

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN**



**TESIS**

**MOTRICIDAD GRUESA EN ESTUDIANTES DE 5 AÑOS DE EDAD DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "BERNARD BLENKIR"  
CHILCA - HUANCAYO**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. LAURENTE ARIAS, Rosario Salome**

**Bach. LAURENTE ARIAS, Milagros Salome**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
EDUCACIÓN; ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE  
EDUCACIÓN FÍSICA Y PSICOMOTRICIDAD**

**HUANCAYO - PERÚ**

**2024**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN; ESCUELA  
ACADÉMICA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA Y PSICOMOTRICIDAD.**

Siendo las 08:00 am del día viernes 20 de diciembre del año dos mil veinticuatro, en la sala de sustentaciones de la Facultad de Educación, se inició la sustentación de la Tesis cuyo título es: **MOTRICIDAD GRUESA EN ESTUDIANTES DE 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "BERNARD BLENKIR" CHILCA - HUANCAYO** expuesto por la Bachiller **LAURENTE ARIAS, Milagros Salome**; de la Escuela Profesional Educación Física y Psicomotricidad de la Facultad de Educación, ante el jurado nombrado por **RESOLUCIÓN N° 068-2024-CGT/FE/UNCP** integrado por:

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>Dr. LUDENCINO AMADOR HUAMAN HUAYTA</b> | <b>(PRESIDENTE)</b> |
| Dr. METODIO CIRILO QUISPE ACLARI          | (VOCAL)             |
| MG. SANTIAGO GUSTAVO LOPEZ GALVAN         | (VOCAL)             |
| Dr. JORGE LUIS TAPIA CAMARGO              | (VOCAL)             |
| Dra. JULIE MARILU SALAZAR MUSAYON         | (SUPLENTE)          |

Actuando como secretario, el secretario Docente de la Facultad, se desarrolló el Acto de Sustentación, conforme al Reglamento Académico General vigente de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Una vez terminado, el Jurado pasó a deliberar en secreto y procedió a la calificación, obteniéndose el siguiente resultado:

*Aprobado por Unanimitad*



**Dr. LUDENCINO AMADOR HUAMAN HUAYTA**  
PRESIDENTE



**MS.C. BLADIMIRO ANTONIO SOTO MEDRANO**  
SECRETARIO

**Dr. METODIO CIRILO QUISPE ACLARI**  
VOCAL 1

**MG. SANTIAGO GUSTAVO LOPEZ GALVAN**  
VOCAL 2

**Dr. JORGE LUIS TAPIA CAMARGO**  
VOCAL 3

OBSERVACIONES:-----

C.c. Interesado, Archivo



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN; ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA Y PSICOMOTRICIDAD.**

Siendo las 08:00 am del día viernes 20 de diciembre del año dos mil veinticuatro, en la sala de sustentaciones de la Facultad de Educación, se inició la sustentación de la Tesis cuyo título es: **MOTRICIDAD GRUESA EN ESTUDIANTES DE 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "BERNARD BLENKIR" CHILCA - HUANCAYO** expuesto por la Bachiller **LAURENTE ARIAS, Rosario Salome**; de la Escuela Profesional Educación Física y Psicomotricidad de la Facultad de Educación, ante el jurado nombrado por **RESOLUCIÓN N° 067-2024-CGT/FE/UNCP** integrado por:

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <b>Dr. LUDENCINO AMADOR HUAMAN HUAYTA</b> | <b>(PRESIDENTE)</b> |
| Dr. METODIO CIRILO QUISPE ACLARI          | (VOCAL)             |
| MG. SANTIAGO GUSTAVO LOPEZ GALVAN         | (VOCAL)             |
| Dr. JORGE LUIS TAPIA CAMARGO              | (VOCAL)             |
| Dra. JULIE MARILU SALAZAR MUSAYON         | (SUPLENTE)          |

Actuando como secretario, el secretario Docente de la Facultad, se desarrolló el Acto de Sustentación, conforme al Reglamento Académico General vigente de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Una vez terminado, el Jurado pasó a deliberar en secreto y procedió a la calificación, obteniéndose el siguiente resultado:

*Aprobado por unanimidad*



**Dr. LUDENCINO AMADOR HUAMAN HUAYTA**  
PRESIDENTE



**MS.C. BLADIMIRO ANTONIO SOTO MEDRANO**  
SECRETARIO

**Dr. METODIO CIRILO QUISPE ACLARI**  
VOCAL I

**MG. SANTIAGO GUSTAVO LOPEZ GALVAN**  
VOCAL 2

**Dr. JORGE LUIS TAPIA CAMARGO**  
VOCAL 3

OBSERVACIONES:-----

C.c. Interesado, Archivo

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ FACULTAD  
DE EDUCACIÓN**

**INFORME No. 14-2024 - JLTC**

**DEL** Mg. Jorge Luis Tapia Camargo Docente  
**Docente Asesor**  
**PARA** DR. Ludencino Amador Huaman Huayta  
**DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**ASUNTO** **INFORME DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS,**  
**REVISIÓN TURNITIN**  
**FECHA** Huancayo, 15 de noviembre de 2024

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para hacer de su conocimiento que se ha utilizado el Turnitin, para detectar citas incorrectas o posibilidades de plagio de la de tesis titulado "MOTRICIDAD GRUESA EN ESTUDIANTES DE 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "BERNARD BLENKIR CHILCA - HUANCAYO. Presentada por los bachilleres LAURENTE ARIAS, Rosario Salome con código de matrícula Nro. 2016100579G Y DNI: 74219833 y LAURENTE ARIAS, Milagros Salome con código de matrícula Nro. 2016100580B Y DNI: 74219827. Estudiantes egresadas de la Facultad de Educación - Escuela Profesional de Educación Física y Psicomotricidad de la UNCP.

Luego de haber aplicado el Turnitin obtuvieron un resultado de 07% de **RENDIMIENTO DE TURNITIN**, tal como se consta en el informe de originalidad. Por lo tanto, se sugiere proseguir con los trámites necesarios para la sustentación y defensa de la investigación.

Sin más que decir es cuanto puedo informar

Es propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi especial consideración y deferencia personal.

*Atentamente*



Mg. Jorge Luis Tapia Camargo  
DNI.: 19917774

# tesis rosario

## INFORME DE ORIGINALIDAD

7%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

|   |  |     |
|---|--|-----|
| 1 | <a href="http://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | 3%  |
| 2 | <a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a><br>Fuente de Internet                         | 1%  |
| 3 | <a href="http://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | 1%  |
| 4 | <a href="http://pt.scribd.com">pt.scribd.com</a><br>Fuente de Internet                           | <1% |
| 5 | <a href="http://repositorio.uct.edu.pe">repositorio.uct.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | <1% |
| 6 | <a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | <1% |
| 7 | <a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | <1% |
| 8 | <a href="http://repositorio.utesup.edu.pe">repositorio.utesup.edu.pe</a><br>Fuente de Internet   | <1% |
| 9 | <a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | <1% |

  
Jorge Luis Tapia Camero  
DNI: 19917774

10 repositorio.unica.edu.pe <1 %  
Fuente de Internet

11 www.slideshare.net <1 %  
Fuente de Internet

12 repositorio.uigv.edu.pe <1 %  
Fuente de Internet

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words

  
Jorge Luis Tepia Carrero  
DNI: 19917774

**MOTRICIDAD GRUESA EN ESTUDIANTES DE 5 AÑOS DE  
EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR  
“BERNARD BLENKIR” CHILCA – HUANCAYO**

**LAURENTE ARIAS, Rosario Salome**

**LAURENTE ARIAS, Milagros Salome**

**ASESOR**  
**Mg. JORGE LUIS TAPIA CAMARGO**



## **DEDICATORIA**

*A nuestros progenitores Salome y Pedro por su aliento y respaldo ilimitado.*

*A nuestro asesor, por su guía y paciencia para culminar esta tesis.*

***Rosario y Milagros***

## ÍNDICE

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| ASESOR .....                               | iii                           |
| DEDICATORIA.....                           | iv                            |
| AGRADECIMIENTO.....                        | ¡Error! Marcador no definido. |
| ÍNDICE .....                               | v                             |
| ÍNDICE DE TABLAS .....                     | viii                          |
| ÍNDICE DE FIGURAS .....                    | x                             |
| RESUMEN .....                              | xii                           |
| ABSTRACT .....                             | xiii                          |
| INTRODUCCIÓN .....                         | xiv                           |
| CAPÍTULO I .....                           | 16                            |
| PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO .....            | 16                            |
| 1.1. Caracterización del problema .....    | 16                            |
| 1.2. Formulación del problema .....        | 18                            |
| 1.3. Objetivos.....                        | 18                            |
| 1.3.1. Objetivo general .....              | 18                            |
| 1.3.2. Objetivos específicos .....         | 18                            |
| 1.4. Justificación .....                   | 18                            |
| 1.5. Limitaciones.....                     | 18                            |
| <b>CAPÍTULO II .....</b>                   | <b>20</b>                     |
| <b>MARCO TEÓRICO .....</b>                 | <b>20</b>                     |
| 2.1. Antecedentes de la investigación..... | 20                            |
| 2.1.1. Antecedentes Internacionales .....  | 20                            |
| 2.1.2. Antecedentes Nacionales.....        | 21                            |
| 2.1.3. Antecedentes Locales .....          | 22                            |
| 2.2. Bases teóricas .....                  | 22                            |
| 2.2.1. Psicología.....                     | 22                            |
| 2.2.2. Fisiología .....                    | 22                            |
| 2.2.3. Paradigma psicomotriz.....          | 23                            |
| 2.3. Definición de conceptos.....          | 24                            |
| 2.3.1. Diagnóstico.....                    | 24                            |
| 2.3.2. Motricidad.....                     | 24                            |
| 2.3.3. Motricidad gruesa.....              | 24                            |

|   |           |
|---|-----------|
| 2.3.4. Estudiantes de 5 años de edad.....                             | 25        |
| 2.4. Bases teórica de la investigación.....                           | 25        |
| 2.4.1. Motricidad.....  | 25        |
| 2.4.2. Motricidad gruesa.....   | 26        |
| 2.4.3.1. Dimensiones de la motricidad gruesa .....                    | 27        |
| 2.4.3.2. Evolución de la motricidad gruesa .....                      | 30        |
| 2.4.3.3. Desarrollo motor grueso en los niños de 5 años de edad ..... | 31        |
| 2.4.3.4. El desarrollo neuromotor .....                               | 33        |
| 2.4.3.5. Trastornos en el desarrollo motriz.....                      | 34        |
| 2.4.3.6. Importancia de la motricidad gruesa: .....                   | 35        |
| 2.4.3.7. Valor de la motricidad gruesa con los aprendizajes .....     | 36        |
| 2.4.4. Neuromotricidad en la educación física.....                    | 37        |
| 2.5. Hipótesis De Investigación.....                                  | 38        |
| 2.5.1. Hipótesis General.....   | 38        |
| 2.6. Variables De Investigación .....                                 | 38        |
| 2.6.1. Definición conceptual .....                                    | 38        |
| 2.7. Operacionalización De Las Variables .....                        | 39        |
| <b>CAPÍTULO III.....</b>  | <b>41</b> |
| <b>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>                          | <b>41</b> |
| 3.1. Tipo de la Investigación .....                                   | 41        |
| 3.2. Nivel de la Investigación .....                                  | 41        |
| 3.3. Método.....  | 41        |
| 3.3.1. Método General.....  | 41        |
| 3.3.2. Método Especifico .....  | 41        |
| 3.4. Diseño De Investigación .....                                    | 42        |
| 3.4.1. Diagrama.....  | 42        |
| 3.5. Población .....  | 42        |
| 3.6. Muestra .....  | 43        |
| 3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos .....             | 43        |
| 3.7.1. Escala de evaluación .....                                     | 43        |
| 3.8. Validez y confiabilidad .....                                    | 43        |
| 3.9. Técnica De Procesamiento De Datos .....                          | 44        |
| <b>CAPÍTULO IV.....</b>   | <b>45</b> |
| <b>PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>                | <b>45</b> |

|  |    |
|--|----|
| 4.1. Resultados del diagnóstico de la evaluación del test Escala neurológica<br>matriz de Ozer ..... | 45 |
| CONCLUSIONES.....  | 68 |
| RECOMENDACIONES .....  | 69 |
| REFERENCIAS.....   | 70 |
| ANEXOS .....   | 73 |
| Anexo 1. Matriz de consistencia.....   | 74 |
| Anexo 2. Test de evaluación .....  | 76 |
| Anexo 3. Indicaciones para la calificación .....   | 77 |
| Anexo 4. Instrumentos.....   | 79 |
| Anexo 5. Evidencias fotográficas .....   | 81 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1 Cuadro de operacionalización de las variables .....  | 39 |
| Tabla 2 La escala establecida para evaluar los resultados .....  | 43 |
| Tabla 3 Coeficiente de Cronbach .....  | 44 |
| Tabla 4 Test escala neurológica motriz de Ozer . ¡Error! Marcador no definido.   |    |
| Tabla 5 Pregunta 1. Pararse sobre el pie derecho .....   | 45 |
| Tabla 6 Pregunta 2. Pararse sobre el pie izquierdo (5").....   | 47 |
| Tabla 7 Pregunta 3. Golpear con la punta del pie derecho .....   | 48 |
| Tabla 8 Pregunta 4. Movimientos asociados de mano y cuerpo 1 .....   | 48 |
| Tabla 9 Pregunta 5. Golpeando con la punta del pie izquierdo (5") .....  | 49 |
| Tabla 10 Pregunta 6. Movimientos asociados de mano y cuerpo 2 .....  | 50 |
| Tabla 11 Pregunta 7. Saltando sobre el lugar con el pie derecho (5") .....   | 51 |
| Tabla 12 Pregunta 8. Saltando sobre el lugar con el pie izquierdo (5").....  | 52 |
| Tabla 13 Pregunta 9. Pararse poniendo un pie delante del otro (5").....  | 53 |
| Tabla 14 Pregunta 10. Camina en línea recta, poniendo un pie delante del otro<br>(con los ojos abiertos) .....                                 | 55 |
| Tabla 15 Pregunta 11. Camina por la línea. Ojos cerrados.....  | 55 |
| Tabla 16 Pregunta 12. Camina hacia atrás con los ojos abiertos (colocando un<br>pie detrás de otro) .....                                      | 56 |
| Tabla 17 Pregunta 13. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo derecho (5")<br>.....  | 57 |
| Tabla 18 Pregunta 14. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo izquierdo (5")<br>.....  | 58 |
| Tabla 19 Pregunta 15. Tocarse la nariz 3 veces. Con un dedo de la mano<br>derecha. Demostrar las tres veces. Toca mi dedo luego tu nariz ..... | 59 |
| Tabla 20 Pregunta 16. Tocarse la nariz 3 veces con el dedo de la mano<br>izquierda.....  | 60 |
| Tabla 21 Pregunta 17. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los<br>dedos. Tócate cada dedo luego regresa con la mano derecha .....      | 61 |
| Tabla 22 Pregunta 18. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los<br>dedos. Tócate cada dedo luego regresa con la mano izquierda .....    | 62 |
| Tabla 23 Pregunta 19. Movimiento de labios. Demostrar un movimiento rápido<br>de los labios. Haz esto con tu boca .....                        | 63 |

|   |    |
|---|----|
| Tabla 24 Pregunta 20. Movimiento lateral de la lengua. Demostrar el movimiento rápido de la lengua. Haz esto..... | 64 |
|---|----|

## ÍNDICE DE FIGURAS

|   |    |
|---|----|
| Figura 1 Pregunta 1. Pararse sobre el pie derecho.....  | 45 |
| Figura 2 Pregunta 2. Pararse sobre el pie izquierdo (5").....   | 47 |
| Figura 3 Pregunta 3. Golpear con la punta del pie derecho .....   | 48 |
| Figura 4 Pregunta 4. Movimientos asociados de mano y cuerpo 1 .....   | 49 |
| Figura 5 Pregunta 5. Golpeando con la punta del pie izquierdo (5") .....  | 50 |
| Figura 6 Pregunta 6. Movimientos asociados de mano y cuerpo 2 .....   | 51 |
| Figura 7 Pregunta 7. Saltando sobre el lugar con el pie derecho (5") .....  | 52 |
| Figura 8 Pregunta 8. Saltando sobre el lugar con el pie izquierdo (5").....   | 53 |
| Figura 9 Pregunta 9. Pararse poniendo un pie delante del otro (5").....   | 54 |
| Figura 10 Pregunta 10. Camina en línea recta, poniendo un pie delante del otro<br>(con los ojos abiertos) .....                                 | 55 |
| Figura 11 Pregunta 11. Camina por la línea. Ojos cerrados .....   | 56 |
| Figura 12 Pregunta 12. Camina hacia atrás con los ojos abiertos (colocando un<br>pie detrás de otro) .....                                      | 57 |
| Figura 13 Pregunta 13. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo derecho (5")<br>.....  | 58 |
| Figura 14 Pregunta 14. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo izquierdo (5")<br>.....  | 59 |
| Figura 15 Pregunta 15. Tocarse la nariz 3 veces. Con un dedo de la mano<br>derecha. Demostrar las tres veces. Toca mi dedo luego tu nariz ..... | 60 |
| Figura 16 Pregunta 16. Tocarse la nariz 3 veces con el dedo de la mano<br>izquierda.....  | 61 |
| Figura 17 Pregunta 17. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los<br>dedos. Tócate cada dedo luego regresa con la mano derecha .....      | 62 |
| Figura 18 Pregunta 18. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los<br>dedos. Tócate cada dedo luego regresa con la mano izquierda .....    | 63 |
| Figura 19 Pregunta 19. Movimiento de labios. Demostrar un movimiento rápido<br>de los labios. Haz esto con tu boca .....                        | 64 |
| Figura 20 Pregunta 20. Movimiento lateral de la lengua. Demostrar el<br>movimiento rápido de la lengua. Haz esto.....                           | 65 |





## RESUMEN

Esta tesis surgió de la necesidad de diagnosticar el nivel de motricidad gruesa que presentan los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo.

