

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Enfermería
Escuela Profesional de Enfermería



**Influencia del funcionamiento de la unidad familiar en los hitos de
desarrollo de niños de 3 a 5 años de edad de dos Instituciones Educativas
Privadas, Arequipa, 2025**

Tesis presentada por las bachilleres:

Braco Fernandez, Leonela Jafet

ORCID: 0009-0007-4828-2659

Escarcina Ramos, Emily Jhosel

ORCID: 0009-0007-3328-1338

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Asesora:

Dra. Flores Huanca, Judith Gabriela

ORCID: 0000-0002-0974-6875

Arequipa - Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ENFERMERIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 24 de Noviembre del 2025

Dictamen: 012519-C-FENFER-2025

Visto el borrador del expediente 012519, presentado por:

2019242862 - ESCARCINA RAMOS EMILY JHOSEL

2020890492 - BRACO FERNANDEZ LEONELA JAFET

Titulado:

**INFLUENCIA DEL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR EN LOS HITOS DE DESARROLLO
DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS, AREQUIPA,
2025**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**29406091 - NUÑEZ CHAVEZ JOSEFINA SONIA
DICTAMINADOR**



**29526835 - BORJA VIZCARRA MARIA DEL PILAR SOFIA
DICTAMINADOR**



**44181419 - CHAMBI VALDERRAMA BETSY MARIA
DICTAMINADOR**



INFLUENCIA DEL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR EN LOS HITOS DE DESARROLLO DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS, AREQUIPA, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

2

repositorio.uch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme alcanzar una meta más, por guiarme y acompañarme en este camino de enseñanza y aprendizaje.

A mis padres, Leonardo e Hilda, por todo su cariño constante que me brindan y por el esfuerzo y dedicación que han demostrado para brindarme esta oportunidad, y por enseñarme el valor de la unión familiar.

A mi hermano Jafet, por ser mi motivo de superación, por inspirarme a ser una mejor persona y una hermana de ejemplo.

A mi abuela Petrona, por su amor y por mostrarme que, con dedicación y perseverancia todo es posible; y en memoria de mi abuela Clarita, por su amor, ejemplo y los valiosos momentos compartidos.

A ti, por formar parte de mi vida, por creer siempre en mí, alentarme y acompañarme.

Leonela Jafet Braco Fernandez

A Dios, principio y fin de todo lo que soy.

A mis padres, Jesús Escarcina y Yolanda Ramos, por su amor, fé, fortaleza y entrega silenciosa y constante; son ustedes pilares fundamentales de cada logro en mi vida.

A José Emmanuel, Emmy y Gabriela, su cariño, alegría y apoyo constante; son, y serán siempre mis tres tesoros, ser su hermana es mi mayor fortuna.

A mi tía Jhuliana, por inspirarme con su ejemplo de amor y entrega, y por sembrar en mí la vocación de cuidar a los demás, sin ti no sería lo que soy hoy. En mi corazón guardo la esperanza de verte llena de salud y lejos del dolor.

A Joaquín Palomino, significado del amor en mi vida, en ti encontré fuerza, paz y la certeza de que todo es posible aunque sea difícil. Gracias por tu vida, en la mía.

A toda mi familia, por su respaldo permanente y el cariño que siempre me brindan; este logro es tanto suyo como mío. Confío en que esta sea la mejor forma de dar tributo a sus apellidos.

Y a quienes aún no conozco, razón profunda de mis anhelos y esperanza del mañana.

Emily Jhosel Escarcina Ramos

AGRADECIMIENTOS

A Dios, quien es nuestra guía y fortaleza, por acompañarnos y orientarnos en cada etapa de este proceso, dándonos serenidad en las dificultades, esperanza en los días inciertos y la dicha de valorar cada logro alcanzado.

A nuestras familias, por su cariño, su respaldo inagotable y por convertirse en la razón que impulsa cada uno de nuestros esfuerzos. Este logro también les pertenece, pues en cada página se refleja su sacrificio, confianza y cariño.

A la Universidad Católica de Santa María, especialmente a la Facultad de Enfermería, por formarnos no solo en lo académico, sino también en valores y vocación de servicio. Nuestro sincero reconocimiento a la Mag. María del Pilar, Dra. Judith, Dra. Sonia y Dra. Betsy, por su guía y ejemplo profesional.

A las directoras Lic. Nikvi Chávez López y Lic. Felicitas Lazarte de Álvarez, y a las instituciones educativas José Antonio Encinas y Sagrados Corazones de Jesús y María, por su apoyo y confianza en nuestra investigación. Hacemos extensivo nuestro agradecimiento a los padres de familia por su colaboración tan significativa, y de forma especial a la Ps. Yolanda Ramos Bustinza, por su entrega y dedicación.

Finalmente, a todas las personas que con su tiempo, palabras o gestos contribuyeron a este logro, gracias por ser parte esencial de este camino que hoy culmina.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo** analizar la influencia del funcionamiento de la unidad familiar en los hitos de desarrollo en niños de 3 a 5 años de edad de dos instituciones educativas privadas. La **metodología** se desarrolló bajo un enfoque mixto, de tipo descriptivo relacional, con un diseño transversal; la información se obtuvo mediante la aplicación de cuestionarios, siendo la muestra 55 familias pertenecientes a dos Instituciones Educativas Privadas de la provincia de Arequipa, a quienes se les aplicó los instrumentos de APGAR familiar y Ages & Stages Questionnaires (ASQ - 3). Los **resultados** mostraron que el 38,2 % de las familias evaluadas presenta una disfunción severa; el 29,1 % refleja una funcionalidad familiar normal; el 25,5 % evidencia una disfunción leve, y el 7,3 % una disfunción moderada. Con respecto a los hitos del desarrollo, los puntajes obtenidos se organizan en áreas específicas según la clasificación determinada por el instrumento. Donde, del total de niños evaluados, aquellos que se ubican en el área blanca (desarrollo por encima de lo esperado), representan entre el 44 % y el 49 % en casi todas las áreas, excepto en la de comunicación, donde alcanzan únicamente el 41,8 %. Por otro lado, el área gris, que corresponde a un desarrollo que requiere monitoreo, oscila entre el 18 % y el 31 %, siendo más elevada en la dimensión de resolución de problemas. Finalmente, el área negra, que refleja un desarrollo por debajo de lo esperado, que concentra entre el 29 % y el 40 % de los niños evaluados, mostrando su mayor frecuencia en el área de comunicación. Se **concluyó** que la funcionalidad familiar ejerce una influencia sobre los hitos del desarrollo. La prueba de chi cuadrado evidenció resultados estadísticamente significativos ($p < 0.001$), lo que indica que los niños pertenecientes a familias con una funcionalidad normal alcanzaron, con mayor frecuencia, niveles de desarrollo dentro del área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado). En contraste, aquellos provenientes de familias con disfunción severa se concentraron principalmente en el área negra (desarrollo por debajo de lo esperado).

Palabras Clave: Funcionalidad familiar, hitos de desarrollo.

ABSTRACT

This research **aimed** to analyze the influence of family functioning on developmental milestones in children aged 3 to 5 years from two private schools. The **methodology** employed a descriptive-relational mixed-methods approach with a cross-sectional design. Data were collected through questionnaires administered to a sample of 55 families from two private educational institutions in the province of Arequipa. The Family APGAR and the Ages and Stages Questionnaire (ASQ-3) were used. The **results** showed that 38.2% of the families evaluated presented severe dysfunction; 29.1% reflected normal family functioning; 25.5% showed mild dysfunction; and 7.3% moderate dysfunction. Regarding developmental milestones, the scores obtained were organized into specific areas according to the classification established by the instrument. Of all the children evaluated, those in the white zone (development above expectations) represent between 44% and 49% in almost all areas, except for communication, where they reach only 41.8%. On the other hand, the gray zone, corresponding to development requiring monitoring, ranges from 18% to 31%, with the highest percentage in the problem-solving dimension. Finally, the black zone, reflecting development below expectations, comprises between 29% and 40% of the children evaluated, showing its highest frequency in the area of communication. It was **concluded** that family functioning exerts an influence on developmental milestones. The chi-square test showed statistically significant results ($p < 0.001$), indicating that children from families with normal functioning more frequently reached developmental levels within the white zone (development well above expectations). In contrast, those from families with severe dysfunction were concentrated mainly in the black zone (development below expectations).

Keywords: Family functioning, developmental milestones.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN..... 1

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO..... 3

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... 4

1.1. Enunciado del Problema..... 4

1.2. Descripción del Problema..... 4

1.2.1. Ubicación del Problema..... 4

1.2.2. Análisis y Operacionalización de Variables..... 4

1.2.3. Interrogantes Básicas:..... 6

1.2.4. Tipo y Nivel de Investigación..... 6

1.3. Justificación..... 6

2. MARCO TEÓRICO..... 8

2.1. Funcionamiento de la Unidad Familiar..... 8

2.1.1. Definición de familia..... 8

2.1.2. Definición de dinámica familiar..... 9

2.1.3. Definición del funcionamiento de la unidad familiar..... 9

2.1.4. Características de la funcionalidad familiar..... 10

2.1.5. Dimensiones a evaluar de la funcionalidad familiar..... 11

2.2. Hitos de Desarrollo..... 15

2.2.1. Definición..... 15

2.2.2. Desarrollo..... 15

2.2.3. Teorías del Desarrollo..... 16

2.2.4. Hitos de desarrollo de comunicación..... 19

2.2.5. Hito de desarrollo de motricidad gruesa..... 21

2.2.6. Hito de desarrollo de motricidad fina..... 22

2.2.7. Hito de desarrollo de resolución de problemas..... 23

2.2.8. Socio - Individual..... 24

2.3. Rol de Enfermería..... 25

| | |
|--|-----------|
| 3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS..... | 27 |
| 3.1. Antecedentes internacionales..... | 27 |
| 3.2. Antecedentes nacionales..... | 28 |
| 3.3. Antecedentes locales..... | 29 |
| 4. OBJETIVOS..... | 30 |
| 5. HIPÓTESIS..... | 30 |
| CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL..... | 31 |
| 1. TÉCNICA E INSTRUMENTOS..... | 32 |
| 1.1. Técnica..... | 32 |
| 1.2. Instrumentos..... | 32 |
| 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN..... | 41 |
| 2.1. Ubicación Espacial..... | 41 |
| 2.2. Ubicación Temporal..... | 41 |
| 2.3. Unidades de Estudio..... | 41 |
| 2.3.1. Universo..... | 41 |
| 2.3.2. Criterios de Inclusión..... | 41 |
| 2.3.3. Criterios de Exclusión..... | 42 |
| 3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS..... | 42 |
| 3.1. Organización..... | 42 |
| 3.2. Recursos..... | 43 |
| 3.2.1. Humanos..... | 43 |
| 3.2.2. Institucionales..... | 43 |
| 3.2.3. Materiales..... | 43 |
| 3.2.4. Financieros..... | 43 |
| CAPÍTULO III. RESULTADOS..... | 44 |
| CONCLUSIONES..... | 86 |
| RECOMENDACIONES..... | 87 |
| REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS..... | 88 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla N° 1: Niños según edad..... | 45 |
| Tabla N° 2: Género de niños..... | 47 |
| Tabla N° 3: Funcionalidad familiar en la dimensión de adaptación por nivel de percepción según edad..... | 49 |
| Tabla N° 4: Funcionalidad familiar en la dimensión de participación por nivel de percepción según edad..... | 52 |
| Tabla N° 5: Funcionalidad familiar en la dimensión de gradiente de recursos o desarrollo por nivel de percepción según edad..... | 55 |
| Tabla N° 6: Funcionalidad familiar en la dimensión de afecto por nivel de percepción según edad..... | 58 |
| Tabla N° 7: Funcionalidad familiar en la dimensión de recursos por nivel de percepción según edad..... | 61 |
| Tabla N° 8: Funcionalidad de las unidades familiares..... | 64 |
| Tabla N° 9: Hito de desarrollo de comunicación según áreas de desarrollo por edad..... | 66 |
| Tabla N° 10: Hito de desarrollo de motricidad gruesa según áreas de desarrollo por edad.... | 68 |
| Tabla N° 11: Hito de desarrollo de motricidad fina según áreas de desarrollo por edad..... | 70 |
| Tabla N° 12: Hito de desarrollo resolución de problemas según áreas de desarrollo por edad..... | 72 |
| Tabla N° 13: Hito de desarrollo socio - individual según áreas de desarrollo por edad..... | 74 |
| Tabla N° 14: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo de comunicación según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años..... | 76 |
| Tabla N° 15: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo de motricidad gruesa según áreas de desarrollo de niños de 3 años..... | 78 |
| Tabla N° 16: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo de motricidad fina según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años..... | 80 |
| Tabla N° 17: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo de resolución de problemas según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años..... | 82 |
| Tabla N° 18: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo socio - individual según áreas en niños de 3 a 5 años..... | 84 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura N° 1: Niños según edad..... | 46 |
| Figura N° 2: Género de niños..... | 48 |
| Figura N° 3: Funcionalidad familiar en la dimensión de adaptación por nivel de percepción según edad..... | 51 |
| Figura N° 4: Funcionalidad familiar en la dimensión de participación por nivel de percepción según edad..... | 54 |
| Figura N° 5: Funcionalidad familiar en la dimensión de gradiente de recursos o desarrollo por nivel de percepción según edad..... | 57 |
| Figura N° 6: Funcionalidad familiar en la dimensión de afecto por nivel de percepción según edad | 60 |
| Figura N° 7: Funcionalidad familiar en la dimensión de recursos por nivel de percepción según edad | 63 |
| Figura N° 8: Funcionalidad familiar de las familias evaluadas..... | 65 |
| Figura N° 9: Hito de desarrollo de comunicación según áreas de desarrollo por edad | 67 |
| Figura N° 10: Hito de desarrollo de motricidad gruesa según áreas de desarrollo por edad..... | 69 |
| Figura N° 11: Hito de desarrollo de motricidad fina según áreas de desarrollo por edad..... | 71 |
| Figura N° 12: Hito de desarrollo de la capacidad de resolución de problemas según áreas de desarrollo por edad..... | 73 |
| Figura N° 13: Hito de desarrollo de la capacidad socio - individual según áreas de desarrollo por edad | 75 |
| Figura N° 14: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo de comunicación según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años..... | 77 |
| Figura N° 15: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo de motricidad gruesa según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años..... | 79 |
| Figura N° 16: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo de motricidad fina según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años | 81 |
| Figura N° 17: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo de resolución de problemas según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años..... | 83 |
| Figura N° 18: Relación entre la funcionalidad familiar y el hito de desarrollo socio - individual según áreas en niños de 3 a 5 años..... | 85 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | |
|--|-----|
| Anexo N° 1: Consentimiento informado..... | 96 |
| Anexo N° 2: Cédulas de preguntas ASQ - 3..... | 97 |
| Anexo N° 3: Cédulas de preguntas APGAR Familiar..... | 130 |
| Anexo N° 4: Dictamen comité de ética de investigación | 131 |
| Anexo N° 5: Constancia de aplicación I.E.P José Antonio Encinas..... | 133 |
| Anexo N° 6: Constancia de aplicación I.E.P Sagrados Corazones de Jesús y María..... | 134 |
| Anexo N° 7: Base de Datos..... | 135 |



INTRODUCCIÓN

La etapa preescolar, que abarca el periodo de los 3 a los 5 años, constituye una fase de vital importancia en el desarrollo humano. Durante este lapso de tiempo, el infante experimenta una consolidación acelerada de habilidades fundamentales en los dominios motor, cognitivo, del lenguaje y socioemocional, las cuales sientan las bases para el éxito escolar y la adaptación a la vida adulta.

La familia representa el pilar esencial sobre el cual se organiza la sociedad, ya que representa el primer espacio de socialización, cuidado y formación de valores de cada persona. Se integra por personas unidas por diversos lazos, que comparten un mismo proyecto de vida, mantienen una interacción constante y desempeñan funciones de apoyo, cuidado y acompañamiento. (1).

A partir de lo expuesto, el presente estudio de investigación propone establecer la influencia del funcionamiento de la unidad familiar en los hitos de desarrollo en esta etapa de vida, analizando cómo la familia y sus dinámicas pueden considerarse o no un factor de riesgo.

La funcionalidad familiar es el conjunto de capacidades y recursos que permiten a la familia adaptarse positivamente y promover el bienestar de sus miembros. Su evaluación considera dimensiones que determinan la calidad de las interacciones y la habilidad para afrontar tanto las crisis como las demandas cotidianas, fortaleciendo los lazos, el apego y el afecto. En el contexto peruano, diversos estudios evidencian que la mayoría de familias se ubican en niveles moderados de funcionalidad, existiendo una proporción menor de familias plenamente funcionales y un porcentaje significativo que presenta algún grado de disfunción. Estas condiciones reflejan la importancia de analizar la funcionalidad familiar como un indicador esencial del bienestar (2).

Se denomina hitos del desarrollo a las competencias progresivas que permiten evaluar la maduración infantil en áreas motora, del lenguaje, cognitiva y socioemocional. Debido a la variabilidad interindividual, el profesional de enfermería utiliza estos hitos como herramienta de tamizaje para confirmar que el niño evoluciona dentro de rangos esperados y para derivar oportunamente cuando se identifican retrasos (3).

El profesional de enfermería cumple un rol esencial en el desarrollo del niño de 3 a 5 años, actuando como un agente proactivo en la promoción de la salud y el fortalecimiento de las

dinámicas familiares. Su práctica se basa en un enfoque integral que no solo aborda la salud física, sino también el bienestar mental y emocional del niño dentro del sistema familiar.

Nuestra principal motivación para desarrollar el presente estudio surgió durante el desarrollo de nuestro internado comunitario, donde se evidenció que muchos niños presentaban dificultades en distintos hitos de su desarrollo, las cuales, aunque no eran severas, requerían acompañamiento oportuno para lograr una mejora progresiva. Al invitar a los padres a participar en los grupos de estimulación temprana o a realizar actividades en el hogar, se observó una falta de disposición para involucrarse. A ello se sumó que nos dimos cuenta que las acciones de promoción y prevención en salud infantil y familiar eran abordadas de manera limitada. Todo este panorama evidenció la necesidad de profundizar en la influencia del funcionamiento de la unidad familiar en el desarrollo infantil, con el fin de sensibilizar tanto a las familias sobre su rol fundamental como a los servicios de salud sobre la importancia de fortalecer las intervenciones preventivas y promocionales.

Esta investigación se organiza en tres capítulos principales. El primero desarrolla el fundamento teórico, donde se presenta el problema de estudio, el marco conceptual, los antecedentes, así como los objetivos e hipótesis. El segundo capítulo corresponde al enfoque operacional, detallando la técnica y los instrumentos utilizados, el campo de verificación y la estrategia de recopilación de información. Finalmente, el tercer capítulo expone los resultados, en los que se describen y analizan los hallazgos obtenidos, permitiendo responder a los objetivos establecidos.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado del Problema

Influencia del funcionamiento de la unidad familiar en los hitos de desarrollo en niños de 3 a 5 años de dos Instituciones Educativas Privadas, Arequipa, 2025.

1.2. Descripción del Problema

1.2.1. Ubicación del Problema

- a. **Campo:** Ciencias de la Salud
- b. **Área:** Enfermería
- c. **Línea:** Salud Infantil

1.2.2. Análisis y Operacionalización de Variables

- a. **Variable Independiente:** Funcionamiento de la Unidad Familiar
- b. **Variable Dependiente:** Hitos de Desarrollo

Datos Sociodemográficos

| | |
|---------------------|---|
| Edad de los niños | <p>3 años</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 3 años 0 meses a 3 años 5 meses 29 días ● 3 años 6 meses a 3 años 11 meses 29 días <p>4 años</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4 años 0 meses a 4 años 5 meses 29 días ● 4 años 6 meses a 4 años 11 meses 29 días <p>5 años</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 5 años 0 meses a 5 años 11 meses 29 días |
| Género de los niños | <p>Masculino</p> <p>Femenino</p> |

Operacionalización de Variables

| Variable | Indicadores | Subindicadores |
|--------------------------------------|--|--|
| Funcionamiento de la Unidad Familiar | Adaptación | Funcionalidad familiar normal Disfunción familiar leve Disfunción familiar moderada Disfunción familiar severa |
| | Participación | |
| | Gradiente de Recursos o Desarrollo | |
| | Afectividad | |
| | Recursos o capacidad resolutiva | |
| Hitos de Desarrollo | Comunicación de niños de 3 a 5 años de edad | Comprensión. Producción del Lenguaje. Desarrollo Semántico y Vocabulario. Desarrollo Pragmático. |
| | Motora Gruesa de niños de 3 a 5 años de edad | Habilidades motoras Habilidades de locomoción. |
| | Motora Fina de niños de 3 a 5 años de edad | Coordinación Mano-Ojo. Habilidades de Manipulación de Objetos Pequeños. Actividades con pinza fina |
| | Resolución de problemas de niños de 3 a 5 años de edad | Capacidad de Organización y Planificación. Capacidad de Reconocimiento y Comprensión. Capacidad de retención. Juego Simbólico. Ejecución de Instrucciones. |
| | Socio - individual de niños de 3 a 5 años de edad | Desarrollo de la Autonomía Personal. Desarrollo de la Identidad y Autoconocimiento. Desarrollo de Habilidades Sociales. |

1.2.3. Interrogantes Básicas:

- a. ¿Cómo es el funcionamiento de la unidad familiar de niños de 3 a 5 años de dos instituciones educativas privadas?
- b. ¿Cómo son los hitos de desarrollo de niños de 3 a 5 años de edad de dos instituciones educativas privadas?
- c. ¿Cuál es la influencia del funcionamiento de la unidad familiar en los hitos de desarrollo en niños de 3 a 5 años de edad de dos instituciones educativas privadas?

1.2.4. Tipo y Nivel de Investigación

- a. **Tipo:** Investigación de campo
- b. **Nivel:** Descriptivo - relacional, enfoque mixto y corte transversal.

1.3. Justificación

Los hitos de desarrollo hacen referencia al proceso a través del cual los niños desarrollan destrezas cognitivas, emocionales, motoras y sociales, por lo que, es indispensable que todo niño los logre de manera oportuna; sin embargo la Organización Panamericana de la Salud (OPS) calcula que la población infantil muestra un retraso habitual en su desarrollo de alrededor del 15% aproximadamente (4).

La familia es una de las áreas que participan en el progreso cognitivo, personal, emocional y socioafectivo de los niños de 3 a 5 años, dado que es durante este periodo cuando están en el auge de su desarrollo y establecen fundamentos esenciales para el resto de su existencia (6). En nuestro país, un porcentaje considerable de niños de 9 a 12 meses (48.4 %) ha conseguido una interacción apropiada con su madre, promoviendo así su crecimiento emocional y social.

Es el conjunto familiar el ambiente donde el niño experimenta el afecto, la valoración, la aceptación, el rechazo, el éxito o el fracaso; al ser este el primer sitio donde los niños se relacionan y aprenden a convivir (5).

De acuerdo con Garibotti y sus colegas, el ambiente familiar tiene un rol crucial en la promoción de las capacidades y el proceso de aprendizaje del infante. Lograr una adecuada aptitud depende del desarrollo de sus habilidades, lo que puede verse perjudicado si el ambiente familiar es inadecuado. Por ende, es necesario que el grupo

familiar les permita desarrollarse totalmente con el fin de ser en un futuro adultos independientes y autónomos.

De ahí es que nuestra investigación presenta relevancia científica debido a que sigue la línea de investigación planteada por la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María incrementando conocimientos en base a cómo afecta el funcionamiento de la unidad familiar en los hitos de desarrollo en niños pertenecientes a la primera infancia. Por otro lado, se abre campo a investigar y profundizar nuevos estudios que identifiquen nuevos factores de riesgo que limitan el desarrollo de los niños y propongan estrategias para erradicarlos.

Es relevante socialmente, debido a que identifica como posible amenaza el mal funcionamiento de la unidad familiar para la correcta evolución de los hitos de desarrollo, por lo tanto, al lograr identificarlo reduce la exposición a riesgos que alteren la estimulación de los mismos. Haciendo que en un futuro los niños presenten menos retrasos en su desarrollo.

El estudio tiene una relevancia humana porque no solo aborda una dimensión esencial para el bienestar integral de la infancia, sino que también, permite visibilizar las necesidades reales de los niños dentro de su contexto inmediato. Al determinar si la funcionalidad familiar impacta en los hitos de desarrollo en los niños de 3 a 5 años, permite plantear acciones de intervención temprana y así contribuir a proteger los derechos de la infancia y a promover entornos familiares más saludables con el fin de lograr el desarrollo pleno de cada niño.

En el contexto contemporáneo del Perú, el análisis del desarrollo infantil y de la funcionalidad familiar adquiere especial importancia debido a informes recientes de la ENDES donde se muestra que aún existen dificultades en la adquisición oportuna de estos hitos de desarrollo. A ello se suma que, tras la pandemia y los cambios sociales de los últimos años, muchas familias han experimentado menos oportunidades de dedicar tiempo de calidad a los niños. En este escenario, estudiar cómo la funcionalidad familiar influye en los hitos del desarrollo en niños de 3 a 5 años permite comprender los desafíos actuales, identificar posibles rezagos en áreas fundamentales del desarrollo y aportar evidencia que oriente intervenciones acordes a las necesidades de la infancia peruana.

El presente estudio es viable y factible ya que se cuenta con la disposición de ambos

centros educativos para la aplicación de nuestros instrumentos.

Esta investigación es de interés personal para ambas autoras, dado que buscamos obtener el grado profesional de Licenciadas en Enfermería, sabiendo que los niños son el futuro del país, y uno de sus derechos según la UNICEF es el derecho a la vida, la supervivencia y el desarrollo.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Funcionamiento de la Unidad Familiar

2.1.1. Definición de familia

En su obra "Enfermería del niño y el adolescente I", María Rodríguez y sus coordinadores describen a la familia como una entidad social e histórica fundamental. Señalan que funciona como un núcleo para la socialización y protección de sus integrantes, transmitiendo costumbres y creencias, e inculcando disciplina, respeto, principios morales, cultura y un determinado estatus social (7).

Desde una perspectiva histórica, la familia ha sido consistentemente una de las fuentes primordiales de cuidado y apoyo. Esta agrupación social se distingue por su longevidad; al compartir una historia común, sus miembros también suelen tener en común rasgos genéticos, un ambiente parecido, costumbres, valores, así como formas de pensar y de vivir.

El Comité de Expertos en Enfermería de la Organización Mundial de la Salud (OMS) subrayó en 1974 la importancia de la familia como la unidad central para la atención de la enfermería comunitaria. Lo anterior se refleja en su declaración de que "los servicios de enfermería enfocados a la salud de la familia se basan en la concepción de ésta como unidad y tiene por objetivo entender las demandas e inquietudes de la familia respecto a temas de salud" (8).

Winch ofrece una definición de familia como un grupo de dos o más personas que comparten una vivienda y están unidas por lazos matrimoniales, consanguíneos o de adopción. En esta estructura, cada miembro cumple un rol específico y, en conjunto, desarrollan una identidad cultural propia.

Por otro lado, Leahy y su equipo de colaboradores entienden la familia como un conjunto social de individuos que viven juntos en un mismo hogar y mantienen relaciones interpersonales entre sí (8).

Finalmente, Ackerman considera que la familia trasciende una simple definición, conceptualizándola como el entorno esencial donde se configuran el desarrollo y las vivencias de las personas. Por esta razón, su impacto es crucial tanto en el bienestar como en la enfermedad de sus miembros (9).

2.1.2. Definición de dinámica familiar

La dinámica familiar se refiere al conjunto de interacciones, patrones de comunicación, roles y reglas que rigen el comportamiento de los miembros de una familia y la manera en que esta funciona como un sistema interconectado. No es un concepto estático, sino un proceso en constante evolución que moldea la identidad de sus miembros y determina la forma en que resuelven conflictos, expresan afecto y se adaptan a los cambios. En esencia, es la fuerza invisible que une o separa a las personas dentro del núcleo familiar (10).

Desde la perspectiva de los profesionales de la salud, la dinámica familiar se entiende como un sistema de interrelación biopsicosocial que media entre el individuo y la sociedad, y que es mucho más que la suma de sus partes. Esta compleja red de relaciones, que se encuentra en constante cambio, es de vital importancia, ya que puede producir salud o enfermedad, y funcionalidad o disfuncionalidad en sus miembros. Por lo tanto, el estudio de la dinámica familiar es fundamental para que el profesional de la salud pueda abordar a la familia, comprendiendo cómo estos patrones de interacción influyen directamente en sus miembros (11).

2.1.3. Definición del funcionamiento de la unidad familiar

La funcionalidad familiar se refiere a cómo una familia se organiza internamente, gestiona las responsabilidades de sus miembros, el entorno en el que residen y las dinámicas de sus interacciones. Su objetivo principal es impulsar el bienestar general de todos sus integrantes, cubrir sus necesidades de salud, ofrecerse apoyo emocional mutuamente y hallar métodos eficaces para solucionar los problemas que surjan (12).

Esto conlleva la necesidad de que las familias establezcan una estructura bien definida, fomenten una comunicación transparente y desarrollen la capacidad de adaptarse a las transformaciones y de sobreponerse a los momentos difíciles. Todos estos elementos tienen una repercusión directa en el desarrollo personal y conjunto de cada uno de los miembros que componen la familia.

Desde la óptica de la enfermería, se concibe la funcionalidad familiar como la aptitud de un grupo familiar para generar y preservar un entorno que ofrezca seguridad, estabilidad y respaldo. Esta visión supera la simple cobertura de las necesidades elementales, pues implica la construcción de un sistema en el cual los miembros interactúan de manera positiva, aprenden a manejar los desafíos, se comunican de forma clara y construyen vínculos afectivos robustos. La finalidad última es que todos los componentes de la familia logren un estado de bienestar integral y desplieguen al máximo sus capacidades individuales (12).

2.1.4. Características de la funcionalidad familiar

La funcionalidad familiar se evidencia en la capacidad de la familia para crear un entorno donde sus miembros experimentan salud, crecimiento y desarrollo.

- a. Establecen roles precisos y flexibles:** Donde cada miembro de la familia asume responsabilidades que permiten a la familia responder de manera efectiva a sus necesidades. Esto no solo facilita la adaptación a los desafíos, sino que también promueve el desarrollo individual y social de cada integrante, preparándolos para enfrentar con éxito las demandas de la vida en sociedad (9).
- b. Habilidad para adaptarse:** El propósito no es evitar los problemas, sino enfrentarlos a través de una comunicación abierta, apoyo mutuo y la capacidad de ajustar roles y expectativas cuando sea necesario. Esta resiliencia fortalece los lazos familiares y facilita el crecimiento de la familia como una unidad (9).
- c. Promueven patrones de vida saludables:** Su objetivo es fomentar que cada miembro se encargue de su propio bienestar y que mantengan interacciones constantes y diversas. Desde las conversaciones cotidianas hasta las actividades de ocio o el apoyo en momentos difíciles, estas interacciones fortalecen la unión familiar y promueven el desarrollo de cada persona (9).
- d. Reconocimiento de la individualidad:** Se reconoce la singularidad de cada

miembro, brindándole la libertad de realizar actividades de forma independiente y valorando su autonomía (9).

- e. **Manifestación de emociones de manera libre:** Las emociones, como el amor, el afecto o incluso la ira, se expresan libremente, porque los miembros son capaces de comprender que un desacuerdo no amenaza la conexión emocional entre los miembros (9).

2.1.5. Dimensiones a evaluar de la funcionalidad familiar

a. Adaptación

La capacidad de una familia para superar el estrés o las crisis radica en su habilidad para utilizar tanto sus fortalezas internas como el apoyo externo. Esto le permite reorganizarse, seguir funcionando y crecer a partir de las dificultades, lo que es esencial para su resiliencia y el bienestar general de sus integrantes (13).

Implica la flexibilidad de la familia para cambiar sus roles, reglas y patrones de interacción en respuesta a las necesidades de sus miembros y a los desafíos externos. Se enfoca en qué tan bien se adapta la familia a los cambios, ya sean internos (enfermedad, crecimiento de los hijos) o externos (pérdida de empleo, mudanza).

Cuando una familia es adaptable puede:

- **Manejar crisis:** La familia adaptable encuentra maneras de afrontar y superar los desafíos. Esto implica buscar recursos tanto dentro de la familia (apoyo emocional entre sus miembros) como fuera (ayuda de amigos, vecinos, instituciones).
- **Modificar roles:** A veces, las circunstancias exigen que los roles tradicionales cambien. Si uno de los padres se enferma, otro miembro puede asumir responsabilidades adicionales en el hogar sin generar un conflicto significativo.
- **Ajustarse a las etapas de la vida:** Cada etapa de la vida presenta nuevos retos. La adaptación implica que la familia puede evolucionar y ajustar sus dinámicas para satisfacer las necesidades cambiantes de sus miembros.
- **Comunicación abierta:** Una buena adaptación suele ir de la mano con una comunicación fluida, donde los miembros pueden expresar sus preocupaciones

y buscar soluciones juntos.

b. Participación

Significa que todos los miembros se involucran activamente en las decisiones y en las tareas del hogar, asumiendo su parte de responsabilidad para que todo funcione bien. Esto genera un sentido de pertenencia, fortalece lazos y fomenta la corresponsabilidad entre todos (13).

Implica la comunicación abierta, la cooperación y el sentido de compartir tanto las alegrías como las cargas. Se enfoca en el grado de colaboración y comunicación entre los miembros de la familia para abordar problemas y compartir responsabilidades.

Cuando una familia tiene una alta participación de sus miembros:

- **Toma de decisiones compartida:** Las decisiones importantes que afectan a todos se discuten y se toman en conjunto, o al menos con la opinión de quienes serán afectados.
- **Reparto de responsabilidades:** Las tareas del hogar, el cuidado de los niños o de los adultos mayores, y las responsabilidades económicas se distribuyen equitativamente o de manera justa, según las capacidades de cada uno.
- **Sentido de pertenencia:** Cada miembro siente que su opinión importa y que es una parte integral y valorada del grupo familiar. Esto fomenta un ambiente de respeto mutuo.
- **Apoyo mutuo:** En momentos de dificultad, los miembros se apoyan entre sí, compartiendo la carga y ofreciendo consuelo.

c. Gradiente de Recursos o Desarrollo

Hace referencia al crecimiento personal en la familia es un proceso de maduración física y emocional impulsado por el apoyo y guía mutua. En un entorno familiar saludable, cada miembro puede desarrollar su identidad, fortalecer su autoestima y adquirir nuevas habilidades, gracias a las dinámicas familiares positivas y las experiencias compartidas (13).

