

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA

VALORACIÓN PSICOMOTRIZ Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS DE TRES A CINCO AÑOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ATAHUALPA", IBARRA; 2014 - 2015.

> AUTORAS: Alarcón Figueroa Jessica Estefanía. Enríquez González Patricia Alexandra.

TUTOR: Msc. Darwin Jaramillo Villarruel

IBARRA – ECUADOR 2015

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR

En mi calidad de Director del Trabajo de Grado presentado por las señoritas Alarcón Figueroa Jessica Estefanía & Enríquez González Patricia Alexandra, para optar por el Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, cuyo tema es: VALORACIÓN PSICOMOTRIZ Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS DE TRES A CINCO AÑOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ATAHUALPA", IBARRA; 2014 - 2015, considero que el presente trabajo reúne requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se digne.

En la ciudad de Ibarra, a los 11días del mes de Marzo, del 2015

Msc. Darwin Jaramillo V.

TUTOR

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE BIBLIOTECA UNIVERSITARIA AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determino la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información.

| DATOS DE CONTACTO | |
|----------------------|--|
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 1003133244 |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | Alarcón Figueroa Jessica Estefanía |
| DIRECCIÓN: | Av. El Retorno y Rio QuilagoMz 6B, 1-16 |
| EMAIL: | jezzi_tef17@hotmail.es |
| TELÉFONOS: | 062610892 - 0993665180 |
| | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 0401872619 |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | Enríquez González Patricia Alexandra |
| DIRECCIÓN: | Hugo Guzmán Lara 10-38 y Manuel Zambrano |
| EMAIL: | alex_920314@hotmail.com |
| TELÉFONOS: | 062615314 - 0994571440 |

| DATOS DE LA OBRA | | | |
|-----------------------------|--|----------|----------|
| TÍTULO: | Valoración psicomotriz y estimulación temprana en niños/as de tres a cinco años del centro de Educación inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", Ibarra; 2014 - 2015. | | |
| AUTORAS: | Alarcón Figueroa Jessica Estefanía. | | |
| | Enríquez González Patricia Alexandra. | | |
| FECHA: | Marzo-2015 | | |
| SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO | | | |
| PROGRAMA: | X | PREGRADO | POSGRADO |
| TÍTULO POR EL QUE OPTA: | Licenciatura en Enfermería | | |
| DIRECTOR: | Msc. Darwin Jaramillo | | |

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Alarcón Figueroa Jessica Estefanía, con cédula de ciudadanía Nº 1003133244, y Enríquez

González Patricia Alexandra con cédula de ciudadanía Nº 0401872619, en calidad de autoras

y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de grado descrito anteriormente,

hacemos entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizamos a la Universidad

Técnica del Norte, la publicación de la obra en el repositorio Digital Institucional, y uso del

archivo digital en la Biblioteca de la Universidad, con fines académicos, para ampliar la

disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en

concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

Las autoras manifiestan que la obra objeto de la presente autorización es original y se la

desarrolló sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto es original y que son los

titulares de los derechos patrimoniales por lo que asumen la responsabilidad sobre el

contenido de la misma y saldrán en defensa de la Universidad en caso de reclamación por

parte de terceros.

Ibarra, Marzo 2015

LAS AUTORAS:

Alarcón Figueroa Jessica Estefanía

ssica Alarcón

Enríquez González Patricia Alexandra

ACEPTACIÓN:

Ing. Betty Chávez

CARGO: JEFE DE BIBLIOTECA.

Facultado por resolución de Consejo Universitario

V

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, Jéssica Estefanía Alarcón Figueroa, con cédula de identidad Nro. 1003133244, y yo, Patricia Alexandra Enríquez González, con cédula de identidad Nro. 0401872619, manifestamos nuestra voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6,en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado denominado: VALORACIÓN PSICOMOTRIZ Y ESTIMULACIÓN TEMPRANAEN NIÑOS/AS DE TRES A CINCO AÑOS DEL CENTRODE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA ATAHUALPA", IBARRA; 2014 – 2015. Que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciatura en Enfermería en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En nuestra condición de autoras nos reservamos los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribimos este documento en el momento que hacemos entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, al día 1 del mes de Abril del 2015.

Nombre: Aessica Alarcon

Cédula: 100313324

DEDICATORIA

A aquel que nos bendice día a día, nos guía y da fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas y adversidades con toda la humildad lo dedicamos primeramente a Dios.

De igual forma dedicamos esta tesis a nuestras madres Janeth y Carmita quienes han sabido formarnos con buenos sentimientos hábitos y valores, por su amor y apoyo incondicional en cada etapa de nuestra vida.

A nuestras familias por estar siempre presentes acompañándonos en los buenos y malos momentos de nuestras vidas, en especial a Jaime, Miranda, Cely, Jaimito, Soledad, Mishell y Eric.

Jessica Alarcón y Patricia Enríquez

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud en especial a los

catedráticos y autoridades que conforman la Carrera de Enfermería quienes con sus

conocimientos y vocación de educadores contribuyeron a moldear nuestra vida personal y

desarrollarnos profesionalmente.

Dejamos constancia de nuestro sincero agradecimiento al Msc. Darwin Jaramillo, quien en

calidad de director de tesis ha guiado y contribuido en forma generosa y desinteresada con

toda su experiencia académica a la elaboración de nuestro trabajo de investigación.

Agradecemos al personal docente del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa

"Atahualpa", al Ing. Jorge Coyago y a todas las personas que de una u otra manera

contribuyeron a la realización de la presente.

Jessica Alarcón y Patricia Enríquez

viii

ÍNDICE

| CONSTANCIA DE APROBACION DEL DIRECTOR | II |
|---|--------|
| AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN | III |
| CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO | VI |
| DEDICATORIA | VII |
| AGRADECIMIENTO | VIII |
| ÍNDICE | IX |
| RESUMEN | XIV |
| SUMMARY | XV |
| CAPÍTULO I | 16 |
| 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | 16 |
| 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 16 |
| 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 18 |
| 1.3 JUSTIFICACIÓN | 19 |
| 1.4 Objetivos | 21 |
| 1.4.1 Objetivo general | 21 |
| 1.4.2 Objetivos específicos | 21 |
| 1.5 Preguntas de investigación | 22 |
| CAPITULO II | 23 |
| 2 MARCO TEÓRICO | 23 |
| 2.1 MARCO REFERENCIAL | 23 |
| 2.2 MARCO CONTEXTUAL | 25 |
| 2.2.1 HISTORIA DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA ATAHUALPA; AN | ITIGUO |
| CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL AVELINA LASSO DE PLAZA. | 25 |
| 2.2.2 MISIÓN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA ATAHUALPA. | 27 |
| 2.2.3 VISIÓN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA ATAHUALPA. | 27 |
| 2.3 MARCO CONCEPTUAL | 28 |
| 2.3.1 PSICOMOTRICIDAD | 28 |
| 2.3.1.1 Historia de la Psicomotricidad | 28 |
| 2.3.1.2 Definición | 32 |
| 2.3.1.3 Desarrollo Psicomotriz | 33 |
| 2.3.1.3.1 Origen. | 33 |
| 2.3.1.3.2 El Desarrollo | 33 |
| 2.3.1.4 Maduración Psicomotriz | 34 |
| 2.3.1.5 Educación psicomotriz | 35 |
| 2.3.1.6 Bases Neurofisiológicas de la Psicomotricidad. | 36 |
| 2.3.1.7 Áreas que intervienen en la Psicomotricidad. | 38 |

