



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“ENTORNO FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL
DESARROLLO DEL ÁREA DEL LENGUAJE EN NIÑOS
DE 3 AÑOS DELAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO
2018”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

JUAREZ DIAZ, MARIA GRACIELA

ORDOÑEZ ORÉ DANNY FREDY

LIMA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

Agradecer a Dios por brindarnos momentos de logros en cada etapa de nuestras vidas y disfrutarlo junto a la familia que siempre nos apoyan incondicionalmente, dándonos fortaleza y paciencia en momentos de debilidad.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia, agradecer a Dios, por darnos la vida y estar con nosotros en todo momento. Agradecer a nuestra alma mater. Asimismo, agradecer a nuestro asesor de tesis Dr. César Bonilla por el apoyo y paciencia en el asesoramiento de tesis.

ASESOR DE TESIS
Mg César Antonio Bonilla Asalde

JURADOS:

- Presidenta: Dra. Rosa Eva Pérez Siguas.
- Secretaria: Mg. Anika Remuzgo Artezano.
- Vocal: Dra. María Hilda Cárdenas Cárdenas.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ASESOR DE TESIS	v
JURADOS:	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE ANEXOS	x
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	16
1.1PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.2FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	19
1.3JUSTIFICACIÓN.....	19
1.4OBJETIVOS	21
1.4.1. Objetivo general.....	21
1.4.2. Objetivos Específicos.....	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	22
2.1ANTECEDENTES.....	22
2.1.1.Antecedentes Internacionales.....	22
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	26
2.2 BASE TEÓRICA.....	29
2.3 TERMINOLOGÍA BÁSICA.....	36
2.4 HIPÓTESIS.....	36
2.5 VARIABLES.....	37
CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO	41
3.1TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	41
3.2 POBLACIÓN	41
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	42
3.4 PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	45

3.5 ASPECTOS ÉTICOS.....	46
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	47
4.1 Resultados.....	47
4.2 Discusión.....	57
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	61
5.1 Conclusiones	61
5.2 Recomendaciones	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64
ANEXOS.....	69

ÍNDICE DE TABLAS

Pág

Tabla 1	Tabla N°1: Relación entre el entorno familiar y el desarrollo del área de lenguaje del niño de 3 años del AA.HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.	48
Tabla 2	Tabla N°2: Entorno familiar en los hogares del niño de 3 años del AA.HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.	49
Tabla 3	Tabla N°3: Desarrollo en el área del lenguaje del niño de 3 años del AA.HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.	50
Tabla 4	Tabla N°4: Entorno familiar en la dimensión de interacción madre-hijo del niño de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018	51
Tabla 5	Tabla N°5: Entorno familiar en su dimensión aceptación de la conducta del niño y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.	52
Tabla 6	Tabla N°6: Entorno familiar en su dimensión medio ambiente y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.	53
Tabla 7	Tabla N°7: Entorno familiar en su dimensión materiales de estimulación para aprendizaje y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- de 2018.	54
Tabla 8	Tabla N°8: Entorno familiar en su dimensión estimulación lingüística y académica y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018	55

Tabla 9	Tabla N°9: Entorno familiar en su dimensión oportunidades de variedad su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018	56
----------------	--	----

ÍNDICE DE ANEXOS

Pág.

Anexo A	Instrumento de recolección de datos test home modificada	70
----------------	--	----

Anexo B	Instrumento de evaluación del desarrollo en el área del lenguaje	74
Anexo C	Consentimiento informado	77
Anexo D	Tabla 10- Datos sociodemográficos del cuidador	78
Anexo E	Prueba de significancia estadística: Chi-cuadrado	79
Anexo F	Gráfico 1: Entorno familiar en la dimensión de interacción madre-hijo del niño de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.	80
Anexo G	Tabla 11 La distribución porcentual por ítems de la dimensión interacción madre-hijo durante la visita del niños de 3 años del AA.HH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.	81
Anexo H	Gráfico 2: Entorno familiar en la dimensión de aceptación de la conducta del niño de 3 años del AA.HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.	82
Anexo I	Tabla 12 La distribución porcentual por ítems de la dimensión aceptación de la conducta del niño durante la visita de los niños de 3 años del AA. HH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.	83
Anexo J	Gráfico 3 Entorno familiar en la dimensión de organización del medio ambiente del niño de 3 años del AA.HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.	84

Anexo K	Tabla 13 La distribución porcentual por ítems de la dimensión organización del medio ambiente durante la visita del niño de 3 años del AA. HH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.	85
Anexo L	Gráfico 4: Entorno familiar en la dimensión de materiales de estimulación para el aprendizaje del niño de 3 años del AA. HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.	86
Anexo M	Tabla 14 La distribución porcentual por ítems de la dimensión materiales de estimulación para el aprendizaje durante la visita del niño de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.	87
Anexo N	Gráfico 5: Entorno familiar en la dimensión de estimulación lingüística y académica del niño de 3 años del AA. HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.	88
Anexo O	Tabla 15 La distribución porcentual por ítems de la dimensión estimulación lingüística y académica durante la visita del niño de 3 Años del AA. HH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.	89
Anexo P	Gráfico 6: Entorno familiar en la dimensión de oportunidades de variedad del niño de 3 años del AA. HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.	90
Anexo Q	Tabla 16 La distribución porcentual por ítems de la dimensión oportunidades de variedad durante la visita del niño de 3 años del AA. HH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018	91

RESUMEN

En la presente investigación **el objetivo:** es determinar la relación entre el entorno familiar y el desarrollo del área de lenguaje de los niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018. **Materiales y métodos:** el

estudio que se realizó es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional y de corte transversal. La población estuvo constituida por 44 familias y se utilizó como instrumento el inventario de HOME y el test de TEPSI. **Los resultados:** se halló que el entorno familiar que presenta la población de estudio, es el entorno inadecuado con 38.64% familias, donde sus hijos 31.82% presentan retraso en el desarrollo del área de lenguaje y 43.18% presentan riesgo. Asimismo, las familias con entorno adecuado 34.09%, siendo sus hijos 25% presentan desarrollo del área de lenguaje normal y el 9% están en riesgo y, por último, en el entorno familiar moderado un 27.27% familias, los hijos presentaron 23% en riesgo y 5% en retraso. Se llegó a los resultados y aprobación de la hipótesis a través de la prueba estadística de Chi-cuadrado donde el P valor es 0.000. **Conclusión:** se concluye que existe relación entre el entorno familiar y el desarrollo del área de lenguaje de los niños de 3 años, por último, la gran parte de las familias no cumplen con la asistencia a establecimiento de salud.

Palabras Clave: “Entorno familiar”, “desarrollo del área de lenguaje” y “familia”.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the family environment and the development of the language area of 3 year old children from the human settlement San Fernando in Surquillo April - July 2018. **Materials and methods:** The study was of quantitative approach of correlational and cross-sectional design. The population consisted of 44 families and both the HOME inventory and

the TEPSI test were used as instruments. **Results:** It was found That within family environment, 38.64% of the families have an inadequate environment, in where the ir children 31.82% show a hold-up in the development of the language area and 43.18% presen trisk of it. In this sense, families with an adequate environment 34.09%, with their children 25% show a normal development of the language area and 9% are at risk and finally wi thin the moderate family environment 27.27%, the ir children 23% are at risk and 5% are behind. The results and approval of the hypothesis were a result from the Chi-squar estatistical test where the P value is 0.000. **Conclusion:** There is a relation ship between the family environment and the development of the language area of children of 3 years. Finally, the majority of the families do not comply with the assistance to health establishment.

Keywords: "Family environment", "language area development", "family"

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la población infantil presenta retraso típico en su desarrollo de un 15% y una proporción muy elevada presenta alteraciones que, al no ser especificadas oportunamente, dañan en proporciones similares el estado de salud, así como una adecuada calidad de existencia. A esto se adiciona los diferentes tipos de problemas como alteraciones de la conducta, falta de adaptación al medio ambiente, fracaso escolar e incapacidad (1).

Benavides y Mena manifiestan que sólo el 28% de preescolares menores de 3 años se encuentran con los controles de crecimiento y desarrollo completos en el tiempo correspondiente, y así mismo el calendario de vacunas se encuentra completo en este grupo de edad, no encontrándose diferencias muy significativas entre las áreas urbana y rural. De igual modo, en los diferentes pisos altitudinales no se presentan diferencias, asimismo durante el año 2001 al 2009, la educación inicial en infantes de 3 a 5 años se ha incrementó en un 66% a nivel nacional, incrementándose en las zonas urbanas en 20 % más que en las zonas rurales en lo que fue del 2011 (2).

Para Arconada, cuando se explica sobre el habla y el lenguaje, estamos manifestando la habilidad y capacidad de los individuos para exteriorizar sus ideas y lograr comunicar alguna información. En el ser humano, hasta los 3 primeros años de existencia, se logra que el cerebro se desarrolle y madure. Este es el período más intenso de aprendizaje de las capacidades del habla y del lenguaje. Estas capacidades se desarrollan de mejor modo en un entorno rico en sonidos, vistas y con mucha exposición al dialecto y lenguaje del entorno. Los niños pueden desarrollar las capacidades del habla y del lenguaje a ritmos diferentes, sin embargo, siguen una evolución o un cronograma natural para dominar las capacidades lingüísticas (3).

Garibotti y colaboradores, el entorno familiar promueve las habilidades y la enseñanza del niño, es decir alcanzar una buena aptitud se lograr desarrollar capacidades para el niño, esto puede verse afectado si el entorno familiar es precario y puede verse comprometido. Las diferentes circunstancias que se ve implicado el desarrollo del niño tales como el ambiente donde crece, desnutrición, enfermedades hereditarias, violencia, son factores para identificar un desarrollo no adecuado para el niño (4).

Para el Ministerio de Salud MINSA, un grupo numeroso de infantes de diferentes naciones en proceso de desarrollo no ha logrado desarrollar todas sus habilidades y potencial, debido a que el ingreso económico en el hogar es deficiente, es por ello que no reciben un adecuado aporte dietético y cuidado adecuado. Debido a esto las oportunidades de instrucción se ven reducidas, se ha determinado que alrededor del 43% - 249 millones del preescolar inferior a los 5 años de edad, en los diferentes estados bajos y medianos tienen un profundo riesgo de presentar deterioro

y problemas en su desarrollo y retraso en su crecimiento manifestado por su pobreza extrema (5).

Por otro lado, UNICEF manifiesta que desde la etapa del recién nacido hasta la etapa preescolar se recomienda controlar y vigilar la salud y el desarrollo del menor, con la finalidad de detectar a tiempo eventos que pongan en peligro el bienestar físico y psicológico. Por protocolo, se deben hacer hincapié los controles de medición del peso y talla de los niños. Asimismo, fortalecer la educación sobre las medidas de higiene y consejería a los padres de familia. En el año 2012 se observó que sólo el 50.8% de niños menores de 3 años alcanzó la asistencia del control de CRED completo, ampliándose en un 3.5% para el año 2011 y manifestándose en las zonas urbano y rural (6).

Para el Instituto Nacional de Estadística Informática NEI, respecto al asentamiento humano San Fernando, este está constituido por 132 familias con infantes menor a 5 años, y se observa que el 70 % son familias parenterales, el 15% son madres solteras y el otro 15% son familias extensas. Estos datos son relevantes, ya que dicho centro de salud viene trabajando periódicamente con el grupo humano que pertenece a este asentamiento humano (7).

Quiroz y Conopuma, en Lima Perú, en el año 2017, realizaron un estudio, donde encontraron que el entorno familiar que prevalece es la calidad inadecuada con 71.9%, en el cual los menores presentan un déficit en el desarrollo en 37.5% y 34.4% están en peligro, continuando por familias con calidad moderada por el 28.1%, en la que se encuentra en desarrollo normal 18.8%, y el 9.4% presentan riesgo. No se encontró familias en estado adecuado (8).

En la actualidad, el centro de salud materno infantil Surquillo cuenta con información veraz y confiable, donde encontramos datos relevantes acerca de la salud en el asentamiento humano San Fernando, destacándose la problemática: hacinamiento, enfermedades producidas por mascotas, insuficiencia respiratoria aguda-IRA, enfermedades diarreicas aguda-EDA, violencia familiar, madres gestantes menores de 16 años, familias disfuncionales y déficit de desarrollo psicomotor.

Desde la perspectiva de enfermería se ha observado que en las evaluaciones realizadas a preescolares con edad menor a 5 años, existe un déficit en el desarrollo psicomotor. Esto se ve manifestado en el bajo rendimiento del niño al momento de la interacción y desenvolvimiento cotidiano en los diferentes ámbitos: en el hogar que es el principal destino donde el niño es educado, asimismo en el centro educativo donde ellos se forman periódicamente. Es por ello que se realiza este estudio con el fin de obtener conocimiento acerca de la importancia de un adecuado entorno familiar y si esto tiene relación con el buen desarrollo del área del lenguaje.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación entre el entorno familiar y el desarrollo del área de lenguaje de los niños de 3 años en el AHH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018?

1.3 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se justifica desde el punto de vista de la prestación de servicio, la comunidad y lo académico.

En lo referente a la prestación de servicios, el Centro de Salud Surquillo proporciona atención en diferentes ambientes, siendo las actividades de enfermería, donde se viene trabajando en las diferentes estrategias sanitarias junto a los padres de familia que acuden ha dicho centro. De este modo, se observa que existen diferentes problemas de salud, tales como hacinamiento, enfermedades derivadas de mascotas, infecciones de tipo respiratorio agudo-IRA, enfermedad de tipo diarreica agudo-EDA, déficit del desarrollo psicomotor, alteración en el desarrollo cognitivo, violencia familiar, entre otros, destacando como uno de los primeros peligros de salud en el niño, los procesos en el entorno familiar que podría influir en alteraciones y trastornos del desarrollo en el área de expresión, ya que se ve afectado el desarrollo cognitivo, psicológico y motor del niño infante de 5 años.