Implica cómo la familia apoya y fomenta el desarrollo individual de cada uno de sus integrantes, permitiéndoles crecer y alcanzar sus metas. Se enfoca en cómo la

familia apoya el desarrollo emocional y físico, así como la autorrealización de cada miembro.

Esto se manifiesta a través de:

- **Apoyo a la autonomía:** La familia anima a sus miembros a desarrollar sus propios intereses, talentos y metas personales, permitiéndoles tomar sus propias decisiones cuando sea apropiado.
- **Fomento de la madurez emocional:** Se promueve la expresión saludable de emociones, la resiliencia y la capacidad de cada miembro para aprender de sus errores y crecer como persona.
- **Estímulo al aprendizaje:** Se valora la educación y el aprendizaje continuo, ya sea formal o informal, apoyando los logros académicos o el desarrollo de nuevas habilidades.
- **Reconocimiento de logros:** La familia celebra los éxitos individuales y apoya en los fracasos, creando un ambiente donde el progreso personal es valorado.

d. Afectividad

Se refiere al lazo de amor y cariño que une a sus miembros, construido a través de la comprensión y el apoyo mutuo. Estas relaciones son cruciales para un ambiente de confianza y seguridad, ya que fortalecen la unidad en la alegría y brindan consuelo en la adversidad, impulsando la estabilidad emocional y el crecimiento personal (13).

Evalúa la expresión de emociones, el apoyo emocional y la capacidad de la familia para responder a las necesidades afectivas de sus integrantes. Da un enfoque hacia la calidad de las relaciones afectivas, el apoyo emocional y la capacidad de expresar y responder a los sentimientos.

Una familia con un buen nivel de afecto demuestra:

- **Expresión abierta de emociones:** Los miembros se sienten cómodos expresando amor, tristeza, alegría o enojo sin temor a ser juzgados. Se validan los sentimientos de los demás.
- **Apoyo emocional:** En momentos de alegría o tristeza, los miembros están presentes el uno para el otro, ofreciendo consuelo, celebración o simplemente

una escucha activa.

- **Respeto y atención:** Se presta atención a las necesidades de los demás, se demuestra interés por sus vidas y se respeta su individualidad.
- **Contacto físico y verbal:** Los gestos de cariño, las palabras de aliento y las demostraciones de aprecio son comunes y sinceras.

e. Recursos o Capacidad Resolutiva

Este principio implica dedicar tiempo y esfuerzo a satisfacer las necesidades físicas y emocionales de los demás miembros de la familia. Esto a menudo requiere la distribución equitativa de recursos como el dinero, el espacio y las responsabilidades, garantizando así el bienestar de todos (13).

Aborda la capacidad de la familia para comprometerse con el bienestar de sus miembros y para resolver los problemas de manera efectiva, proporcionando un sentido de seguridad y estabilidad dando un enfoque a la dedicación y el compromiso de los miembros para atender las necesidades de los demás, incluyendo la distribución de recursos y la capacidad de resolver conflictos.

Esto se traduce en:

- **Disponibilidad de tiempo:** Los miembros de la familia dedican tiempo de calidad el uno al otro, ya sea para actividades conjuntas o para estar disponibles cuando se necesite.
- **Provisión de recursos materiales:** Se asegura que las necesidades básicas estén cubiertas y que los recursos económicos se gestionen de manera que beneficien a todos.
- **Resolución de conflictos:** La familia tiene mecanismos saludables para abordar desacuerdos y conflictos, buscando soluciones constructivas en lugar de evadirlos o escalarlos.
- **Sentido de seguridad:** Los miembros se sienten seguros y protegidos dentro del entorno familiar, sabiendo que sus necesidades serán atendidas y que la familia es un refugio.

2.2. Hitos de Desarrollo

2.2.1. Definición

Los hitos de desarrollo son marcadores o indicadores del progreso del crecimiento infantil, que permiten observar y valorar cómo los niños adquieren determinadas habilidades físicas, cognitivas, comunicativas, emocionales y sociales a lo largo del tiempo. Representan destrezas o comportamientos esperados según la edad, que la mayoría de los niños alcanzan en etapas similares, como caminar, hablar, sonreír o jugar de manera interactiva (17).

Estos hitos funcionan como una guía de referencia para determinar si el desarrollo de un niño sigue un curso típico o presenta posibles retrasos en alguna área de desarrollo.

Los hitos del desarrollo deben interpretarse como puntos orientativos que permiten a profesionales y familias vigilar el progreso evolutivo, detectar tempranamente desviaciones y favorecer la intervención oportuna (18).

2.2.2. Desarrollo

El desarrollo humano se entiende como el proceso de maduración mediante el cual cada individuo adquiere y perfecciona sus capacidades inherentes, lo que le permite ajustarse a su medio ambiente. Este es un proceso progresivo que depende de la existencia de condiciones propicias para su manifestación.

A lo largo de toda su existencia, desde la concepción hasta la muerte, la persona atraviesa una continua transformación. Esta evolución se segmenta en diversas etapas que, aunque relacionadas entre sí, son distintas: la gestación, la infancia, la adolescencia, la etapa adulta y la vejez.

Las transformaciones más notables y aceleradas se producen durante el periodo de gestación y en los años de la niñez, a diferencia de la edad adulta y la senectud, etapas en las que los cambios son considerablemente menores. Durante la niñez, la persona muestra un crecimiento significativo en talla y peso, y sus capacidades físicas, mentales y afectivas progresan desde formas elementales hacia la complejidad característica del adulto.

La niñez representa una etapa fundamental que tendrá una influencia decisiva en

el transcurso de la vida del individuo. En este periodo, elementos como la carga genética heredada y el ambiente (que abarca desde la vida en el útero hasta el momento del nacimiento) juegan un papel esencial. La genética determina el potencial base de la persona, mientras que el entorno modula el grado en que ese potencial se puede aprovechar. Ambos factores están íntimamente ligados y operan de manera combinada (7).

2.2.3. Teorías del Desarrollo

Las teorías del desarrollo infantil buscan descifrar cómo los niños evolucionan con el tiempo. Estas teorías explican el desarrollo cognitivo, emocional, social y físico, y se basan en la interacción de factores biológicos, psicológicos y ambientales.

a. Teoría del Desarrollo Cognitivo de Piaget

Según Piaget, la infancia es esencial y activa en el desarrollo de la inteligencia. Los niños aprenden a interactuar y explorar activamente su entorno. Esta teoría postula que el desarrollo cognitivo ocurre en etapas secuenciales y universales, donde el niño construye activamente su comprensión del mundo.

El psicólogo suizo identificó cuatro fases fundamentales del desarrollo cognitivo, cada una caracterizada por cualidades particulares del pensamiento infantil.

- **Fase Sensorial (Desde 0 hasta 2 años):** En esta etapa, el desarrollo cognitivo se basa en lo que perciben con sus sentidos y en su movimiento corporal. Adquieren el concepto de la permanencia de los objetos, es decir, entienden que un objeto sigue existiendo aunque no lo vean. Además, comienzan a mostrar razonamiento simbólico y a diferenciar entre sí mismos y el mundo que los rodea (14).
- **Proceso preoperacional (2 a 7 años):** En esta etapa, los niños desarrollan un pensamiento más avanzado, empleando el lenguaje, dibujos y el juego para representar objetos o situaciones. No obstante, su razonamiento es egocéntrico, ya que aún no comprenden principios básicos como la conservación, y su pensamiento es intuitivo (14).

- **Fase de Operaciones Concretas (7 a 11 años):** Durante este periodo, los niños comienzan a razonar de forma más eficaz, aunque esto se limita a situaciones concretas. Desarrollan habilidades clave como la conservación, clasificación, reversibilidad y operaciones mentales, pero aún tienen dificultades con los conceptos abstractos (14).
- **Fase de Operaciones Formales (12 años en adelante):** La forma de pensar de los adolescentes se vuelve más abstracta, lógica y sistemática, lo que les permite resolver problemas complejos. Pueden discutir ideas que no están ligadas a experiencias concretas y esto fortalece su capacidad de reflexionar sobre sí mismos (14).

b. Teoría del Aprendizaje Sociocultural de Vygotsky

La Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky destaca que el aprendizaje y el desarrollo cognitivo están fuertemente influenciados por el entorno social y cultural.

Según Vygotsky, el conocimiento se construye a través de la interacción con otras personas, especialmente con aquellas que tienen más experiencia, como los adultos cuidadores. La función de estos adultos o cuidadores es la de apoyar, guiar y estructurar el proceso de aprendizaje del niño. Esta metodología sirve para ayudar a los niños a superar la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), que se entiende como la brecha entre lo que un individuo puede hacer por sí solo y lo que puede lograr con la ayuda de otros.

Vygotsky le dio mucha importancia al lenguaje como una herramienta fundamental para el pensamiento. Al principio, el lenguaje es social, pero luego se vuelve interno, convirtiéndose en un lenguaje interior que es crucial para el pensamiento y la autorregulación. Por lo tanto, el lenguaje no solo sirve para comunicarse, sino también para pensar y aprender (15).

Vygotsky se refiere a cuatro funciones cognitivas básicas con las que nacemos: atención, sensación, percepción y memoria. Estas se transforman en funciones cognitivas avanzadas a través de la interacción social con nuestra comunidad.

Según Vygotsky, cada cultura provee instrumentos de adaptación intelectual.

Estos permiten que los niños utilicen sus habilidades cognitivas básicas de una manera que se adapte a la cultura en la que crecen.

c. Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erikson

Describe el desarrollo de la personalidad a lo largo de toda la vida. Erikson sugiere que cada etapa del desarrollo se define por una crisis psicosocial que debe resolverse adecuadamente para avanzar de manera saludable a la siguiente fase. Resolver estas crisis de forma efectiva fortalece el sentido de uno mismo y facilita una adaptación positiva a las demandas sociales y personales.

- **Confianza versus desconfianza (0–18 meses):** En esta fase, el bebe depende de sus padres para cumplir con sus requerimientos fundamentales. Si los cuidadores demuestran consistencia y confiabilidad, el bebe adquiere confianza en sí mismo y en su entorno. Caso contrario, pueden surgir sentimientos de desconfianza y ansiedad (16).
- **Autonomía versus vergüenza y duda (18 meses a 3 años):** El infante inicia la exploración de su entorno y el desarrollo de competencias motoras. La asistencia y el estímulo proporcionados por los cuidadores promueven un sentido de autonomía. Por el contrario, la crítica desmedida o la ausencia de respaldo pueden desencadenar emociones de vergüenza e incertidumbre (16).
- **Iniciativa versus culpa (3 a 6 años):** El niño manifiesta iniciativa al organizar y ejecutar actividades. La estimulación y la valoración de los cuidadores promueven la iniciativa. Mientras que, la desaprobación o la limitación pueden inducir sentimientos de culpabilidad e inhibición (16).
- **Laboriosidad versus inferioridad (6–12 años):** El púber se encuentra ante retos tanto académicos como sociales. La victoria y el reconocimiento promueven un sentido de competencia sana. La ineficacia o la ausencia de respaldo pueden propiciar sentimientos de inferioridad (16).
- **Identidad versus Confusión de Roles (12 a 18 años):** El adolescente

examina su personalidad, por lo que la ayuda de los adultos y la exploración de diversas funciones contribuirán al desarrollo de una identidad firme. La ausencia de orientación puede resultar en una confusión de funciones (16).

- **Intimidad versus Aislamiento (18 a 40 años):** El individuo en su etapa adulta juvenil aspira a forjar vínculos íntimos y con compromiso. El triunfo en esta fase propicia la formación de relaciones saludables y gratificantes. En cambio, el fracaso puede derivar en un aislamiento y una sensación de soledad (16).
- **Generación versus Estancamiento (40 a 65 años):** El adulto se orienta hacia la contribución social y la prosperidad de las generaciones venideras. El logro exitoso en esta fase conduce a una percepción de productividad y autorrealización. Sin embargo, el no superarlo puede derivar en un estancamiento y una auto preocupación (16).
- **Integridad versus Desesperación (a partir de 65 años):** El adulto mayor realiza una introspección sobre su existencia y examina si ha logrado sus objetivos. El reconocimiento de una vida bien llevada conduce a la integridad. La contricción y la insatisfacción pueden desembocar en un estado de desesperación (16).

Si estas fases son superadas, el sujeto experimentará una sensación de control, a la que en ocasiones se le denomina fortaleza o calidad del ego. En cambio, si no se superan, el individuo tendrá una percepción de incompetencia en esa faceta del desarrollo.

2.2.4. Hitos de desarrollo de comunicación

El desarrollo de la habilidad comunicativa en los niños es un proceso completo que involucra la mejora de sus capacidades para manifestar ideas, sentimientos y sus necesidades, tanto con palabras como sin ellas.

El Centro de Pediatría subraya que la comunicación en la niñez es crucial para que los niños expresen sus ideas y emociones, se conecten con su entorno y forjen relaciones importantes. A medida que sus habilidades de comunicación se desarrollan, aprenden a escuchar, entender y responder pertinentemente, lo que

mejora su autoestima y les permite ser partícipes activos de su contexto (19).

a. Comprensión

Hace referencia a la capacidad de los niños para entender lo que leen y va más allá de la simple decodificación de palabras. Implica que comprendan el significado de los textos, los interpreten y los examinen, generando así nuevo conocimiento al vincular la lectura con sus conocimientos previos (20).

Una investigación de Hoyos Flórez y Gallego destaca que estas habilidades se fortalecen mediante actividades donde los niños identifican la organización textual, plantean interrogantes, deducen ideas, recuerdan información y la enlazan con lo que ya conocen.

b. Producción del lenguaje

Hace referencia a cómo los niños aprenden a usar el habla para expresar sus pensamientos, emociones y necesidades. Este proceso es clave para una comunicación eficaz y está muy ligado a su habilidad para entender el lenguaje.

Es clave mencionar que el avance en el lenguaje y la comunicación ayuda a los niños a interactuar con su entorno y a adquirir conocimientos para su crecimiento personal.

Esta habilidad busca ampliar la expresión oral; usar frases estructuradas para comunicar con claridad ideas, emociones y necesidades; entender el significado de palabras y frases para seguir instrucciones y crear mensajes; mejorar la discriminación visual asociando imágenes y signos; participar en la creación de textos simples fomentando la creatividad y pronunciar correctamente los sonidos de su lengua materna (21).

c. Desarrollo semántico y de vocabulario

Hace referencia a cómo los niños aprenden el significado de las palabras y a usarlas correctamente en distintas situaciones (22).

El desarrollo semántico, según Vygotsky, atraviesa tres etapas: una inicial donde el significado se liga a emociones y contextos (afectiva), seguida de una donde asocian palabras con situaciones observadas (observación), hasta llegar a una fase donde la palabra tiene un significado más general (abstracta).

Paralelamente, el desarrollo del vocabulario comienza temprano: en la etapa preléxica con sonidos y gestos; luego, en la etapa de los símbolos nombran objetos y acciones; en la etapa semántica combinan palabras para expresar relaciones; y en la etapa de expansión usan más conectores y amplían su léxico. Es común que los niños entiendan más palabras de las que usan, y factores como la interacción social y la exposición al lenguaje influyen en este crecimiento (23).

d. Desarrollo pragmático

Se define como la habilidad para usar el lenguaje eficazmente en situaciones sociales, lo que implica entender y aplicar las reglas de la comunicación verbal y no verbal.

Este desarrollo incluye aprender a tomar turnos al hablar, usar gestos y expresiones faciales apropiadamente, y adaptar su lenguaje al oyente y al contexto. La pragmática es un proceso continuo que permite a los niños emplear el lenguaje de forma adecuada y efectiva facilitando su integración y participación en su entorno.

2.2.5. Hito de desarrollo de motricidad gruesa

Se define como la capacidad para coordinar y manejar los movimientos de los principales grupos musculares del cuerpo, como piernas, brazos y torso. Esta destreza permite realizar actividades como caminar, correr, saltar, escalar y equilibrarse, siendo fundamental en el desarrollo del infante al preparar el camino para habilidades más complejas y fomentar su independencia e interacción con el entorno (24).

a. Habilidades motoras

Hace referencia a las destrezas que les permiten ejecutar movimientos voluntarios y coordinados, lo que facilita su interacción con el mundo físico y social. Su desarrollo progresivo es clave en la infancia ya que establece las bases para la independencia, el aprendizaje y la socialización (24).

Estas habilidades, que se perfeccionan con la práctica y la maduración del sistema nervioso, son cruciales para explorar, jugar, participar en la escuela y en la vida cotidiana. Este proceso, influenciado por la maduración nerviosa y la práctica, está ligado al desarrollo cognitivo, social y emocional (25).

b. Habilidades de locomoción

Las habilidades de locomoción en los niños son movimientos voluntarios que permiten a los niños trasladarse de un lugar a otro y ayudan a mejorar la coordinación, el equilibrio y la conciencia del propio cuerpo, además, promueve la interacción con el medio, optimiza la percepción espacial y sienta las bases para destrezas motoras más avanzadas.

Estas habilidades implican el desplazamiento en el espacio, requieren una coordinación dinámica general del cuerpo y se desarrollan progresivamente, desde movimientos simples a más complejos (25).

2.2.6. Hito de desarrollo de motricidad fina

La motricidad fina en los niños se refiere a su habilidad para coordinar y manejar movimientos pequeños y exactos, principalmente con las manos y dedos. Esta capacidad es clave para realizar con destreza tareas diarias como escribir, abrocharse, recortar o manipular objetos diminutos (26).

El desarrollo de la motricidad fina inicia en la infancia con habilidades básicas de agarre y se perfecciona con los años. Es fundamental para que los niños interactúen eficazmente con su entorno, aprendan y ganen seguridad en sus habilidades (27).

a. Coordinación mano - ojo

Es la habilidad de hacer coincidir los movimientos de las manos con lo que ven los ojos. Esta capacidad es crucial para tareas que exigen precisión, como escribir, dibujar, agarrar una pelota o abrocharse, y es fundamental para el desarrollo psicomotor, cognitivo y académico.

Dicha habilidad impacta directamente en varios aspectos del desarrollo infantil, ya que mejora la motricidad fina, apoya el aprendizaje escolar, potencia las habilidades deportivas y fomenta la autonomía en tareas diarias. La coordinación mano-ojo comienza a desarrollarse en los primeros meses de vida y se va perfeccionando durante la niñez, mejorando con la práctica de actividades que la estimulan y la interacción con el entorno.

b. Habilidades de Manipulación de Objetos Pequeños

Se refiere a la capacidad para usar las manos y dedos con precisión y destreza para sostener, mover y controlar objetos de reducido tamaño. Estas destrezas son clave para el desarrollo de la motricidad fina y se relacionan con la percepción táctil y la planificación de movimientos. Está ligada al desarrollo cognitivo, pues implica concentración, resolución de problemas y memoria. El dominio de esta manipulación evoluciona por etapas (28).

c. Dominio de la pinza fina

Se define como la habilidad para usar el pulgar y el índice de forma coordinada y precisa al sujetar y manipular objetos pequeños. Este agarre es crucial para actividades que requieren destreza manual.

El desarrollo de esta capacidad es vital para el avance de la motricidad fina, permitiendo a los niños realizar tareas diarias y escolares con más autonomía y eficacia, y está muy ligado a la coordinación visomotora.

2.2.7. Hito de desarrollo de resolución de problemas

Implica su capacidad de interactuar con el mundo y hallar respuestas a los desafíos diarios. Con esto se espera que los niños puedan identificar y solucionar dificultades sencillas de su rutina, lo que involucra manipular objetos, explorar su alrededor y tomar decisiones elementales. Ya que estas conductas demuestran que el niño está cultivando un pensamiento autónomo y la aptitud para superar obstáculos cotidianos (29)

a. Capacidad de organización y planificación

La planificación es la habilidad de prever eventos, establecer metas y diseñar los pasos necesarios para lograrlas. Este proceso requiere imaginar la situación, evaluar acciones y sus resultados, ejecutar el plan y verificar el logro del objetivo, ajustando si es preciso.

Por otro lado, la organización es la capacidad de ordenar la información, acciones y materiales para una tarea, lo que permite apreciar cómo el niño mantiene el orden de sus cosas y estructura sus actividades (30).

Tanto la planificación como la organización son partes cruciales de las funciones

ejecutivas mismas que son determinantes para el desempeño social y académico, y cuyo buen desarrollo ayuda en la toma de decisiones, el manejo de información y la secuencia lógica de las acciones (31).

b. Capacidad de reconocimiento y comprensión

El reconocimiento es la capacidad de identificar cosas, personas, sonidos o situaciones ya conocidas, vinculando estímulos sensoriales con recuerdos. La comprensión, por su parte, es el proceso mental de interpretar, analizar y dar sentido a la información, integrándola con conocimientos previos para resolver problemas y tomar decisiones.

Ambas habilidades le permiten a los niños interpretar su entorno, desarrollar el lenguaje para comunicarse, resolver problemas aplicando lo que saben y establecer relaciones sociales al entender a los demás, lo que fomenta la empatía y la cooperación (32).

c. Capacidad de retención y ejecución de instrucciones

La retención de instrucciones es la capacidad de guardar en la memoria la información recibida para usarla después, lo que implica recordar detalles y secuencias de acciones para una tarea. La ejecución de instrucciones, por otro lado, es la habilidad de aplicar eficazmente esas instrucciones recordadas, organizando y realizando las acciones necesarias de forma ordenada y lógica.

2.2.8. Socio - Individual

Esta área examina aspectos clave del desarrollo socioemocional infantil, enfocándose en las habilidades de autonomía personal y las interacciones del niño con quienes lo rodean (familia, cuidadores, pares). Es fundamental para entender cómo el niño se integra socialmente y gestiona sus emociones en diversas circunstancias (29).

a. Desarrollo de la autonomía

La autonomía es la habilidad de los niños para manejarse solos en aspectos cotidianos como el aseo, la comida, el vestir y las relaciones sociales. Este proceso les ayuda a decidir, solucionar problemas y tomar responsabilidades, fortaleciendo su identidad y autoestima. Fomentar la autonomía es clave, pues implica que los

niños tomen decisiones, hagan tareas por sí mismos y asuman responsabilidades acordes a su edad, lo cual es vital para su desarrollo emocional, social y cognitivo, y prepara el camino para una adultez independiente y segura (33).

b. Desarrollo de la identidad y autoconocimiento

La identidad es cómo se ve el niño a sí mismo y es formada por sus vivencias y relaciones, sobre todo en casa y en la escuela. El autoconocimiento es la habilidad del niño para identificar sus emociones, pensamientos, gustos y capacidades, lo que le permite comprender cómo sus sentimientos influyen en su conducta y en sus interacciones.

El desarrollo de ambas habilidades en los niños es un proceso clave que les ayuda a entender quiénes son, qué sienten y cómo se conectan con su mundo (34).

c. Desarrollo de las habilidades sociales

El desarrollo de habilidades sociales en los niños es un proceso clave que les ayuda a interactuar bien con su entorno, crear relaciones sanas y adaptarse a diferentes situaciones sociales (35).

Estas habilidades son conductas aprendidas que permiten a los niños expresar sus sentimientos y opiniones con respeto, y a la vez, entender y responder adecuadamente a los demás. El desarrollo de esta habilidad es importante porque mejora la autoestima al interactuar positivamente, facilita la adaptación escolar y social con relaciones saludables, previene problemas de conducta al aprender normas y manejo emocional, y fomenta habilidades cognitivas y académicas mediante el trabajo en equipo y la comunicación (36).

2.3. Rol de Enfermería

La presente investigación se sustenta en el Modelo de Adaptación de Callista Roy, el cual concibe a la persona como un sistema biológico, psicológico y social en constante interacción con su entorno. En este marco, el niño de 3 a 5 años es considerado un ser adaptativo cuyas respuestas dependen de los estímulos provenientes de su unidad familiar. Así, el funcionamiento de la familia constituye un estímulo contextual que influye en los procesos adaptativos del niño, reflejándose en el logro de sus hitos de desarrollo.

Desde la perspectiva de Callista Roy, la enfermera actúa como facilitadora del proceso de adaptación, ayudando tanto al niño como a su familia a responder de forma saludable ante los estímulos del entorno. Planteamos entonces las funciones de enfermería.

- **Valoración integral:** Evaluar al niño y su familia como un sistema adaptativo, identificando factores familiares que influyen en el desarrollo infantil (afecto, comunicación, estructura, apoyo, etc.)
- **Identificación de estímulos:** Reconocer los estímulos focales (por ejemplo, conflictos familiares), contextuales (condiciones económicas, educación parental) y residuales (creencias, cultura familiar) que pueden afectar la adaptación del niño.
- **Diagnóstico de adaptación:** Analizar cómo los niños responden ante las condiciones familiares, observando si sus respuestas adaptativas se reflejan en el cumplimiento adecuado de sus hitos de desarrollo.
- **Intervención educativa y preventiva:** Diseñar y ejecutar estrategias de orientación familiar, talleres o consejería, para promover un funcionamiento familiar saludable que favorezca el desarrollo infantil.
- **Acompañamiento y seguimiento:** Brindar apoyo continuo a la familia y monitorear la evolución del niño, fomentando una adaptación positiva tanto en el entorno familiar como en el niño mismo.

Modelo de Adaptación de Callista Roy

La Teoría de la Adaptación de Callista Roy ofrece un marco para la comprensión de la persona en su interacción con el entorno y el papel de la enfermería en la promoción de la salud (37).

- **Persona:** Para Roy, la persona es un ser biopsicosocial en constante interacción con un entorno cambiante. Se concibe como un sistema adaptativo holístico que utiliza mecanismos de afrontamiento para mantener su equilibrio e integridad. Dichos mecanismos se expresan mediante dos subsistemas: el regulador, relacionado con respuestas automáticas de tipo neurológico, químico y endocrino; y el cognitivo, que involucra procesos superiores como la percepción, el pensamiento y las emociones. La adaptación de la persona se manifiesta a través de cuatro modos interrelacionados: fisiológico-físico, autoconcepto-identidad grupal, función del rol e interdependencia.

- **Entorno:** Comprende todas las condiciones, circunstancias e influencias que afectan el desarrollo y comportamiento de la persona, tanto internas como externas. Roy distingue tres tipos de estímulos: focales (los que requieren atención inmediata), contextuales (factores que influyen indirectamente) y residuales (aquellos de efecto incierto pero potencialmente significativos).
- **Salud:** Se entiende como un proceso dinámico de adaptación y de integración entre la persona y su entorno. No se limita a la ausencia de enfermedad, sino que refleja la capacidad del individuo para funcionar de manera equilibrada y total en su contexto.
- **Enfermería:** Tiene como propósito promover la adaptación del sistema humano en los cuatro modos propuestos, fortaleciendo así la salud y la calidad de vida. El rol de la enfermera consiste en facilitar respuestas adaptativas efectivas mediante el cuidado, la educación y la modificación del entorno cuando sea necesario.

3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.1. Antecedentes internacionales

- Zambrano Escobar, Claudia del Rocio; Guerrero Bravo, Lorena Ivonne; Sabando Inrigado, Katuska Maricela; Looor Cevallos, Diana Carolina. **“El entorno familiar en el desarrollo infantil - Ecuador”**, Ecuador, 2023. (38). El estudio reveló que los infantes experimentan dificultades en sus destrezas motrices, sociales y en la capacidad de tolerar a otros niños, lo cual plantea la necesidad de reforzar su desarrollo integral. Si bien una mayoría de los padres participantes en la encuesta expresaron un firme apoyo e interés hacia el crecimiento de sus hijos y mantenían comunicación con los educadores, la percepción de estos últimos fue divergente, señalando un bajo nivel de interés por parte de los padres y un desconocimiento de aspectos fundamentales del desarrollo infantil. Esta situación evidencia la imperiosa necesidad de subsanar estas discrepancias y de consolidar la colaboración entre padres y educadores con el fin de asegurar un desarrollo en los niños.
- Suarez Palacio, Paula Andrea; Velez Munera, Maribel; **“El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la efectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental”**, Colombia, 2018. (39). La investigación pone de manifiesto la trascendental importancia de la familia en el desarrollo social de la infancia y la adolescencia, preparándolos para una interacción efectiva en el ámbito

societario. La educación y el afecto dispensados en el entorno doméstico, aunados a una comunicación parental adecuada, sientan los pilares para el crecimiento personal y el bienestar social, estimulando la integración y mitigando el individualismo. Si bien el ámbito escolar coadyuva en la formación de actitudes, los fundamentos del aprendizaje y su posterior aplicación en la sociedad emanan primordialmente de la instrucción familiar, lo que subraya el papel insustituible que desempeña la familia en la esfera educativa.

3.2. Antecedentes nacionales

- Juárez Díaz, María Graciela; Ordoñez Ore, Danny Fredy; **“Entorno familiar y su relación con el desarrollo del área del lenguaje en niños de 3 años del AA HH San Fernando, Surquillo 2018 - Lima”**, Lima, 2018. (40). La investigación conducida en el Área de Atención Infantil San Fernando evidenció que el contexto familiar de los niños presenta considerables deficiencias: un 38.64% de los entornos se catalogó como inadecuado, un 34.09% mostró condiciones con potencial de ser adecuadas y un 27.27% se hallaba en una situación de riesgo. Adicionalmente, se constató un alto riesgo de retraso en el desarrollo del lenguaje en esta población infantil. Factores determinantes, tales como la calidad de la interacción materno-infantil, el grado de aceptación del comportamiento de los niños y el nivel de estimulación lingüística académica, se encontraron predominantemente en niveles insuficientes, lo cual podría estar incidiendo negativamente en el desarrollo infantil. No obstante, se observó que componentes como la disposición del ambiente físico, el empleo de materiales pedagógicos y las oportunidades de diversidad experiencial en la vida del niño se mantenían en rangos moderados o apropiados. Esto sugiere que la optimización de estos elementos positivos podría favorecer de manera sustancial el desarrollo integral de los niños.
- Castillo Ramírez, Ángela María; Guillen Paseto, Tatiana Milagros; **“Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños (a) de 2 años del programa nacional cuna más comunidad campesina la Vizcachera - San Antonio de Jicamarca - Huarochiri - Lima 2018”**, Lima, 2018. (41). Un estudio conducido en 2018 en la localidad de La Vizcachera - San Antonio de Jicamarca, Huarochirí, Lima, en el marco del Programa Nacional Cuna Más, no logró identificar una correlación estadísticamente significativa entre la funcionalidad de las familias y el desarrollo psicomotor de los

infantes de dos años. Los hallazgos indicaron una prevalencia de disfunción familiar leve, seguida por una disfunción moderada; un porcentaje menor de familias exhibió una buena funcionalidad, mientras que la disfunción severa fue escasamente representada. El análisis de dimensiones específicas de la funcionalidad familiar reveló que los aspectos vinculados al crecimiento y al afecto manifestaron una disfunción moderada en la mayoría de los casos. En contraste, las dimensiones de adaptabilidad, participación y resolución de conflictos familiares tendieron a presentar una disfunción moderada de menor intensidad, lo que sugiere que, si bien existen áreas susceptibles de mejora, la disfuncionalidad en estas no es tan pronunciada como en las primeras.

- Fuentes Ccallo, Luz Norca; **“Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en CRED del centro materno infantil sureños, Puente Piedra - 2019”**, Lima, 2021. (42). La investigación realizada en 2019 en el Centro Materno Infantil Sureños de Puente Piedra, encontró una correlación significativa entre el desarrollo psicomotor y la funcionalidad familiar en niños de 2 a 5 años. Esta relación se extiende a aspectos específicos como la coordinación y el lenguaje. Particularmente, se observó que un ambiente familiar adecuado influye positivamente en el desarrollo motor de los niños. Asimismo, el apoyo y la comunicación familiar son cruciales para el desarrollo del lenguaje en esta etapa temprana. Estos hallazgos resaltan la importancia de un entorno familiar funcional y de apoyo para el óptimo desarrollo psicomotor infantil.

3.3. Antecedentes locales

- Dueñas Soto, Yudith Carolin; **“Entorno familiar y desarrollo del lenguaje oral en niños de 5 años de instituciones educativas públicas y privadas en la provincia de Camaná”**, Arequipa, 2022. (43). Se halló un vínculo importante entre el ambiente familiar y el desarrollo del lenguaje oral en niños de 5 años, indicando que un entorno propicio lo beneficia. La mayoría de los padres, de escuelas tanto públicas como privadas, interactúan bien con sus hijos (especialmente las madres), fomentando un lazo armonioso y usando adecuadamente materiales de estimulación social. No obstante, algunos padres no organizan bien el entorno, restringiendo oportunidades de desarrollo, y en general, no participan consistentemente en la estimulación lingüística y académica de sus hijos ni les ofrecen suficientes experiencias fuera de casa. A pesar de ello, suelen mostrar afecto y apoyo. Finalmente, el desarrollo del lenguaje oral en niños

de instituciones públicas y privadas es similar, presentando retrasos y áreas por mejorar en sus tres dimensiones.

4. OBJETIVOS

- 4.1. Determinar la funcionalidad de la unidad familiar de los niños de 3 a 5 años de dos instituciones educativas privadas.
- 4.2. Identificar los hitos de desarrollo de los niños de 3 a 5 años de dos instituciones educativas privadas.
- 4.3. Establecer la influencia del funcionamiento de la unidad familiar en los hitos de desarrollo en niños de 3 a 5 años de dos instituciones educativas privadas.

5. HIPÓTESIS

Dado que el funcionamiento de la unidad familiar hace referencia a la forma en que los miembros de la familia interactúan, se organizan y se apoyan para satisfacer sus necesidades; y los hitos de desarrollo son metas clave que marcan avances importantes en las áreas de comunicación, motricidad fina y gruesa, resolución de problemas e interacción social de los niños de 3 a 5 años.

Es probable que el funcionamiento de la unidad familiar influya en los hitos de desarrollo de los niños de 3 a 5 años de dos instituciones educativas privadas de la ciudad de Arequipa, 2025.

CAPÍTULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICA E INSTRUMENTOS

1.1. Técnica

Para ambas variables de funcionalidad familiar e hitos de desarrollo se utilizó como técnica el cuestionario.

1.2. Instrumentos

Para la variable independiente “Funcionalidad Familiar” se utilizó como instrumento de cédula de preguntas de APGAR Familiar.

Este instrumento fue originalmente elaborado en el idioma inglés en el año 1978 por Gail E. Smilkstein y Miriam M. Smilkstein. y con el tiempo ha sido traducida y adaptada a varios idiomas para su uso en diferentes culturas y contextos.