Por efecto, se planteó el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de motricidad gruesa que presentan los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo?, teniendo como objetivo general, diagnosticar el nivel de motricidad gruesa de los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca - Huancayo; arribando a la siguiente hipótesis: El nivel de motricidad gruesa que presenta los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo se encuentra en un nivel bajo.

Para la investigación se utilizó como método general el científico y como método particular el descriptivo, la investigación es de tipo básico, de nivel descriptivo simple. La población y muestra quedó conformada por todos los niños y niñas de cinco años de edad, que hacen un total de 80 párvulos. Se llegó a la siguiente conclusión, los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo, presentan un nivel medio de motricidad gruesa.

## **ABSTRACT**

This thesis arose from the need to diagnose the level of gross motor skills presented by 5-year-old students of the I.E.P. "Bernard Blenkir" Chilca – Huancayo.

As a result, the following problem was posed: What is the level of gross motor skills presented by the 5-year-old students of the I.E.P. "Bernard Blenkir" Chilca – Huancayo?, with the general objective of diagnosing the level of gross motor skills of 5-year-old students of the I.E.P. "Bernard Blenkir" Chilca - Huancayo; arriving at the following hypothesis: The level of gross motor skills presented by the 5-year-old students of the I.E.P. "Bernard Blenkir" Chilca – Huancayo is at a low level.

For the research, the scientific method was used as a general method and the descriptive method as a particular method, the research is of a basic type, at a simple descriptive level. The population and sample were made up of all five-year-old boys and girls, making a total of 80 children. The following conclusion was reached: The 5-year-old students of the I.E.P. "Bernard Blenkir" Chilca – Huancayo, have a medium level of gross motor skills.

## INTRODUCCIÓN

Durante los primeros años de vida se observa que, el movimiento aparece como las primeras señales (mucho antes que el lenguaje verbal), ya que es con su gesto y movimiento que el niño empieza su conquista del mundo exterior. Lora (1989 p. 49). Entonces se afirma que, lo primero que desarrolla el niño es la motricidad y en ello parte como relevancia la motricidad gruesa, cuando realizamos la *“coordinación de movimientos amplios al rodar, saltar, caminar, correr, bailar, etc.”*

Tapia et al. (2014 p. 65), indica que, la ausencia de ésta trae como consecuencia no poder conseguir un buen ajuste corporal, autocontrol, ritmo, coordinación visomotriz, equilibrio, etc.

Como educadoras del área de Educación Física y Psicomotricidad, nos debe importar el buen progreso de la motricidad gruesa de nuestros infantes, pues esta se encuentra imprescindible al realizar acciones motrices durante nuestro día a día. Por lo que es necesario diagnosticar el nivel de motricidad gruesa de los estudiantes de cinco años de edad, sobre todo en estos tiempos de tecnología y sedentarismo que se llevó a causa de la COVID-19 que nos mantuvo en aislamiento social por más de dos años, por lo cual se obtuvo la carencia de las actividades físicas y motrices, viéndose ésta al regreso de las clases presenciales. Magaña y Ruiz (2005), menciona que al no desarrollar la motricidad gruesa se presentan problemas de lateralidad, falta de coordinación visomotora, haciéndose difícil reconocer dónde está su lado derecho e izquierdo en manos, pies, ojos, etc. Así mismo en su noción espacial tiene problemas para localizar objetos. Teniendo en cuenta lo mencionado, como docentes debemos tener mayor inclinación a realizar más investigaciones para enriquecer, aportar conocimientos y dar posibles soluciones sobre el tema.

Esta problemática sobre cuán importante es la motricidad gruesa y como es su progreso en los infantes, es lo que nos motivó a efectuar la investigación planteada como una necesidad de conocer el nivel de motricidad gruesa en los infantes de 5 años de edad para que en un futuro se realicen investigaciones de tipo experimental.

Como estructura la tesis se determinó por los siguientes capítulos:

Capítulo I, se ha realizado el planteamiento del problema, objetivos, justificación, importancia y las limitaciones.

Capítulo II, se explicó el marco teórico, se dio a conocer los antecedentes y todo lo correspondiente a los conceptos.

Capítulo III, se describió la metodología del estudio, las técnicas de investigación tales como el tipo y nivel, así mismo la población y muestra.

Capítulo IV, se da a conocer la interpretación y análisis de los resultados de investigación.

Siendo la tesis de nivel descriptivo, con un diseño descriptivo simple, deseamos que esto sea una base para las futuras investigaciones cuando se traten de espacios pedagógicos ligados a la educación psicomotriz.

Nuestros agradecimientos al Mg. Donato Ygnacio Santos, director de la I.E.P Bernard Blenkir por habernos permitido realizar nuestro trabajo de investigación en su prestigiosa Institución; de igual manera el reconocimiento y apoyo total de nuestro asesor Mg. Jorge Luis Tapia Camargo por todas sus enseñanzas brindadas y los aportes para concluir el trabajo de investigación.

**LAS AUTORAS**

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO**

#### **1.1. Caracterización del problema**

La motricidad gruesa es importante en el periodo infantil, ya que incide de manera holística en el infante, favoreciendo al desarrollo de sus habilidades motrices básicas que empleará a lo largo de su vida. Así mismo la mejora de la motricidad gruesa hace que el infante pueda explorar su entorno, ser seguro, tener un buen autoestima y mayor dominio corporal, ya que también es clave en las funciones cognitivas para el aprendizaje. El niño al no desarrollar su motricidad gruesa, presenta problemas de torpeza motriz, paratonía, inhibición psicomotriz, le cuesta socializar con sus pares, controlar sus emociones, así perjudicando su desarrollo motor ya que se le observa con apatía durante las clases. Entonces podemos decir que es de suma importancia afianzar la motricidad gruesa en su etapa preescolar para que el niño pueda tener confianza en sí mismo, eso permitirá al educando alcanzar el desarrollo de todas sus potencialidades biológicas, psicológicas, cognitivas, afectivas y sociales.

Se entiende por motricidad gruesa como el *“dominio de las habilidades motoras generales que llevan al individuo a la armonía de sus movimientos permitiéndole desenvolverse en lo cotidiano, social y específico: movilidad, traslados, práctica laboral, prácticas culturales y sociales (deporte, teatro)”* (Comellas y Pinpiya, 2000 p. 34).

Así mismo Lora y Flores (1997, p. 158), afirman que la *“motricidad gruesa son aquellos movimientos corporales en los que el cuerpo interviene en su totalidad”*.

Existen investigaciones sobre la variable motricidad gruesa; Estela, (2018) sustentó la tesis *“El juego como estrategia para mejorar la motricidad gruesa en los niños de 5 años de la institución educativa 401 Frutillo Bajo - Bambamarca”*, realizado en Chiclayo, se llegó a la conclusión que los niños de cinco años de aquella institución educativa lograron desarrollar su motricidad gruesa al realizar un programa de juegos lúdicos como táctica diciendo así que el juego tiene gran influencia en el desarrollo motor grueso. Por otro lado, Alfaro (2020), en su tesis *“Aplicación de estrategias lúdicas en el desarrollo de la motricidad gruesa en los niños de II ciclo de una Institución Educativa de Agallpampa, 2019”*, concluyendo que, los estudiantes que tenían dificultad al realizar ejercicios de coordinación motora gruesa, tuvieron una mejora significativamente al realizar un programa de estrategias lúdicas.

A nivel internacional, Mora (2013), realizó un estudio sobre *“Motricidad gruesa en el desarrollo de destrezas del lenguaje en niños y niñas de cinco años del jardín Carlos Benjamín Rosales durante el periodo 2011 – 2012”*. Esta investigación se realizó en Quito- Ecuador, donde concluyo que los profesores de dicha institución educativa no ejecutan actividades de motricidad gruesa la cual se tiene desventajas para su desarrollo bio-psico-social.

De los antecedentes mencionados, se sabe a través de las investigaciones, la motricidad gruesa es fundamental en el desarrollo integral del infante, pero lo que no se ha estudiado es la falta de aplicar un instrumento para evaluar el nivel percentil de motricidad gruesa en infantes de cinco años de edad en la ciudad de Huancayo que se encuentra de 3220 msnm, puesto que es estos niños tienen un desarrollo psicomotor diferente al resto. En consecuencia, es necesario conocer el nivel de motricidad gruesa en aquellos párvulos; así mismo investigar sobre el control y ajuste postural que interviene durante el movimiento; es necesario indagar sobre el nivel de coordinación dinámica.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de motricidad gruesa que presentan los estudiantes de 5 años de edad de la Institución Educativa Particular “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Caracterizar el nivel de motricidad gruesa en los estudiantes de 5 años de edad de la Institución Educativa Particular “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Aplicar el test de la Escala Neurológica Motriz de Ozer a los estudiantes de 5 años de edad de la Institución Educativa Particular “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo.
- Recolectar y analizar los datos mediante estadígrafos descriptivos el nivel de motricidad gruesa de los estudiantes de 5 años de edad de la Institución Educativa Particular “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo

## **1.4. Justificación**

Esta investigación tuvo como propósito diagnosticar el nivel de motricidad gruesa en los niños y niñas de 5 años de edad de la IEP “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo. Teniendo los siguientes aspectos:

**En lo teórico:** Esta variable será analizada a profundidad en esta investigación, por ello se elaborará un marco teórico actualizado que servirá para fundamentar este estudio.

**Metodológico:** El estudio aporta con un test validado en referencia de la motricidad gruesa.

**Pedagógico:** Esta investigación aportará a los pedagogos responsables de los párvulos cuenten con una herramienta que facilite descubrir el nivel de motricidad gruesa.

**Didáctico:** Aportar y optimizar el proceso de enseñanza, pudiéndose detectar a tiempo el nivel de motricidad gruesa de acuerdo a su edad.

En nuestra labor como discentes de la carrera profesional de Educación Física y Psicomotricidad, es necesario conocer mediante la aplicación de un test el desarrollo evolutivo de la motricidad gruesa de los infantes. Esto nos permitirá detectar posibles deficiencias que, observadas anticipadamente, aplicarán y activarán las atenciones necesarias para una correcta integración escolar, también nos permitirá obtener información objetiva sobre los estudiantes para adecuar la programación didáctica y el nivel real del desarrollo madurativo alcanzado.

### **1.5. Limitaciones**

- Los estudiantes no disponían de mucho tiempo.
- Los estudiantes faltaban en las clases de psicomotricidad.
- Se testeó fuera del horario de clases.
- Solo se dispuso poco tiempo para ejecutar el test



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Mariscal y Mendoza (2022) en su artículo titulado ***“Actividades físicas para el mejoramiento de la motricidad gruesa en los estudiantes”***, México, se llegó en conclusión que el programa diseñado se constituye en una herramienta que responde al mejoramiento de la motricidad gruesa; porque se obtuvo resultados favorables al ejecutar acciones de motricidad gruesa.

Jairo et al. (2020) en su artículo ***“Motricidad gruesa en articulación con los juegos tradicionales: alternativa pedagógica para los infantes de 3 a 4 años”***, Ecuador, concluyeron que se logró corroborar la importancia y actualidad, a base de la articulación entre la motricidad gruesa y los juegos tradicionales, la cual se toma como alternativa pedagógica para los infantes de 3 y 4 años, porque favorece al desarrollo de los movimientos mediante actividades pedagógicas planificada con el fin de lograr la estimulación del equilibrio, la coordinación y sus capacidades; la cual favorece en el nivel cognitivo (memoria, atención, concentración y creatividad) social y afectivo. (p. 14)

Ontiveros et al. En su artículo ***“Diagnóstico de la motricidad gruesa en niños de primaria de Ciudad de Juárez, Chihuahua”***, con los resultados obtenidos muestran que más del 90% de los niños y niñas

de primaria evaluados presentan un desempeño pobre en su motricidad gruesa; llegando la conclusión que los bajos resultados de la investigación representa un área de oportunidad para su desarrollo en los niños que el ámbito educativo se convierte en un importante medio para el desarrollo multilateral del niño.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Tiwi y Weepiu (2021) en su artículo **“Desarrollo de la motricidad gruesa en infantes de la comunidad Awajún de Yamayakat, Imaza, Amazonas, Perú, 2019”**, mediante los datos estadísticos en la de coordinación motora gruesa en los niños, el 57% tiene nivel malo, el 39% tiene presenta un nivel regular y el 4% se encuentra en nivel bueno; concluyendo que el nivel del desarrollo de la motricidad gruesa es inferior en mayor proporción en los niños de 5 años.

Semino (2016) en su tesis **“Nivel de Psicomotricidad gruesa de los niños de 4 años de una Institución Educativa Privada del Distrito de Castilla – Piura”**, concluye que, el nivel de motricidad gruesa que presentan los niños de 4 años de la Institución Educativa Privada, de acuerdo a la escala de Ozer, en su mayoría es superior y motricidad normal superior; además existe una cantidad de niños considerable con niveles normales, normal inferior e inferior.

Cabrera et al. (2021) sustentaron la tesis **“Propuesta de actividades lúdicas para desarrollar la motricidad gruesa en niños de 5 años, I.E N°646, Nuevo Chimbote, 2021”**, concluyeron que los niños y niñas se encuentran en un nivel regular con alto porcentaje, tanto en la dimensión coordinación general, equilibrio corporal y la coordinación viso motriz; por lo que los niños y niñas de la menciona institución educativa no desarrollan la motricidad gruesa en su totalidad.

Zarate (2023) en su tesis **“Psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una Institución educativa inicial del Agustino 2023”**, se aplicó la lista de cotejo a 50 niños para evaluar el desarrollo de la psicomotricidad gruesa y el examen de articulación de

sonidos en español, concluyendo que existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años.

### **2.1.3. Antecedentes Locales**

Arroyo y Rivera (2019) en su tesis **“Diagnóstico de la motricidad gruesa en niños de 5 años de edad de las I.E. Niño Jesús N° 512 del Distrito de Huamancaca Chico”**, concluyeron que en dicha institución educativa los párvulos presentan buena coordinación motora gruesa.

Barzola y Ramos (2021) en la tesis titulada **“La motricidad gruesa y la lectoescritura en los estudiantes de la I.E N°30059 Rosa de América de Huancayo”** se arribó a la siguiente conclusión, que mediante los resultados en el cuestionario de la motricidad gruesa y fina demuestran que los estudiantes tienen mal dominio de la motricidad y un bajo rendimiento en la lectoescritura, por lo cual se llegó finalmente a afirmar que existe una relación significativa entre la motricidad y la lectoescritura.