Al verificar diferentes estudios, podemos decir que dicha comunidad presenta grandes problemas de salud, tales como hacinamiento, violencia familiar, familias disgregadas, madres solteras, madres menores de 18 años, niños desnutridos, obesidad, déficit del lenguaje, coordinación y cognitivo. No se ve reflejado la asistencia de la comunidad al centro de salud y es por ello que dicho centro es el que busca a la comunidad, haciendo programas de vacunación o talleres en centros educativos donde aplican evaluaciones periódicas como el TEPSI, donde se da como diagnóstico que la mayoría de niños no presentan un buen desarrollo del lenguaje.

Esta investigación servirá para dar a conocer la importancia del desarrollo psicomotor en niños, ya que, si desde pequeños se brinda un buen diagnóstico y tratamiento oportuno, tendremos personas que logren desarrollar sus habilidades y destrezas sin ningún problema. Asimismo, se

logrará tener buenos ciudadanos competentes y profesionales. Además esta metodología sirve como referente de modelo para otras investigaciones y de igual manera, como un aporte importante estadísticamente al centro de Salud para la mejora continua.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el entorno familiar y el desarrollo del área de lenguaje de los niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo abril – julio de 2018.

1.4.2 Objetivos específicos

- Describir el entorno familiar de los niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.
- Identificar el entorno familiar según sus dimensiones en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.
- Determinar el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH, San Fernando, Surquillo abril – julio de 2018.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Córdoba Andrade Leonor, Gómez Benito Juana y Verdugo Alonso Miguel, en Cali Colombia en el 2010 presentaron una investigación titulada “Calidad de vida familiar en personas con discapacidad: un análisis comparativo”, con el objetivo de evaluar la calidad de vida en familias de niños y adolescentes con discapacidad en la ciudad de Cali, Colombia. En cuanto al método de estudio descriptivo transversal, participaron 385 familias y en cuanto a los instrumentos se utilizó la Escala de Calidad de Vida Familiar [ECVF] adaptada a población colombiana, llegando a las siguientes conclusiones:

“No presenta discrepancias de gran significado respecto al nivel de complacencia en las familias con respecto a interacción en el hogar, la distribución parental, el estado salud y la seguridad, los recursos de la familia y el apoyo a la persona con discapacidad” (9).

Antón Boada Leticia, en Valladolid España, en el año 2014, realizó un estudio titulado “La influencia del entorno familiar en el desarrollo de la competencia comunicativa”, con el objetivo de valorar la trascendencia del contexto familiar en el desarrollo de la competencia comunicativa. En cuanto al método es un estudio descriptivo de corte transversal observacional, donde participaron 44 alumnos, en cuanto a los instrumentos se realizó un taller de estimulación del lenguaje a través de un cuento de teatro de marionetas. Llegando a las siguientes conclusiones:

“El progreso con respecto a la competencia de comunicación se presenta como una tarea compleja que está bajo las condiciones de agentes provenientes del exterior que influyen en la vida del infante, la familia y la escuela. El trabajo conjunto de ambos ámbitos supone un apoyo al desarrollo cognitivo y social del niño. Con este estudio se demuestra, una vez más, el importante papel del sistema educativo para paliar las diferencias sociales” (10).

Silva Quintul Valeria, en Valdivia Chile, en el año 2007, realizó un estudio titulado “Perfil familiar de niños con riesgo y retraso en el desarrollo psicomotor en control en el consultorio externo Valdivia”, con el objetivo de caracterizar el programa de estimulación del consultorio externo Valdivia en cuanto al método es un estudio cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal, donde participaron 54 niños menores de 6 años, en cuanto al instrumento se utilizó el eco-mapa adaptado del modelo de

Harman, social casework, 1978, el cual sirve para medir el número y la calidad de las redes de apoyo social. Llegaron a las siguientes conclusiones:

“El 88.46% de infantes que participan del Programa de Estimulación del C.E.V. presenta riesgo en el DSM, en tanto el 11.54% se encuentra en retraso. No hay presencia de población menor de un año. Además las edades de la población del estudio oscilan desde 1 año hasta los 5 años , encontrándose el mayor grupo entre los 2 y 3 años, siendo estos los que se encuentran en riesgo del DSM” (11).

Sánchez Burgos Mayra, en Ambato Ecuador, en el año 2016, realizó un estudio titulado “El ambiente familiar en el desarrollo motor de niños de 0 a 3 años que se encuentran con sus madres privadas de libertad” con el objetivo de determinar cómo influye el ambiente familiar en el desarrollo motor de niños de 0 a 3 años, quienes se encuentran con sus madres con sus madres privadas de libertad. En cuanto al método es un estudio descriptivo transversal observacional. Participaron 40 niños, en cuanto a instrumentos se utilizó la escala HOME observation for me asurement of the environmet, con objeto de valorar el ambiente familiar. Llegando a la siguiente conclusión:

“Por los datos obtenidos en las evaluaciones realizadas a los grupos sometidos a la evaluación, podemos llegar a la conclusión que

con un adecuado entorno familiar los infantes podrán lograr un acorde desarrollo motor según los parámetros establecidos según su edad” (12).

Paredes Ayala Norma, en Quito Ecuador, en el año 2011, realizó un estudio titulado “La estimulación temprana del hogar en el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas de 4 a 5 años del centro educativo particular “mi nuevo mundo” de la ciudad de Quito”, con el objetivo de determinar la influencia de la escasa estimulación temprana del hogar para el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas de 4 a 5 años en el centro educativo particular “Mi Nuevo Mundo” de la ciudad de Quito.

En cuanto al método es un estudio descriptivo cualitativo, donde participaron 91 personas y se recogió información a través de diferentes técnicas y sus respectivos instrumentos, como la población a la que está dirigida la investigación es niños y niñas de 4 a 5 años. La técnica que se utilizó es la observación con sus instrumentos fichas de observación, que se la realizó en el centro educativo “Mi Nuevo Mundo”. Llegando a las siguientes conclusiones:

“La deficiente estimulación precoz que presentan en los hogares es el resultado de que los progenitores no expresan sus experiencias de forma concreta con sus vástagos, no participan de actividades lúdicas y recreativas para motivar la estimulación en el desarrollo del habla” (13).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Quiroz García Sherry, Conopuma Leguía Yuri, en Lima Perú, en el año 2017, realizaron un estudio titulado “Relación entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor en niños de 3 años del asentamiento humano la huaca”, con el objetivo fue determinar la relación entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor de los niños de 3 años. En cuanto al método es descriptivo correlacional, cuantitativo y de corte transversal y participaron 32 familias. Se recogió información a través del Test de TEPSI y el Inventario Home, los cuales se aplicaron en los hogares de los niños, llegando a las siguientes conclusiones:

“La particularidad del entorno familiar que prevalece es la calidad inadecuada con 71.9%, en el cual los menores presentan un déficit en el desarrollo en 37.5% y 34.4% están en peligro. Continuando por familias con calidad moderada por el 28.1% (9), en la que se encuentra en desarrollo normal 18.8% y el 9.4% (3) presentan riesgo. No encontrándose familias en estado adecuado” (8).

Rojas Capcha Anabel, en Huánuco Perú, en el año 2017, realizó un estudio titulado “Estimulación temprana en el ambiente familiar y su influencia en el desarrollo psicomotor en los niños menores de 3 años en el centro de salud Acomayo Huánuco, con el objetivo de determinar la influencia de la estimulación temprana en el ambiente familiar en el desarrollo psicomotor del niño menor de 3 años, del centro de salud Acomayo de Huánuco, en cuanto al método de estudio fue de tipo prospectivo, transversal analítico, participaron 435 niños, en cuanto a los

instrumentos se utilizó una guía de entrevista de las características generales de la muestra en estudio en 5 dimensiones: características demográficas del niño, características demográficas de la madre, características sociales, características familiares, características de la vivienda, llegando a las siguientes conclusiones:

“Al analizar la relación entre la estimulación temprana en el ambiente familiar y desarrollo psicomotor en los niños menores de 3 años, se evidenció que no hubo relación entre dichas variables” (14).

Vílchez Guevara Allan, en Jaén Perú en el 2014 presentó una investigación titulada “calidad del ambiente familiar v el desarrollo psicomotor del niño en edad preescolar, centro de salud la Sacilia - Cutervo”, con el objetivo de determinar la relación que existe entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor de los niños en edad preescolar.

En cuanto al método es un estudio de tipo descriptivo-correlacional de diseño transversal, donde participaron 20 niños, en cuanto a los instrumentos fueron el Test Home Modificado y el Test de Desarrollo Psicomotor. Llegando a las siguientes conclusiones:

“La característica predominante del entorno familiar durante el estudio fue moderada. El nivel de desarrollo psicomotor de los niños en estudio fue en mayor proporción normal en 85%. La condiciones del ambiente familiar en todas

sus dimensiones fue moderada, con desigualdad de la dimensión motivación lingüística y académica teniendo como resultados una calidad adecuada, observando una correspondencia específica entre el ambiente familiar y el progreso psicomotor del infante en periodo preescolar” (15).

Caparachin Gonzales Eliana, en Lima Perú, en el año 2012, realizó un estudio titulado “Calidad del ambiente familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niñas y niños de 3 y 4 años en el centro de salud José Carlos Mariátegui”, con el objetivo de determinar la relación entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor de los niños de 3 y 4 años. En cuanto al método es descriptivo correlacional de tipo transversal, donde participaron 47 madres con sus niños de 3 y 4 años. Se recogió información a través de los siguientes instrumentos fueron el Test Home Modificado y el Test de Desarrollo Psicomotor, los cuales se aplicaron a través de visitas al hogar de los niños, llegando a las siguientes conclusiones:

“La calidad del ambiente familiar se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño y niña de 3 y 4 años, siendo su desarrollo psicomotor global normal” (16).

2.2 BASE TEÓRICA

2.2.1. El crecimiento y desarrollo en preescolares:

A. Definición: Según el Ministerio de Salud, el crecimiento es el proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo, que se produce por la multiplicación de la producción de células (hiperplasia) o aumento de su volumen (hipertrofia). Se evalúa a través de las variables antropométricas como son: ganancia de masa muscular, aumento de talla, evaluación del perímetro cefálico, entre otros. El desarrollo es el progreso dinámico en el cual todos los individuos vivos consiguen un aumento en su capacidad práctica de sus sistemas, este es un proceso de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social (17).

B. Desarrollo del lenguaje:

Para Molina, la infancia es un período muy significativo para la persona y esta va evolucionando rápidamente, siendo el más importante el desarrollo del lenguaje donde se adquiere experiencias tales como: balbuceos, sonrisas, miedos, angustias, observándose diferentes cambios. El niño en la etapa de infancia será capaz de desarrollar el lenguaje mediante un sistema de símbolos, expresando así sus deseos y necesidades con sus semejantes (18).

Para Tirado y colaboradores, la infancia es un conjunto de cambio, donde el infante experimenta y desarrolla niveles de adaptación y es ahí donde su destreza y capacidad es vulnerada por interactuar con diferentes estímulos que se presentan en distintos ambientes

tales como: biofísico y social. Estos sucesos son decisivos los 5 primeros años de vida para su madurez y desarrollo cerebral (19).

Según Roca, el desarrollo del lenguaje con el pasar del tiempo, se ha ido modificando de acuerdo al estímulo que ejerce el niño, siendo esto un proceso progresivo donde el niño es capaz de desarrollar sus habilidades y destrezas gracias al estímulo que se ve reflejado en su hogar y o comunidad. Asimismo, estas habilidades y aprendizajes se ven reflejadas en las diferentes etapas de vida (20).

Por otro lado, Lybolt y Gottfred, indican que durante el desarrollo del lenguaje, los niños suelen escuchar frases cotidianas, y en algunos casos se ven identificados con palabras sencillas. Sin embargo, los educadores fomentan la iniciativa de comunicación mediante formatos de gramática y hacen que los niños puedan desarrollar su propia respuesta a los estímulos, siendo esto muy beneficioso para el desarrollo del niño, incluso llegando a corregir su propia forma de expresarse y habla (21).

C. Teorías del desarrollo del área de lenguaje:

Según Skinner, el amaestramiento de la lengua se produce por sencillos mecanismos de condición, los infantes sencillamente imitarían, para luego relacionar algunas palabras a situaciones, objetos o actividades. El aprendizaje del léxico y la lingüística se hará por condicionamiento operante. Las personas del entorno del niño corregirán la pronunciación de enunciados gramaticales, la aparición de nuevos términos gramaticales, la formulación de

preguntas y respuestas y desaprobará las formas del lenguaje incorrecto (22).

Sin embargo, Chomsky nos menciona que el amaestramiento del dialecto se ejecuta de modo innato, es decir, el lenguaje es algo predispuesto en el ser humano y no algo aprendido. Él nos menciona que la lengua y el léxico se consiguen, porque el ser humano se encuentra biológicamente programado para ello sin implicar el grado de impedimento de la lengua (23).

Por otra parte, Piaget manifiesta el logro de la lengua está vinculado al progreso del juicio. Cabe decir que se necesita comprensión para lograr obtener un lenguaje adecuado, además se observa cómo se manifiesta el desarrollo del conocimiento cognoscitivo en el ser humano comenzando en la infancia hasta que alcanza su desarrollo intelectual. Manifiesta que el pensamiento y el léxico se desenvuelven por separado. El intelecto empieza su desarrollo desde el nacimiento, mucho antes de que el infante manifieste el habla, el niño va desarrollando el habla según su desarrollo cognitivo. Es este raciocinio el que logra el poder adquirir un lenguaje, lo que involucra que el ser humano al momento de nacimiento no tiene una lengua innata (24).