| 2.3.1.8 Desarrollo de las funciones motoras. | 41 |
|---|----|
| 2.3.1.9 Características del desarrollo de los niños de 3 a 5 años. | 42 |
| 2.3.1.9.1 Características del desarrollo en niños de tres años | 42 |
| 2.3.1.9.2 Características del desarrollo en niños de cuatro años | 43 |
| 2.3.1.9.3 Características del desarrollo en niños de cinco años | 44 |
| 2.3.2 EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR | 46 |
| 2.3.2.1 Tipos de valoraciones o medios de evaluaciones del desarrollo psicomotor. | 46 |
| 2.3.2.2 Aplicación de Escalas de Evaluación | 50 |
| 2.3.3 ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 51 |
| 2.3.3.1 Definición. | 51 |
| 2.3.3.2. Características la estimulación temprana | 51 |
| 2.3.3.3. Tipos de estimulación tempana. | 52 |
| 2.3.3.3.1. Preventiva. | 52 |
| 2.3.3.3.2. Terapéutica. | 52 |
| 2.3.3.5. Modelos de estimulación temprana. | 55 |
| 2.3.4. Rol de los padres en estimulación temprana. | 57 |
| 2.3.5. Influencia de tecnología en la estimulación temprana. | 57 |
| 2.4 MARCO ÉTICO Y LEGAL | 58 |
| 2.4.1 Constitución 2008 | 60 |
| 2.4.2. CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA. CAPÍTULO III. DERECHOS RELACIONADOS CON EL | |
| DESARROLLO. | 61 |
| 2.4.3. Plan decenal de educación. Universalización de la educación inicial de 0 a 5 años de | |
| EDAD. 62 | |
| 2.5 MATRIZ DE RELACIÓN DE VARIABLES | 63 |
| 2.6 Glosario | 64 |
| CAPITULO III | 68 |
| 3 MARCO METODOLÓGICO | 68 |
| 3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | 68 |
| 3.2 Lugar de estudio | 68 |
| 3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA | 68 |
| 3.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN | 69 |
| 3.4.1 Criterios de inclusión | 69 |
| 3.4.2 Criterios de exclusión | 69 |
| 3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS | 69 |
| 3.6.1 Técnicas | 69 |
| 3.6.2 Instrumentos | 70 |
| 3.7 Procedimientos | 70 |
| 3.8 Análisis e interpretación de resultados | 70 |
| 3.9 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD | 71 |
| CAPITULO IV | 72 |
| | |

| 4 PRESENTACION DE RESULTADOS | 72 |
|---|------|
| 4.1 PROCEDIMIENTO | 72 |
| 5 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS | 73 |
| 5.1 Edades de los niños/as evaluados | 73 |
| 5.1.1 RESULTADO DEL ÁREA PERSONAL SOCIAL | 74 |
| 5.2 CRITERIOS DEL ÁREA PERSONAL SOCIAL | 75 |
| 5.2.1 RESULTADO DEL ÁREA MOTOR FINO ADAPTATIVO | 84 |
| 5.2.2 CRITERIOS DEL ÁREA MOTOR FINO ADAPTATIVO | 85 |
| 5.2.3 RESULTADO ÁREA LENGUAJE Y EXPRESIÓN VERBAL | 98 |
| 5.2.4 CRITERIOS DEL ÁREA LENGUAJE Y EXPRESIÓN VERBAL | 99 |
| 5.2.5 RESULTADO ÁREA MOTOR GRUESO | 114 |
| 5.2.6 Criterios del Área Motor Grueso | 115 |
| 5.3 RESUMEN DEL ANÁLISIS | 129 |
| 5.4 DISCUSIÓN | 131 |
| 5.5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 132 |
| 5.5.1 CONCLUSIONES | 132 |
| 5.5.2 RECOMENDACIONES | 133 |
| CAPITULO V | 134 |
| 6 PROPUESTA | 134 |
| 6.1 Freemotion | 134 |
| 6.2 Introducción | 134 |
| 6.3 Objetivos | 135 |
| 6.3.1 OBJETIVO GENERAL | 135 |
| 6.3.2 Objetivos específicos | 135 |
| 6.4 DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA | 135 |
| 6.5 IMPACTO DE LA PROPUESTA | 136 |
| 6.6 APLICACIÓN DE LA PROPUESTA | 136 |
| 6.7 PASOS DE INSTALACIÓN DE FREEMOTION V3.0 | 136 |
| 6.8 MANUAL DE USO DEL PROGRAMA INFORMÁTICO DE EVALUACIÓN PSICOMOTRIZ Y ESTIMULA | CIÓN |
| TEMPRANA "FREEMOTION" | 142 |
| 6.8.1 INSTRUCCIONES DE EJECUCIÓN Y USO DEL PROGRAMA | 145 |
| 7 BIBLIOGRAFÍA | 153 |
| 8 ANEXOS | 160 |

ÍNDICE DE TABLAS

| Tabla 1 | 73 |
|----------|-----|
| Tabla 2 | 74 |
| Tabla 3 | 75 |
| Tabla 4 | 76 |
| Tabla 5 | 78 |
| Tabla 6 | 79 |
| Tabla 7 | 81 |
| Tabla 8 | 82 |
| Tabla 9 | 84 |
| Tabla 10 | 85 |
| Tabla 11 | 86 |
| Tabla 12 | 88 |
| Tabla 13 | 89 |
| Tabla 14 | 90 |
| Tabla 15 | 91 |
| Tabla 16 | 93 |
| Tabla 17 | 95 |
| Tabla 18 | 97 |
| Tabla 19 | 98 |
| Tabla 20 | 99 |
| Tabla 21 | 100 |
| Tabla 22 | 102 |
| Tabla 23 | 104 |
| Tabla 24 | 106 |
| Tabla 25 | 108 |
| Tabla 26 | 109 |
| Tabla 27 | 110 |
| Tabla 28 | 112 |
| Tabla 29 | 114 |
| Tabla 30 | 115 |
| Tabla 31 | 116 |
| Tabla 32 | 118 |
| | |

xii

| Tabla 33 | 120 |
|----------|-----|
| Tabla 34 | 121 |
| Tabla 35 | 123 |
| Tabla 36 | 124 |
| Tabla 37 | 126 |
| Tabla 38 | 128 |