Mondargo (2013) en su tesis titulada **“Programa Moviéndose y la motricidad gruesa en niños de cuatro años de la I.E N°372 San Antonio, Huancayo”**, en dicho estudio concluyó que; el programa “Moviéndose” mejora la motricidad gruesa en los niños y niñas de cuatro años de edad.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Psicología**

El objeto de estudio de la psicología es el estudio de la conducta, teniendo como método el científico y su campo de estudio del sujeto en sus distintas edades. García, (2014).

### **2.2.2. Fisiología**

Houssay, et al. (1946) **“Ciencia que estudia los fenómenos propios de los seres vivos y trata de establecer las leyes que lo rigen”**. El objeto de estudio es investigar las funciones de los seres orgánicos y los eventos de

la vida, es decir, investiga la función vital de los seres vivos. Utiliza el método científico y la experimentación para comprender el funcionamiento de los órganos vivos; así mismo, las observa, estudia y trata las diferentes patologías.

### **2.2.3. Paradigma psicomotriz**

Mendieta et al (2017 p. 30) se refieren a una tarea educativa que el niño lo tiene como una concepción integral que es vista desde el conocimiento del objeto; percepción de las emociones y funciones motrices. lo cual hace mejor el desarrollo de los niños.

Moreno et al (2012, p.9) denota que, esta tendencia se centra en el cuerpo pensante, la comprensión de que a través del movimiento o del cuerpo es posible el desarrollo intelectual humano, así mismo confirma que el paradigma psicomotor entiende y percibe el cuerpo humano como "un cuerpo psicosomático: la relación entre el cuerpo y la mente como dos realidades que operan a partir de información, que ambas transmiten".

(Pastor, 2002, como se citó en Andreu y Romero 2021), señala que la psicomotricidad tiene dos significados diferentes. Por un lado, como disciplina que estudia la relación entre mente y movimiento. Por otro lado, como método para la consecución de diversos objetivos deportivos. Todos los investigadores parecen estar de acuerdo en que las habilidades psicomotoras pueden mejorar el rendimiento motor, las capacidades cognitivas y la inteligencia social y efectiva, ya sea en las ciencias del deporte, la metodología o la disciplina de la educación, la reeducación y la terapia.

Así, según el paradigma psicomotor, entendemos la forma en que se considera el movimiento humano como un cuerpo sintiente, entendiéndolo como una unidad psicosomática de base evolutiva a partir de la cual se preparará al niño para su futuro proceso de aprendizaje e interacción.

En este entorno tendrá éxito y desarrollará plenamente su personalidad. El paradigma psicomotor se centra en el desarrollo de la accesibilidad motora y el aprendizaje se produce mediante el

descubrimiento utilizando la memoria motora, la inteligencia y la imaginación.

## **2.3. Definición de conceptos**

### **2.3.1. Diagnóstico**

El diagnóstico puede definirse como la identificación de necesidades y problemas a partir de la descripción del contexto actual y real de la institución educativa para tomar decisiones, establecer metas, expectativas o situaciones que se pueden lograr en el futuro si la educación se desarrolla. Le permite hacer predicciones o pronósticos detallados del futuro. (Diccionario pedagógico pág. 47).

El diagnóstico en la educación no solo es abordar las deficiencias y la recuperación de los estudiantes, sino considerar una perspectiva nueva que podemos llamar pedagógica: sugerir soluciones e intervenciones ideales, ya sea en situaciones deficitarias para su corrección o recuperación, o en situaciones no deficitarias para su potenciación, desarrollo o prevención. Castillo y Cabrerizo (2005).

### **2.3.2. Motricidad**

Motricidad, ente dinámico que se muestra por el movimiento, siendo este último el estado de un cuerpo en el que la perspectiva respecto a un punto fijo cambia perennemente en el ambiente en función del tiempo en relación a un procedimiento de referencia. (Defontaine, 1978, p.1).

### **2.3.3. Motricidad gruesa**

Durivage (1995, p.35) son *“movimientos amplios y primordiales que ponen en función al soma como totalidad. Por ejemplo: al caminar, en cuadrúpeda, reptar, etc”*.

Por lo cual podemos decir que, está en práctica de intervenir los movimientos del cuerpo en un nivel general amplio que involucra varios grupos musculares importantes, como las extremidades superiores e inferiores y el tronco.

#### **2.3.4. Estudiantes de 5 años de edad**

Cabezuela y Frontera (2012, p.103) menciona que el niño y la niña a la edad de 5 años tiene fuerza, equilibrio, control, caminar sobre una línea estrecha sin salirse, se sostiene de un solo pie, es activo y le gusta correr, saltar, deslizarse, trepar, cavar el suelo o aprender a nadar, sigue el ritmo de la música, patean pelotas y ya pueden seguir pequeñas reglas.

### **2.4. Bases teórica de la investigación**

#### **2.4.1. Motricidad**

En pocas palabras, las habilidades motoras son experiencias prácticas o conscientes con acciones decididas y significativas. Es el cuerpo que busca la trascendencia y realiza acciones que indican el desarrollo humano. Algunos movimientos aquí tienen valores de apertura, propiedad y cumplimiento, y requieren una colaboración muy estrecha. Gehlen, A. (1987).

González y González (2010). *“La motricidad también es creación, espontaneidad, intuición; es manifestación de intencionalidades y personalidades”*. Cada uno crea sus propios movimientos para representar su personalidad. Los procesos emocionales, cognitivos, estéticos y expresivos adquiridos a lo largo de la vida contribuyen a la construcción de esta identidad deportiva. De este modo, el cuerpo adopta un enfoque especial, lo que supone también una nueva visión del mundo real.

Castañer (2013). Afirma que la motricidad es cualquier expresión de movimiento esencial, simbolismo y dimensiones cognitivas en el cuerpo humano.

Las habilidades motoras son una forma específica de relación entre las personas y el mundo, caracterizada por una intencionalidad y un significado derivado de procesos evolutivos, cuya especificidad radica en los procesos semióticos de conciencia que surgen en las interrelaciones de

la naturaleza, la cultura y la relación entre genética biológica y genética sociohistórica.

Por ello la motricidad humana para Sergio (1993) citado por Dávila et al. (2015):

- Es antes que todo sentido y acción
- Es energía
- Es acción (movimiento con intención o propósito)
- La intencionalidad operante
- Es expresión de lo humano (expresión de la corporeidad)
- Es praxis transformadora
- Es praxis creadora
- Es mitos y logos en intercomunicación
- Es posibilidad
- Es pensene (pensamiento + sensación + energía)
- Es proceso y producto
- Es bio y cultura
- Es presencia
- Es comunicación
- Es vivencia

Es continente y contenido de lo humano

#### **2.4.2. Motricidad gruesa**

Ardanaz (2009), menciona que, es la capacidad de controlar el propio organismo, generalmente los movimientos amplios y direccionados a todo el soma. Se describe a las acciones ejecutadas con plenitud del cuerpo, regulando el movimiento y el desplazamiento de las extremidades, el equilibrio y todos los sentidos: Marchar, correr, realizar rodamientos, saltos, girar, movimientos corporales y practicar deportes son ejemplos de actividades que pertenecen a esta categoría.

Sito (1995, p.37) indica como el desarrollo y conciencia en referencia a la actividad muscular grande denominando también movimientos locomotores o automatismos. Es la flexibilidad en el control motor y el ajuste postural que intervienen durante el movimiento. Implica la

toma de conciencia del cuerpo que es la base para la realización y control de los movimientos finos.

Según Pacheco (2015, p.17) *“capacidad del soma para integrar las acciones de los músculos y extremidades al realizar actividades cotidianas.”*

También Tapia et. al (2014, p. 67) sostiene que es la *“coordinación de movimientos amplios al ejecutar rodamientos, saltos, marchas, bailes, carreras, etc.”*

Esta función básica del cerebelo se puede estudiar observando a los niños vestirse, correr, evitar obstáculos, lanzarse, gatear, gatear, etc. Todos los movimientos son el resultado de la actividad nerviosa de múltiples fuentes que actúan sobre las neuronas motoras primarias, que a su vez reciben información de los nervios periféricos, las uniones neuromusculares y las fibras musculares. El tono muscular es uno de los resultados conclusivos de este complejo sistema. Por otro lado, el llamado “diálogo del cuerpo” enfatiza el papel del tono muscular, es decir, la expresión corporal de sentimientos, emociones y experiencias o procesos cognitivos que son inherentemente complejos y difíciles de identificar en los individuos.

De ahí surge un hábito nutritivo, una manera de habitar el cuerpo y encontrarse en el mundo. Una amplia gama de habilidades motoras que llevan al individuo a lograr armonía en los movimientos para lograr funciones cotidianas, sociales y específicas: movilidad, traslados, prácticas laborales, prácticas culturales y sociales.

La intervención del control motor grueso en el proceso infantil puede mejorar los movimientos incontrolados y aleatorios a medida que se desarrollan el sistema nervioso y los movimientos voluntarios.

#### **2.4.3.1. Dimensiones de la motricidad gruesa**

Ardanaz (2009) lo divide en dos dimensiones:



## a) Dominio corporal dinámico

Capacidad de control del soma y mandarlo a otras partes del organismo, el tronco y las extremidades; hacer que se muevan a voluntad o ejecutar determinadas órdenes, permitiendo no sólo moverse, sino también moverse sincronizadamente, y superar las dificultades creadas por los objetos, el espacio o la topografía, en armonía Hazlo con precisión, sin rigidez ni brusquedad.

Esto le dará al infante libertad y seguridad en sí mismo, porque entenderá que tiene el manejo de su cuerpo en cualquier entorno. Hay muchos aspectos y pequeñas áreas dentro del campo corporal dinámico que, si los observamos, nos permitirán abordar todo el campo desde diferentes aspectos y formas. Como podemos ver en el diagrama, estos aspectos son:

- **Coordinación general:** Es el aspecto más completo e incluye la capacidad del niño para realizar todos los movimientos más generales que involucran todas las partes del cuerpo y, según la edad, de manera armoniosa y sencilla, cómo sentarse, moverse y las diferentes partes del cuerpo localmente en movimiento.
- **Equilibrio:** Capacidad para sobreponerse a diferentes acciones en contra de la gravedad y tener una postura adecuada a lo que deseamos, sea de pie, sentada o fija en un punto, sin caer.

También es la base para el desarrollo de la independencia motora del niño. Se trata de una habilidad motora compleja que requiere el funcionamiento de las neuronas que hagan posible el control postural.

El equilibrio fisiológico estriba del correcto ejercicio de los conos, la piel y los receptores musculares (ubicados en los oídos y las plantas de los pies) que proporcionan información sobre el estado del cuerpo. La homeostasis es más complicada, así que empieza a intentarlo a los 5 años. Con control total, este proceso puede tardar hasta 12 o 13 años. Los avances en esta área han mejorado enormemente la capacidad y flexibilidad de las actividades motoras

que implican mover el cuerpo o mantener posiciones en diferentes espacios y tiempos.

El tercero se refiere al control estático del cuerpo, teniendo en cuenta todas las actividades deportivas que permitan la interiorización del plan corporal, centrándose directamente en el equilibrio estático, la tensión muscular, los tipos de respiraciones y la relajación del soma.

- **Ritmo:** consiste en una serie de impulsos o sonidos espaciados por intervalos de tiempo más o menos cortos, durante esa etapa se trabaja la capacidad de alcanzar una buena coordinación mediante sonidos diferentes.
- **Coordinación viso-motriz:** Su madurez debe pasar por una etapa que requiere de movimientos físicos, visuales, auditivos y de movimiento del cuerpo u objetos. Por tanto, los ejercicios que utilizan el cuerpo en la enseñanza de la coordinación visomotora deben adaptarse al movimiento de los objetos, procurando el dominio del cuerpo y de los objetos, para adaptarse en el espacio, la coordinación de mucha precisión con los diferentes objetos ya que esto es necesario para todos los momentos de nuestro día a día.

## **b) Dominio Corporal Estático**

El área corporal estática se refiere a todas las actividades motrices que hacen que el niño interiorice esquemas corporales; por eso combinamos aquí la respiración y la relajación, porque entendemos que estas dos actividades ayudarán al niño a profundizar e interiorizar su totalidad. También integramos tensión y autocontrol en el modo de control corporal estático, ya que estos dos elementos son simultáneamente el resultado de todos los estados de movimiento y reposo del cuerpo humano.

- **La tonicidad:** Es la cantidad de tensión muscular necesaria para realizar cualquier acción. Está regulado por el sistema nervioso, y para lograr el equilibrio tónico es necesario experimentar la mayor cantidad de sensaciones posible en diversas posiciones y actitudes (estáticas y dinámicas).
- **La respiración:** Es una función mecánica regulada por el centro respiratorio del bulbo del cerebro e implica la absorción del oxígeno del aire necesario para nutrir sus tejidos y la liberación de dióxido de carbono del cuerpo. Su educación fue nasal y regular. A los dos o tres años, el niño es consciente de su respiración, y a los cuatro o cinco años podrá controlar su respiración con ejercicios torácicos, abdominales y de inhalación y exhalación.
- **Relajación:** Es una disminución voluntaria del tono muscular. Esto se puede hacer globalmente o en segmentos. En educación infantil se utiliza, entre otras cosas, para descansar después de actividades motrices dinámicas, para interiorizar lo vivido por el cuerpo y para preparar o realizar actividades. Un buen descanso requiere silencio, una temperatura agradable, ropa cómoda y, sobre todo, una reanudación brusca del ejercicio.

#### **2.4.3.2. Evolución de la motricidad gruesa**

Para Martin (2013, p. 34) menciona que la evolución se da:

Los primeros movimientos del párvulo son descontrolados, pero poco a poco se vuelven más dispuestos y coordinados, de modo que al final del segundo año (primera infancia) tienen un control bastante avanzado de todo su cuerpo.

Segundo: este desarrollo está aconteciendo, según las dos leyes del desarrollo.

El movimiento, al inicio, es un acto reflejo e involuntario. Posteriormente, se estructura por medio de la maduración e interacción con el medio (naturaleza, el hogar, la ciudad, entre otros), funcionando como fuente de conocimiento y comunicación con los semejantes.

Por este motivo, es importante desarrollar las leyes del desarrollo motriz, ya que cumplen la función de guías durante el proceso de adquisición de habilidades.

- **Ley céfalo - caudal**

El niño empieza a controlar la cabeza y zonas próximas a ella, luego se va ampliando a las partes más inferiores del soma.

- **Ley próximo - distal**

Simultáneamente que el párvulo va controlando su cuerpo de arriba hacia abajo, lo van controlando desde el eje de su organismo hacia los laterales (muñeca – dedos), por esa razón la articulación del hombro se controla antes que la del codo y esta antes que el control de la muñeca y finalmente para el control de los dedos.

- **Ley céfalo-caudal**

El niño empieza controlando la cabeza y zonas próximas a ella, luego se va extendiendo a las partes más inferiores del cuerpo.

- **Ley próximo-distal**

Simultáneamente que el niño va controlando su cuerpo de arriba hacia abajo, lo van controlando desde el eje de su organismo hacia los laterales (muñeca – dedos), por esa razón la articulación del hombro se controla antes que la del codo y esta antes que el control de la muñeca y finalmente para el control de los dedos.

#### **2.4.3.3. Desarrollo motor grueso en los niños de 5 años de edad**

El desarrollo inicia con el proceso de la vida misma del sujeto donde se implican cambios y adaptaciones regulares en el niño, ya que son visibles desde su nacimiento. El desarrollo motor grueso permite al niño sostener su cabeza, más adelante sentarse sin sostén y posteriormente tener equilibrio al hacer cuadrupedias y, por último, al año podrá estar de pie, correr y finalmente caminar, puesto que esta última es una secuencia

sensorial y motriz dirigidos a sobreponer la fuerza de gravedad, porque pretende de mucho esfuerzo, puesto que el infante se cansa y rehúsa a seguir moviendo. Delval (1994).

De tal modo que Ardanaz (2009) lo describe como:

- El niño a esa edad desarrolla su ajuste corporal, tiene la capacidad de organizar el espacio en relación a su cuerpo.
- Reconoce su lateralidad (derecho e izquierdo) y define su lado dominante.
- Tiene a mayor escala su control y dominio motriz.
- Hay una mejora en su agilidad, equilibrio y control tónico.
- Ejecuta actividades con mayor complejidad de coordinación ojo – mano.
- Reconoce su cuerpo incluyendo pequeños referencias en la representación de la figura del ser humano.
- Comprende con facilidad los términos espacio – temporales.