El APGAR Familiar es una herramienta diseñada para evaluar la funcionalidad de la unidad familiar (13). La traducción al español del APGAR familiar nos muestra las siguientes áreas a evaluar:

- **Adaptación:** Este término alude a la competencia para emplear tanto recursos internos como externos a la familia para abordar problemas en circunstancias de estrés o crisis.
- **Participación:** También denominada cooperación, conlleva la participación activa de los integrantes de la familia en el proceso de toma de decisiones y en las obligaciones vinculadas al mantenimiento del hogar.
- **Grado de recursos individuales:** El desarrollo hacia la madurez física, emocional y auto realización que los integrantes de la familia alcanzan mediante su respaldo y dirección recíproca.
- **Afecto:** Denota la relación de afecto y amor que se establece entre los miembros de la familia.
- **Recursos:** Connota la obligación de asignar tiempo a la satisfacción de las necesidades físicas y emocionales de otros integrantes, lo que a menudo implica la distribución de ingresos y espacios .

Por lo tanto, este instrumento pone de manifiesto la percepción que los integrantes de la familia tienen respecto al nivel de funcionamiento familiar desde un enfoque general,

incorporando a los niños debido a su aplicabilidad a la población infantil. Este instrumento ha demostrado su utilidad y facilidad de uso.

Se compone de cinco interrogantes destinados a evaluar el estado funcional de la familia. Opera como una escala en la que el entrevistado articula su perspectiva sobre el desempeño familiar en relación con determinados asuntos cruciales, considerados indicadores de las funciones fundamentales de la familia.

La validación inicial del Índice de Función Familiar Pless-Satterwhite mostró un coeficiente de correlación de 0.80 con otro instrumento previamente utilizado para medir la función familiar.

Subsecuentemente, se realizó una evaluación del APGAR familiar en múltiples investigaciones, evidenciando índices de correlación que oscilaban entre 0.71 y 0.83 en diversos contextos.

Dispone de un indicador que facilita la interpretación de los resultados: al sumar los cinco parámetros, el puntaje del APGAR familiar oscila entre 0 y 20 para los adultos, mientras que para los niños oscila entre 0 y 10. Este puntaje representa los grados de satisfacción en la operatividad familiar.

La fiabilidad de Wright para el Apego Familiar fue de 0,962. Este mismo fenómeno se observa con los índices de confiabilidad derivados de las investigaciones de Mayorga et al. (2019), tal como se evidencia mediante los valores de Cronbach (0.992) y Omega (0.968).

Específicamente, optamos por el APGAR Familiar como herramienta de trabajo para evaluar la funcionalidad familiar, dado que se enfoca en elementos fundamentales como la comunicación, el respaldo emocional y la resolución de conflictos. Contrariamente a otros instrumentos que priorizan aspectos individuales, el APGAR proporciona una perspectiva holística de la dinámica familiar, facilitando la detección de fortalezas y áreas susceptibles de mejora. Adicionalmente, su aplicabilidad e interpretación son sencillas, lo que lo convierte en un instrumento accesible para dirigir intervenciones que potencien el ambiente familiar y, consecuentemente, el bienestar infantil.

Medición de la funcionalidad familiar

Establecido en cuatro niveles según el siguiente baremo:

| Dimensiones | Nivel de percepción | Clasificación según la suma total de puntajes |
|-----------------------|---|---|
| Adaptación | 0 ➔ Nunca 1 ➔ Casi nunca 2 ➔ Algunas veces 3 ➔ Casi siempre 4 ➔ Siempre | Funcionalidad familiar normal: 20 - 18 Disfunción familiar leve: 17 - 14 Disfunción familiar moderada: 10 - 13 Disfunción familiar severa: 9 - 0 |
| Participación | 0 ➔ Nunca 1 ➔ Casi nunca 2 ➔ Algunas veces 3 ➔ Casi siempre 4 ➔ Siempre | |
| Gradiente de recursos | 0 ➔ Nunca 1 ➔ Casi nunca 2 ➔ Algunas veces 3 ➔ Casi siempre 4 ➔ Siempre | |
| Afecto | 0 ➔ Nunca 1 ➔ Casi nunca 2 ➔ Algunas veces 3 ➔ Casi siempre 4 ➔ Siempre | |
| Recursos | 0 ➔ Nunca 1 ➔ Casi nunca 2 ➔ Algunas veces 3 ➔ Casi siempre 4 ➔ Siempre | |

Para la variable dependiente “Hitos de Desarrollo” se utilizó como instrumento de cédula de preguntas de Ages and Stages Questionnaire (ASQ - 3™)

Para la medición de esta variable se empleó el instrumento desarrollado por Samantha J. Squires y D. Jill Bricker en el año 2004. Estas autoras, en colaboración con otros colaboradores, elaboraron este compendio de preguntas con el objetivo de evaluar el progreso de los infantes en áreas como la comunicación, la motricidad gruesa y fina, la resolución de problemas y las competencias personales-sociales, en un intervalo de

edad que abarca desde el primer mes hasta los cinco años. Se ha utilizado durante más de dos décadas para corroborar la normalidad del desarrollo infantil.

El ASQ - 3 evalúa de forma eficaz y rápida el proceso de desarrollo de los niños en áreas importantes; están diseñados para identificar si el niño ha alcanzado ciertas metas claves para reconocer su desarrollo en las siguientes áreas:

- **Comunicación:** Habilidades de lenguaje y expresión verbal.
- **Motricidad Gruesa:** Capacidad para realizar movimientos grandes y coordinar el cuerpo.
- **Motricidad Fina:** Habilidades relacionadas con movimientos más precisos, como agarrar o manipular objetos.
- **Resolución de Problemas:** Capacidad para pensar, razonar y encontrar soluciones.
- **Interacción Social:** Habilidades de socialización y establecimiento de relaciones con otros.

Estas cédulas de preguntas son completadas por los padres, ya que son la mejor fuente de información sobre sus pequeños, es por esta razón que están diseñadas para que ellos las completen. Según el promedio solo toma 10 a 15 minutos llenarlo en su totalidad.

Cuenta con las respuestas “sí”, “a veces” o “todavía no”, según las habilidades que demuestre el niño al momento de aplicar la encuesta, asignando un puntaje.

El ASQ-3 está diseñado para evaluar el desarrollo de los niños en una serie de etapas específicas de su crecimiento. Se dividen en rangos de edad que cubren desde el nacimiento hasta los 5 años. Cada uno corresponde a un intervalo de desarrollo particular y se enfoca en las habilidades y comportamientos típicos de esa edad.

El instrumento clasifica los puntajes obtenidos en áreas según la puntuación obtenida en la cédula de preguntas estas ayudan a interpretar los resultados y a determinar los pasos a seguir para el niño. Estas áreas son:

- **Área Blanca:** El niño tiene un desarrollo típico y dentro de las expectativas, es decir que su desarrollo, en ese hito en específico, está dentro de las expectativas para su edad. Ante estas situaciones, se felicita a los padres por el buen progreso del niño. Se pueden proporcionar actividades de aprendizaje

adicionales para fomentar el desarrollo continuo.

- **Área Gris:** El niño tiene un riesgo potencial. Esta área representa una zona de monitoreo ya que, los puntajes en esta área están por encima del punto de corte para una derivación, pero aún están cerca de él. Esto significa que el desarrollo del niño no está en el rango típico, pero tampoco indica un retraso claro. Por esto, se sugiere monitorear cuidadosamente el desarrollo del niño. Esto puede implicar volver a aplicar el instrumento en unos pocos meses y proporcionar actividades de aprendizaje dirigidas a las áreas de preocupación.
- **Área Negra:** Nos indica que el niño tiene un posible retraso y requiere derivación. Es posible que el niño tenga un riesgo significativo de retraso en el desarrollo en el área específica. Es fundamental referir al niño para una evaluación adicional exhaustiva por parte de especialistas con el objetivo de confirmar si existe un retraso, diagnosticar si corresponde y comenzar las intervenciones y apoyos necesarios lo antes posible. La intervención temprana es clave para mejorar los resultados del desarrollo.

El instrumento cuenta con las siguientes características:

- **Rango de edad:** 1 a 66 meses.
- **Intervalos:** 21 cédulas de preguntas y hojas de puntuación a los 2, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 27, 30, 33, 36, 42, 48, 54 y 60 meses de edad
- **Validez:** 0,82 a 0,88. Ha sido evaluada ampliamente. La muestra de investigación, sin precedentes, incluye 15.138 niños que reflejan la población de los EE. UU. en términos de raza, etnia y grupos socioeconómicos.
- **Confiabilidad test-retest:** 0,91
- **Confiabilidad entre evaluadores:** 0,92
- **Sensibilidad:** Es la capacidad del ASQ-3 para identificar correctamente a los niños con retrasos, varió del 75% para la cédula de preguntas de los 6 meses al 100% para los cuestionarios de los 4, 14, 54 y 60 meses, con un acuerdo general del 86%.
- **Especificidad:** Es la capacidad del ASQ-3 para identificar correctamente a niños con un desarrollo típico, varió del 70% para la cédula de preguntas de 14

meses al 100% para las cédulas de preguntas de 2, 16 y 54 meses, con un acuerdo general del 85%. (42).

De acuerdo con un estudio de adaptación, validación y puntos de corte efectuado en una región urbana de Lima, Perú, se determinó que la consistencia evidenciada por el índice alfa ordinal se situó en el rango de 0,70 a 0,94; el índice de error medio cuadrático de aproximación del análisis factorial fue inferior a 0.10. Se llega a la conclusión de que el ASQ - 3 ha demostrado ser un instrumento fiable y legítimo para la monitorización y evaluación del desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años.

Nosotras como investigadoras optamos por usar el ASQ-3 debido a que es una herramienta ideal para evaluar el desarrollo infantil ya que a diferencia de otros instrumentos, cubre diversas áreas del desarrollo y es completado por los padres o cuidadores de manera rápida y sencilla. Su amplia validación en diferentes contextos culturales y poblacionales asegura su eficacia. Esta combinación lo hace nuestra opción preferida frente a otros instrumentos que pueden ser más complejos, dificultosos y menos adaptables a las necesidades de los niños y/o investigación (29).

Medición de los hitos de desarrollo

La presente investigación optó por emplear únicamente las cédulas de preguntas del ASQ-3 correspondientes a las edades de 36 meses, 42 meses, 48 meses, 54 meses y 60 meses, por ser las que se ajustan al rango etario de los niños que conforman la muestra del estudio. Asimismo, con el fin de optimizar la presentación y comprensión de los resultados, se agruparon los rangos de edad establecidos en el instrumento en las edades de 3, 4 y 5 años, permitiendo una organización más clara y coherente de la información obtenida.

| Cédula de Preguntas ASQ -3 | Edad cronológica correspondiente a cada cédula de preguntas | Edad en la que se agrupa para la investigación |
|-----------------------------------|--|---|
| 36 meses | 3 años 0 meses 0 días a 3 años 5 meses 29 días | 3 años |
| 42 meses | 3 años 6 meses 0 días a 3 años 11 meses 29 días | |
| 48 meses | 4 años 0 meses 0 días a 4 años 5 meses 29 días | 4 años |
| 54 meses | 4 años 6 meses 0 días a 4 años 11 meses 29 días | |
| 60 meses | 5 años 0 meses 0 días a 5 años 11 meses 29 días | 5 años |

Las cédulas de preguntas correspondientes a las edades de 36, 42, 48, 54 y 60 meses evalúa el desarrollo infantil mediante un baremo estructurado en tres áreas:

| Dimensiones | Categoría de Respuesta | Puntuación según hoja de respuestas de cada cédula de preguntas ASQ - 3 |
|--------------------|---|---|
| Comunicación | <p>“Si”: 10 puntos “<i>A veces</i>”: 5 puntos “<i>Todavía no</i>”: 0 puntos</p> | <p>36 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 30 puntos ● Área gris ➡ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➡ 45 - 60 puntos <p>42 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 25 puntos ● Área gris ➡ 30 - 35 puntos ● Área blanca ➡ 40 - 60 puntos <p>48 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 30 puntos ● Área gris ➡ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➡ 45 - 60 puntos <p>54 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 30 puntos ● Área gris ➡ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➡ 45 - 60 puntos <p>60 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 30 puntos ● Área gris ➡ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➡ 45 - 60 puntos |

| | | |
|----------------------|---|---|
| <p>Motora gruesa</p> | <p>“Si”: 10 puntos “A veces”: 5 puntos “Todavía no”: 0 puntos</p> | <p>36 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 35 puntos ● Área gris ➡ 40 - 45 puntos ● Área blanca ➡ 50 - 60 puntos <p>42 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 35 puntos ● Área gris ➡ 40 - 45 puntos ● Área blanca ➡ 50 - 60 puntos <p>48 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 30 puntos ● Área gris ➡ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➡ 45 - 60 puntos <p>54 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 35 puntos ● Área gris ➡ 35 - 45 puntos ● Área blanca ➡ 45 - 60 puntos <p>60 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 30 puntos ● Área gris ➡ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➡ 45 - 60 puntos |
| <p>Motora fina</p> | <p>“Si”: 10 puntos “A veces”: 5 puntos “Todavía no”: 0 puntos</p> | <p>36 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 15 puntos ● Área gris ➡ 20 - 30 puntos ● Área blanca ➡ 35 - 60 puntos <p>42 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 15 puntos ● Área gris ➡ 20 - 30 puntos ● Área blanca ➡ 35 - 60 puntos <p>48 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 15 puntos ● Área gris ➡ 20 - 30 puntos ● Área blanca ➡ 35 - 60 puntos <p>54 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 15 puntos ● Área gris ➡ 20 - 30 puntos ● Área blanca ➡ 35 - 60 puntos <p>60 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➡ 0 - 25 puntos ● Área gris ➡ 30 - 35 puntos ● Área blanca ➡ 40 - 60 puntos |

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| <p>Resolución de problemas</p> | <p>“Si”: 10 puntos “<i>A veces</i>”: 5 puntos “<i>Todavía no</i>”: 0 puntos</p> | <p>36 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 30 puntos ● Área gris ➔ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➔ 45 - 60 puntos <p>42 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 25 puntos ● Área gris ➔ 30 - 35 puntos ● Área blanca ➔ 40 - 60 puntos <p>48 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 30 puntos ● Área gris ➔ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➔ 45 - 60 puntos <p>54 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 25 puntos ● Área gris ➔ 30 - 40 puntos ● Área blanca ➔ 45 - 60 puntos <p>60 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 25 puntos ● Área gris ➔ 30 - 40 puntos ● Área blanca ➔ 45 - 60 puntos |
| <p>Socio individual</p> | <p>“Si”: 10 puntos “<i>A veces</i>”: 5 puntos “<i>Todavía no</i>”: 0 puntos</p> | <p>36 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 35 puntos ● Área gris ➔ 40 puntos ● Área blanca ➔ 45 - 60 puntos <p>42 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 30 puntos ● Área gris ➔ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➔ 45 - 60 puntos <p>48 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 25 puntos ● Área gris ➔ 30 - 35 puntos ● Área blanca ➔ 40 - 60 puntos <p>54 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 30 puntos ● Área gris ➔ 35 - 40 puntos ● Área blanca ➔ 45 - 60 puntos <p>60 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Área negra ➔ 0 - 35 puntos ● Área gris ➔ 40 - 45 puntos ● Área blanca ➔ 50 - 60 puntos |

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación Espacial

El estudio se realizó en la Institución Educativa Particular Jose Antonio Encinas (nivel inicial y primaria), ubicada en la Calle Caraveli N° 506 en el Distrito de Socabaya, en adelante es llamada Institución Educativa “A”; y la Institución Educativa Particular Sagrados Corazones de Jesús y María (nivel inicial, primaria y secundaria), ubicada en la Calle Enrique Martinelly Tizón N° 202 en el Distrito de Alto Selva Alegre, en adelante es llamada Institución Educativa “B”, ambos se encuentran en la Provincia de Arequipa, Región de Arequipa.

2.2. Ubicación Temporal

El estudio se realizó desde el mes de abril del año 2024 a noviembre del año 2025.

2.3. Unidades de Estudio

- Padres de niños de 3, 4 y 5 años de ambas instituciones educativas.
- Niños de 3, 4 y 5 años de ambas instituciones educativas.

2.3.1. Universo

El universo estuvo conformado por 55 padres de familia distribuidos en 26 padres de familia de los niños de la Institución Educativa “A” y 29 padres de familia de los niños de la Institución Educativa “B”; mismos que cumplen con los criterios de inclusión de la investigación.

Ambas Instituciones Educativas fueron seleccionadas con el fin de cumplir con la población, buscando que cumplan con similitudes tales como ser de ámbito privado, contar con un número similar de grupo de niños en el nivel inicial y porque ambos cuentan con el mismo personal en el departamento de psicología.

2.3.2. Criterios de Inclusión

- Padres de niños y niñas de 3, 4 y 5 años que estudian en la Institución Educativa “A”.
- Padres de niños y niñas de 3, 4 y 5 años que estudian en la Institución Educativa “B”.
- Padres de niños y niñas de 3, 4 y 5 años que firmen el consentimiento informado y acepten participar del estudio.

2.3.3. Criterios de Exclusión

- Padres de niños con diagnósticos previos al estudio de afectación en su desarrollo.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

El proyecto de investigación fue presentado a la Facultad de Enfermería para su revisión y aprobación por parte del jurado dictaminador. Tras haber recibido la aprobación de este, se asignó al proyecto la asesoría correspondiente.

Se llevaron a cabo las coordinaciones administrativas correspondientes, tanto con la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, como con ambas instituciones.

Habiendo obtenido el permiso para la aplicación del proyecto, las investigadoras se reunieron con los padres de familia de ambas instituciones educativas, a quienes se les explicó el propósito y la importancia del estudio.

Para la recolección de datos, se utilizaron los instrumentos validados por especialistas del área, y se obtuvo la información necesaria directamente de las encuestas que se realizaron a la población de estudio, respetando los criterios de inclusión y exclusión. Es importante mencionar que el instrumento es aplicado a los padres ya que son ellos quienes responden ambos instrumentos, sin embargo las preguntas buscan obtener respuestas enfocadas en los niños.

Recopiladas las respuestas de los cuestionarios aplicados, se procedió a la recolección de datos por parte de ambas investigadoras, realizándose así la base de datos correspondiente al estudio. Esta fue organizada mediante el uso del programa Microsoft Excel, con el cual se elaboró la matriz de datos y se gestionó la recolección de los mismos. Posteriormente, dicha base fue utilizada para la elaboración de las tablas y figuras presentados en el documento, mientras que para el análisis estadístico se empleó el software Python. Los resultados pudieron determinar si la funcionalidad familiar tiene un impacto estadísticamente significativo en los hitos de desarrollo de niños de 3 a 5 años.

A partir de los resultados obtenidos se elaboró el borrador de tesis, el cual fue revisado y aprobado por nuestra asesora, para luego ser sometido a la evaluación y validación

del tercer Jurado Dictaminador.

3.2. Recursos

3.2.1. Humanos

- Bachilleres Leonela Jafet Braco Fernandez y Emily Jhosel Escarcina Ramos.
- Doctora Judith Gabriela Flores Huanca, asesora de tesis.

3.2.2. Institucionales

- Universidad Católica de Santa Maria.
- Facultad de enfermería.
- Institución Educativa Privada Jose Antonio Encinas
- Institución Educativa Particular Sagrados Corazones de Jesus y Maria.

3.2.3. Materiales

- Cuestionarios impresos.
- Kit con instrumentos requeridos para la evaluación.
- Lápiz y lapiceros.

3.2.4. Financieros

Financiamiento propio.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

TABLA N° 1

Niños según edad.

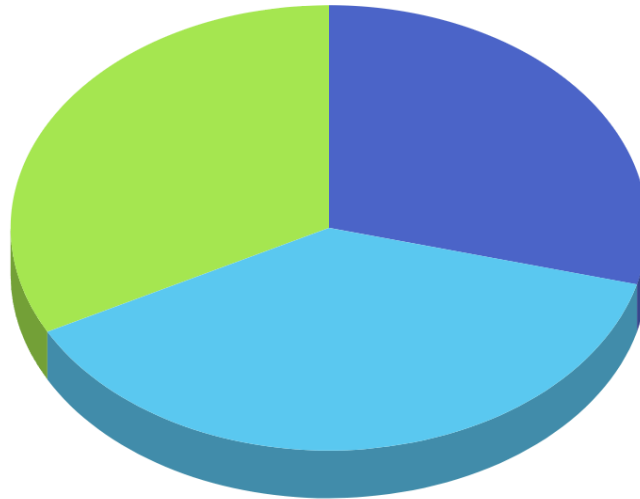
| Edades | Fr | % |
|---------------|-----------|---------------|
| 3 años | 16 | 29,1 |
| 4 años | 21 | 38,2 |
| 5 años | 18 | 32,7 |
| Total | 55 | 100,00 |

La tabla N° 1 muestra la distribución por edades de los niños evaluados siendo así, que el 29,1 % de los niños corresponden a la edad de 3 años. Mientras que el grupo etario que comprende a los niños de 4 años representan el 38,2 % de la muestra; para culminar, el rango de edad de 5 años corresponde el 32,7 %.

Por lo que se deduce que, más de una cuarta parte de los niños evaluados tienen 4 años.

FIGURA N° 1

Niños según edad



● 3 años ● 4 años ● 5 años

TABLA N° 2**Género de niños**

| Género | 3 años | | 4 años | | 5 años | | Total | |
|---------------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|--------------|--------------|---------------|
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Masculino | 8 | 14,5 | 9 | 16,4 | 9 | 16,4 | 26 | 47,3 |
| Femenino | 8 | 14,5 | 12 | 21,8 | 9 | 16,4 | 29 | 52,7 |
| | | | | | | Total | 55 | 100,00 |

La tabla N° 2 muestra cómo se desglosan los niños evaluados según el género. En esta se evidencia que el 52,7 % de niños son de género femenino, donde el 14,5 % pertenece al grupo etario de 3 años, mientras que el 21,8 % corresponde al grupo etario de 4 años; por otro lado; el 16,4 % pertenece al rango de edad de 5 años.

Por el contrario, tenemos que el 47,3 % pertenece al género masculino, donde el 14,5 % pertenece al grupo etario de 3 años; el 16,4 % pertenece al grupo etario de 4 años, por último el 16,4 % pertenece al grupo etario de 5 años.

Lo cual permite inferir que algo más de la mitad de los niños evaluados pertenecen al género femenino.

FIGURA N° 2

Género de niños

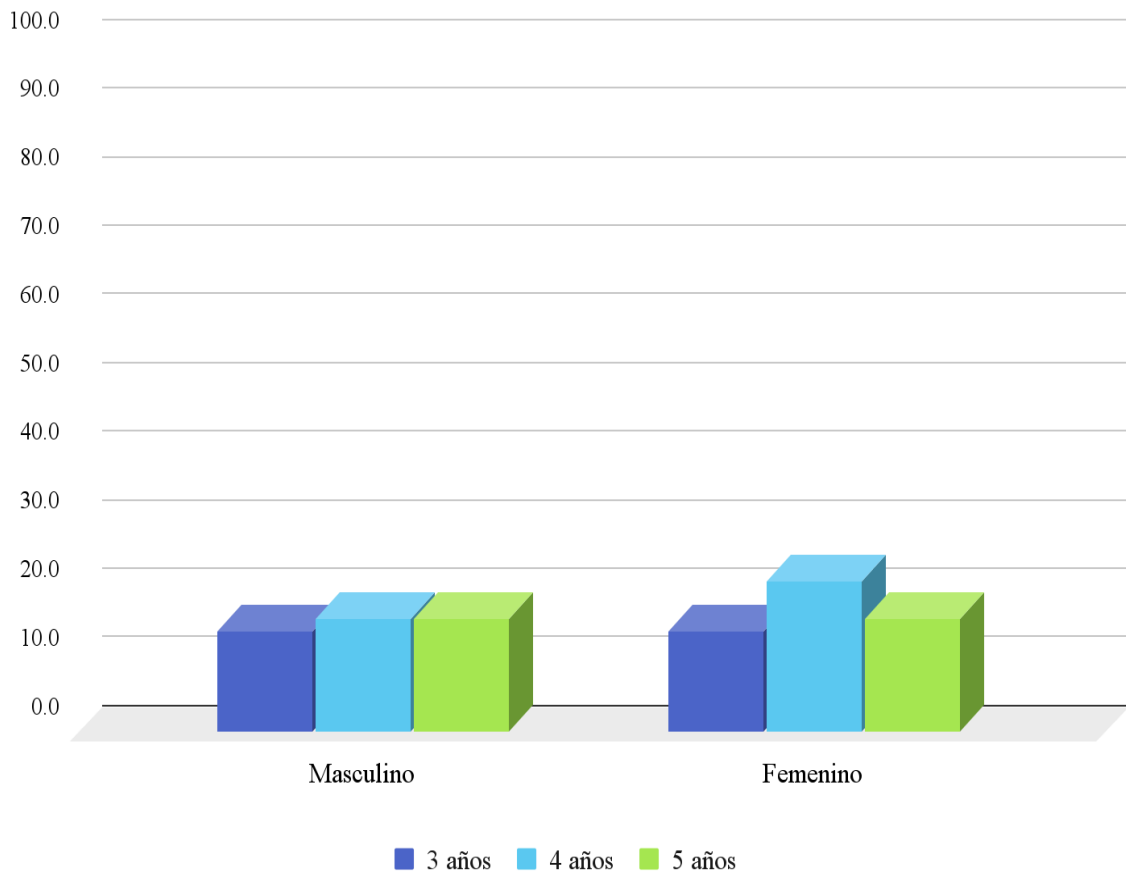


TABLA N° 3

Funcionalidad familiar en la dimensión de adaptación por nivel de percepción según edad

| Nivel de percepción | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | Total | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Siempre | 3 | 5,5 | 7 | 12,7 | 5 | 9,1 | 15 | 27,3 |
| Casi siempre | 5 | 9,1 | 6 | 10,9 | 4 | 7,3 | 15 | 27,3 |
| Algunas veces | 2 | 3,6 | 6 | 10,9 | 5 | 9,1 | 13 | 23,6 |
| Casi nunca | 6 | 10,9 | 2 | 3,6 | 4 | 7,3 | 12 | 21,8 |
| Nunca | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 3 la funcionalidad familiar en la dimensión de adaptación por nivel de percepción según edad. Donde se evidencia que en los niños de 3 años las percepciones se distribuyen casi nunca con 10,9 %, casi siempre con 9,1 %, siempre con 5,5 % y algunas veces con 3,6 %. En los niños de 4 años se observa una tendencia más favorable, ya que el nivel de siempre alcanza 12,7 %, mientras que casi siempre y algunas veces registran 10,9 % cada uno, y solo un 3,6 % corresponde a casi nunca, lo que evidencia una adaptación familiar más consistente. En los niños de 5 años la distribución es más equilibrada, con 9,1 % en siempre y en algunas veces, y 7,3 % en casi siempre y casi nunca, reflejando una percepción de la adaptación presente pero menos uniforme.

De forma general se observa que el 27,3 % de los participantes percibe que su familia siempre o casi siempre se adapta, lo que indica que logran afrontar adecuadamente las crisis, modificar roles según las necesidades, ajustarse a las distintas etapas de vida de sus miembros y mantener una comunicación abierta. Esto sugiere que estas familias se adaptan con mayor frecuencia frente a los cambios que se presentan en su dinámica. En cambio, el 23,6 % considera que su familia solo algunas veces logra adaptarse, lo que muestra que, aunque existen intentos de ajuste, estos no se mantienen de forma constante. Finalmente, el 21,8 % percibe que su familia casi nunca se adapta, lo que evidencia dificultades para reorganizarse y

manejar las crisis familiares, aspectos esenciales dentro del proceso de adaptación familiar.

Estos datos permiten inferir que, del total de unidades familiares evaluadas poco más de la cuarta parte percibe que esta se adapta siempre y casi siempre, siendo las unidades familiares con niños de 4 años los que presentan la mayor proporción dentro de estos niveles de percepción.

FIGURA N° 3

Funcionalidad familiar en la dimensión de adaptación por nivel de percepción según edad

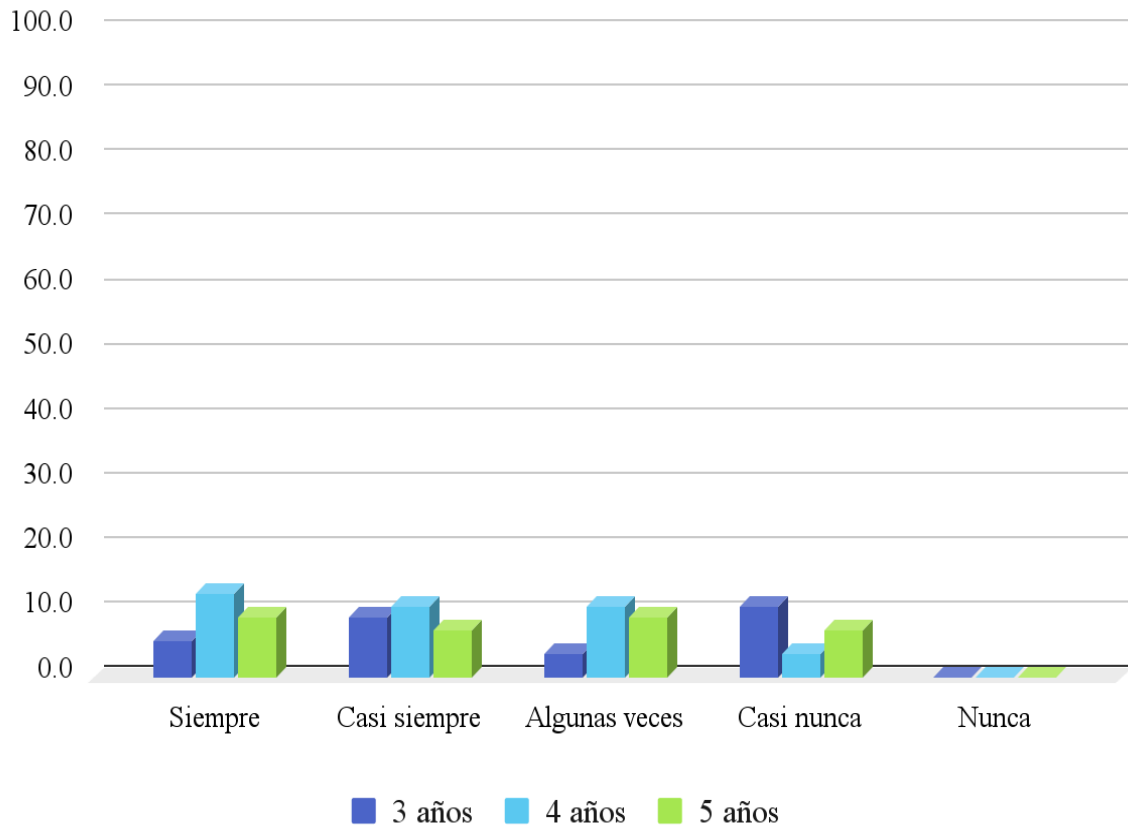


TABLA N° 4

Funcionalidad familiar en la dimensión de participación por nivel de percepción según edad

| Nivel de percepción | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | Total | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Siempre | 3 | 5,5 | 6 | 10,9 | 6 | 10,9 | 15 | 27,3 |
| Casi siempre | 2 | 3,6 | 4 | 7,3 | 3 | 5,5 | 9 | 16,4 |
| Algunas veces | 9 | 16,4 | 9 | 16,4 | 4 | 7,3 | 22 | 40,0 |
| Casi nunca | 2 | 3,6 | 2 | 3,6 | 5 | 9,1 | 9 | 16,4 |
| Nunca | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 4 presenta la funcionalidad familiar en la dimensión de participación por nivel de percepción según edad, donde se muestra que en los niños de 3 años predominan las percepciones de algunas veces con 16,4 %, seguidas de siempre con 5,5 %, casi siempre con 3,6 % y casi nunca con 3,6 %. En los niños de 4 años, la percepción más frecuente también corresponde a algunas veces con 16,4 %, seguida de siempre con 10,9 %, mientras que casi siempre y casi nunca alcanzan 7,3 % y 3,6 % respectivamente. En los niños de 5 años, la distribución se mantiene equilibrada, con 7,3 % en algunas veces, siempre y casi nunca, y 5,5 % en casi siempre, lo cual refleja que la participación familiar se percibe con variaciones entre niveles medios y altos.

De forma general se observa que el 40,0 % de los participantes percibe que su familia participa algunas veces, es decir, que solo en ciertas ocasiones los miembros se involucran en las actividades familiares o en la toma de decisiones de manera conjunta. Por otro lado, el 27,3 % indica que su familia participa siempre, lo que refleja una mayor frecuencia de colaboración y apoyo mutuo. Finalmente, el 16,4 % señala que su familia participa casi siempre o casi nunca, coincidiendo en la misma proporción, lo que muestra distintas formas de involucramiento dentro del funcionamiento familiar.

Esto nos permite inferir que, menos de la mitad de las unidades familiares evaluadas percibe

que participan algunas veces, siendo las unidades familiares con niños de 3 y 4 años los que presentan la mayor incidencia dentro de este nivel de percepción.