RESUMEN

Actualmente las políticas de salud conceden una gran importancia a la valoración psicomotriz y estimulación temprana de niños/as en nuestro país, debido a que es necesario coadyuvar las acciones que permitan preservar su buen crecimiento y desarrollo. Para que el desarrollo progrese de una forma normal, los niños/as deben estar estimulados correctamente y rodeados de un ambiente adecuado. Se pudo conocer que los menores del Centro de Educación inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", no han sido evaluados correctamente por falta de instrumentos y herramientas apropiadas para medir la psicomotricidad y conocer datos de la estimulación que están recibiendo por parte de sus maestros/as. En el presente proyecto, se tiene como objetivo general el valorar la psicomotricidad en niños de tres a cinco años del centro de educativo, ya que es muy importante detectar a tiempo los problemas que presentan en el esquema corporal, lateralidad, equilibrio, estructuración espacial, tiempo-ritmo y motricidad, para poder intervenir y prevenir futuras consecuencias. Para esto se aplicó una evaluación psicomotriz a 62 niños del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", cuyas edades comprenden desde los tres hasta los cinco años, utilizando el Test de Denver, cuya finalidad es evaluar las áreas de desarrollo: personal social, motora fina, lenguaje y motora gruesa, cada área contiene hasta 6 actividades, las cuales fueron realizados individualmente por cada niño/a. Con los resultados obtenidos, se ubica a la evaluación del desarrollo y la estimulación temprana, como piedra angular para favorecer el desarrollo pleno y armónico de todos los niños/as. Para la implementación de las acciones se consideró necesario fomentar y aplicar un programa informático interactivo destinado a la evaluación psicomotriz y a la implementación de un modelo de estimulación temprana con fundamentos clínicos, dirigida a los docentes como estrategia terapéutica a la problemática en cuestión.

Palabras claves: Valoración psicomotriz, estimulación temprana, programa informático.

SUMMARY

Currently health policy attached a great importance to the psychomotor assessment and early stimulation of children in our country, since it is necessary to assist the actions allowing preserving their good growth and development. To progress in a normal way, the children must be properly stimulated and surrounded by a suitable environment. You could see that initial education in "Atahualpa" educative unit Center, they have not been properly evaluated because there have not been instruments and appropriate tools to measure psychomotor skills and learn about the stimulation they are receiving from the teachers. This project, has as general objective to assess the psychomotricity in children between three-five years of the educative center, since it is very important to detect early problems that present in the body schema, laterality, balance, spatial structuring, time-rhythm and motor skills, to be able to intervene and prevent future consequences. For this a psychomotor evaluation was applied to 62 children at the Center of initial education of the "Atahualpa Educative Unit", which ages are from three to five years, using the Test of Denver, its purpose is to assess areas of: social, motor, staff fine, language and gross motordevelopment, each area contains up to six activities, which were conducted individually by eachchild. With the obtained results, evaluation of the development and early stimulation are considered as a cornerstone to promote full and harmonious development of all children. For the implementation of the actions, itwas considered necessary to promote and implement an interactive computer program for psychomotor evaluation and the implementation of a model of early stimulation with clinical fundamentals, directed to teachers as a therapeutic strategy to the problem.

Key words: valuation psychomotor, early stimulation, computer program.

lung emil?

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

"En la Conferencia Mundial sobre Educación para todos, organizado por la UNICEF, UNESCO, Banco Mundial y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) en marzo de 1990, se reunieron altos representantes de los gobiernos de más de 150 naciones y más de 200 organismos no Gubernamentales, en la cual se expresó que el aprendizaje comienza al nacer; exigiendo la atención de los padres durante la primera infancia y una educación inicial en los que participen la familia, comunidad y los Programas Institucionales" (1)

Las respuestas de investigaciones a nivel mundial por la protección de la niñez han comenzado ya a dar frutos, los cuales se materializan en la creación de programas y modalidades sobre valoración psicomotriz y estimulación temprana, para la atención de los niños/as en la primera infancia. De acuerdo a lo que se pudo investigar, en los países subdesarrollados se aborda con gran fuerza el problema de la estimulación dirigida a los grupos de niños que por las condiciones de vida desfavorables en que se encuentran, como situaciones de extrema pobreza, constituyen niños con alto riesgo tanto ambiental como biológico, así como niños que presentan anomalías que los hacen necesitar influencias educativas especiales por no estar comprendidos en la norma.(2)

En nuestro país mucho se ha hablado sobre psicomotricidad, al punto de conocer muy bien su importancia y el gran impacto que tiene dentro del desarrollo de las capacidades del niño, pero en realidad dentro del ámbito de salud, es realmente poco lo que se ha hecho en cuanto a la implementación de técnicas confiables para su evaluación y mejoramiento, mismas que bien podrían ser implementadas en las instituciones educativas. Dermachi M., considera que el desarrollo psicomotor es un proceso en el cual el niño va evolucionando constantemente, por medio de este aprende a dominar progresivamente sus habilidades y capacidades de respuesta ante un determinado estímulo".(3)

"La maduración psicomotriz del niño empieza desde el nacimiento y termina aproximadamente a los seis años de edad; cuando el niño ingresa a la vida escolar ya tiene casi totalmente desarrolladas todas sus capacidades."(4). Se considera necesario retroceder un poco y enfocarse en el niño antes del ingreso a las aulas, puesto que esta etapa marca un antes y un después en el individuo y son sus padres los únicos que pueden aportar con su progreso, pero en muchos de los casos se desconoce cómo orientar a sus niños en dicho proceso, por ende son omitidos los métodos y herramientas que les pueden ayudar, como en este caso son las técnicas de estimulación temprana.

Como personal de salud estamos tan involucrados como la parte docente, prueba de ello es el contar con herramientas de evaluación comprobadas científicamente; una de ellas es la escala de valoración de Denver, también conocida como "test de Denver", utilizada dentro del medio clínico, la cual nos permite medir con exactitud el nivel de desarrollo del niño en todos sus ámbitos psicomotrices.

En base a estos aportes surgió la necesidad de investigar lo que ocurre en el ámbito local, es decir en nuestra área directa de influencia, para lo cual se planteó la intervención en el Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa Atahualpa, constituyendo como objeto de estudio los niños/as de tres a cinco años, con el fin de obtener datos que nos ayuden a determinar qué tan adecuado es el desarrollo psicomotriz de los niños/as, y en base a ello se intervendrá con la implementación de un programa informático, el cual permitirá a los docentes evaluar a sus alumnos por medio de la escala de Denver y a la vez obtener las herramientas adecuadas de estimulación psicomotriz.

1.2 Formulación del Problema

La presente investigación busca evaluar el desempeño psicomotriz del niño en edad inicial de escolaridad, posterior a ello pretendemos implementar un programa informático dirigido al área docente, el mismo que está destinado a evaluar y proporcionar técnicas adecuadas de estimulación psicomotriz. En relación al objeto de estudio surge la siguiente interrogante:

¿La aplicación de un programa informático permitirá evaluar el desarrollo psicomotriz y la estimulación temprana de los niños/as de 3 a 5 años en el Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa"?

1.3 Justificación

Los seres humanos adquirimos destrezas y habilidades a lo largo de nuestra vida, mismas que nos permiten interactuar y adaptarnos a las condicionantes ambientales y sociales. Dichas capacidades las empezamos a desarrollar desde que nacemos hasta el inicio de la edad escolar; es decir que un individuo va evolucionando progresivamente conforme a su maduración neurológica, lo cual varía dependiendo del entorno en el que se desarrolla. "El desarrollo de la psicomotricidad se produce por el estímulo conjunto de la maduración biológica y de la estimulación social que el niño recibe".(5).