Asimismo (Ruiz, 2019, como se citó en Díaz y García, 2022) recomiendan estos 5 principios de andamiaje para fomentar el desarrollo motor grueso:

Extendido: la actuación de los alumnos va más allá de los límites del cuerpo su acción se prolonga en los elementos y materiales que emplea.

**Contextualizado:** fomentar y estimular el desarrollo motor supone una educación de contextos concretas e incitaciones específicas.

**Apoyado:** El educador se convierte en un modelo responsable de animar, defender y apoyar. Debe trabajar en su área el potencial de desarrollo motor, es decir, diseñar y elegir tareas que permitan la posibilidad de ser alteradas por la iniciativa y espontaneidad del alumno.

**Corporizado:** Es necesario proponer una amplia variedad de tareas motrices que apoyen los ciclos percepción-acción, sus desplazamientos y sus movimientos. El alumno debe darse cuenta de que puede actuar para mejorar sus percepciones y de que puede percibir para actuar.

**Inmerso:** El desarrollo motor se convierte en un proceso mediante el cual los alumnos se apropian de su cultura motriz. en el transcurso de este proceso, las neuronas espejo desempeñan un papel importante.

Según este punto de vista, la educación física debe considerarse como un enfoque pedagógico activo, crítico y adaptable que ayuda a los niños a avanzar y desarrollar sus capacidades sociales, emocionales y cognitivas.

#### **2.4.3.4. El desarrollo neuromotor**

Entre las diversas funciones que adquiere el niño porque el proceso de desarrollo es gradual necesitamos prestar especial atención. Delval (1994).

##### **a) Acto motor reflejo**

Estimulación con analizadores sensitivos, llega al centro de regulación automática del movimiento, provocando una descarga automática e incontrolada de los órganos musculares. Estas conductas reflexivas son innatas y son las primeras manifestaciones de la motricidad en los recién nacidos, movimientos repentinos, generalizados, irregulares y carentes de finalidad. Un ejemplo de tal comportamiento es la reflexión.

Saber que el simple contacto entre el ósculo del bebé y el pezón de la madre crea inmediata y automáticamente el acto de amamantar, lo que permite que el bebé amamante.

##### **b) Acto motor voluntario**

A través del analizador sensorial, la estimulación se envía al área de representación prefrontal, que a su vez forma una imagen mental que dirige sus impulsos a las áreas motoras del cerebro y a los centros de control automático del movimiento, estos centros también reciben información de analizadores sensitivos. El órgano muscular reacciona a todo ello mostrando un carácter consciente y preciso. Un

ejemplo de conducta motora voluntaria es tomar un vaso de agua y llevar al ósculo directamente para calmar la sed. Se distingue en tres diferentes momentos:

- Evaluar solicitudes basadas en la experiencia de vida.
- Creación de imágenes de movimientos motores debido a interferencias de áreas motoras corticales.
- Lograr un objetivo específico moviendo el cuerpo o partes del mismo.

### **c) Acto motor automático**

El estímulo llega a la zona motora en la corteza cerebral a través del analizador sensitivo y genera impulsos que, tras una regulación central automática, provocan una reacción en los órganos musculares.

La conducta motora automática se produce a través de acciones voluntarias repetidas que se han convertido en un hábito, de modo que ya no se necesitan imágenes o imágenes mentales para realizarlas.

Un ejemplo de tal comportamiento es caminar o escribir automáticamente.

La mejora de la función motora se desarrolla desde el comportamiento reflejo del recién nacido y los movimientos descoordinados sin propiedades de medición específicas hasta al ejecutar movimientos coordinados y exactos de comportamiento motor autónomo y hábitos motores con comportamiento motor automático.

#### **2.4.3.5. Trastornos en el desarrollo motriz**

Dandefer y Montenegro (2012) nos mencionan lo siguientes:

Fundamentalmente, estos infantes siempre exhiben tres peculiaridades: Ejecutan movimientos torpes (malos y difíciles de realizar).

**Paratonía:** El infante no puede relajar voluntariamente la tensión muscular; en lugar de relajarlos, los contraen excesivamente. Esta característica es el rasgo más característico de esta enfermedad.

**Sincinesias:** Estos son movimientos involuntarios; cuando un conjunto de músculos se contrae y cuando nos concentramos en otro movimiento. Por ejemplo, cuando un niño escribe y la punta de su lengua sobresale. Esto se debe a una cierta inmadurez en el control del tono. Esto suele verse normalmente hasta los 10-12 años, que es la edad en la que desaparecen. No son una enfermedad en sí mismos, pero a menudo son parte de otros problemas.

### **Inhibición Motriz**

Para los niños con trastornos del movimiento, sus cuerpos y movimientos están deteriorados y limitados en relación con los demás, de modo que sus cuerpos no pueden ayudarlos a explorar el mundo y comunicarse con los demás.

Por tanto, su conocimiento de su cuerpo y de sus movimientos no sirve para crear y crear espacio, sino para protegerse de otro espacio que les daña, les paraliza, les dificulta la actividad física.

Clínicamente, este trastorno psicomotor presenta una obstrucción general de todos los movimientos. Se trata de niños a los que les gusta estar en silencio, no hacen grandes movimientos corporales, se estresan con facilidad (suele haber reacciones nerviosas y existenciales), parecen cansados y cansados, con movimientos y expresividad limitados. Los signos observables del retraso psicomotor son: nivel tónico, nivel gestual, nivel práctico y nivel afectivo.

#### **2.4.3.6. Importancia de la motricidad gruesa:**

Señala que los agentes de aprendizaje juegan un papel activo pero receptivo en el desarrollo del juego iniciado por los niños, para que los niños se sientan empoderados para resolver problemas que requieren nuevas habilidades.

A través de los ejercicios de coordinación se logra que el niño:

- Observe



- Comprenda
- Asocie ideas
- Saque conclusiones.

Distinga mediante la percepción visual y kinestésica variaciones de duración, orden, sucesión (tiempo) y nociones espaciales, tanto en los planos horizontales como en los verticales. Se requiere que el niño imagine, interiorice y represente mentalmente situaciones, para poder organizarlas, y posteriormente, ejecutarlas. Al leer un texto y entender el mensaje escrito, el niño razona, observa, comprende y saca conclusiones.

#### **2.4.3.7. Valor de la motricidad gruesa con los aprendizajes**

Libicota et al. (2024) Asegurar una educación de calidad para niñas, niños y jóvenes requiere de un análisis de la situación y problemática actual y su impacto en los procesos de desarrollo local y nacional, porque sabemos que sólo un buen sistema educativo puede contribuir de manera efectiva al mejoramiento de la calidad de la educación en la vida. ciudadanos, y estamos comprometidos a hacerlo.

Cuando se dice que las habilidades psicomotoras están relacionadas con el uso óptimo de las capacidades mentales, no se refieren sólo a capacidades intelectuales como el juicio, el razonamiento, la imaginación y la abstracción, sino que se consideran parte de un espectro de habilidades mentales, incluidas la atención y la memoria. emociones y personalidad.

La evolución de la motricidad gruesa en el infante contribuye a la adquisición de muchas habilidades aprendiendo mejores patrones de postura y patrones del cuerpo que permitan un mejor uso de sus recursos para resolver problemas relacionados con el aprendizaje intelectual. No es razonable abordar únicamente el desarrollo motor sin tener en cuenta la posibilidad de lograr resultados de aprendizaje comunicativo que permitan a los niños desarrollar su potencial físico, intelectual, social y emocional de manera integrada.

El movimiento y la percepción son las primeras formas de conocimiento. Expone al niño al mundo, le proporciona los medios para una

maduración constante y dirige sus acciones con madurez y aplomo crecientes, haciéndolo más pleno y más apto para su propósito.

El sentido del ritmo, la coordinación de movimientos, la precisión, el equilibrio, el conocimiento del cuerpo, sus partes y movimientos, cuando se desarrollan, son logros que inciden en la inteligencia y las emociones del niño, así como en el equilibrio adecuado. entre los dos. Un enfoque holístico de la personalidad para las habilidades psicomotoras se basa en la personalidad y ve la dimensión física como otro aspecto del proceso de aprendizaje general, pero posicionado de manera que pueda superarse con éxito a través de otras actividades. la fase inicial de desarrollo.

Al comprender y aprender sobre sus cuerpos, los niños toman conciencia del mundo de los objetos, lo que les ayudará a comprender sus propiedades, relaciones y dinámicas. Mediante gestos o lenguaje corporal expresarán sus sentimientos y se comunicarán con los demás; a través del movimiento aprenderás a orientarte en el espacio o a relacionarte con él, y a través de los conceptos de tiempo, dirección, duración, continuidad, simultaneidad descubrirás el concepto de orden, cercanía, continuidad.

#### **2.4.4. Neuromotricidad en la educación física**

El Ministerio de Educación y Formación profesional de España menciona que *“la neuromotricidad es una ciencia que estudia la relación entre la neurociencia y la motricidad, sin olvidar la parte psicomotora del movimiento”*.

Según las últimas investigaciones en neurociencia, la actividad física regular mejora el entorno químico y neurológico, favoreciendo así el aprendizaje. Además, se ha demostrado que la actividad física es una de las mejores defensas contra la depresión, la enfermedad de Alzheimer y la demencia senil. Nuestros cuerpos y cerebros están diseñados para el ejercicio, por lo que en la actividad física hay mayor cantidad de producción de neurotrofinas, que ayudan a crear más neuronas y promueven un cerebro sano y flexible. Andreu y Romero (2021).

Además, se menciona que al realizar ejercicios físicos produce una variedad de neurotransmisores, como serotonina, noradrenalina y dopamina, *“que mejoran el estado de alerta, la atención y la motivación, factores que son imprescindibles para que se dé el aprendizaje”* (Guillén, 2015, como se citó en Andreu y Romero 2021).

## **2.5. Hipótesis De Investigación**

### **2.5.1. Hipótesis General**

El nivel de motricidad gruesa que tiene los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo se encuentra en un nivel bajo.

## **2.6. Variables De Investigación**

La investigación ha considerado una variable: motricidad gruesa.

### **2.6.1. Definición conceptual**

#### **a) Variable 1: Motricidad gruesa**

Garza (1978, p. 89) Se refiere al control general de los movimientos musculares del soma, o masa, que lleva al infante de la dependencia absoluta a los movimientos y desplazamientos que realizan solos.

## 2.7. Operacionalización De Las Variables

**Tabla 1**

*Cuadro de operacionalización de las variables*

| Variable          | Definición conceptual   | Definición operacional  | Indicadores  | Indicadores  | Valoración |   |   |
|-------------------|---|---|--|--|------------|---|---|
|                   |   |   |  |  | 1          | 2 | 3 |
| MOTRICIDAD GRUESA | Ardanaz (2009), la motricidad gruesa es el control que se tiene sobre el propio cuerpo, especialmente los movimientos globales y amplios dirigidos a todo el cuerpo. Se refiere a aquellas acciones realizadas con la totalidad del cuerpo, coordinando, desplazamiento y movimientos de las diferentes extremidades, equilibrio y todos los sentidos. caminar, correr, rodar, saltar, girar, deportes, expresión corporal, | La motricidad gruesa, será evaluado por la Escala de Madurez Neurológica Motriz de Ozer, que consta de 20 ítems, en la cual dentro de la consigna general se incluye indicaciones adicionales en algunos ítems. | <b>EQUILIBRIO</b>                                  | Pararse sobre el pie derecho (5")  |            |   |   |
|                   |   |   |  | Pararse sobre el pie izquierdo (5")  |            |   |   |
|                   |   |   |  | Golpear con la punta del pie derecho.  |            |   |   |
|                   |   |   |  | Golpeando con la punta del pie izquierdo. ( 5" )                               |            |   |   |
|                   |   |   |  | Saltando sobre el lugar con el pie derecho ( 5" )                              |            |   |   |
|                   |   |   |  | Saltando sobre el lugar con el pie izquierdo ( 5" )                            |            |   |   |
|                   |   |   |  | Pararse poniendo un pie delante del otro ( 5" )                                |            |   |   |
|                   |   |   |  | Camina en línea recta, poniendo un pie delante del otro con los ojos abiertos. |            |   |   |
|                   |   |   |  | Camina por la línea con los ojos cerrados.                                     |            |   |   |
|                   |   |   |  | Camina hacia atrás con los ojos abiertos                                       |            |   |   |
|                   |   |   | <b>COORDINACIÓN MOTORA GRUESA</b>                  | Movimientos asociados de mano y cuerpo (derecho)                               |            |   |   |
|                   |   |   | Movimientos asociados de mano y cuerpo (izquierdo) |  |            |   |   |

|  |                                      |  |  |   |  |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|---|--|--|--|
|  | entre otros están en esta categoría. |  |  | Golpear rítmicamente con el pie y el dedo derecho ( 5" )                                  |  |  |  |
|  |                                      |  |  | Golpea rítmicamente con el pie y el dedo izquierdo ( 5" )                                 |  |  |  |
|  |                                      |  |  | Tocarse la nariz 3 veces con un dedo de la mano derecha                                   |  |  |  |
|  |                                      |  |  | Tocarse la nariz 3 veces con el dedo de la mano izquierda                                 |  |  |  |
|  |                                      |  |  | Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos con la mano derecha.               |  |  |  |
|  |                                      |  |  | Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos con la mano izquierda.             |  |  |  |
|  |                                      |  |  | Movimiento de labios. Demostrar un movimiento rápido de los labios. Haz esto con tu boca. |  |  |  |
|  |                                      |  |  | Movimiento lateral de la lengua. Demostrar el movimiento rápido de la lengua. Haz esto.   |  |  |  |

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de la Investigación**

El estudio corresponde a tipo básico, según Sánchez y Reyes (2015, p. 36) las representaciones, también llamadas puras o fundamentales, nos ayudan a descubrir nuevas áreas de conocimiento e investigación. No tiene objetivos prácticos específicos. Para enriquecer el conocimiento científico, intentamos recopilar información de la realidad. Su propósito es descubrir principios y leyes.

#### **3.2. Nivel de la Investigación**

Es a nivel descriptivo porque *“estudian el fenómeno en el contexto del tiempo y del espacio para poder describirlo”*. Son estudios que tienen como objetivo obtener información sobre el estado actual del fenómeno. Sanchez y Reyes (2015, p. 40)

#### **3.3. Método**

##### **3.3.1. Método General**

Se emplea como método general el científico ya que *“es el proceso de investigación para resolver una serie de problemas desconocidos es la forma sistematizada de hacer eso solo a través del pensamiento reflexivo, que el adulto es deductivo hipotético”*. Sanchez y Reyes (2015, p.23)

##### **3.3.2. Método Especifico**

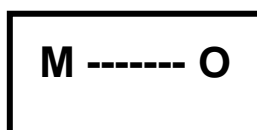
Se utiliza como método el descriptivo puesto que, Implica la descripción, análisis y explicación sistemática de un conjunto de hechos o fenómenos y las variables que los caracterizan tal como ocurren

actualmente. El propósito de los métodos descriptivos es estudiar el estado actual y forma natural del fenómeno, por lo que la posibilidad de controlar directamente las variables en estudio es baja, por lo que su validez interna es incuestionable. Sanchez y Reyes (2015, p. 50)

### 3.4. Diseño De Investigación

Se hace uso del diseño descriptivo simple ya que, este es el tipo de investigación más básico que puede realizar un investigador. Los investigadores buscan y recopilan información contemporánea sobre una condición previamente identificada (el objeto de estudio) sin proporcionar gestión o intervención del tratamiento. Sánchez y Reyes (2015, p. 103).

#### 3.4.1. Diagrama



Donde:

M = Muestra (estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo).

O = Observación (motricidad gruesa).

### 3.5. Población

En el estudio ha considerado como población a 80 párvulos de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo.

Una población de investigación se puede definir como un conjunto de elementos finito o infinito, individuos u objetos que son relevantes para el estudio y necesarios para obtener información y sacar conclusiones. Los residentes generalmente no están disponibles. (Palella y Martins 2006 p.115)

### 3.6. Muestra

La muestra está constituida por 80 párvulos de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo.

La muestra es censal, puesto que está conformada por el 100% de la población. (Palella y Martins 2006 p.263), menciona que *“Las muestras censales consideran todas las unidades de encuesta como muestra de la población”*.