Además, Whorf menciona que la teoría del determinismo consiste en examinar a la lengua como un instrumento que manifiesta nuestro pensamiento. Él llega a su teoría al comparar en sus estudios las distintas lenguas de los países y así observó que sus diferencias de pensamiento estaban marcadas por su lenguaje, es decir, que la lengua decide el pensamiento (25).

Vigotsky, manifiesta que la orientación social define que el origen del lenguaje sea social, cumpliendo la función de una herramienta para la comunicación, y permitiendo comunicarnos para poder lograr interacción e intercambios sociales. Desde este planteamiento social se propone que la lengua es la base del pensamiento, se entiende que el lenguaje es la base y el motor de una serie de desarrollos. Afirma que no se llegaría al desarrollo en una circunstancia de ausencia social (26).

Para Brunner, la teoría neurolinguista concuerda la postura de Piaget con Vigotsky, parte de un supuesto de Piaget, pero asegura que la lengua cambia el desarrollo del raciocinio y en esto coincide con Vigotsky. Además, aclara que es indispensable que existan ciertas bases de conocimiento. Estudiaba la relación madre-bebe, menciona que existe un sistema base de soporte en el amaestramiento de la lengua, siendo este sistemático y de rutina que favorece la comprensión de lo que ocurre alrededor del niño (27).

D. Test de desarrollo psicomotor (TEPSI):

El TEPSI fue creado por educadoras de la psicología en Chile, orientado en forma básica para realizar los controles del establecimiento de salud, estos son realizados por personal de enfermería teniendo como objetivo básico de realizar una evaluación pronta del desarrollo psicomotor del infante desde los 2 a 5 años, teniendo como objetivo básico la detección y existencia de forma precoz de algún problema en el desarrollo. El estudio de este instrumento es de forma rápida, fácil, eficiente y confiable; en

nuestro país es públicamente aprobada por el Ministerio de Salud. El argumento de aplicación y ejecución del TEPSI como una herramienta dirigido a ejecutar una tarea pronta y directa en la promoción y prevención de problemas del desarrollo en niños (28).

2.2.2. Entorno familiar:

A. Definición: Rojas manifiesta que el predominio del entorno del hogar y del establecimiento educativo son las que establecen las dos vertientes que permitirán beneficiarse y enriquecer de experiencias al niño y de este modo determinar su desarrollo y aprendizajes posteriores. Existe las suficientes pruebas y evidencias empíricas en la que manifiesta que la familia tiene una rol alto e importante función educativa y que los progenitores son, por condición, los iniciales instructores de sus hijos (29).

Romera refiere que el entorno de una familia comienza con valores, respeto, actitud, comunicación y que se va fortaleciendo con el pasar de los años. Asimismo, se logra una satisfacción cuando los integrantes de la familia experimentan relaciones entre las situaciones subjetivas de cada persona (30).

Ruiz define que el entorno familiar adecuado se manifiesta en conocimiento que expresa los entornos de vida anheladas por un ser humano en relación a las 6 necesidades esenciales que simbolizan el foco de las dimensiones de la vida de cada uno de los miembros del grupo familiar que son: la interacción entre madre e hijo, la aceptación de la conducta del niño, la organización del medio ambiente, los materiales de estimulación para el aprendizaje, la estimulación lingüística y académica, las oportunidades de variedad de estimulación diaria (31).

Silva refiere que el entorno familiar depende de patrones culturales, valores, los padres son responsables de la enseñanza, así mismo la familia pone su sello indeleble en la educación y formación de un ambiente armonioso y tranquilo, mediante las experiencias ganadas y acciones vividas por los padres serán un buen referente para la enseñanza y aprendizaje del niño y adolescente. No obstante, este aprendizaje puede verse dañado o perjudicado si no existe un buen entorno familiar (11).

Caparachin habla del entorno familiar o calidad de vida como necesidades que son satisfechas cuando las personas disfrutan la vida globalmente como una familia. Asimismo, se tejen metas a corto y largo plazo logrando así alcanzar su satisfacción como persona y familia. Los progenitores desarrollan un papel de mucha importancia durante la infancia del niño referente a su educación, su alimentación y lo más importante el desarrollo de sus habilidades (16).

Para Caldwell y Bradley, alrededor del entorno familiar, el infante comienza la adquisición de conocimiento sobre la relación y vínculo con los diferentes miembros del grupo familiar. En esta etapa, el menor iniciará y experimentará respecto a sus competencias, destrezas sociales, expresivas y cognoscitivas. Todo esto le permitirá asumir y lograr distintos niveles de autonomía, un adecuado conocimiento del ambiente. Del mismo modo, se observará un incremento del desarrollo respecto a las habilidades sociales y de comunicación que con anterioridad no presentaba (32).

B. La familia:

Cervel señala a la familia como un conjunto humano compuesto por individuos relacionados por vínculos de afecto y consanguineidad y es en este entorno donde se posibilita la madurez del ser humano a través de la interacción, encuentros y contacto que harán posible la maduración e adquisición de una adecuada empatía y estabilidad particular, originándose de este modo una conexión interna y así de esta manera acrecentando la posibilidad de avance según las necesidades que requiera de cada uno de los integrantes del grupo familiar (33).

C. Tipo de Familia:

Verdugo y colaboradores mencionan que a través del tiempo persisten diferentes formas de distribución familiar y de vínculo, distinguiéndose entre ellas cuatro tipos de estirpe:

- La familia nuclear es la forma básica o denominada unidad familiar, compuesta de padre, madre e hijos,
- La familia extensa es aquella compuesta de más de una unidad nuclear, pudiendo extenderse más allá de dos generaciones,
- La familia monoparental es aquella en la cual es sólo constituida por uno de los progenitores uno o varios vástagos. En este tipo de familia el padre o la madre desde el principio se encarga de la crianza de los hijos/as,
- La familia de padres separados es aquella en la cual los progenitores se encuentran separados. No desean participar de una vida juntos, no comparten sentimientos de afecto el

uno con el otro, pero tienen la obligación de seguir cumpliendo el rol de padres frente a los hijos (34).

2.3 TERMINOLOGÍA BÁSICA

- **Entorno familiar:** es hablar de vida familiar a el lugar donde un grupo de personas con vínculo, familiar o no comparten actividades. La interacción entre los miembros del hogar determinará: valores, afecto, modos y actitudes de los infantes que irán asimilándolo desde que nacen (35).
- **Desarrollo de área de lenguaje:** El lenguaje o expresión verbal es la forma o medio de comunicación el cual consta de un sistema de símbolos. El infante podrá y será capaz de expresar sus necesidades y deseos a su entorno de forma adecuada y precisa (21).

2.4 HIPÓTESIS

- **H1:** El entorno familiar tiene correlación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, 2018.
- **H0:** No hay correlación entre el entorno familiar y el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, 2018.

2.5 VARIABLES

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NÚMERO DE ITEMS E ITEM	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Entorno familiar	Tipo de variable según su naturaleza cualitativa Escala de medición nominal	El entorno familiar es el lugar donde nos movemos, donde se forma la unión, la moral y el respeto del individuo, es un conjunto de procesos que se establece relaciones entre familias (30).	El entorno familiar se puede medir mediante el test de HOME modificado, donde se evalúa según a sus 6 dimensiones: Interacción madre e hijo, Aceptación de la conducta del niño, Organización del medio ambiente, Materiales de estimulación para el aprendizaje, Estimulación lingüística y académica y Oportunidades de variedad de	Interacción madre e hijo	El padre permite que el niño se involucre en un juego "desaliñado". El padre vocaliza, claro y preciso los objetos a los niños. El padre conversa libre y fácilmente. Padre interactúa de manera coherente y permite desenvolvimiento adecuado del niño durante la entrevista.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	Entorno familiar Inadecuada, moderada y adecuada.	Entorno familiar inadecuado es de 0-25 puntos. Entorno familiar moderado es de 26-36 puntos. Entorno familiar adecuado es de 37-45 puntos.
				Aceptación de la conducta del niño	Padre muestra agresión física (nalgadas, jaloneos) en la entrevista. La familia tiene una mascota a quien cuidar.	12, 14, 15,16,17,18,19		
				Organización del medio ambiente	El niño es cuidado adecuadamente y participa en actividades y salidas familiares.	20,21,22,23,24,25, 26,27,28		

			estimulación diaria.	<p>Materiales de estimulación para el aprendizaje</p> <p>El niño tiene un espacio especial para sus juguetes o tesoros y es seguro.</p> <p>Padre provee juguetes para que el niño juegue durante la visita.</p> <p>El niño cuenta con juguetes para un adecuado desarrollo psicomotor acorde con la edad.</p>	29,30,31,32,33,34		
			Estimulación lingüística y académica	<p>El padre conscientemente promueve del desarrollo del niño.</p> <p>El padre establece conversación adecuada, mediante objetos que estimulen su aprendizaje.</p>	35,36,37,38,39,40		
			Oportunidades de variedad de estimulación diaria	<p>El padre (no la madre) provee algún cuidado diario.</p> <p>El padre lee 3 veces a la semana un cuento a su hijo y lo estimula con libros propios</p>	41,42,43,44,45		

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NÚMERO DE ÍTEMS E ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Desarrollo del área de lenguaje	Tipo de variable según su naturaleza cualitativo Escala de medición ordinal	Es un medio donde el ser humano de acuerdo a su edad puede comunicarse mediante símbolo, frases o palabras	Esta área de desarrollo puede medirse a través del test de desarrollo psicomotor (TEPSI), donde se evalúa el desarrollo del lenguaje normal, con riesgo y con retraso.	LENGUAJE	<ul style="list-style-type: none"> Reconocer sobre diferencia de tamaño, cantidad grande y pequeña, corto, largo. Mencionar el nombre de animales y objetos. Conocer la utilidad de objetos y mencionar acciones, apellidos y nombre, e identificar sexo Discriminar pesado y liviano. Identificar de forma acertada los nombres de sus progenitores. Brindar respuestas con coherencia a 	1,2,3,4,5 6,7, 8, 9, 10,11,12,13, 14, 15, 16,17,18,19, 20,21,22,23,24	Desarrollo del lenguaje normal Desarrollo del lenguaje con riesgo Desarrollo del lenguaje con retraso	Puntaje mayor o igual a 40 puntos será considerado normal. Puntaje de 30 a 39 puntos será considerado riesgo. Puntaje inferior a 29 puntos será considerado retraso.

					<p>situaciones planteadas</p> <ul style="list-style-type: none">• Comprender preposiciones, analogías completas, usas plurales.• Identificar y señalar colores y figuras geométricas.• Describir escenas y absurdos.<ul style="list-style-type: none">• Reconocer antes y después			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la tendencia la investigación es de enfoque cuantitativo, porque se utilizó datos numéricos obtenidos por los ítems que midieron las variables. A su vez, es de tipo descriptivo correlacional, porque describe si hay relación entre las dos variables entorno familiar y desarrollo del área de lenguaje, en un momento determinado y por último, de corte transversal, porque es la investigación de hechos, sucesos características o fenómenos en un solo momento, es decir haciendo un corte en el tiempo, según Hernández y colaboradores presenta un orden muy definido y diferentes pasos a seguir, la hipótesis para comprobar la medición numérica mediante la recolección de datos, logrando así demostrar teorías planteadas (36).

3.2 POBLACIÓN

La investigación se realizó en el asentamiento humano San Fernando en el Distrito de Surquillo perteneciente al Centro de Salud Materno Infantil Surquillo. Se pudo evidenciar que en dicho centro de salud identificamos

problemas en el desarrollo y control de CRED. Es por todo ello que nos dirigimos al AAHH San Fernando, población vulnerable, donde la entrevista fue dirigida a 64 madres e hijos, donde sólo 44 familias fueron aquellas que aceptaron participar en el estudio por otro lado, la recolección de datos fue por conveniencia.

Asimismo, se verifica que cumpla con las siguientes medidas de estudios.

Criterios de inclusión:

- Infantes de 3 años atendidos en la estrategia sanitaria CRED del Centro de Salud Materno Infantil Surquillo, cuyos padres de familia acepten colaborar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Tutores con negativa a que sus hijos participen en el estudio.
- Infantes menores de 3 años.
- Infantes mayores de 4 años.
- Niños con discapacidad congénita.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Esta etapa se obtuvo el apoyo de la encargada del área de CRED del Centro de Salud Surquillo; por lo que recomendó realizarlo en el AAHH San Fernando, ya que cumplía con los criterios necesarios para dicho estudio. Es por lo que se les entregó el consentimiento informado para la participación del instrumento HOME y el TEPSI.

Uno de los instrumentos utilizados: el HOME (Home observation for measurement of the environment), que tiene por objetivo identificar el entorno

familiar, a través de las dimensiones establecidas para este instrumento como son: la actividad diaria madre-hijo, la aprobación de conducta del infante, distribución de su entorno, objetos que estimulen su amaestramiento, motivación lingüística correcta y las ocasiones de diversidad de estimulación diaria

El presente proyecto de investigación será ejecutado en la vivienda del menor, a través de preguntas a los padres y la observación directa del niño en el hogar. Asimismo, el instrumento consta de 45 ítems dicotómicos, siendo la respuesta de forma binaria: SI / NO.

El encuestador visita el domicilio y evaluará el entorno en función a las seis áreas: la actividad diaria madre-hijo, la aprobación de conducta del infante, distribución de su entorno, objetos que estimulen su amaestramiento, motivación lingüística correcta y las ocasiones de diversidad de estimulación diaria.

Forma de evaluación y categorización del puntaje

Cada anexión equivale a 1 punto.

- Inadecuada motivación: desde 0 a 25 puntos.
- Moderada motivación: 36 puntos.
- Adecuada motivación: desde 37 a 45 puntos.