Dentro de la vida escolar, son los maestros quienes evidencian la adquisición y avance de sus capacidades psicomotrices, mismas que se experimentan como manifestaciones espontaneas al convivir con el niño y al momento de evaluar lo aprendido. Al encontrarse con posibles alteraciones han tratado de compensarlas con metodologías propias de la línea educativa. De esta manera se ha dejado de lado la perspectiva de salud, constituyéndose como la segunda alternativa de solución, en lugar de formar un equipo multidisciplinario de intervención con el apoyo de ambos campos profesionales, orientados al mejoramiento de las condicionantes psicomotrices del niño.

Nuestro interés por el tema surgió al observar la evaluación de dichos aspectos en recién nacidos, lactantes, infantes y niños dentro de las unidades primarias de salud; en donde se ha evidenciado que se proporciona mayor atención a los dos primeros grupos mencionados, mientras que los últimos son mínimamente valorados e inclusive muchas de las veces no son intervenidos, prueba de ello son los controles de salud escolar en donde el personal de salud se enfoca prioritariamente en vigilar el estado de salud en general, crecimiento y estado nutricional, dejando de lado la parte motriz, de lenguaje, personalidad y sociabilidad del niño.

Esta investigación se la desarrolló ya que gracias a las experiencias como futuras profesionales de la salud, se ha podido identificar que los niños que no son evaluados y sometidos a una estimulación temprana, pueden enfrentar los siguientes problemas:

trastornos del aprendizaje, del lenguaje, de la comunicación y de su desarrollo emocional, lo que se reflejará en una deficiente adaptación social. Considerando que el desarrollo infantil es un proceso que puede alterarse por diversas razones, en diferentes momentos y en distintas formas, la piedra angular para fomentar el buen desarrollo infantil es conocer las alteraciones que suelen ocurrir y los signos tempranos que indican que algo anda mal.

Dentro de nuestras competencias como personal de enfermería se incluye el control escolar, donde se da prioridad a aspectos como el estado nutricional y desarrollo fisiológico del niño, en cuanto a la valoración motora y afectiva a leves rasgos se indaga información de sus maestros o tutores, pero no se ha evaluado minuciosamente los aspectos psicomotores del infante según las características y comportamientos propios de su edad.

Conforme a ello se contempló la necesidad de emplear un instrumento validado con el cual logramos verificar y cuantificar las variables psicomotrices del niño y adicional a ello promover la estimulación del mismo por medio de técnicas apropiadas con fundamento científico que vayan acorde a la edad de cada infante.

Conforme a ello se en la Constitución política (2008) Art. 44, se establece que: ".....Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad...."

Comprendiendo este fragmento de la Constitución política, se puede definir que los beneficiarios de este proyecto son los padres de familia, el personal docente, la comunidad educativa y sobre todo los niños y niñas del Centro de educación inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa".

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Valorar el desarrollo psicomotriz y la estimulación temprana, en niños/as de tres a cinco años del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa"; Ibarra, durante el año lectivo 2014 – 2015,

1.4.2 Objetivos específicos

- Diagnosticar el nivel de desarrollo psicomotriz en niños/as de tres a cinco años del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa" mediante el Test de Denver, cuya finalidad es evaluar la estimulación psicomotriz impartida por el personal docente.
- Elaborar un programa informático interactivo como herramienta de evaluación psicomotriz, que facilite al docente realizar un diagnóstico del desarrollo psicomotriz en niños/as.
- Socializar el programa informático de evaluación psicomotriz en el Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", mediante la aplicación de una guía de uso.

1.5 Preguntas de investigación

- a) ¿En qué escala se encuentra el desarrollo psicomotriz de los niños/as de tres a cinco años del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa"?
- b) ¿Cómo interviene la estimulación temprana sobre el desarrollo psicomotriz de los niños/as de tres a cinco años del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa"?
- c) ¿Cómo un programa informático de evaluación psicomotriz y estimulación temprana contribuirá a conocer las capacidades psicomotoras en niños/as de tres a cinco años del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa"?

CAPITULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Marco referencial

La presente investigación se basa en estudios realizados previamente, en los cuales se evidencia la importancia de una evaluación continua de la psicomotricidad en todas las etapas de desarrollo del individuo, constituyendo la pre-escolaridad como una etapa en la cual no es menos importante la vigilancia tanto de adquisición como de perfeccionamiento de dichas capacidades, mismas que servirán de base para el posterior desenvolvimiento del niño en las áreas psicomotrices.

Se ha podido encontrar diferentes estudios realizados en varios países del continente Americano y se pudo contrastar con la información planteada en esta investigación. En la Universidad Francisco Gavidia de el Salvador, se desarrolló en el año 2012 una investigación denominada: "Análisis de la influencia de la Estimulación Temprana en el Desarrollo Integral de niños y niñas de la guardería Los Ángeles, se determinó que. "En el Desarrollo Psicomotor se obtuvieron los datos por edades, se observó que los niños y niñas adquirieron habilidades más significativas en la motricidad gruesa, la marcha y coordinación" (6)

A criterio personal Las potencialidades de los infantes en términos de incorporación de nuevos logros y habilidades en un determinado período de tiempo, es mayor en los primeros años de vida fundamentalmente hasta los cinco o seis años de edad. "Otra investigación encontrada, indica deficiencias en las diferentes áreas de intervención psicomotora como lo indica un estudio realizado en Argentina con el fin de validar un instrumento de evaluación psicomotriz, el cual reveló que de 106 niños de 0 a 6 años el 26% de ellos presentó retraso psicomotor sin antecedentes patológicos aparentes."(7)

De acuerdo a lo investigado el retraso del desarrollo psicomotores la alteración en la evolución neurológica del niño sin alteración en el movimiento y postura, en el cual se presenta una adquisición tardía de las habilidades motoras, ya sea por una evolución lenta o falta de madurez del sistema nervioso central que condicional alteraciones fisiológicas que pueden llegar a ser patológicas, si no se proporciona una atención adecuada y oportuna por un personal médico especializado

Por otra parte Constanza Martínez egresada de la Universidad de Chile de la Facultad de Medicina, diagnosticó a 76 niños con déficit en el desarrollo psicomotriz de una muestra de 156 niños en edades comprendidas entre los 3años-10 meses y 4 años-1 mes, datos que se obtuvieron como resultado de un estudio sobre factores de riesgo asociados al déficit del desarrollo psicomotor en niños preescolares de nivel socioeconómico bajo. (8).

De la misma forma como se plantea en este proyecto, la investigadora determina que es necesario crear estrategias de estimulación temprana que fomenten un mejor desarrollo en los niños/as ya que el estudio mostró que un alto porcentaje de ellos se encontraban dentro de la categoría de riesgo o retraso en su desarrollo psicomotor.

A nivel nacional también se ha evidenciado problemas relacionados al déficit de psicomotricidad infantil, prueba de ello constituye un estudio realizado en Cuenca, donde se valoró a 447 niños de 0 a 5 años; en el mismo se encontró 49 casos con alerta de déficit, de los cuales 39 no tenían registro de detección en su historial, 46 no fueron derivados para diagnóstico y plan de intervención, mismos que no tuvieron una adaptación curricular por su necesidad especial. (9).