### 3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Se empleó la observación como técnica, puesto que es *“considerado como una técnica que implica anticipar un fenómeno y recopilar y registrar datos para su análisis posterior; esto ayuda al investigador a obtener la mayor cantidad de datos posible”*. (Palella y Martins 2006 p.126)

En función del instrumento, se ha escogido un instrumento denominado Escala Neurológica Motriz de Ozer.

El instrumento consta de 20 ítems, dividiéndose de dos maneras: equilibrio con 12 ítems y coordinación motora gruesa con 08 ítems.

#### 3.7.1. Escala de evaluación

La escala establecida para evaluar los resultados es la siguiente:

**Tabla 2**

*La escala establecida para evaluar los resultados*

| Dimensiones                | Ítems | Escala |         |         |
|----------------------------|-------|--------|---------|---------|
|                            |       | Bajo   | Medio   | Alto    |
| Equilibrio                 | 12    | 0 a 9  | 10 a 19 | 20 a 39 |
| Coordinación motora gruesa | 08    | 0 a 9  | 10 a 19 | 20 a 39 |

Nota: Equilibrio: mínimo: 0, máximo: 39, diferencia: 39

Coordinación motora gruesa: Mínimo:0, Máximo:30

### 3.8. Validez y confiabilidad

Se ha determinado la confiabilidad de los instrumentos a través de su consistencia interna utilizando el alfa de Cronbach. Los coeficientes



obtenidos son los siguientes:

**Tabla 3**

*Coefficiente de Cronbach*

| <i><b>Instrumento</b></i>    | <i><b>Alfa de Cronbach</b></i> | <i><b>N° elementos</b></i> |
|------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <i>Escala motriz de Ozer</i> | <i>0,95</i>                    | <i>20</i>                  |

De acuerdo a la tabla, el test tiene un coeficiente de 0,95 que corresponde a un nivel confiable de fiabilidad (Herrera, 2018), lo que da seguridad y confianza para medir el nivel de motricidad gruesa.

### **3.9. Técnica De Procesamiento De Datos**

- Planteamientos de los problemas
- Objetivo: generales y específico
- Caracterización de los problemas
- Operacionalización de la variable
- Marco teórico
- Validaciones de los instrumentos (test)
- Aplicación del instrumento
- Contrastar los resultados

## CAPÍTULO IV

### PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Presentamos los resultados consignados del diagnóstico realizado sobre la motricidad gruesa en niños y niñas de 5 años de edad en la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo.

#### 4.1. Resultados del diagnóstico de la evaluación del test Escala neurológica motriz de Ozer

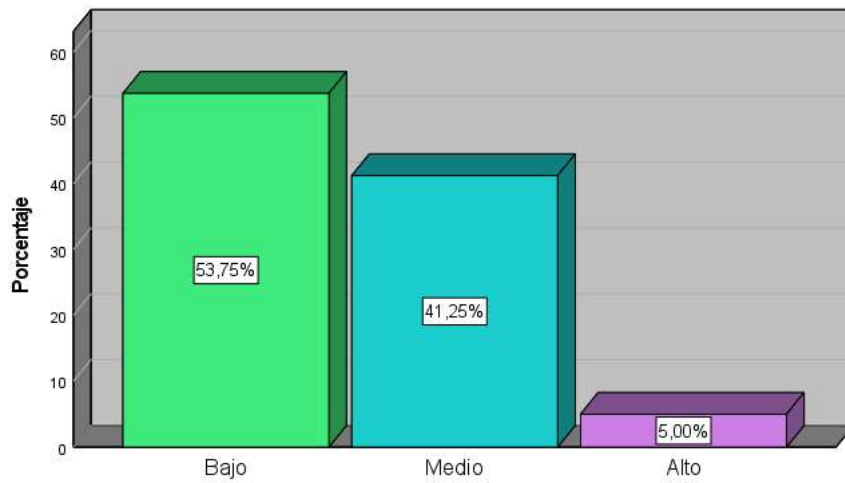
**Tabla 4**

*Pregunta 1. Pararse sobre el pie derecho*

| <b>Nivel</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Bajo         | 43                | 53.75%            |
| Medio        | 33                | 41.25%            |
| Alto         | 4                 | 5.00%             |
| <b>Total</b> | <b>80</b>         | <b>100.00%</b>    |

**Figura 1**

*Pregunta 1. Pararse sobre el pie derecho*



### Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 1. Pararse sobre el pie derecho (5”), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, muestran que el 53.75% se ubicaron en un nivel Bajo, el 41.25% se ubicó en un nivel Medio y tan solo el 5.00% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

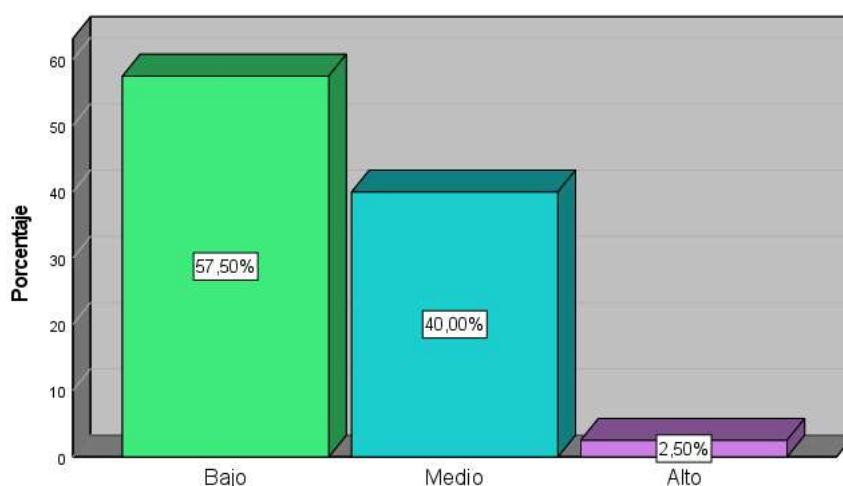
**Tabla 5**

*Pregunta 2. Pararse sobre el pie izquierdo (5")*

| <b>Nivel</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Bajo         | 46                | 57.50%            |
| Medio        | 32                | 40.00%            |
| Alto         | 2                 | 2.50%             |
| <b>Total</b> | <b>80</b>         | <b>100.00</b>     |

**Figura 2**

*Pregunta 2. Pararse sobre el pie izquierdo (5")*

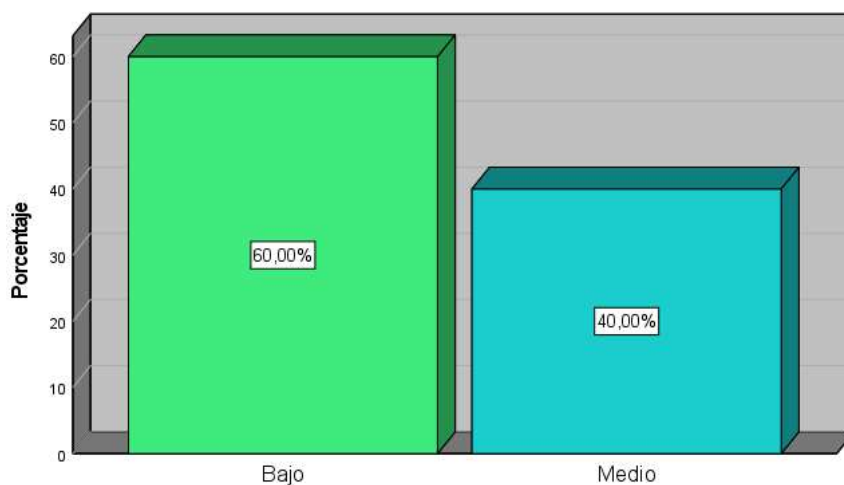


### **Interpretación**

En relación a los datos analizados, la pregunta 2. Pararse sobre el pie izquierdo (5"), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 57.50% se ubicaron en un nivel Bajo, el 40.00% se ubicó en un nivel Medio y tan solo el 2.50% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

**Tabla 6***Pregunta 3. Golpear con la punta del pie derecho*

| <b>Nivel</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Bajo         | 48                | 60.00%            |
| Medio        | 32                | 40.00%            |
| <b>Total</b> | <b>80</b>         | <b>100.00%</b>    |

**Figura 3***Pregunta 3. Golpear con la punta del pie derecho***Interpretación**

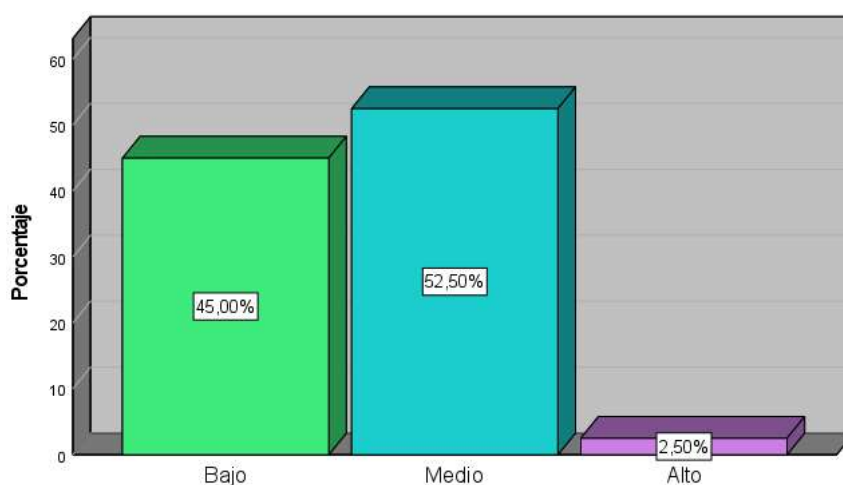
En relación a los datos analizados, la pregunta 3. Golpear con la punta del pie derecho, se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, muestran que el 60.00% se ubicaron en un nivel Bajo, el 40.00% de alumnos se ubicó en un nivel Medio, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

**Tabla 7***Pregunta 4. Movimientos asociados de mano y cuerpo 1*

| <b>Nivel</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Bajo         | 36                | 45.00%            |
| Medio        | 42                | 52.50%            |
| Alto         | 2                 | 2.50%             |
| <b>Total</b> | <b>80</b>         | <b>100.00%</b>    |

**Figura 4**

*Pregunta 4. Movimientos asociados de mano y cuerpo 1*



### **Interpretación**

En relación a los datos analizados, la pregunta 4. Movimientos asociados de mano y cuerpo 1, se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, muestran que el 45.00% se ubicaron en un nivel Bajo, el 52.50% se ubicó en un nivel Medio y tan solo el 2.50% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

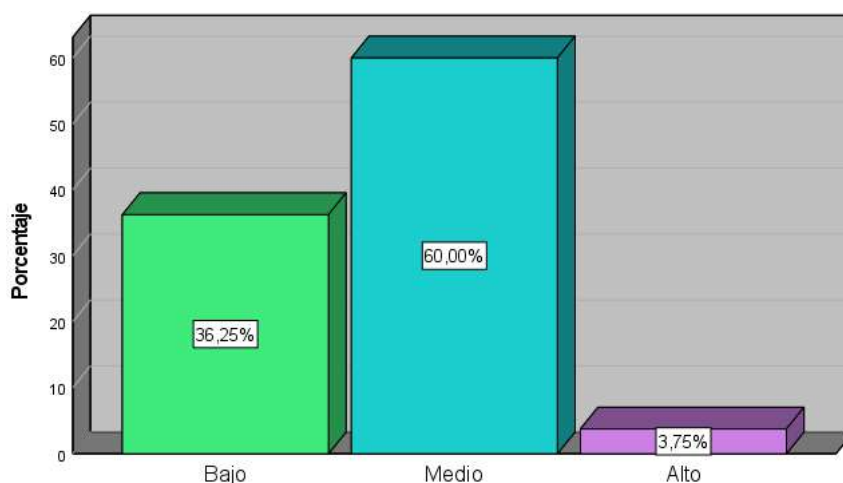
**Tabla 8**

*Pregunta 5. Golpeando con la punta del pie izquierdo (5”)*

| <b>Nivel</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Bajo         | 29                | 36.25%            |
| Medio        | 48                | 60.00%            |
| Alto         | 3                 | 3.75%             |
| <b>Total</b> | <b>80</b>         | <b>100.00%</b>    |

**Figura 5**

*Pregunta 5. Golpeando con la punta del pie izquierdo (5")*



### **Interpretación**

En relación a los datos analizados, la pregunta 5. Golpeando con la punta del pie izquierdo (5"), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 36.25% se ubicaron en un nivel Bajo, el 60.00% se ubicó en un nivel Medio y tan solo el 3.75% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

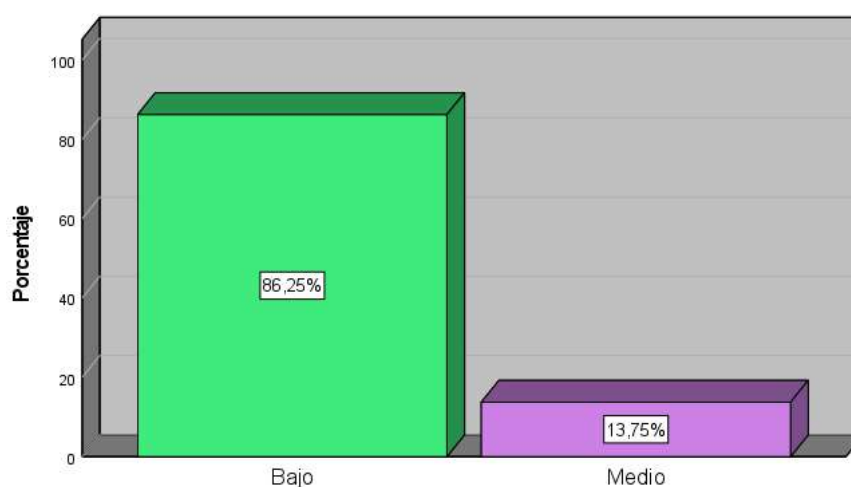
**Tabla 9**

*Pregunta 6. Movimientos asociados de mano y cuerpo 2*

| <b>Nivel</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Bajo         | 69                | 86.25%            |
| Medio        | 11                | 13.75%            |
| <b>Total</b> | <b>80</b>         | <b>100.00%</b>    |

## Figura 6

Pregunta 6. Movimientos asociados de mano y cuerpo 2



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 6. Movimientos asociados de mano y cuerpo 2, se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 86.25% se ubicaron en un nivel Bajo, el 13.75% de alumnos se ubicó en un nivel Medio, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

## Tabla 10

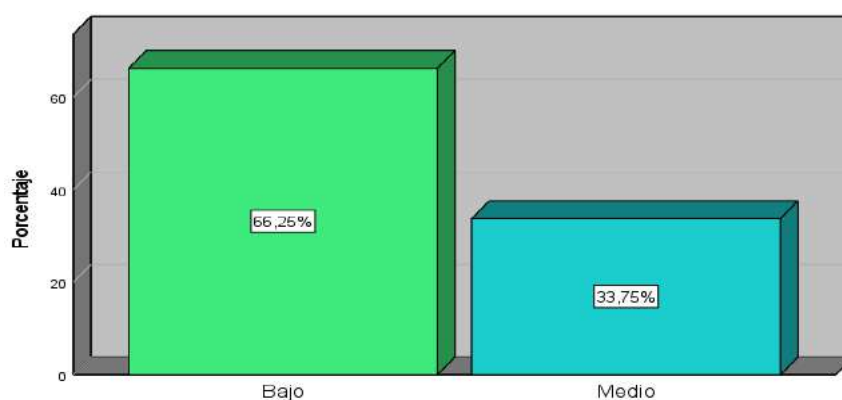
Pregunta 7. Saltando sobre el lugar con el pie derecho (5")

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 53         | 66.25%         |
| Medio        | 27         | 13.75%         |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |



## Figura 7

Pregunta 7. Saltando sobre el lugar con el pie derecho (5")



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 7. Saltando sobre el lugar con el pie derecho (5"), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 66.25% se ubicaron en un nivel Bajo, el 33.75% de alumnos se ubicó en un nivel Medio, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