FIGURA N° 4

Funcionalidad familiar en la dimensión de participación por nivel de percepción según edad

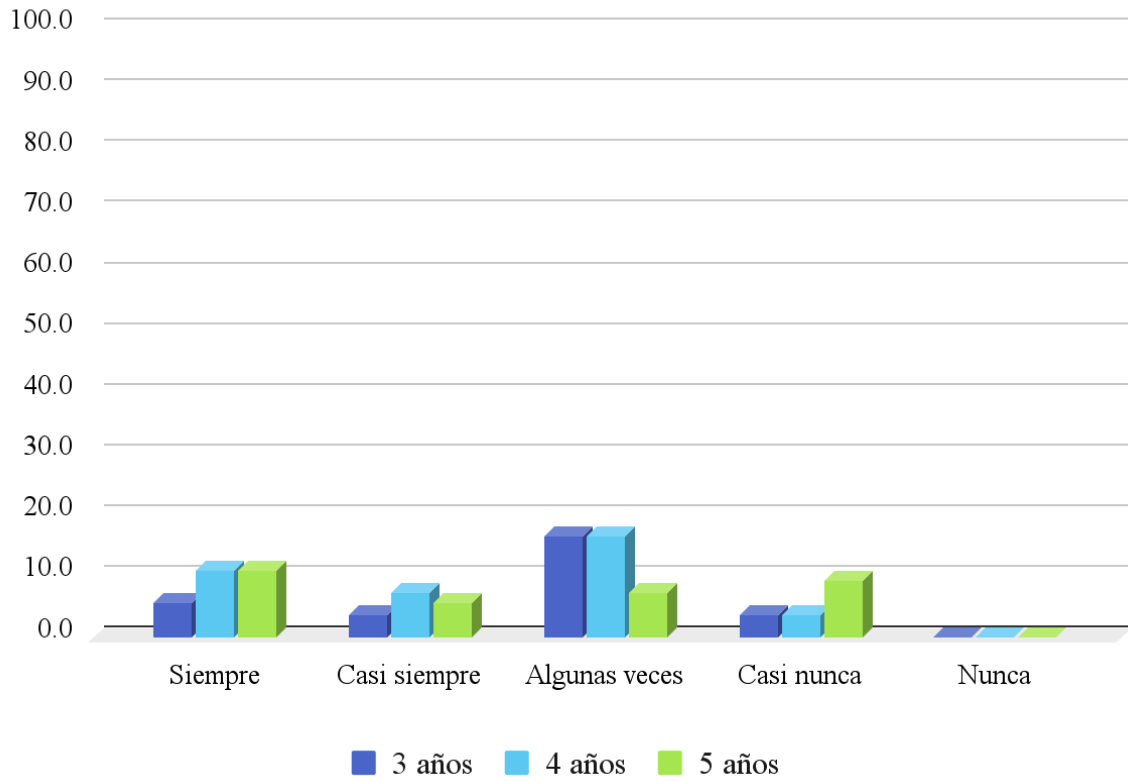


TABLA N° 5

Funcionalidad familiar en la dimensión de gradiente de recursos o desarrollo por nivel de percepción según edad

| Nivel de percepción | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | Total | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Siempre | 4 | 7,3 | 7 | 12,7 | 7 | 12,7 | 18 | 32,7 |
| Casi siempre | 4 | 7,3 | 4 | 7,3 | 2 | 3,6 | 10 | 18,2 |
| Algunas veces | 5 | 9,1 | 8 | 14,5 | 7 | 12,7 | 20 | 36,4 |
| Casi nunca | 3 | 5,5 | 2 | 3,6 | 2 | 3,6 | 7 | 12,7 |
| Nunca | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 5 presenta el análisis de la funcionalidad familiar en la dimensión de gradiente de recursos o desarrollo por nivel de percepción según edad, donde se muestra que en los niños de 3 años las percepciones se distribuyen en algunas veces con 9,1 %, casi siempre con 7,3 %, siempre con 7,3 % y casi nunca con 5,5 %. En los niños de 4 años predomina algunas veces con 14,5 %, seguida de siempre con 12,7 %, mientras que casi siempre registra 7,3 % y casi nunca 3,6 %, lo que refleja una percepción más favorable respecto al desarrollo de recursos en este grupo. En los niños de 5 años, la distribución muestra 12,7 % en siempre y en algunas veces, además de 3,6 % en casi siempre y casi nunca, indicando una percepción moderadamente positiva con variaciones en la consistencia del apoyo familiar.

De forma general los resultados evidencian que el 32,7 % de las familias considera que siempre fomentan activamente el desarrollo personal, emocional y social de sus miembros, reflejando dinámicas familiares sólidas que estimulan la autonomía y la seguridad. Por su parte, un 18,2 % señala que casi siempre percibe a su familia como un entorno estimulante, lo que evidencia un clima familiar mayormente favorable, aunque con ligeras limitaciones. En contraste, el 36,4 % manifiesta que solo algunas veces la familia impulsa el crecimiento y la realización personal, lo cual sugiere un acompañamiento variable. Finalmente, un 12,7 % indica que casi nunca percibe que su familia favorece el desarrollo pleno de sus integrantes,

lo que pone en evidencia debilidades en el soporte emocional y en las oportunidades de crecimiento.

Esto nos permite concluir que más de la cuarta parte de las unidades familiares evaluadas percibe que su familia estimula el crecimiento integral de sus miembros algunas veces, siendo las unidades familiares con niños de 4 años el que presenta la mayor proporción dentro de este nivel de percepción.

FIGURA N° 5

Funcionalidad familiar en la dimensión de gradiente de recursos o desarrollo por nivel de percepción según edad

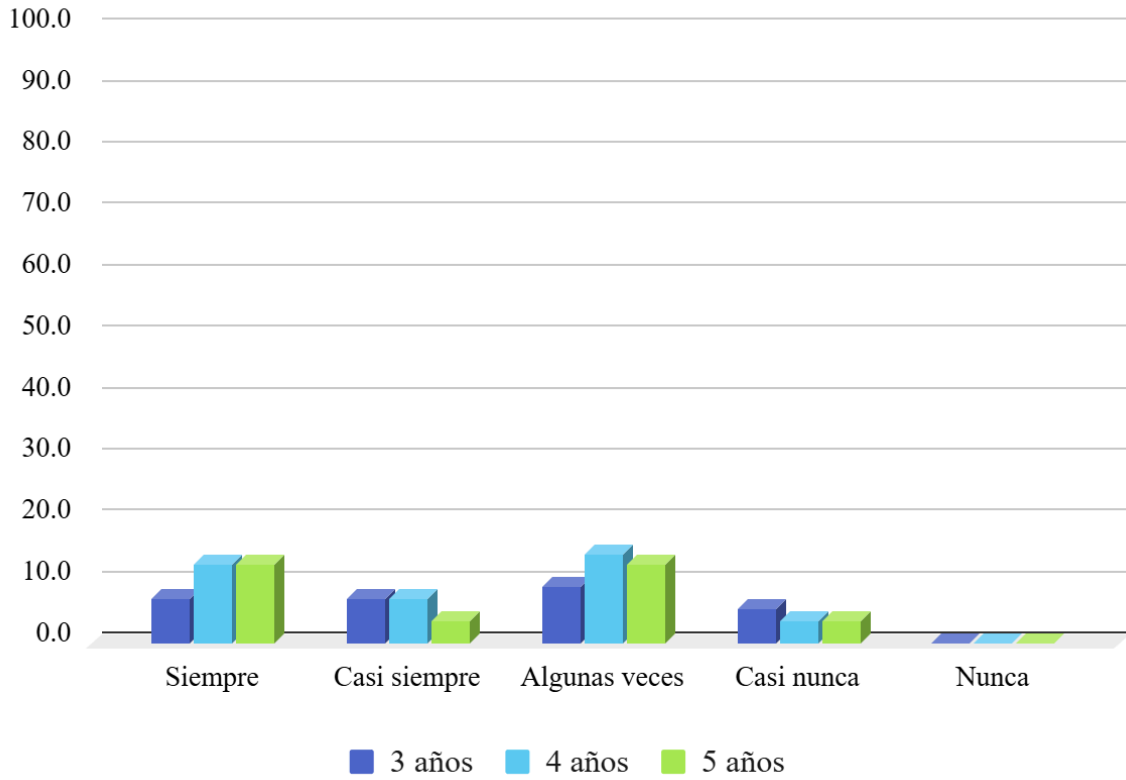


TABLA N° 6

Funcionalidad familiar en la dimensión de afecto por nivel de percepción según edad

| Nivel de percepción | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | Total | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Siempre | 1 | 1,8 | 6 | 10,9 | 3 | 5,5 | 10 | 18,2 |
| Casi siempre | 6 | 10,9 | 4 | 7,3 | 4 | 7,3 | 14 | 25,5 |
| Algunas veces | 6 | 10,9 | 8 | 14,5 | 10 | 18,2 | 24 | 43,6 |
| Casi nunca | 3 | 5,5 | 3 | 5,5 | 1 | 1,8 | 7 | 12,7 |
| Nunca | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 6 presenta el análisis de la funcionalidad familiar en la dimensión de afecto por nivel de percepción según edad, donde se muestra que en los niños de 3 años las percepciones se distribuyen en casi siempre con 10,9 %, algunas veces con 10,9 %, casi nunca con 5,5 % y siempre con 1,8 %. En los niños de 4 años se evidencia una mayor presencia de afecto familiar, con algunas veces en 14,5 %, siempre en 10,9 %, casi siempre en 7,3 % y casi nunca en 5,5 %. En los niños de 5 años destacan algunas veces con 18,2 %, seguida de casi siempre con 7,3 % y siempre con 5,5 %, mientras que casi nunca alcanza 1,8 %, lo cual indica que este grupo percibe variaciones más amplias en la expresión afectiva.

De forma general los resultados evidencian que el 43,6 % de los participantes percibe que su unidad familiar demuestra afecto solo algunas veces, lo cual evidencia una expresión emocional intermitente o limitada, que podría afectar la sensación de cercanía y seguridad afectiva. Por otro lado, el 25,5 % considera que en su familia se demuestra afecto casi siempre, reflejando vínculos generalmente cálidos y empáticos, aunque con ciertas inconsistencias en la expresión de afecto. Asimismo, un 18,2 % manifiesta que siempre se demuestra afecto, lo que revela un entorno familiar emocionalmente positivo, donde prevalece la comprensión, el respeto y la contención emocional. Finalmente, el 12,7 % señala que casi nunca se expresa afecto dentro de su familia, lo que sugiere la existencia de distanciamiento emocional o dificultades en la comunicación afectiva entre los integrantes.

Esto nos permite inferir que menos de la mitad de unidades familiares evaluadas percibe que solo algunas veces se demuestra afecto dentro de su familia, siendo las unidades familiares con niños de 5 años el que presenta la mayor incidencia dentro de este nivel de percepción.

FIGURA N° 6

Funcionalidad familiar en la dimensión de afecto por nivel de percepción según edad

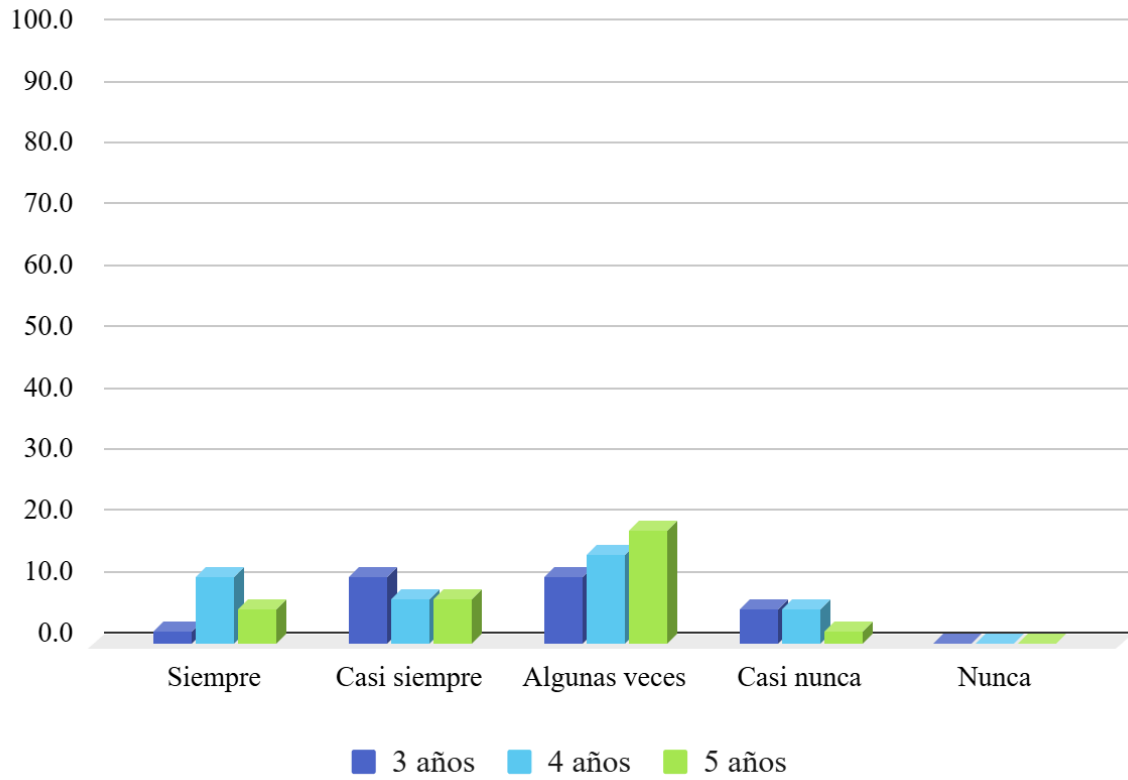


TABLA N° 7

Funcionalidad familiar en la dimensión de recursos por nivel de percepción según edad

| Nivel de percepción | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | Total | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Siempre | 4 | 7,3 | 8 | 14,5 | 8 | 14,5 | 20 | 36,4 |
| Casi siempre | 3 | 5,5 | 3 | 5,5 | 2 | 3,6 | 8 | 14,5 |
| Algunas veces | 7 | 12,7 | 8 | 14,5 | 6 | 10,9 | 21 | 38,2 |
| Casi nunca | 2 | 3,6 | 2 | 3,6 | 2 | 3,6 | 6 | 10,9 |
| Nunca | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 7 presenta el análisis de la funcionalidad familiar en la dimensión de recursos por nivel de percepción según edad; donde se evidencia que en los niños de 3 años las percepciones se concentran en algunas veces con 12,7 %, seguidas de siempre con 7,3 %, casi siempre con 5,5 % y casi nunca con 3,6 %. En los niños de 4 años se observa una tendencia más favorable, ya que siempre y algunas veces alcanzan 14,5 % cada uno, mientras que casi siempre registra 5,5 % y casi nunca 3,6 %, lo que refleja mayor disponibilidad percibida de recursos familiares. En los niños de 5 años la distribución se mantiene equilibrada, con 14,5 % en siempre, 10,9 % en algunas veces, 3,6 % en casi siempre y 1,8 % en casi nunca, indicando presencia de recursos aunque con variaciones en la frecuencia de percepción.

De forma general, los resultados muestran que el 36,4 % de las familias considera que siempre están dispuestas a brindar tiempo y apoyo a los otros, lo que evidencia un alto nivel de compromiso, solidaridad y responsabilidad compartida dentro del hogar. Por su parte, un 14,5 % refiere que casi siempre lo hacen, lo cual sugiere una disposición generalmente positiva, aunque con ciertas limitaciones por factores como el tiempo o las responsabilidades individuales. En contraste, el 38,2 % señala que solo algunas veces dedican estos recursos familiares, lo que refleja una participación intermitente o desigual entre los miembros. Finalmente, un 10,9 % manifiesta que casi nunca logran brindar tiempo o atención a los

demás, lo que revela dificultades en la distribución de responsabilidades y en la priorización de las necesidades familiares.

Esto permite inferir que, del total de unidades familiares evaluadas, más de la cuarta parte percibe que su familia tiene disposición para dedicar los recursos solo algunas veces, siendo las unidades familiares con niños de 4 años el que presenta la mayor proporción dentro de este nivel de percepción.

FIGURA N° 7

Funcionalidad familiar en la dimensión de recursos por nivel de percepción según edad

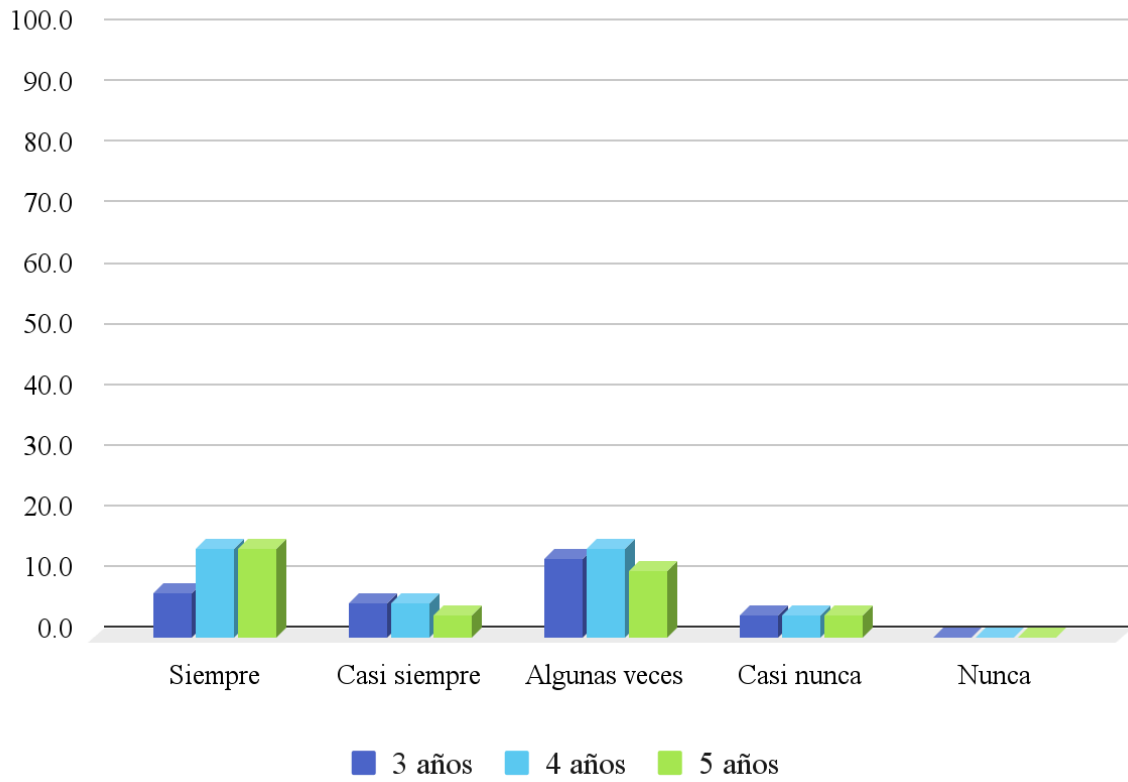


TABLA N° 8

Funcionalidad de las unidades familiares

| Funcionalidad familiar | Edades | | | | | | | |
|------------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | Total | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Funcionalidad normal | 2 | 3,6 | 8 | 14,5 | 6 | 10,9 | 16 | 29,1 |
| Disfunción leve | 5 | 9,1 | 5 | 9,1 | 4 | 7,3 | 14 | 25,5 |
| Disfunción moderada | 0 | 0,0 | 3 | 5,5 | 1 | 1,8 | 4 | 7,3 |
| Disfunción severa | 9 | 16,4 | 5 | 9,1 | 7 | 12,7 | 21 | 38,2 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 8 presenta el análisis de la funcionalidad de las unidades familiares. En la tabla se observa que, de un total de 55 unidades familiares evaluadas, el 29,1 % presentó una funcionalidad normal, es decir que muestran relaciones saludables y equilibrio en la adaptación, participación, gradiente de recursos o crecimiento, afecto y recursos, respondiendo eficazmente ante las demandas cotidianas; mientras que el 25,5 % evidenció disfunción leve, donde se observa que existen leves dificultades en la participación, pero la familia mantiene capacidad para resolver conflictos y brindar apoyo; por otro lado, el 7,3 % tiene una disfunción moderada, evidenciando problemas frecuentes en la adaptación, el afecto o los recursos, afectando la cohesión y el funcionamiento general del grupo familiar; por último, el 38,2 % tiene una disfunción severa, donde presentan serias limitaciones en todos los componentes, con escaso apoyo emocional, poca participación y baja capacidad de resolución o adaptación.

Se aprecia que en las unidades familiares con niños de 3 años más de la mitad tiene una disfunción severa, mientras que la funcionalidad normal equivale a más de la cuarta parte de las unidades familiares con niños de 4 años. En los grupos de 5 años, se observa que menos de la mitad de unidades familiares tienen una disfunción severa.

FIGURA N° 8

Funcionalidad de las unidades familiares

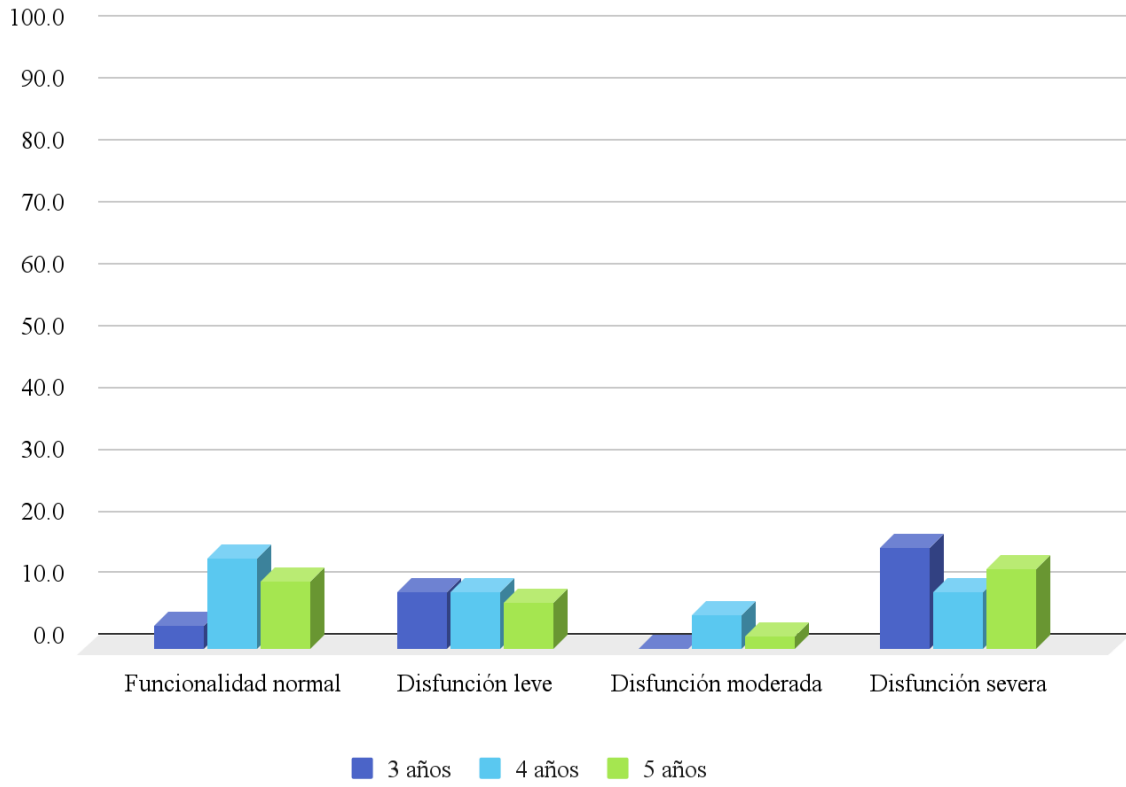


TABLA N° 9

Hito de desarrollo de comunicación según áreas de desarrollo por edad

| Áreas de desarrollo | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | TOTAL | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Blanca | 5 | 9,1 | 9 | 16,4 | 9 | 16,4 | 23 | 41,8 |
| Gris | 2 | 3,6 | 7 | 12,7 | 1 | 1,8 | 10 | 18,2 |
| Negra | 9 | 16,4 | 5 | 9,1 | 8 | 14,5 | 22 | 40,0 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 9 muestra el análisis del hito de desarrollo de comunicación según áreas de desarrollo por edad. En el caso de los niños de 3 años, el 16,4 % se ubica dentro del área negra (desarrollo debajo de lo esperado), seguido del 3,6% en el área gris (desarrollo por monitorear), por último el 9,1 % que se ubica en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado). Para los niños de 4 años, el 16,4 % se ubica dentro del área blanca, seguido del 12,7 % en el área gris, por último el 9,1 % que se ubica en el área negra. Por último, los niños de 5 años, el 16,4 % se ubica dentro del área blanca , seguido del 1,8 % en el área gris, por último el 14,5 % que se ubica en el área negra.

De manera general en los niños de 3 a 5 años, el 41,8 % se encuentra en el área blanca, es decir que presenta un desarrollo muy por encima de lo esperado, lo que refleja un avance significativo en las habilidades comunicativas. El 18,2 %, se ubica en el área gris, es decir que requiere monitoreo, evidenciando un nivel intermedio que demanda seguimiento cercano. Por su parte, el 40,0 % se encuentra en el área negra, es decir que tiene un desarrollo debajo de lo esperado, lo que pone en evidencia dificultades en el desarrollo del lenguaje y la necesidad de intervenciones oportunas.

Por lo que se concluye que casi la mitad de los niños evaluados en el hito de desarrollo de comunicación, se encuentran en el área blanca, destacando dentro de este grupo los niños de 4 y 5 años.

FIGURA N° 9

Hito de desarrollo de comunicación según áreas de desarrollo por edad

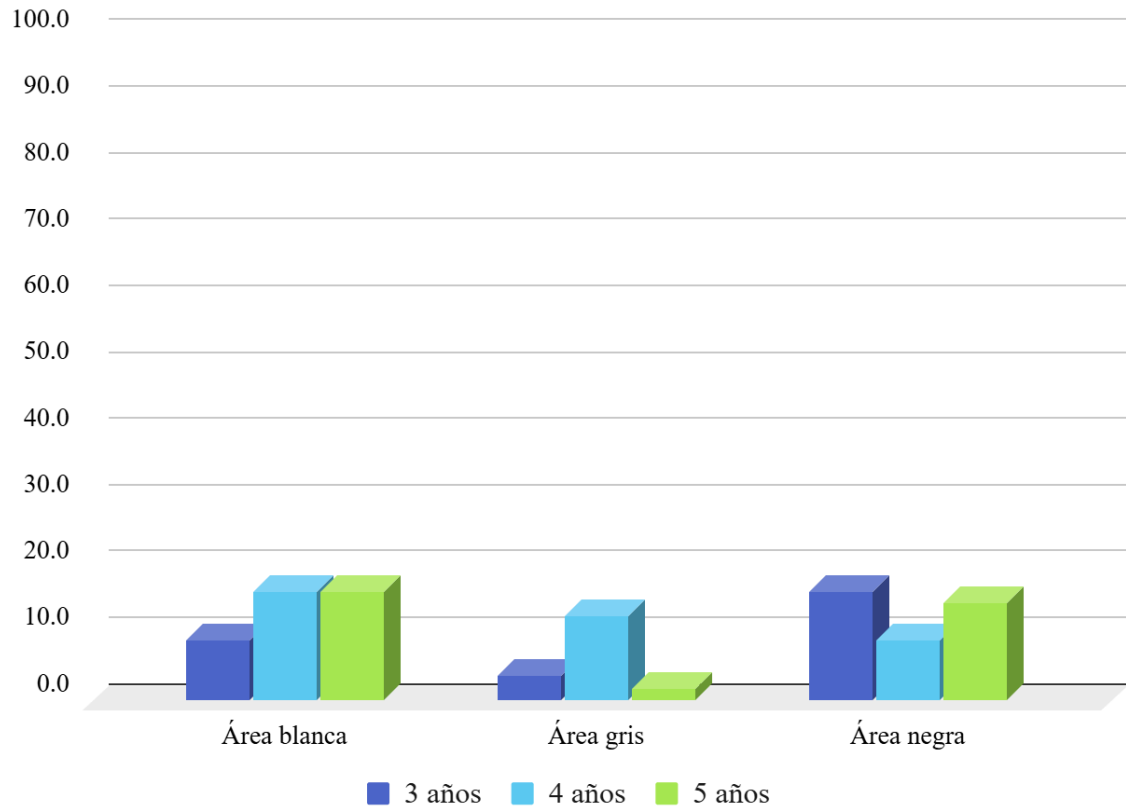


TABLA N° 10**Hito de desarrollo de motricidad gruesa según áreas de desarrollo por edad**

| Áreas de desarrollo | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | TOTAL | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Blanca | 5 | 9,1 | 10 | 18,2 | 11 | 20,0 | 26 | 47,3 |
| Gris | 5 | 9,1 | 5 | 9,1 | 3 | 5,5 | 13 | 23,6 |
| Negra | 6 | 10,9 | 6 | 10,9 | 4 | 7,3 | 16 | 29,1 |
| Total | 16 | 29.1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 10 muestra el análisis del hito de desarrollo de motricidad gruesa según áreas de desarrollo por edad. En el caso de los niños de 3 años, el 10,9 % se ubica dentro del área negra (desarrollo debajo de lo esperado), seguido del 9,1 % en el área gris (desarrollo por monitorear), por último el 9,1 % que se ubica en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado). Para los niños de 4 años, el 18,2 % se ubica dentro del área blanca, seguido del 9,1 % en el área gris, por último el 10,9 % que se ubica en el área negra. Por último, los niños de 5 años, el 20,0 % se ubica dentro del área blanca, seguido del 5,5 % en el área gris, por último el 7,3 % que se ubica en el área negra.

De forma general en los niños de 3 a 5 años, el 47,3 % se encuentra en el área blanca, lo cual evidencia un adecuado control postural y coordinación de movimientos gruesos. El 23,6 % se ubica en el área gris, es decir que requiere monitoreo, reflejando un progreso intermedio, mientras que el 29,1 % se encuentra en el área negra, lo que sugiere retrasos en habilidades motoras fundamentales como correr, saltar o mantener el equilibrio.

Por lo que se concluye que menos de la mitad de niños evaluados en el hito de desarrollo de motricidad gruesa, se sitúan en el área blanca, sobresaliendo los niños de 5 años dentro de este conjunto.

FIGURA N° 10

Hito de Desarrollo de Motricidad Gruesa según áreas de desarrollo por edad

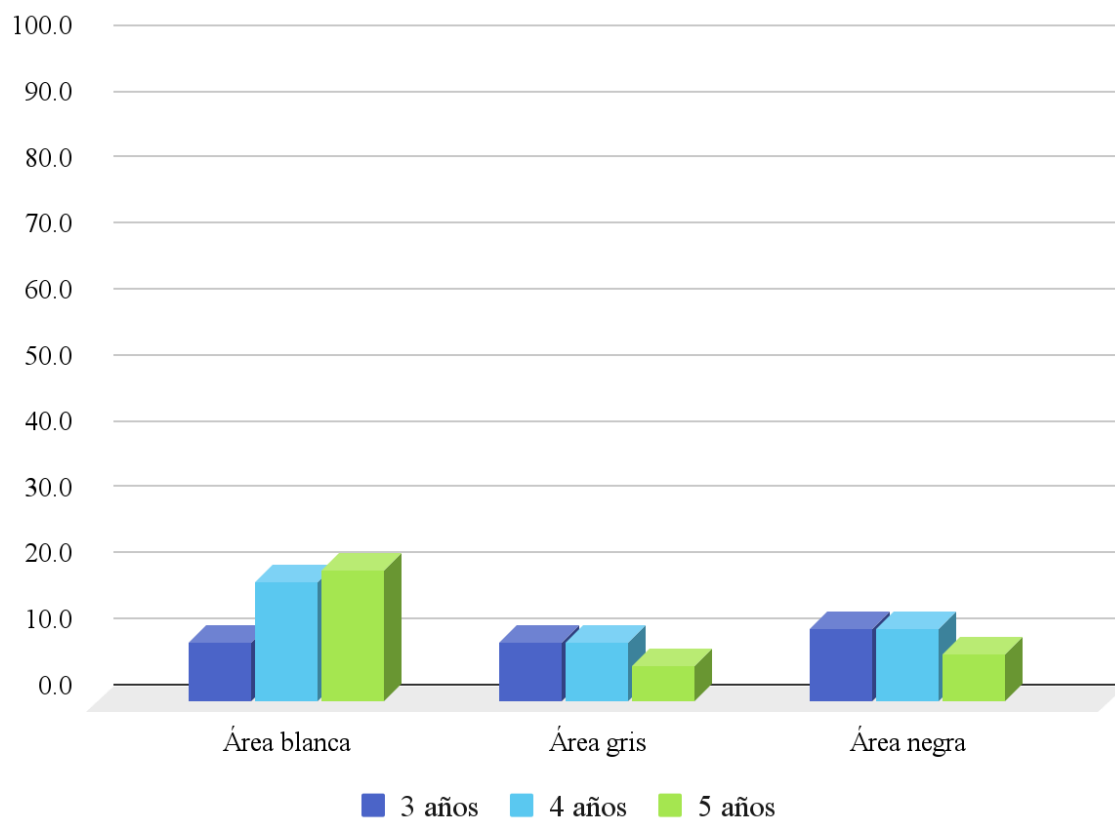


TABLA N° 11**Hito de Desarrollo de Motricidad Fina según áreas de desarrollo por edad**

| Áreas de desarrollo | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | TOTAL | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Blanca | 5 | 9,1 | 11 | 20,0 | 10 | 18,2 | 26 | 47,3 |
| Gris | 5 | 9,1 | 6 | 10,9 | 2 | 3,6 | 13 | 23,6 |
| Negra | 6 | 10,9 | 4 | 7,3 | 6 | 10,9 | 16 | 29,1 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 11 muestra el análisis del hito de desarrollo de motricidad fina según áreas de desarrollo por edad. En el caso de los niños de 3 años, el 10,9 % se ubica dentro del área negra (desarrollo debajo de lo esperado), seguido del 9,1 % en el área gris (desarrollo por monitorear), por último el 9,1 % que se ubica en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado). Para los niños de 4 años, el 20,0 % se ubica dentro del área blanca, seguido del 10,9 % en el área gris, por último el 7,3 % que se ubica en el área negra. Por último, los niños de 5 años, el 18,2 % se ubica dentro del área blanca, seguido del 3,6 % en el área gris, por último el 10,9 % que se ubica en el área negra.

De manera general en los niños de 3 a 5 años, el 47,3 % se encuentra en el área blanca, lo que refleja un buen dominio de habilidades finas como el uso de pinza, coordinación ojo-mano y manipulación de objetos pequeños. Un 23,6 % se ubica en el área gris, lo que indica avances intermedios que deben ser seguidos de cerca. En contraste, un 29,1 % se encuentra en el área negra, evidenciando dificultades en el desarrollo de la motricidad fina que podrían impactar en el desempeño escolar y en actividades de la vida diaria.

Por lo que se concluye que poco menos de la mitad de niños evaluados en el hito de desarrollo de motricidad fina se encuentran en el área blanca, siendo los niños de 4 años quienes presentan mayor presencia en este nivel.