Todas las investigaciones referidas contaron con instrumento de evaluación validado científicamente. En base esta peculiaridad y a la trascendencia de los hallazgos antes mencionados surge el propósito de nuestra investigación, a fin de conocer lo que sucede en nuestro ámbito local, para lo cual se ha seleccionado como herramienta de valoración al test de Denver, el cual evalúa al niño en todos sus aspectos psicomotrices.

2.2 Marco Contextual

2.2.1 Historia del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa Atahualpa; antiguo Centro de Educación Inicial Avelina Lasso de Plaza.

En los párrafos siguientes se extrae un resumen básico de la historia del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa". El Proyecto Educativo Institucional es el único registro de estas evidencias importantes en la investigación.

El día martes 7 de diciembre 1976 se inauguró el jardín de infantes sin nombre de Caranqui gracias a las gestiones realizadas de los supervisores Tarquino Báez, Luis Gordillo, Wilson Bedón y a los pobladores de la Parroquia luego del nombramiento dado por la Dirección de Educación de Imbabura, se procede a la inauguración del año lectivo 1976-1977 con la presencia de 49 niños, los supervisores antes mencionados y los padres de familia.(10)

Inicialmente funcionó en la casa del pueblo cedido por la junta parroquial, la inauguración oficial se realiza el 13 de diciembre de 1976 con la presencia del gobernador Gonzalo Rosales, alcalde Dr. Jorge Proaño, presidente del Consejo Provincial Jorge Guzmán, Abelardo Moran Director Provincial de Educación, Jefe Político Fausto Yépez, personal docente y administrativo de las escuelas Juan Miguel Suarez y Santa Marianita, la junta parroquial, padres de familia, niños del jardín, se realizó un programa social el mismo que fue difundido por el radio municipal. (10)

El 26 de octubre de 1977 la señorita Magdalena Quintanarecibe el nombramiento por la Dirección de Educación de Imbabura y se hace cargo de la segunda sección con 33 niños. El 28 de Enero de 1977 decidieron conseguir un terreno para la construcción del jardín en una reunión de padres de familia seleccionaron un piso que sea adecuado para lo cual escogieron el piso de la señora Digna Revelo luego de realizar el trámite necesario y declarado de utilidad pública, otra vez es declarado Patrimonio Cultural.

Continuaron buscando y seleccionaron un terreno situado en la calle primera Paccha de propiedad de los hemanos Chála e iniciaron con los trámites trascurre un año y en 1979 el 16 de septiembre lograron declarar de utilidad pública y nuevamente se le declara patrimonio cultural. Decidieron tener una reunión con el Vicepresidente del Municipio de Ibarra el 23 de Octubre de 1979 para que les ayude a seleccionar un piso adeacuado por lo que acepto el Arquitecto Marco Almenida junto con el Ing. Patricio Vaca jefe de planificación. Seleccionaron el piso del Sr. Fausto Ochoa iniciaron los tramites para declararle de utilidad pública luego de varias gestiones lograron comprometer al Alcalde Dr. Luis Andrade con la compra del terreno. (10)

El señor Fausto Ochoa se opone a la venta del terreno por lo que el municipio entra en jucio con el dueño del terreno el mismo que se prolonga 3 años y el 17 de noviembre de 1984 entregaron formalmente las escrituras. En ese mismo año buscan ayuda para la construcción del edificio, junto con los padres de familia acudieron donde el Prefecto Luis Mejia quien se compromete a ayudar en poco tiempo iniciaron la construcción de una aula multiple.(10)

El 27 de Mayo de 1985 se comunicó el apoyo del Diputado de la Provincia de Imbabura, Dr Joaquin Olmedo la asignación de 500.00 sucres con lo que construyeron una aula. Nuevamente consigueron la ayuda del Prefecto Luis Mejia para la realización del cerramiento del jardín cuyo costo pasa de los 800.000 sucres. Se realizó gestión ante el Alcalde de Ibarra y el Arquitecto Marco Almeida para conseguir el medidor del agua y el 18 de enero de 1986 les colocaron el medidor del agua.(10)

El 19 de marzo de 1986 decidieron trasladarse al nuevo jardín por la incomodidad en la que estaban laborando en la casa del pueblo. En el nuevo edificio se encontraron con el problema que la calle Huircocha donde esta ubicado el jardín no tiene canalización por lo que no podian hacer funcionar las baterias, fueron obligados a construir unas baterias con la ayuda de los padres de familia. El 15 de mayo de 1987, el contratista se da cuenta que la bateria se encuentra en una esquina de la calle y pasaron a derrocarlo el Consejo Provincial asume la responsabilidad y se procede a expropiar 30 m del terreno.(10)

2.2.2 Misión del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa Atahualpa.

La Institución educativa promueve una educación, física, psicológica, intelectual y social. Desarrolla el reconocimiento de su identidad, práctica de valores, integración y socialización armónica con sus compañeros y compañeras. Impulsa el desarrollo de las funciones básicas indispensables en su vida diaria. Forma entes positivos y creativos para el desarrollo del país, con el apoyo de la trilogía educativa.(10)

2.2.3 Visión del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa Atahualpa.

La institución desea obtener un plantel donde con el esfuerzo conjunto de la familia y autoridades tengan hermosos juegos recreativos, espacios verdes, baños limpios y en buen estado. Un establecimiento donde los maestros y maestras sean verdaderos amigos, guíen con el buen ejemplo, enseñen pintura, canto, jueguen con los niños y niñas y les traten con amor y paciencia. Que los maestros y maestras propendan a la innovación y capacitación de sus conocimientos. Que todos los niños y niñas vengan uniformados sean responsables con sus estudios. Un centro donde los padres, madres de familia jueguen con sus hijos e hijas, sean felices, llegan a tiempo, sean responsables, colaboradores y respetuosos.(10)

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Psicomotricidad

2.3.1.1 Historia de la Psicomotricidad

El término "Psicomotricidad" llega de la mano del Dr. ErnestDupreé en 1920, quien le da un enfoque terapéutico al relacionar tres corrientes científicas: la patología cerebral, la neurofisiología y la neuropsiquiatría infantil. Sin duda es Wallon la persona que dio auge a la intuición de Dupreé al iniciar una línea clara de investigación y publicaciones sobre determinados aspectos de la psicomotricidad enfatizando los estadios y trastornos del desarrollo mental y psicomotor del niño.(11)

De lo que se pudo investigar el Doctor. ErnestDupreé fue el primer médico que definió el término "psicomotricidad", de tal manera que con ello pudo describir el primer cuadro clínico específico de la debilidad motriz. Los estudios de Heuyer (Primer catedrático europeo de Psiquiatría Infantil), ponen en relieve la interdependencia de lo afectivo, lo motriz y lo cognitivo en el desarrollo infantil. Este probó a aislar los trastornos motrices que acompañan a perturbaciones de la personalidad, aplicando una terapia psicomotriz, y al ver que ello provocaba una mejoría en los trastornos de la personalidad de sus pacientes, no dudó en afirmar que es preciso conceder un lugar importante a la educación motriz. (12)

