempre	116	44	118	43
A veces	146	56	157	56
Nunca	0	0	3	1
El niño tiene un equilibrio afectivo tanto con sus padres y hermanos u otros parientes				
Siempre	137	52	160	58
A veces	125	48	118	42
Nunca	0	0	0	0
El jefe del hogar en la familia es				
Padre	184	70	151	54
Madre	60	23	83	30
Ambos	0	0	35	13
Otro familiar	18	7	9	3
Total	262	100	278	100

**Fuente:** Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

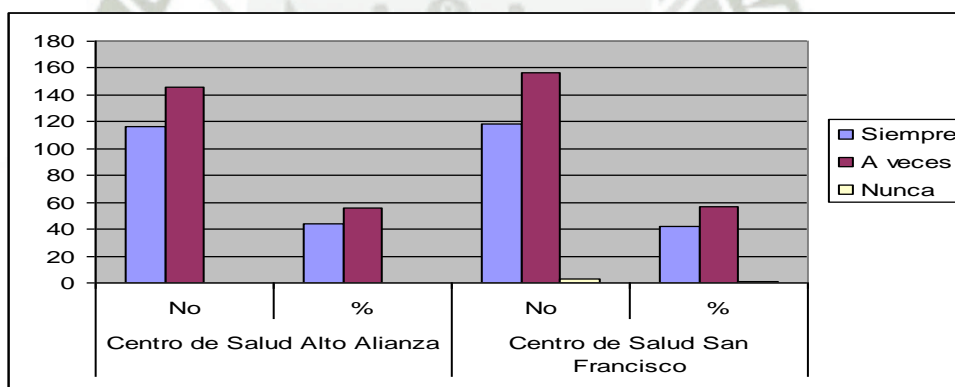
GRÁFICA N° 01 E

CONDICIÓN DE LA FAMILIA

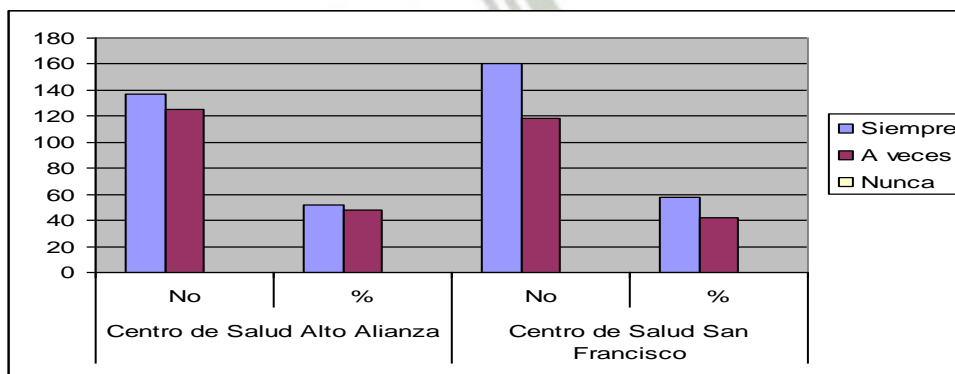
EXISTE UNA BUENA RELACIÓN DE AFECTO ENTRE PADRES Y HERMANOS



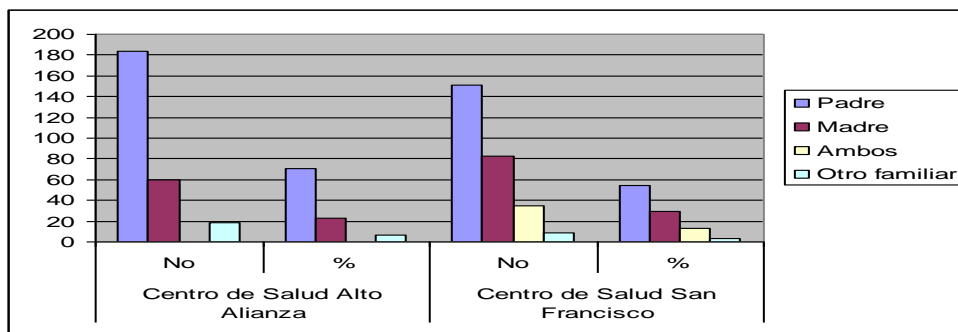
REGLAS COMUNES EN EL HOGAR



EL NIÑO TIENE UN EQUILIBRIO AFECTIVO TANTO CON SUS PADRES Y HERMANOS



EL JEFE DEL HOGAR EN LA FAMILIA ES



**Fuente:** Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

**Interpretación:**

En la siguiente tabla se nos muestra el factor ambiental, condición de la familia - relación entre el padre e hijo y entre hermanos, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 55% siempre existe una buena relación de afecto entre padres, entre hermanos y en menor porcentaje 45% a veces; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 76% siempre y en menor porcentaje 24% a veces.

En la condición de la familia – existe en el hogar reglas comunes: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 56% a veces existe regla comunes y en menor porcentaje 44% siempre en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 56% a veces existe regla comunes en el hogar y en menor porcentaje 1% nunca.

En el niño que tiene un equilibrio afectivo tanto con sus padre, hermano u otros parientes, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 52% siempre el niño tiene un equilibrio afectivo y en

menor porcentaje 48% a veces; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 57% siempre el niño tiene un equilibrio afectivo y en menor porcentaje 43% a veces.

Según el jefe del hogar, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 70% tiene como jefe del hogar el padre y en menor porcentaje con un 7% otro familiar; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 54% de jefe del hogar el padre y en menor porcentaje 3% otro familiar.



**DESARROLLO PSICOMOTOR**

**TABLA N° 02**

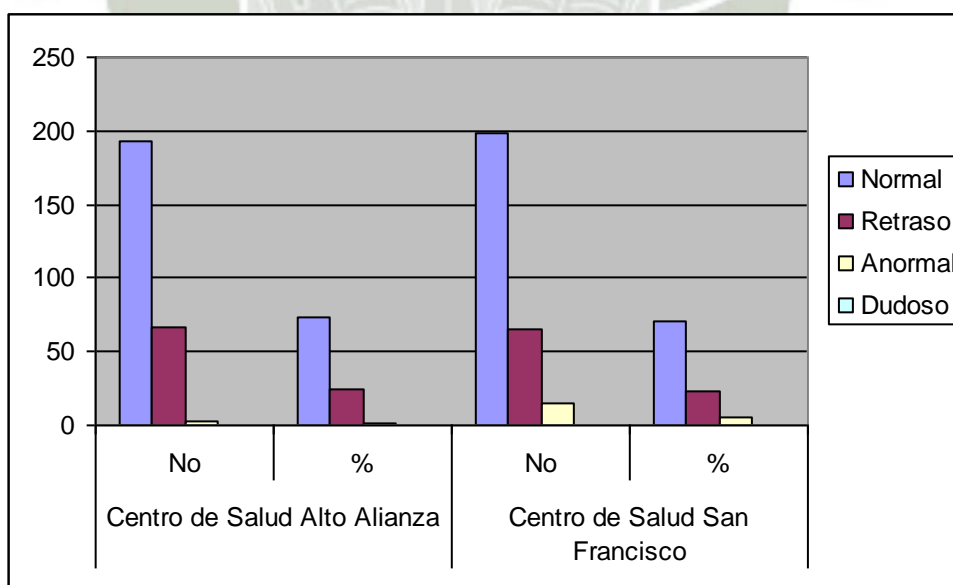
**NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTOR**

Desarrollo Psicomotor	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
Normal	193	74	198	71
Retraso	66	25	65	23
Anormal	3	1	15	6
Dudoso	0	0	0	0
Total	262	100	278	100

**Fuente:** Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

**GRÁFICA N° 02**

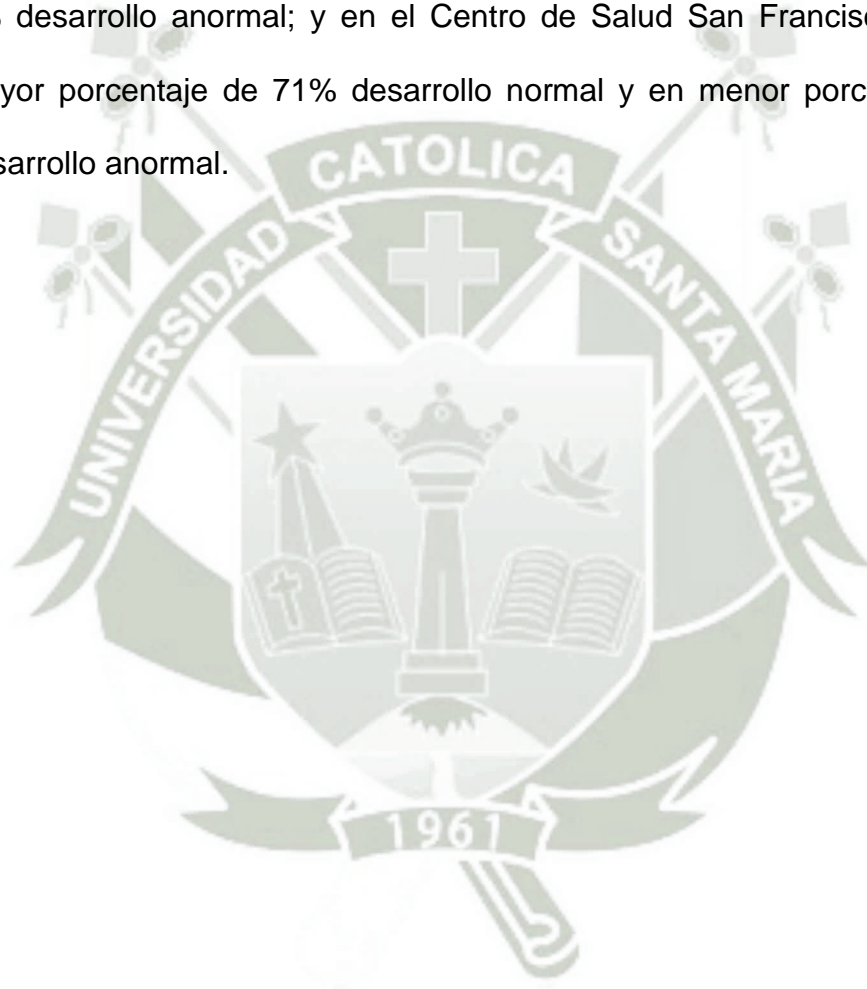
**NIVEL DE DESARROLLO PSICOMOTOR**



**Fuente:** Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

**Interpretación:**

El presente nos muestra el nivel de desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 4 año del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 74% desarrollo normal y en menor porcentaje con un 1% desarrollo anormal; y en el Centro de Salud San Francisco con un mayor porcentaje de 71% desarrollo normal y en menor porcentaje 6% desarrollo anormal.



**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES AMBIENTALES Y EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR**

**TABLA N° 03 A**

**RELACION ENTRE LOS FACTORES AMBIENTALES Y EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR EN EL CENTRO DE SALUD ALTO ALIANZA**

Factores ambientales	Desarrollo Psicomotor								Total	
	Normal		Retraso		Anormal		Dudoso		No	%
	No	%	No	%	No	%	No	%		
-Nivel sociocultural										
. Cuidado del menor										
Madre	127	48	10	4	0	0	0	0	137	52
Padre	62	23	27	10	0	0	0	0	89	34
Ambos	4	1	8	3	0	0	0	0	12	5
Hermanos	0	0	21	8	3	1	0	0	24	9
Otros familiares	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. Nivel educativo del padre o apoderado										
Analfabeto	0	0	9	3	0	0	0	0	9	3
Primaria	131	50	18	7	0	0	0	0	149	57
Secundaria	57	22	29	11	3	1	0	0	89	34
Superior	5	1	10	4	0	0	0	0	15	6
. Ingreso económico promedio mensual familiar										
Menos de 510 n. s.	143	55	42	16	3	1	0	0	188	72
Mas de 510 n.s.	50	15	24	9	0	0	0	0	74	28
Estado civil de los padres										
Soltero	11	4	10	4	0	0	0	0	21	8
Casado	33	12	23	9	0	0	0	0	56	22
Conviviente	149	57	33	13	3	1	0	0	185	70
Viudo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Divorciado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-Nivel de estimulación en el hogar										
. El niño es estimulado por el padre o apoderado										
Siempre	42	16	50	19	3	1	0	0	95	36
A veces	151	58	13	5	0	0	0	0	164	62
Nunca	0	0	3	1	0	0	0	0	3	1
-Afectividad										
. Percibe el vínculo afectivo por parte del padre o apoderado ante el niño										
Estrecho	154	59	45	17	0	0	0	0	199	76
Casual o escaso	39	15	21	8	3	1	0	0	63	24
Ausente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-Normas de crianza										
. El padre desarrolla hábitos en el niño										
Totalmente	29	11	52	20	2	1	0	0	83	32
Parcialmente	164	63	14	5	1	0	0	0	179	68
Ausente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. Ante una norma de crianza impartida esta es respetada por										
Por la familia	57	22	50	19	3	1	0	0	110	42
Por los padres	133	51	16	6	0	0	0	0	149	57
Por ningún miembro	3	1	0	0	0	0	0	0	3	1

de la familia										
. Relación del menor con los hermanos(algún familiar)										
Buena	100	38	33	13	1	0	0	0	134	51
Regular	93	36	30	11	2	1	0	0	125	48
Deficiente	0	0,00	3	1	0	0	0	0	3	1
- Condición de la familia										
.Existe una buena relación de afecto entre padres y entre hermanos										
Siempre	88	34	52	20	3	1	0	0	143	55
A veces	105	40	14	5	0	0	0	0	119	45
Nunca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. Reglas en el hogar comunes										
Siempre	73	28	42	16	1	0	0	0	116	44
A veces	120	46	24	9	2	1	0	0	146	56
Nunca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. El niño tiene un equilibrio afectivo tanto con sus padres y hermanos u otros parientes										
Siempre	92	35	43	16	2	1	0	0	137	52
A veces	101	39	23	9	1	0	0	0	125	48
Nunca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. El jefe del hogar en la familia es										
Padre	142	54	40	2	2	1	0	0	184	70
Madre	45	18	14	5	1	0	0	00	60	23
Ambos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otro familiar	6	2	12	5	0	0	0		18	7
Total	193		66		3		0	0	262	100

Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

### Interpretación:

En la presente tabla se aprecia la relación entre los factores ambientales y el desarrollo del niño de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza; en donde:

El mayor porcentaje con un 49% en el nivel sociocultural, cuidado del menor; al cuidado del menor está a cargo de la madre y el desarrollo es normal en el niño.

El mayor porcentaje con un 50% en el nivel sociocultural, el nivel educativo de los padres o apoderados, con primaria y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con un 55% en el nivel sociocultural, el ingreso económico promedio mensual familiar es menos de 510 nuevos soles y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje 57% en el nivel sociocultural, el estado civil de los padres es conviviente soles y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con un 58% en el nivel de estimulación por el padre o apoderado es a veces soles y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con un 59% en la afectividad, perciben un estrecho vínculo afectivo del apoderado al niño soles y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con un 63% en la norma de crianza, el padre desarrolla hábitos en el niño y soles y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con un 51% ante una norma de crianza impartida esta es respetado por los padres y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje el 38% en las norma de crianza existe una buena relación entre hermanos y un desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con el 40% en la condición de la familia existe a veces una buena relación entre padres y hermanos; y el desarrollo es normal en el niño.

El mayor porcentaje con un 46% en la condición de la familia, las reglas a veces son reglas comunes en el hogar y el desarrollo es normal en el niño.

El mayor porcentaje con un 39% en la condición de la familia, el niño tiene a veces un equilibrio afectivo con los padres u otros parientes y el desarrollo es normal en el niño.

El mayor porcentaje con un 54% en la condición de la familia, el jefe del hogar es el padre y el desarrollo es normal en el niño.



**TABLA No 03 B**

**FACTORES AMBIENTALES Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN EL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO**

Factores ambientales	Desarrollo Psicomotor								Total	
	Normal		Retraso		Anormal		Dudoso		No	%
	No	%	No	%	No	%	No	%		
-Nivel sociocultural										
. Cuidado del menor										
Madre	162	58	35	13	1	0	0	0	198	71
Padre	26	9	13	5	8	3	0	0	47	17
Ambos	0	0	0	0	3	1	0	0	3	1
Hermanos	3	1	6	2	3	1	0	0	12	4
Otros familiares	7	3	11	4	0	0	0	0	18	6
. Nivel educativo del padre o apoderado										
Analfabeto	2	1	3	1	1	0	0	0	6	2
Primaria	16	5	5	2	3	1	0	0	24	9
Secundaria	149	54	16	6	6	2	0	0	171	62
Superior	31	11	41	15	5	2	0	0	77	28
. Ingreso económico promedio mensual familiar										
Menos de 510 n. s.	81	29	52	18	9	3	0	0	142	51
Mas de 510 n.s.	117	42	13	5	6	2	0	0	136	49
Estado civil de los padres										
Soltero	13	5	8	3	3	1	0	0	24	9
Casado	49	18	20	7	2	1	0	0	71	26
Conviviente	132	47	35	13	7	3	0	0	174	63
Viudo	4	1	2	1	3	1	0	0	9	3
Divorciado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-Nivel de estimulación en el hogar										
. El niño es estimulado por el padre o apoderado										
Siempre	71	25	35	13	6	2	0	0	112	40
A veces	127	46	30	11	9	3	0	0	166	60
Nunca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-Afectividad										
. Percibe el vínculo afectivo por parte del padre o apoderado ante el niño										
Estrecho	146	53	50	18	11	4	0	0	207	74
Casual o escaso	48	17	13	5	1	0	0	0	62	22
Ausente	4	1	2	1	3	1	0	0	9	3
-Normas de crianza										
. El padre desarrolla hábitos en el niño										
Totalmente	104	37	48	17	8	3	0	0	160	57
Parcialmente	94	34	15	5	6	2	0	0	115	41
Ausente	0	0	2	1	1	0	0	0	3	1
. Ante una norma de crianza impartida esta es respetada por										
Por la familia	62	27	30	11	6	2	0	0	98	35
Por los padres	136	49	33	12	8	3	0	0	177	64
Por ningún miembro de la familia	0	0	2	1	1	0	0	0	3	1
. Relación del menor con los hermanos(algún familiar)										

Buena	116	42	45	16	8	3	0	0	169	61
Regular	82	30	20	7	7	3	0	0	109	39
Deficiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>- Condición de la familia</b>										
. Existe una buena relación de afecto entre padres y entre hermanos										
Siempre	195	70	3	1	12	4	0	0	210	76
A veces	3	1	62	22	3	1	0	0	68	24
Nunca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. Reglas en el hogar comunes										
Siempre	62	22	50	18	6	2	0	0	118	43
A veces	136	49	14	5	7	3	0	0	157	56
Nunca	0	0	1	0	2	1	0	0	3	1
. El niño tiene un equilibrio afectivo tanto con sus padres y hermanos u otros parientes										
Siempre	143	51	15	5	2	1	0	0	160	57
A veces	55	20	50	18	13	5	0	0	118	43
Nunca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. El jefe del hogar en la familia es										
Padre	124	45	27	10	0	0	0	0	151	54
Madre	58	21	20	7	5	2	0	0	83	29
Ambos	14	5	15	5	6	2	0	0	35	12
Otro familiar	2	1	3	1	4	1	0	0	9	3
Total	198	71	65	23	15	5	0	0	278	100

Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

### Interpretación:

En el presente cuadro se aprecia la relación entre los factores ambientales y el desarrollo del niño de 2 a 4 años del Centro de Salud San Francisco; en donde:

El mayor porcentaje con un 58%, presentó en el nivel sociocultural, que la madre se encuentra al cuidado del menor y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con un 54%, en el nivel sociocultural, secundario como nivel educativo del padre o apoderado y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con un 42% en el nivel sociocultural, más de 510 n. s. como ingreso económico promedio mensual y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con un 48% en el nivel sociocultural, estado civil conviviente y desarrollo normal del niño.