Esta herramienta ya estando validada para el uso extendido en distintos países, se encontró que tiene un nivel admisible de seguridad, al emplear alfa de CronBach para el instrumento de Motivación en el Hogar, la versión para niños menores (0 a 3 años) consiguieron en la prueba estadística el alfa general de 0.778.

Por otro lado, para evaluar el desarrollo del área del lenguaje en el infante, se aplicó la práctica de análisis directa y conversación estructurada, como herramienta el Test de desarrollo psicomotor (TEPSI), permite medir el progreso físico psíquico de los infantes entre 2 y 5 años.

- El área del desarrollo del lenguaje consta de 24 ítems, que evalúan las diferentes características del conocimiento y la locución de éste, a través respuestas de forma correcta, tales como designar algún objeto, precisar frases, verbalizar acciones y narrar imágenes representadas en distintas láminas. Todos los ítems del test lenguaje deben ser evaluados teniendo en consideración las respuestas del manual.

El puntaje asignado para las preguntas que evalúa el progreso psicomotor del niño, el juicio y la actitud referente a la motivación pronta de los progenitores se detallan de este modo:

- El cálculo de tiempo cronológico: se logra a través de la diferencia del momento del nacimiento y el momento de aplicación del test. Este resultado se coloca en la hoja de protocolo.
- Luego de la evaluación se puede categorizar los resultados en tres condiciones.
- Criterios de valoración: cada ítem que evalúa la conducta del niño esta presentada de tal forma que sólo existen dos posibilidades, fracaso o éxito. El total de este puntaje dará un resultado, considerándose este como puntaje bruto.
- Este puntaje bruto (PB) se debe transformar en puntaje estándar según las tablas de conversión

Categorización según su puntaje:

- Retraso: puntaje menor a 29.
- Riesgo: puntaje de 30 a 39.
- Normal: puntaje mayor o igual de 29.

En cuanto a la eficacia de esta herramienta, Haeussler y Marchant,(28) lograron una capacidad r de Pearson de 0.92 en el Test total, 0.84 en el subtest de lenguaje.

La confiabilidad del trabajo se logró en la escala original de Haeussler y Marchant (28), a través del análisis de dificultad e índice de discriminación de los ítems con la capacidad de correlación biserial puntual ($r.b.p.=0.28$). El análisis del grado de dificultad del test y de los subtest, la consistencia interna del instrumento que fue analizada a través del índice Kuder Richardson 20 que fue 0.94 para el total del test, 0.94 para el subtest de lenguaje y, por último, la concordancia inter examinador dónde se logró un coeficiente r de Pearson de 0.98 para el total del test, 0.97 para el sub test de lenguaje.

En cuanto a la confiabilidad de la herramienta utilizaron el Alfa de Cronbach, el cual se logró un valor general de 0.892. En cuanto a las dimensiones, el área de lenguaje 0.874.

3.4 PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADISTICO

Cuando fue aplicado el instrumento y los datos fueron obtenidos, estos se proceden a ser codificados para ingresarlos en una matriz de datos utilizando el programa estadístico SPSS versión 21. Para lograr establecer la correlación entre el entorno familiar y el desarrollo del área del lenguaje del infante de 3 años. Por otro lado para obtener la significancia estadística

aplicamos la prueba estadística de Chi- cuadrado además se usó el programa Excel 2013 para la generación de tablas. Al final los datos obtenidos del SPSS, brinda las respectivas gráficas y cuadros para su análisis e interpretación.

3.5 ASPECTOS ÉTICOS

Durante la investigación realizada se tuvo el propósito de emplear los valores éticos, lo que significa el garantizar la confidencialidad de los datos de madres e infantes evaluados en el marco de la investigación.

- **Autonomía:** a todas las madres del AAHH San Fernando, participantes del estudio se les explicó el objetivo y bondades del trabajo a realizar de manera clara y precisa, mencionando que su participación es voluntaria y anónima.
- **Justicia:** durante la realización del trabajo toda madre de familia con hijos de 3 años podía ser partícipe de la investigación sin ninguna discriminación por edad, raza o credo.
- **No maleficencia:** Los datos obtenidos no afectarían de ninguna forma a los participantes de dichas encuestas, además de mantener estos de forma anónima.
- **Beneficencia:** Este trabajo busca favorecer al establecimiento de salud, al profesional de enfermería y a la comunidad, buscando tomar decisiones apropiadas frente a los resultados obtenidos.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

La presente investigación con título “Entorno familiar y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, surquillo 2018”, está constituida por una población de 44 familias que equivale al 100%, donde se halló que el 45.45% tiene de 18 a 24 años de edad, 34.09% oscila entre 25 a 30 años, el 18.18% de 31 a 36 años de edad y el 2.27% tienen de 37 a 42 años. Respecto al grado de instrucción de las madres, estas presentan secundaria incompleta 45.5%, secundaria completa el 34.1%, primaria completa 11.4% y sólo el 9.1% superior. En cuanto a la ocupación, el 38.6% trabajan dependiente, el 34.1% son ama de casa y el 27.3% trabajan independiente. Referente a la asistencia del programa de crecimiento y desarrollo, el 68.2% no acude al centro de salud y el 31.8% si lleva a sus hijos.

A continuación mencionaremos los resultados de acuerdo a tablas:

TABLA N°1

Entorno familiar y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.

ENTORNO FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE LENGUAJE						
			TEPSI			Total
			Retraso	Riesgo	Normal	
ENTORNO FAMILIAR	INADECUADA	Recuento	12	5	0	17
		% del total	27,3%	11,4%	0,0%	38,6%
	MODERADA	Recuento	2	10	0	12
		% del total	4,5%	22,7%	0,0%	27,3%
	ADECUADA	Recuento	0	4	11	15
		% del total	0,0%	9,1%	25,0%	34,1%
Total		Recuento	14	19	11	44
		% del total	31,8%	43,2%	25,0%	100,0%
Pruebas de Chi cuadrado				Valor	GI	Sig.
				41,110	4	,000

En la tabla 1 se puede observar que de un total de 100% (44) de las familias encuestadas, el entorno familiar que prevalece en la población encuestada es el entorno inadecuado el 38% (17) familias, presentan un 27% (12) retraso en el desarrollo del área de lenguaje y 11% (5) están en riesgo. Asimismo, seguido de las familias que presentan un entorno adecuado el 34% (15), los niños de estas familias el 25% (11) presentan desarrollo el área del lenguaje normal y el 9% (4) están en riesgo. Por último, se halló en un entorno moderado con un 28% (12) familias, siendo los niños 23% (10) se encuentran en riesgo y un 5% (2) presenta retraso en el desarrollo del área del lenguaje.

TABLA N° 2

Entorno familiar en los hogares del niño de 3 años del AA.HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
INADECUADA	17	38.6%	38.6%	38.6%
MODERADA	12	27.3%	27.3%	65.9%
ADECUADA	15	34.1%	34.1%	100.0%
Total	44	100.0%	100.0%	

En la tabla 2 se puede observar respecto al entorno familiar, que en los hogares de los niños de 3 años del AAHH San Fernando, a través del Test de HOME, el 38.6% (17) de las familias presentan inadecuado entorno familiar, 34.1% (15) presenta adecuado entorno familiar y además en un 27.3% (12) se encontró que presentan moderado entorno familiar.

TABLA N°3

Desarrollo del área de lenguaje del niño de 3 años del AA.HH San Fernando, Surquillo, abril – julio de 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Retraso	14	31.8%	31.85%	31.8%
Riesgo	19	43.2%	43.25%	75.0%
Normal	11	25.05%	25.0%	100.0%
Total	44	100.0%	100.0%	

En la Tabla 3 se puede observar respecto con el desarrollo del área de lenguaje de los niños de 3 años del AAHH San Fernando Surquillo 2018, se tiene que el 43.2% (19) presentan riesgo en el desarrollo, 31.82% (14) se encuentran con retraso y sólo el 25% (11) presentan un desarrollo normal.

TABLA N° 4

Entorno familiar en su dimensión madre hijo y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 Años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.

	Madre hijo			
Entorno Familiar	Retraso	Riesgo	Normal	Total
Inadecuado	29.5%	15.9%	0.0%	45.5%
Moderado	2.3%	22.7%	9.1%	34.1%
Adecuado	0.0%	4.5%	15.9%	20.5%

En la tabla 4 se puede observar en la dimensión interacción madre hijo encontramos que el mayor porcentaje 45.5 % es inadecuado el 34.1 es moderado y sólo el 20.5% es adecuado.

TABLA N°5

Entorno familiar en su dimensión aceptación de la conducta del niño y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 Años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018

Aceptación de la conducta del niño				
Entorno Familiar	Retraso	Riesgo	Normal	Total
Inadecuado	27.3%	15.9%	2.3%	45.5%
Moderado	4.5%	15.9%	20.5%	40.9%
Adecuado	0.0%	11.4%	2.3%	13.6%

En la tabla 5 se puede hallar en la dimensión aceptación de la conducta del niño encontramos que la mayor proporción es inadecuada 45.5%, seguido de adecuado con 40.9% y sólo un 13.8% es adecuado.

TABLA N°6

Entorno familiar en su dimensión medio ambiente y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.

Medio ambiente				
Entorno Familiar	Retraso	Riesgo	Normal	Total
Inadecuado	4,5%	9.1%	6.8%	20.5%
Moderado	27.3%	25.0%	15.9%	68.2%
Adecuado	0.0%	9.1%	2.3%	11.4%

En la tabla 6 se puede observar en la dimensión organización del medio ambiente encontramos que la mayor proporción es moderada con 68.20%, seguido de inadecuado con 20.5 % y sólo el 11,4% es adecuado.

TABLA N°7

Entorno familiar en su dimensión material de estimulación para aprendizaje y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 Años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.

Materiales de estimulación para aprendizaje				
Entorno Familiar	Retraso	Riesgo	Normal	Total
Inadecuado	0.0%	2.3%	0.0%	2.3%
Moderado	27.3%	20.5%	4.5%	52.3%
Adecuado	4.5%	20.5%	20.5%	45.5%

En la tabla 7 se puede hallar en la dimensión material para la estimulación encontramos que un 52.3% es moderado, un 43.5% adecuado y sólo 2.3% es inadecuado.

TABLA N°8

Entorno familiar en su dimensión estimulación lingüística y académica y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018

Estimulación lingüística y académica				
Entorno Familiar	Retraso	Riesgo	Normal	Total
Inadecuado	27.3%	15.9%	0.0%	43.2%
Moderado	2.3%	15.9%	9.1%	27.3%
Adecuado	2.3%	11.4%	15.9%	29.5%

En la tabla 8 se puede observar en la dimensión estimulación lingüística y académica encontramos que un 43.2% es inadecuado, un 27.3% moderado y el 13% es adecuado.

TABLA N° 9

Entorno familiar en su dimensión oportunidades de variedad y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH San Fernando, Surquillo, abril- julio de 2018.

Oportunidades de variedad				
Entorno Familiar	Retraso	Riesgo	Normal	Total
Inadecuado	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Moderado	27.3%	13.6%	0.0%	40.9%
Adecuado	4.5%	29.5%	25.0%	59.0%

En la Tabla 9 se puede observar en la dimensión oportunidades de variedad encontramos que un 59.1% es adecuado y 40.9% es moderado.

4.2 DISCUSIÓN

Con esta investigación “Entorno familiar y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años”, se llegó a determinar que existe relación entre ambas variables, es decir a mejor entorno familiar, mejor desarrollo del área de lenguaje, estadísticamente se demuestra lo dicho con la prueba Chi- cuadrado cuyo valor es de 41,110. Por lo tanto, existe entre ambas variables buena correlación. Asimismo, se acepta la hipótesis alterna, con un valor de $P= 0.000$ por lo que se determinó que existe relación entre el entorno familiar y el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años.

Es así que se deduce que en el hogar es la familia el primer lugar de estimulación para el desarrollo del área de lenguaje de los niños, siendo aquí el primer espacio de interacción y establecimiento de normas para una adecuada comunicación, el menor experimenta su desarrollo mediante la supervisión y guía de los padres y cuidadores. Asimismo, el núcleo familiar juega un papel muy importante en el desarrollo del niño, logrando un resultado positivo en el desarrollo del área de lenguaje.

Dentro de los resultados de la presente investigación entorno familiar y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños 3 de años del AAHH San Fernando Surquillo 2018, se encontró que el 38% (17) de familias

presento un entorno inadecuado, el 34% (15) presento un entorno adecuado y el 28% (12) un entorno moderado. Asimismo, el estudio realizado por Paredes Ayala Norma (12), si coincide con los resultados encontrados y presentando un 73% de entorno familiar inadecuado. Esto se debe a que se encuentra en ambos estudios que los padres no les dedican tiempo a sus hijos debido a que estos se encuentran trabajando y son el sustento principal de su hogar económicamente.

Otro estudio realizado por Quiroz García Sherry, Conopuma Leguía Yuri (7), concuerda con esta investigación, donde se halló que el entorno familiar que prevalece es la calidad inadecuada con 71.9%. Esto se debe puesto que ambos estudios se realizaron el AAHH y se sabe que la realidad en el país es drástica respecto a la demanda de población.

Se encontró otro estudio realizado por Caparachín Gonzales, Eliana Lucía (16) el cual difiere con los resultados ya presentados, encontrándose que en un 63.8% presenta un entorno moderado, 34% entorno inadecuado y 2.1% entorno adecuado.

Respecto a los resultados de la presente investigación en cuanto al desarrollo del área de lenguaje, el 43.18% presento riesgo, 31.85% retraso y 25% normal, lo hallado no concuerda con lo encontrado por Caparachín Gonzales, Eliana Lucía (15), de los niños evaluados el 80.9% presenta un nivel de desarrollo del área de lenguaje 63.8% normal, 19.1% en riesgo y 17% con retraso. Asimismo los resultados de Quiroz García Sherry, Conopuma Leguía Yuri (7) difieren con lo encontrado hallaron un retraso en el desarrollo en 37.5% y 34.4% están en peligro.