FIGURA N° 11

Hito de Desarrollo de Motricidad Fina según áreas de desarrollo por edad

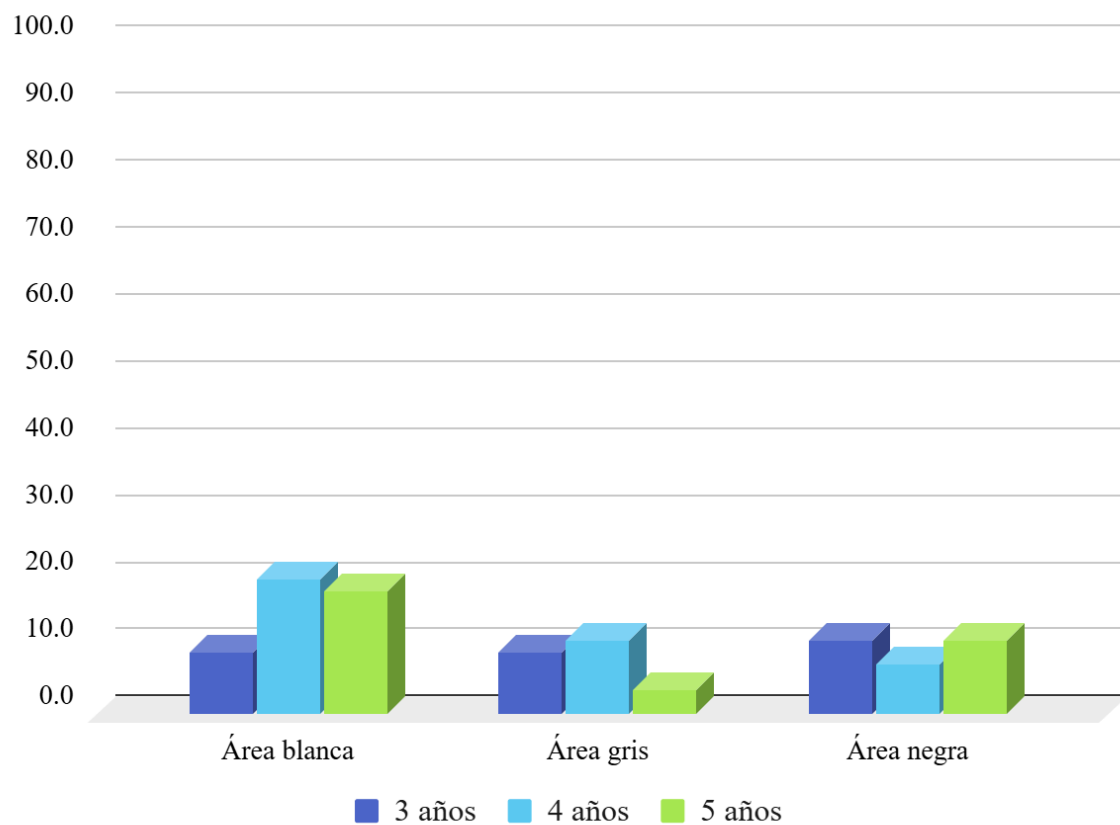


TABLA N° 12

Hito de desarrollo resolución de problemas según áreas de desarrollo por edad

| Áreas de desarrollo | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | TOTAL | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Blanca | 4 | 7,3 | 9 | 16,4 | 9 | 16,4 | 22 | 40,0 |
| Gris | 6 | 10,9 | 6 | 10,9 | 5 | 9,1 | 17 | 30,9 |
| Negra | 6 | 10,9 | 6 | 10,9 | 4 | 7,3 | 16 | 29,1 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 12 muestra el análisis del hito de desarrollo de resolución de problemas según áreas de desarrollo por edad. En el caso de los niños de 3 años, el 10,9 % se ubica dentro del área negra (desarrollo debajo de lo esperado), seguido del 10,9 % en el área gris (desarrollo por monitorear), por último el 7,3 % que se ubica en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado). Para los niños de 4 años, el 16,4 % se ubica dentro del área blanca, seguido del 10,9 % en el área gris, por último el 10,9 % que se ubica en el área negra. Por último, los niños de 5 años, el 16,4 % se ubica dentro del área blanca, seguido del 9,1 % en el área gris, por último el 7,3 % que se ubica en el área negra.

En términos generales en los niños de 3 a 5 años, el 40,0 % se encuentra en el área blanca, lo cual evidencia una buena capacidad para enfrentar retos cognitivos y aplicar estrategias de solución. El 30,9 % en el área gris, reflejando un desempeño intermedio que necesita acompañamiento y estímulo. Por otro lado, el 29,1 % se encuentra en el área negra, lo que indica dificultades en el razonamiento, la planificación y la toma de decisiones frente a situaciones problemáticas.

Por lo que se concluye que menos de la mitad de los niños evaluados en el hito de desarrollo de resolución de problemas, se encuentran en el área blanca, destacando dentro de este grupo los niños de 4 y 5 años.

FIGURA N° 12

Hito de Desarrollo de Resolución de Problemas según áreas de desarrollo por edad

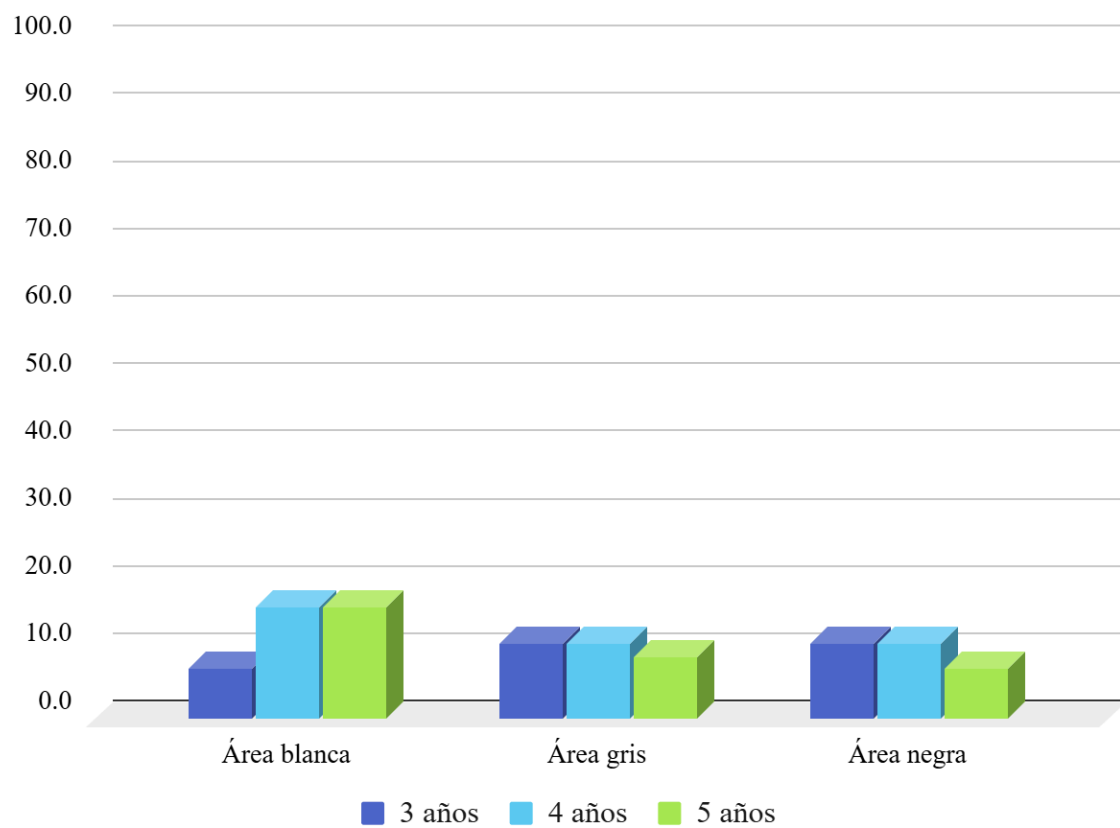


TABLA N° 13

Hito de Desarrollo de la Capacidad Socio - Individual según áreas de desarrollo por edad

| Áreas de desarrollo | Edades | | | | | | | |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | 3 años | | 4 años | | 5 años | | TOTAL | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Blanca | 5 | 9,1 | 11 | 20,0 | 11 | 20,0 | 27 | 49,1 |
| Gris | 3 | 5,5 | 4 | 7,3 | 3 | 5,5 | 10 | 18,2 |
| Negra | 8 | 14,5 | 6 | 10,9 | 4 | 7,3 | 18 | 32,7 |
| Total | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

La tabla N° 13 muestra el análisis del hito de desarrollo la capacidad socio individual según áreas de desarrollo por edad. En el caso de los niños de 3 años, el 14,5 % se ubica dentro del área negra (desarrollo debajo de lo esperado), seguido del 5,5 % en el área gris (desarrollo por monitorear), por último el 9,1 % que se ubica en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado). Para los niños de 4 años, el 20,0 % se ubica dentro del área blanca, seguido del 7,3 % en el área gris, por último el 10,9 % que se ubica en el área negra. Por último, los niños de 5 años, el 20,0 % se ubica dentro del área blanca, seguido del 5,5 % en el área gris, por último el 7,3 % que se ubica en el área negra.

En términos generales en los niños de 3 a 5 años, el 49,1 % se encuentra en el área blanca, lo que refleja un adecuado desarrollo en la interacción social, autonomía y regulación personal. Un 18,2 % se ubica en el área gris, indicando un nivel intermedio que necesita acompañamiento. Finalmente, un 32,7 % se encuentra en el área negra, lo que señala dificultades en la adaptación social, el manejo de emociones y la independencia.

En consecuencia, se determina que cerca de la mitad de los niños evaluados en el hito de desarrollo socio individual se ubica en el área blanca, predominando en este grupo los niños de 4 y 5 años.

FIGURA N° 13

Hito de Desarrollo de la Capacidad Socio - Individual según áreas de desarrollo por edad

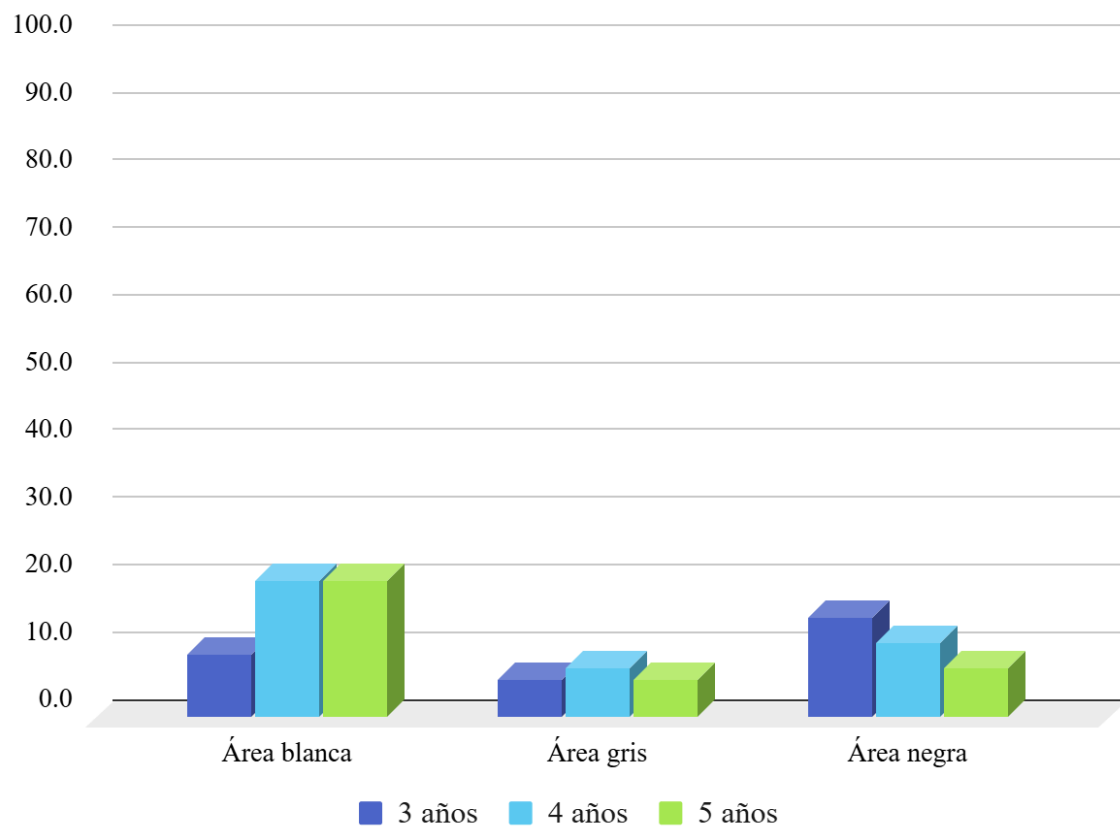


TABLA N° 14

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo de comunicación según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años

| Funcionalidad Familiar | Áreas de desarrollo | | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|-------------|-----------|---------------------|-----------|-------------|-----------|---------------|--|
| | Blanca | | Gris | | Negra | | Total | | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % | |
| Normal | 15 | 27,3 | 1 | 1,8 | 0 | 0,0 | 16 | 29,1 | |
| Disfunción Leve | 7 | 12,7 | 5 | 9,1 | 2 | 3,6 | 14 | 25,5 | |
| Disfunción Moderada | 1 | 1,8 | 2 | 3,6 | 1 | 1,8 | 4 | 7,3 | |
| Disfunción Severa | 0 | 0,0 | 2 | 3,6 | 19 | 34,5 | 21 | 38,2 | |
| TOTAL | 23 | 41,8 | 10 | 18,2 | 22 | 40,0 | 55 | 100,00 | |
| X² = 48,62 | | | | p < 0,001 | | | | | |

El análisis estadístico mediante la prueba de chi cuadrado reporta un valor de $X^2 = 48.62$, con $gl = 6$ y $p < 0.001$, lo que evidencia una asociación significativa de la funcionalidad familiar en la comunicación. El tamaño del efecto fue grande (Cramer's V = 0.665), indicando que la funcionalidad familiar ejerce una influencia importante sobre el desarrollo de la comunicación.

A nivel descriptivo, las diferencias observadas entre categorías sugieren un patrón consistente en el que, los niños pertenecientes a familias con una funcionalidad normal muestran una mayor tendencia a ubicarse en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado).

FIGURA N° 14

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo de comunicación según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años

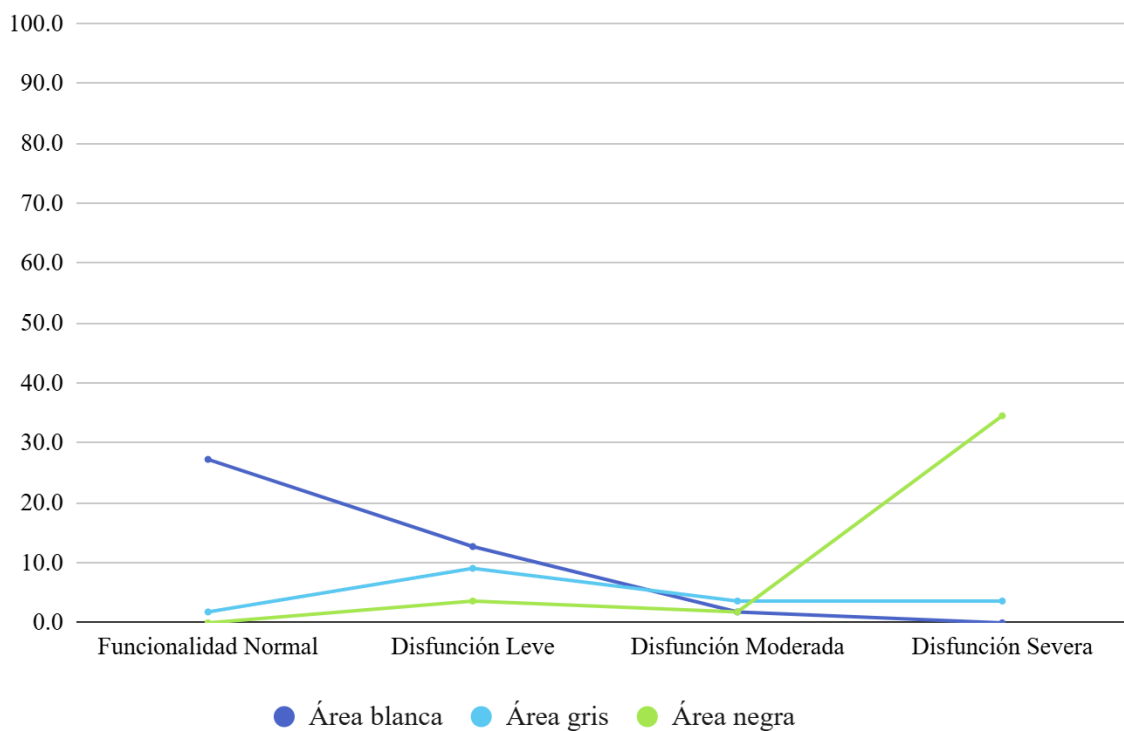


TABLA N° 15

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo de motricidad gruesa según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años

| Funcionalidad Familiar | Áreas de desarrollo | | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|-------------|-----------|---------------------|-----------|-------------|-----------|---------------|--|
| | Blanca | | Gris | | Negra | | Total | | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % | |
| Normal | 16 | 29,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 16 | 29,1 | |
| Disfunción Leve | 9 | 16,4 | 5 | 9,1 | 0 | 0,0 | 14 | 25,5 | |
| Disfunción Moderada | 1 | 1,8 | 2 | 3,6 | 1 | 1,8 | 4 | 7,3 | |
| Disfunción Severa | 0 | 0,0 | 6 | 10,9 | 15 | 27,3 | 21 | 38,2 | |
| TOTAL | 26 | 47,3 | 13 | 23,6 | 16 | 29,1 | 55 | 100,00 | |
| X² = 48,34 | | | | p < 0,001 | | | | | |

El análisis estadístico mediante la prueba de chi cuadrado reporta un valor de $x^2 = 48.34$, con $gl = 6$ y $p < 0.001$, lo que indica una asociación significativa entre ambas variables. El tamaño del efecto fue grande (Cramer's V = 0.663), lo que sugiere que la funcionalidad familiar influye de manera importante en el desarrollo de la motricidad gruesa.

A nivel descriptivo, las diferencias observadas entre categorías sugieren un patrón consistente en el que, los niños pertenecientes a familias con una funcionalidad normal muestran una mayor tendencia a ubicarse en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado).

FIGURA N° 15

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo de motricidad gruesa según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años

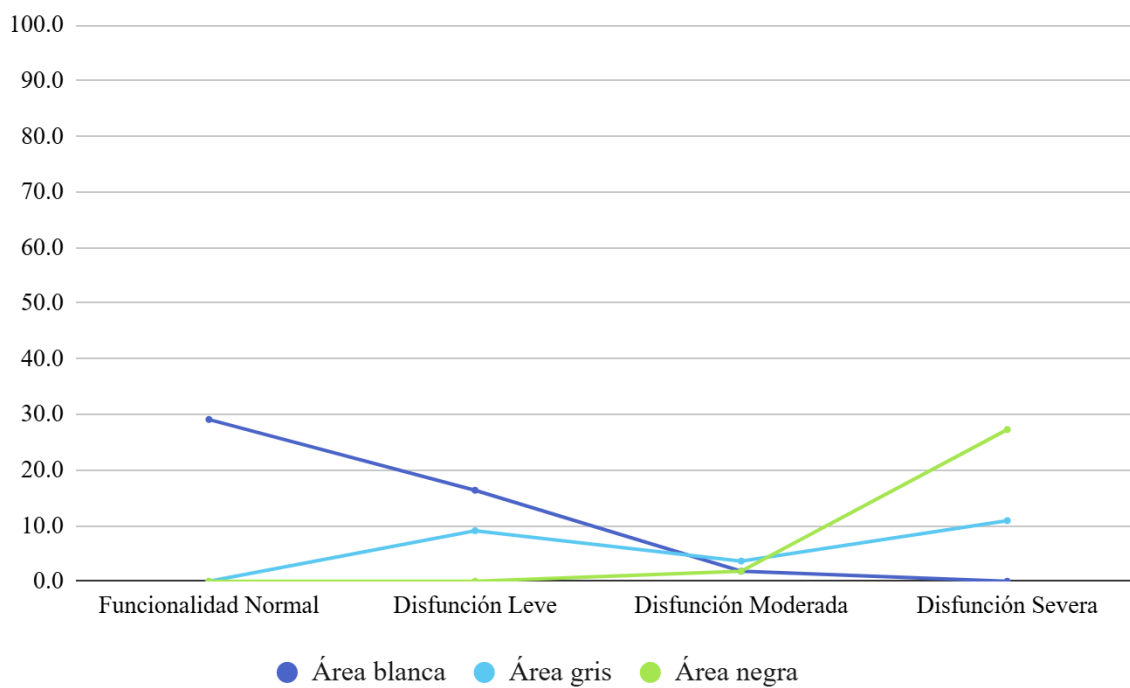


TABLA N° 16

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo de motricidad fina según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años

| Funcionalidad Familiar | Áreas de desarrollo | | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|-------------|-----------|---------------------|-----------|-------------|-----------|---------------|--|
| | Blanca | | Gris | | Negra | | Total | | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % | |
| Normal | 16 | 29,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 16 | 29,1 | |
| Disfunción Leve | 9 | 16,4 | 5 | 9,1 | 0 | 0,0 | 14 | 25,5 | |
| Disfunción Moderada | 1 | 1,8 | 3 | 5,5 | 0 | 0,0 | 4 | 7,3 | |
| Disfunción Severa | 0 | 0,0 | 5 | 9,1 | 16 | 29,1 | 21 | 38,2 | |
| TOTAL | 26 | 47,3 | 13 | 23,6 | 16 | 29,1 | 55 | 100,00 | |
| X² = 55,63 | | | | p < 0,001 | | | | | |

El análisis de chi cuadrado muestra un valor de $x^2 = 55.63$, con $gl = 6$ y $p < 0.001$, lo que demuestra una asociación altamente significativa. El tamaño del efecto fue grande (Cramer's $V = 0.711$), indicando que la funcionalidad familiar ejerce influencia sobre la motricidad fina.

A nivel descriptivo, las diferencias observadas entre categorías sugieren un patrón consistente en el que, los niños pertenecientes a familias con una funcionalidad normal muestran una mayor tendencia a ubicarse en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado).

FIGURA N° 16

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo de motricidad fina según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años

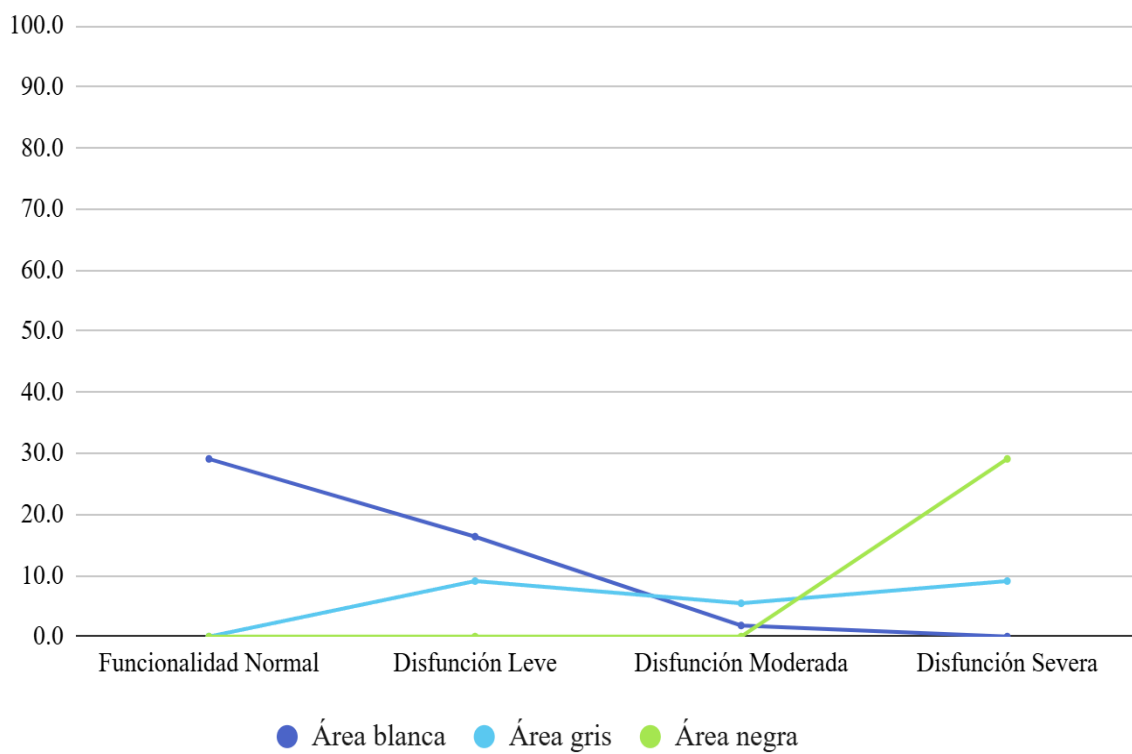


TABLA N° 17

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo de resolución de problemas según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años

| Funcionalidad Familiar | Áreas de desarrollo | | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|-------------|-----------|---------------------|-----------|-------------|-----------|---------------|--|
| | Blanca | | Gris | | Negra | | Total | | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % | |
| Normal | 16 | 29,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 16 | 29,1 | |
| Disfunción Leve | 5 | 9,1 | 8 | 14,5 | 1 | 1,8 | 14 | 25,5 | |
| Disfunción Moderada | 1 | 1,8 | 2 | 3,6 | 1 | 1,8 | 4 | 7,3 | |
| Disfunción Severa | 0 | 0,0 | 7 | 12,7 | 14 | 25,5 | 21 | 38,2 | |
| TOTAL | 22 | 40,0 | 17 | 30,9 | 16 | 29,1 | 55 | 100,00 | |
| X² = 48,85 | | | | p < 0,001 | | | | | |

La prueba de chi cuadrado arrojó un valor de $x^2 = 48.85$, con $gl = 6$ y $p < 0.001$, lo que indica una asociación significativa entre las variables. El tamaño del efecto fue grande (Cramer's $V = 0.666$), confirmando que la funcionalidad familiar se relaciona fuertemente con el desempeño en la resolución de problemas.

A nivel descriptivo, las diferencias observadas entre categorías sugieren un patrón consistente en el que, los niños pertenecientes a familias con una funcionalidad normal muestran una mayor tendencia a ubicarse en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado).

FIGURA N° 17

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo de resolución de problemas según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años

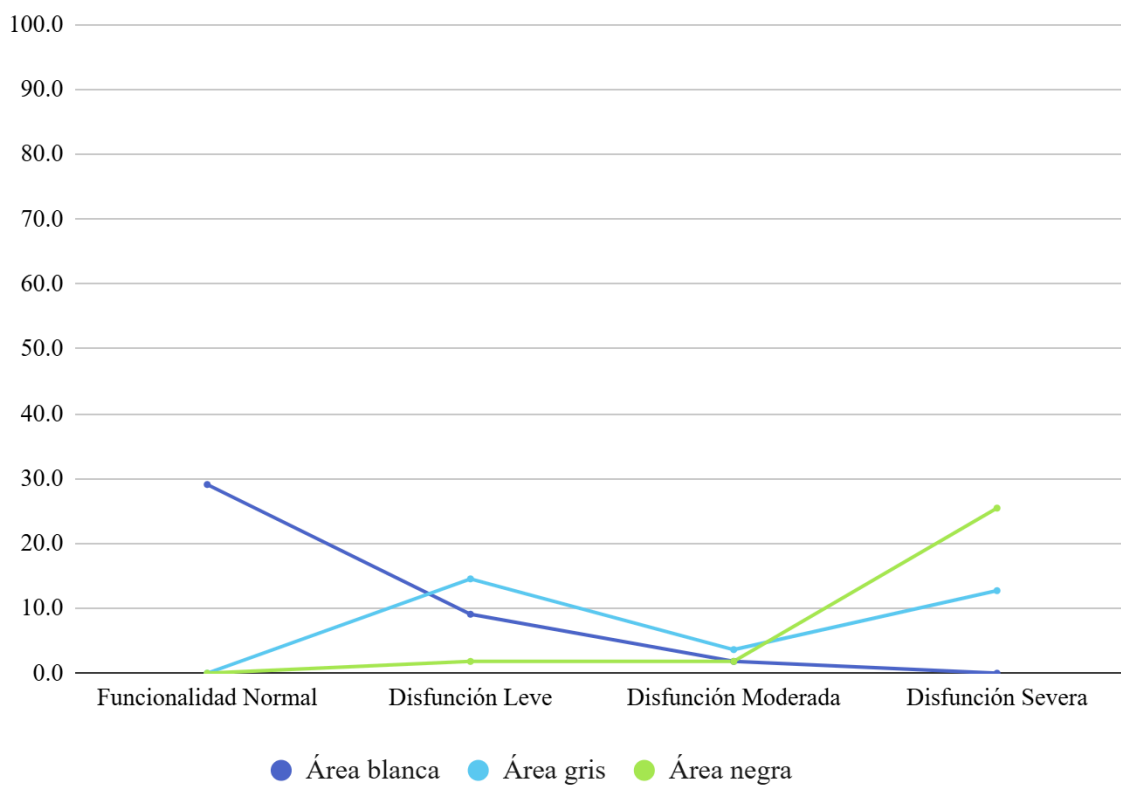


TABLA N° 18

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo socio - individual según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años

| Funcionalidad Familiar | Áreas de desarrollo | | | | | | | |
|------------------------|---------------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| | Blanca | | Gris | | Negra | | Total | |
| | Fr | % | Fr | % | Fr | % | Fr | % |
| Normal | 15 | 27,3 | 1 | 1,8 | 0 | 0,0 | 16 | 29,1 |
| Disfunción Leve | 11 | 20,0 | 3 | 5,5 | 0 | 0,0 | 14 | 25,5 |
| Disfunción Moderada | 1 | 1,8 | 2 | 3,6 | 1 | 1,8 | 4 | 7,3 |
| Disfunción Severa | 0 | 0,0 | 4 | 7,3 | 17 | 30,9 | 21 | 38,2 |
| TOTAL | 27 | 49,1 | 10 | 18,2 | 18 | 32,7 | 55 | 100,00 |

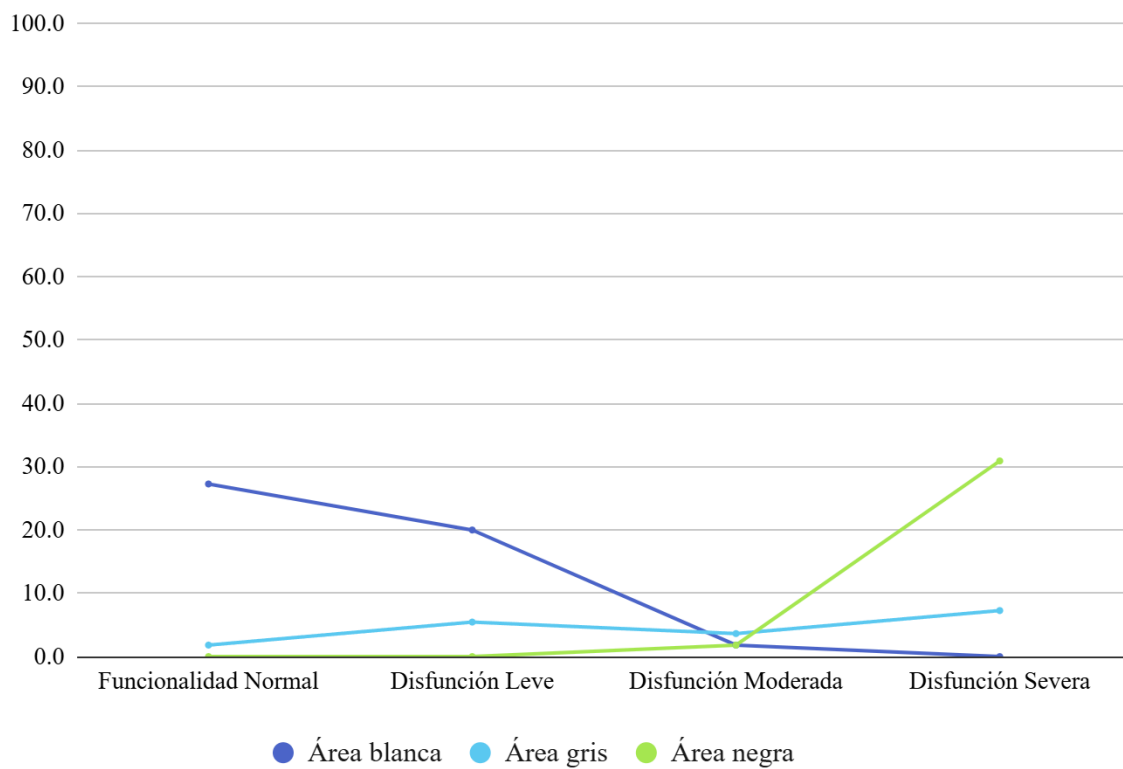
$$X^2 = 48,15 \text{ p} < 0,001$$

El análisis estadístico mediante chi cuadrado obtuvo un valor de $X^2 = 48.15$, con $gl = 6$ y $p < 0.001$, demostrando una asociación significativa entre ambas variables. El tamaño del efecto fue grande (Cramer's $V = 0.662$), lo que señala una influencia considerable de la funcionalidad familiar en el desarrollo socio individual.

A nivel descriptivo, las diferencias observadas entre categorías sugieren un patrón consistente en el que, los niños pertenecientes a familias con una funcionalidad normal muestran una mayor tendencia a ubicarse en el área blanca (desarrollo muy por encima de lo esperado).

FIGURA N° 18

Relación entre la funcionalidad familiar con el hito de desarrollo socio - individual según áreas de desarrollo de niños de 3 a 5 años



CONCLUSIONES

1. El análisis evidenció que poco más de la cuarta parte de unidades familiares evaluadas tienen una funcionalidad familiar normal, el resto tienen algún tipo de disfunción, ya sea leve, moderada o severa; misma que es caracterizada por deficiencias en las dimensiones de participación y afecto.
2. El estudio muestra que poco menos de la mitad de niños de 3 a 5 años se encuentran en el área blanca en todos los hitos de desarrollo evaluados, es decir que tienen un desarrollo muy por encima de lo esperado. Sin embargo, se observaron debilidades en los hitos de comunicación y socio - individual.
3. Existe influencia estadísticamente significativa de la funcionalidad familiar sobre los hitos de desarrollo infantil evaluados: comunicación, motora gruesa, motora fina, resolución de problemas y socio-individual.