El mayor porcentaje con un 46%, en la estimulación en el hogar, a veces es estimulado por el padre o apoderado y su desarrollo es normal.

El mayor porcentaje con un 53%, en la afectividad, percibe estrecho vínculo efectivo por parte del padre o apoderado ante el niño y su desarrollo del niño es normal.

El mayor porcentaje con un 37% en las normas de crianza, el padre totalmente desarrolla hábitos en el niño y su desarrollo del niño es normal.

El mayor porcentaje con un 49% en las normas de crianza, esta es respetada por los padres y su desarrollo del niño es normal.

El mayor porcentaje con un 42%, en las normas de crianza, existe una buena relación con los hermanos del menor y su desarrollo del niño es normal.

El mayor porcentaje con un 70%, en la condición de la familia, siempre existe una buena relación entre padres y hermanos su desarrollo del niño es normal.

El mayor porcentaje con un 49%, en la condición de la familia, a veces las reglas del hogar son comunes su desarrollo del niño es normal.

El mayor porcentaje con un 51%, en la condición de la familia, siempre hay un equilibrio afectivo y su desarrollo del niño es normal.

El mayor porcentaje con un 45%, en la condición de la familia, el jefe del hogar es el padre y su desarrollo del niño es normal.



## 1.2 Discusión

En el tabla 01 A,B,C,D Y E se aprecia los factores ambientales, nivel sociocultural - el menor se encuentra al cuidado de; en donde: en el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 52% se encuentra al cuidado de la madre y el menor porcentaje 45% de ambos (padre y madre); y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje 71% se encuentra al cuidado de la madre y el menor porcentaje 1% de ambos.

En el nivel educativo de los padres; en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 57% presentó nivel educativo primario y en menor porcentaje 3% analfabeto; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje 62% nivel educativo secundario y en menor porcentaje 2% analfabeto.

Se nos muestra el factor ambiental, nivel sociocultural – ingreso económico promedio en el hogar; en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 72% presentó ingreso económico promedio mensual menos de 510 n. s. y en menor porcentaje 28% más de 510 n. s.; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 51% presentó ingreso económico promedio mensual menos de 510 n. s. y en menor porcentaje 49 % más de 510 n. s.

En el estado civil de los padres; en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 71% presentó estado civil conviviente y en menor porcentaje 8% soltero; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 63% conviviente y en menor porcentaje 3% viudo.

Se aprecia el factor ambiental, estimulación en el hogar por lo padres; en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 63% presentó que el niño es estimulado a veces y en menor porcentaje 1% nunca; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 60% a veces y en menor porcentaje 40% siempre.

Percibe el vínculo afectivo por parte del padre ante el niño, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 76% percibe el vínculo afectivo estrecho y en menor porcentaje 24% casual o escaso; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 74% vínculo afectivo estrecho y en menor porcentaje 3% ausente.

El padre desarrolla hábitos en el niño, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 68% el padre desarrolla hábitos en el niño parcialmente y en menor porcentaje 32% totalmente; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 57% totalmente y en menor porcentaje 1% es ausente.

Ante una norma de crianza esta es respetado, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 57% por los padres y en menor porcentaje 1% por ningún miembro de la familia; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 64% por los padres y en menor porcentaje 1% por ningún miembro de la familia.

Relación o interacción del menor con los hermanos (algún familiar), en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 51% presentaron una relación buena y en menor porcentaje 1% deficiente; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 61% relación del menor con los hermanos buena y en menor porcentaje 39% deficiente.

Relación entre el padre e hijo y entre hermanos, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 55% siempre existe una buena relación de afecto entre padres, entre hermanos y en menor porcentaje 45% a veces; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 76% siempre y en menor porcentaje 24% a veces.

Existe en el hogar reglas comunes: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 56% a veces existe regla comunes y en menor porcentaje 44% siempre en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 56% a veces existe regla comunes en el hogar y en menor porcentaje 1% nunca.

En el niño tiene un equilibrio afectivo tanto con sus padre, hermano u otros parientes, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 52% siempre el niño tiene un equilibrio afectivo y en menor porcentaje 48% a veces; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 58% siempre el niño tiene un equilibrio afectivo y en menor porcentaje 43% a veces.

El jefe del hogar, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 70% tiene como jefe del hogar el padre y en menor porcentaje con un 7% otro familiar; y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 54% de jefe del hogar el padre y en menor porcentaje 3% otro familiar.

En la tabla 02 se nos muestra el nivel de desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 4 año del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco, en donde: En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 74% desarrollo normal y en menor porcentaje con un 1% desarrollo anormal; y en el Centro de Salud San Francisco con un mayor porcentaje de 71% desarrollo normal y en menor porcentaje 5% desarrollo anormal.

En la tabla 03 A; se aprecia la relación entre los factores ambientales y el desarrollo del niño de 2 a 4años del Centro de Salud Alto Alianza; en donde se aprecia relación significativa.

En la tabla 03 B se aprecia la relación entre los factores ambientales y el desarrollo del niño de 2 a 4 años del Centro de Salud San Francisco; en donde existe una relación significativa.

Analizando los cuadros con sus resultados, podemos apreciar que existe relación, ya que a mayor condición favorable de los factores ambientales mayor es el desarrollo psicomotor normal de los niños de 2 a 4 años, de ambas jurisdicciones, por lo cual se acepta nuestra hipótesis. El ambiente forma parte del eje integral del ser humano y fundamental, ya que es el medio donde se crean las condiciones donde el niño se desarrolla, es así que mucho depende de él para que este crezca en un desarrollo normal.

### 1.3 Verificación de la Hipótesis

$H_0$  = No existe relación entre los factores ambientales y el desarrollo del niño.

$H_a$  = Si existe relación entre los factores ambientales y el desarrollo del niño.

Si  $X$  calculado es mayor que  $X$  tabla se acepta hipótesis alternativa, y si  $p < 0,05$  es significativo.

Donde:

gl= grados de libertad

gl= (m-1) (n-1)

gl=(número de filas -1) (número de columnas-1)

p=nivel de significancia = < 0,05

Xcal= Chi calculado

Xtabl=Chi tabla

**A. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES AMBIENTALES Y EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR EN EL CENTRO DE SALUD ALTO ALIANZA.**

Factores ambientales	Desarrollo Psicomotor								Total	
	Normal		Retraso		Anormal		Dudoso		No	%
	No	%	No	%	No	%	No	%		
<b>-Nivel sociocultural</b>										
. Cuidado del menor										
Madre	127	48,47	10	3,82	0	0,0	0	0,0	137	52,27
Padre	62	23,66	27	10,31	0	0,0	0	0,0	89	34,09
Ambos	4	1,53,	8	3,05	0	0,0	0	0,0	12	4,55
Hermanos	0	0,0	21	8,02	3	1,15	0	0,0	24	9,09
Otros familiares	0	0,0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
gl=8 p= 0,0007 Xcal= 30,43 Xtabla=15,51										
. Nivel educativo del padre o apoderado										
Analfabeto	0	0,00	9	3,46	0	0,00	0	0,00	9	3,41
Primaria	131	50,00	18	6,87	0	0,00	0	0,00	149	56,82
Secundaria	57	21,76	29	11,07	3	1,15	0	0,00	89	34,09
Superior	5	1,41	10	3,82	0	0,00	0	0,00	15	5,68
gl=6 p= 0,0016 Xcal= 18,97 Xtabla=12,59										
. Ingreso económico promedio mensual familiar										
Menos de 510 n. s.	143	54,58	42	16,03	3	1,15	0	0,00	188	71,59
Mas de 510 n.s.	50	15,08	24	9,16	0	0,00	0	0,00	74	28,41
gl=82 p= 0,026 Xcal=8,79 Xtabla=5,99										
Estado civil de los padres										
Soltero	11	4,20	10	3,82	0	0,00	0	0,00	21	7,95
Casado	33	12,60	23	8,78	0	0,00	0	0,00	56	21,59
Conviviente	149	56,87	33	12,60	3	1,15	0	0,00	185	70,45
Viudo	0	0,00	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,00
Divorciado	0	0,00	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,00
gl=8 p= 0,013 Xcal=44,78 Xtabla=15,51										
-Nivel de estimulación en el hogar										
. El niño es estimulado por el padre o apoderado										
Siempre	42	16,03	50	19,08	3	1,15	0	0,00	95	36,36
A veces	151	57,63	13	4,96	0	0,00	0	0,00	164	62,50
Nunca	0	0,00	3	1,15	0	0,00	0	0,00	3	1,14
gl=4 p= 0,008 Xcal= 18,43 Xtabla=9,49										
-Afectividad										
. Percibe el vínculo afectivo por parte del padre o apoderado ante el niño										
Estrecho	154	58,78	45	17,18	0	0,00	0	0,00	199	76,14
Casual o escaso	39	14,89	21	8,02	3	1,15	0	0,00	63	23,86
Ausente	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
gl=4 p= 0,033 Xcal= 13,16 Xtabla=9,49										
-Normas de crianza										
. El padre desarrolla hábitos en el niño										
Totalmente	29	11,07	52	19,85	2	0,56	0	0,00	83	31,82
Parcialmente	164	62,60	14	5,34	1	0,30	0	0,00	179	68,18

Ausente	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
gl=4 p= 0,008 Xcal= 30,16 Xtabla=9,49										
. Ante una norma de crianza impartida esta es respetada por										
Por la familia	57	21,76	50	19,08	3	1,15	0	0,00	110	42,04
Por los padres	133	50,76	16	6,11	0	0,00	0	0,00	149	56,82
Por ningún miembro de la familia	3	1,15	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	1,14
gl=4 p= 0,012 Xcal= 14,56 Xtabla=9,49										
. Relación del menor con los hermanos(algún familiar)										
Buena	100	38,17	33	12,60	1	0,38	0	0,00	134	51,14
Regular	93	35,50	30	11,45	2	0,76	0	0,00	125	47,72
Deficiente	0	0,00	3	1,15	0	0,00	0	0,00	3	1,14
gl=4 p= 0,017 Xcal= 12,36 Xtabla=9,49										
- Condición de la familia										
. Existe una buena relación de afecto entre padres y entre hermanos										
Siempre	88	33,59	52	19,85	3	1,15	0	0,00	143	54,55
A veces	105	40,08	14	5,34	0	0,00	0	0,00	119	45,45
Nunca	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
gl=4 p= 0,032 Xcal= 17,56 Xtabla=9,49										
. Reglas en el hogar comunes										
Siempre	73	27,86	42	16,03	1	0,38	0	0,00	116	44,32
A veces	120	45,80	24	9,16	2	0,76	0	0,00	146	55,68
Nunca	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
gl=4 p= 0,0035 Xcal= 30,43 Xtabla=9,49										
. El niño tiene un equilibrio afectivo tanto con sus padres y hermanos u otros parientes										
Siempre	92	35,11	43	16,41,	2	0,76	0	0,00	137	52,27
A veces	101	38,55	23	8,78	1	0,38	0	0,00	125	47,73
Nunca	0	0,0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
gl=4 p= 0,001 Xcal= 11,45 Xtabla=9,49										
. El jefe del hogar en la familia es										
Padre	142	54,20	40	1,53	2	0,76	0	0,00	184	70,45
Madre	45	17,98	14	5,34	1	0,38	0	0,00	60	22,73
Ambos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Otro familiar	6	2,29	12	4,58	0	0,00	0	0,00	18	6,82
gl=6 p= 0,023 Xcal= 30,43 Xtabla=12,59										
Total	193		66		3		0	0,00	262	100,0

**Se acepta hipótesis alternativa ya que Chi calculado es mayor que Chi tabla. Por lo tanto existe relación y dependencia entre las variables, es decir se relaciona de manera favorable los factores ambientales en el desarrollo del niño.**

**B. RELACION ENTRE LOS FACTORES AMBIENTALES Y EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR EN EL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO:**

Factores ambientales	Desarrollo Psicomotor								Total	
	Normal		Retraso		Anormal		Dudoso		No	%
	No	%	No	%	No	%	No	%		
<b>-Nivel sociocultural</b>										
. Cuidado del menor										
Madre	162	58,27	35	12,58	1	0,36	0	0,00	198	71,27
Padre	26	9,35	13	4,68	8	2,88	0	0,00	47	17,02
Ambos	0	0,00	0	0,00	3	1,08	0	0,00	3	1,06
Hermanos	3	1,08	6	2,16	3	1,08	0	0,00	12	4,26
Otros familiares	7	2,52	11	3,96	0	0,00	0	0,00	18	6,38
gl=8 p= 0,002 Xcal= 20,42 Xtabla=15,51										
. Nivel educativo del padre o apoderado										
Analfabeto	2	0,71	3	1,08	1	0,36	0	0,00	6	2,13
Primaria	16	5,46	5	1,80	3	1,08	0	0,00	24	8,51
Secundaria	149	53,60	16	5,76	6	2,16	0	0,00	171	61,70
Superior	31	11,15	41	14,75	5	1,80	0	0,00	77	27,66
gl=6 p= 0,017 Xcal= 13,16 Xtabla=12,59										
. Ingreso económico promedio mensual familiar										
Menos de 510 n. s.	81	29,14	52	18,71	9	3,23	0	0,00	142	51,06
Mas de 510 n.s.	117	42,09	13	4,68	6	2,16	0	0,00	136	48,94
gl=2 p= 0,001 Xcal= 7,19 Xtabla=5,99										
Estado civil de los padres										
Soltero	13	4,68	8	2,88	3	1,08	0	0,00	24	8,51
Casado	49	17,63	20	7,19	2	0,71	0	0,00	71	25,53
Conviviente	132	47,48	35	12,59	7	2,52	0	0,00	174	62,77
Viudo	4	1,44	2	0,71	3	1,08	0	0,00	9	3,19
Divorciado	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
gl=8 p= 0,013 Xcal= 18,16 Xtabla=15,51										
-Nivel de estimulación en el hogar										
. El niño es estimulado por el padre o apoderado										
Siempre	71	25,24	35	12,59	6	2,16	0	0,00	112	40,43
A veces	127	45,68	30	10,79	9	3,23	0	0,00	166	59,57
Nunca	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
gl=4 p= 0,0023 Xcal= 11,46 Xtabla=9,49										
-Afectividad										
. Percibe el vínculo afectivo por parte del padre o apoderado ante el niño										
Estrecho	146	52,52	50	17,98	11	3,96	0	0,00	207	74,47
Casual o escaso	48	17,27	13	4,68	1	0,36	0	0,00	62	22,34
Ausente	4	1,44	2	0,71	3	1,08	0	0,00	9	3,19
gl=4 p= 0,003 Xcal= 23,12 Xtabla=9,49										
-Normas de crianza										
. El padre desarrolla hábitos en el niño										
Totalmente	104	37,41	48	17,27	8	2,88	0	0,00	160	57,45
Parcialmente	94	33,81	15	5,40	6	2,16	0	0,00	115	41,49
Ausente	0	0,00	2	0,71	1	0,36	0	0,00	3	1,06
gl=4 p= 0,008 Xcal= 11,12 Xtabla=9,49										
. Ante una norma de crianza impartida esta es respetada por										
Por la familia	62	27,30	30	10,79	6	2,16	0	0,00	98	35,11
Por los padres	136	48,92	33	11,87	8	2,88	0	0,00	177	63,83
Por ningún miembro de la familia	0	0,00	2	0,71	1	0,36	0	0,00	3	1,06
gl=4 p= 0,032 Xcal= 9,82 Xtabla=9,49										
. Relación del menor con los hermanos(algún familiar)										
Buena	116	41,73	45	16,19	8	2,88	0	0,00	169	60,64

Regular	82	29,50	20	7,19	7	2,52	0	0,00	109	39,36
Deficiente	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
gl=4 p= 0,0007 Xcal= 13,13 Xtabla=9,49										
- Condición de la familia										
. Existe una buena relación de afecto entre padres y entre hermanos										
Siempre	195	70,14	3	1,08	12	4,32	0	0,00	210	75,53
A veces	3	1,08	62	22,30	3	1,08	0	0,00	68	24,47
Nunca	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
gl=4 p= 0,0012 Xcal= 40,12 Xtabla=9,49										
. Reglas en el hogar comunes										
Siempre	62	22,30	50	17,99	6	2,16	0	0,00	118	42,55
A veces	136	48,92	14	5,03	7	2,52	0	0,00	157	56,38
Nunca	0	0,00	1	0,36	2	0,71	0	0,00	3	1,06
gl=4 p= 0,0001 Xcal= 23,16 Xtabla=9,49										
. El niño tiene un equilibrio afectivo tanto con sus padres y hermanos u otros parientes										
Siempre	143	51,44	15	5,40	2	0,71	0	0,0	160	57,45
A veces	55	19,78	50	17,99	13	4,68	0	0,0	118	42,55
Nunca	0	0,00	0	0,00	0	0,0	0	0,0	0	0,0
gl=4 p= 0,042 Xcal= 11,27 Xtabla=9,49										
. El jefe del hogar en la familia es										
Padre	124	44,60	27	9,71	0	0,00	0	0,0	151	54,26
Madre	58	20,86	20	7,19	5	1,80	0	0,0	83	29,79
Ambos	14	5,08	15	5,40	6	2,16	0	0,0	35	12,76
Otro familiar	2	0,72	3	1,08	4	1,44	0	0,0	9	3,19
gl=6 p= 0,00023 Xcal= 13,14 Xtabla=12,59										
Total	198	71,28	65	23,40	15	5,32	0	0,00	278	100,00

Se acepta hipótesis alternativa ya que Chi calculado es mayor que Chi tabla. Por lo tanto existe relación y dependencia entre las variables, es decir se relaciona de manera favorable los factores ambientales en el desarrollo del niño.