Los aspectos afectivo-emocionales, cognitivos, motrices se encuentran entrelazados, conformando subjetividades que se manifiestan en modos personales de ser, hacer, pensar y sentir. Por ello presenta características propias en las estrategias escolares que se diferencian notablemente de los niveles posteriores. En este tema también son importantes los estudios de psicología del desarrollo que realizaron Wallon y Piaget, en los que se recogen estas nuevas influencias, dando un lugar importante al plano motor en el desarrollo infantil, sobre todo en las primeras épocas del mismo. "El psicoanálisis también se hace eco de esta corriente y acepta que el cuerpo tiene, además de su existencia objetiva, una realidad fantasmática".(13)

En sus estudios, Wallon demuestra el papel jugado por el tono en la sensibilidad afectiva y en la actividad de relación, así como sus relaciones con los diversos tipos de comportamiento afectivos; por su parte Piaget, J. (1969) en su teoría sobre la evolución de la inteligencia en el niño, pone de manifiesto que la actividad psíquica y la actividad motriz forman un todo funcional que es la base del desarrollo de la inteligencia. Reconocía que mediante la actividad corporal, el niño piensa, aprende, crea y afronta los problemas.(14)

Según Menassa M.(13)los estudios de Spitz en 1945, sobre las repercusiones psicológicas de las carencias afectivas en el primer año de vida, revelan la importancia del cuerpo y de las precoces experiencias sensoriales y motrices en el desarrollo posterior del sujeto.

A criterio personal el primer año de vida de los infantes dan cuenta del intercambio emocional y vivencial entre madre e hijo. Reflexiona acerca de la forma en que esta relación, desde sus inicios, garantiza la supervivencia del infante y el desarrollo somático y psíquico de su personalidad.

Guilmain es el primero en extraer consecuencias reeducativas del pensamiento de Wallon al desarrollar pruebas de desarrollo y aptitud motora, con el fin de recabar información acerca de las tres funciones afectivo activas que comprendían: la actividad postural, sensomotora e intelectual. Además plantea la reeducación psicomotriz a tres niveles: la actividad tónica, de relación y de dominio motor.(15)

La evaluación utilizando pruebas de desarrollo y aptitud motora genera ese conocimiento a través de la medición, que es la que permite (como proceso) resumir informaciones que facilitan la comprensión de los fenómenos y etapas del desarrollo de niños/as.

Ajuriaguerra y Diatkine, dos discípulos de Heuyer inician en el hospital Henri Rousselle de Paris incursionando dentro de la psiquiatría infantil con sus investigaciones acerca del síndrome de debilidad motriz y las relaciones de este con otros síndromes, concluyendo en que: "La debilidad motriz no puede considerarse un déficit instrumental producido por una lesión o defecto de funcionalidad de un sistema cortical o subcortical, debiendo ser clasificada en nueva categoría de trastornos puramente psicomotores".(11)

De acuerdo a lo investigado, la debilidad motriz es la dificultad que presenta el niño para moverse en el espacio y manipular objetos, por tanto para los niños resulta muy difícil adecuar su cuerpo a una posición determinada que una actividad requiera, llevar objetos de un lugar a otro o realizar actividades que otros niños de su edad lo puedan hacer. En 1960 se elabora la primera Carta de la Reeducación Psicomotriz en Francia, firmada por Soubiran, Cahen, Trillat, Galifret-Granjon, Stambak, García y Gobineau; este documento recoge los fundamentos teóricos del examen psicomotor y una serie de métodos y técnicas para el tratamiento de los trastornos psicomotrices. En ese momento comenzó la lucha por oficialización de los estudios de psicomotricidad.(11)

Otro acontecimiento importante se registra en el año 1963 ya que se crea en Francia el Certificado de Reeducación Psicomotriz, lo que supone el reconocimiento público e institucional de la psicomotricidad. Es ahí cuando se inicia la diversificación y empiezan a desarrollarse líneas, orientaciones y tendencias diferentes todas ellas herederas de los fundamentos que hasta este momento han configurado la historia de la psicomotricidad.(16)

Con este hecho se empieza a sistematizar los estudios de psicomotricidad, aunque todavía no hay delimitación precisa entre las diferentes perspectivas que perfilarán el futuro de la psicomotricidad; de acuerdo a lo investigado, con estos nuevos aportes la psicomotricidad se diferencia de otras disciplinas, y adquiere su propia especificidad y autonomía.

De la misma forma, los esfuerzos por desarrollar la profesión de psicomotricista se ven culminados en 1974 con la creación del Diploma de Estado dePsicorreducador,

posteriormente nombrado Diploma de Estado de Psicomotricista en 1985. El último logro de los psicomotricistas franceses es la inscripción de la profesión en el libro IV del Código de la Sanidad Pública que dota a los Psicomotricistas del estatuto auxiliar de medicina, conseguido en 1995.(17)

Con la experiencia que se cuenta el psicomotricista es el profesional que, por su formación teórica y personal, se ocupa, mediante la mediación corporal y el movimiento de abordar a la persona, cualquiera que sea su edad, con el fin de favorecer el desarrollo armónico de la personalidad, integrando las funciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensorio-motrices en la capacidad de ser y expresarse en un contexto psicosocial.

De acuerdo a lo investigado se pudo conocer que en Alemania se desarrolló una disciplina científica, vinculada a las ciencias de la educación física y el deporte, denominada metodología que se configura a partir de los trabajos de Kiphard y Schilingy esto permitió que esta ciencia se relacione con la pedagogía, la psicología, la medicina y terapia física.

A criterio de un autor, esta evolución se extiende hacia países como Holanda, Austria o Bélgica y poco a poco va infundiéndose por el mundo respetando las peculiaridades de la práctica en cada país. "La psicomotricidad supuso inicialmente una bandera de cambio de estructuras antiguas sobretodo en el ámbito de la educación, lo que hizo que su desarrollo se orienta por ese camino principalmente." (13)

En definitiva la psicomotricidad se la viene manejando tanto en el campo de salud como en educación, ya que esta disciplina se ocupa de la interacción que se establece entre el conocimiento, la emoción, el movimiento y de su mayor validez para el desarrollo del ser humano.

2.3.1.2 Definición

"Se define como el área que estudia los cambios en las competencias motrices, de lenguaje, sociabilidad, adaptabilidad y relaciones humanas desde el nacimiento hasta la vejez, los factores que intervienen en dicho proceso y su relación con otros ámbitos de la conducta"(18). En otras palabras la psicomotricidad constituye una técnica que favorece el dominio de las capacidades de movimiento, adaptabilidad y comunicación que el niño establece con el mundo que le rodea.

La psicomotricidad trata de hacer una lectura globalizadora de los progresos y adquisiciones motrices que marcan la evolución de la criatura humana y cuya importancia condiciona el devenir de nuevos procesos relacionados al aprendizaje. En este sentido se puede considerar a la psicomotricidad como un área de conocimiento que se ocupa del estudio y comprensión de los fenómenos relacionados con el movimiento corporal y su desarrollo.(19)

Intentando contemplar a la psicomotricidad en su doble vertiente, es decir como teoría y como práctica Barruezo P. Sugiere la siguiente definición: "la psicomotricidad es una disciplina educativa, reeducativa y terapéutica; concebida como dialogo que considera al ser humano como una unidad psicosomática y que actúa sobre su totalidad por medio del cuerpo y del movimiento, en el ámbito de una relación cálida y descentrada, mediante métodos activos de mediación principalmente corporal, con el fin de contribuir a su desarrollo integral".(20)

En conclusión, la psicomotricidad es un planteamiento de la intervención educativa o terapéutica cuyo objetivo es el desarrollo de las posibilidades motrices, expresivas y creativas a partir del cuerpo, lo que le lleva a centrar su actividad e interés en el movimiento y el acto, incluyendo todo lo que se deriva de ello: disfunciones, patologías, estimulación, aprendizaje, etc.