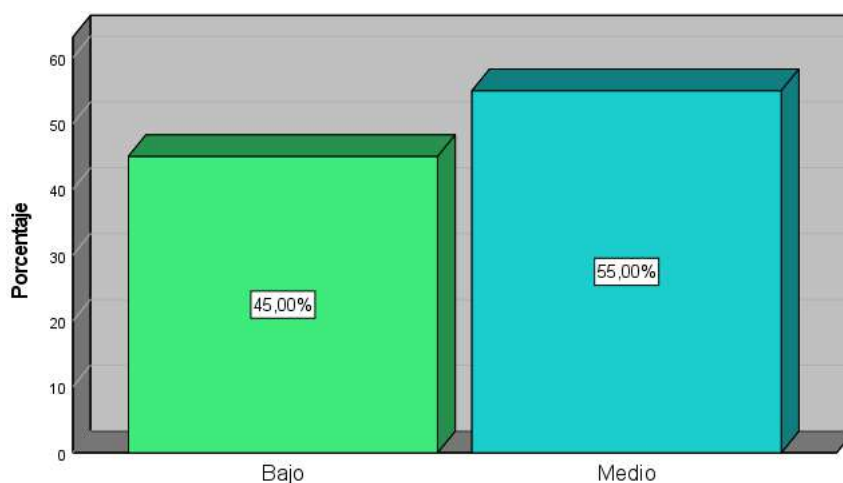
## Tabla 11

Pregunta 8. Saltando sobre el lugar con el pie izquierdo (5")

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 36         | 45.00%         |
| Medio        | 44         | 55.00%         |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

## Figura 8

Pregunta 8. Saltando sobre el lugar con el pie izquierdo (5")



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 8. Saltando sobre el lugar con el pie izquierdo (5"), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 45.00% se ubicaron en un nivel Bajo, el 55.00% de alumnos se ubicó en un nivel Medio, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

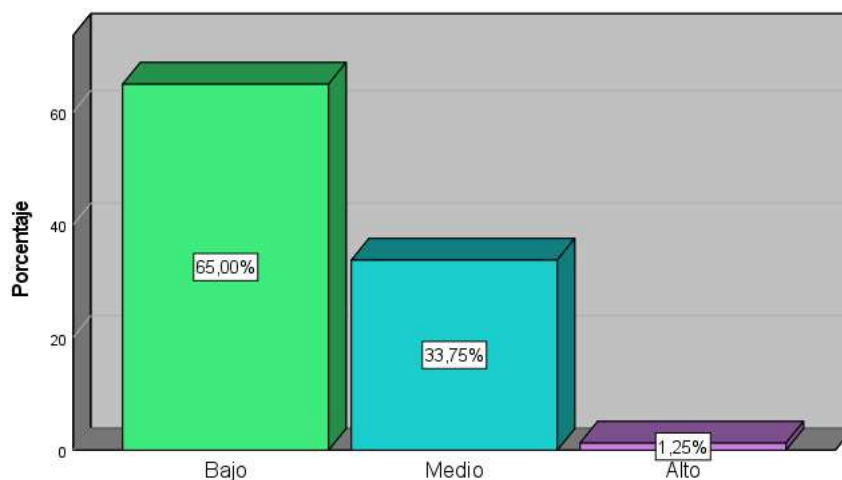
## Tabla 12

Pregunta 9. Pararse poniendo un pie delante del otro (5")

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 52         | 65.00%         |
| Medio        | 27         | 33.75%         |
| Alto         | 1          | 1.25%          |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

## Figura 9

Pregunta 9. Pararse poniendo un pie delante del otro (5")



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 9. Pararse poniendo un pie delante del otro (5"), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 65.00% se ubicaron en un nivel Bajo, el 33.75% se ubicó en un nivel Medio y tan solo el 1.25% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

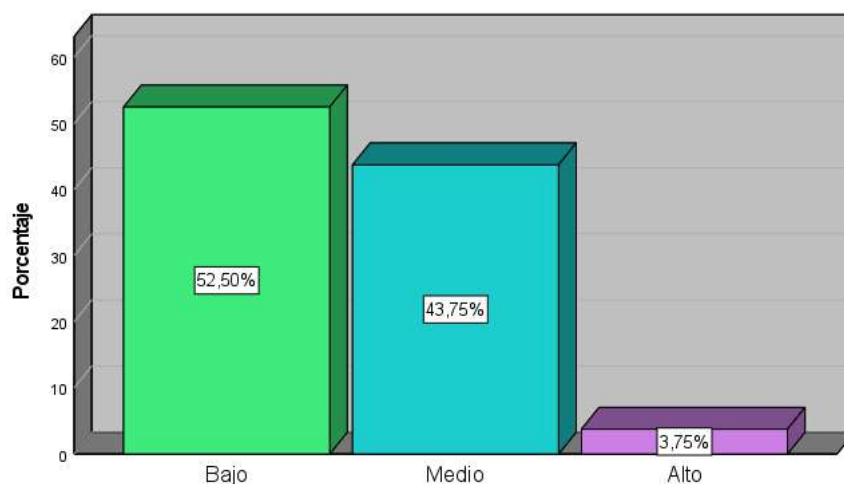
## Tabla 13

Pregunta 10. Camina en línea recta, poniendo un pie delante del otro (con los ojos abiertos)

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 42         | 52.50%         |
| Medio        | 35         | 43.75%         |
| Alto         | 3          | 3.75%          |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

## Figura 10

Pregunta 10. Camina en línea recta, poniendo un pie delante del otro (con los ojos abiertos)



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 10. Camina en línea recta, poniendo un pie delante del otro (con los ojos abiertos), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 52.50% se ubicaron en un nivel Bajo, el 43.75% se ubicó en un nivel Medio y tan solo el 3.75% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

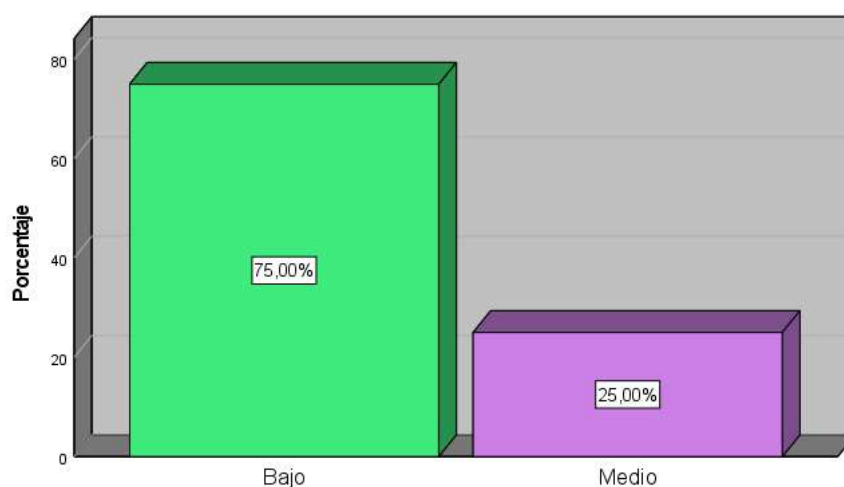
## Tabla 14

Pregunta 11. Camina por la línea. Ojos cerrados

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 60         | 75.00%         |
| Medio        | 20         | 25.00%         |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

## Figura 11

Pregunta 11. Camina por la línea. Ojos cerrados



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 11. Camina por la línea. Ojos cerrados, se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 75.00% se ubicaron en un nivel Bajo, el 25.00% de alumnos se ubicó en un nivel Medio, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

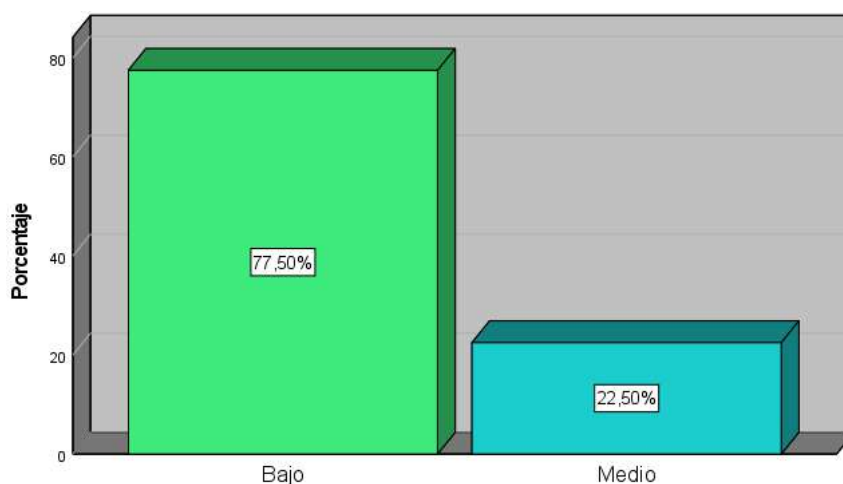
## Tabla 15

Pregunta 12. Camina hacia atrás con los ojos abiertos (colocando un pie detrás de otro)

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 62         | 77.50%         |
| Medio        | 18         | 22.50%         |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

## Figura 12

*Pregunta 12. Camina hacia atrás con los ojos abiertos (colocando un pie detrás de otro)*



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 12. Camina hacia atrás con los ojos abiertos (colocando un pie detrás de otro), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, muestran que el 77.50% se ubicaron en un nivel Bajo, el 22.50% de alumnos se ubicó en un nivel Medio, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

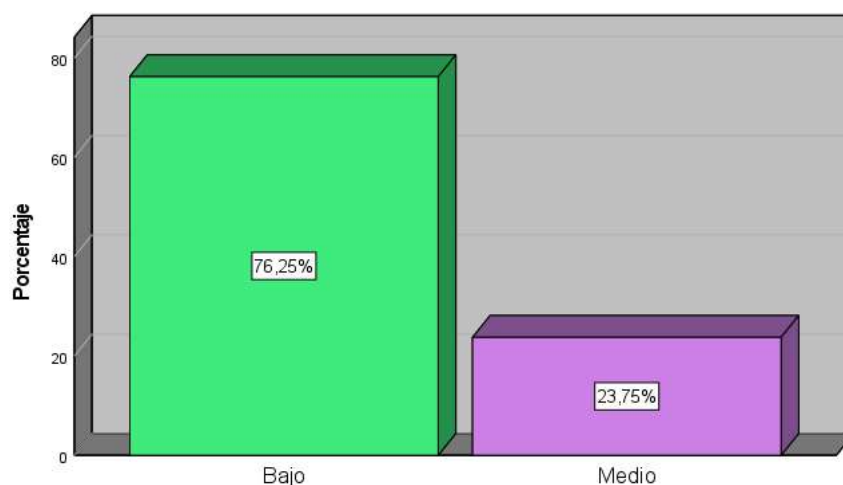
## Tabla 16

*Pregunta 13. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo derecho (5”)*

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 61         | 76.25%         |
| Medio        | 19         | 23.75%         |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

**Figura 13**

*Pregunta 13. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo derecho (5")*



**Interpretación**

En relación a los datos analizados, la pregunta 13. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo derecho (5"), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 76.25% se ubicaron en un nivel Bajo, el 23.75% de estudiantes se ubicó en un nivel Medio, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

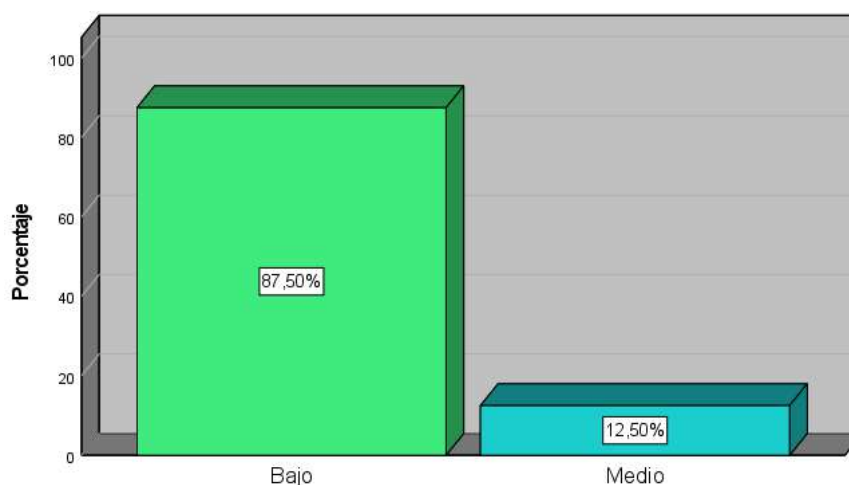
**Tabla 17**

*Pregunta 14. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo izquierdo (5")*

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 70         | 87.50%         |
| Medio        | 10         | 12.50%         |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

## Figura 14

Pregunta 14. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo izquierdo (5")



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 14. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo izquierdo (5"), se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 87.50% se ubicaron en un nivel Bajo, el 12.50% de alumnos se ubicó en un nivel Medio, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

## Tabla 18

Pregunta 15. Tocarse la nariz 3 veces. Con un dedo de la mano derecha.

Demostrar las tres veces. Toca mi dedo luego tu nariz

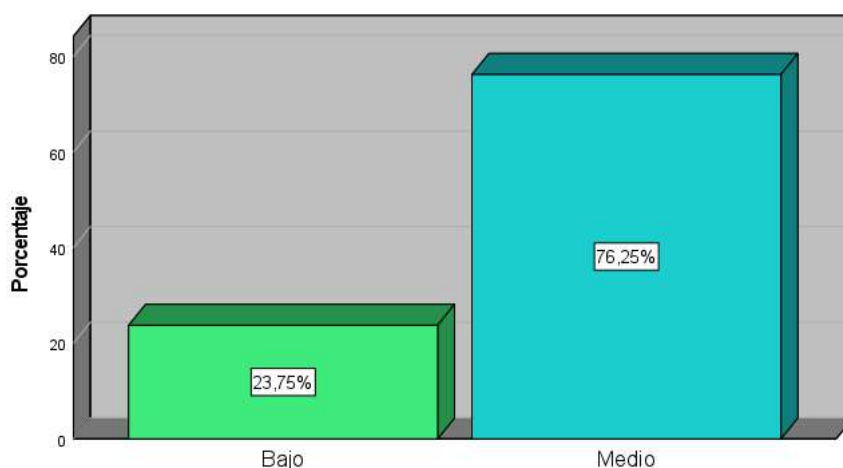
| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 19         | 23.75%         |
| Medio        | 61         | 76.25%         |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |



### Figura 15

*Pregunta 15. Tocarse la nariz 3 veces. Con un dedo de la mano derecha.*

*Demostrar las tres veces. Toca mi dedo luego tu nariz*



### Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 15. Tocarse la nariz 3 veces. Con un dedo de la mano derecha. Demostrar las tres veces. Toca mi dedo luego tu nariz, se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, muestran que el 76.25% se ubicaron en un nivel Medio, el 23.75% de alumnos se ubicó en un nivel Bajo, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

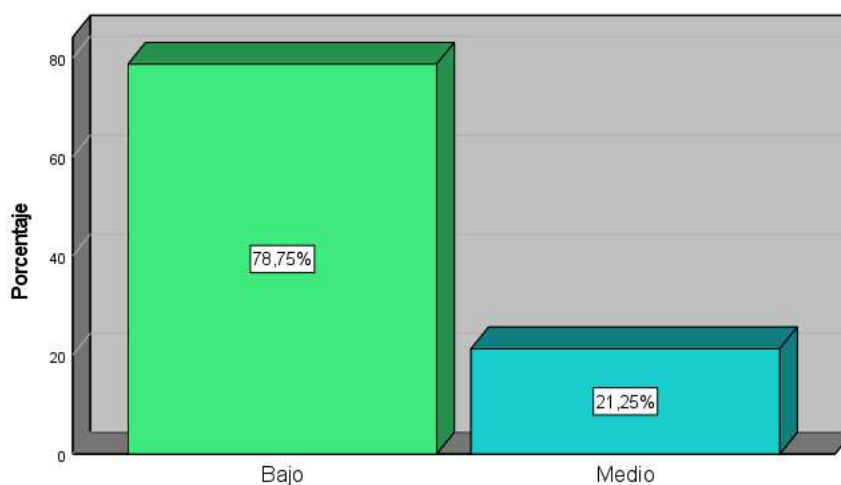
### Tabla 19

*Pregunta 16. Tocarse la nariz 3 veces con el dedo de la mano izquierda*

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 63         | 78.75%         |
| Medio        | 17         | 21.25%         |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

## Figura 16

Pregunta 16. *Tocarse la nariz 3 veces con el dedo de la mano izquierda*



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 16. Tocarse la nariz 3 veces con el dedo de la mano izquierda, se identificó que los niños de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, muestran que el 78.75% se ubicaron en un nivel Bajo, el 21.25% de alumnos se ubicó en un nivel Medio, tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

## Tabla 20

Pregunta 17. *Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos.*

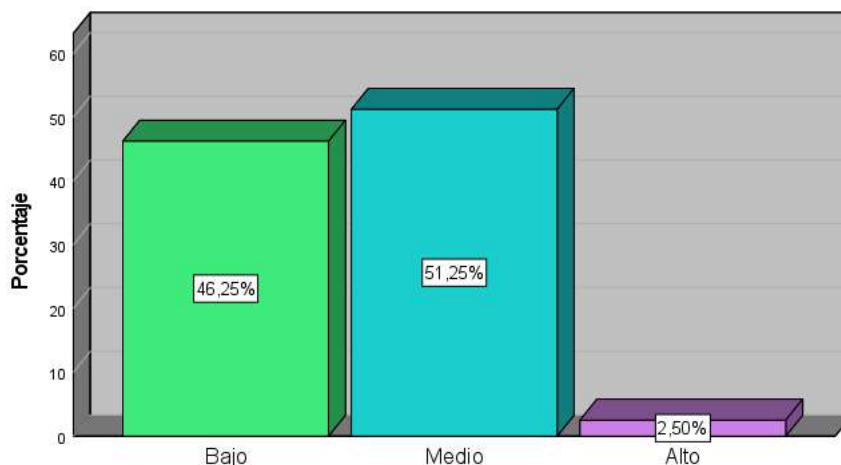
*Tócate cada dedo luego regresa con la mano derecha*

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 37         | 46.25%         |
| Medio        | 41         | 51.25%         |
| Alto         | 2          | 2.50%          |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

### Figura 17

Pregunta 17. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos.