## CONCLUSIONES

PRIMERA : En cuanto a los factores ambientales:

En el Centro de Salud Alto Alianza en un 52% se encuentra al cuidado de la madre y en el Centro de Salud San Francisco el 71% se encuentra al cuidado de la madre. En el Centro de Salud Alto Alianza el 57% presentó nivel educativo primario y Centro de Salud San Francisco 62% nivel educativo secundario.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 73% presentó ingreso económico promedio mensual menos de 510 n. s. y en el Centro de Salud San Francisco un 51,06% presentó ingreso económico promedio mensual menos de 510 n. s.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 70% presentó estado civil conviviente y en el Centro de Salud San Francisco 63% conviviente.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 63% presentó que el niño es estimulado a veces y en el Centro de Salud San Francisco 60% a veces.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 76% percibe el vínculo afectivo estrecho y en el Centro de Salud San Francisco 74% vínculo afectivo estrecho.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 68% el padre desarrolla hábitos en el niño parcialmente y en el Centro de Salud San Francisco 57% totalmente.

En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 57% por lo padres y en el Centro de Salud San Francisco el mayor porcentaje con un 64% por lo padres.

En el Centro de Salud Alto Alianza un 51% presentaron una relación buena y en el Centro de Salud San Francisco el 61% relación del menor con los hermanos buena.

En el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 55% siempre existe una buena relación de afecto entre padres, entre hermanos y en el Centro de Salud San Francisco 76% siempre.

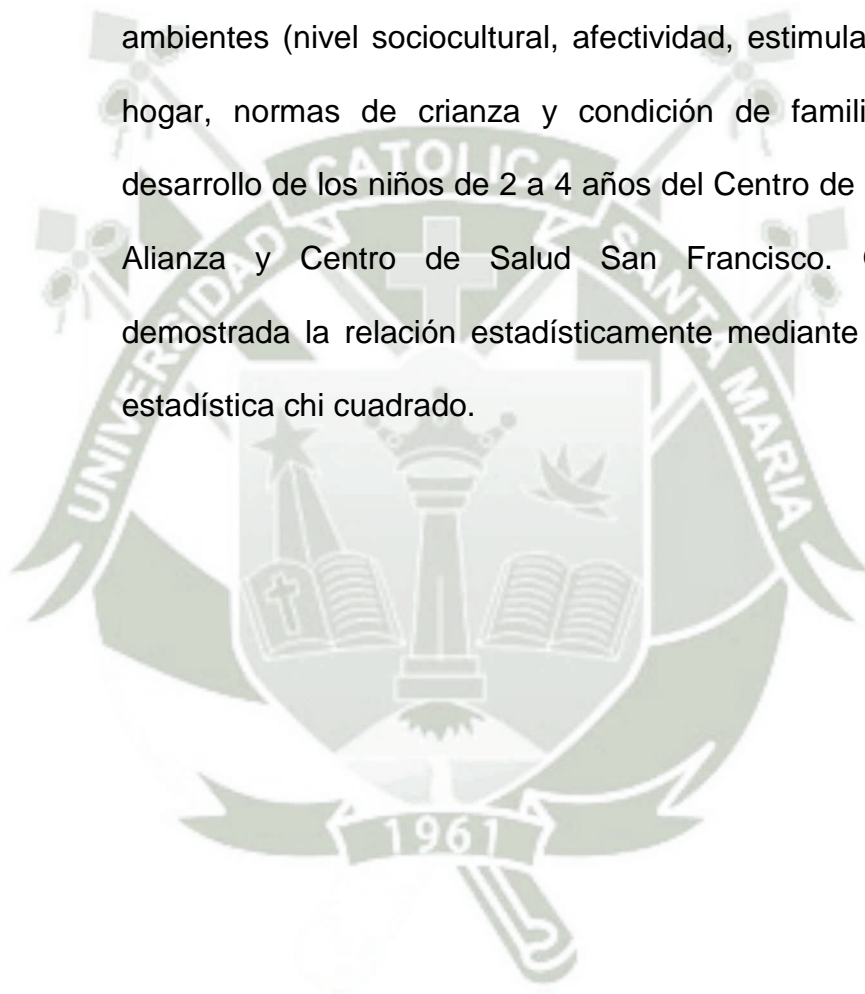
En el Centro de Salud Alto Alianza un 56% a veces existe reglas comunes y en el Centro de Salud San Francisco 56% a veces existe reglas comunes en el hogar

En el Centro de Salud Alto Alianza un 52% siempre el niño tiene un equilibrio afectivo y en el Centro de Salud San Francisco 57% siempre el niño tiene un equilibrio afectivo

En el Centro de Salud Alto Alianza un 70% tiene como jefe del hogar el padre y en el Centro de Salud San Francisco 54% de jefe del hogar el padre.

SEGUNDA: Que en el Centro de Salud Alto Alianza el mayor porcentaje con un 74% presentó desarrollo normal; y en el Centro de Salud San Francisco 71% desarrollo normal.

TERCERA: Existe relación significativa favorable entre los factores ambientes (nivel sociocultural, afectividad, estimulación en el hogar, normas de crianza y condición de familia; con el desarrollo de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco. Quedando demostrada la relación estadísticamente mediante la prueba estadística chi cuadrado.



## RECOMENDACIONES

- Que el Ministerio de Salud reformule sus políticas de salud para dirigir acciones en esta etapa de vida, haciendo un enfoque a la familia y el entorno, ya que se comprobó en este estudio la relación significativa de los factores ambientales en el desarrollo psicomotor.
- Fomentar entre los profesionales de la salud a participar y ejecutar acciones preventivas promocionales dirigidas a este grupo poblacional con énfasis al entorno familiar y social.
- Realizar evaluaciones periódicas a fin de captar algún problema de salud haciendo un diagnóstico oportuno; además, incidir con acciones que fortalezcan la salud del niño menor de 5 años.
- Realizar estudios similares en otra población, lo que permitirá realizar inferencia y generalización de los resultados.

## PROPUESTA

### PLAN DE CAPACITACIÓN SOBRE LOS FACTORES AMBIENTALES Y DESARROLLO PSICOMOTOR

DIRIGIDO : Profesionales de Enfermería.

BASICA : Formación profesional – Curso de Salud del Niño

AVANZADA : DIPLOMADO-ESPECIALIDAD (a fines)

MODALIDAD- PRESENCIAL O SEMIPRESENCIAL

OBJETIVO: Capacitar al personal profesional de Enfermería sobre el desarrollo del niño menor 5años y factores ambientales

TEMAS:

- Crear un programa integral, presupuestado, y financiado que permita al personal de enfermería ejecutar el proceso de enfermería en forma integral, pero que este recurso humano se dé abasto para ejecutar acciones: Visitas domiciliarias integrales efectivas con programas educacionales, que permitan mejorar las condiciones ambientales: trabajando con el entorno familia y comunidad.
- Que la comunidad valore y genere recursos en pro de su salud, manteniendo estilos de vida saludable.

- Crear una escuela de padres saludables, pero en los mismos establecimientos, ya que el personal de salud es el que conoce sobre esta temática.
- Fortalecer al personal, capacitándolo, e implementando el consultorio donde se valore el desarrollo del niño.
- Ejecutar la valoración del desarrollo psicomotor con el TEST de DENVER que es más integral y adecuado al país.
- Se propone realizar un plan piloto con familias con niños menores de 5 años a los que se le realice una atención integral con seguimiento.

PRESUPUESTO: AUTOFINANCIADO

FINANCIADO POR EL MINSA



## BIBLIOGRAFÍA

- ALVAREZ, P. (1995). «*El desarrollo psicomotor y sus alteraciones*». Edit. Pirámide. Madrid. p.34-78.
- BENEDICTA, M (1993) “Psicología social” coord. Jorge Vala. -España, p. 449.
- BOWBLY J. (1975) «*Vínculos afectivos*». Formación, desarrollo y pérdida. Ed. Morata. Madrid. p. 456-478.
- CABRERA, M<sup>o</sup> C. y SANCHEZ, C. (1992). «*La estimulación precoz: Un enfoque práctico*». Madrid. Edit Siglo XXI. p. 12-78.
- CHOKER, M. (1988). «*Los organizadores del desarrollo psicomotor*». Argentina. Edit. Cinco. p. 15-37
- FODOR, E.; GARCIA-CASTELLON, C.; MORAN, M. (1997). «*Todo un mundo de sensaciones*». Edic. Pirámide. Madrid. p.567-579.
- GASSIER, J. (1983). «*Manual del desarrollo psicomotor*». Edit. Masson. Madrid. p-567-578.
- LEVIN, E. (1997). «*La infancia en escena. Constitución del sujeto y desarrollo psicomotor*». 2<sup>a</sup> ed. Edit. Nueva. Buenos Aires. p.13-56.
- MINSA. (2000). «*Programa de control del crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años*». p. 3-56.
- PAPALIA, D. y OLDS, S., (1992). «*Psicología del desarrollo*». Edit. Mc Graw Hill. p.67-98.

- PIKLER, M. (1985). «*Moverse en libertad*». Edit. Narcea . Madrid. p. 12-78.
- SASANI Y BOTTINI, P. (1988): «*Apuntes para una historia de la psicomotricidad*».p.678-679.
- SCHLACK, L. (2005).” Manual del pediatra”. Edit. OPS. p12-78.
- SEVA, D. (1994). “Psicología médica. Bases psicológicas de los estados de salud y enfermedad”. INO Reproducciones. Zaragoza. P.45-78.
- VARIOS AUTORES (1989). «*Hijos felices*». Edit. Martinez Roca. Barcelona.
- VAYER, P. (1985). «*El diálogo corporal*». Edit Científico Médica. Madrid.
- VIDAL, M.; DIAZ, J. (1995): «*Atención temprana*».Barcelona. Edit. Paidós. Madrid p.34-79.
- UNICEF. (1995). “*Estado Mundial de la Infancia*”.
- WALEY Y WONG. “*Enfermería pediátrica*”. Edit. Mcgraw Hill. México.p456-463.
- [http://members.tripod.com/psico1\\_deshumano/definicion.html.España](http://members.tripod.com/psico1_deshumano/definicion.html.España).  
2004.
- [http://www.risolidaria.org.pe/docs/ficheros/200510100007\\_62\\_0.pdf](http://www.risolidaria.org.pe/docs/ficheros/200510100007_62_0.pdf). España  
2006.
- <http://www.icbf.gov.co/espanol/plan.asp>.españa.2005.

<http://bvs.insp.mx/articulos/7/5/v1n2dic2002.pdf>.México.

<http://www.minedu.gob.pe/umc/publicaciones/mecep/doc17/2-cuadro-17.pdf>.Perú.2004.

[http://members.tripod.com/psico1\\_deshumano/definicion.html](http://members.tripod.com/psico1_deshumano/definicion.html).España.  
2004.

[http://www.risolidaria.org.pe/docs/ficheros/200510100007\\_62\\_0.pdf](http://www.risolidaria.org.pe/docs/ficheros/200510100007_62_0.pdf). España  
2006.

<http://www.icbf.gov.co/espanol/plan.asp>.españa.2005.

<http://bvs.insp.mx/articulos/7/5/v1n2dic2002.pdf>.México.

<http://www.minedu.gob.pe/umc/publicaciones/mecep/doc17/2-cuadro-17.pdf>.Perú.2004.

<http://escuela.med.puc.cl/publicaciones/manualped/EvalDessPs.html>.1995

[www.sielo.cl](http://www.sielo.cl). “SIELO. CL “Universidad Austral de Chile  
*Facultad de Filosofía y Humanidades*.2005.

www, edu. México.2004.

www, psicopedagogía.com\_disartria.Chile.2004.

[www.educacion.upa.diversidad](http://www.educacion.upa.diversidad).Febrero 2005.

[www.instrumentos](http://www.instrumentos) y procedimientos de evaluación pedagógica.  
México.Febrero 2005.

[www.psicopedagogía.com](http://www.psicopedagogía.com).España.2005.



**TABLA 04**  
**DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD ALTO**  
**ALIANZA Y CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO SEGÚN EDAD**  
**TACNA-2006**

Edad	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
2años a 2 años 11 meses y 29 días	197	40,9	95	34,04
3años a 3años 11 meses y 29 días	110	42,05	124	44,68
4años a 4 años 11 meses y 29 días	45	17,05	59	21,28
Total	262	100,00	278	100,00

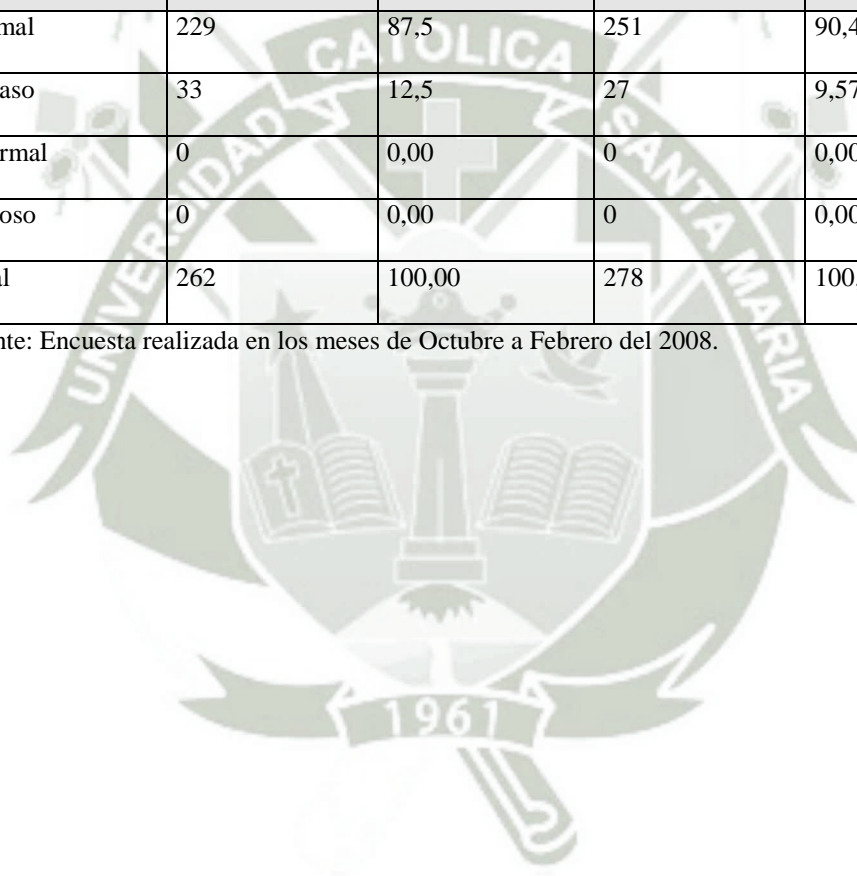
Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.



**TABLA No 05**  
**DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD ALTO**  
**ALIANZA Y CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO SEGÚN SE DARROLLO DEL**  
**LENGUAJE**  
**TACNA-2006**

Desarrollo del área de Lenguaje	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
Normal	229	87,5	251	90,43
Retraso	33	12,5	27	9,57
Anormal	0	0,00	0	0,00
Dudoso	0	0,00	0	0,00
Total	262	100,00	278	100,00

Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

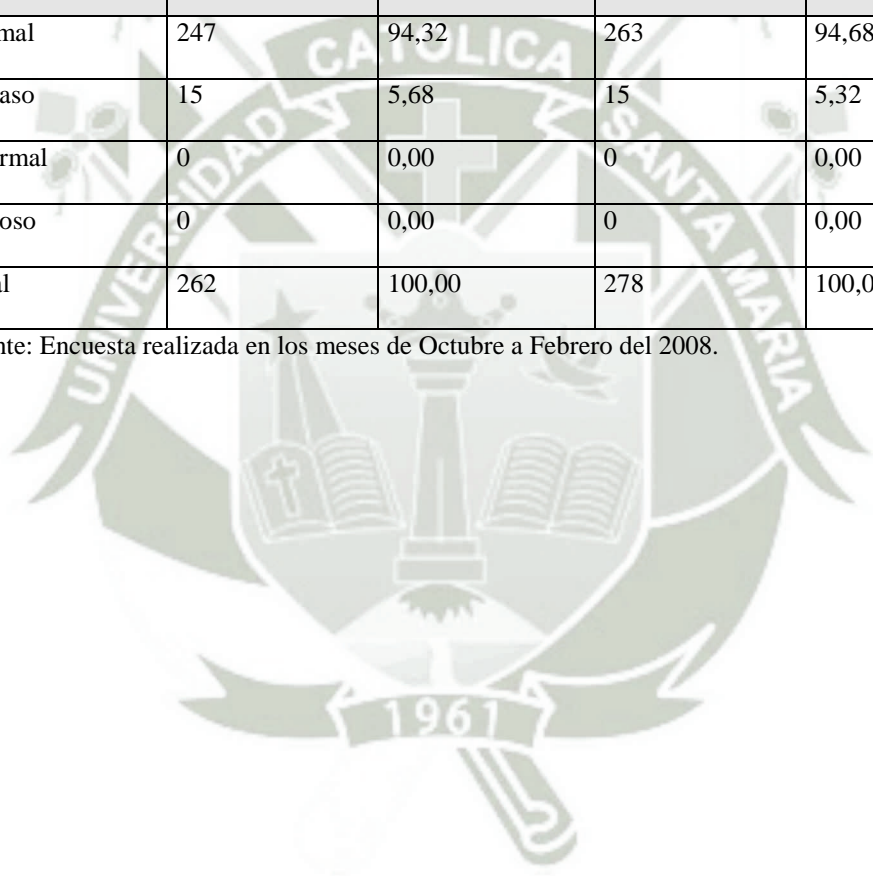


**TABLA N° 06**

**DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD ALTO  
ALIANZA Y CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO SEGÚN DESARROLLO DE  
MOTOR FINO ADAPTATIVO  
TACNA-2006**

Desarrollo del área Motor Fino Adaptativo	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
Normal	247	94,32	263	94,68
Retraso	15	5,68	15	5,32
Anormal	0	0,00	0	0,00
Dudoso	0	0,00	0	0,00
Total	262	100,00	278	100,00

Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

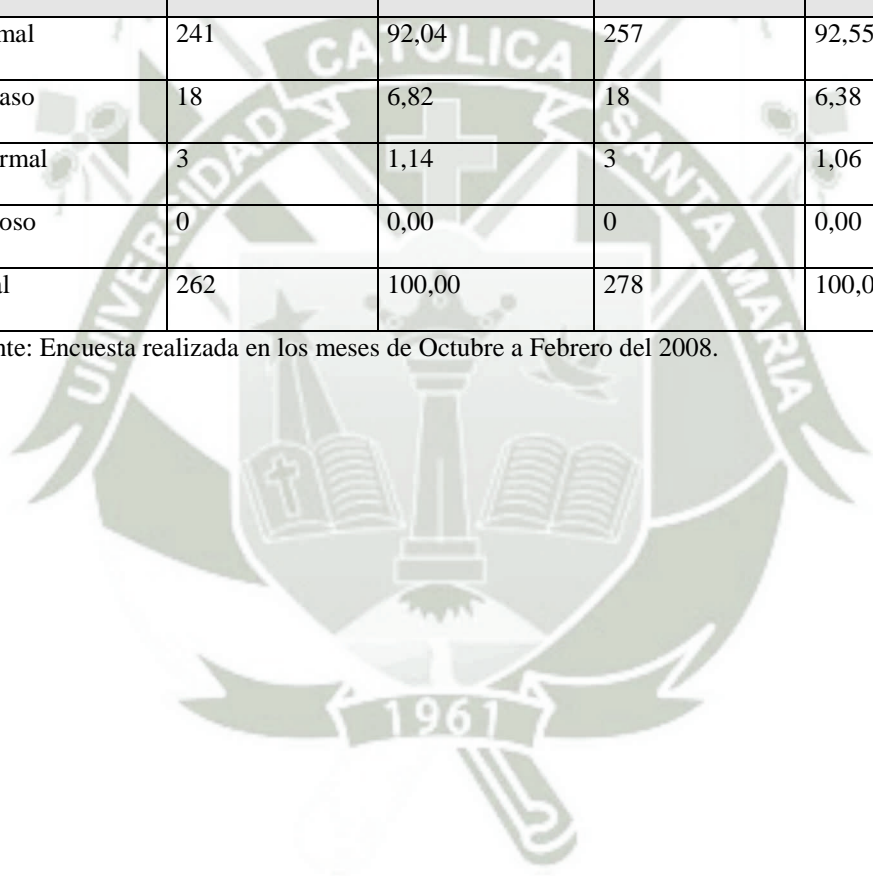


**TABLA N° 07**

**DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD ALTO  
ALIANZA Y CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO SEGÚN DESARROLLO DE  
MOTOR GROSERO  
TACNA-2006**

Desarrollo de Motor Grosero	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
Normal	241	92,04	257	92,55
Retraso	18	6,82	18	6,38
Anormal	3	1,14	3	1,06
Dudoso	0	0,00	0	0,00
Total	262	100,00	278	100,00

Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.