2.3.1.3 Desarrollo Psicomotriz

2.3.1.3.1 Origen.

El término desarrollo psicomotor (DPM) se atribuye al neuropsiquiatra alemán Carl Wernicke (1848 – 1905), quien lo utilizó para referirse al fenómeno evolutivo de adquisición continua y progresiva de habilidades a lo largo de la infancia, mismas que comprenden la comunicación, el comportamiento y la motricidad.(21)

La detección precoz de trastornos en el desarrollo psicomotriz, ofrece la posibilidad de una intervención temprana y un tratamiento oportuno, lo cual permite corregir muchas de las alteraciones y atenuar otras. Illigworth aportó una de las definiciones más precisas expresando que el desarrollo psicomotor es un proceso gradual y continuo en el cual es posible identificar etapas o estadios de creciente nivel de complejidad, los cuales inician en la concepción y culminan una vez alcanzada la madurez, con una secuencia similar en todos los niños pero con un ritmo variable. (22)

En conclusión, el desarrollo psicomotor es el proceso continuo a lo largo del cual el niño adquiere progresivamente las habilidades que le permitirán una plena interacción con su entorno. Así podemos concebir al DSM como un "proceso que posibilita al niño realizar actividades progresivamente más complejas y consecutivas o secuenciales" (16).

2.3.1.3.2 El Desarrollo

Comprende el proceso por el cual un individuo humano recién nacido llega a ser adulto, para ello "lleva a cabo la maduración de sus capacidades y el crecimiento de sus órganos en una transición ordenada de carácter evolutivo, es decir, que va de lo simple a lo complejo, de lo espontaneo a lo evolucionado, de lo más rudimentario a lo más funcional y adaptativo". (4)

De acuerdo al autor, el desarrollo consiste en una sucesión de etapas o fases en las que se dan una serie de cambios físicos y psicológicos, que van a implicar el crecimiento humano. Wanderers R. "et al"(23)indican que el desarrollo debe asimilarse como el conjunto de transformaciones internas que permiten al sujeto la adquisición de las competencias necesarias para ejercer progresivamente actitudes cada vez más autónomas, cuyo proceso engloba la maduración, la evolución y el crecimiento de un ser.

Según Young M.(24) "et al", el desarrollo humano es moldeado por una interacción dinámica y continua entre la biología y la experiencia. La cultura influye en cada uno de los aspectos del desarrollo y esto se ve reflejado en las prácticas de crianza y creencias, diseñadas para promover una saludable adaptación. Los autores anteriormente citados enfocan al desarrollo desde una perspectiva individual y colectiva, ya que el ser humano puede lograr competencias en base a sus capacidades personales y a la vez esto va a depender de la interacción de la familia, del entorno y de la sociedad.

"Durante su maduración los niños no son sujetos pasivos, puramente receptores de información o enseñanzas, sino que participan activamente en este proceso, explorando y dominando gradualmente el ambiente que los rodea".(25). Esto nos sugiere que las relaciones sociales del niño son básicas para un desarrollo saludable, generando factores de protección que también pueden constituir factores de riesgo.

2.3.1.4 Maduración Psicomotriz

Al hablar de maduración psicomotriz Danderfer R.(26), hace referencia a la adquisición progresiva de numerosas funciones y patrones de conducta. Bajo este término se pueden distinguir: el desarrollo de funciones motoras gruesas y finas como saltar, arrastrarse, escribir o garabatear; funciones sensoriales que corresponden al uso de los órganos de los sentidos, funciones sociales, percepciones emocionales y de adaptación, procesos de individualización e independencia.

Por ello, consideramos fundamentaltener un conocimiento de cada uno de dichos aspectos, para de forma sistemática y programada, garantizar su maduración y dominio, factor que favorecerá la globalidad del desarrollo psicomotor y, al mismo tiempo, iniciaráel proceso madurativo global del niño.

El término "Maduración" se utiliza con frecuencia en diferentes disciplinas. "Al referirse al ser humano, hablamos de un proceso de profundas modificaciones que abarcan todos los sistemas del organismo; así podemos concebir varios procesos de maduración, ya sea ósea, inmunológica, psicomotriz, psico-social, emocional, etc."(26).

A criterio de Czornyj L. afirma que: "La maduración psicomotriz se basa en una programación innata que obedece a cambios que son biológicos pero que están modificados en forma constante por el entorno o habitad"(27). Finalmente se puede considerar que la maduración tiene un orden preestablecido y por esto el desarrollo tiene una secuencia clara y predecible.

2.3.1.5 Educación psicomotriz

La educación psicomotriz considera al niño en su unidad: solamente por medio de la educación del ser entero se puede favorecer el desarrollo armónico de todos los aspectos de la personalidad del niño. "Al educar las diferentes conductas neuropsicomotrices en relación con los datos del mundo exterior, la educación psicomotriz facilita la intervención de los otros aspectos de la acción educativa, a los cuales debe ser íntimamente asociada con el mismo objetivo: el niño". (28)

Por todo ello, la educación psicomotriz pretende dar al cuerpo la importancia que merece. No se quiere apartar a la educación intelectual, sino partiendo de la globalidad del hombre, reintegrar la dimensión corporal en la educación infantil.

Analizando otro criterio se establece que una educación total permite la conquista de la autonomía del niño y la mejor integración posible al mundo exterior. "La educación psicomotriz es una técnica y un estado de ánimo, un modo de enfoque global del niño y de sus problemas. No es un terreno reservado a tal o cual categoría profesional, sino que es una disciplina fundamental y la primera en el orden cronológico en la educación del niño".(29)

A criterio personal la educación psicomotriz del niño debe encaminarse hacia el desarrollo global de su personalidad. Debe ser una continua adaptación al mundo exterior, que le condiciona y dirige, manteniendo el desarrollo de su propia autonomía.

2.3.1.6 Bases Neurofisiológicas de la Psicomotricidad.

El sistema nervioso dirige las funciones vitales de nuestro organismo al controlar cada estructura de nuestro cuerpo, por ende comprendemos que el funcionamiento de nuestras capacidades psicomotrices dependen del mismo en primer lugar. Según Soeto L.(18), existe una gran relación entre las capacidades psicomotoras y la maduración cerebral. En función de la evolución del SNC se pueden establecer diferentes etapas en la adquisición y aprendizaje de habilidades motoras en la infancia.