El rol de enfermería juega un papel muy importante en las diferentes estrategias, teniendo como demanda el crecimiento y desarrollo en niños.

Es por ello que se debe de enfatizar en promover y promocionar el vínculo padre e hijo logrando resaltar y potencializar las habilidades y destrezas de sus hijos favoreciendo el desarrollo holístico antes, durante y después de los 5 años siendo esta una etapa primordial para la vida del ser humano.

Respecto a la dimensión de interacción madre-hijo, e tiene que el 45.5% presentan interacción inadecuada, 34.10% interacción moderada y en menor porcentaje adecuada con el 20.5%. Esto se ve reflejado en los resultados, siendo la madre la principal fuente de ayuda al menor respecto al comportamiento y la enseñanza de valores. Asimismo, se pudo observar durante la entrevista con duración de 40 minutos en cada hogar, no responden verbalmente al niño, los padres no le dicen los nombres de los objetos o personas durante la visita 68.18% y los padres no responden amablemente al niño (52.27%).

Mediante los resultados expuestos, se puede decir que existe un mayor porcentaje de niños, los cuales no están compartiendo una adecuada interacción con sus familias. Esto se puede ver reflejado en el acercamiento del niño con la familia, sentimientos de inseguridad y de rechazo, conllevando a que el niño tenga conflictos de personalidad y de vinculación con sus familiares.

Asimismo en la dimensión de aceptación de la conducta del niño, todos los hogares presentaron calidad inadecuada 45.5%, las madres manifestaron que en la última semana a su hijo le aplicaron en más de una de una oportunidad un castigo físico y le gritaron. Paralelamente se observó que la madre restringe el actuar al niño más de tres veces durante la visita y no cuentan con al menos 10 libros presentes y visibles.

En cuanto a la dimensión de organización del medio ambiente, la organización es moderada en un 68.20% de los hogares, inadecuado solo el 20.5%, y organización adecuada 11.4%, es decir, la mayoría de familias organiza moderadamente el tiempo destinado para el niño, las madres manifestaron que el ambiente destinado para juegos es seguro en un 93.18%, se observó que el niño tiene un espacio destinado especialmente para sus juguetes (75%), a pesar que sus casa son pequeñas han destinado un espacio pequeño para los juegos de los niños

En cuanto a la dimensión de materiales de estimulación para el aprendizaje, el 52.3% presenta dimensión moderada, seguido de la dimensión adecuada 43.5% y sólo tiene la dimensión inadecuada 2.3%, es decir en la mayoría de los hogares existe menor presencia de materiales que favorezcan el aprendizaje del niño en edad preescolar.

En la dimensión de oportunidades de variedad de relaciones sociales, la población de estudio presenta 59.10% dimensión adecuada y 40.9% dimensión moderada. Analizando los ítems, se identifica que un porcentaje significativo de padres que reciben visitas una vez al mes 97.73%, los padres leen cuentos al niño al menos tres veces por semana 97.73%.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

En relación a los resultados del trabajo de investigación, se puede concluir lo siguiente:

- Existe relación estadística significativa entre el entorno familiar con el desarrollo en el área del lenguaje en los infantes 3 años del asentamiento humano San Fernando Surquillo 2018.
- El entorno familiar que predomina en los niños del AAHH San Fernando es inadecuado con un 38,64 % con predisposición a adecuada con un 34.09%, y en riesgo con 27.27%.

- En cuanto al desarrollo del área lenguaje de los infantes del AAHH se constató que presenta un alto nivel de riesgo con inclinación hacia el retraso.
- Según sus dimensiones, el entorno familiar predomina de forma inadecuada, interacción madre-hijo, aceptación de la conducta del niño estimulación lingüística académica, de forma moderada, organización de medio ambiente, materiales de estimulación para el aprendizaje y de forma adecuada, oportunidades de variedad del niño.

5.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda implementar programas de familias, donde se brinde capacitación a los padres para que la educación sea continua en casa y la comunidad, evaluándose de forma periódica a través del seguimiento y realizando intervenciones si lo requieran.
- Es necesario el mayor compromiso de los establecimientos de salud para brindar el apoyo necesario a los padres de familia y asegurar un adecuado entorno familiar.
- Realizar talleres de estimulación temprana de forma periódica y hacer énfasis en la importancia de su réplica en casa para fortalecer el desarrollo del niño.
- Proporcionar al centro de salud materno infantil Surquillo el presente estudio de investigación, logrando reforzar las fortalezas y debilidades

de la estrategia. Asimismo, este estudio servirá para una mejora continua.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Figueiras A, Nevesde Souza I, Rios V, Benguigui Y, Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0 a 6 años) en el contexto de AIEPI [Internet]. Whashington D.C: Organización Panamericana De La Salud; 2011- [actualizada septiembre 2011; acceso 23 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/manual-vigilancia-desarrollo-infantil-aiepi-2011.pdf>
2. Benavides M, Ponce C, Mena M, Estado de la Niñez en el Perú [internet].Lima: Fondos de las Naciones para la Infancia; 2011- [actualizada febrero 2011; acceso 14 de abril de 2018].Disponible en: http://files.unicef.org/peru/spanish/Estado_Ninez_en_Peru.pdf
3. Arconada Martínez C. La adquisición del lenguaje en la etapa de 0 a 3 años [tesis licenciatura]. España: escuela universitaria de educación, Universidad de Valladolid; 2012.
4. Garibotti G, Comara H, Vasconib C, Gianninic G, Pittauc C. Desarrollo psicomotor infantil y su relación con las características sociodemográficas y de estimulación familiar en niños de la ciudad de Bariloche, Argentina 2013. Argent pediatr [internet] 2013 marzo [acceso 16 de abril de 2018]; 111(5):384-390 Disponible en: http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v111n5/es_v111n5a05.pdf
5. Ministerio de Salud. Norma técnica de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Lima: Biblioteca Central de Ministerio de Salud; 2010- [actualizada 2011; acceso el 30 de abril de 2018]. Disponible en: http://datos.minsa.gob.pe/sites/default/files/norma_cred.pdf

6. Fondos de las Naciones para la Infancia. Resumen ejecutivo primer informe anual de avances del Plan Nacional de Acción por la infancia y adolescencia 2021 Ley N° 27666 Perú 2012 [Internet]. Lima: Comisión multisectorial del Plan Nacional de Acción por la infancia y adolescencia; 2012- [actualizada 2012; acceso 10 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/spanish/primer-informe-anual-avances-plan-nacional-accion-infancia-adolescencia-2012-2021.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística Informática. Una mirada a Lima metropolitana [Internet]. Lima: Biblioteca Nacional del Perú [septiembre 2014; 26 de mayo de 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1168/libro.pdf
8. Quiroz Garcia S, Conopuma Leguia Y. Relación entre la calidad del ambiente familiar y el desarrollo psicomotor en niños de 3 años del asentamiento humano la Huaca [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017.
9. Cordoba L, Gomez J, Verdugo M. Calidad de vida familiar en personas con discapacidad: un análisis comparativo. Universitas Psychologia [Internet] 2008 mayo- agosto. [acceso 19 de mayo de 2018]; 7(2): 369- 383. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v7n2/v7n2a06.pdf>
10. Antón Boada L. La influencia del entorno familiar en el desarrollo de la competencia comunicativa. [tesis educación inicial]. España: Universidad de Valladolid; 2014.
11. Silva Quintul, V. Perfil Familiar de Niños con Riesgo y Retraso en el Desarrollo Psicomotor en Control en el Consultorio Externo. [tesis Licenciatura]. Chile: Universidad Austral de Chile; 2007.

12. Sánchez Burgos M. El ambiente familiar en el desarrollo motor de niños de 0 a 3 años que se encuentran con sus madres privadas de Libertad [tesis licenciatura]. Ecuador: Universidad técnica de Ambato; 2016.
13. Paredes Ayala N. La estimulación temprana del hogar en el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas de 4 a 5 años del centro educativo particular “mi nuevo mundo” de la ciudad de Quito Ecuador 2011 [tesis licenciatura]. Ecuador: Universidad central de Ecuador; 2011.
14. Rojas Capcha A. Estimulación temprana en el ambiente familiar y su influencia en el desarrollo psicomotor en los niños menores de 3 años en el centro de salud Acomayo Huánuco Perú 2016 [tesis licenciatura]. Perú: Repositorio Universidad de Huánuco; 2016.
15. Vílchez Guevara A. calidad del ambiente familiar v el desarrollo psicomotor del niño en edad preescolar, centro de salud la Sacilia - Cutervo [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014.
16. Caparachín Gonzales E. Calidad del ambiente familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niñas y niños de 3 y 4 años en el Centro de Salud José Carlos Mariátegui, 2011 [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2012.
17. Ministerio de Salud. Crecimiento y desarrollo en niños, niñas y adolescentes del Perú. [Internet]. Lima-Perú: ministerio de Salud; 2016 [acceso 10 de abril de 2018]. Disponible en: <http://www.bvs.ins.gob.pe/metaiah/search.php>
18. Molina Vives M. Trastornos del desarrollo del lenguaje y la comunicación [tesis licenciatura]. España: Universidad autónoma de Barcelona; 2010.

- 19.** Tirado Bryan K, Arvizu Mejí L, Martínez Pacheco M, Guerrero Peña M, Contreras Sánchez L, Vega Malagón G y Hernández Segura G. Prevalencia de alteraciones en el desarrollo psicomotor para niños de 1 mes a 5 Años valorados con la prueba EDI en un centro de salud en México en el periodo febrero a noviembre de 2015 [tesis licenciatura]. México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2016.

- 20.** Roca Melchor E. La estimulación del lenguaje en educación infantil: un programa de intervención en el segundo ciclo de educación infantil [tesis licenciatura]. España: Universidad de Valladolid; 2013.

- 21.** Lybolt J, Gottfred C. Cómo fomentar el lenguaje en el nivel preescolar [Internet] 2006. [acceso 21 de mayo de 2018]; 13(1). Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001493/149391s.pdf>

- 22.** Burrhus Frederic S. Conducta Verbal. México-DF: Editorial Trillas; 1981.

- 23.** Avram Noam C. La Arquitectura del Lenguaje. 2ª ed. Barcelona-Mallorca: Editorial Kairos; 2004.

- 24.** Fritz Piaget J. La psicología de la Inteligencia. 3ª ed. Barcelona-España: Editorial Crítica; 2009.

- 25.** Zeledon Ruiz M. Lenguaje y estudios sociales en la educación infantil. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia; 2001.

- 26.** Morrison Stephen G. Educación infantil. 9ª ed. Madrid: Editorial Pearson Educación SA; 2004.

- 27.** Stassen Berger K. Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia. 9ª ed. Madrid-España: Editorial Médica panamericana S.A; 2016.
- 28.** Haeussler, I. Marchant, T. TEPSI Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 años. 10ªed. Santiago-Chile: Universidad Católica de Chile; 2003.
- 29.** Rojas Bohorquez L. Influencia de entorno familiar en el rendimiento académico de niños y niñas con diagnóstico de maltrato de la escuela Calarca del bague [Tesis licenciatura]. Colombia: Universidad pontifica Javeriana de Bogotá; 2005.
- 30.** Romera M. Calidad de vida en el contexto familiar: dimensiones e implicaciones políticas. Intervención psicosocial [Internet] 2003. [acceso 27 de mayo de 2018]; 12 (1): 47-63. Disponible en: <http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/80949.pdf>
- 31.** Ruiz De Miguel C. La familia y su implicación en el desarrollo infantil. Revista Complutense de Educación [Internet] 1999. [acceso 31 de mayo de 2018]; 10(1): 289-304. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/view/RCED9999120289A/17271>
- 32.** Caldwell B, Bradley R. Manual observación para la medición del ambiente del hogar. Estados Unidos: universidad de Arkansas; 2011.
- 33.** Cervel M. Orientación e intervención familiar. Revista de investigación aplicada y experiencias educativas [Internet] 2005 [acceso 20 de mayo de 2018]; 12(1): 131-140. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2047075>

- 34.** Verdugo Alonso M, Rodríguez Aguilera A, Sainz Modinos F. Escala de calidad de vida familiar. España: Instituto Universitario de Integración en la Comunidad; 2012.
- 35.** Poston D, Turnbull A, Park J, Mannan H, Marquisy J, Wang M. Calidad de vida familiar: un estudio cualitativo. Revista española sobre discapacidad intelectual [Internet] 2004 [acceso 20 de mayo de 2018]; 35 (3): 31-48. Disponible en:http://www.plenainclusion.org/sites/default/files/211_articulos3.pdf
- 36.** Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México; 2014.

ANEXOS

ANEXO A

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TEST HOME MODIFICADA

I.PRESENTACIÓN: Buenos días Sr. (a), somos Danny Ordoñez Ore y María Juárez Díaz, estudiantes de la escuela académico profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, y en esta oportunidad estamos realizando un estudio de investigación, en coordinación con la enfermera jefe, encargada de CRED, con el fin de obtener información sobre el Entorno familiar en el que se desarrolla su niño, para lo cual se le solicita su colaboración, contestando las preguntas en forma sincera y veraz.

III.DATOS GENERALES

En relación al niño: Edad: _____ Sexo: _____

En relación a la madre: 1. Edad: _____ años

2. Grado de instrucción:

Analfabeto () Secundaria incompleta () Primaria incompleta ()
Secundaria completa () Primaria completa () Superior ()

3. ¿A qué se dedica usted? _____

4. Lleva a su hijo(a) al control de crecimiento y desarrollo?

Si () (1) No () (2)

5. Si su respuesta es sí.

¿Cuán a menudo lleva a su hijo (a) al control de crecimiento y desarrollo?