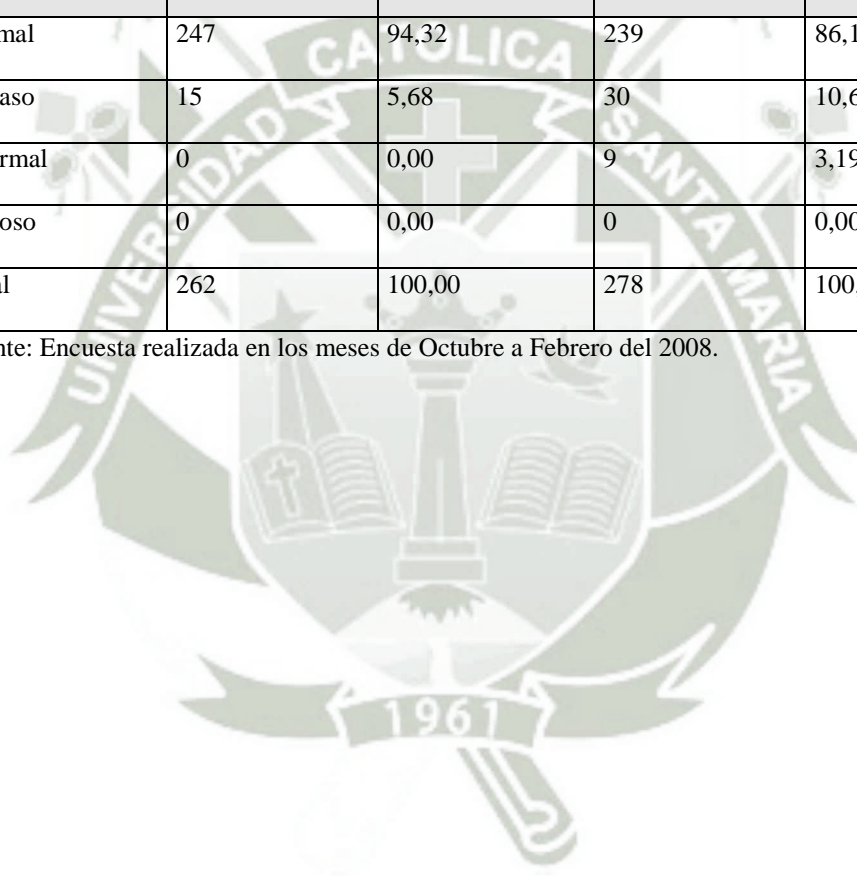


**TABLA N° 08**

**DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD ALTO  
ALIANZA Y CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO SEGÚN DESARROLLO DEL  
AREA SOCIAL  
TACNA-2006**

Desarrollo del área Social	Centro de Salud Alto Alianza		Centro de Salud San Francisco	
	No	%	No	%
Normal	247	94,32	239	86,17
Retraso	15	5,68	30	10,64
Anormal	0	0,00	9	3,19
Dudoso	0	0,00	0	0,00
Total	262	100,00	278	100,00

Fuente: Encuesta realizada en los meses de Octubre a Febrero del 2008.



ANEXO NRO 01

Proyecto de Tesis

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTA MARÍA

ESCUELA DE POST GRADO

MAESTRIA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA INTEGRAL

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES AMBIENTALES Y EL  
DESARROLLO DE LOS NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL CENTRO  
DE SALUD ALTO ALIANZA Y CENTRO DE SALUD SAN

FRANCISCO

TACNA, 2006.

Proyecto de tesis presentado por la Bachiller

FELICITAS RINA GUTIERREZ ROJAS

Para optar el Grado Académico de Magíster en

Estimulación Temprana Integral.

TACNA-PERÚ

2006.

## I. PREÁMBULO

El presente trabajo de investigación, nace de la inquietud, la cual data; en primer lugar desde que muchos han sido los esfuerzos para tratar de explicar la importancia de conocer el desarrollo psicomotor en niños pequeños y de como éste puede ser influido en los primeros períodos de la infancia por diferentes factores; y en segundo lugar percibiendo durante nuestra atención integral de enfermería, en el consultorio de enfermería; en la cual, se puede apreciar que asisten niños con sus madres; de ellos, algunas se ve que realizan las prácticas de estimulación temprana, pero, éstas, al momento de la entrevista refieren que siguen las consultas; pero otras, por motivos diferentes, como el trabajo o nivel educativo, no interaccionan con sus hijos y no los estimulan. Se puede apreciar entonces en ambos, algunos casos riesgo o retraso en el desarrollo en un área, así que ésta es una forma de saber si éste ambiente puede afectar el desarrollo del niño menor de 5 años.

Nuestro actuar de enfermería está en el cuidado de la población, y sobre todo que nuestras acciones deben ser preventivas, para ello necesitamos realizar un estudio basado en el desarrollo y su relación con los factores ambientales del niño menor de 5 años que representa cerca del 10 % de la población mundial .

## II. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

### 1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Enunciado del problema

“Relación entre los factores ambientales y el desarrollo de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco. Tacna, 2006”.

#### 1.2 Descripción del problema

##### 1.2.1 Campo, área y líneas de acción

- A. Campo : Salud
- B. Área : Psicología, Enfermería, Social.
- C. Línea : Relacional, comparativo

##### 1.2.2 Análisis de las variables

variable	indicador	Subindicador
VARIABLE INDEPENDIENTE - Factores ambientales	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nivel sociocultural</li> <li>○ Condición de la familia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Cuidado del menor</li> <li>-Nivel educativo del padre o apoderado.</li> <li>-Ingreso económico promedio familiar mensual.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Estimulación en el hogar</li> <li>○ Afectividad</li> <li>○ Normas de crianza</li> <li>○ Condición de la familia</li> </ul>	<p>-Estado civil de los padres.</p> <p>-El niño es estimulado por el padre o apoderado.</p> <p>-Percibe el vinculo afectivo del padre o apoderado ante el niño</p> <p>-El padre desarrolla hábitos en el niño.</p> <p>-Ante una norma de crianza impartida esta es respetada</p> <p>-Relación el menor con los hermanos.</p> <p>-Existe una buena relación de afecto entre pares y entre hermanos.</p> <p>-Reglas en el hogar comunes.</p> <p>-Equilibrio afectivo con sus padres y hermano u otros</p>
--	---	---

		<p>parientes.</p> <p>-Jefe del hogar.</p>
<p>VARIABLE DEPENDIENTE Desarrollo del niño</p>	<p>Nivel de desarrollo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Motor fino</li> <li>○ Motor grueso</li> <li>○ Personal social</li> <li>○ Lenguaje</li> </ul>

### 1.2.3 Interrogantes Básicas

- ¿Cómo son los factores ambientales de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco?
- ¿Cómo es el nivel de desarrollo del niño de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco?
- ¿Qué relación existe entre los factores ambientales y el desarrollo de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco?

### 1.3 Justificación del problema

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación existente entre el Desarrollo y los Factores

ambientales en los niños de 2 a 4 años de la Ciudad de Tacna.

En la actualidad vemos que en el medio ambiente; es decir el entorno, hogar puede influir directa o indirectamente en el desarrollo del niño, ya sea positivamente o negativamente” por su carencia”, como en algunos hogares sucede en que le niño ”no es estimulado” “carece de afecto” “o este proviene de un “medio sociocultural bajo”; es por ello que viendo esto en el consultorio para crecimiento y desarrollo, ya que los niños vienen traídos por sus padre o apoderados “desarreglados”, “o al preguntar si los estimularon estos responden que no porque no tienen los implementos necesarios” , “otros refieren que no tienen tiempo ya que trabajan todo el día”, nos formulamos esta interrogante, que veo necesario su estudio y profundización.

Además de que nuestra población infantil es representativa, y de ella depende el futuro de nuestra población, es aquí donde se forma y desarrolla la personalidad del individuo se proyectara su futura evaluando en medio ambiente donde se desenvuelve, si nosotros

sabemos como se encuentra podemos encaminar acciones en procura de un desarrollo integral del menor.

Así este estudio es pertinente y servirá como base para nuestro actuar de enfermería y mejorar e instaurar políticas en nuestro sector salud a que nuestro actuar se reoriente incidiendo en el preventivo promocional, ya que nuestro actuar es el cuidado de la salud de la población.



## 2. MARCO CONCEPTUAL

### 2.1 DESARROLLO

#### 2.1.1 DEFINICIÓN

El desarrollo, es el progreso que presenta el niño para realizar actividades de acuerdo a su edad como: hablar, sentarse, utilizar la cuchara, gatear, caminar, fijar la mirada y otras más.<sup>(1)</sup>

Es el proceso por el cual se suceden cambios y se adquieren habilidades para realizar diferentes funciones y constituye el aspecto cualitativo o formal de adaptación progresiva del individuo al ambiente. Se divide en cuatro grupos principales: movimientos gruesos, movimientos finos adaptativos, lenguaje y personal social

#### 2.1.2 DESARROLLO PSICOMOTOR (2)

Desde el nacimiento vamos observando cómo aparecen y desaparecen una serie de reflejos, posturas movimientos, conductas etc, que deberían corresponderse

---

(1) MORELOS: ESALUD. p1 y2.México.2004.

(2) WALEY Y WONG: Enfermería pediátrica. p125,126.México.1996

con las esperadas según la edad cronológica, convirtiéndose su presencia o ausencia en los indicadores absolutos de la evolución del niño, cuando se consideran de forma aislada.

Sin embargo, cada desarrollo es diferente a otro. Son diferentes la maduración, los cambios en peso, talla, etc. La vivencia de sí mismo y del otro, en el entorno que rodea a cada niño, hace que su desarrollo sea diferente a los demás. Cada niño tiene su propio ritmo y modo de desarrollo sin tener que ajustarse siempre a todo lo que los diferentes manuales nos hablan sobre éste tema con relación a su edad. No obstante, éstos manuales pueden ser orientativos tanto para padres como para profesionales, siempre que se observe la unicidad e individualidad de cada proceso de desarrollo. Así, un niño puede hablar o andar antes que otros, sin que esto signifique por sí mismo la existencia de algún problema en su desarrollo.

Por lo tanto, el proceso de desarrollo hay que entenderlo desde la globalidad, la motivación y la intencionalidad, puesto que, como dice **Wallon:**

<sup>(3)</sup>«Nuestros movimientos no existen por ellos mismos, sino en vista de ciertas acciones que constituyen su razón de ser y su origen».

Los procesos que estimulan la maduración –nos dice **H. Bucher** <sup>(3)</sup>– son afectivos y relacionales. La relación con el mundo (a través de sus estados de seguridad o de inquietud, de placer o de displacer), la relación con el otro (y especialmente con la madre, mediante su particular dosificación de gratificaciones y de frustraciones, sus formas de acoger, de estimular o de entorpecer las experiencias), dan a todos los aprendizajes la individualidad de los fenómenos vividos, y participan no sólo en la esfera del desarrollo neurofisiológico, sino también en la de la constitución de la personalidad global.

El desarrollo humano es la resolución progresiva de las necesidades desde la dependencia absoluta hasta la autonomía relativa. Y, autonomía relativa –dice– porque aún de adulto, el sujeto sólo puede subsistir dentro de grupos humanos con los que construye una compleja red de relaciones sociales. Estas lo determinan y modelan

---

<sup>(3)</sup> Choker,M: «Los organizadores del desarrollo psicomotor»1988.p. 15-35. Argentina.

como un producto emergente y a su vez productor de sus condiciones concretas de existencia, en las que satisface sus necesidades biológicas, afectivas, culturales, espirituales y materiales».

Según ella, toda actividad del ser humano es básicamente psicomotriz puesto que para «la puesta en marcha de dicha actividad se articulan diferentes sistemas anatomofisiológicos, psicológicos y sociales de gran complejidad que interactúan determinando una particular manera de ser y estar en el mundo, de relacionarse con la realidad, con las personas, con el espacio, con los objetos, para satisfacer la necesidades biológicas, afectivas, culturales y sociales del hombre «.Concreta, por tanto, el desarrollo como un intercambio entre el sujeto y el medio.

Para **H. Wallon** –citado por **M. Chokler**–, el medio natural del hombre está constituido por un medio físico y un medio humano. Ambos constituyen como condiciones externas los elementos necesarios e imprescindibles para el desarrollo. La base de las condiciones internas depende de la organización del bagaje biológico y de la maduración

del sistema nervioso, los cuales van a permitir al individuo una forma concreta y especial de relación con el medio.<sup>(4)</sup>

Las condiciones externas actúan sobre las internas y a través de ellas, en un interjuego en el que el sujeto transforma su medio natural y es transformado por él.

En éste interjuego se crean entre el niño y el adulto sistemas que operan en feed-bak entre la persona y su medio, estructurándose genéticamente y transformándose a lo largo de la vida y a los que Myrtha Chokler considera «*Organizadores del desarrollo psicomotor*».

Los organizadores del desarrollo – nos sigue diciendo– «interactuando dialécticamente entre sí presentan manifestaciones concretas en cada sujeto concreto, en su situación y contexto, en cada uno de los estadios y a lo largo de su vida».

**Estos organizadores son:**

- *el apego*
- *la exploración*

---

<sup>(4)</sup> Choker,M: «Los organizadores del desarrollo psicomotor» p 15-37.1988.Argentina.

- *la comunicación*
- *el equilibrio, y*
- *el orden simbólico.*

El desarrollo psicomotor se halla entre lo estrictamente físico-madurativo y lo relacional, por lo que tiene que ver tanto con unas leyes biológicas como con aspectos puramente interactivos susceptibles de estimulación y de aprendizaje.

El primer objeto que percibe el niño es su propio cuerpo, que es, además, el medio de la acción, del conocimiento y de la relación. Considera que de la observación del desarrollo del niño se pueden extraer ciertas leyes:

- Cualquiera que sea el ritmo del desarrollo, el orden de sucesiones de elementos nuevos es siempre el mismo.
- Ciertos comportamientos están al margen de toda enseñanza.

- Ley cefalocaudal: El desarrollo se extiende a través del cuerpo desde la cabeza a los pies.
- Ley proximodistal: El desarrollo tiene lugar de dentro a fuera a partir del eje central del cuerpo.

Según **E. Pikler**, el desarrollo del niño es un proceso complejo en el cual el desarrollo de la motricidad sólo es una parte del todo. Distintos aspectos del desarrollo se influyen mutuamente y están condicionados por el entorno en el que vive el niño.<sup>(5)</sup>

Para **Pikler**, la motricidad supone la adquisición de las diferentes posiciones estáticas de su cuerpo, cambios de posición, desplazamientos, sedestación, bipedestación, y andar. El movimiento –nos dice– representa una parte muy importante de la actividad en el curso de los primeros años, especialmente los cambios de postura y los desplazamientos.<sup>(5)</sup>

---

<sup>(5)</sup> Emmi Pikler.: «Moverse en libertad». .p.12-78.1985.Madrid.

**Esteban Levin (1995 y 1997)** encara el desarrollo psicomotor desde una perspectiva estructural ubicándose en la dialéctica del deseo desde el campo del otro. No se ocupa de lo motor ni de lo cognitivo, de manera específica, sino que se centra en el sujeto que se pone en escena en el acto psicomotor. <sup>(6)</sup>

Según **Levin**: «La estructura psicomotriz implica el anudamiento de la mecánica motriz en la estructura discursiva. No hay desarrollo posible sin una estructura que lo origina y lo sustenta. Tanto la maduración del aparato neuromotor como el crecimiento (cambios en el tamaño, en el volumen y en el peso corporal) y el proceso psicogenético quedarán referidos a la estructura subjetiva que humaniza al sujeto”

«El término «desarrollo» (deshacer, extender, desanudar un rollo) implica desplegar las diferentes funciones motrices y fisiológicas. Para que se desanude el desarrollo que permanece enrollado en el cuerpo tendrá que nacer un sujeto, lo cual supone la inscripción de la letra en el cuerpo. A partir de allí, el tiempo unidireccional y cronológico se verá trastocado por el tiempo discontinuo y

---

<sup>(6)</sup> E. Levin . «La infancia en escena. Constitución del sujeto y desarrollo psicomotor». P 13-57.1997.Buenos Aires.

disonante del Otro, tiempo diacrónico y sincrónico que opera a partir de una lógica subjetiva»

En la estructura no hay tiempo generalizable ni cronológico; opera el tiempo lógico propio del universo significativo. Sin estructura no hay desarrollo psicomotor posible. Es la estructura lo que virtualiza esta posibilidad. Por todas estas razones, no existe un desarrollo que sea igual a otro. Esta estructura subjetiva hace que cada uno sea único, distinto e irrepetible.