RECOMENDACIONES

1. A las directoras de ambas Instituciones Educativas, implementar estrategias orientadas a fortalecer las relaciones dentro de las familias, impulsando espacios de encuentro y talleres que orienten a las familias sobre la importancia del apoyo emocional, la comunicación asertiva y la convivencia saludable en el hogar.
2. Al departamento de Psicología de ambas Instituciones Educativas, implementar estrategias preventivas y de fortalecimiento del desarrollo infantil, con especial atención a los aspectos de comunicación y área socio individual, realizando evaluaciones periódicas a los niños, brindar orientación a los docentes sobre la detección temprana de dificultades, y promover sesiones educativas dirigidas a los padres que fomenten la estimulación del lenguaje, la interacción social y el fortalecimiento de vínculos afectivos.
3. A las jefas del departamento de enfermería de los Centros de Salud de los distritos de Socabaya y Selva Alegre, reforzar el rol en la promoción del desarrollo infantil y en la detección oportuna de factores familiares que puedan influir negativamente en este proceso, siendo fundamental que el profesional de enfermería brinde consejería y educación a los padres sobre la importancia de un entorno familiar funcional.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. La familia como base de la sociedad. Hábitat para la Humanidad. Mexico. [Internet]. Habitatmexico.org. 2021. Citado 10 de septiembre de 2025. Disponible en: <https://habitatmexico.org/la-familia-como-base-de-la-sociedad/>
2. Reyes Narváez, SE; Oyola Canto, MS. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Comuni@cción: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo. [Internet]. 2022. Citado 10 de septiembre de 2025. 13(2):127–37. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682022000200127
3. Schwartz, Charles I.; Dugdale, David C.; Conaway, Brenda. Registro de los hitos del desarrollo. Medlineplus.gov. [Internet]. Citado 10 de septiembre de 2025. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002002.htm>
4. Rosado, Lourdes; Suarez, Magdalena; Cardoza, Alejandro. Habilidades lingüísticas de niños preescolares en la etapa pos COVID 19. La Habana, Cuba [Editorial Ciencias Médicas] [Artículo de revisión] 2024. Citado el 01/11/2024. Disponible en: <https://revotorrino.sld.cu/index.php/otl/article/download/426/558>
5. Olalla, Allisson; Efectos del entorno familiar en el desarrollo infantil de 3 a 5 años, Unidad Educativa Fiscal Nueva Aurora, periodo 2022-2023. Quito, Ecuador. [Trabajo de Titulación] 2023. Citado el 01/11/2024. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/609eb7b6-b77f-4dd7-87b9-f5ef42b6eac9/content>
6. Gob.pe, “Desarrollo infantil temprano: Avances en el marco de la política nacional de desarrollo e inclusión social, instrumentos e intervenciones priorizadas implementadas”. Perú. [Informe Técnico] 2021. Citado 01/11/2024. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2046196/DIT%20-%20Avances%20en%20el%20marco%20de%20la%20PNDIS%2C%20Instrumentos%20e%20Intervenciones%20priorizadas%20implementadas.pdf.pdf?v=1627445805>
7. Rodríguez López, María Ascensión; González Fernández, Carmen Tamara; Megías Plata, David. Enfermería niño y adolescente I - 2021. [Libro] 2021. Citado

- 25/04/2025. Disponible en:
<https://ebooks.enfermeria21.com/ebooks/-html5-dev/1678/62/>
8. EnfermeriaAPS. Cuidados de Enfermería a la Unidad Familiar. Enfermeriaaps.com. [Internet]. 2020. Citado 25/04/25. Disponible en:
<https://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2013/02/Cuidados-de-enfermer%23U00eda-a-la-unidad-familiar.pdf>
 9. Martínez Navarro, Maria del Pilar. Funcionalidad y Disfuncionalidad de la Familia (Perspectiva de la psicoterapia familiar). México. [Libro] Instituto de Investigaciones Jurídicas, UNAM. 2020. Citado 27/04/2025. Disponible en:
<https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/5/2106/27.pdf>
 10. Concepto de Salud Familiar según la OMS: Ejemplos, para que sirve [Internet]. 2022. QueSignificados. Citado 10 de septiembre de 2025. Disponible en:
<https://definicionwiki.com/salud-familiar-segun-la-oms-ejemplos-para-que-sirve/>
 11. Grijalva DMG. Dinámica Familiar en el proceso salud-enfermedad Unam.mx. [Internet]. 2020. Citado 10 de septiembre de 2025. Disponible en:
https://medfam.fmposgrado.unam.mx/wp-content/uploads/2023/05/T4_Dinamica-Familiar-en-el-proceso-salud-enfermedad.pdf
 12. Wright, Lorraine; Leahey, Maureen. Nurses and Families: A Guide to Family Assessment and Intervention. Philadelphia. F. A. Davis Company. [Libro]Citado 25/04/2025. Disponible en:
<https://www.minams.edu.pk/cPanel/ebooks/miscellaneous/11.Nurses%20and%20Families%20A%20Guide%20to%20Family%20Assessment%20and%20Intervention.pdf>
 13. Suarez Cuba Miguel A., Alcalá Espinoza Matilde. APGAR FAMILIAR: UNA HERRAMIENTA PARA DETECTAR DISFUNCIÓN FAMILIAR. Rev. Méd. La Paz [Internet]. [citado 24/10/2024] ; 20(1): 53-57. Disponible en:
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010&lng=es.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010&lng=es)
 14. UNIR. ¿Qué es el desarrollo cognoscitivo y sus implicaciones en el ámbito de la Educación Especial?. La Universidad del Internet. [Internet] 2020. Citado 25/04/2025. Disponible en:

<https://www.unir.net/revista/educacion/desarrollo-cognoscitivo-cognitivo/>

15. Additio App. La teoría sociocultural de Vygotsky: ¿Cómo la aplicamos en clase?. [Internet] 2022. Citado 15/05/2025. Disponible en: <https://additioapp.com/la-teoria-sociocultural-de-vygotsky-como-la-aplicamos-en-clase/>
16. Perona, Úrsula. El desarrollo psicosocial en la vida de la persona según Erik Erikson. Sapos y princesas. [Internet] 2025. Citado 16/05/2025. Disponible en: <https://saposyprincesas.elmundo.es/crianza/etapas-desarrollo-psicosocial-erikson>
17. MedlinePlus. Hitos del desarrollo. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos; 2022 [citado el 18 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/ency/article/002002.htm>
18. StatPearls Publishing. Hitos del desarrollo. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 [citado el 18 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/books/n/statpearls/article-20416>
19. Ferreira Pérez, Jose; “Importancia de la comunicación en la infancia: promoviendo el desarrollo”. [Internet] 2024. Citado 26/05/2025. Recuperado de: <https://blog.centropediatria.es/importancia-de-la-comunicacion-en-la-infancia/>
20. Rios, Melida; Reyna, Luisa. La Comprensión Lectora en el Nivel Inicial. Tarapoto, 2023. [Trabajo de Investigación] Citado 28/05/2025. Disponible en: https://repositorio.esuelatarapoto.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14268/61/MONO_RIOS%20MELIDA_%20REYNA%20LUISA_2022_2%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y
21. López Villa, Johanna; Lescay Blanco, Dayana. Estrategia de comunicación para el desarrollo del lenguaje de los niños del subnivel II de Inicial. VARONA, núm. 76, 202. [Internet] 2023. Citado 28/05/2025. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3606/360674839001/html/>
22. Muñoz, Victoria. Manual de psicología del desarrollo aplicada a la educación. [Libro] Pág. 133 - 136. Editorial Pirámide. 2021. Citado 28/05/2025. Disponible en: <https://1library.co/article/desarrollo-sem%C3%A1ntico-hacia-la-formaci%C3%B3n-de-conceptos.zg696l2q>

23. El desarrollo del lenguaje de 0 a 6 años: evolución de la comprensión y la expresión. La comunicación no verbal. Estrategias de actuación y recursos para desarrollar el lenguaje infantil. El lenguaje oral en el currículo de la educación infantil [Internet]. Oposinet. 2016. Citado 28/05/2025. Disponible en: <https://www.oposinet.com/temario-intervencion-sociocomunitaria/temario-1-intervencion-sociocomunitaria/tema-52-el-desarrollo-del-lenguaje-de-0-a-6-aos-evolucion-de-la-comprension-y-la-expresion-la-comunicacion-no-verbal-estrategias-de-actuacion-y-recursos/>
24. M. Motricidad gruesa: definición, características y desarrollo en la infancia [Internet]. Psicologiaya.com. 2024 Citado 28/05/2025. Disponible en: <https://psicologiaya.com/movimiento/motricidad-gruesa-que-es-caracteristicas-y-etapas-de/>
25. Bimba C. Desarrollo y aprendizaje motor en la infancia - Clínica Bimba. Clínica Bimba. [Internet]. 2023 Citado 28/05/2025. Disponible en: <https://clinicabimba.com/desarrollo-y-aprendizaje-motor-en-la-infancia/>
26. Wikipedia contributors. Desarrollo en la infancia de la motricidad fina. Wikipedia, The Free Encyclopedia. [Internet]. Citado 28/05/2025. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Desarrollo_en_la_infancia_de_la_motricidad_fina&oldid=166035213
27. Habilidades motoras finas Dynamilis.com. [Internet]. Citado 28/05/2025. Disponible en: <https://dynamilis.com/es/escritura/fundamentos/habilidades-motoras-finas>
28. Paris, Jennifer; Beeve, Kristin; Springer, Clint. Cómo apoyar las habilidades de movimiento fundamentales. LibreTexts Español. Libretexts; 2020. [Internet]. Citado 28/05/2025. Disponible en: https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Educacion_de_la_Primer_a_Infancia/Libro%3A_Introduccion_al_plan_de_estudios_para_la_educacion_en_la_primera_infancia_%28Paris_Beeve_y_Springer%29/13%3A_Desarrollo_Fisico/13.05%3A_Supporting_Fundamental_Movement_Skills
29. Gudiel, Adriel; Gudiel, Jorge; Guillen, Daniel; Adaptacion, validacion y puntos de corte del cuestionario de edades y etapas - 3ra edition (ASQ - 3) en español, en un

- zona urbana de Lima - Perú [Artículo] Lima, Perú [Revista Neuropsiquiatr.] 2021.
Citado 03/11/2024. Disponible en:
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3995>
30. PLANIFICACIÓN y ORGANIZACIÓN: capacidad imprescindible. Funciones Ejecutivas. [Internet]. Citado 28/05/2025. Disponible en:
<https://www.funcionesejecutivas.net/planificacion-y-organizacion/>
31. La formación en la capacidad de organización y planeación de los niños [Internet]. Psicología amigable. 2020. Citado 28/05/2025. Disponible en:
<https://www.psicologofelipejaramillo.com/la-formacion-en-la-capacidad-de-organizacion-y-planeacion-de-los-ninos/>
32. Tabares G. Desarrollo intelectual durante la infancia. Operaciones concretas [Internet]. PsicoUNED. 2022. Citado 28/05/2025. Disponible en:
<https://psicouned.com/apuntes/psicologia-desarrollo-1/desarrollo-intelectual-infancia/>
33. La autonomía de niños y niñas: un acompañamiento para el desarrollo integral [Internet]. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. 2020
Citado 28/05/2025. Disponible en:
<https://www.icbf.gov.co/mis-manos-te-enseñan/la-autonomia-de-ninos-y-ninas-un-acompanamiento-para-el-desarrollo-integral>
34. La autonomía de niños y niñas: un acompañamiento para el desarrollo integral [Internet]. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. 2020
Citado 28/05/2025. Disponible en:
<https://www.icbf.gov.co/mis-manos-te-enseñan/la-autonomia-de-ninos-y-ninas-un-acompanamiento-para-el-desarrollo-integral>
35. Habilidades sociales en niños: qué son y cómo trabajarlas [Internet]. Universidad Europea. 2021. Citado 28/05/2025. Disponible en:
<https://universidadeuropea.com/blog/habilidades-sociales-ninos/>
36. La importancia de las habilidades sociales en los niños [Internet]. Familychildcareacademypanama.com. 2019. Citado 28/05/2025. Disponible en:
<https://familychildcareacademypanama.com/la-importancia-de-las-habilidades-sociales-en-los-ninos/>

37. Nuñez de Alvarez, Delia. Metodología del cuidado de enfermería. [Libro] 2019. Capitulo I. Pág. 57 - 63. Citado 28/08/2025.
38. Zambrano Escobar Claudia del Rocio, Guerrero Bravo Lorena Ivonne, Sabando Intrigo Katuska Mariela, Loor Cevallos Diana Carolina. El entorno familiar en el desarrollo infantil. Unirioja.es. [citado el 12 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9152501.pdf>
39. Suarez Palacio Paula Andrea, Velez Munera Maribel. El papel de la familia en el desarrollo social del niños: una mirada desde la efectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. Unirioja.es. [citado el 12 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6573534.pdf>
40. Juarez Diaz Maria Graciela, Ordoñez Ore Danny Fredy. Entorno familiar y su relación con el desarrollo del área del lenguaje en niños de 3 años del AA HH San Fernando, Surquillo 2018. Edu.pe. [citado el 12 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2415/TESIS%20Juarez%20Maria%20-%20Ordo%C3%B1ez%20Danny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Castillo Ramirez Angela Maria, Guillen Paseta Tatiana Milagros, Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños (a) de 2 años del programa nacional cuna más comunidad campesina la Vizcachera - San Antonio de Jicamarca - Huarochiri. Edu.pe. [citado el 12 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2153/TITULO%20-%20Tatiana%20Milagros%20Guill%C3%A9n%20Paseta.pdf?sequence=1>
42. Fuentes Ccallo Luz Norca, Funcionalidad familiar y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años atendidos en CRED del centro materno infantil sureños, Puente Piedra. Edu.pe. [citado el 12 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5272/T061_702228_46_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Dueñas Soto, Yudith. Entorno familiar y desarrollo del lenguaje oral en niños de 5 años de Instituciones Educativas públicas y privadas en la Provincia de Camaná. [Tesis] Arequipa, Perú. 2022. Citado el 29/05/25. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/4892a064-8a6d-460c-8d87-40287555058c>

44. ASQ; Una introducción al ASQ - 3 [Internet] 2014. Citado 05/10/2024. Disponible en:<https://agesandstages.com/wp-content/uploads/2016/02/Spanish-Intro-to-ASQ-3-PT.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señores Padres de Familia, nuestros nombres son Leonela Braco Fernandez y Emily Escarcina Ramos, Bachilleres de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santa Maria; autoras del proyecto de investigación “Influencia del Funcionamiento de la Unidad Familiar en los Hitos de Desarrollo de Niños de 3 a 5 Años”, cuyo objetivo es evaluar el funcionamiento de la unidad familiar y el desarrollo de sus menores hijos

La evaluación de hitos de desarrollo y funcionamiento de la unidad familiar implica un enfoque integral para entender cómo estos factores interactúan y afectan el desarrollo de los niños y sus familias.

- **Hitos de Desarrollo:** Se refiere a la medición del progreso en áreas como la comunicación, motricidad, habilidades sociales y cognitivas.
- **Funcionamiento de la Unidad Familiar:** Analiza la dinámica familiar, incluyendo la comunicación, el apoyo emocional y la participación de los miembros en la toma de decisiones.

Asimismo, se les informa que la participación es completamente voluntaria y que pueden retirarse del estudio en cualquier momento, sin que ello genere perjuicio alguno.

DECLARACIÓN

Yo: _____ identificado(a) con DNI N° _____, declaro haber recibido y entendido la información brindada; y autorizo el uso de mis datos para el proyecto de investigación con el compromiso de que este solo se use para fines propios del investigador.

Fecha: ___ / ___ / ___

Firma del Evaluador

Huella / Firma del Padre / Madre o Apoderado

ANEXO N° 2

CÉDULAS DE PREGUNTAS ASQ 3

- Cédula de preguntas de 3 años o 36 meses, a excepción del conjunto de preguntas de la sección "observaciones generales", con su respectiva hoja de compilación de datos.
- Cédula de preguntas de 3 años y medio o 42 meses, a excepción del conjunto de preguntas de la sección "observaciones generales", con su respectiva hoja de compilación de datos.
- Cédula de preguntas de 4 años o 48 meses, a excepción del conjunto de preguntas de la sección "observaciones generales", con su respectiva hoja de compilación de datos.
- Cédula de preguntas de 4 años y medio o 54 meses, a excepción del conjunto de preguntas de la sección "observaciones generales", con su respectiva hoja de compilación de datos.
- Cédula de preguntas de 5 años o 60 meses, a excepción del conjunto de preguntas de la sección "observaciones generales", con su respectiva hoja de compilación de datos.



Ages & Stages Questionnaires®

34 meses 16 días a 38 meses 30 días

Cuestionario de 36 meses



Favor de proveer los siguientes datos. Al completar este formulario, use solamente una pluma de tinta negra o azul y escriba legiblemente con letra de molde.

Fecha en que se completó el cuestionario:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Información del niño/a

Nombre del niño/a:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Inicial de su segundo nombre:

| |
|--|
| |
|--|

Apellido(s) del niño/a:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Fecha de nacimiento del niño/a:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Sexo del niño/a: Masculino Femenino

Información de la persona que está llenando este cuestionario

Nombre:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Inicial de su segundo nombre:

| |
|--|
| |
|--|

Apellido(s):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dirección:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Parentesco con el niño/a: Padre/madre Tutor Maestro/a Educador/a o asistente de preescolar

Abuelo/a u otro pariente Madre/padre de acogida Otro/a:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ciudad:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

País:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Institucion Educativa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Los nombres de las personas que le están ayudando a llenar este cuestionario:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

INFORMACION DEL PROGRAMA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

de identificación del programa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 (Esta sección del cuestionario no se toma en consideración)

Nombre del programa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Cuestionario de 36 meses

34 meses 16 días
a 38 meses 30 días

En las siguientes páginas Ud. encontrará una serie de preguntas sobre diferentes actividades que generalmente hacen los niños. Puede ser que su niño/a ya pueda hacer algunas de estas actividades, y que todavía no haya realizado otras. Después de leer cada pregunta, por favor marque la respuesta que indique si su niño/a hace la actividad regularmente, a veces, o todavía no.

Puntos que hay que recordar:







- Asegúrese de intentar cada actividad con su niño/a antes de contestar las preguntas.
- Complete el cuestionario haciendo las actividades con su niño/a como si fueran un juego divertido.
- Asegúrese de que su niño/a haya descansado y comido.
- Por favor, devuelva este cuestionario antes de esta fecha: _____

Notas:



COMUNICACION

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 1. Al pedirle a su niño que señale la nariz, los ojos, el pelo, los pies, las orejas, etc., ¿puede señalar al menos siete partes del cuerpo? (Las puede señalar en su propio cuerpo, en el de Ud. o en una muñeca. Marque "a veces" si señala correctamente al menos tres partes del cuerpo.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 2. ¿Forma su niña oraciones de tres o cuatro palabras? Favor de escribir un ejemplo: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; width: 100%;"></div> | | | | |
| 3. Sin darle pistas ni señas, ni hacer gestos, dígame a su niño: "Pon el libro encima de la mesa y pon el zapato debajo de la silla". ¿Puede seguir las dos instrucciones correctamente? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 4. Al mirar un libro de ilustraciones, ¿puede su niña decirle lo que pasa en la ilustración o nombrar la actividad que se muestra (por ejemplo, "ladra", "come", "corre", "llora")? Ud. puede preguntarle, "¿Qué hace el perro (o el niño)?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 5. Enséñele a su niño como el cierre (cremallera) de un abrigo sube y baja y dígame: "Mira, esto sube y baja". Suba el cierre hasta la mitad y pídale que lo baje. Suba el cierre hasta la mitad otra vez y pídale que lo suba. Repita esto varias veces antes de pedirle que lo haga solo. ¿Siempre sube el cierre cuando Ud. le dice "súbelo" y siempre lo baja al decirle "bájalo"? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 6. Al preguntarle a su niña, "¿Cómo te llamas?" ¿responde diciendo su nombre y apellido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| TOTAL EN COMUNICACION | | | | ___ |

MOTORA GRUESA




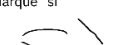
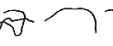

| | | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|--|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Sin apoyarse en ningún objeto, ¿sabe su niño dar una patada a un balón moviendo la pierna hacia atrás y luego hacia adelante? |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. ¿Puede saltar su niño, levantando ambos pies del suelo a la vez? |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. ¿Sube las escaleras su niño poniendo sólo un pie en cada escalón? (El pie izquierdo en un escalón y el derecho en el siguiente.) Puede agarrarse de la barandilla o de la pared. (Ud. puede hacer esta observación en lugares como una tienda, el parque, o en casa.) |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 4. ¿Puede pararse su niña en un solo pie por aproximadamente 1 segundo sin agarrarse de nada? |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 5. Al estar de pie, ¿su niño lanza una pelota hacia adelante, levantando el brazo a la altura del hombro? (Marque "todavía no" si la deja caer o si la tira desde la altura de la cintura.) |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. ¿Salta su niña hacia adelante con los dos pies juntos al menos 6 pulgadas (o 15 centímetros)? |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| TOTAL EN MOTORA GRUESA | | | | | — |

MOTORA FINA


| | | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Después de observarlo/la a Ud. dibujar una línea de arriba abajo en una hoja de papel con un lápiz, una crayola, o una pluma, pídale a su niño que haga una línea como la suya. No lo deje dibujar encima de la suya ni usar papel transparente. ¿Su niño dibuja una línea vertical, copiando lo que Ud. hizo? | <p>Marque "si"</p>  <p>Marque "todavía no"</p>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

MOTORA FINA

(continuación)

| | | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|--|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 2. ¿Sabe meter un cordón (o agujeta) por el agujero de objetos pequeños como cuentas de madera, sopa de macarrones o de rueditas, o por los agujeros de los zapatos? |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. Después de observarlo/la a Ud. dibujar un círculo, pídale a su niña que dibuje un círculo como el suyo. No la deje dibujar encima del suyo ni usar papel transparente. ¿Su niña dibuja un círculo, copiando lo que Ud. hizo? | Marque "sí"  <hr/> Marque "todavía no"  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 4. Después de observarlo/la a Ud. dibujar una línea de un lado al otro de la hoja de papel, pídale a su niño que haga una línea como la suya. No lo deje dibujar encima de la suya ni usar papel transparente. ¿Su niño dibuja una línea horizontal, copiando lo que Ud. hizo? | Marque "sí"  <hr/> Marque "todavía no"  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 5. ¿Su niña intenta cortar papel con tijeras para niños? No es necesario que llegue a cortar el papel, pero sí debe saber abrir y cerrar las tijeras mientras que agarra el papel con la otra mano. (Ud. puede enseñarle cómo se usan las tijeras. Asegúrese de supervisar a su niña cuando esté usando las tijeras para que no se vaya a cortar.) |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Al hacer un dibujo, ¿sujeta el lápiz, la crayola, o la pluma con los dedos y el pulgar como lo hace un adulto? | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| TOTAL EN MOTORA FINA | | | | | — |

RESOLUCION DE PROBLEMAS

| | | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|--|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Mientras su niña lo/la observa, ponga cuatro objetos como unos cubos o unos carritos en línea recta. ¿Lo/la intenta imitar, poniendo los cuatro objetos en línea recta también? (También puede usar carretes de hilo, unas cajitas u otros juguetes.) |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. Si quiere algo que no alcanza, ¿busca su niña una silla o una caja para subirse encima y alcanzarlo? (Por ejemplo, para agarrar un juguete que está en el mostrador de la cocina, o para "ayudarlo" a Ud. en la cocina.) | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

RESOLUCION DE PROBLEMAS

(continuación)

3. Al señalarle esta figura y preguntarle a su niño, "¿Qué es?", ¿dice una palabra que se refiera a una persona o a un ser que se parezca a una persona? (Marque "sí" si da una respuesta como "muñeco de nieve", "niño", "señor", "niña", "papá", "astronauta", o "mono".) Escriba la respuesta de su niño a continuación:



SI A VECES TODAVIA NO _____

4. Si Ud. le dice a su niña, "Di 'siete tres'", ¿repite *únicamente* los dos números en el mismo orden? Ud. *no debe repetir los números*. Si es necesario, intente otro par de números, por ejemplo, "Di 'ocho dos'". (Su niña sólo tiene que repetir una serie de dos números para que Ud. pueda marcar "sí" en esta pregunta.)

5. Muéstrela a su niño cómo hacer un puente con cubos, cajas, o latas como el del dibujo. ¿Su niño lo/la imita haciendo un puente que se parece al de Ud.?



6. Si Ud. le dice a su niña: "Di 'cinco, ocho, tres'", ¿repite ella *únicamente* los tres números en el mismo orden? Ud. *no debe repetir los números*. Si es necesario, intente otra serie de números, por ejemplo, "Di 'siete, nueve, dos'". (Su niña sólo tiene que repetir una serie de tres números para que Ud. pueda marcar "sí" en esta pregunta.)

TOTAL EN RESOLUCION DE PROBLEMAS _____

SOCIO-INDIVIDUAL

1. A la hora de comer, ¿su niño se mete la cuchara en la boca sin que se le caiga mucha comida?
2. ¿Su niña empuja un carrito con ruedas, un cochecito de bebé u otro juguete con ruedas, evitando chocar con las cosas y saliéndose en reversa de un rincón si no puede girar?
3. Si Ud. le pregunta a su niño, "¿Quién está ahí?" cuando se ve en el espejo, ¿contesta "yo" o dice su nombre?
4. ¿Su niña se pone el abrigo, su chaqueta o su camisa sin ayuda?
5. Hágale la siguiente pregunta a su niño/a empleando estas palabras exactas: "¿Eres una niña o un niño?" ¿Sabe responder correctamente?
6. ¿Puede esperar su turno su niño/a, respetando el turno de los otros niños o adultos?

SI A VECES TODAVIA NO _____

TOTAL EN SOCIO-INDIVIDUAL _____



ASQ-3: Compilación de datos **36 meses** 34 meses 16 días a 38 meses 30 días

Nombre del niño/a: _____ Fecha de hoy: _____
 # de identificación del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

1. CALIFIQUE EL CUESTIONARIO Y PASE EL PUNTAJE TOTAL DE CADA SECCION AL GRAFICO DE ABAJO: Véase ASQ-3 User's Guide para obtener más detalles, incluyendo la manera de ajustar el puntaje si faltan respuestas a algunas preguntas. Califique cada pregunta (SI = 10, A VECES = 5, TODAVIA NO = 0). Sume los puntos de cada pregunta, anotando el puntaje total en la línea provista al final de cada sección del cuestionario. En el gráfico de abajo, anote el puntaje total de cada sección, y rellene el círculo correspondiente.

| Área | Límite | Puntaje Total | 0 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 |
|-------------------------|--------|---------------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Comunicación | 30.99 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora gruesa | 36.99 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora fina | 18.07 | | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Resolución de problemas | 30.29 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Socio-individual | 35.33 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

2. TRANSFIERA LAS RESPUESTAS DE LA SECCION TITULADA "OBSERVACIONES GENERALES":

- | | | | |
|---|-------|---|-------|
| 1. ¿Oye bien? Comentarios: | SÍ NO | 6. Historial: ¿Hay problemas auditivos en la familia? Comentarios: | SI No |
| 2. ¿Habla como otros niños de su edad? Comentarios: | SÍ NO | 7. ¿Preocupaciones sobre el lenguaje? Comentarios: | SI No |
| 3. ¿Ud. entiende lo que dice su niño/a? Comentarios: | SÍ NO | 8. ¿Hay problemas de salud recientes? Comentarios: | SI No |
| 4. ¿Otras personas le ayudan lo que dice su niño/a? Comentarios: | SÍ NO | 9. ¿Preocupaciones sobre comportamiento? Comentarios: | SI No |
| 5. ¿Camina, corre, y trepa como otros niños? Comentarios: | SÍ NO | 10. ¿Otras preocupaciones? Comentarios: | SI No |

3. INTERPRETACION DEL PUNTAJE Y RECOMENDACIONES PARA EL SEGUIMIENTO DEL ASQ: Para determinar el nivel de seguimiento apropiado, hay que tomar en cuenta el *Puntaje total* de cada sección, las respuestas de la sección titulada "Observaciones generales", y también factores adicionales, tales como considerar si el niño/a tiene oportunidades para practicar las habilidades.

Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje del niño/a está por encima de las expectativas, y el desarrollo del niño/a parece estar bien hasta ahora.

Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está apenas por encima de las expectativas. Proporcione actividades adicionales para ayudarle al niño/a y vigile su progreso.

Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está debajo de las expectativas. Quizás se requiera una evaluación adicional más a fondo.

4. SEGUIMIENTO DEL ASQ:

- _____ Dar actividades adicionales y reevaluar en _____ meses.
- _____ Compartir los resultados con su médico familiar (primary health care provider).
- _____ Referirlo/la para una evaluación auditiva, visual, o de comportamiento. (Marque con un círculo todos los que apliquen.)
- _____ Referirlo/la a un médico familiar u otra agencia comunitaria para el favor de escribirla razón): _____
- _____ Referirlo/la a un programa de intervención temprana/educación especial para niños preescolares para hacer una evaluación adicional. No tomar medidas adicionales en este momento.
- _____ Medida adicional (favor de e

5. OPCIONAL:

específicas (S = SI, V = A VECES, N = TODAVIA NO, R = No toma esta respuesta).

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|
| Comunicación | | | | | | |
| Motora gruesa | | | | | | |
| Motora fina | | | | | | |
| Resolución de problemas | | | | | | |
| Socio-individual | | | | | | |



Ages & Stages Questionnaires®

39 meses 0 días a 44 meses 30 días

Cuestionario de 42 meses



Favor de proveer los siguientes datos. Al completar este formulario, use solamente una pluma de tinta negra o azul y escriba legiblemente con letra de molde.

Fecha en que se completó el cuestionario:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Información del niño/a

Nombre del niño/a:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Inicial de su segundo nombre:

| |
|--|
| |
|--|

Apellido(s) del niño/a:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Fecha de nacimiento del niño/a:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Sexo del niño/a: Masculino Femenino

Información de la persona que está llenando este cuestionario

Nombre:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Inicial de su segundo nombre:

| |
|--|
| |
|--|

Apellido(s):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dirección:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Parentesco con el niño/a: Padre/madre Tutor Maestro/a Educador/a o asistente de preescolar

Abuelo/a u otro pariente Madre/padre de acogida Otro/a:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ciudad:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

País:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Institución Educativa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Los nombres de las personas que le están ayudando a llenar este cuestionario:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

INFORMACION DEL PROGRAMA

de identificación del niño/a:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

de identificación del programa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 (Esta sección del cuestionario no se toma en consideración)

Nombre del programa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Cuestionario de 42 meses

39 meses 0 días
a 44 meses 30 días

En las siguientes páginas Ud. encontrará una serie de preguntas sobre diferentes actividades que generalmente hacen los niños. Puede ser que su niño/a ya pueda hacer algunas de estas actividades, y que todavía no haya realizado otras. Después de leer cada pregunta, por favor marque la respuesta que indique si su niño/a hace la actividad regularmente, a veces, o todavía no.