Siempre que ha tenido sus controles () De vez en cuando ()

Razones: _____ Raras veces () Razones: _____

6. Si su respuesta es No. ¿Por qué?

*Trabaja y no hay tiempo ()

*Demoran mucho en atender en el centro. ()

*No es importante para mi hijo. ()

*Otros. Especifique: _____

En relación al entorno familiar:

	I. INTERACCIÓN MADRE-HIJO	SI	NO
1	Los padres espontáneamente le hablaron al niño dos veces durante la visita.		
2	Los padres responden verbalmente a las verbalizaciones del niño.		
3	Los padres le dicen al niño el nombre de los objetos o personas durante la visita.		
4	El habla de los padres es clara y audible		
5	Los padres inician intercambios verbales con el visitante.		
6	Los padres conversan con soltura y facilidad.		
7	Los padres animan al niño a demostrar algún logro durante la visita.		
8	Los padres elogian al niño espontáneamente las cualidades y comportamiento del niño, al menos dos veces.		
9	Al hablar con el niño o al hablar sobre el niño, la voz de la madre trasmite sensación positiva.		
10	Los padres abrazan y besan al niño al menos una vez.		
11	Los padres responden amablemente (tono de voz)		

	ACEPTACION DE LA CONDUCTA DEL NIÑO	SI	NO
12	Los padres le gritan al niño.		
13	Los padres expresan impaciencia u hostilidad al niño.		
14	Los padres nalguean y/o cachetean al niño durante la visita.		
15	Más de una estancia de castigo físico durante la semana pasada.		
16	Los padres regañan y critican al niño durante la visita.		
17	Los padres interfieren o lo restringen al niño más de tres veces.		
18	Al menos hay 5 libros presentes o visibles.		
19	La familia tiene una mascota(animal que cuida y con el que juega)		

	ORGANIZACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE	SI	NO
20	Existe otro cuidador (3 veces por semana durante 4 horas)		
21	El niño es llevado al mandado al menos una vez a la semana.		
22	El niño sale de su casa al menos cuatro veces a la semana.		

23	El niño es llevado regularmente al doctor.(una vez cada tres meses)		
24	El niño tiene un lugar especial para sus juguetes y objetos de valor.		
25	El ambiente de juego del niño es seguro.(seguro= sin alambres, varillas, vidrios, escombros, animales ponzoñosos)		

	MATERIALES DE ESTIMULACION PARA EL APRENDIZAJE	SI	NO
26	El niño tiene juguetes para el aprendizaje de formas colores y tamaño.		
27	Juguetes o juego para empujar o jalar. (carrito, triciclo)		
28	El niño tiene juguetes que permitan la libre expresión (pintura con el dedo, pasta para moldear, lapicero de colores, resaltadores de papel, tinta).		
29	Los juguetes que el niño tiene son apropiados a su edad (juguetes suaves o juguetes para asumir un rol). muñecas, herramientas, carritos, soldaditos, etc.		
30	El niño tiene juguetes que estimulan el aprendizaje de números. Esto incluye rompecabezas con números, bloques con números, libros y juegos con números.		
31	El niño tiene juguetes para coordinación vaso motora. (Pelotas, resorteras, canicas, etc.)		
32	El niño tiene juguetes para coordinación motora fina (costuras, ensamble, recortar, cuentas)		
33	El niño tiene juguetes para desarrollo artístico (pianos, guitarras, tambores, flautas, etc.)		
34	El niño tiene juguetes para estimular el desarrollo cognitivo. (Rompecabezas, laberintos, cubos, pizarrones, etc.)		

	ESTIMULACION LINGÜÍSTICA Y ACADEMICA	SI	NO
35	Los padres enseñan al niño formas de cortesía (gracias, por favor, perdón)		
36	El niño es estimulado a aprender los colores.		
37	El niño es estimulado a aprender formas espaciales (arriba, abajo, grande, pequeño).		
38	Los padres estimulan al niño a hablar de sus experiencias y se disponen a escuchar sus relatos.		
39	El niño es estimulado a aprender el alfabeto.		

40	El niño es estimulado a leer algunas palabras.		
----	--	--	--

	OPORTUNIDADES DE VARIEDAD	SI	NO
41	El padre da cuidados diarios al niño.		
42	Los padres leen cuentos al niño al menos tres veces a la semana.		
43	El niño come al menos una comida por día con su papá y su mamá.		
44	La familia visita a sus parientes o recibe visitas una vez al mes aproximadamente.		
45	El niño tiene tres o más libros propios		

ANEXO B

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

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento:

Fecha de examen:

Edad: años meses días

Jardín infantil o colegio:

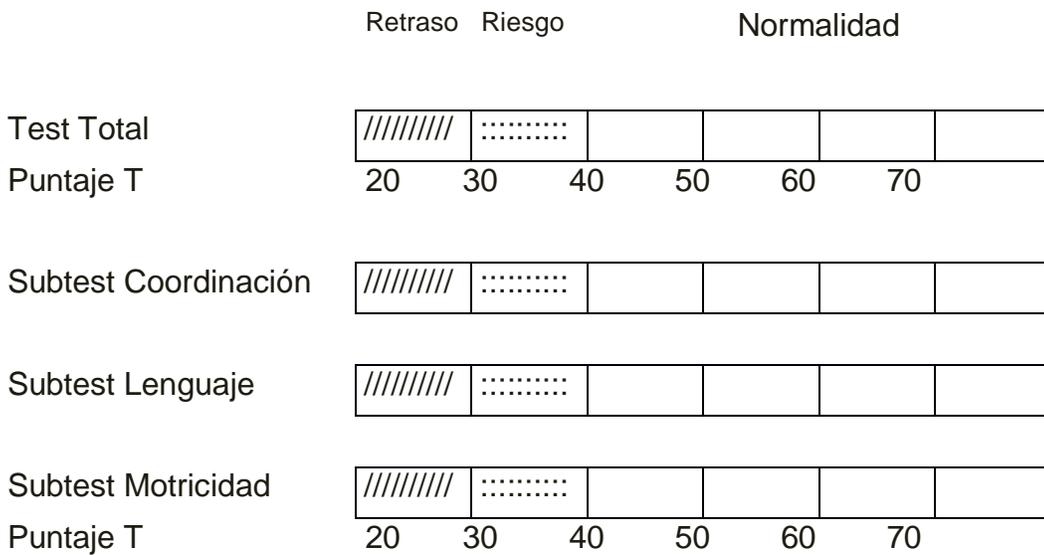
Nombre del padre:

De la madre:

Dirección:

Examinador:

Perfil TEPSI



II. SUBTEST LENGUAJE

____ 1L	RECONOCE GRANDE Y CHICO (Lám. 6)	GRANDE__
____ 2L	RECONOCE MÁS Y MENOS (Lám. 7)	MÁS ____
____ 3L	NOMBRA ANIMALES (Lám. 8)	
	GATO.....PERRO.....CHANCHO.....PATO.....	
	

	PALOMA.....OVEJA.....TORTUGA.....GALLINA.....
	NOMBRA OBJETOS (Lám. 5)
4L	PARAGUAS.....VELA.....ESCOBA..... TETERA.....ZAPATOS.....RELOJ..... SERRUCHO.....TAZA
	RECONOCE LARGO Y CORTO (Lám. 1)
5L	LARGO____CORTO____
	VERBALIZA ACCIONES (Lám. 11)
6L	CORTANDO..... SALTANDO..... PLANCHANDO.....COMIENDO
	CONOCE LA UTILIDAD DE OBJETOS
7L	CUCHARA.....LÁPIZ.....JABÓN..... ESCOBA.....CAMA..... TIJERA.....
	DISCRIMINA PESADO Y LIVIANO (Bolsas con arena y esponja)
8L	PESADO_____LIVIANO_____
	VERBALIZA SU NOMBRE Y APELLIDO
9L	NOMBRE..... APELLIDO.....
	IDENTIFICA SU
10L	SEXO.....
11	CONOCE EL NOMBRE DE SUS PADRES
L	PAPÁ..... MAMÁ.....
12	DA RESPUESTAS COHERENTES A SITUACIONES PLANTEADAS
L	HAMBRE.....CANSADO.....FRÍO.....
13	COMPRENDE PREPOSICIONES (Lápiz)
L	DETRÁS_____BAJO_____
14	RAZONA POR ANALOGÍAS COMPUESTAS
L	HIELO.....RATÓN..... MAMÁ.....
15	NOMBRA COLORES (Papel lustre azul, amarillo, rojo)
L	AZUL.....AMARILLO..... ROJO.....
16	SEÑALA COLORES (Papel lustre amarillo, azul, rojo)
L	AMARILLO.....AZUL.....ROJO.....
17	NOMBRA FIGURAS GEOMÉTRICAS (Lám. 12)
L	λ.....ν.....σ.....

___ 18	SEÑALA FIGURAS GEOMÉTRICAS (Lám. 12)
L	v.....σ.....λ.....
___ 19	DESCRIBE ESCENAS (Láms. 13 y 14)
L	13..... 14.....
___ 20	RECONOCE ABSURDOS (Lám.14)
L	
___ 21	USA PLURALES (Lám. 16)
L	
___ 22	RECONOCE ANTES Y DESPUÉS (Lám. 17)
L	ANTES..... DESPUÉS.....
___ 23	DEFINE PALABRAS
L	MANZANA..... PELOTA..... ZAPATO..... ABRIGO.....
___ 24	NOMBRA CARACTERÍSTICAS DE OBJETOS (Pelota; globo inflado; bolsa arena)
L	PELOTA..... GLOBO.....BOLSA.....
___	TOTAL, SUBTEST LENGUAJE: PB

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificada con D.N.I, autorizo a los egresados de Enfermería: María Juárez Díaz y Danny Ordoñez Ore para que me realicen las preguntas contenidas en el cuestionario sobre el tema a estudiar: “Entorno familiar y su relación con el desarrollo del área de lenguaje en niños de 3 años del AAHH san Fernando Surquillo 2018”. Dispongo voluntariamente participar en el estudio. Asimismo, afirmo haber sido notificada de los objetivos del estudio, haber comprendido la importancia del tema y estar habilitada a desistir en cualquier momento, por lo que es mi decisión.

Firma del Cuidador

Egresada: María Juárez D

Egresado: Danny Ordoñez O

ANEXO D

TABLA 10 DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS DEL CUIDADOR

Datos Socio demográficos del Cuidador		N°	%
Edad	18 a 24 años	20	45.45%
	25 a 30 años	15	34.09%
	31 a 36 años	8	18.18%
	37 a 42 años	1	2.27%
Grado de Instrucción	Analfabeto	0	0.00%
	Primaria incompleta	0	0.00%
	Primaria completa	5	11.4%
	Secundaria incompleta	20	45.5%
	Secundaria completa	15	34.1%
	Superior	4	9.1%
Ocupación	Ama de casa	15	34.1%
	Empleada dependiente	17	38.6%
	Empleado independiente	12	27.3%
Acude al programa de control de crecimiento y desarrollo	SI	14	31.8%

	NO	30	68.2%
--	----	----	-------

ANEXO E

PRUEBA DE SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA: COEFICIENTE CORRELACIONAL DE CHI CUADRADO

1) Plantear hipótesis estadística:

- H1: Existe correlación significativa entre la calidad entorno familiar y el desarrollo del área del lenguaje.
- H0: No existe correlación significativa entre la calidad del entorno familiar y el desarrollo del área del lenguaje.

2) Establecer nivel de significancia:

- Nivel de significancia (alfa) α : 5%= 0.05

3) Estadístico de prueba:

- Correlación de Chi cuadrado

4) Determinar valor de “Rho”:

- “Rho” calculado= 0.808
- Valor de P= 0.000
- Se interpreta: Existe correlación significativa entre el entorno familiar y el desarrollo del área de lenguaje. (H1)

5) Interpretar el valor de “Rho”

- a) De 0.00 a 0.19 Muy baja correlación.
- b) De 0.20 a 0.39 Baja correlación.

- c) De 0.40 a 0.59 Moderada correlación.
- d) De 0.60 a 0.79 Buena correlación.
- e) De 0.80 a 1.00 Muy buena correlación.

ANEXO F

GRÁFICO N°1: DEL ENTORNO FAMILIAR EN LA DIMENSIÓN DE INTERACCIÓN MADRE-HIJO DEL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL - JULIO DE 2018.