Existe en el desarrollo, una interacción entre el patrimonio genético del bebé y el entorno en que se encuentra inmerso. Esta interacción implica toda la globalidad del ser, y por tanto es «*psicomotor*», puesto que, como muy bien dice Lebovici: «Psicomotor, significa una globalidad corporal y psíquica indisociable. La interacción no es solamente social, también es emocional, afectiva y referida a las modificaciones tónicas, mímicas y cinestésicas».

El desarrollo psicomotor, es pues, interactivo y transaccional. En su comienzo se halla dominado por la

motricidad, siendo los movimientos las manifestaciones observables de la salud, bienestar o malestar del bebé.

De éstos movimientos, una parte (succión, respiración, etc) tienen *función vegetativa*, mientras que, todos aquellos movimientos dirigidos a relacionarse con el entorno, constituyen la *función motriz*.

Nos podemos preguntar, cuando observamos a un niño pequeño, cuáles son los elementos y ámbitos del desarrollo que más pueden incidir en su adecuada evolución dentro de un prisma de salud.

En el desarrollo de la persona, que es complejo y global, interaccionan multitud de aspectos interoceptivos, propioceptivos y exteroceptivos, tanto neurobiológicos, sensoriales, simbólicos, relacionales, cognitivos como emocionales. ¿Realmente podemos asegurar mediante un diagnóstico precoz, no solo el síntoma sino el total de dificultades, y situaciones vividas en una patología infantil?. ¿Qué ocurre cuando un servicio médico diagnóstica a un niño pequeño como una disfunción cerebral mínima? ¿Cómo podemos saber con certeza la

incidencia que la mirada de la madre o su tono ejercen sobre el bebé, cuando éste presenta algún tipo de desajuste de acuerdo a la «normalidad»?.

En la atención terapéutica del niño pequeño no solo debemos tener en cuenta las dificultades del niño, al encontrarse éste en un espacio sistémico. El niño influye y se deja influir con su entorno directo, pero fundamentalmente recibe de su madre, en esa relación de apego única y fundamental, estímulos y apoyo así como otro tipo de influencias.

Una madre suficientemente buena, en el proceso de atención normalizada al bebé. Pero ¿qué ocurre con madres que forman parte del problema terapéutico consciente o inconscientemente?. Podemos encontrar madres con carencias en su infancia, y con escasez o falta de recuerdos de crianza maternas suficientes para atender a su hijo. Puede haber madres con respuestas maternas donde se realizan proyecciones repletas de carencias, o madres que han desvalorizado su tarea fundamental de relación de apego con sus hijos. Madres donde la cultura de la que proceden choca con nuevas

realidades en nuestro entorno cultural, o en las que la experiencia de maternaje no existe como tal.

### **A. Organizadores del Desarrollo Psicomotor <sup>(7)</sup>**

#### ***Organizadores del desarrollo según Myrtha Hebe Chokler***

##### **- El vínculo de apego**

Desde la madre, la relación con su hijo se inicia ya mucho antes del nacimiento. De su deseo de tener o no ése hijo, sus temores, sus proyectos, su propia historia personal o sus expectativas con respecto a sí misma o al niño, depende la calidad de ése vínculo inicial.

Posteriormente, son las maneras de sostener el cuerpo del niño, de acogerlo, de cuidarlo y atender sus necesidades, las que capta el niño, provocando e induciendo en él sentimientos de seguridad, confianza, inseguridad o angustia; sensaciones de placer o displacer, que también van estableciendo un vínculo de apego de una determinada calidad. Ello hace que en la

---

<sup>(7)</sup> Choker,M: «Los organizadores del desarrollo psicomotor» p 15-37.1988.Argentina.

constitución del apego sean tan importantes todas las sensaciones percibidas, ya sea a través de la mirada, del tacto o el contacto, de la voz, etc.

Todos los autores que hablan del apego coinciden en lo importante de éste feed-bak corporal entre madre (o figura de apego más importante) e hijo, y que genera situaciones de placer-displacer, seguridad-inseguridad, frustraciones, miedos, angustia, equilibrio, deseo, etc. Y es precisamente a través de ésta relación con el adulto como el niño toma conciencia consigo mismo y con su entorno adaptándose a percepciones, sensaciones o estímulos que le provocarán cambios de tono, modificaciones en la postura y el movimiento, a la vez que otra serie de emociones que debe saber contener y responder adecuadamente su figura de apego.

- **La exploración**

Constituye otro sistema en feed-bak que está presente desde el comienzo de la vida y que está constituido por todas aquellas conductas exploratorias

que permiten al niño adaptarse e integrarse en el mundo exterior.

La curiosidad y el interés por cuanto le rodea, forma parte de las condiciones internas del niño y están en la base de los procesos de adaptación al medio. Y que los múltiples y complejos estímulos del medio van a activar en el niño una serie de comportamientos, a través de procesos perceptivo-motores, que aumentan la atención, la alerta, la excitación, el tono, las emociones y el movimiento. Así, estas conductas exploratorias le van a permitir conocer el mundo exterior, internalizarlo y operar con él.

Apego y exploración son a la vez contrarios y complementarios, de manera que, la exploración disminuye el apego, mientras que el aumento de apego disminuye la exploración.

- **La comunicación**

Ya desde la gestación se establece una estrecha relación entre la madre y el feto, una simbiosis que

permite que a los cambios tónico-posturales de la madre, responda el feto con reacomodaciones y cambios tónico-posturales, movimientos rítmicos o no, respuesta al contacto y caricias de la madre o del padre a través de la pared abdominal, respuesta a las emociones maternas que repercuten en el feto a través de los propios cambios hormonales, metabólicos, posturales y tónicos de la madre.

Tras el nacimiento, el niño debe adaptarse al medio, produciéndose en él una serie de cambios internos y externos que conllevan modificaciones en el tono muscular, en la postura y en el movimiento. Son éstas modificaciones las que permiten al niño ajustar sus emociones estableciéndose ése sistema de aprendizajes y respuestas entre la madre y el hijo, de manera que el bebé pueda demandar cuanto necesite a través de su figura o figuras de apego más cercanas, a la vez que pueda recibir la respuesta adecuada a su demanda. La acción del adulto, por tanto, no es independiente del niño, sino que debe estar permanentemente influida por él.

Este sistema en feed-bak, esta comunicación se establece a través de todos los contactos corporales, gestuales, verbales, etc. entre la madre y el bebé, aprovechando los momentos en que puedan estar juntos para que el adulto observe atentamente al niño con el fin de poder reconocer en sus movimientos, su llanto, sus cambios tónicos, su mirada, etc., la demanda que le está haciendo. Sólo así podrá contenerlo y responder adecuadamente. Ambos, madre e hijo, van aprendiendo así una serie de códigos y señales que les permitirá comunicarse cada vez más y mejor.

A partir de éste diálogo tónico el niño y adulto perfeccionan cada vez más sus posibilidades de emitir señales que dejen suficientemente claras sus intenciones mutuas, constituyendo una matriz de comunicación que va a facilitar o perturbar el desarrollo del niño. De cómo se va estableciendo ésta matriz de comunicación depende la construcción posterior de otros sistemas simbólicos más complejos, como el lenguaje verbal, por ejemplo.

El niño vive en un mundo parlante. A casi todo le corresponde una palabra. Para comprender esas palabras, el niño debe vivir primero el contexto en que se encuentran, el tono con el que se dicen, la postura, el gesto, etc. del emisor. A la vez debe sentir los sonidos, su intensidad, su ritmo. Con todo ello comienza un juego vocal que provoca en él cambios posturales, tónicos, emocionales, placer, displacer, tiempos de espera, que van a ir conformando y estructurando su lenguaje verbal.

Apego, exploración y comunicación están íntimamente conectados. Las conductas con que se expresan resultan de las necesidades básicas del sujeto, formando parte de sus condiciones internas y determinando su desarrollo.

- **El equilibrio**

El equilibrio es en cada instante, la síntesis de las fuerzas que operan entre el sujeto y el medio. Las cualidades de ésta síntesis expresan la calidad de la presencia del sujeto en el mundo. El equilibrio tónico-

postural depende del tono de fondo y de la corriente tónica que se propaga en oleadas sucesivas y se resuelve en movimientos.

A la vez, el desarrollo postural y dinámico fisiológico, resulta de la evolución de sistemas neurológicos y de retroalimentación cada vez más complejos, asegurados, por una parte por la maduración del sistema nervioso central, que precede al aprendizaje, y por otra, por las múltiples informaciones que procesa provenientes del propio cuerpo y del medio externo.

De ésta forma, partiendo de una postura inicial de máxima superficie de sustentación –como es acostado de espaldas- , el niño ejercita y perfecciona sistemas antigraavitatorios, con características individuales, para ir adquiriendo poco a poco posturas de menor base de sustentación y con el centro de gravedad más elevado, hasta poder estar de pié.

El equilibrio está presente desde el nacimiento y durante toda la vida. El equilibrio permite al niño

elaborar sus emociones, le permite sentirse capaz en sus relaciones con el mundo, favorece su desarrollo intelectual, su comunicación y su lenguaje.

#### • El orden simbólico

Respecto al orden simbólico, nos dice que está constituido por todas las representaciones, tanto sociales como jurídicas, económicas y culturales que, inscritas en el Psiquismo a través de las relaciones familiares e institucionales, operan eficazmente determinando la conducta y los roles individuales y grupales.

#### 2.1.3 CONTROL DEL DESARROLLO

Es el conjunto de actividades **periódico** y **sistemático** del crecimiento y desarrollo del niño de cero a nueve años, con el fin de detectar oportunamente cambios y riesgos en su estado de salud a través de un monitoreo o seguimiento adecuado en la evolución de su crecimiento y desarrollo, así como consideramos la promoción de la salud física, mental, emocional y social.

Es realizado por personal de salud adecuadamente capacitado, sensible, con actitudes y comportamientos apropiados. Teniendo en cuenta las necesidades, características y capacidades de la familia, respetando el contexto socio cultural.

Es participativo, es decir permite establecer una relación de respeto y confianza con la madre para que ella pueda expresar sus problemas, sentimientos y motivaciones. Involucrando al padre y a la familia en las responsabilidades del cuidado de la niña y el niño.

#### **2.1.4 CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO**

Nos referiremos sólo a algunas características que son de mayor relevancia clínica.

##### **A. El desarrollo es continuo.**

En cada etapa infantil siempre existen cambios que no tienen detenciones, siempre existen funciones que están cursando hacia una mayor complejidad. Incluso en niños con alteraciones del desarrollo, se esperan cambios día a día en un área o en otra.

### **B. El desarrollo es progresivo.**

De no mediar patología, el sistema nervioso experimenta cambios que generan mejoría de funciones que permiten mayor adaptabilidad. En el desarrollo del tono por ejemplo, se pasa de la hipertonía del recién nacido a un tono menor que permita la posición sentado y a una optimización de la motricidad de las extremidades.

### **C. El desarrollo es irreversible.**

Los avances ya adquiridos no se pierden, lo que permiten seguir instalando nuevas funciones sobre avances previos ya consolidados. La adquisición de la palabra con intención comunicativa alrededor del año, no se pierde aunque exista una estimulación poco intensa. A causa de este fenómeno es posible la

aparición de la frase y formas más complejas de comunicación.

En lo motor, habilidades como jugar una pelota botarla, patearla, y dominarla están presentes aún después de largos períodos sin ejercitación.

#### **D. El desarrollo tiene una secuencia fija.**

Para que aparezca una función determinada se requiere la adquisición previa de una función de base. Esto es lo que genera una secuencia fija. Así, en el área motora aparece primero la posición sentada sin apoyo, el pivoteo sobre la pelvis, luego la postura de pie con apoyo, la postura sin apoyo y al final, la marcha. Las inconsistencias al tomar datos anamnésticos sólo tienen que interpretarse como olvido de las madres de los detalles de la maduración de funciones determinadas. Es posible detectar diferentes velocidades de las etapas de a secuencia, pero la secuencia es la misma de un niño a otro.

#### **E. Las características del desarrollo persisten por una generación.**

En cada niño, en cada individuo, existen características propias de un desarrollo. Son variables la velocidad, la intensidad la cualidad, la persistencia de funciones determinadas en un sujeto.

En las generaciones siguientes no necesariamente persisten las características previas. Así por ejemplo, una especial musicalidad o el desarrollo de algunas habilidades cognitivas no tienen necesariamente que aparecer en hijos o nietos.

### **2.1.5 PRINCIPIOS DEL DESARROLLO**

Cuando se evalúa el desarrollo de un niño en situación de normalidad o de enfermedad es conveniente tener en cuenta algunos principios de la maduración del sistema nervioso : A. la velocidad cambia en etapas, B.la velocidad del desarrollo normal es diferente de un niño a otro, C.la velocidad es diferente de un área a otra en una etapa dada del desarrollo, D.el desarrollo progresa en dirección céfalo caudal, E.el desarrollo tiene como base la maduración del sistema nervioso, F. el desarrollo no es paralelo al crecimiento.

## 2.2 LA INFANCIA

### 2.2.1 DEFINICIÓN

Es la etapa comprendida entre el nacimiento y los seis o siete años.

Esta primera etapa de la vida es fundamental en el desarrollo, pues de ella va a depender la evolución posterior, y sus características primordiales serían las físicas, motrices, capacidades lingüísticas y socio afectivas.

### 2.2.2 ESTRUCTURA

La Organización Mundial de la Salud, dice que en el año 2005 el 19% de la población total está constituida por niños menores de 9 años y que el 44% de éstos son niños menores de 4 años, o sea unos 2 millones de niños.

### 2.2.3 COMPOSICIÓN

La infancia está compuesta por 3 etapas:

- A. La infancia inicial esta comprendida entre los niños cuyas edades fluctúan entre los 0 a 2 años.
- B. La infancia media esta comprendida entre los 2 a 4 años.
- C. La infancia tardía esta comprendida entre los 4 a 6 años.

Durante el ciclo vital del niño este presenta un proceso de crecimiento y desarrollo.

### **2.3 FACTORES DEL DESARROLLO**

Clínicamente se pueden distinguir: 1) Factores biológicos y 2) Factores ambientales. Estos tipos de factores se deben tener en cuenta al evaluar cualquier situación de desarrollo (normal o retraso del desarrollo) antes de planificar largos y costosos estudios diagnósticos.<sup>(8)</sup>

El desarrollo infantil en los primeros años se caracteriza por la progresiva adquisición de funciones tan importantes como el control postural, la autonomía de desplazamiento, la comunicación, el lenguaje verbal, y la interacción social. Esta evolución está estrechamente ligada al proceso de maduración

---

<sup>(8)</sup> [www.edu.pediatríaMéxico](http://www.edu.pediatríaMéxico). Febrero 2005

del sistema nervioso, ya iniciado en la vida intrauterina ya la organización emocional y mental. Requiere una estructura genética adecuada y la satisfacción de los requerimientos básicos para el ser humano a nivel biológico ya nivel psicoafectivo.

El desarrollo infantil es fruto de la interacción entre factores biológicos y factores ambientales:

**2.3.1 FACTORES BIOLÓGICOS:** Con fines didácticos se dividen los siguientes:

**A. Factores genéticos:** En cada evaluación debe tenerse en cuenta el patrón genético familiar. Existen ciertas características de la maduración que son propias de la carga genética, como pequeñas demoras en la aparición del lenguaje, cierto grado de hiperactividad o ciertas habilidades cognitivas. También es importante considerar el patrón genético individual: existen niños que se apartan de las características básicas del desarrollo de sus hermanos sin que ello constituya una anomalía.

Uno de los aspectos más controvertidos es la influencia del género en las características del

desarrollo infantil. Clásicamente se dice que las mujeres tendrían un mejor desarrollo del lenguaje y que los niños tendrían un mejor desarrollo motor. La controversia sigue cuando existen trabajos que demuestran la influencia de los roles asignados precozmente a niños o niñas, que generan estimulación preferencial de ciertas áreas y no así de otras.

En relación a las características especiales del desarrollo de algunos grupos étnicos, también se ha planteado que ellas se deben a la interacción entre factores genéticos y factores ambientales.

**B. Factores prenatales:** Es posible que las variaciones del desarrollo estén influenciados por características fisiológicas de la madre (edad, nº de la gestación, estado emocional, etc.) Se desconoce la influencia sutil de algunas patologías leves durante el embarazo: cuadros virales, traumatismos, clima, tipo de alimentación en relación a macro y micro nutrientes, etc.

La gemelaridad y la prematuridad (sin patologías agregadas) determinan variaciones en el

desarrollo al menos durante los primeros años de vida.

**C. Factores peri natales:** Son conocidos los factores peri natales que determinan retraso o anormalidades del desarrollo. En el plano de pequeñas variaciones del desarrollo tienen también influencia los fenómenos de hipoxia leve, hipoglucemias traumáticas, hiperbilirrubinemias tratadas, etc. ya que existen una gradiente de secuelas desde las que producen variaciones de lo normal hasta las que determinan patologías severas.

**D. Factores postnatales:** Diversos factores fisiológicos como la alimentación, las inmunizaciones, ciertas patologías de poca gravedad pueden modular el desarrollo postnatal, dentro de un plano normal. Sin embargo dentro del rango normal. Sin embargo, se sabe poco en relación a eventos biológicos de poca intensidad que afectan el desarrollo. La mayor parte de la literatura apunta a secuelas severas de noxas que afectan intensamente el desarrollo.

**2.3.2 FACTORES AMBIENTALES:** Tanto o más importante que los factores biológicos, son los factores ambientales en la determinación de un desarrollo normal. Todos los factores que se analizarán interactúan entre sí y con factores de tipo biológico, ya que este es más importante que otros es prevenible si se reconoce a tiempo.