Tócate cada dedo luego regresa con la mano derecha



### Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 17. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos. Tócate cada dedo luego regresa con la mano derecha, se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 51.25% se ubicaron en un nivel Medio, el 46.25% se ubicó en un nivel Bajo y tan solo el 2.50% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

### Tabla 21

Pregunta 18. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos.

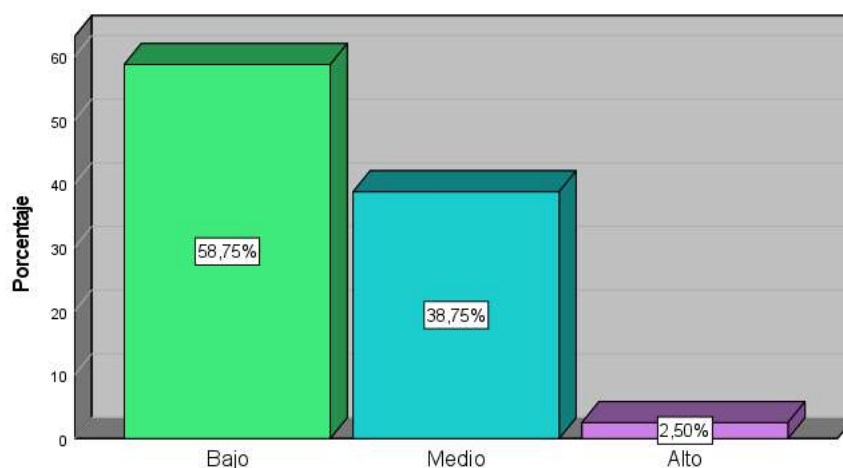
Tócate cada dedo luego regresa con la mano izquierda

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 47         | 58.75%         |
| Medio        | 31         | 38.75%         |
| Alto         | 2          | 2.50%          |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

## Figura 18

*Pregunta 18. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos.*

*Tócate cada dedo luego regresa con la mano izquierda*



## Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 18. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos. Tócate cada dedo luego regresa con la mano izquierda, se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. "Bernard Blenkir" – Chilca – Huancayo, muestran que el 58.75% se ubicaron en un nivel Bajo, el 38.75% se ubicó en un nivel Medio y tan solo el 2.50% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

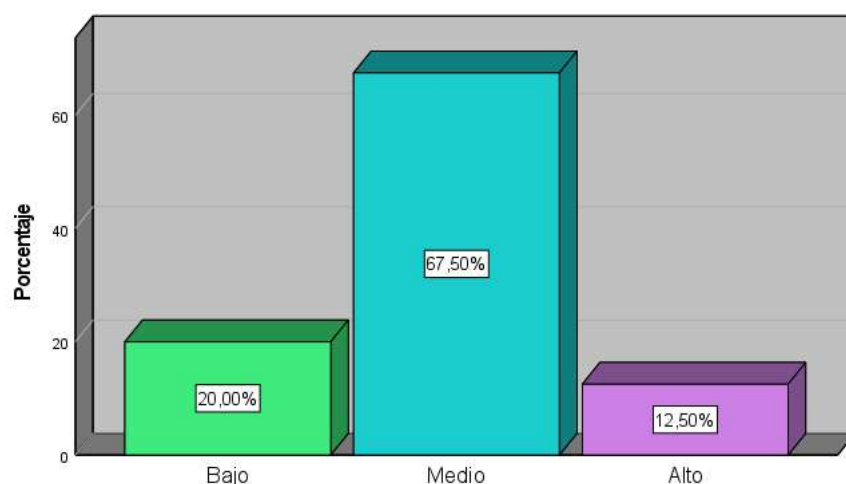
## Tabla 22

*Pregunta 19. Movimiento de labios. Demostrar un movimiento rápido de los labios. Haz esto con tu boca*

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 16         | 20.00%         |
| Medio        | 54         | 67.50%         |
| Alto         | 10         | 12.50%         |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

### Figura 19

Pregunta 19. Movimiento de labios. Demostrar un movimiento rápido de los labios. Haz esto con tu boca



### Interpretación

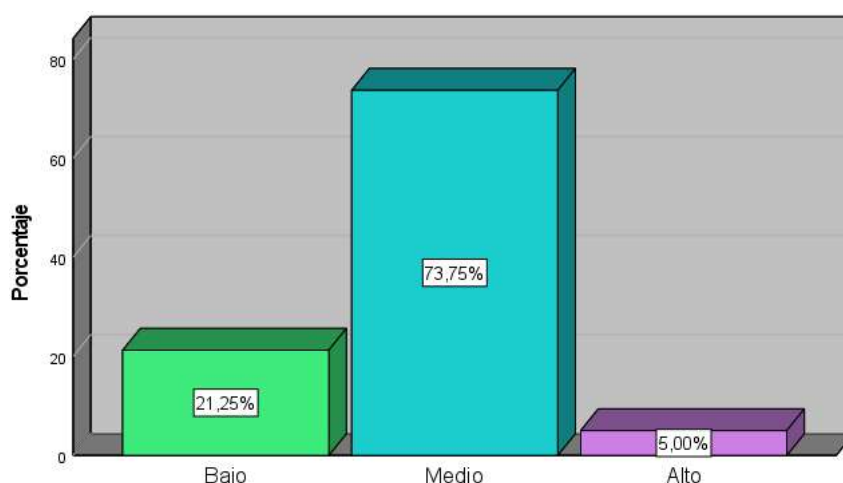
En relación a los datos analizados, la pregunta 19. Movimiento de labios. Demostrar un movimiento rápido de los labios. Haz esto con tu boca, se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, muestran que el 67.50% se ubicaron en un nivel Medio, el 20.00% se ubicó en un nivel Bajo y tan solo el 12.50% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

### Tabla 43

Pregunta 20. Movimiento lateral de la lengua. Demostrar el movimiento rápido de la lengua. Haz esto

| Nivel        | Frecuencia | Porcentaje     |
|--------------|------------|----------------|
| Bajo         | 17         | 21.25%         |
| Medio        | 59         | 73.75%         |
| Alto         | 4          | 5.00%          |
| <b>Total</b> | <b>80</b>  | <b>100.00%</b> |

**Figura 20** *Pregunta 20. Movimiento lateral de la lengua. Demostrar el movimiento rápido de la lengua. Haz esto*



### Interpretación

En relación a los datos analizados, la pregunta 20. Movimiento lateral de la lengua. Demostrar el movimiento rápido de la lengua. Haz esto, se identificó que los niños de 5 años de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, muestran que el 73.75% se ubicaron en un nivel Medio, el 21.25% se ubicó en un nivel Bajo y tan solo el 5.00% de alumnos se ubicó en el nivel Alto tras la aplicación del test escala neurológica motriz de Ozer.

### Dando como resultado

| ITEMS   | ALTO   | MEDIO   | BAJO    |
|---------|--------|---------|---------|
| ITEM 1  | 5.00%  | 41.25%  | 53.75%  |
| ITEM 2  | 2.50%  | 40.00%  | 57.50%  |
| ITEM 3  | 0.00%  | 40.00%  | 60.00%  |
| ITEM 4  | 2.50%  | 52.50%  | 45.00%  |
| ITEM 5  | 3.75%  | 69.00%  | 36.25%  |
| ITEM 6  | 0.00%  | 13.75%  | 86.25%  |
| ITEM 7  | 0.00%  | 13.75%  | 86.25%  |
| ITEM 8  | 0.00%  | 55.00%  | 45.00%  |
| ITEM 9  | 1.25%  | 33.75%  | 65.00%  |
| ITEM 10 | 3.75%  | 43.75%  | 52.50%  |
| ITEM 11 | 0.00%  | 25.00%  | 75.00%  |
| ITEM 12 | 0.00%  | 22.50%  | 77.50%  |
|         | 18.75% | 450.25% | 740.00% |
|         | 0.94%  | 22.51%  | 37.00%  |
| ITEM 13 | 0.00%  | 23.75%  | 76.25%  |

|         |        |         |         |
|---------|--------|---------|---------|
| ITEM 14 | 0.00%  | 12.50%  | 87.50%  |
| ITEM 15 | 0.00%  | 76.25%  | 23.75%  |
| ITEM 16 | 0.00%  | 21.25%  | 78.75%  |
| ITEM 17 | 2.50%  | 51.25%  | 46.25%  |
| ITEM 18 | 2.50%  | 38.75%  | 58.75%  |
| ITEM 19 | 12.50% | 67.50%  | 20.00%  |
| ITEM 20 | 5.00%  | 73.75%  | 21.25%  |
|         | 22.50% | 365.00% | 412.50% |
|         | 1.13%  | 18.20%  | 20.63%  |

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n x_i}{n}$$

$\bar{x}$ = ALTO E + ALTO MG/20 =

$\bar{x}$ = MEDIO E + MEDIO MG/20 =

$\bar{x}$ = BAJO E + BAJO MG/20=

ALTO

$\Sigma$ = 2.07%

MEDIO

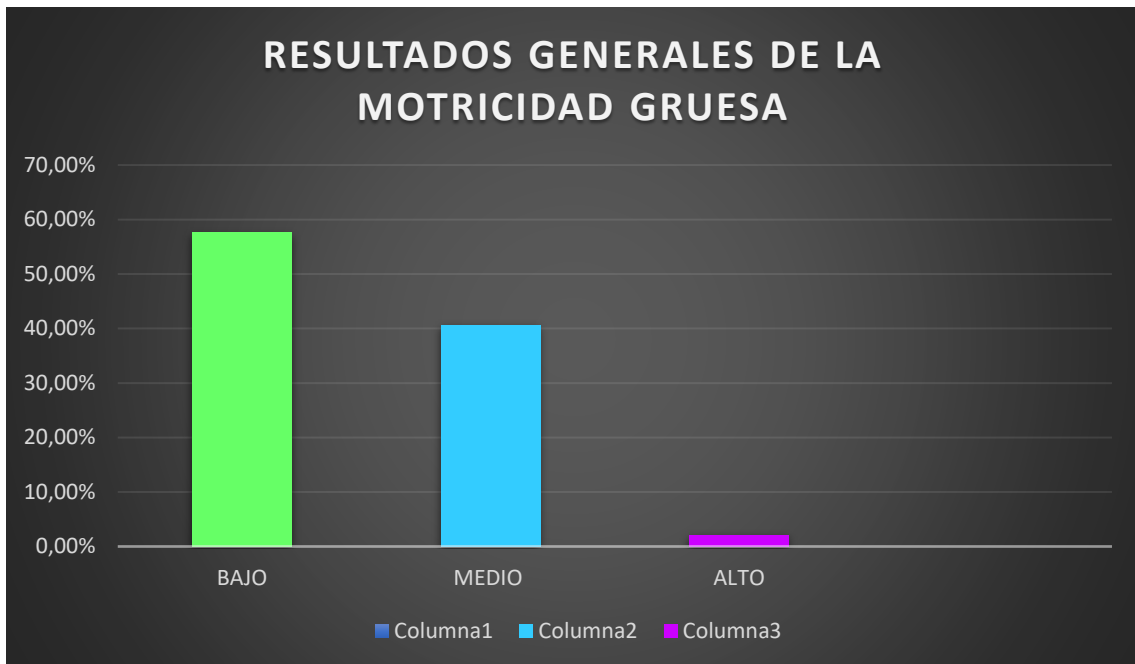
$\Sigma$ = 40.70%

BAJO

$\Sigma$ = 57.63%

TOTAL=100%

**Figura 21** Resultados generales de la motricidad gruesa



**Interpretación**

En relación a los datos analizados, se identificó que los estudiantes de 5 años de edad de la Institución Educativa “Bernard Blenkir” Chilca - Huancayo, presentan un nivel bajo con un 57.63%, un nivel medio con un 40.70% y un nivel alto con un 2.07% en el nivel de motricidad gruesa.



## CONCLUSIONES

- Se observa en los resultados que, los niños de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir”, Chilca – Huancayo, presentan un nivel Bajo de motricidad gruesa.
- En concordancia al diagnóstico de los niños de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, presentan un nivel Bajo en el indicador Equilibrio.
- En torno a los niños de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” – Chilca – Huancayo, presentan un nivel Bajo en el indicador Coordinación motora gruesa.

## RECOMENDACIONES

- a) Se aconseja una estrategia basada en acciones lúdicas - recreativas para fortalecer la motricidad gruesa con docentes especialistas del área de educación física.
- b) Se recomienda realizar actividades que involucren las capacidades físicas básicas como la fuerza, la rapidez, el espacio y el tiempo para fortalecer la psicomotricidad de tal manera que: mejoren su motricidad gruesa, equilibrio, lateralidad, esquema corporal, entre otros.
- c) Se aconseja tomar prioridad el área de psicomotricidad en el nivel inicial y no tan solo como taller, sino como una formación significativa para su vida cotidiana.