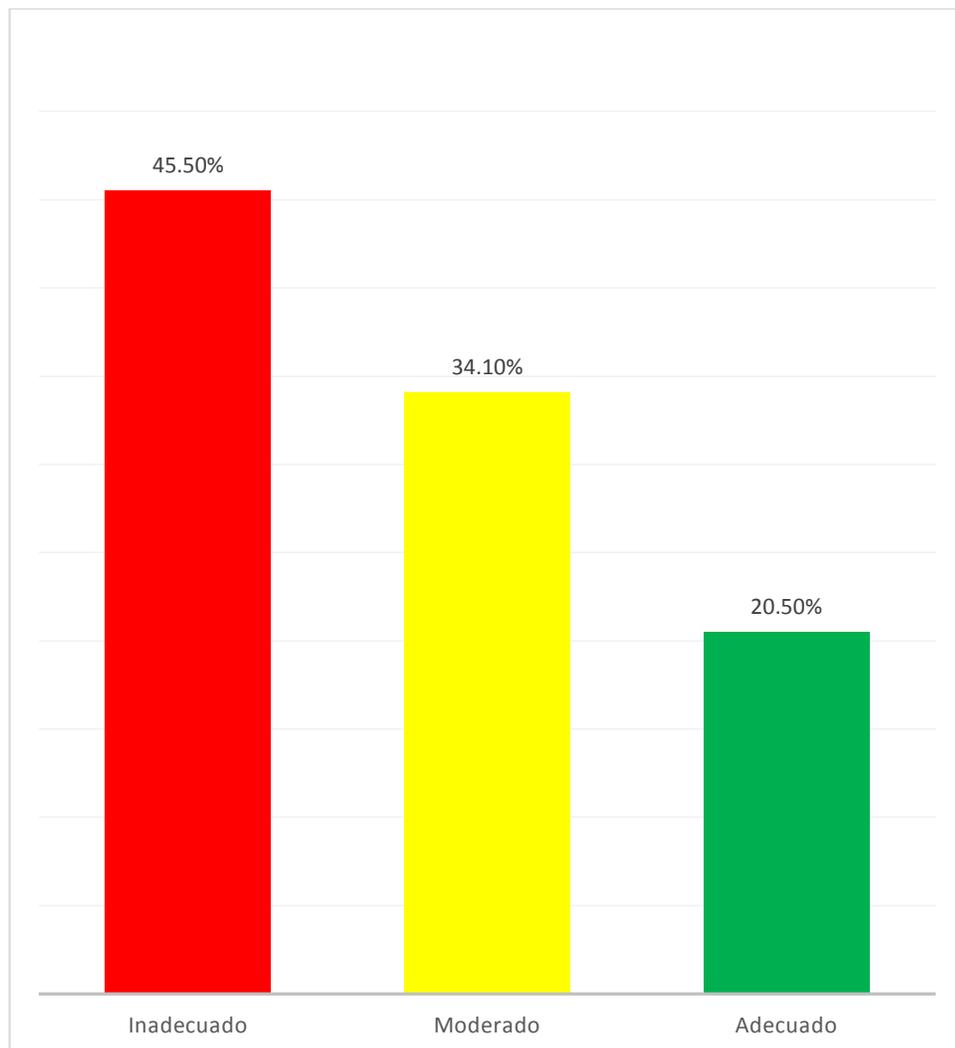


Gráfico 1: en la dimensión interacción madre hijo encontramos que el mayor porcentaje 45.5 % es inadecuado el 34.1 es moderado y sólo el 20.5% es adecuado.

ANEXO G

TABLA N° 11: DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR ÍTEMS DE LA DIMENSIÓN INTERACCIÓN MADRE-HIJO DURANTE LA VISITA AL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL - JULIO DE 2018.

I. INTERACCIÓN MADRE-HIJO	SÍ		NO	
	N°	%	N°	%
Los padres espontáneamente le hablaron al niño dos veces durante la visita.	31	70.45%	13	29.55%
Los padres responden verbalmente a las verbalizaciones del niño.	14	31.82%	30	68.18%
Los padres le dicen al niño el nombre de los objetos o personas durante la visita.	14	31.82%	30	68.18%
El habla de los padres es clara y audible	22	50.00%	22	50.00%
Los padres inician intercambios verbales con el visitante.	19	43.18%	25	56.82%
Los padres conversan con soltura y facilidad.	23	52.27%	21	47.73%
Los padres animan al niño a demostrar algún logro durante la visita.	41	93.18%	3	6.82%
Los padres elogian al niño espontáneamente las cualidades y comportamiento del niño, al menos dos veces.	24	54.55%	20	45.45%

Al hablar con el niño o al hablar sobre el niño, la voz de la madre trasmite sensación positiva.	43	97.73%	1	2.27%
Los padres abrazan y besan al niño al menos una vez.	26	59.09%	18	40.91%
Los padres responden amablemente. (tono de voz)	21	47.73%	23	52.27%

ANEXO H

GRÁFICO N°2: DEL ENTORNO FAMILIAR EN LA DIMENSIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA CONDUCTA DEL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL - JULIO DE 2018.

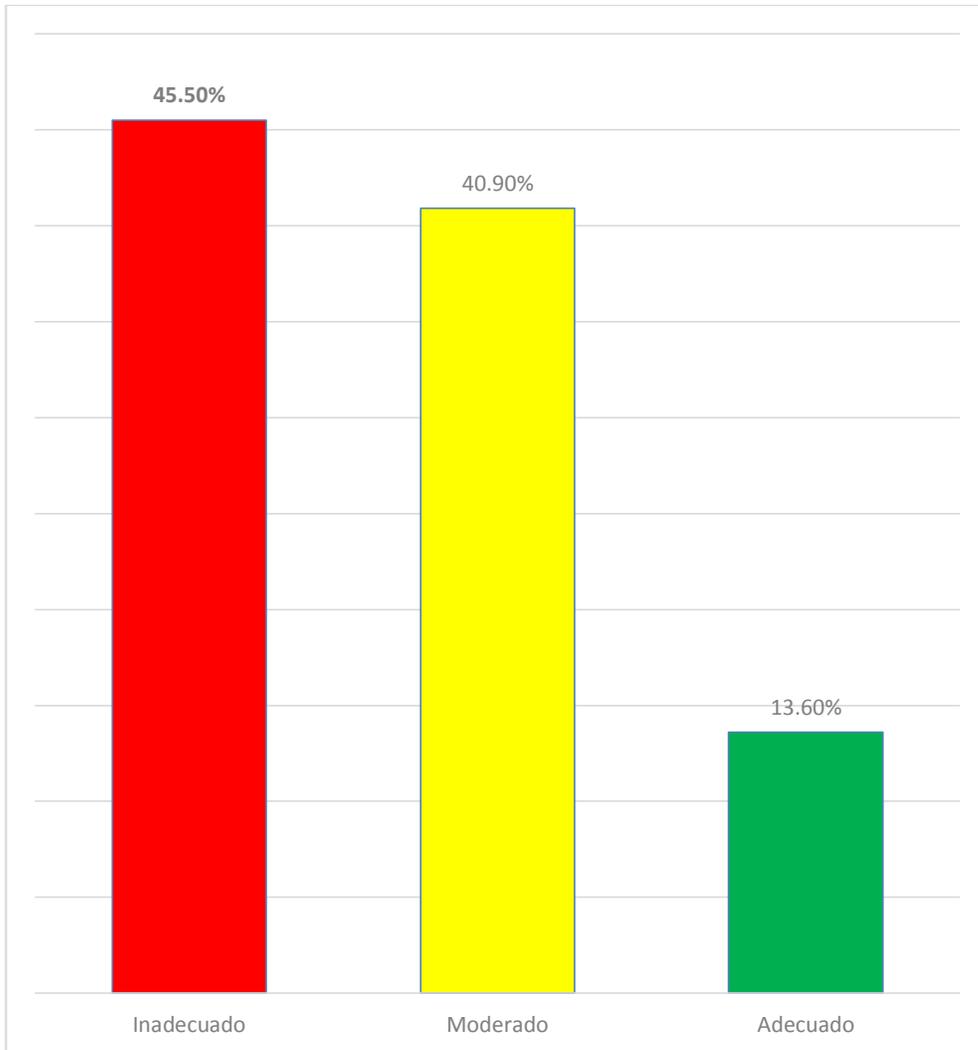


Gráfico 2: en la dimensión aceptación de la conducta del niño encontramos que la mayor proporción es inadecuada 45.5%, seguido de adecuado con 40.9% y sólo un 13.8% es adecuado.

ANEXO I

TABLA N°12: DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR ÍTEMS DE LA DIMENSIÓN ACEPTACIÓN DE SU CONDUCTA DURANTE LA VISITA DEL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL - JULIO DE 2018.

ACEPTACIÓN DE LA CONDUCTA DEL NIÑO	SÍ		NO	
	N°	%	N°	%
Los padres le gritan al niño.	18	40.91%	26	59.09%
Los padres expresan impaciencia u hostilidad al niño.	31	70.45%	13	29.55%
Los padres nalguean y/o cachetean al niño durante la visita.	15	34.09%	29	65.91%
Más de una estancia de castigo físico durante la semana pasada.	35	79.55%	9	20.45%
Los padres regañan y critican al niño durante la visita.	20	45.45%	24	54.55%
Los padres interfieren o lo restringen al niño más de tres veces.	35	79.55%	9	20.45%
Al menos hay 5 libros presentes o visibles.	25	56.82%	19	43.18%
La familia tiene una mascota. (animal que cuida y con el que juega)	40	90.91%	4	9.09%

ANEXO J

GRÁFICO N°3: DEL ENTORNO FAMILIAR EN LA DIMENSIÓN DE ORGANIZACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE DEL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL - JULIO DE 2018.

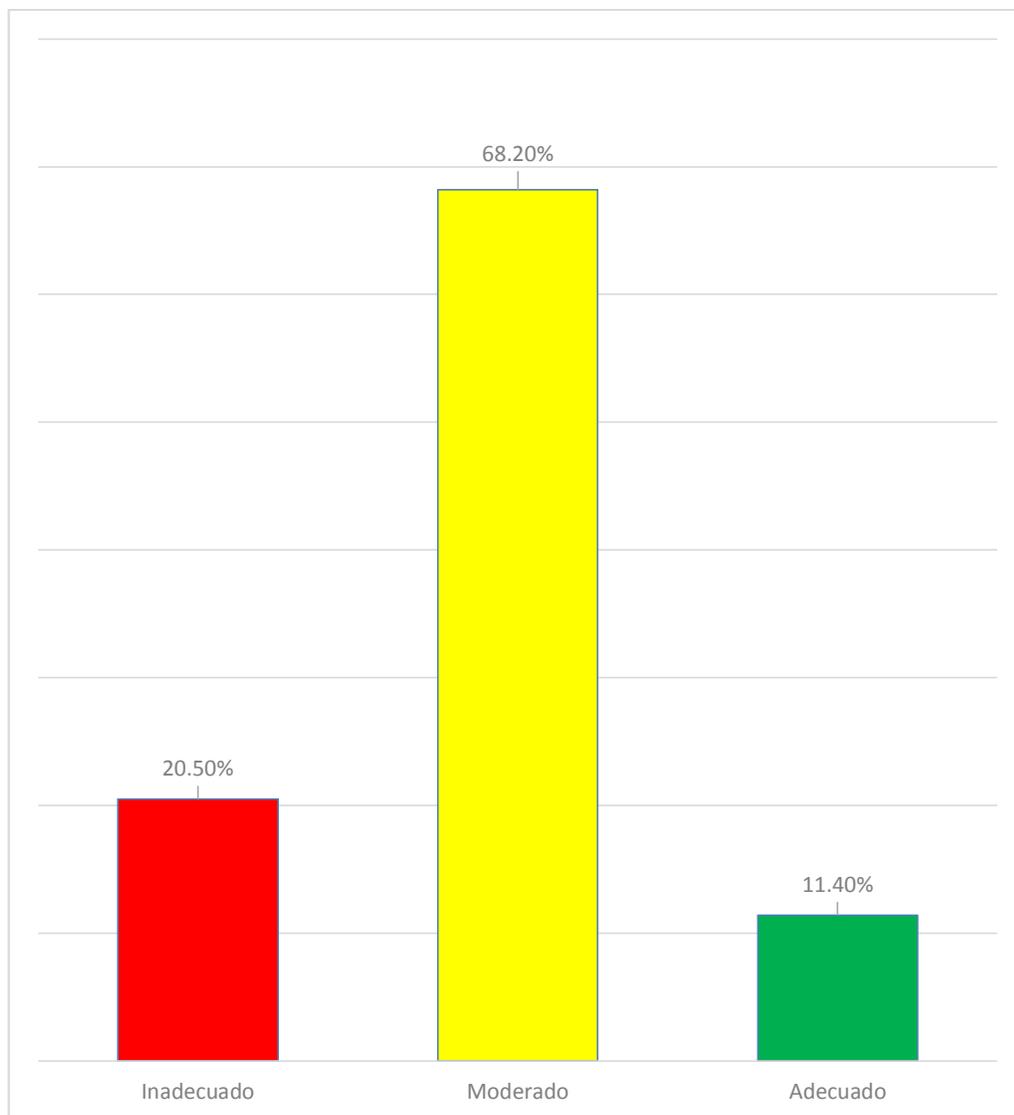


Gráfico 3: en la dimensión organización del medio ambiente encontramos que la mayor proporción es moderado con 68.20%, seguido de inadecuado con 20.5 % y sólo el 11,4% es adecuado.

ANEXO K

TABLA N°13: DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR ÍTEMS DE LA DIMENSIÓN ORGANIZACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE DURANTE LA VISITA AL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL – JULIO DE 2018.

ORGANIZACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Existe otro cuidador (3 veces por semana durante 4 hrs.)	42	95.45%	2	4.55%
El niño es llevado al mandado al menos una vez a la semana.	15	34.09%	29	65.91%
El niño sale de su casa al menos cuatro veces a la semana.	32	72.73%	12	27.27%
El niño es llevado regularmente al doctor. (una vez cada tres meses)	21	47.73%	23	52.27%
El niño tiene un lugar especial para sus juguetes y objetos de valor.	33	75.00%	11	25.00%
El ambiente de juego del niño es seguro. (seguro sin alambres, varillas, vidrios, escombros, animales ponzoñosos)	41	93.18%	3	6.82%

ANEXO L

GRÁFICO N°4: DEL ENTORNO FAMILIAR EN LA DIMENSIÓN DE MATERIALES DE ESTIMULACIÓN PARA EL APRENDIZAJE DEL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL - JULIO DE 2018.