Los **factores ambientales** van a modular o incluso a determinar la posibilidad de expresión o de latencia de algunas de las características genéticas. Son factores ambientales de orden psicológico y social la interacción del niño con su entorno, los vínculos afectivos que establece a partir del afecto y estabilidad en los cuidados que recibe, la percepción de cuanto le rodea (personas, imágenes, sonidos, movimiento.) Estas condiciones, que son necesidades básicas del ser humano, son determinantes en el desarrollo emocional, funciones comunicativas, conductas adaptativas y en la actitud ante el aprendizaje.<sup>(9)</sup>

**A. Estimulación:** Este factor condiciona variaciones de lo normal y también causa alteraciones del desarrollo en grado variable. Es posible que el mayor desarrollo

---

<sup>(9)</sup> Ibid.P65 , 66.México.Febrero.2005

específico de determinadas áreas en un niño determinado esté dado por factores culturales que generan mayor estímulo en ciertos aspectos. El lenguaje, la socialización, el desarrollo de hábitos, son áreas donde la estimulación tiene efecto muy importante.

**B. Afectividad:** Es un factor omitido (por lo general) en las anamnesis del desarrollo. Su importancia es indiscutible en el desarrollo de un niño equilibrado, en sus aspectos emocionales, sociales y laborales. Las alteraciones del vínculo con los padres o con la familia, pueden afectar el desarrollo.

**C. Normas de crianza:** Aunque las normas de crianza pueden incluirse en estimulación, vale la pena comentarlas aparte. El desarrollo de hábitos, la interacción con hermanos, el grado de independencia y variados aspectos valóricos caen bajo las normas de crianza que afectan el desarrollo normal y sus variantes.

**D. Nivel Socioculturales:** El desarrollo de cada niño está influenciado por la cultura del grupo humano al que pertenece (por ej. localidad rural o urbana) y por la cultura de su familia. Así, existen determinados

factores de estimulación, promoción de ciertos intereses; modelos conductuales específicos; valores sociales, religiosos, etc. A pesar de ser conocido, debe destacarse la influencia que tiene sobre el desarrollo el nivel socio económico al cual pertenece el niño. Este nivel determina distintas oportunidades de estimulación, de educación, valores sociales diferentes que se pueden reflejar en las variaciones del desarrollo normal

**E. Condiciones de la familia:** Debemos destacar la importancia de las características de la familia sobre el desarrollo del niño. Vale la pena enumerar las características de la familia que favorecen un desarrollo normal :

Cercanía afectiva: Un adecuado afecto entre los distintos miembros de una familia favorece el desarrollo del niño. Una calidez adecuada entre padre e hijo y entre hermanos determina un desarrollo normal.

Acuerdo relacional: Deben existir reglas sobre los distintos miembros de la familia. Estas reglas deberán ser comunes para todos

Equilibrio en la cercanía parental: El niño debería estar cercano afectivamente tanto con sus padres como con sus hermanos u otros parientes. Un acercamiento excesivo a uno de los padres genera conflictos en el desarrollo

Jerarquía parento-filial definida: Esta jerarquía superior de los padres permite establecer una relación adecuada en cuanto a normas, hábitos, valores, etc., lo que genera un comportamiento infantil sin conflictos.

Normas claras y flexibles: Como consecuencia del párrafo anterior se deduce que deben existir normas claras sobre las que se asienta la conducta del niño. La existencia de reglas claras no impide que ellas se flexibilicen en ciertas situaciones.

Interacción autónoma con iguales: Los padres deben permitir que los hermanos resuelvan solos algunos conflictos, permitiendo así acuerdos relacionales del subsistema hijos. Una intromisión excesiva de los padres sobre los hermanos no favorece el desarrollo de éstos.

Límites claros de los subsistemas familiares:  
Existen problemas que son de exclusiva incumbencia  
de los padres y otros que lo son sólo de los hijos.

## 2.4 EVALUACIÓN DEL DESARROLLO

La evaluación del desarrollo infantil se aprende día a día en la práctica de la pediatría. En esta sección de aspectos generales sólo se revisarán algunas recomendaciones.<sup>(10)</sup>

### 2.4.1 Evaluación del Desarrollo de la niña y niño de 0 a 5 años.-

La evaluación debe hacerse en presencia de los padres o responsable del cuidado del niño, en un ambiente adecuado, sin ropa o con ropa ligera, tratando de que la niña o niño se sienta menos temeroso. Además la madre debe comprender las conductas que su hijo debe realizar según su edad, para que pueda estimularlo adecuadamente en su hogar.

**A. Considerar la edad cronológica y la edad corregida.** En el caso de niños recién nacidos de término, se tiene en cuenta la edad cronológica para evaluar un niño a distintas edades. En el caso de

---

<sup>(10)</sup> WALEY Y WONG.. p.125, 126.México.1996.

niños prematuros hay que restar a la edad cronológica las semanas de gestación que no completó (gestación completa, 40 semanas). Esta edad corregida se tiene en cuenta hasta los dos años de vida.

**B. Estado de salud.** Es sabido que cualquiera enfermedad puede afectar el examen de desarrollo de un niño. Para tener una información fidedigna es necesario esperar hasta que el niño esté sano.

**C. Analizar todas las áreas.** El examen del área motriz, de los reflejos arcaicos, en general no se omiten. Debe recordarse a otras áreas de importancia: audición, visión, área social, área afectiva, área de lenguaje.

**D. Interacción entre diferentes áreas del desarrollo.** A modo de ejemplo, se recomienda estudiar la coordinación ojo-mano; ubicación de sonido y uso de la mano; exploración de la marcha y avances cognitivos, etc.

**E. Condiciones niño-ambiente-examinado.** Para poder darle valor a un examen de desarrollo hay que tener en cuenta la influencia positiva o negativa del lugar físico donde se realiza el examen (calor, frío,

miedo, nº de personas, etc.) De gran valor es el estado en que se encuentra el niño en relación a: horas de alimentación, sueño, grado de alerta, etc. También el estado del examinador debe considerarse: su experiencia en evaluación; la relación con el niño, el tiempo de que dispone, etc.

**F. Análisis global de la anamnesis y del examen de desarrollo.** Es posible que existan discrepancias entre lo que dicen los padres acerca del desarrollo de su hijo y lo que se encuentra en el examen. Un diagnóstico de desarrollo resultará del análisis cuidadoso de ambas informaciones.

Los niños sanos siguen un patrón de desarrollo o de adquisición de habilidades. Este patrón es claro y se han definido hitos básicos, fáciles de medir, que nos permiten saber cuándo un niño va progresando adecuadamente. Con ellos se han elaborado pruebas objetivas de evaluación del desarrollo considerando cuatro áreas: motricidad gruesa, motricidad fina, sociabilidad y lenguaje. Existen pautas de "screening" o tamizaje, rápidas de aplicar (10-15 minutos), que seleccionan niños de riesgo o retraso pero no precisan el área del daño o la magnitud del retraso.

Estas pruebas son, entre otras: el Test de Denver (USA) y el EEDP (Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor) de Soledad Rodríguez y cols. (Chile.) Existen otras pruebas de evaluación del desarrollo psicomotor, que son más largas de aplicar (40-50 min) y que requieren de personal entrenado pero que tienen la ventaja de poder definir mejor el retraso, su magnitud y las áreas de mayor problema. Estas pruebas son el Bailey (USA), el Mullen (USA) y el Griffiths (Inglaterra), entre otras.

#### **2.4.2 TEST DE DESARROLLO EVOLUTIVO DE DENVER**

Cuyas Autoras son: Isabel M.Haeussler y Teresa Marchant O, de la Universidad Católica de Chile, quien lo publicó en el año 1985.

##### **A. ¿Qué evalúa?**

El test de Denver es un test evolutivo. Esto quiere decir que todas las conductas a evaluar están de acuerdo a la edad cronológica del niño.

Cumple una función preventiva – remedial, o sea, Evalúa para prevenir futuros riesgos en el Desarrollo psicomotor.

Evalúa el desarrollo psicomotor alcanzado en niños cuyas edades fluctúan entre los 14 meses y los 6 años de edad cronológica.

Áreas que considera y sus objetivos

Considera 4 áreas y 55 ítems:

- Área Personal Social
- Área de Motricidad Fina Adaptativa
- Área de Lenguaje
- Área de Motricidad Gruesa

### **Área Personal Social**

Evalúa tareas que reflejan la habilidad del niño para contactarse con otras personas y el cuidado de si mismo.

### **Motricidad Fina Adaptativa**

Evalúa tareas que reflejan la habilidad del niño para ver y usar sus manos coordinadamente en coger objetos, manipularlos, etc.

### **Área de Lenguaje**

Evalúa tareas que dan cuenta de la habilidad para escuchar y comunicarse a través del habla.

### **Área de Motricidad Guesa**

Evalúa tareas que reflejan la habilidad del niño en la coordinación de los grandes segmentos corporales, brazos, piernas y tronco.

#### **B. ¿Cómo se Administra?**

Se administra en forma individual. A pesar de que el test consta de 55 ítems no todos se aplican. Sólo se aplican aquellos que se encuentran inmediatamente a la izquierda de la línea de edad y aquellos que cruzan la franja negra del ítem. Los del lado derecho de la línea no se consideran ya que corresponden a más edad, por lo tanto son más difíciles

Después de cada ítem está el “crédito”: éxito, fracaso negro y fracaso franco”

**Éxito :** Sí el niño logra la conducta.

**Fracaso negro** : El niño está dentro del rango, pero está al borde de la evolución.

**Fracaso franco** : Cuando de la línea de edad está totalmente hacia la izquierda. Eso quiere decir que no superó ni siquiera al 90% de los niños que en esa edad logra la conducta, es decir, que otro niño de menor edad que él puede hacer lo que él no puede.

#### **Materiales**

Manual de ítems

Perfil de ítems

Línea de edad (huincha de cartulina)

Distintivos

Hoja de registros

Registro evaluaciones técnico pedagógicas del nivel

Set de láminas sustantivos comunes

Frasco con tapa rosca

Pelota de tenis

Lámina de colores (amarillo, azul, verde y rojo)

### 2.4.3 EXAMEN DEL DESARROLLO INFANTIL DE LA POBLACIÓN DE DENVER

#### INSTRUCCIONES

El Examen del Desarrollo Infantil de la Población de Denver (EDIPD) ofrece un camino (de asesoramiento sencillo y eficaz sobre el estado del desarrollo psicomotriz del niño durante los 6 primeros años de vida.

#### ***Instrucciones generales:***

Se debería explicar a la madre que se trata de un método de investigación del desarrollo para obtener unos datos acerca del nivel de crecimiento del niño, y que no se espera que éste sea capaz de realizar correctamente cada uno de los ejercicios del examen.

Es obligatorio procurar un examen que el niño pueda llevar a cabo, y es preciso estar en relación con algún pariente que conozca al niño. Siempre que sea posible utilizaremos la observación directa. Aunque para el examen se requiere una participación activa por parte del niño, deberá hacerse un esfuerzo para tener al niño desahogado.

Los niños pequeños pueden ser examinados en el regazo de la madre. Esto se hace cuando representa un medio para facilitar que tomen los objetos de encima de la mesa. Debe practicarse el examen incluso con una conducta de dolor o de espanto continuados. Se puede comenzar colocando uno o dos objetos, materiales de examen frente al niño mientras preguntamos a la madre si él ejecuta alguna de las características personales.

Lo mejor es proporcionar el primer cuestionario de preguntas de un nivel un poco inferior al que correspondería a la edad del niño, a fin de asegurarle una experiencia inicial afortunada. Para evitar distracciones, lo mejor es quitar de encima de la mesa todos los objetos del examen, exceptuando uno que se le proporciona en aquellos momentos.

#### ***A. Pasos al suministrar el examen:***

1. Dibujar una línea vertical en el papel de examen en los 4 sectores (Motor Grosero, Motor Fino Adaptativo, Lenguaje y Social) cuya significación será la edad cronológica del niño. **Para los niños prematuros, restamos el número de meses de prematuridad de la edad cronológica del niño.**

2. Las cuestiones que proporcionaremos serán las referentes a la edad que el niño tenga en aquellos momentos, a menos que se observen desviaciones evidentes. En cada sector se establece el área dentro de la cual el niño termina con éxito todas las cuestiones y el punto a partir del cual fracasa en todas.
3. Para cuando se presente la eventualidad de que el niño rechace las cuestiones que plantee el examinador, sugerimos que lo realice el familiar, una vez se le haya explicado cómo hacerlo de la manera prescrita.
4. Si el niño realiza con éxito una materia, marcamos la casilla correspondiente,
5. Preguntar al familiar si la respuesta del niño es característica de su comportamiento normal.

#### **B. Interpretaciones:**

Las preguntas del examen se clasifican en 4 categorías: Motor Grosero; Motor Fino Adaptativo; Lenguaje; y Social.

El **extremo izquierdo** del trazo utilizado indica la edad en la que el 25 % de la población estándar puede realizar el ejercicio.

El trazo en **verde** abarca del 25 al 50 %.

El trazo en **azul** abarca del 50 al 75 %.

El trazo en **rojo** abarca del 75 al 90% de la población estándar puede ejecutar la prueba.

El fallo en la ejecución de una prueba que normalmente es realizada por el 90 % de los niños de su misma edad debe ser considerado como evidencia de «retraso». Dos o más fallos en uno de los sectores constituyen una composición anormal. Si en cualquier sector aparece solamente un fallo, o si en dicho sector no se realiza con éxito ningún ejercicio y, si además, se cruza con la línea de la edad, entonces la respuesta se considera dudosa. Los retrasos en el desarrollo pueden ser debidos a:

1. La falta de buena voluntad por parte del niño para valerse de sus habilidades:

a) Debido a factores temporales, tales como fatiga, enfermedad, hospitalización, separación de los padres, miedo, etc.

b) Desgano general para realizar la mayor parte de las cosas que se le piden. (Tal estado puede determinar inhabilidad o deficiencia en la realización del ejercicio.)

2. Inhabilidad para ejecutar la prueba debido a:

a) Retraso general

b) Factores patológicos, tales como sordera o deterioro neurológico.

c) Características familiares de desarrollo lento en una o más áreas.

*Advertencia:* El TEST DE DENVER *no* es una prueba de inteligencia. Se ha propuesto como instrumento investigador para ser utilizado en la práctica clínica con el fin de observar si el desarrollo de un niño en particular se encuentra dentro de los límites normales.

## 2.5 IMPORTANCIA DE LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO ENFERMERÍA

La práctica de la enfermería del primer nivel de atención requiere cada vez más acercarse al domicilio, a la escuela, al trabajo; cuidar el crecimiento y desarrollo del niño, es hoy la meta de este profesional que a lo largo de su historia ha sabido adaptarse a las necesidades de la sociedad.

Evaluar el cuidado y la atención que recibe un niño durante los primeros cinco años de su vida es fundamental, especialmente los tres primeros años, dado que son la base de la salud, el crecimiento y el desarrollo en el futuro. Durante este periodo, las niñas y los niños aprenden más rápidamente que en cualquier otra época.

Los recién nacidos y lactantes se desarrollan con mayor rapidez y aprenden más cuando reciben amor y afecto, atención, aliento y estímulos mentales, así como alimentos nutritivos y una buena atención de la salud.

En la primera infancia el desarrollo psicomotor es la actividad central de un bebé. Nosotros no comprendemos por

desarrollo solamente el aspecto neuromotriz, sino que consideramos la primera infancia como un punto de encuentro entre el desarrollo neuromotriz y la estructuración subjetiva, donde el Otro ocupa un lugar central en el armado escénico de la imagen del cuerpo. Ya que la primera imagen del cuerpo es la imagen del cuerpo del Otro, sin ella, el niño no podrá estructurarse subjetivamente y, por lo tanto, no podrá representarse y representar el mundo y los objetos. Sin imagen del cuerpo el pequeño no podrá jugar, y sin jugar, no podrá construir sus espejos. y sociales del individuo para asegurar la continuidad de la

Enfermería al evaluar el crecimiento y desarrollo de la niñez promueve la salud de las próximas generaciones.

## 2.6 EVALUACIÓN NUTRICIONAL DEL NIÑO

### VIGILANCIA DE LA NUTRICION, CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO.

Los [indicadores](#) de peso, talla, relacionado con la edad, parámetros antropométricos de referencia, constituyen un [método](#) apropiado, sencillo, confiable y de bajo costo para la vigilancia y seguimiento del crecimiento y [el estado](#) de nutrición de los niños.

La vigilancia de la nutrición, crecimiento y desarrollo permite conocer la [evolución](#) física, mental y emocional del niño, así como identificar y corregir oportunamente alteraciones que obstruyan la formación plena e integral del individuo en los primeros años de su vida.

Sistematizar la vigilancia nutricional implica un reto que debe lograrse a fin de asegurar a todos los niños mexicanos una mejor [calidad](#) de vida presente y futuro.

### **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESNUTRICIÓN.**

Factores individuales y ambientales que influyen en la desnutrición como son:

- Bajo peso al nacer
- Privación de amamantamiento a seno materno
- Hijo de madre adolescente
- Aglactación y destete mal dirigidos
- Bajos [ingresos](#) económicos
- Malos hábitos alimentarios
- Higiene y saneamiento deficientes.

La nutrición humana es el aporte y aprovechamiento de nutrimentos que en el niño se manifiesta por crecimiento y desarrollo.

El crecimiento es un [proceso](#) por el cual se incrementa la masa corporal, debido al aumento en el número de [células](#) (hiperplasia), el aumento en el [volumen](#) de las células (hipertrofia) y el incremento en la sustancia intercelular.

El desarrollo es la diferenciación sucesiva de órganos y [sistemas](#). Se refiere al desarrollo de [funciones](#), adaptaciones, habilidades y destrezas psicomotoras, relaciones afectivas y [socialización](#).

El [mantenimiento](#) de las funciones orgánicas, la actividad básica y el crecimiento y desarrollo, en gran medida, dependen del [consumo](#) habitual de [alimentos](#) que tiene el niño.

El [estado](#) de [equilibrio](#) entre el consumo y el gasto da como resultado un buen estado de nutrición, si se rompe este equilibrio por el consumo excesivo se presenta la [obesidad](#) y cuando es insuficiente la [desnutrición](#).

Las repercusiones, en ambos [problemas](#) son graves ya que la obesidad es un factor que limita el desarrollo emocional del niño y predispone al [individuo](#) a padecer [enfermedades](#) crónico degenerativas en la edad adulta, la desnutrición es más grave, por la cantidad de [niños](#) que la padecen y los factores negativos irreversibles que tienen en el crecimiento y desarrollo, disminuye su [calidad de vida](#) presente y futuro.

Dependiendo de la intensidad de la desnutrición, el [tiempo](#) y la edad pueden presentar para toda su vida:

- Bajo crecimiento
- Menor rendimiento intelectual
- Menor capacidad [física](#).
- Mayor [riesgo](#) a padecer enfermedades de tipo infeccioso.
- Mayor peligro de morir en los primeros años de vida.