Puntos que hay que recordar:

- Asegúrese de intentar cada actividad con su niño/a antes de contestar las preguntas.
- Complete el cuestionario haciendo las actividades con su niño/a como si fueran un juego divertido.
- Asegúrese de que su niño/a haya descansado y comido.
- Por favor, devuelva este cuestionario antes de esta fecha: _____






Notas:

COMUNICACION

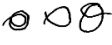

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Sin darle pistas ni señas, ni hacer gestos, dígame a su niño: "Pon el libro encima de la mesa y pon el zapato debajo de la silla". ¿Puede seguir las dos instrucciones correctamente? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. Al mirar un libro de ilustraciones, ¿puede su niña decirle lo que pasa en la ilustración o nombrar la actividad que se muestra (por ejemplo, "ladra", "come", "corre", o "llora")? Ud. puede preguntarle, "¿Qué hace el perro (o el niño)?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. Enséñele a su niño como el cierre (cremallera) de un abrigo sube y baja y dígame: "Mira, esto sube y baja". Suba el cierre hasta la mitad y pídale que lo baje. Suba el cierre hasta la mitad otra vez y pídale que lo suba. Repita esto varias veces antes de pedirle que lo haga solo. ¿Siempre sube el cierre cuando Ud. le dice "súbelo" y siempre lo baja al decirle "bájalo"? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 4. Al preguntarle a su niña, "¿Cómo te llamas?" ¿responde diciendo su nombre y apellido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 5. Sin hacer señas para ayudarlo ni repetir las instrucciones, ¿puede su niño llevar a cabo tres acciones completamente diferentes cuando Ud. se lo pide? Debe decirle las tres instrucciones antes de que él comience a hacerlas. Por ejemplo, le puede pedir, "Aplauda con las manos, camina hasta la puerta, y siéntate", o "Dame la pluma, abre el libro, y ponte de pie". | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Al formar oraciones, ¿incluye su niña todas las palabras necesarias (como "un", "el", "la", "soy", "es", "está", y "son") para que sean completas? Por ejemplo dice: "Voy al parque", "¿Dónde está el juguete?" o "¿Vas a venir también?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

TOTAL EN COMUNICACION —

MOTORA GRUESA





| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|---|---|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1. ¿Sube las escaleras su niño poniendo sólo un pie en cada escalón? <i>(El pie izquierdo en un escalón y el derecho en el siguiente.) Puede agarrarse de la barandilla o de la pared. (Ud. puede hacer esta observación en lugares como una tienda, el parque, o en casa.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| |  | | | |
| 2. ¿Puede pararse su niña en un solo pie por aproximadamente 1 segundo sin agarrarse de nada? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| |  | | | |
| 3. Al estar de pie, ¿su niño lanza una pelota hacia adelante, levantando el brazo a la altura del hombro? <i>(Marque "todavía no" si la deja caer o si la tira desde la altura de la cintura.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| |  | | | |
| 4. ¿Salta su niña hacia adelante con los dos pies juntos al menos 6 pulgadas (o 15 centímetros)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| |  | | | |
| 5. Cuando Ud. le lanza una pelota grande, ¿su niño la agarra con las dos manos? <i>(Ud. debe situarse a unos 5 pies, o 1.5 metros, de su niño y darle dos o tres oportunidades para hacer la actividad antes de marcar la respuesta.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| |  | | | |
| 6. En el parque infantil, ¿puede su niña subir los escalones de la resbaladilla para llegar a lo alto y después deslizarse sin ayuda? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| TOTAL EN MOTORA GRUESA | | | | <input type="checkbox"/> |

MOTORA FINA

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|---|---|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1. Después de observarlo/la a Ud. dibujar un círculo, pídale a su niño que dibuje un círculo como el suyo. No lo deje dibujar encima del suyo ni usar papel transparente. ¿Su niño dibuja un círculo, copiando lo que Ud. hizo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Marque "si"  | | | |
| | Marque "todavía no"  | | | |

MOTORA FINA


(continuación)

| | | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|----|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 2. | Después de observarlo/la a Ud. dibujar una línea de un lado al otro de la hoja de papel, pídale a su niña que haga una línea como la suya. No la deje dibujar encima de la suya ni usar papel transparente. ¿Su niña dibuja una línea horizontal, copiando lo que Ud. hizo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  <p>Marque "sí"</p> <p>Marque "todavía no"</p> | | | | |
| 3. | ¿Su niño intenta cortar papel con tijeras para niños? No es necesario que llegue a cortar el papel, pero sí debe saber abrir y cerrar las tijeras mientras que agarra el papel con la otra mano. (Ud. puede enseñarle cómo se usan las tijeras. Asegúrese de supervisar a su niño cuando esté usando las tijeras para que no se vaya a cortar.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | | |
| 4. | Al hacer un dibujo, ¿sujeta el lápiz, la crayola, o la pluma con los dedos y el pulgar como lo hace un adulto? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | | |
| 5. | ¿Puede armar un rompecabezas de cinco a siete piezas que se conectan entre sí? (Si Ud. no tiene disponible un rompecabezas, tome una fotografía grande de una revista y córtela en 6 piezas.) ¿Puede reconstruir la imagen, juntando las piezas? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. | Muéstrele a su niña la figura de la derecha. ¿Puede ella copiarla en una hoja de papel grande con un lápiz, una crayola, o una pluma, sin trazarla por encima? (El dibujo de su niña debe verse como la figura, excepto que puede ser de tamaño diferente.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | | |
| | | | TOTAL EN MOTORA FINA | | — |

RESOLUCION DE PROBLEMAS


1. Al señalarle esta figura y preguntarle a su niño, "¿Qué es?", ¿dice una palabra que se refiera a una persona o a un ser que se parezca a una persona? (Marque "sí" si da una respuesta como "muñeco de nieve", "niño", "señor", "niña", "papá", "astronauta", o "mono".) Escriba la respuesta de su niño a continuación:



| | | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|----|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 2. | Si Ud. le dice a su niña, "Di 'siete tres'", ¿repite únicamente los dos números en el mismo orden? Ud. no debe repetir los números. Si es necesario, intente otro par de números, por ejemplo, "Di 'ocho dos'". (Su niña sólo tiene que repetir una serie de dos números para que Ud. pueda marcar "sí" en esta pregunta.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. | Muéstrele a su niño cómo hacer un puente con cubos, cajas, o latas como el del dibujo. ¿Su niño lo/la imita haciendo un puente que se parece al de Ud.? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | | |

RESOLUCION DE PROBLEMAS

(continuación)

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 4. Si Ud. le dice a su niña: "Di 'cinco, ocho, tres'", ¿repite ella <i>únicamente</i> los tres números en el mismo orden? Ud. <i>no debe repetir los números</i> . Si es necesario, intente otra serie de números, por ejemplo, "Di 'siete, nueve, dos'". (Su niña sólo tiene que repetir una serie de tres números para que Ud. pueda marcar "si" en esta pregunta.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 5. Si Ud. le pregunta, "Cuál círculo es el más pequeño?" ¿apunta su niño al círculo correcto? (Haga esta pregunta <i>sin ayudarlo a través de señas o gestos que le puedan indicar cuál es el círculo máspequeño</i> .) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
|  | | | | |
| 6. ¿Se disfrazo y actúa imaginando ser alguien o algo diferente? Por ejemplo, se viste con ropa diferente y se imagina que es la mamá, el papá, el hermano, la hermana, un animal, o cualquier otro ser imaginario? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| TOTAL EN RESOLUCION DE PROBLEMAS | | | | ___ |

SOCIO-INDIVIDUAL

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 1. Si Ud. le pregunta a su niña, "¿Quién está ahí?" cuando se ve en el espejo, ¿contesta "yo" o dice su nombre? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 2. ¿Su niño se pone el abrigo, su chaqueta, o su camisa sin ayuda? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 3. Hágale la siguiente pregunta a su niña empleando estas palabras exactas: "¿Eres una niña o un niño?" ¿Sabe responder correctamente? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 4. ¿Puede esperar su turno su niño, respetando el turno de los otros niños o adultos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 5. ¿Usa cubiertos para servirse comida, sacándola de un recipiente y poniéndola en otro? Por ejemplo, ¿su niña puede usar una cuchara grande para sacar puré de manzana de un recipiente y ponerlo en un plato hondo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 6. ¿Se lava las manos con agua y jabón y después se seca sin ayuda? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| TOTAL EN SOCIO-INDIVIDUAL | | | | ___ |



ASQ-3: Compilación de datos **42 meses**

39 meses 0 días a
44 meses 30 días

Nombre del niño/a: _____ Fecha de hoy: _____

de identificación del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

- 1. CALIFIQUE EL CUESTIONARIO Y PASE EL PUNTAJE TOTAL DE CADA SECCION AL GRAFICO DE ABAJO:** Véase ASQ-3 User's Guide para obtener más detalles, incluyendo la manera de ajustar el puntaje si faltan respuestas a algunas preguntas. Califique cada pregunta (SI = 10, A VECES = 5, TODAVIA NO = 0). Sume los puntos de cada pregunta, anotando el puntaje total en la línea provista al final de cada sección del cuestionario. En el gráfico de abajo, anote el puntaje total de cada sección, y rellene el círculo correspondiente.

| Área | Limite | Puntaje Total | 0 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 |
|-------------------------|--------|---------------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Comunicación | 27.06 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora gruesa | 36.27 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora fina | 19.82 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Resolución de problemas | 28.11 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Socio-individual | 31.12 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

- 2. TRANSFERIA LAS RESPUESTAS DE LA SECCION TITULADA "OBSERVACIONES GENERALES":**

| | | | |
|---|-------|---|-------|
| 1. ¿Oye bien? Comentarios: | SI NO | 6. Historial: ¿Hay problemas auditivos en la familia? Comentarios: | SI NO |
| 2. ¿Habla como otros niños de su edad? Comentarios: | SI NO | 7. ¿Preocupaciones sobre comportamiento? Comentarios: | SI NO |
| 3. ¿Ud. entiende lo que dice su niño/a? Comentarios: | SI NO | 8. ¿Hay problemas de salud recientes? Comentarios: | SI NO |
| 4. ¿Otras personas entienden lo que dice su niño/a? Comentarios: | SI NO | 9. ¿Preocupaciones sobre comportamiento? Comentarios: | SI NO |
| 5. ¿Camina, corre, y trepa como otros niños? Comentarios: | SI NO | 10. ¿Otras preocupaciones? Comentarios: | SI NO |

- 3. INTERPRETACION DEL PUNTAJE Y RECOMENDACIONES PARA EL SEGUIMIENTO DEL ASQ:** Para determinar el nivel de seguimiento apropiado, hay que tomar en cuenta el *Puntaje total* de cada sección, las respuestas de la sección titulada "Observaciones generales", y también factores adicionales, tales como considerar si el niño/a tiene oportunidades para practicar las habilidades.

Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje del niño/a está por encima de las expectativas, y el desarrollo del niño/a parece estar bien hasta ahora.

Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está apenas por encima de las expectativas. Proporcione actividades adicionales para ayudarle al niño/a y vigile su progreso.

Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está debajo de las expectativas. Quizás se requiera una evaluación adicional más a fondo.

4. SEGUIMIENTO DEL ASQ:

- _____ Dar actividades adicionales y reevaluar en _____ meses.
- _____ Compartir los resultados con su médico familiar (primary health care provider).
- _____ Referirlo/la para una evaluación auditiva, visual, o de comportamiento. (Marque con un círculo todos los que apliquen.)
- _____ Referirlo/la a un médico familiar u otra agencia comunitaria (favor de especificar razón): _____
- _____ Referirlo/la a un programa de intervención temprana/educación especial para niños preescolares para hacer una evaluación adicional.
- _____ No tomar medidas adicionales en este momento.
- _____ Medida adicional (favor de escribirla): _____

5. OPCIONAL:

específicas (S = SI, V = A VECES, N = TODAVIA NO, R = falta esta respuesta).

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|
| Comunicación | | | | | | |
| Motora gruesa | | | | | | |
| Motora fina | | | | | | |
| Resolución de problemas | | | | | | |
| Socio-individual | | | | | | |



Ages & Stages Questionnaires®

45 meses 0 días a 50 meses 30 días

Cuestionario de 48 meses



Favor de proveer los siguientes datos. Al completar este formulario, use solamente una pluma de tinta negra o azul y escriba legiblemente con letra de molde.

Fecha en que se completó el cuestionario:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Información del niño/a

Nombre del niño/a:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Inicial de su segundo nombre:

| |
|--|
| |
|--|

Apellido(s) del niño/a:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Fecha de nacimiento del niño/a:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Sexo del niño/a: Masculino Femenino

Información de la persona que está llenando este cuestionario

Nombre:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Inicial de su segundo nombre:

| |
|--|
| |
|--|

Apellido(s):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dirección:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Parentesco con el niño/a: Padre/madre Tutor Maestro/a Educador/a o asistente de preescolar

Abuelo/a u otro pariente Madre/padre de acogida Otro/a:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ciudad:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

País:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Institución Educativa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Los nombres de las personas que le están ayudando a llenar este cuestionario:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

INFORMACION DEL PROGRAMA

de identificación del programa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 (Esta sección del cuestionario no se toma en consideración)

Nombre del programa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Cuestionario de 48 meses 45 meses 0 días a 50 meses 30 días

En las siguientes páginas Ud. encontrará una serie de preguntas sobre diferentes actividades que generalmente hacen los niños. Puede ser que su niño/a ya pueda hacer algunas de estas actividades, y que todavía no haya realizado otras. Después de leer cada pregunta, por favor marque la respuesta que indique si su niño/a hace la actividad regularmente, a veces, o todavía no.

Puntos que hay que recordar:

- Asegúrese de intentar cada actividad con su niño/a antes de contestar las preguntas.
- Complete el cuestionario haciendo las actividades con su niño/a como si fueran un juego divertido.
- Asegúrese de que su niño/a haya descansado y comido.
- Por favor, devuelva este cuestionario antes de esta fecha: _____

Notas:




COMUNICACION

- | | SI | A VECES | TODAVIA NO | — |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. ¿Dice su niño los nombres de al menos tres cosas de una categoría de objetos ordinarios? Por ejemplo, si Ud. le dice "Dime algunas cosas que se pueden comer", ¿su niño menciona alimentos (como galletas, huevos, o pan)? O si Ud. le dice "Dime los nombres de algunos animales, ¿su niño menciona algún animal (como vaca, perro, elefante)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. ¿Contesta su niña las siguientes preguntas? (Marque "a veces" si su niña responde a una sólo de las 2 preguntas.) "¿Qué haces cuando tienes hambre?" (Las respuestas aceptables incluyen frases como "pido algo de comer", "como", y "hago un sandwich".) Por favor, escriba la respuesta de su niña: <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; width: 100%;"></div> "¿Qué haces cuando tienes sueño?" (Las respuestas aceptables incluyen frases como "me acuesto", "duermo", y "me siento".) Por favor escriba la respuesta de su niña: <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; width: 100%;"></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. ¿Su niño puede mencionar al menos dos características de objetos ordinarios? Por ejemplo, al decirle, "Dime algo sobre tu pelota", ¿dice su niño algo como "Es redonda", "La tiro", "Es grande"? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 4. Al formular sus palabras, ¿su niña usa terminaciones como "-é", "-ando", y "-s"? Por ejemplo, dice "Tiré la pelota", "Estoy jugando", o "Veo dos gatos". | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

COMUNICACION
(continuación)

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 5. Sin hacer señas para ayudarte ni repetir las instrucciones, ¿puede su niño llevar a cabo tres acciones <i>completamente diferentes</i> cuando Ud. se lo pide? Debe decirle las tres instrucciones antes de que él comience a hacerlas. Por ejemplo, le puede pedir, "Aplauda con las manos, camina hasta la puerta, y siéntate", o "Dame la pluma, abre el libro, y ponte de pie". | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Al formar oraciones, ¿incluye su niña todas las palabras necesarias (como "un", "el", "la", "soy", "es", "está", y "son") para que sean completas? Por ejemplo dice: "Voy al parque", "¿Dónde está el juguete?" o "¿Vas a venir también?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| TOTAL EN COMUNICACION | | | | — |

MOTORA GRUESA

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|---|---|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Cuando Ud. le lanza una pelota grande, ¿su niño la agarra con las dos manos? <i>(Ud. debe situarse a unos 5 pies, o 1.5 metros, de su niño y darle dos o tres oportunidades para hacer la actividad antes de marcar la respuesta.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | |
| 2. En el parque infantil, ¿puede su niña subir los escalones de la resbaladilla para llegar a lo alto y después deslizarse sin ayuda? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. Al estar de pie, ¿lanza una pelota hacia adelante, tirándola en la dirección de una persona que está a una distancia de al menos 6 pies (2 metros)? Su niño debe <i>levantar el brazo</i> a la altura del hombro para lanzarla. <i>(Marque "todavía no" si la deja caer o si la tira desde la altura de la cintura.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | |
| 4. ¿Brinca con un solo pie (ya sea el izquierdo o el derecho) al menos una vez sin perder el equilibrio o caerse? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 5. Empezando de pie y con los dos pies juntos, ¿su niña brinca una distancia de 20 pulgadas (medio metro)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Sin apoyarse en ningún objeto, ¿se para en un solo pie al menos por 5 segundos sin perder el equilibrio y sin bajar el otro pie para apoyarse? <i>(Ud. puede darle dos o tres oportunidades para hacer la actividad antes de marcar la respuesta.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| |  | | | |
| TOTAL EN MOTORA GRUESA | | | | — |

MOTORA FINA

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. ¿Puede armar un rompecabezas de cinco a siete piezas que se conectan entre sí? <i>(Si Ud. no tiene disponible un rompecabezas, tome una fotografía grande de una revista y córtela en 6 piezas.)</i> ¿Puede reconstruir la imagen, juntando las piezas? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

MOTORA FINA

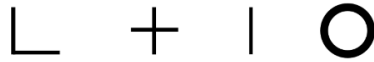
(continuación)

2. Usando tijeras para niños, ¿puede su niño cortar un papel a la mitad, manteniendo una línea bastante recta y abriendo y cerrando las tijeras? *(Por razones de seguridad, vigile cuidadosamente a su niño cuando usa las tijeras.)*



SI A VECES TODAVIA NO _____

3. Usando de modelo las figuras de abajo, ¿copia su niño al menos tres de ellas en un papel grande con un lápiz, una crayola, o una pluma sin usar papel transparente o dibujar encima de las figuras? *(Los dibujos deben parecerse a las figuras, aunque puedan ser de un tamaño diferente.)*



4. ¿Desabotona su niño uno o más botones? Puede usar su propia ropa o la de una muñeca.

5. ¿Hace dibujos de personas incluyendo al menos tres de las siguientes características: la cabeza, los ojos, la nariz, la boca, el cuello, el pelo, el tronco, los brazos o las manos, las piernas, o los pies?

6. ¿Colorea generalmente sin salirse de la raya, ya sea una figura en un libro para colorear o un círculo de 2 pulgadas (5 centímetros) que Ud. trace? *(Su niña no debe salirse mas de 1/4 de pulgada, o un centímetro, fuera de la raya en la mayor parte del dibujo.)*

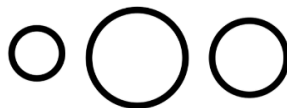
TOTAL EN MOTORA FINA _____

RESOLUCION DE PROBLEMAS

SI A VECES TODAVIA NO _____

1. Si Ud. le dice a su niño: "Di 'cinco, ocho, tres'", ¿repite él *únicamente* los tres números en el mismo orden? *Ud. no debe repetir los números. Si es necesario, intente otra serie de números, por ejemplo, "Di 'siete, nueve, dos'". (Su niño sólo tiene que repetir una serie de tres números para que Ud. pueda marcar "sí" en esta pregunta.)*

2. Si Ud. le pregunta, "¿Cuál círculo es el más pequeño?" ¿apunta su niña al círculo correcto? *(Haga esta pregunta sin ayudarla a través de señas o gestos que le puedan indicar cuál es el círculo máspequeño.)*



3. Sin darle ayuda por medio de señas, ¿puede llevar a cabo tres instrucciones diferentes que contengan las palabras "debajo", "entre", y "el centro"? Por ejemplo, pídale que ponga el zapato " *debajo del* sofá." Luego, pídale que ponga la pelota " *entrelas* sillas" y el libro " *al centro* dela mesa".

4. Si Ud. le muestra diferentes objetos y le pregunta a su niño, "¿De qué color es esto?" ¿dice los nombres de cinco colores diferentes, como rojo, azul, amarillo, anaranjado, negro, blanco, o rosado? *(Marque "sí" solamente si contesta la pregunta correctamente mencionando al menos cinco colores.)*

RESOLUCION DE PROBLEMAS*(continuación)*

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 5. ¿Se disfraza y actúa imaginando ser alguien o algo diferente? Por ejemplo, se viste con ropa diferente y se imagina que es la mamá, el papá, el hermano, la hermana, un animal, o cualquier otro ser imaginario? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 6. Si Ud. pone cinco objetos delante de su niña, ¿los puede contar diciendo "uno, dos, tres, cuatro, cinco" en el orden correcto? <i>(Haga esta pregunta sin ayudarle, hacer señas, o decir los nombres de los objetos.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| TOTAL EN RESOLUCION DE PROBLEMAS | | | | ___ |

SOCIO-INDIVIDUAL

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 1. ¿Usa cubiertos para servirse comida, sacándola de un recipiente y poniéndola en otro? Por ejemplo, ¿su niño puede usar una cuchara grande para sacar puré de manzana de un recipiente y ponerlo en un plato hondo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 2. ¿Puede su niña decirle por lo menos cuatro de los siguientes datos? Por favor, marque los datos que su niña le dice correctamente. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <input type="radio"/> a. Su nombre <input type="radio"/> d. Su apellido <input type="radio"/> b. Su edad <input type="radio"/> e. Si es niño o niña <input type="radio"/> c. La ciudad en que vive <input type="radio"/> f. Su número de teléfono | | | | |
| 3. ¿Se lava las manos con agua y jabón y después se seca sin ayuda? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 4. ¿Puede decir los nombres de al menos dos compañeros de juego, sin incluir a los hermanos? <i>(Pregúntele quiénes son sus amigos sin mencionar el nombre de ninguno de ellos.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 5. ¿Se lava los dientes poniendo pasta de dientes en el cepillo y cepillándose todos los dientes sin ayuda? <i>(Responda "sí" aunque Ud. tenga que revisar que su niña se haya lavado bien y/o cepillarle de nuevo los dientes.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 6. ¿Se viste o se desviste su niño sin ayuda? <i>(Sin tomar en cuenta subir/bajar cierres [cremalleras], abotonar/desabotonar, abrochar/desabrochar.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| TOTAL EN SOCIO-INDIVIDUAL | | | | ___ |



ASQ-3: Compilación de datos **48 meses** 45 meses 0 días a 50 meses 30 días

Nombre del niño/a: _____ Fecha de hoy: _____
 # de identificación del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

1. CALIFIQUE EL CUESTIONARIO Y PASE EL PUNTAJE TOTAL DE CADA SECCION AL GRAFICO DE ABAJO: Véase *ASQ-3 User's Guide* para obtener más detalles, incluyendo la manera de ajustar el puntaje si faltan respuestas a algunas preguntas. Califique cada pregunta (SI = 10, A VECES = 5, TODAVIA NO = 0). Sume los puntos de cada pregunta, anotando el puntaje total en la línea provista al final de cada sección del cuestionario. En el gráfico de abajo, anote el puntaje total de cada sección, y rellene el círculo correspondiente.

| Área | Límite | Puntaje Total | 0 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 |
|-------------------------|--------|---------------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Comunicación | 30.72 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora gruesa | 32.78 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora fina | 15.81 | | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Resolución de problemas | 31.30 | | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Socio-individual | 26.60 | | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

2. TRANSFIERA LAS RESPUESTAS DE LA SECCION TITULADA "OBSERVACIONES GENERALES":

1. ¿Oye bien? Sí NO 6. Historial: ¿Hay problemas auditivos en la familia? SI No
 Comentarios: Comentarios:
 2. ¿Habla como otros niños de su edad? Sí NO 7. ¿Preocupaciones sobre comportamiento? SI No
 Comentarios: Comentarios:
 3. ¿Ud. entiende lo que dice su niño/a? SI NO 8. ¿Hay problemas de salud recientes? SI No
 Comentarios: Comentarios:
 4. ¿Otras personas entienden lo que dice su niño/a? SI NO 9. ¿Preocupaciones sobre comportamiento? SI No
 Comentarios: Comentarios:
 5. ¿Camina, corre, y trepa como otros niños? Sí NO 10. ¿Otras preocupaciones? SI No
 Comentarios: Comentarios:

3. INTERPRETACION DEL PUNTAJE Y RECOMENDACIONES PARA EL SEGUIMIENTO DEL ASQ: Para determinar el nivel de seguimiento apropiado, hay que tomar en cuenta el *Puntaje total* de cada sección, las respuestas de la sección titulada "Observaciones generales", y también factores adicionales, tales como considerar si el niño/a tiene oportunidades para practicar las habilidades.

- Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje del niño/a está por encima de las expectativas, y el desarrollo del niño/a parece estar bien hasta ahora.
 Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está apenas por encima de las expectativas. Proporcione actividades adicionales para ayudarlo al niño/a y vigile su progreso.
 Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está debajo de las expectativas. Quizás se requiera una evaluación adicional más a fondo.

4. SEGUIMIENTO DEL ASQ:

- _____ Dar actividades adicionales y reevaluar en _____ meses.
 _____ Compartir los resultados con su médico familiar (primary health care provider).
 _____ Referirlo/la para una evaluación auditiva, visual, o de comportamiento. (Marque con un círculo todos los que apliquen.)
 _____ Referirlo/la a un médico familiar u otra agencia comunitaria (proporcione la razón): _____
 _____ Referirlo/la a un programa de intervención temprana/educación especial para niños preescolares para hacer una evaluación adicional.
 _____ No tomar medidas adicionales en este momento.
 _____ Medida adicional (favor de escribirla): _____

5. OPCIONAL:

específicas (S = SI, V = A VECES, N = TODAVIA NO, R = falta esta respuesta).

| | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------|---|---|---|---|
| Comunicación | | | | |
| Motora gruesa | | | | |
| Motora fina | | | | |
| Resolución de problemas | | | | |
| Socio-individual | | | | |



Ages & Stages Questionnaires®

51 meses 0 días a 56 meses 30 días

Cuestionario de 54 meses



Favor de proveer los siguientes datos. Al completar este formulario, use solamente una pluma de tinta negra o azul y escriba legiblemente con letra de molde.

Fecha en que se completó el cuestionario:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Información del niño/a

Nombre del niño/a:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Inicial de su segundo nombre:

| |
|--|
| |
|--|

Apellido(s) del niño/a:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Fecha de nacimiento del niño/a:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Sexo del niño/a: Masculino Femenino

Información de la persona que está llenando este cuestionario

Nombre:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Inicial de su segundo nombre:

| |
|--|
| |
|--|

Apellido(s):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dirección:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Parentesco con el niño/a: Padre/madre Tutor Maestro/a Educador/a o asistente de preescolar

Abuelo/a u otro pariente Madre/padre de acogida Otro/a:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ciudad:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

País:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Institución Educativa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Los nombres de las personas que le están ayudando a llenar este cuestionario:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

INFORMACION DEL PROGRAMA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

de identificación del programa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 (Esta sección del cuestionario no se toma en consideración)

Nombre del programa:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Cuestionario de 54 meses

51 meses 0 días
a 56 meses 30 días

En las siguientes páginas Ud. encontrará una serie de preguntas sobre diferentes actividades que generalmente hacen los niños. Puede ser que su niño/a ya pueda hacer algunas de estas actividades, y que todavía no haya realizado otras. Después de leer cada pregunta, por favor marque la respuesta que indique si su niño/a hace la actividad regularmente, a veces, o todavía no.

Puntos que hay que recordar:

- Asegúrese de intentar cada actividad con su niño/a antes de contestar las preguntas.
- Complete el cuestionario haciendo las actividades con su niño/a como si fueran un juego divertido.
- Asegúrese de que su niño/a haya descansado y comido.
- Por favor, devuelva este cuestionario antes de esta fecha: _____

Notas:

COMUNICACION

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 1. ¿Su niña puede mencionar al menos dos características de objetos ordinarios? Por ejemplo, al decirle, "Dime algo sobre tu pelota", ¿dice su niña algo como "Es redonda", "La tiro", "Es grande"? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 2. Al formar oraciones, ¿incluye su niño todas las palabras necesarias (como "un", "el", "la", "soy", "es", "está", y "son") para que sean completas? Por ejemplo dice: "Voy al parque", "¿Dónde está el juguete?" o "¿Vas a venir también?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 3. Al formular sus palabras, ¿su niña usa terminaciones como "-é", "-ando", y "-s"? Por ejemplo, dice "Tiréla pelota", "Estoy jugando", o "Veo dos gatos". | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 4. Sin hacer señas para ayudarlo ni repetir las instrucciones, ¿puede su niño llevar a cabo tres acciones <i>completamente diferentes</i> cuando Ud. se lo pide? Debe decirle las tres instrucciones antes de que él comience a hacerlas. Por ejemplo, le puede pedir, "Aplauda con las manos, camina hasta la puerta, y siéntate", o "Dame la pluma, abre el libro, y ponte de pie". | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 5. ¿Usa su niña oraciones de cuatro y cinco palabras? Por ejemplo, ¿dice su niña, "Quiero el coche verde", o "Quiero ponerme el suéter rojo"? Por favor, escriba un ejemplo: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |

COMUNICACION

(continuación)

6. Al hablar de algo que ya ha pasado, ¿usa su niña el tiempo pasado de los verbos (con terminaciones como *-é, -aste, -ió, -ieron*, etc.) como *caminaron, jugué, o brincamos*? Hágale preguntas a su niña como, “¿Cómo te fuiste a la tienda?” (“Caminé”). ¿Qué hiciste en la casa de tus amigas?” (“Jugamos las muñecas”). Por favor, escriba un ejemplo:

| SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |

TOTAL EN COMUNICACION _____

MOTORA GRUESA

1. ¿Brinca con un solo pie (ya sea el izquierdo o el derecho) al menos una vez sin perder el equilibrio o caerse?

| SI | A VECES | TODAVIA NO | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |

2. Al estar de pie, ¿lanza una pelota hacia adelante, tirándola en la dirección de una persona que está a una distancia de al menos 6 pies (2 metros)? Su niño debe *levantar el brazo* a la altura del hombro para lanzarla. (Marque “*todavía no*” si la deja caer o si la tira desde la altura de la cintura.)



| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

3. Empezando de pie y con los dos pies juntos, ¿su niño brinca una distancia de 20 pulgadas (medio metro)?

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

4. Cuando Ud. le lanza una pelota grande, ¿su niño la agarra con las dos manos? (Ud. debe situarse a unos 5 pies, o 1.5 metros, de su niño y darle dos o tres oportunidades para hacer la actividad antes de marcar la respuesta.)



| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

5. Sin apoyarse en ningún objeto, ¿se para en un solo pie al menos por 5 segundos sin perder el equilibrio y sin bajar el otro pie para apoyarse? (Ud. puede darle dos o tres oportunidades para hacer la actividad antes de marcar la respuesta.)



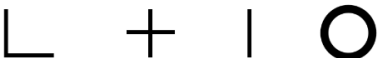


| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

6. ¿Puede su niña andar de puntas una distancia de 15 pies (aproximadamente la longitud de un auto grande)? (Ud. puede demostrarle cómo hacerlo.)

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|

TOTAL EN MOTORA GRUESA _____

MOTORA FINA

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 1. Usando de modelo las figuras de abajo, ¿copia su niño al menos tres de ellas en un papel grande con un lápiz, una crayola, o una pluma sin usar papel transparente o dibujar encima de las figuras? <i>(Los dibujos deben parecerse a las figuras, aunque puedan ser de un tamaño diferente.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
|  | | | | |
| 2. ¿Desabotona su niña uno o más botones? Puede usar su propia ropa o la de una muñeca. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 3. Colorea generalmente sin salirse de la raya, ya sea una figura en un libro para colorear o un círculo de 2 pulgadas (5 centímetros) que Ud. trace? <i>(Su niño no debe salirse más de 1/4 de pulgada, o un centímetro, fuera de la raya en la mayor parte del dibujo.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 4. Pídale a su niña que trace sobre la línea de abajo con un lápiz. ¿Puede trazar la línea sin salirse de la raya más de dos veces? <i>(Marque "a veces" si su niña se sale de la raya tres veces.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
|  | | | | |
| 5. Pídale a su niño que haga un dibujo de una persona en un papel en blanco. Ud. puede decirle: "Hazme un dibujo de un chico o de una chica". Si su niño dibuja una persona con cabeza, cuerpo, brazos, y piernas, marque "sí". Si su niño dibuja una persona incluyendo solamente tres partes del cuerpo (cabeza, tronco, brazos, o piernas), marque "a veces". Si su niño dibuja una persona incluyendo dos partes o menos del cuerpo (cabeza, tronco, brazos, o piernas), marque "todavía no". Asegúrese de entregar la hoja con el dibujo que hizo con este cuestionario. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 6. Dibuje una línea en una hoja de papel. Usando tijeras para niños, ¿puede su niña cortar el papel a la mitad, siguiendo (más o menos) una línea recta y haciendo que las tijeras se abran y se cierren? <i>(Por razones de seguridad, observe a su niña cuidadosamente mientras hace esta actividad.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
|  | | | | |
| TOTAL EN MOTORA FINA | | | | ___ |

RESOLUCION DE PROBLEMAS

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 1. Si Ud. le muestra diferentes objetos y le pregunta a su niño, "¿De qué color es esto?" ¿dice los nombres de cinco colores diferentes, como rojo, azul, amarillo, anaranjado, negro, blanco, o rosado? <i>(Marque "sí" solamente si contesta la pregunta correctamente mencionando al menos cinco colores.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 2. ¿Se disfraza y actúa imaginando ser alguien o algo diferente? Por ejemplo, se viste con ropa diferente y se imagina que es la mamá, el papá, el hermano, la hermana, un animal, o cualquier otro ser imaginario? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |

RESOLUCION DE PROBLEMAS*(continuación)*

- | | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 3. Si Ud. pone cinco objetos delante de su niña, ¿los puede contar diciendo "uno, dos, tres, cuatro, cinco" en el orden correcto? <i>(Haga esta pregunta sin ayudarle, hacer señas, o decir los nombres de los objetos.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 4. Si Ud. le pregunta, "¿Cuál círculo es el más pequeño?" ¿apunta su niño al círculo correcto? <i>(Haga esta pregunta sin ayudarle a través de señas o gestos que le puedan indicar cuál es el círculo más pequeño.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |



- | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 5. ¿Puede su niña contar hasta 15 sin errores? Si puede hacerlo, marque "sí". Si su niña cuenta hasta 12 sin errores, marque "a veces". | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 6. ¿Sabe su niño los nombres de los números? <i>(Marque "sí" si puede identificar los tres números de abajo. Marque "a veces" si puede identificar dos números.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |

3 1 2

TOTAL EN RESOLUCION DE PROBLEMAS ___

SOCIO-INDIVIDUAL

- | | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 1. ¿Se lava las manos con agua y jabón y después se seca sin ayuda? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 2. ¿Puede decir los nombres de al menos dos compañeros de juego, sin incluir a los hermanos? <i>(Pregúntele quiénes son sus amigos sin mencionar el nombre de ninguno de ellos.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 3. ¿Se lava los dientes poniendo pasta de dientes en el cepillo y cepillándose todos los dientes sin ayuda? <i>(Responda "sí" aunque Ud. tenga que revisar que su niño se haya lavado bien y/o cepillarle de nuevo los dientes.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 4. ¿Usa cubiertos para servirse comida, sacándola de un recipiente y poniéndola en otro? Por ejemplo, ¿su niña puede usar una cuchara grande para sacar puré de manzana de un recipiente y ponerlo en un plato hondo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 5. ¿Puede su niño decirle por lo menos cuatro de los siguientes datos? Por favor, marque los datos que su niño le dice correctamente. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <input type="radio"/> a. Su nombre <input type="radio"/> d. Su apellido <input type="radio"/> b. Su edad <input type="radio"/> e. Si es niño o niña <input type="radio"/> c. La ciudad en que vive <input type="radio"/> f. Su número de teléfono | | | | |
| 6. ¿Su niña se viste y se desviste sin ayuda, abotonando botones de tamaño mediano y subiendo o bajando cierres (cremalleras) que se encuentren en la parte frontal de la ropa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |

TOTAL EN SOCIO-INDIVIDUAL ___



ASQ-3: Compilación de datos 54 meses 51 meses 0 días a 56 meses 30 días

Nombre del niño/a: _____ Fecha de hoy: _____
 # de identificación del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

1. CALIFIQUE EL CUESTIONARIO Y PASE EL PUNTAJE TOTAL DE CADA SECCION AL GRAFICO DE ABAJO: Véase ASQ-3 User's Guide para obtener más detalles, incluyendo la manera de ajustar el puntaje si faltan respuestas a algunas preguntas. Califique cada pregunta (SI = 10, A VECES = 5, TODAVIA NO = 0). Sume los puntos de cada pregunta, anotando el puntaje total en la línea provista al final de cada sección del cuestionario. En el gráfico de abajo, anote el puntaje total de cada sección, y rellene el círculo correspondiente.

| Área | Límite | Puntaje Total | 0 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 |
|-------------------------|--------|---------------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Comunicación | 31.85 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora gruesa | 35.18 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora fina | 17.32 | | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Resolución de problemas | 28.12 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Socio-individual | 32.33 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

2. TRANSFERA LAS RESPUESTAS DE LA SECCION TITULADA "OBSERVACIONES GENERALES":

1. ¿Oye bien? SI NO 6. Historial: ¿Hay problemas auditivos en la familia? SI No
 Comentarios: _____
 2. ¿Habla como otros niños de su edad? SI NO 7. ¿Preocupaciones sobre el lenguaje? SI No
 Comentarios: _____
 3. ¿Ud. entiende lo que dice su niño/a? SI NO 8. ¿Hay problemas de salud recientes? SI No
 Comentarios: _____
 4. ¿Otras personas entienden lo que dice su niño/a? SI NO 9. ¿Preocupaciones sobre comportamiento? SI No
 Comentarios: _____
 5. ¿Camina, corre, y trepa como otros niños? SI NO 10. ¿Otras preocupaciones? SI No
 Comentarios: _____

3. INTERPRETACION DEL PUNTAJE Y RECOMENDACIONES PARA EL SEGUIMIENTO DEL ASQ: Para determinar el nivel de seguimiento apropiado, hay que tomar en cuenta el *Puntaje total* de cada sección, las respuestas de la sección titulada "Observaciones generales", y también factores adicionales, tales como considerar si el niño/a tiene oportunidades para practicar las habilidades.

- Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje del niño/a está por encima de las expectativas, y el desarrollo del niño/a parece estar bien hasta ahora.
 Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está apenas por encima de las expectativas. Proporcione actividades adicionales para ayudarle al niño/a y vigile su progreso.
 Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está debajo de las expectativas. Quizás se requiera una evaluación adicional más a fondo.

4. SEGUIMIENTO DEL ASQ:

- _____ Dar actividades adicionales y reevaluar en _____ meses.
 _____ Compartir los resultados con su médico familiar (primary health care provider).
 _____ Referirlo/la para una evaluación auditiva, visual, o de comportamiento. (Marque con un círculo todos los que apliquen.)
 Referirlo/la a un médico familiar u otra agencia comunitaria (favor de escribir la razón): _____
 Referirlo/la a un programa de intervención temprana/educación especial para niños preescolares para hacer una evaluación adicional.
 _____ No tomar medidas adicionales en este momento.
 _____ Medida adicional (favor de escribirla): _____

5. OPCIONAL:

específicas (S = SI, V = A VECES, N = TODAVIA NO, R = falta esta respuesta).

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|
| Comunicación | | | | | | |
| Motora gruesa | | | | | | |
| Motora fina | | | | | | |
| Resolución de problemas | | | | | | |
| Socio-individual | | | | | | |



Ages & Stages Questionnaires®

57 meses 0 días a 66 meses 0 días

Cuestionario de 60 meses



Favor de proveer los siguientes datos. Al completar este formulario, use solamente una pluma de tinta negra o azul y escriba legiblemente con letra de molde.

Fecha en que se completó el cuestionario:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Información del niño/a

Nombre del niño/a:

Inicial de su segundo nombre:

Apellido(s) del niño/a:

Fecha de nacimiento del niño/a:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| D | D | M | M | A | A | A | A | | |

Sexo del niño/a:

Masculino Femenino

Información de la persona que está llenando este cuestionario

Nombre:

Inicial de su segundo nombre:

Apellido(s):

Dirección:

Parentesco con el niño/a:

Padre/madre Tutor Maestro/a Educador/a o asistente de preescolar
 Abuelo/a u otro pariente Madre/padre de acogida Otro/a:

Ciudad:

País:

Institución Educativa:

Los nombres de las personas que le están ayudando a llenar este cuestionario:

INFORMACION DEL PROGRAMA

de identificación del programa:

(Esta sección del cuestionario no se toma en consideración)

Nombre del programa:



Cuestionario de 60 meses

57 meses 0 días
a 66 meses 0 días

En las siguientes páginas Ud. encontrará una serie de preguntas sobre diferentes actividades que generalmente hacen los niños. Puede ser que su niño/a ya pueda hacer algunas de estas actividades, y que todavía no haya realizado otras. Después de leer cada pregunta, por favor marque la respuesta que indique si su niño/a hace la actividad regularmente, a veces, o todavía no.

Puntos que hay que recordar:

- Asegúrese de intentar cada actividad con su niño/a antes de contestar las preguntas.
- Complete el cuestionario haciendo las actividades con su niño/a como si fueran un juego divertido.
- Asegúrese de que su niño/a haya descansado y comido.
- Por favor, devuelva este cuestionario antes de esta fecha: _____

Notas:

COMUNICACION

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 1. Sin hacer señas para ayudarlo ni repetir las instrucciones, ¿puede su niño llevar a cabo tres acciones <i>completamente diferentes</i> cuando Ud. se lo pide? Debe decirle las tres instrucciones antes de que él comience a hacerlas. Por ejemplo, le puede pedir, "Aplauda con las manos, camina hasta la puerta, y siéntate", o "Dame la pluma, abre el libro, y ponte de pie". | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 2. ¿Usa su niño oraciones de cuatro y cinco palabras? Por ejemplo, ¿dice su niña, "Quiero el coche verde", o "Quiero ponerme el suéter rojo"? Por favor, escriba un ejemplo: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; width: 100%;"></div> | | | | |
| 3. Al hablar de algo que ya ha pasado, ¿usa su niño el tiempo pasado de los verbos (con terminaciones como <i>-é, -aste, -ió, -ieron, etc.</i>) como <i>caminaron, jugué, o brincamos</i> ? Hágale preguntas a su niño como, "¿Cómo te fuiste a la tienda?" ("Caminé.") "¿Qué hiciste en la casa de tus amigas?" ("Jugamos a las muñecas".) Por favor, escriba un ejemplo: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; width: 100%;"></div> | | | | |
| 4. ¿Usa su niña palabras comparativas, como "más pesado que", "más fuerte que", o "más bajo que"? Haga frases que incluyan una comparación y pídale a su niña que complete la frase. Por ejemplo, "Un auto es grande, pero un autobús es" _____ (más grande); "Un gato es pesado, pero un hombre es" _____ (más pesado); "Un televisor es pequeño, pero un libro es" _____ (más pequeño). Por favor, escriba un ejemplo: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; width: 100%;"></div> | | | | |

COMUNICACION*(continuación)*

5. ¿Contesta su niño las siguientes preguntas? (Marque "a veces" si su niño responde a una sola de las 2 preguntas.)

"¿Qué haces cuando tienes hambre?" (Las respuestas aceptables incluyen frases como "pido algo de comer", "como", y "hago un sandwich".) Por favor, escriba la respuesta de su niño:

"¿Qué haces cuando tienes sueño?" (Las respuestas aceptables incluyen frases como "me acuesto", "duermo", y "me siento".) Por favor escriba la respuesta de su niño:

6. ¿Puede repetir su niña las siguientes oraciones sin cometer errores? (Lea las oraciones en voz alta una por una. Ud. puede repetir cada oración una vez. Marque "sí" si su niña repite ambas oraciones sin errores o "a veces" si su niña sólo repite una oración sin errores.)

Juanita esconde sus zapatos para que María los encuentre.

Miguel leyó el libro azul debajo de la cama.

TOTAL EN COMUNICACION

MOTORA GRUESA

1. Al estar de pie, ¿su niño lanza una pelota hacia adelante, tirándola en la dirección de una persona que está a una distancia de al menos 6 pies (2 metros)? Su niño debe levantar el brazo a la altura del hombro para lanzarla. (Marque "todavía no" si la deja caer o si la tira desde la altura de la cintura.)



2. Cuando Ud. le lanza una pelota grande, ¿su niño la agarra con las dos manos? (Ud. debe situarse a unos 5 pies, o 1.5 metros, de su niño y darle dos o tres oportunidades para hacer la actividad antes de marcar la respuesta.)




3. Sin apoyarse en ningún objeto, ¿se para en un solo pie al menos por 5 segundos sin perder el equilibrio y sin bajar el otro pie para apoyarse? (Ud. puede darle dos o tres oportunidades para hacer la actividad antes de marcar la respuesta.)

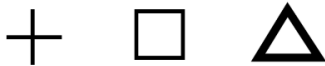


MOTORA GRUESA
(continuación)

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 4. ¿Puede su niño andar de puntas una distancia de 15 pies (aproximadamente la longitud de un auto grande)? <i>(Ud. puede demostrarle cómo hacerlo.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 5. ¿Puede su niña saltar hacia adelante con un pie una distancia de 4–6 pies (1,5–2 metros) sin bajar el otro pie? <i>(Ud. le puede dar dos oportunidades con cada pie. Marque "a veces" si su niña puede saltar con uno de los pies, pero no con el otro.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 6. ¿Puede su niño brincar alternando cada pie? <i>(Ud. puede demostrarle cómo.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| TOTAL EN MOTORA GRUESA | | | | ___ |

MOTORA FINA

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----|
| 1. Pídale a su niña que trace sobre la línea de abajo con un lápiz. ¿Puede trazar la línea sin salirse de la raya más de dos veces? <i>(Marque "a veces" si su niña se sale de la raya tres veces.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| _____ | | | | |
| 2. Pídale a su niño que haga un dibujo de una persona en un papel en blanco. Ud. puede decirle: "Hazme un dibujo de un chico o de una chica". Si su niño dibuja una persona con cabeza, cuerpo, brazos, y piernas, marque "sí". Si su niño dibuja una persona incluyendo solamente tres partes del cuerpo (cabeza, tronco, brazos, o piernas), marque "a veces". Si su niño dibuja una persona incluyendo dos partes o menos del cuerpo (cabeza, tronco, brazos, o piernas), marque "todavía no". Asegúrese de entregar la hoja con el dibujo que hizo con este cuestionario. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 3. Dibuje una línea en una hoja de papel. Usando tijeras para niños, ¿puede su niña cortar el papel a la mitad, siguiendo (más o menos) una línea recta y haciendo que las tijeras se abran y se cierren? <i>(Por razones de seguridad, observe a su niña cuidadosamente mientras hace esta actividad.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
|  | | | | |
| 4. Usando las siguientes figuras como modelos, ¿puede su niño copiar las figuras en el espacio proporcionado abajo sin trazarlas por encima? <i>(Sus dibujos deben parecerse a los modelos, aunque pueden ser de diferentes tamaños. Marque "sí" si puede copiar las tres figuras; marque "a veces" si puede copiar solamente dos.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |



(Espacio para las figuras de su niño)

MOTORA FINA

(continuación)

SI A VECES TODAVIA NO _____

5. Usando las siguientes letras como modelos, ¿puede su niña copiar las letras sin trazarlas por encima? Cubra todas las letras menos la letra que está copiando. *(Marque "sí" si su niña puede copiar cuatro de las letras y Ud. puede reconocerlas. Marque "a veces" si puede copiar dos o tres letras y Ud. puede leerlas.)*

V H T C A

(Espacio para las letras de su niña)

6. Escriba con letra de molde el nombre de su niño. ¿Puede él copiar las letras? Las letras que haga su niño pueden ser de diferentes tamaños, estar invertidas, o al revés. *(Marque "a veces" si su niño copia cerca de la mitad de las letras.)*

(Espacio para las letras de Ud.)

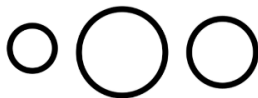
(Espacio para las letras de su niño)

TOTAL EN MOTORA FINA _____

RESOLUCION DE PROBLEMAS

SI A VECES TODAVIA NO _____

1. Si Ud. le pregunta, "Cuál círculo es el más pequeño?" ¿apunta su niña al círculo correcto? *(Haga esta pregunta sin ayudarlo a través de señas o gestos que le puedan indicar cuál es el círculo más pequeño.)*



2. Si Ud. le muestra diferentes objetos y le pregunta a su niño, "¿De qué color es esto?" ¿dice los nombres de cinco colores diferentes, como rojo, azul, amarillo, anaranjado, negro, blanco, o rosado? *(Marque "sí" solamente si contesta la pregunta correctamente mencionando al menos cinco colores.)*

RESOLUCION DE PROBLEMAS*(continuación)*

- | | SI | A VECES | TODAVIA NO | — |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 3. ¿Puede su niña contar hasta 15 sin errores? Si puede hacerlo, marque "sí". Si su niña cuenta hasta 12 sin errores, marque "a veces". | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

- | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 4. ¿Puede su niño completar las siguientes oraciones usando una palabra que significa lo opuesto de la palabra que está en cursiva? Por ejemplo: "Una piedra es <i>dura</i> , y una almohada es <i>blanda (suave)</i> ". | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|

Escriba las respuestas de su niño en los espacios provistos:

Una vaca es *grande*, y un ratón es El hielo es *frío*, y el fuego es Vemos las estrellas durante *lanoche*, y vemos el sol durante el Cuando tiro una pelota hacia *arriba*, se cae hacia *(Marque "sí" si su niño puede completar tres de las cuatro oraciones correctamente. Marque "a veces" si completa dos de las cuatro oraciones correctamente.)*

- | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 5. ¿Sabe su niña los nombres de los números? <i>(Marque "sí" si puede identificar los tres números de abajo. Marque "a veces" si puede identificar dos números.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|

3 1 2

- | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 6. ¿Puede su niño nombrar por lo menos cuatro letras en su nombre? Apunte a las letras y pregúntele, "¿Qué letra es ésta?" <i>(Apunte a las letras pero fuera de orden.)</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|

TOTAL EN RESOLUCION DE PROBLEMAS **SOCIO-INDIVIDUAL**

- | | SI | A VECES | TODAVIA NO | — |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. ¿Usa cubiertos para servirse comida, sacándola de un recipiente y poniéndola en otro? Por ejemplo, ¿su niña puede usar una cuchara grande para sacar puré de manzana de un recipiente y ponerlo en un plato hondo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. ¿Se lava las manos con agua y jabón y después se seca sin ayuda? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. ¿Puede su niño decirle por lo menos cuatro de los siguientes datos? Por favor, marque los datos que su niño le dice correctamente. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| <input type="radio"/> a. Su nombre | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> b. Su edad | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> c. La ciudad en que vive | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> d. Su apellido | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> e. Si es niño o niña | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> f. Su número de teléfono | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

SOCIO-INDIVIDUAL*(continuación)*

| | SI | A VECES | TODAVIA NO | ___ |
|---|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----|
| 4. ¿Su niña se viste y se desviste sin ayuda, abotonando botones de tamaño mediano y subiendo o bajando cierres (cremalleras) que se encuentren en la parte frontal de la ropa? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 5. ¿Puede su niño ir al baño solo? <i>(Esto incluye ir al baño, sentarse en el excusado/inodoro, limpiarse, y jalarle al baño.)</i> Marque "sí" aunque lo haga después de que Ud. se lo recuerda. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| 6. ¿Su niña usualmente comparte cosas con otros niños/niñas y espera su turno cuando hace actividades con otros? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | ___ |
| | | | TOTAL EN SOCIO-INDIVIDUAL | ___ |



ASQ-3: Compilación de datos **60** meses 57 meses 0 días a 66 meses 0 días

Nombre del niño/a: _____ Fecha de hoy: _____
 # de identificación del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

1. CALIFIQUE EL CUESTIONARIO Y PASE EL PUNTAJE TOTAL DE CADA SECCION AL GRAFICO DE ABAJO: Véase *ASQ-3 User's Guide* para obtener más detalles, incluyendo la manera de ajustar el puntaje si faltan respuestas a algunas preguntas. Califique cada pregunta (SI = 10, A VECES = 5, TODAVIA NO = 0). Sume los puntos de cada pregunta, anotando el puntaje total en la línea provista al final de cada sección del cuestionario. En el gráfico de abajo, anote el puntaje total de cada sección, y rellene el círculo correspondiente.

| Área | Límite | Puntaje Total | 0 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 |
|-------------------------|--------|---------------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Comunicación | 33.19 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora gruesa | 31.28 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Motora fina | 26.54 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Resolución de problemas | 29.99 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Socio-individual | 39.07 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

2. TRANSFIERA LAS RESPUESTAS DE LA SECCION TITULADA "OBSERVACIONES GENERALES":

- | | | | |
|---|-------|---|-------|
| 1. ¿Oye bien? Comentarios: | SÍ NO | 6. Historial: ¿Hay problemas auditivos en la familia? Comentarios: | SI No |
| 2. ¿Habla como otros niños de su edad? Comentarios: | SÍ NO | 7. ¿Preocupaciones sobre el niño? Comentarios: | SI No |
| 3. ¿Ud. entiende lo que dice su niño/a? Comentarios: | SÍ NO | 8. ¿Hay problemas de salud recientes? Comentarios: | SI No |
| 4. ¿Otras personas (¿quién?) dicen lo que dice su niño/a? Comentarios: | SÍ NO | 9. ¿Preocupaciones sobre comportamiento? Comentarios: | SI No |
| 5. ¿Camina, corre, y trepa como otros niños? Comentarios: | SÍ NO | 10. ¿Otras preocupaciones? Comentarios: | SI No |

3. INTERPRETACION DEL PUNTAJE Y RECOMENDACIONES PARA EL SEGUIMIENTO DEL ASQ: Para determinar el nivel de seguimiento apropiado, hay que tomar en cuenta la *Puntaje total* de cada sección, las respuestas de la sección titulada "Observaciones generales", y también factores adicionales, tales como considerar si el niño/a tiene oportunidades para practicar las habilidades.

Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje del niño/a está por encima de las expectativas, y el desarrollo del niño/a parece estar bien hasta ahora.

Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está apenas por encima de las expectativas. Proporcione actividades adicionales para ayudarlo al niño/a y vigile su progreso.

Si el *Puntaje total* está dentro del área , el puntaje está debajo de las expectativas. Quizás se requiera una evaluación adicional más a fondo.

4. SEGUIMIENTO DEL ASQ:

- _____ Dar actividades adicionales y reevaluar en _____ meses.
- _____ Compartir los resultados con su médico familiar (primary health care provider).
- _____ Referirlo/la para una evaluación auditiva, visual, o de comportamiento. (Marque con un círculo todos los que apliquen.)
- _____ Referirlo/la a un médico familiar u otra agencia comunitaria (favor de escribir razón): _____
- _____ Referirlo/la a un programa de intervención temprana/educación especial para niños preescolares para hacer una evaluación adicional.
- _____ No tomar medidas adicionales en este momento.
- _____ Medida adicional (favor de escribirla): _____

5. OPCIONAL:

específicas (S = SI, V = A VECES, N = TODAVIA NO, R = falta esta respuesta).

| | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------|---|---|---|---|
| Comunicación | | | | |
| Motora gruesa | | | | |
| Motora fina | | | | |
| Resolución de problemas | | | | |
| Socio-individual | | | | |

ANEXO N° 3

APGAR FAMILIAR APLICADO A ADULTOS

Para cada pregunta se debe marcar solo una “ X ”. Debe ser respondido de forma personal.

| Preguntas | Nunca | Casi Nunca | Algunas veces | Casi siempre | Siempre |
|---|-------|------------|---------------|--------------|---------|
| Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad. | | | | | |
| Me satisface la participación que mi familia brinda y permite. | | | | | |
| Me satisface cómo mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades. | | | | | |
| Me satisface cómo mi familia expresa afectos y responde a mis emociones como rabia, tristeza, amor. | | | | | |
| Me satisface como compartimos en mi familia: <ul style="list-style-type: none"> - El tiempo para estar juntos. - Los espacios en la casa. - El dinero. | | | | | |

Cada una de las respuesta tiene un puntaje que va entre los 0 y 4 puntos, de acuerdo a la siguiente calificación:

| | |
|---------------|----------|
| Nunca | 0 Puntos |
| Casi nunca | 1 Punto |
| Algunas veces | 2 Puntos |
| Casi siempre | 3 Puntos |
| Siempre | 4 Puntos |

La suma de los puntajes da como resultado un número del 0 al 20, mismos que se interpretarán de la siguiente manera:

| | |
|-------------------------|------------------|
| Función familiar normal | 17 - 20 puntos |
| Disfunción leve | 16 - 13 puntos |
| Disfunción moderada | 12 - 10 puntos |
| Disfunción severa | 9 puntos o menos |

ANEXO N° 4

DICTAMEN COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Arequipa, 19 de marzo de 2025

Investigadoras Braco Fernandez, Leonela Jafet
Escarcina Ramos, Emily Jhosel

Presente. –

De mi especial consideración.

Me dirijo a ustedes para hacerles llegar el resultado de la evaluación de su proyecto de investigación y dictamen del Comité Institucional de Ética de Investigación.

TÍTULO: “Influencia del Funcionamiento de la Unidad Familiar en los Hitos de Desarrollo de Niños de 3 a 5 Años de dos Instituciones Educativas, Arequipa, 2024”.

Investigadoras: Braco Fernandez, Leonela Jafet y Escarcina Ramos, Emily Jhosel.

TIPO Y DISEÑO: De campo, descriptivo, cuantitativo, relacional, transversal.

OBJETIVO: La investigación tiene como objetivo: Determinar el nivel de funcionalidad de las familias de los niños de 3, 4 y 5 años de la I.E.P. Jose Antonio Encinas y la Institución Educativa Particular Sagrados Corazones de Jesus y Maria.

PROCEDIMIENTOS: Encuesta, cuestionario. APGAR Familiar, Ages and Stages Questionnaire (ASQ - 3™).



COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

SUJETOS DE ESTUDIO:

Padres de niños de 3, 4 y 5 años (36 meses hasta 60 meses) de la Institución Educativa Particular Jose Antonio Encinas y de la Institución Educativa Particular Sagrados Corazones de Jesus y Maria.

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo.

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible.

DICTAMEN:

***DICTAMEN FAVORABLE
103 - 2025***



Agueda Muñoz Del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com

ANEXO N° 5

CONSTANCIA DE APLICACIÓN I.E.P. JOSÉ ANTONIO ENCINAS

Institución Educativa Privada

José Antonio Encinas

R.D. N° 0417/0635



Inicial

Primaria

"Amor, disciplina, respeto"

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONSTANCIA

La que suscribe, Lic. Nikvi Yraida Chávez López, directora de la Institución Educativa Privada José Antonio Encinas del distrito de Socabaya,

HACE CONSTAR QUE:

Las bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María: **LEONELA JAFET BRACO FERNÁNDEZ** y **EMILY JHOSEL ESCARCINA RAMOS**, han aplicado sus instrumentos de recolección de datos para su trabajo de investigación titulado "INFLUENCIA DEL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR EN LOS HITOS DE DESARROLLO DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, AREQUIPA, 2025"; el día 15 de abril del presente año.

Se expide dicha constancia a solicitud de las interesadas.

Socabaya, 23 de abril del 2025



Lic. Nikvi Yraida Chávez López
Directora

Inicial: Urb. Los Prados I-10, I-11 Socabaya – Arequipa Teléfono (054) 595254
Primaria: Calle Caravelí, San Martín de Socabaya – Arequipa Teléfono (054) 313753
Blog institucional <https://direccionjae.wixsite.com/blogjae> Correo institucional jae_edu@hotmail.com

ANEXO N° 6

CONSTANCIA DE APLICACIÓN I.E.P. SAGRADOS CORAZONES DE JESÚS Y MARÍA



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

CONSTANCIA DE APLICACIÓN

La Directora de la Institución Educativa Particular “Sagrados Corazones de Jesús y María”

UBICADA EN LA AV MARTINELLY TIZON 202 DE LA CIUDAD DE AREQUIPA,
DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE.

hace constar que el (la)Estudiante:

LEONELA JAFET BRACO FERNÁNDEZ

EMILY JHOSEL ESCARCINA RAMOS

Bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, han aplicado sus instrumentos de recolección de datos para su trabajo de investigación titulado “INFLUENCIA DEL FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR EN LOS HITOS DE DESARROLLO DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, AREQUIPA, 2025”, el día 15 de abril del presente año.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que considere pertinente.



AREQUIPA 09 DE
JUNIO DEL 2025

*“Todo por amor,
nada por la fuerza.”*

Av. Enrique Martinelly Tizon 202, A.S.A., Arequipa – 04003

ANEXO N° 7

BASE DE DATOS

| DATOS | | | | | | | | | Hitos de Desarrollo | | | | | | Funcionalidad Familiar | | | | | |
|-------|--------------------|-----------|--------------------------|---------------------|--------------|---------------|--------------|------------------------------|---------------------|---------------|-------------|-------------------------|------------------|---------------|------------------------|-------------------------------|---------------|---------------|--------------------|--|
| N° | Sujetos de Estudio | Sexo | Parentesco | Fecha de Nacimiento | Edad en Años | Edad en Meses | Edad en Días | Cuestionario ASQ-3 a aplicar | Comunicación | Motora Gruesa | Motora Fina | Resolución de Problemas | Socio Individual | Adaptación | Participación | Gradiente de Recurso Personal | Afecto | Recursos | APGAR | |
| 1 | B.V.C.G. | Femenino | Padre/Madre | 02/03/2022 | 3 | 1 | 3 | 36M | Medio | Medio | Medio | Medio | Medio | Casi siempre | Algunas veces | Siempre | Casi siempre | Casi siempre | Difuncion leve | |
| 2 | M.E.M.B. | Masculino | Abuelo/a u otro pariente | 10/03/2022 | 3 | 0 | 26 | 36M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Siempre | Siempre | Algunas veces | Siempre | Normal | |
| 3 | D.S.M.G. | Femenino | Padre/Madre | 06/03/2022 | 3 | 0 | 30 | 36M | Bajo | Bajo | Medio | Medio | Bajo | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 4 | N.S.J.R. | Masculino | Padre/Madre | 09/02/2022 | 3 | 1 | 27 | 36M | Alto | Alto | Alto | Bajo | Medio | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | Siempre | Difuncion leve | |
| 5 | M.A.M.H. | Masculino | Padre/Madre | 08/02/2022 | 3 | 1 | 28 | 36M | Bajo | Medio | Medio | Medio | Bajo | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Casi siempre | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 6 | L.J.S.C. | Femenino | Padre/Madre | 07/02/2022 | 3 | 1 | 29 | 36M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Casi siempre | Casi nunca | Difuncion Severa | |
| 7 | L.T.M.C. | Femenino | Padre/Madre | 08/12/2021 | 3 | 3 | 30 | 36M | Bajo | Medio | Bajo | Bajo | Bajo | Casi nunca | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 8 | S.C.J.F. | Masculino | Padre/Madre | 01/12/2021 | 3 | 4 | 4 | 36M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Casi siempre | Siempre | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | Difuncion leve | |
| 9 | M.C.S. | Masculino | Padre/Madre | 20/10/2021 | 3 | 5 | 16 | 36M | Bajo | Bajo | Medio | Medio | Medio | Casi siempre | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 10 | D.A.L.P. | Masculino | Padre/Madre | 02/10/2021 | 3 | 6 | 3 | 42M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Casi nunca | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 11 | C.B.N.S. | Masculino | Padre/Madre | 25/09/2021 | 3 | 6 | 11 | 42M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | Siempre | Difuncion leve | |
| 12 | G.K.C.V. | Femenino | Padre/Madre | 19/09/2021 | 3 | 6 | 17 | 42M | Bajo | Medio | Bajo | Bajo | Bajo | Casi nunca | Casi nunca | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 13 | P.G.V.P. | Femenino | Padre/Madre | 08/09/2021 | 3 | 6 | 28 | 42M | Medio | Medio | Medio | Medio | Alto | Casi siempre | Algunas veces | Siempre | Casi siempre | Casi siempre | Difuncion leve | |
| 14 | A.L.A.V. | Femenino | Padre/Madre | 05/09/2021 | 3 | 7 | 0 | 42M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 15 | C.R.V.T. | Femenino | Padre/Madre | 28/08/2021 | 3 | 7 | 8 | 42M | Bajo | Bajo | Bajo | Medio | Bajo | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Casi nunca | Casi nunca | Difuncion Severa | |
| 16 | D.C.V.K.A. | Masculino | Abuelo/a u otro pariente | 21/08/2021 | 3 | 7 | 16 | 42M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Casi nunca | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 17 | S.J.A.S. | Masculino | Padre/Madre | 29/05/2021 | 3 | 10 | 7 | 48M | Medio | Medio | Medio | Medio | Medio | Casi siempre | Casi siempre | Algunas veces | Casi siempre | Casi siempre | Difuncion leve | |
| 18 | C.U.E.C | Femenino | Abuelo/a u otro pariente | 26/03/2021 | 4 | 0 | 10 | 48M | Medio | Bajo | Medio | Medio | Bajo | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 19 | V.P.A.G. | Femenino | Padre/Madre | 25/02/2021 | 4 | 1 | 11 | 48M | Medio | Bajo | Medio | Medio | Bajo | Casi siempre | Algunas veces | Algunas veces | Casi nunca | Casi siempre | Difuncion Moderada | |
| 20 | C.J.D. | Masculino | Padre/Madre | 21/02/2021 | 4 | 1 | 15 | 48M | Medio | Medio | Alto | Medio | Alto | Siempre | Algunas veces | Algunas veces | Casi siempre | Algunas veces | Difuncion leve | |
| 21 | G.E.P.B. | Masculino | Padre/Madre | 19/02/2021 | 4 | 1 | 17 | 48M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Casi nunca | Difuncion Severa | |
| 22 | C.T.M. | Masculino | Padre/Madre | 31/01/2021 | 4 | 2 | 5 | 48M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 23 | K.K.F.T. | Masculino | Padre/Madre | 25/01/2021 | 4 | 2 | 11 | 48M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 24 | F.A.C.C. | Masculino | Padre/Madre | 22/01/2021 | 4 | 2 | 14 | 48M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Siempre | Casi siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 25 | B.A.A.S. | Femenino | Padre/Madre | 22/12/2020 | 4 | 3 | 14 | 54M | Alto | Medio | Alto | Medio | Alto | Siempre | Casi siempre | Casi siempre | Algunas veces | Siempre | Difuncion leve | |
| 26 | P.F.M.D. | Femenino | Padre/Madre | 22/12/2020 | 4 | 3 | 14 | 54M | Alto | Alto | Alto | Alto | Medio | Siempre | Siempre | Siempre | Algunas veces | Siempre | Normal | |
| 27 | S.C.L.M. | Masculino | Padre/Madre | 23/11/2020 | 4 | 4 | 13 | 54M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Algunas veces | Casi nunca | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 28 | T.M.A.I. | Femenino | Padre/Madre | 17/11/2020 | 4 | 4 | 19 | 54M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Casi siempre | Siempre | Siempre | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion leve | |
| 29 | L.E.V.P. | Masculino | Padre/Madre | 27/10/2020 | 4 | 5 | 9 | 54M | Medio | Medio | Medio | Medio | Medio | Algunas veces | Algunas veces | Casi siempre | Casi siempre | Algunas veces | Difuncion Moderada | |
| 30 | S.C.A.A. | Femenino | Padre/Madre | 22/09/2020 | 4 | 6 | 14 | 54M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 31 | K.V.M.F. | Femenino | Padre/Madre | 28/07/2020 | 4 | 8 | 8 | 54M | Bajo | Medio | Medio | Bajo | Medio | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Moderada | |
| 32 | C.U.K.C. | Femenino | Padre/Madre | 26/06/2020 | 4 | 9 | 10 | 54M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Normal | |
| 33 | A.S.C.R. | Femenino | Padre/Madre | 23/06/2020 | 4 | 9 | 13 | 54M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Casi siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 34 | E.B.B.F.S. | Masculino | Padre/Madre | 18/06/2020 | 4 | 9 | 16 | 54M | Medio | Alto | Medio | Medio | Alto | Casi siempre | Algunas veces | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | Difuncion leve | |
| 35 | U.C.A.F. | Femenino | Padre/Madre | 30/04/2020 | 4 | 11 | 6 | 54M | Medio | Alto | Alto | Alto | Alto | Casi siempre | Casi siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 36 | V.E.G.S. | Femenino | Padre/Madre | 25/04/2020 | 4 | 11 | 11 | 54M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Casi siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 37 | A.L.P.V. | Femenino | Padre/Madre | 24/11/2020 | 4 | 4 | 12 | 54M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Casi nunca | Casi nunca | Casi nunca | Algunas veces | Casi nunca | Difuncion Severa | |
| 38 | J.V.M.B. | Masculino | Abuelo/a u otro pariente | 04/02/2020 | 5 | 2 | 1 | 60M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Siempre | Siempre | Algunas veces | Siempre | Normal | |
| 39 | A.G.H.P. | Masculino | Abuelo/a u otro pariente | 02/02/2020 | 5 | 2 | 3 | 60M | Bajo | Alto | Medio | Medio | Alto | Siempre | Casi siempre | Algunas veces | Casi siempre | Siempre | Difuncion leve | |
| 40 | H.Y.C.A. | Masculino | Padre/Madre | 09/12/2019 | 5 | 3 | 27 | 60M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Casi siempre | Casi siempre | Siempre | Algunas veces | Casi siempre | Difuncion leve | |
| 41 | L.M.D.A. | Masculino | Padre/Madre | 05/12/2019 | 5 | 4 | 0 | 60M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Casi siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 42 | C.F.B.A. | Masculino | Padre/Madre | 01/12/2019 | 5 | 4 | 4 | 60M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Siempre | Casi siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 43 | V.G.A.M. | Femenino | Padre/Madre | 07/11/2019 | 5 | 4 | 29 | 60M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Siempre | Siempre | Casi siempre | Siempre | Normal | |
| 44 | R.A.M.M. | Masculino | Padre/Madre | 13/10/2019 | 5 | 5 | 23 | 60M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 45 | C.V.N.V. | Femenino | Abuelo/a u otro pariente | 11/10/2019 | 5 | 5 | 25 | 60M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Casi nunca | Casi nunca | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 46 | C.A.T.A. | Masculino | Abuelo/a u otro pariente | 16/10/2019 | 5 | 5 | 26 | 60M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Siempre | Normal | |
| 47 | V.R.G.V. | Femenino | Padre/Madre | 04/10/2019 | 5 | 6 | 1 | 60M | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Bajo | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 48 | C.G.V.F. | Femenino | Abuelo/a u otro pariente | 10/09/2019 | 5 | 6 | 26 | 60M | Bajo | Alto | Alto | Medio | Alto | Algunas veces | Algunas veces | Siempre | Algunas veces | Siempre | Difuncion leve | |
| 49 | F.C.A.F. | Femenino | Padre/Madre | 03/09/2019 | 5 | 7 | 2 | 60M | Bajo | Medio | Bajo | Bajo | Medio | Casi nunca | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Casi nunca | Difuncion Severa | |
| 50 | M.H.A.S. | Femenino | Padre/Madre | 30/08/2019 | 5 | 7 | 6 | 60M | Bajo | Bajo | Bajo | Medio | Medio | Casi nunca | Casi nunca | Casi nunca | Algunas veces | Casi nunca | Difuncion Severa | |
| 51 | P.Z.P.M. | Femenino | Padre/Madre | 29/08/2019 | 5 | 7 | 7 | 60M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | Algunas veces | Casi siempre | Difuncion leve | |
| 52 | G.L.D.X. | Femenino | Padre/Madre | 22/08/2019 | 5 | 7 | 14 | 60M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Moderada | |
| 53 | A.B.H.R. | Femenino | Abuelo/a u otro pariente | 17/08/2019 | 5 | 7 | 19 | 60M | Medio | Medio | Medio | Medio | Medio | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Severa | |
| 54 | M.G.A.V. | Masculino | Padre/Madre | 05/08/2019 | 5 | 8 | 0 | 60M | Alto | Alto | Alto | Alto | Alto | Casi siempre | Siempre | Siempre | Casi siempre | Siempre | Normal | |
| 55 | P.S.L.E. | Masculino | Abuelo/a u otro pariente | 21/06/2019 | 5 | 9 | 15 | 60M | Bajo | Medio | Bajo | Medio | Bajo | Algunas veces | Algunas veces | Casi nunca | Algunas veces | Algunas veces | Difuncion Severa | |