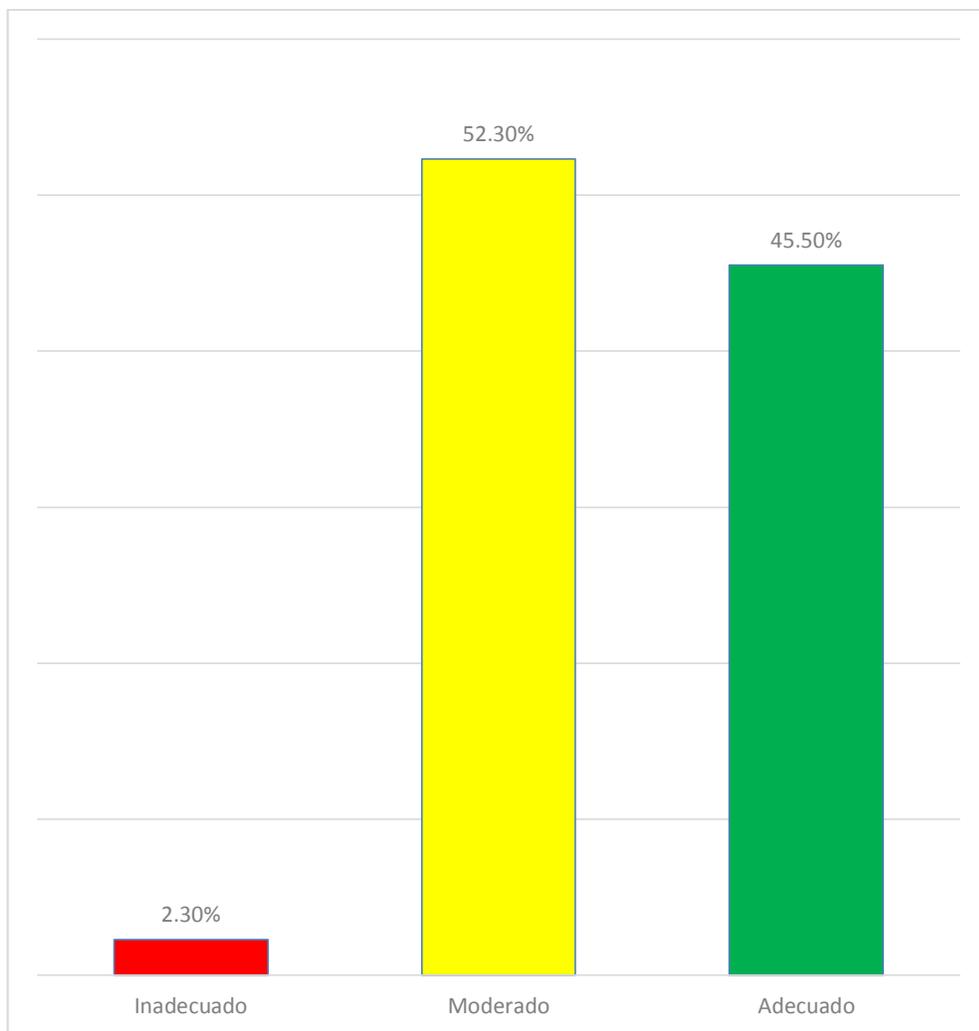


Gráfico 4: en la dimensión material para la estimulación encontramos que un 52.3% es moderado, un 43.5% adecuado y sólo 2.3% es inadecuado

ANEXO M

TABLA N°14: DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR ÍTEMS DE LA DIMENSIÓN MATERIALES DE ESTIMULACIÓN PARA EL APRENDIZAJE DURANTE LA VISITA DEL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL – JULIO DE 2018.

MATERIALES DE ESTIMULACIÓN PARA EL APRENDIZAJE	SI		NO	
	N°	%	N°	%
El niño tiene juguetes para el aprendizaje de formas colores y tamaño.	23	52.27%	21	47.73%
Juguetes o juego para empujar o jalar. (carrito, triciclo)	26	59.09%	18	40.91%
El niño tiene juguetes que permitan la libre expresión (pintura con el dedo, pasta para moldear, lapicero de colores, resaltadores de papel, tinta).	39	88.64%	5	11.36%
Los juguetes que el niño tiene son apropiados a su edad (juguetes suaves o juguetes para asumir un rol). Muñecas, trastecitos, herramientas, carritos, soldaditos, etc.	41	93.18%	3	6.82%
El niño tiene juguetes que estimulan el aprendizaje de números. Esto incluye rompecabezas con números, bloques con números, libros y juegos con números.	24	54.55%	20	45.45%
El niño tiene juguetes para coordinación vasomotora. (Pelotas, resorteras, canicas, etc.)	43	97.73%	1	2.27%
El niño tiene juguetes para coordinación motora fina. (costuras, ensamble, recortar, cuentas)	22	50.00%	22	50.00%
El niño tiene juguetes para desarrollo artístico (pianos, guitarras, tambores, flautas, etc.)	41	93.18%	3	6.82%
El niño tiene juguetes para estimular el desarrollo cognitivo. (Rompecabezas, laberintos, cubos, pizarrones, etc.)	21	47.73%	23	52.27%

ANEXO N

GRÁFICO N°5: DEL ENTORNO FAMILIAR EN LA DIMENSIÓN DE ESTIMULACIÓN LINGÜÍSTICA Y ACADÉMICA DEL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL – JULIO DE 2018.

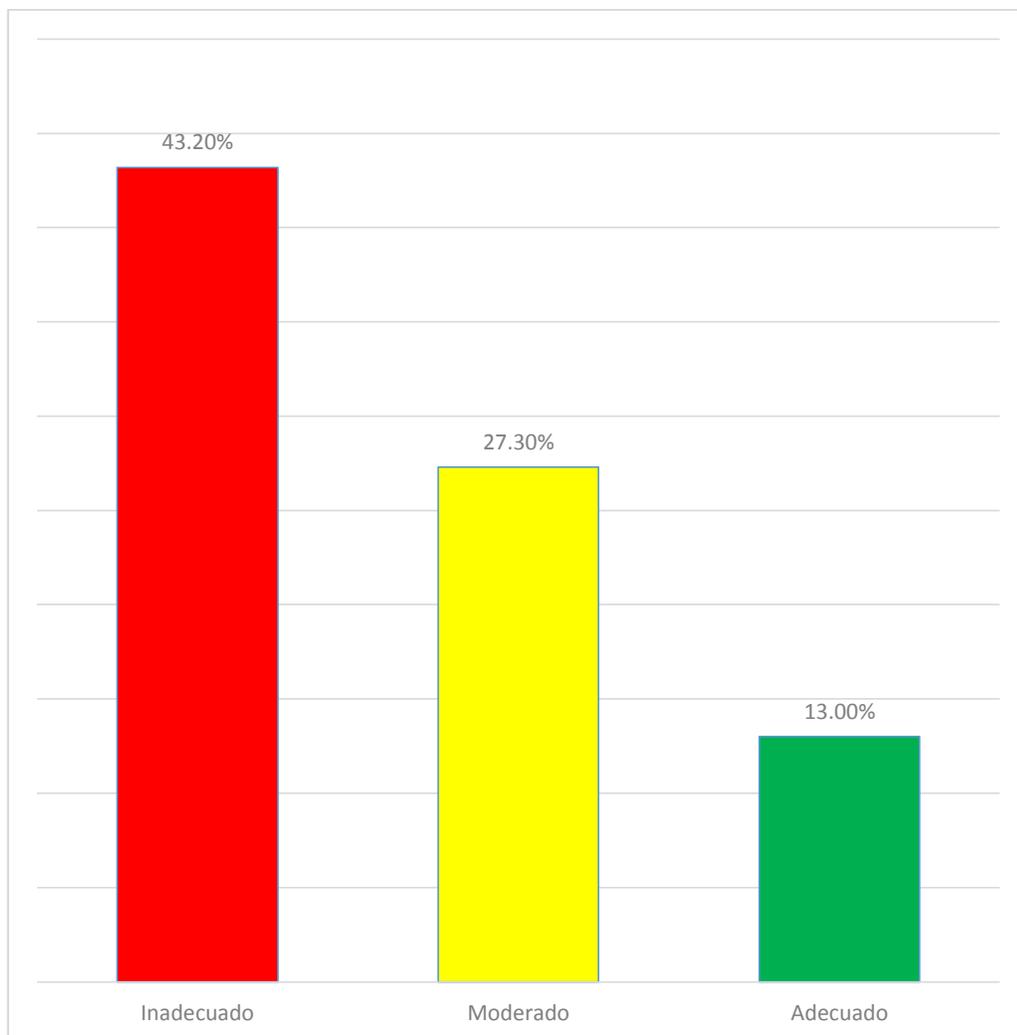


Gráfico 5: en la dimensión estimulación lingüística y académica encontramos que un 43.2% es inadecuado, un 27.3% moderado y el 13% es adecuado.

ANEXO O

TABLA N °15: DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR ÍTEMS DE LA DIMENSIÓN ESTIMULACIÓN LINGÜÍSTICA Y ACADÉMICA DURANTE LA VISITA AL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL - JULIO DE 2018.

ESTIMULACIÓN LINGÜÍSTICA Y ACADÉMICA	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Los padres enseñan al niño formas de cortesía (gracias, por favor, perdón)	20	45.45%	24	54.55%
El niño es estimulado a aprender los colores.	25	56.82%	19	43.18%
El niño es estimulado a aprender formas espaciales (arriba, abajo, grande, pequeño).	21	47.73%	23	52.27%
Los padres estimulan al niño a hablar de sus experiencias y se disponen a escuchar sus relatos.	25	56.82%	19	43.18%
El niño es estimulado a aprender el alfabeto.	20	45.45%	24	54.55%
El niño es estimulado a leer algunas palabras.	30	68.18%	14	31.82%

ANEXO P

GRAFICO N°6: DEL ENTORNO FAMILIAR EN LA DIMENSIÓN DE OPORTUNIDADES DE VARIEDAD DEL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL - JULIO DE 2018.

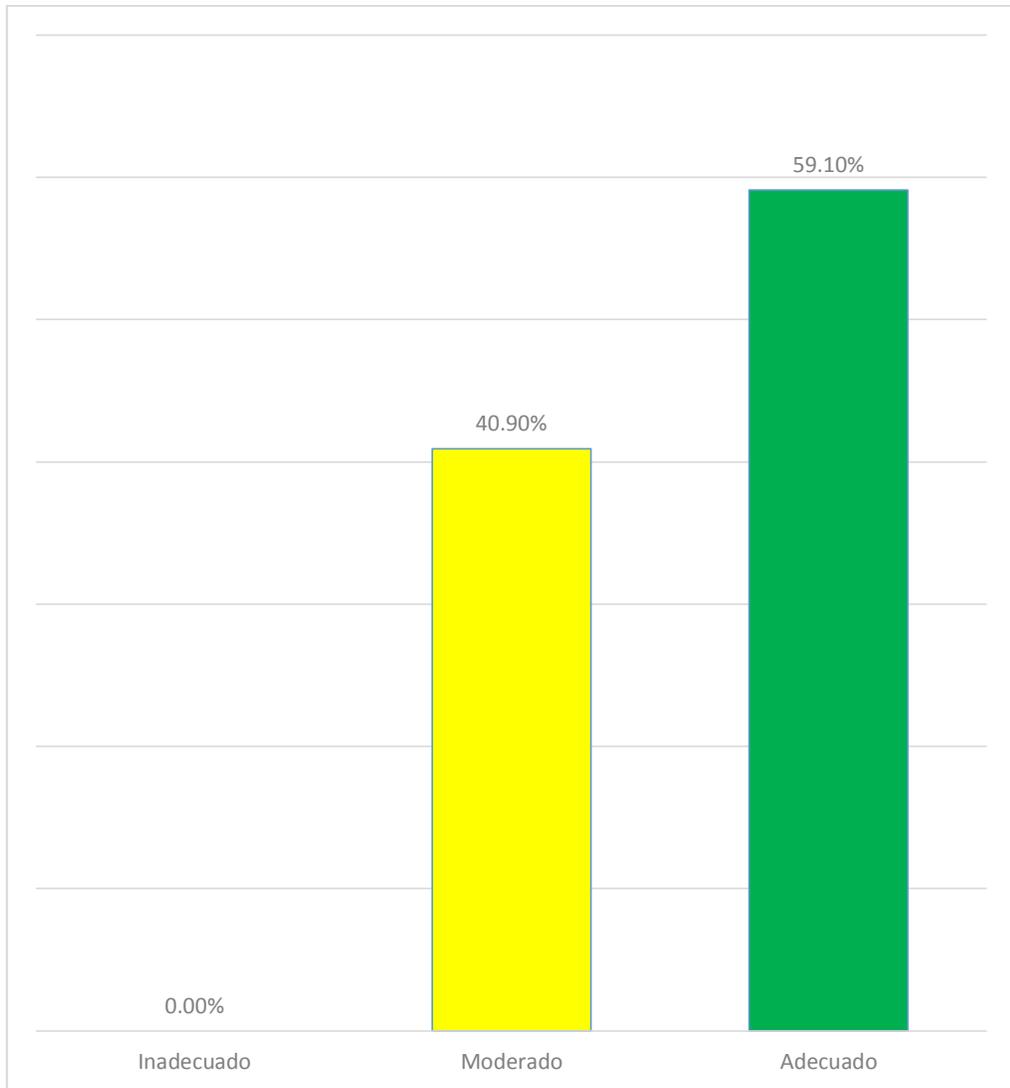


Gráfico 6: en la dimensión oportunidades de variedad encontramos que un 59.1% es adecuado y 40.9% es moderado.

ANEXO Q

TABLA N°16: DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR ÍTEMS DE LA DIMENSIÓN OPORTUNIDADES DE VARIEDAD DURANTE LA VISITA AL NIÑO DE 3 AÑOS DEL AAHH SAN FERNANDO, SURQUILLO, ABRIL - JULIO DE 2018.

OPORTUNIDADES DE VARIEDAD	SI		NO	
	N°	%	N°	%
El padre da cuidados diarios al niño.	26	59.09%	18	40.91%
Los padres leen cuentos al niño al menos tres veces a la semana.	43	97.73%	1	2.27%
El niño come al menos una comida por día con su papa y su mama.	22	50.00%	22	50.00%
La familia visita a sus parientes o recibe visitas una vez al mes aproximadamente.	43	97.73%	1	2.27%
El niño tiene tres o más libros propios	24	54.55%	20	45.45%