### 3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

No existe en nuestro país antecedente de estudio con relación con nuestras variables.

### 4. OBJETIVOS

- Identificar los factores ambientales de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco.
- Identificar el nivel del desarrollo de los niños de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco.
- Establecer si existe relación entre los factores ambientales y el desarrollo de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud Alto Alianza y Centro de Salud San Francisco.

## 5. HIPÓTESIS

Dado que los factores ambientales como nivel sociocultural, condición de la familia, nivel de estimulación en el hogar, nivel de afectividad, normas de crianza y condición de la familia; son importantes para el desarrollo del niño.

Es probable que la situación de extrema pobreza, influya de manera favorable, en el nivel de desarrollo motor fino, motor grueso, personal social y del lenguaje de los niños de 2 a 4 años del Centro de Salud San Francisco y Centro de Salud Alto de la Alianza de Tacna.

### III. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

#### 1. Técnicas e instrumentos de verificación

##### Técnicas

**Se utilizará la entrevista estructurada.**

##### Instrumento

Se aplicará 2 instrumentos una cédula de entrevistas y aplicación del test de Denver.

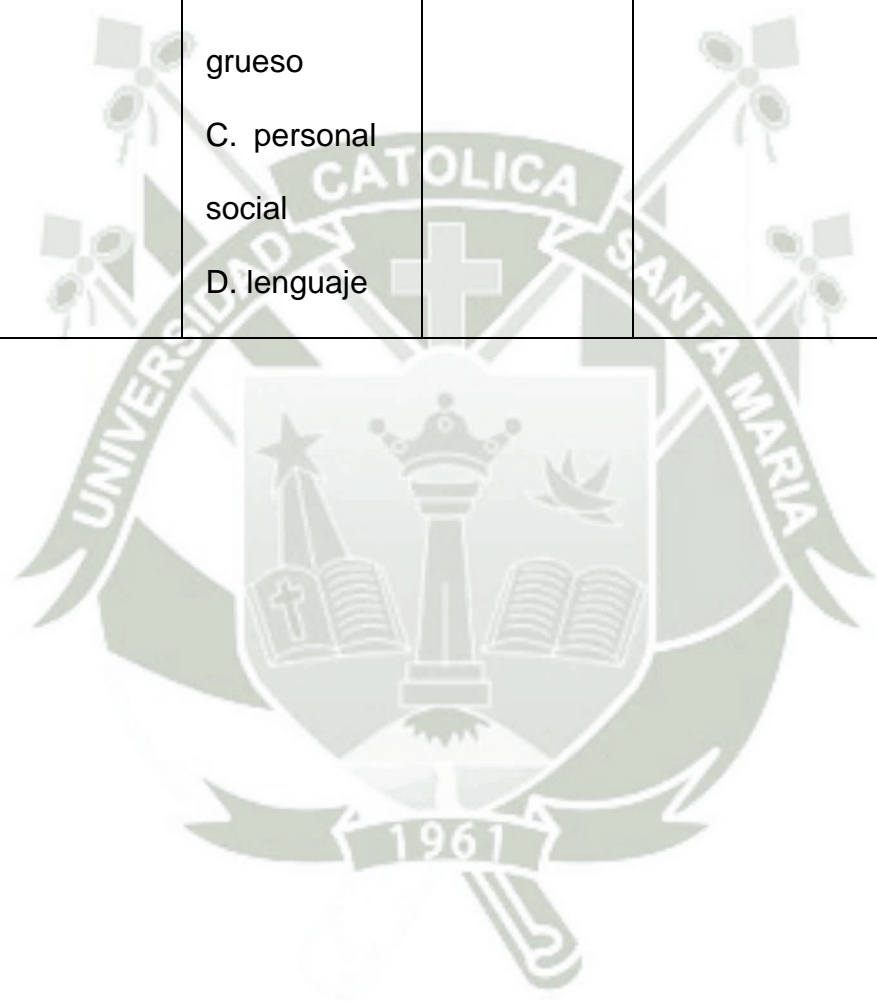
Estructura del instrumento

Variable	Indicadores y subindicadores	Técnicas	Instrumento	Items
Factores ambientales	Factores ambientales  nivel sociocultural  Estimulación en el hogar  Afectividad  Normas de crianza	Entrevista estructurada	Cédula de entrevista	1, 2, 3, 4  5, 6.  7.  8, 9, 10.

	Condición de la familia			11, 12, 13, 14.
--	-------------------------	--	--	-----------------



<b>Desarrollo del niño</b>	<b>Nivel del desarrollo</b>	A. motor fino B. motor grueso C. personal social D. lenguaje	Test de Denver	
----------------------------	-----------------------------	---	----------------	--



## 2. Campo de verificación

### Ubicación espacial

El estudio se realizará en el ámbito de la Ciudad de Tacna, en los Consultorios de Crecimiento y Desarrollo de los Centros de Salud: Alto de Alianza (Calle More. S/N) y San Francisco (Cono Sur S/N).

### Ubicación temporal

El horizonte temporal del estudio está referido al presente entre diciembre del 2005 a marzo del 2006, por lo tanto es un estudio coyuntural.

### Unidades de estudio

Las unidades de estudio estarán constituidas por los niños de 2 a 4 años de la Ciudad de Tacna.

Cuadro de Muestra Total de Unidades de Estudio.

Muestra por Centro de Salud	Total
Centro de salud Alto Alianza	262
Centro de Salud San Francisco	278
Total	540

### Universo

Estará conformado en el Centro de Salud Alto Alianza de 760 niños según la población estimada 2005. MINSA.

En el Centro de Salud San Francisco es de 900.

### Muestra

Fórmula cuando la población pasa los 400

- Para el Centro de salud Alto Alianza:

$$M = \frac{400 \times \text{Univ}}{399 + \text{Univ}}$$

Reemplazando

$$M = \frac{400 \times 760}{399 + 760}$$

$$M = 262 \text{ niños de 2 a 4 años}$$

- Para el Centro Salud San francisco

$$M = \frac{400 \times \text{Univ}}{\dots}$$

**399 + Univ**

**Reemplazando**

**M = 400 x 900**

-----

**399 + 900**

**M = 278 niños de 2 a 4 años**

### **3. Estrategia de recolección de datos**

#### **Organización**

- a. Autorización para el acceso a las unidades de estudio
- b. Capacitación y adiestramiento del personal instrumentador
- c. Preparación de las unidades de estudio
- d. Formalización física de la muestra

#### **Recursos**

##### **a. Potencial Humano**

- Investigador
- Grupo de evaluadores externos profesionales capacitados.

##### **b. Recursos físicos**

Se aprovechará la infraestructura de los Centros de Salud previa coordinaciones, previamente equipados.

### **c. Recursos institucionales**

Los Centros de salud y personal participaran en la medida de sus posibilidades.

### **d. Cuados y gráficos**

Teniendo en cuenta la matriz de tabulación y los cálculos estadísticos se elaboraran cuadros y gráficos que contengan información organizada y sistematizada.

### **e. Estudios de datos sistematizados**

- La estrategia para el análisis y la interpretación de la información será la siguiente metodología
  - Jerarquizar la información
  - Establecer vinculaciones entre los datos a través de comparaciones relaciones y explicaciones
  - Apreciar críticamente los datos
  - Analizar con el marco teórico y antecedentes investigativos.

#### 4. Cronograma de trabajo

Tiempo Actividades	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
	2005	2006				2006
	1 2 3 4	1 2 3 4	1234	1 2 3 4	1234	1 2 3 4
1. Recolección de datos	X X X X	X X X	xxxxx	xxxxx		
2. Estructuración de resultados				X X X	xxxx	
3. Informe Final						X X X

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA-MAESTRÍA EN ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA  
**ENCUESTA**

**FACTORES AMBIENTALES Y DESARROLLO EN EL NIÑO DE 2 A 4 AÑOS**

En el presente instrumento se recolectaran datos en la primera y segunda parte aportados de los padres o apoderados y en la tercera parte a los padres y el niño, para lo cual se pide que la información sea de la manera posible: Gracias.

**1.DATOS GENERALES:**

Fecha :.....  
Centro de salud:.....  
HCI :.....  
Nombres y apellidos :.....  
Fecha de Nacimiento :.....  
Lugar de Nacimiento :.....

**2.FACTORES AMBIENTALES**

**2.1 NIVEL SOCIOCULTURAL**

1. El menor se encuentra al cuidado de:

- a. Madre
- b. Padre
- c. Ambos
- d. Padre y hermanos
- e. Otros familiares

2. El nivel educativo del padre o apoderado es de:

- a. Analfabeto
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior

3. El ingreso económico promedio en el hogar es de

- a. menos de 510 n.s.
- b. de 510 n.s. a más

4. El estado civil de los padres o apoderados es

- a. soltero
- b. casado
- c. conviviente o cónyuge

## 2.2 NIVEL DE ESTIMULACIÓN EN EL HOGAR

5. El niño es estimulado por el padre o apoderado

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

6. En que área o áreas es estimulado

- a. Todas
- b. Algunas, especifique.....
- c. Ninguna

## 2.3 AFECTIVIDAD

7. Percibe el vínculo afectivo por parte del padre o apoderado ante el niño

- a. Estrecho
- b. Casual o escaso

- c. Ausente

## 2.4 NORMAS DE CRIANZA

8. El padre desarrolla hábitos en el niño

- a. Totalmente
- b. Parcialmente
- c. Ausente

9. Ante una norma de crianza impartida esta es respetada por:

- a. Por la familia
- b. Por los padres
- c. Por ningún miembro de la familia

10. Como es la relación o interacción del menor con los hermanos (algún familiar)

- a. Buena
- b. Regular
- c. Deficiente

## 2.5 CONDICIÓN DE LA FAMILIA

11. Existe una buena relación afecto entre padre e hijo y entre hermanos

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

12. Existe en el hogar reglas comunes para todos

- a. Siempre
- b. A veces

c. Nunca

13. El niño tiene un equilibrio afectivo tanto con sus padres y hermanos u otros parientes

a. Siempre

b. A veces

c. Nunca

14. El jefe del hogar en la familia es:

a. Padre

b. Madre

c. Otro familiar

### **3. EVALUACIÓN DEL DESARROLLO**

## **EXAMEN DEL DESARROLLO INFANTIL DE LA POBLACION DE DENVER**

### **INSTRUCCIONES**

El Examen del Desarrollo Infantil de la Población de Denver (EDIPD) ofrece un camino (de asesoramiento sencillo y eficaz sobre el estado del desarrollo psicomotriz del niño durante los 6 primeros años de vida, en este caso será aplicado a niños menores de 5 años.

***Materiales del examen***

Madeja de lana roja; caja de canicas, sonajero con asa estrecha, frasco de aluminio con tapa a rosca, campana, pelota de tenis, lápiz, 8 cubos de 23 mm.

***Instrucciones generales:***

Se debería explicar a la madre que se trata de un método de investigación del desarrollo para obtener unos datos acerca del nivel de crecimiento del niño, y que no se espera que éste sea capaz de realizar correctamente cada uno de los ejercicios del examen. Es obligatorio procurar un examen que el niño pueda llevar a cabo, y es preciso estar en relación con algún pariente que conozca al niño. Siempre que sea posible utilizaremos la observación directa. Aunque para el examen se requiere una participación activa por parte del niño, deberá hacerse un esfuerzo para tener al niño desahogado. Los niños pequeños pueden ser examinados en el regazo de la madre. Esto se hace cuando representa un medio para facilitar que tomen los objetos de encima de la mesa. Debe practicarse el examen incluso con una conducta de dolor o de espanto continuados. Se puede comenzar colocando uno o dos objetos, materiales de examen frente al niño mientras preguntamos a la madre si él ejecuta alguna de las características personales. Lo mejor es proporcionar el primer cuestionario de preguntas de un nivel un poco inferior al que correspondería a la edad del niño, a fin de asegurarle una experiencia

inicial afortunada. Para evitar distracciones, lo mejor es quitar de encima de la mesa todos los objetos del examen, exceptuando uno que se le proporciona en aquellos momentos.

***Pasos al suministrar el examen:***

1. Dibujar una línea vertical en el papel de examen en los 4 sectores (Motor Grosero, Motor Fino Adaptativo, Lenguaje y Social) cuya significación será la edad cronológica del niño. **Para los niños prematuros, restamos el número de meses de prematuridad de la edad cronológica del niño.**
2. Las cuestiones que proporcionaremos serán las referentes a la edad que el niño tenga en aquellos momentos, a menos que se observen desviaciones evidentes. En cada sector se establece el área dentro de la cual el niño termina con éxito todas las cuestiones y el punto a partir del cual fracasa en todas.
3. Para cuando se presente la eventualidad de que el niño rechace las cuestiones que plantee el examinador, sugerimos que lo realice el familiar, una vez se le haya explicado cómo hacerlo de la manera prescrita.
4. Si el niño realiza con éxito una materia, marcamos la casilla correspondiente,

5. Preguntar al familiar si la respuesta del niño es característica de su comportamiento normal.

***Interpretaciones:***

Las preguntas del examen se clasifican en 4 categorías: Motor Grosero; Motor Fino Adaptativo; Lenguaje; y Social.

El **extremo izquierdo** del trazo utilizado indica la edad en la que el 25 % de la población estándar puede realizar el ejercicio.

El trazo en **verde** abarca del 25 al 50 %.

El trazo en **azul** abarca del 50 al 75 %.

El trazo en **rojo** abarca del 75 al 90% de la población estándar puede ejecutar la prueba.

El fallo en la ejecución de una prueba que normalmente es realizada por el 90 % de los niños de su misma edad debe ser considerado como evidencia de «retraso». Dos o más fallos en uno de los sectores constituyen una composición anormal. Si en cualquier sector aparece solamente un fallo, o si en dicho sector no se realiza con éxito ningún ejercicio y, si además, se cruza con la línea de la edad, entonces la respuesta se considera dudosa. Los retrasos en el desarrollo pueden ser debidos a:

1. La falta de buena voluntad por parte del niño para valerse de sus habilidades:

a) Debido a factores temporales, tales como fatiga, enfermedad, hospitalización, separación de los padres, miedo, etc.

b) Desgana general para realizar la mayor parte de las cosas que se le piden. (Tal estado puede determinar inhabilidad o deficiencia en la realización del ejercicio.)

2. Inhabilidad para ejecutar la prueba debido a:

a) Retraso general

b) Factores patológicos, tales como sordera o deterioro neurológico.

c) Características familiares de desarrollo lento en una o más áreas.

*Advertencia:* El EDIPD *no* es una prueba de inteligencia. Se ha propuesto como instrumento investigador para ser utilizado en la práctica clínica con el fin de observar si el desarrollo de un niño en particular se encuentra dentro de los límites normales.

Criterios de Calificación:

TEST DE DENVER DE 2 A 4 AÑOS

2 años + 0 meses	Primeras frases (combina 2 palabras diferentes)	95%	Lenguaje	SI	NO
	Nombra una imagen	75%	Lenguaje		
	Usa plurales	50%	Lenguaje		
	Dice su nombre y apellidos	25%	Lenguaje		
	Pinta garabatos	95%	Motor fino-adaptativo		
	Torre de 4 cubos	95%	Motor fino-adaptativo		
	Imita línea vertical	75%	Motor fino-adaptativo		
	Torre de 8 cubos	50%	Motor fino-adaptativo		
	Lanza la pelota	95%	Motor grosero		
	Salta en el sitio	75%	Motor grosero		
	Pedalea en el triciclo	75%	Motor grosero		
	Salta en longitud	25%	Motor grosero		
	Se lava las manos	75%	Social		
	Se pone prendas de vestir	75%	Social		
Se separa de la madre con facilidad	50%	Social			
2 años + 6 meses	Nombra una imagen	95%	Lenguaje		
	Usa plurales	75%	Lenguaje		
	Dice su nombre y apellidos	50%	Lenguaje		
	Imita línea vertical	95%	Motor fino-adaptativo		
	Torre de 8 cubos	95%	Motor fino-adaptativo		
	Salta en el sitio	75%	Motor grosero		
	Pedalea en el triciclo	75%	Motor grosero		
	Salta en longitud	50%	Motor grosero		
	Se lava las manos	75%	Social		
	Se pone prendas de vestir	75%	Social		
	Se separa de la madre con facilidad	50%	Social		
	Se viste con supervisión	50%	Social		
	Se abotona	25%	Social		
Se viste sin supervisión	25%	Social			
3 años + 0 meses	Usa plurales	95%	Lenguaje		
	Dice su nombre y apellidos	75%	Lenguaje		

	Comprende significado de frío, cansancio, hambre	50%	Lenguaje		
	Frases largas (comprende preposiciones)	50%	Lenguaje		
	Reconoce los colores	50%	Lenguaje		
	Imita línea vertical	95%	Motor fino-adaptativo		
	Torre de 8 cubos	95%	Motor fino-adaptativo		
	Salta en el sitio	95%	Motor grosero		
	Pedalea en el triciclo	95%	Motor grosero		
	Salta en longitud	75%	Motor grosero		
	Mantiene 5 sg. equilibrio sobre un pie	50%	Motor grosero		
	Mantiene 10 sg. equilibrio sobre un pie	25%	Motor grosero		
	Salta sobre un pie	25%	Motor grosero		
	Se lava las manos	95%	Social		
	Se pone prendas de vestir	95%	Social		
	Se separa de la madre con facilidad	50%	Social		
	Se viste con supervisión	75%	Social		
	Se abotona	50%	Social		
Se viste sin supervisión	50%	Social			
3 años + 6 meses	Dice su nombre y apellidos	95%	Lenguaje		
	Comprende significado de frío, cansancio, hambre	95%	Lenguaje		
	Frases largas (comprende preposiciones)	75%	Lenguaje		
	Reconoce los colores	75%	Lenguaje		
	Define palabras	50%	Lenguaje		
	Dibuja 3 partes de un hombre	50%	Motor fino-adaptativo		
	Mantiene 5 sg. equilibrio sobre un pie	75%	Motor grosero		
	Mantiene 10 sg. equilibrio sobre un pie	50%	Motor grosero		
	Salta sobre un pie	75%	Motor grosero		
	Camina talón-puntera	50%	Motor grosero		
	Coge la pelota lanzada	25%	Motor grosero		
	Se separa de la madre con facilidad	75%	Social		
	Se viste con supervisión	95%	Social		
	Se abotona	75%	Social		
Se viste sin supervisión	50%	Social			

4 años + 0 meses	Comprende significado de frío, cansancio, hambre	95%	Lenguaje		
	Frasas largas (comprende preposiciones)	95%	Lenguaje		
	Reconoce los colores	95%	Lenguaje		
	Define palabras	50%	Lenguaje		
	Dibuja 3 partes de un hombre	50%	Motor fino-adaptativo		
	Mantiene 5 sg. equilibrio sobre un pie	95%	Motor grosero		
	Mantiene 10 sg. equilibrio sobre un pie	50%	Motor grosero		
	Salta sobre un pie	75%	Motor grosero		
	Camina talón-puntera	75%	Motor grosero		
	Coge la pelota lanzada	75%	Motor grosero		
	Camina hacia atrás talón-puntera	50%	Motor grosero		
	Se separa de la madre con facilidad	95%	Social		
	Se abotona	95%	Social		
	Se viste sin supervisión	75%	Social		
4 años + 6 meses	Frasas largas (comprende preposiciones)	95%	Lenguaje		
	Reconoce los colores	95%	Lenguaje		
	Define palabras	50%	Lenguaje		
	Dibuja 3 partes de un hombre	75%	Motor fino-adaptativo		
	Mantiene 10 sg. equilibrio sobre un pie	50%	Motor grosero		
	Salta sobre un pie	95%	Motor grosero		
	Camina talón-puntera	95%	Motor grosero		
	Coge la pelota lanzada	75%	Motor grosero		
	Camina hacia atrás talón-puntera	50%	Motor grosero		
	Se separa de la madre con facilidad	95%	Social		
	Se viste sin supervisión	95%	Social		
4 años + 11 meses	Reconoce los colores	95%	Lenguaje		
	Define palabras	75%	Lenguaje		
	Dibuja 3 partes de un hombre	95%	Motor fino-adaptativo		
	Dibuja 6 partes de un hombre	75%	Motor fino-adaptativo		
	Mantiene 10 sg. equilibrio sobre un pie	75%	Motor grosero		

Camina talón-puntera	95%	Motor grosero		
Coge la pelota lanzada	95%	Motor grosero		
Camina hacia atrás talón-puntera	75%	Motor grosero		
Se viste sin supervisión	95%	Social		

Resultados:

N. normal.....

R . Riesgo o proceso.....