## REFERENCIAS

- Alfaro, M (2020) *Aplicación de estrategias lúdicas en el desarrollo de la motricidad gruesa en los niños de II ciclo de una Institución Educativa de Agaipampa, 2019*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72916>
- Andreu, E. y Romero, J. (2021). *Neuromotricidad, Psicomotricidad y Motricidad. Nuevas aproximaciones metodológicas (Neuromotricity, Psychomotricity and Motor skills. New methodological approaches)*. Retos, 42, 924–938. Recuperado de <https://doi.org/10.47197/retos.v42i0.89992>
- Arbones, B. (2005). *Detección, prevención y tratamiento de dificultades del aprendizaje*. Cómo descubrir, tratar y prevenir los problemas en la escuela. Ideas propias Editorial. Vigo.
- Ardanaz, T. (2009). *La Psicomotricidad. La Psicomotricidad en Educación Infantil. Vol. (16), 2 – 3*.
- Cabezuelo, G., y Frontera, P. (2010). *El desarrollo psicomotor desde la infancia hasta la adolescencia*. España. Narcea
- Castañer, M. (2013). *Motricidad y persona*. Escuela de Pedagogía en Educación Física, Facultad de Ciencias de la Educación.
- Castillo, S. y Cabrerizo, J. (2005). *Formación del profesorado en educación superior*. Editorial McGraw-Hill.
- Comellas, M y Perpinya, A. (2000) *Psicomotricidad en la educación infantil*. Editorial Ceac
- Da Fonseca, V. (1998). *Manual de observación psicomotriz*. Recuperado en: <https://books.google.com.ec/books?id=kNrRlqjAoYEC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Dandéfer, R. y Montenegro, A. (2012) *Breviario reseñas, ideas y conceptos de la motricidad*. Editorial Brujas.
- Davila, M., Chavez, R., Torres, F. *La Educación física, Intervención en el preescolar*. Editorial Trillas
- Defontaine, Joel. (1978). *Manual de reeducación Psicomotriz. primer año*. Barcelona. Editorial Médica y Técnica S.A.
- Díaz Rincón, B., & García-Hernández, J. (2022). Neuroacción : La neurociencia

- aplicada a la Educación Física. *Papeles Salmantinos De educación*, (26), 11–41. <https://doi.org/10.36576/2695-5644.26.11>
- Delval, J. (1994). *El desarrollo humano*, Editorial Siglo XXI.
- Estela, J. “*El juego como estrategia para mejorar la motricidad gruesa en los niños de 5 años de la institución educativa 401 Frutillo Bajo - Bambamarca*”. *Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo*. Recuperado en: <https://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/1286>
- Fiuza, M. y Fernández, M. (2014). *Dificultades de aprendizaje y trastornos del desarrollo*. Ed. Pirámide S.A.
- García, E. (2014). *Psicología general*. (3ra Ed.) México. Ed. Patria
- Gonzales, A y Gonzales C. (2010) *Revista Hacia la Promoción de la Salud. Educación Física Desde La Corporeidad Y La Motricidad*. Vol. 15 (2), p. 173-187. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126694012>
- Houssay, B., Lewis, J., Oscar, O., Hug, E., Braun, E. y Foglia, V. (1946) *Fisiología Humana*. Edit. El Ateneo <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72916>  
[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1286/1/TL\\_EstelaRojasJudith.pdf.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1286/1/TL_EstelaRojasJudith.pdf.pdf)  
<https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/0ffbffa8-7dc5-433f-bb7b-b3864ac72b12>
- Libicota, A. Laje, M. y Grandes N. (2024). *La motricidad gruesa y su incidencia en el proceso de enseñanza - aprendizaje en niños y niñas de inicial I de la unidad educativa Dr. Manuel Benjamín Carrión*, N°7 (especial), 21-41. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i1.4677](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4677)
- Lora, J. 1989 “*Psicomotricidad hacia una educación integral*”. Editorial e imprenta DESA S.A.
- Lora, J. y Flores, S. (1997) *De la vivencia corporal a la comunicación oral y escrita*. Editorial Oprimice
- Magaña, M. y Ruiz, P. (2005). *Trastornos específicos del aprendizaje*. *Sociedad española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención primaria (SEPEAP)*, 21-28.
- Martin, D. (2013). *Psicomotricidad e Intervención Educativa*. Editorial Piramide (Grupo Anaya, S. A.)

- Mendieta, L. Mendieta, R. Vargas, J. (2017). *Psicomotricidad infantil*. Editorial CIDE
- Ministerio de Educación y Formación profesional de España, (s.f). *Plan de Neuromotricidad y Aprendizaje*. Recuperado de [https://www.educacionfpydeportes.gob.es/dam/jcr:52ba20c8-1fd4-416e-a508-6ad6a5e19cec/GLOSARIO\\_v2.pdf](https://www.educacionfpydeportes.gob.es/dam/jcr:52ba20c8-1fd4-416e-a508-6ad6a5e19cec/GLOSARIO_v2.pdf)
- Mora, J (2013) *Motricidad gruesa en el desarrollo de destrezas del lenguaje en niños y niñas de cinco años del Jardín Carlos Benjamín Rosales durante el período 2011-2012*. (Tesis pregrado). Universidad Central del Ecuador. Recuperado de [https://www.academia.edu/95970764/Motricidad\\_gruesa\\_en\\_el\\_desarrollo\\_de\\_destrezas\\_del\\_lenguaje\\_en\\_ni%C3%B1os\\_y\\_ni%C3%B1as\\_de\\_cinco\\_a%C3%B1os\\_del\\_Jard%C3%ADn\\_Carlos\\_Benjam%C3%ADn\\_Rosales\\_durante\\_el\\_per%C3%ADodo\\_2011\\_2012?auto=download](https://www.academia.edu/95970764/Motricidad_gruesa_en_el_desarrollo_de_destrezas_del_lenguaje_en_ni%C3%B1os_y_ni%C3%B1as_de_cinco_a%C3%B1os_del_Jard%C3%ADn_Carlos_Benjam%C3%ADn_Rosales_durante_el_per%C3%ADodo_2011_2012?auto=download)
- Moreno, A., Campos, M., Almonacid, E. (2012). *Las funciones de la educación física escolar: una mirada centrada en la justicia social y la reconstrucción del conocimiento*. Estudios Pedagógicos XXXVIII, Número Especial 1: 13-26 <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052012000400002>
- Parella, S. y Martins, F. (2006). *Metodología de la investigación cuantitativa*. FEDUPEL
- Sanchez, H. y Reyes, C. (2015) *Metodologías y diseño de investigación*. Perú: Ed. Visión Universitaria
- Sito, L. (1995) *Desarrollo de la psicomotricidad infantil*. JRC S.R.L
- Tapia C, J. L., Azaña E, E., y Tito C, L. A. (18 de 11 de 2014). *Horizonte de la ciencia. Obtenido de Teoría básica de la Educación psicomotriz*. Recuperado de <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Dialnet-teoriaBasicaDeLaEducacionPsicomotriz-5420537.pdf>
- Quentasi, E. (2023). *Psicomotricidad Gruesa*. <https://www.studocu.com/es-mx/document/benemerita-universidad-autonoma-de-puebla/neurologia/psicomotricidad-gruesa/67339724>

## **ANEXOS**

**Anexo 1. Matriz de consistencia**

**MOTRICIDAD GRUESA EN ESTUDIANTES DE 5 AÑOS DE EDAD DE LA I.E.P. “BERNARD BLENKIR” CHILCA - HUANCAYO**

INVESTIGADORAS: LAURENTE ARIAS MILAGROS SALOME

LAURENTE ARIAS ROSARIO SALOME

| <b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b> |  |  |   |                   |
|-------------------------------|--|--|---|-------------------|
| <b>TIPO</b>                   | <b>PROBLEMA</b>  | <b>OBJETIVOS</b>   | <b>HIPÓTESIS</b>  | <b>VARIABLE</b>   |
| Básico                        | ¿Cuál es el nivel de motricidad gruesa que presentan los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo? | <b>OBJETIVO GENERAL</b><br>Caracterizar el nivel de motricidad gruesa en estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo.   | El nivel de motricidad gruesa que tiene los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo se encuentra en un nivel bajo. | Motricidad gruesa |
| NIVEL<br>Descriptivo          |  | <b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b><br>Aplicar el test de la Escala Neurológica Motriz de Ozer a los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo.<br>Recolectar y analizar los datos mediante estadígrafos descriptivos el nivel de motricidad gruesa de los estudiantes de 5 años de edad de la I.E.P. “Bernard Blenkir” Chilca – Huancayo. |   |                   |
| <b>POBLACIÓN</b>              | <b>MÉTODOS</b>   | <b>TÉCNICA</b>   | <b>ESTADÍSTICO DESCRIPTIVO</b>  |                   |

|   |   |   |                         |
|---|---|---|-------------------------|
| Está conformada por todos los niños y niñas de 5 años de edad de la I.E.P. "Bernard Blenkir" Chilca – Huancayo. | Descriptivo simple  | Observación                                   | Estadística descriptiva |
| MUESTRA   | DISEÑO  | INSTRUMENTOS                                  |                         |
| Está conformada por 80 niños y niñas de la I.E.P. "Bernard Blenkir" Chilca – Huancayo.                          | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">M - O</div> <p>Donde M: muestra<br/>Donde O: observación</p> | Test de Escala Neurológico de Madurez de Ozer |                         |



## Anexo 2. Test de evaluación

### ESCALA DE MADUREZ DE LA EVALUACIÓN NEUROLÓGICA MOTRIZ DE OZER

Nombre : Escala de Madurez Neurològica Motriz de Ozer

Forma de Aplicación : Individual

Tiempo de Aplicación : No tiene tiempo límite, el promedio aproximado es de 15 minutos.

Particularidad : Mide las realizaciones psicomotoras del niño que son útiles para la

Comprensión de los trastornos del aprendizaje escolar.

Descripción de la Prueba: Consta de 20 ítems, en la cual dentro de la consigna general se

Incluye indicaciones adicionales en algunos ítems. Esta escala es una versión abreviada del Examen Motor de Otzeretzki Guillman que explora (coordinación estática – equilibrio, coordinación de las manos, coordinación dinámica general, velocidad y movimientos simultáneos); la Escala Neurológica Motriz de Ozer está conformada por ítems extraídos de las tres primeras áreas.

Objetivo : Mide las siguientes áreas:

- **COORDINACIÓN MOTORA GRUESA:** Evalúa la posibilidad del niño de realizar simultáneamente movimientos que comprometen varios segmentos corporales y su capacidad para adecuarlos a los datos entregados por los sentidos. (Coordinación facial, coordinación digital, diadocinecia).
- **EQUILIBRIO:** Posibilidad del niño de mantener la postura, (equilibrio estático); actividades de desplazamiento que involucran miembros inferiores y superiores (equilibrio dinámico) marcha, carrera y salto.
- **POSICIÓN EN EL ESPACIO:** Percepción de la relación de un objeto con el observador.
- **ORIENTACIÓN ESPACIAL DE MEMORIA:** Capacidad del niño para la transposición de un patrón perceptivo - visual a un patrón motor que reproduzca el movimiento visto.

Administración : Se realiza mediante acciones que deben ser demostradas por el examinador.

Consigna : “Haz como yo hago”. Se procede así en cada uno de los ítems.

Calificación : De acuerdo al grado de ejecución de cada acción, la puntuación es:  
de 3, 2, 1 y 0 puntos.

#### ITEMS QUE MIDEN

EQUILIBRIO: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

COORDINACIÓN MOTORA GRUESA: 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20.

### Anexo 3. Indicaciones para la calificación

- A. En los ítems que evalúa estabilidad y presencia o ausencia de movimiento asociados se califica:

**Tres Puntos:** Para la ejecución correcta de cada ítem sin ningún movimiento asociado de manos, rostro o pérdida de equilibrio (exceptuando los ítems 4 y 6 que se valoran de acuerdo a los ítems 3 y 5).

**Dos Puntos:** Si se presentan leves movimientos asociados o leve pérdida de equilibrio.

**Un Punto:** Cuando la pérdida de equilibrio o movimientos asociados son más pronunciados.

**Cero Puntos:** Cuando hay incapacidad para realizar lo señalado.

- B. En otros ítems se evalúa el grado de perfección en la coordinación y ritmo de los movimientos.

- C. Los ítems 4 y 6 se valoran de acuerdo a los ítems 3 y 4: **Tres Puntos:** si son ejecutados correctamente. **Dos Puntos:** Si se nota una leve pérdida de equilibrio. **Uno o Cero Puntos:** Si hay dificultad para la ejecución de los ítems.

**Para obtener el puntaje total se suman los puntajes obtenidos en los 20 ítems.**

### VALORACIÓN

#### PUNTAJE EDAD DE MADUREZ NEUROLOGICA

|   |                |
|---|----------------|
| 60 Puntos. Ejecución rápida y sin errores<br>Edad Neurológica | 8 Años de      |
| De 50 a 59 Puntos<br>Neurológica                              | 7 Años de Edad |
| De 40 a 49 Puntos<br>Neurológica                              | 6 Años de Edad |
| De 30 a 39 Puntos<br>Neurológica                              | 5 Años de Edad |
| De 20 a 29 Puntos<br>Neurológica                              | 4 Años de Edad |
| De 10 a 19 Puntos<br>Neurológica                              | 3 Años de Edad |

## EVALUACIÓN NEUROLÓGICA (ESCALA MOTRIZ DE OZER)

Todas las acciones deben ser demostradas "Haz como yo" proceda a todas las acciones.

|   | 3 | 2 | 1 | 0 |
|---|---|---|---|---|
| 1. Pararse sobre el pie derecho (5")  |   |   |   |   |
| Haz como yo hago: Parate sobre un pie   |   |   |   |   |
| 2. Pararse sobre el pie izquierdo (5")  |   |   |   |   |
| Haz como yo: Párate sobre el pie izquierdo  |   |   |   |   |
| 3. Golpear con la punta del pie derecho.  |   |   |   |   |
| (5") Haz como yo: Sigue golpeando hasta que te diga para                                      |   |   |   |   |
| 4. Movimientos asociados de mano y cuerpo   |   |   |   |   |
| 5. Golpeando con la punta del pie izquierdo. ( 5" )   |   |   |   |   |
| 6. Movimientos asociados de mano y cuerpo   |   |   |   |   |
| 7. Saltando sobre el lugar con el pie derecho ( 5" )  |   |   |   |   |
| Saltando sobre el cuadrado hasta que te diga que pares  |   |   |   |   |
| 8. Saltando sobre el lugar con el pie izquierdo ( 5" )  |   |   |   |   |
| 9. Pararse poniendo un pie delante del otro ( 5" )  |   |   |   |   |
| Parate sobre esta línea, un pie delante del otro  |   |   |   |   |
| 10. Camina en línea recta, poniendo un pie delante del otro                                   |   |   |   |   |
| Con los ojos abiertos.  |   |   |   |   |
|   | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 11. Camina por la línea. Ojos cerrados.   |   |   |   |   |
| 12. Caminar hacia atrás con los ojos abiertos   |   |   |   |   |
| colocando un pie detrás del otro.   |   |   |   |   |
| 13. Golpear rítmicamente con el pie y el dedo derecho ( 5" )                                  |   |   |   |   |
| Golpea con tu dedo y pie como haciendo música   |   |   |   |   |
| 14. Golpea rítmicamente con el pie y el dedo izquierdo ( 5" )                                 |   |   |   |   |
| 15. Tocarse la nariz 3 veces. Con un dedo de la mano derecha                                  |   |   |   |   |
| Demostrar las tres veces. Toca mi dedo luego tu nariz   |   |   |   |   |
| 16. Tocarse la nariz 3 veces con el dedo de la mano izquierda                                 |   |   |   |   |
| 17. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos.                                   |   |   |   |   |
| Tócate cada dedo luego regresa con la mano derecha  |   |   |   |   |
| 18. Alternando rápidamente, tocarse las yemas de los dedos.                                   |   |   |   |   |
| Tócate cada dedo luego regresa con la mano izquierda.   |   |   |   |   |
| 19. Movimiento de labios. Demostrar un movimiento rápido de los labios. Haz esto con tu boca. |   |   |   |   |
| 20. Movimiento lateral de la lengua. Demostrar el movimiento rápido de la lengua. Haz esto.   |   |   |   |   |

**PUNTAJETOTAL: .....**

## Anexo 4. Instrumentos



EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA I.E.P "BERNARD BLENKIR" DEL DISTRITO DE CHILCA, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNÍN; OTORGA:

# CONSTANCIA

Que, la Bachiller Milagros Salome Laurente Arias, aplico el instrumento "Escala Neurológica Motriz de Ozer", cuyo título de la investigación es "Motricidad gruesa en estudiantes de 5 años de edad en la Institución Educativa Particular Bernard Blenkir", realizado del 10 de noviembre al 16 de diciembre del presente año, con la finalidad de obtener información para su trabajo de investigación y optar el título profesional.

Se expide la presente constancia a petición verbal de la Interesada para los fines que crea conveniente.

Chilca, 21 de diciembre del 2022

  
Mg. Doroteo Espinosa Salazar  
DIRECTOR  
C.N. 100000000



EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA I.E.P "BERNARD BLENKIR" DEL DISTRITO DE CHILCA, PROVINCIA DE HUANCAYO, REGIÓN JUNIN; OTORGA:

# CONSTANCIA

Que, la Bachiller Rosario Salome Laurente Arias, aplico el instrumento "Escala Neurológica Motriz de Ozer", cuyo título de la investigación es "Motricidad gruesa en estudiantes de 5 años de edad en la Institución Educativa Particular Bernard Blenkir", realizado del 10 de noviembre al 16 de diciembre del presente año, con la finalidad de obtener información para su trabajo de investigación y optar el título profesional.

Se expide la presente constancia a petición verbal de la interesada para los fines que crea conveniente.

Chilca, 21 de diciembre del 2022



Mrs. Rosario Salome Laurente Arias  
DIRECTORA  
C.I.M. 1020004870

## Anexo 5. Evidencias fotográficas