Rt. Retraso.....

An: Anormal.....



## ANEXO NRO 02

### Validez y Confiabilidad

#### **VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (ENCUESTA MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS)**

##### **INSTRUCCIONES:**

El presente documento, tiene como objetivo el de recoger informaciones útiles de personas especializadas en el tema:

***“RELACION ENTRE LOS FACTORES AMBIENTALES Y EL DESARROLLO DE LOS NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DEL C.S. ALTO ALIANZA Y C. S. SAN FRANCISCO TACNA , 2006”.***

Se compone de 10 ítems, los que se acompañan con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada.
2. Representa una abolición escasa de la interrogante.
3. Significa la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida la interrogante planteada.
5. Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de manera totalmente suficiente.

Marque con una “X” en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

**HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN**

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento mide lo que se pretende medir?.					
2. ¿Considera Ud. Qué la cantidad de ítems registrados en ésta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?					
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?					
4. ¿Considera Ud. Qué si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?					
5. ¿Considera Ud. Qué los conceptos utilizados en éste instrumentos, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables?.					
6. ¿Considera Ud. Qué todos y cada uno de los ítems contenidos en éste instrumento tiene los mismos objetivos?					
7. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumentos es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.					
8. ¿Considera Ud. Qué la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					
9. ¿Estima Ud. Qué las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?.					
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse? ..... ..... ..... .....					

Firma del experto

## ANEXO NRO 03

### Matriz de Tabulación de datos

#### -TABULACION DEL CENTRO DE SALUD ALIANZA Y CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
2	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
3	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
4	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
5	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
6	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
7	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
8	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
9	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
10	2	1	1	2	3	6	1	1	2	1	1	2	3	6	1
11	2	1	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	6	1	1
12	2	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	6	2	1
13	2	1	1	1	4	2	5	1	2	1	1	1	4	2	5
14	2	1	1	2	5	6	1	1	2	1	1	2	5	6	1
15	2	1	1	2	1	4	2	1	2	1	1	2	1	4	2
16	2	1	2	5	7	1	2	1	2	1	2	5	7	1	2
17	2	1	1	1	6	6	1	1	2	1	1	1	6	6	1
18	2	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	2	4	2	1
19	2	1	1	2	3	4	5	1	2	1	1	2	3	4	5
20	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
21	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1

22	2	1	2	5	6	4	5	1	2	1	2	5	6	4	5
23	2	1	1	1	6	4	5	3	2	1	1	1	6	4	5
24	2	1	1	4	7	1	1	1	2	1	1	4	7	1	1
25	2	1	1	2	4	6	1	1	2	1	1	2	4	6	1
26	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1
27	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
28	2	1	1	2	5	6	2	1	2	1	1	2	5	6	2
29	2	1	1	1	6	6	5	1	2	1	1	1	6	6	5
30	2	1	1	2	7	6	2	1	2	1	1	2	7	6	2
31	2	1	1	2	7	4	1	1	2	1	1	2	7	4	1
32	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
33	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
34	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
35	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
36	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
37	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
38	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
39	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
40	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
41	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
42	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
43	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
44	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
45	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
46	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
47	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
48	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
49	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
50	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
51	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
52	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
53	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
54	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
55	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5

56	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
57	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
58	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
59	2	1	1	2	3	6	1	1	2	1	1	2	3	6	1
60	2	1	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	6	1	1
61	2	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	6	2	1
62	2	1	1	1	4	2	5	1	2	1	1	1	4	2	5
63	2	1	1	2	5	6	1	1	2	1	1	2	5	6	1
64	2	1	1	2	1	4	2	1	2	1	1	2	1	4	2
65	2	1	2	5	7	1	2	1	2	1	2	5	7	1	2
66	2	1	1	1	6	6	1	1	2	1	1	1	6	6	1
67	2	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	2	4	2	1
68	2	1	1	2	3	4	5	1	2	1	1	2	3	4	5
69	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
70	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
71	2	1	2	5	6	4	5	1	2	1	2	5	6	4	5
72	2	1	1	1	6	4	5	3	2	1	1	1	6	4	5
73	2	1	1	4	7	1	1	1	2	1	1	4	7	1	1
74	2	1	1	2	4	6	1	1	2	1	1	2	4	6	1
75	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1
76	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
77	2	1	1	2	5	6	2	1	2	1	1	2	5	6	2
78	2	1	1	1	6	6	5	1	2	1	1	1	6	6	5
79	2	1	1	2	7	6	2	1	2	1	1	2	7	6	2
80	2	1	1	2	7	4	1	1	2	1	1	2	7	4	1
81	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
82	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
83	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
84	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
85	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
86	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
87	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
88	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
89	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2

90	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
91	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
92	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
93	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
94	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
95	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
96	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
97	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
98	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
99	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1
100	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
101	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
102	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
103	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
104	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
105	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
106	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
107	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
108	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
109	2	1	1	2	3	6	1	1	2	1	1	2	3	6	1
110	2	1	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	6	1	1
111	2	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	6	2	1
112	2	1	1	1	4	2	5	1	2	1	1	1	4	2	5
113	2	1	1	2	5	6	1	1	2	1	1	2	5	6	1
114	2	1	1	2	1	4	2	1	2	1	1	2	1	4	2
115	2	1	2	5	7	1	2	1	2	1	2	5	7	1	2
116	2	1	1	1	6	6	1	1	2	1	1	1	6	6	1
117	2	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	2	4	2	1
118	2	1	1	2	3	4	5	1	2	1	1	2	3	4	5
119	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
120	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
121	2	1	2	5	6	4	5	1	2	1	2	5	6	4	5
122	2	1	1	1	6	4	5	3	2	1	1	1	6	4	5
123	2	1	1	4	7	1	1	1	2	1	1	4	7	1	1

124	2	1	1	2	4	6	1	1	2	1	1	2	4	6	1
125	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1
126	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
127	2	1	1	2	5	6	2	1	2	1	1	2	5	6	2
128	2	1	1	1	6	6	5	1	2	1	1	1	6	6	5
129	2	1	1	2	7	6	2	1	2	1	1	2	7	6	2
130	2	1	1	2	7	4	1	1	2	1	1	2	7	4	1
131	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
132	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
133	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
134	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
135	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
136	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
137	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
138	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
139	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
140	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
141	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
142	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
143	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
144	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
145	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
146	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
147	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
148	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
149	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
150	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
151	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
152	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
153	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
154	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
155	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
156	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
157	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2

158	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
159	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
160	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
161	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
162	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
163	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
164	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
165	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
166	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
167	2	1	1	2	3	6	1	1	2	1	1	2	3	6	1
168	2	1	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	6	1	1
169	2	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	6	2	1
170	2	1	1	1	4	2	5	1	2	1	1	1	4	2	5
171	2	1	1	2	5	6	1	1	2	1	1	2	5	6	1
180	2	1	1	2	1	4	2	1	2	1	1	2	1	4	2
181	2	1	2	5	7	1	2	1	2	1	2	5	7	1	2
188	2	1	1	1	6	6	1	1	2	1	1	1	6	6	1
189	2	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	2	4	2	1
190	2	1	1	2	3	4	5	1	2	1	1	2	3	4	5
191	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
192	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
193	2	1	2	5	6	4	5	1	2	1	2	5	6	4	5
194	2	1	1	1	6	4	5	3	2	1	1	1	6	4	5
195	2	1	1	4	7	1	1	1	2	1	1	4	7	1	1
196	2	1	1	2	4	6	1	1	2	1	1	2	4	6	1
197	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1
198	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
199	2	1	1	2	5	6	2	1	2	1	1	2	5	6	2
200	2	1	1	1	6	6	5	1	2	1	1	1	6	6	5
201	2	1	1	2	7	6	2	1	2	1	1	2	7	6	2
202	2	1	1	2	7	4	1	1	2	1	1	2	7	4	1
203	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
204	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
205	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2

206	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
207	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
208	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
209	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
210	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
211	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
212	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
213	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
214	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
215	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
216	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
217	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
218	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
219	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
220	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
221	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
222	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
223	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
224	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
225	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
226	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
227	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
228	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
229	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
230	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
231	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
232	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
233	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
234	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
235	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
236	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
237	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
238	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
239	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5

240	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
241	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
242	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
243	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
244	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
245	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
246	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
247	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
248	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1
249	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
250	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
251	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
252	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
253	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
254	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
255	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
256	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
257	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
258	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
259	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
260	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
261	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
262	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
2	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
3	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
4	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
5	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6

6	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
7	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
8	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
9	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
10	2	1	1	2	3	6	1	1	2	1	1	2	3	6	1
11	2	1	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	6	1	1
12	2	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	6	2	1
13	2	1	1	1	4	2	5	1	2	1	1	1	4	2	5
14	2	1	1	2	5	6	1	1	2	1	1	2	5	6	1
15	2	1	1	2	1	4	2	1	2	1	1	2	1	4	2
16	2	1	2	5	7	1	2	1	2	1	2	5	7	1	2
17	2	1	1	1	6	6	1	1	2	1	1	1	6	6	1
18	2	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	2	4	2	1
19	2	1	1	2	3	4	5	1	2	1	1	2	3	4	5
20	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
21	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
22	2	1	2	5	6	4	5	1	2	1	2	5	6	4	5
23	2	1	1	1	6	4	5	3	2	1	1	1	6	4	5
24	2	1	1	4	7	1	1	1	2	1	1	4	7	1	1
25	2	1	1	2	4	6	1	1	2	1	1	2	4	6	1
26	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1
27	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
28	2	1	1	2	5	6	2	1	2	1	1	2	5	6	2
29	2	1	1	1	6	6	5	1	2	1	1	1	6	6	5
30	2	1	1	2	7	6	2	1	2	1	1	2	7	6	2
31	2	1	1	2	7	4	1	1	2	1	1	2	7	4	1
32	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
33	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
34	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
35	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
36	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
37	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
38	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
39	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1

40	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
41	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
42	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
43	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
44	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
45	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
46	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
47	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
48	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
49	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
50	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
51	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
52	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
53	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
54	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
55	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
56	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
57	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
58	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
59	2	1	1	2	3	6	1	1	2	1	1	2	3	6	1
60	2	1	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	6	1	1
61	2	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	6	2	1
62	2	1	1	1	4	2	5	1	2	1	1	1	4	2	5
63	2	1	1	2	5	6	1	1	2	1	1	2	5	6	1
64	2	1	1	2	1	4	2	1	2	1	1	2	1	4	2
65	2	1	2	5	7	1	2	1	2	1	2	5	7	1	2
66	2	1	1	1	6	6	1	1	2	1	1	1	6	6	1
67	2	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	2	4	2	1
68	2	1	1	2	3	4	5	1	2	1	1	2	3	4	5
69	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
70	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
71	2	1	2	5	6	4	5	1	2	1	2	5	6	4	5
72	2	1	1	1	6	4	5	3	2	1	1	1	6	4	5
73	2	1	1	4	7	1	1	1	2	1	1	4	7	1	1

74	2	1	1	2	4	6	1	1	2	1	1	2	4	6	1
75	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1
76	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
77	2	1	1	2	5	6	2	1	2	1	1	2	5	6	2
78	2	1	1	1	6	6	5	1	2	1	1	1	6	6	5
79	2	1	1	2	7	6	2	1	2	1	1	2	7	6	2
80	2	1	1	2	7	4	1	1	2	1	1	2	7	4	1
81	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
82	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
83	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
84	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
85	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
86	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
87	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
88	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
89	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
90	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
91	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
92	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
93	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
94	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
95	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
96	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
97	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
98	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
99	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1
100	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
101	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
102	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
103	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
104	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
105	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
106	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
107	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1

108	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
109	2	1	1	2	3	6	1	1	2	1	1	2	3	6	1
110	2	1	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	6	1	1
111	2	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	6	2	1
112	2	1	1	1	4	2	5	1	2	1	1	1	4	2	5
113	2	1	1	2	5	6	1	1	2	1	1	2	5	6	1
114	2	1	1	2	1	4	2	1	2	1	1	2	1	4	2
115	2	1	2	5	7	1	2	1	2	1	2	5	7	1	2
116	2	1	1	1	6	6	1	1	2	1	1	1	6	6	1
117	2	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	2	4	2	1
118	2	1	1	2	3	4	5	1	2	1	1	2	3	4	5
119	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
120	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
121	2	1	2	5	6	4	5	1	2	1	2	5	6	4	5
122	2	1	1	1	6	4	5	3	2	1	1	1	6	4	5
123	2	1	1	4	7	1	1	1	2	1	1	4	7	1	1
124	2	1	1	2	4	6	1	1	2	1	1	2	4	6	1
125	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1
126	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
127	2	1	1	2	5	6	2	1	2	1	1	2	5	6	2
128	2	1	1	1	6	6	5	1	2	1	1	1	6	6	5
129	2	1	1	2	7	6	2	1	2	1	1	2	7	6	2
130	2	1	1	2	7	4	1	1	2	1	1	2	7	4	1
131	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
132	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
133	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
134	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
135	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
136	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
137	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
138	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
139	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
140	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
141	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1

142	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
143	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
144	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
145	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
146	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
147	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
148	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
149	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
150	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
151	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
152	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
153	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
154	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
155	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
156	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
157	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
158	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
159	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
160	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5
161	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
162	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
163	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
164	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
165	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
166	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
167	2	1	1	2	3	6	1	1	2	1	1	2	3	6	1
168	2	1	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	6	1	1
169	2	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	6	2	1
170	2	1	1	1	4	2	5	1	2	1	1	1	4	2	5
171	2	1	1	2	5	6	1	1	2	1	1	2	5	6	1
180	2	1	1	2	1	4	2	1	2	1	1	2	1	4	2
181	2	1	2	5	7	1	2	1	2	1	2	5	7	1	2
188	2	1	1	1	6	6	1	1	2	1	1	1	6	6	1
189	2	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	2	4	2	1

190	2	1	1	2	3	4	5	1	2	1	1	2	3	4	5
191	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
192	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
193	2	1	2	5	6	4	5	1	2	1	2	5	6	4	5
194	2	1	1	1	6	4	5	3	2	1	1	1	6	4	5
195	2	1	1	4	7	1	1	1	2	1	1	4	7	1	1
196	2	1	1	2	4	6	1	1	2	1	1	2	4	6	1
197	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1
198	2	1	1	2	6	6	2	1	2	1	1	2	6	6	2
199	2	1	1	2	5	6	2	1	2	1	1	2	5	6	2
200	2	1	1	1	6	6	5	1	2	1	1	1	6	6	5
201	2	1	1	2	7	6	2	1	2	1	1	2	7	6	2
202	2	1	1	2	7	4	1	1	2	1	1	2	7	4	1
203	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
204	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
205	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
206	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
207	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
208	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
209	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
210	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
211	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
212	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
213	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
214	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
215	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
216	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
217	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
218	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
219	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
220	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
221	2	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	2	4	2	1
222	2	1	1	2	4	3	5	3	2	1	1	2	4	3	5
223	2	1	1	4	6	5	5	1	2	1	1	4	6	5	5

224	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1	2	3	4	1
225	2	1	1	2	3	6	6	1	2	1	1	2	3	6	6
226	2	1	1	1	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	5
227	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2
228	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	1	1	4	4	1
229	2	1	1	2	6	2	2	1	2	1	1	2	6	2	2
230	2	1	5	4	7	4	2	3	2	1	5	4	7	4	2
231	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
232	2	1	1	2	6	4	2	1	2	1	1	2	6	4	2
233	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
234	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
235	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
236	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
237	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
238	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
239	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
240	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
241	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
242	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
243	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
244	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
245	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
246	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
247	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
248	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1
249	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
250	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
251	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
252	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
253	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
254	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
255	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
256	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
257	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1

258	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
259	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
260	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
261	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
262	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6
263	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	1	2	4	4	1
264	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1
265	2	1	2	5	7	2	1	1	2	1	2	5	7	2	1
266	2	1	1	3	7	2	1	3	2	1	1	3	7	2	1
267	2	1	1	3	1	1	6	1	2	1	1	3	1	1	6
268	2	1	3	5	7	1	1	1	2	1	3	5	7	1	1
269	2	1	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1
270	2	1	1	2	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	2
271	2	1	4	5	1	4	5	1	2	1	4	5	1	4	5
272	2	1	5	1	2	6	1	3	2	1	5	1	2	6	1
273	2	1	2	5	3	2	1	1	2	1	2	5	3	2	1
274	2	1	2	2	7	4	5	1	2	1	2	2	7	4	5
275	2	1	1	1	6	4	2	1	2	1	1	1	6	4	2
276	2	1	4	5	3	1	5	2	2	1	4	5	3	1	5
277	2	1	5	2	7	4	1	1	2	1	5	2	7	4	1
278	2	1	1	2	6	4	6	1	2	1	1	2	6	4	6