Es imprescindible conocer el funcionamiento de estas estructuras para poder comprender su relación con la psicomotricidad. Arguello M. aporta una breve introducción. El Sistema Nervioso para su estudio se divide en Sistema Nervioso Central (SNC) y Sistema Nervioso Periférico (SNP). El SNC permite la integración y correlación de la información sensitiva, allí se generan los pensamientos y emociones, asimismo se almacena la memoria. Está formado por el encéfalo, que a su vez lo conforman el cerebro, cerebelo y médula espinal, los cuales se encargan de receptar y enviar información a través de los nervios.(30)

La mayoría de los impulsos nerviosos encargados de las contracciones musculares, según la referencia de Arguello M. se originan en el SNC. Este a su vez está conectado con los receptores sensitivos, los músculos y las glándulas de las zonas periféricas del organismo

a través del SNP. Este último está formado por los nervios craneales; una parte de estos nervios lleva impulsos hasta el SNC, mientras que la otra se encarga de transportar dichos impulsos hacia las demás estructuras orgánicas.(30)

Al hablar de funciones intelectuales, la estructura encefálica responsable es el cerebro, mismo que está organizado en hemisferios cerebrales; "cada hemisferio está formado por dos estructuras: la corteza cerebral y la sustancia blanca" (31). La primera de ambas está organizada en unidades de actividad funcional, mejor conocidos como lóbulos: frontal, parietal, temporal y occipital.

Baña "et al"(32); afirman que el lóbulo frontal se relaciona con el control de los impulsos, el juicio, la producción del lenguaje, también diseña los movimientos individuales de los músculos, almacena programas de actividad motora resultantes de experiencias pasadas, regula la profundidad de los sentimientos y está relacionado con la determinación de la iniciativa del individuo.

"El lóbulo parietal cumple con la función de receptar e integrar las modalidades sensitivas" (32), es decir que permite reconocer objetos con las manos al distinguir formas y tamaños relacionándolos con experiencias pasadas, sin ayuda de la vista. Por otra parte está el lóbulo Occipital que se encarga de relacionar la información visual con anteriores experiencias, lo que permite reconocer y apreciar aquello que se observa.

Finalmente se encuentra el lóbulo temporal el cual ha sido vinculado con la memoria según Mergler D.(33), especialmente la de tipo visual, se encarga además de la recepción e interpretación de sonidos, permite la comprensión del lenguaje al reconocer palabras y nombres de objetos que interviene en el desarrollo de la lecto-escritura.

Si bien todas estas estructuras intervienen en el desarrollo de las funciones psicomotrices, es importante detallar cuáles de estas son específicamente responsables de cada una de ellas. En el caso de la motricidad gruesa es el Cerebelo la estructura encargada de dirigir la actividad motora del individuo, de tal manera que controla movimientos musculares amplios como caminar (motricidad gruesa), y otros más específicos y ajustados como sostener un lápiz y desarrollar la escritura (motricidad fina). (34)

2.3.1.7 Áreas que intervienen en la Psicomotricidad.

Entre las áreas que intervienen en la Psicomotricidad de los niños se investigó las siguientes: Esquema corporal, lateralidad, equilibrio, estructuración espacial, tiempo-ritmo y motricidad.

Esquema Corporal:Es el conocimiento y la relación mental que la persona tiene de su propio cuerpo. El desarrollo de esta área permite que los niños se identifiquen con su propio cuerpo, que se expresen a través de él, que lo utilicen como medio de contacto, sirviendo como base para el desarrollo de otras áreas y el aprendizaje de nociones como adelante-atrás, adentro-afuera, arriba-abajo ya que están referidas a su propio cuerpo.(35)

En relación al esquema corporal se define a la imagen mental que tenemos de nuestro cuerpo, primero estática y después en movimiento, sin ella el niño no puede comprender que es un ser independiente, separado del mundo que lo rodea.

Lateralidad: Es el predominio funcional de un lado del cuerpo, determinado por la supremacía de un hemisferio cerebral. Mediante esta área, el niño estará desarrollando las nociones de derecha e izquierda tomando como referencia su propio cuerpo y fortalecerá la ubicación como base para el proceso de lectoescritura. Es importante que el niño defina su lateralidad de manera espontánea y nunca forzada.(36)

De acuerdo a lo consultado algunos autores hablan de lateralidad ambidiestra cuando no hay predominancia de ninguno de los dos lados del cuerpo. A ciencia cierta no se puede determinar porque algunas personas son diestras y otras zurdas.

Equilibrio: Es considerado como la capacidad de mantener la estabilidad mientras se realizan diversas actividades motrices. Esta área se desarrolla a través de una ordenada relación entre el esquema corporal y el mundo exterior.(37)

De lo que se pudo conocer el equilibrio se debe desarrollar junto con todas las demás capacidades psicofísicas. No obstante es frecuente encontrar niños con dificultad para lograr un buen equilibrio y que pueden, con mayor dificultad de lo esperado, el control de su postura.

Estructuración espacial: Esta área comprende la capacidad que tiene el niño para mantener la constante localización del propio cuerpo, tanto en función de la posición de los objetos en el espacio como para colocar esos objetos en función de su propia posición, comprende también la habilidad para organizar y disponer los elementos en el espacio, en el tiempo o en ambos a la vez. Las dificultades en esta área se pueden expresar a través de la escritura o la confusión entre letras. Se investigó que las dificultades en esta área se pueden expresar a través de la escritura o la confusión entre letras.

Tiempo y Ritmo:Las nociones de tiempo y de ritmo se elaboran a través de movimientos que implican cierto orden temporal, se pueden desarrollar nociones temporales como: rápido, lento; orientación temporal como: antes-después y la estructuración temporal que se relaciona mucho con el espacio, es decir la conciencia de los movimientos, ejemplo: cruzar un espacio al ritmo de una pandereta, según lo indique el sonido.(38)

A criterio personal, las nociones de tiempo y de ritmo se utilizan muy frecuentemente en las actividades que se desarrollan dentro y fuera de los ambientes escolares y es fundamental conocer que los niños/as lo puedan comprender y aplicar de forma secuencial y ordenada.

Motricidad:Se define como la capacidad del hombre y los animales de generar movimiento por sí mismo, para ello se requiere de una adecuada coordinación y sincronización entre todas las estructuras que intervienen en el movimiento, las cuales son: Sistema nervioso, órganos de los sentidos y sistema musculo esquelético. Para lograr el perfeccionamiento motriz se requiere de una buena integración del esquema corporal, así como de un conocimiento y control del cuerpo. Esta coordinación dinámica exige la capacidad de sincronizar los movimientos de diferentes partes del cuerpo, lo que permite llevar a cabo actividades como saltar, brincar en un pie.(39)

De acuerdo a lo investigado, la motricidad abarca las habilidades del niño para moverse desplazarse, explorar y conocer el mundo que le rodea, por medio de la experimentación con todos sus sentidos, lo cual le permite procesar y guardar la información del entorno que le rodea. Para ello es necesario desarrollar la coordinación motora, que consiste en la capacidad de contraer de contraer diferentes grupos musculares de forma independiente, en otras palabras realizar movimientos que incluyen a varios segmentos corporales relacionados entre sí. La motricidad se divide en gruesa y fina, así tenemos:

Motricidad gruesa.

"Dominio de una motricidad amplia que lleva al individuo a una armonía en sus movimientos, a la vez que le permite un funcionamiento cotidiano, social y específico: movilidad, traslados, practica laboral, prácticas culturales, sociales (deporte, teatro)".(40)Hace referencia a aquellas actividades que requieren el movimiento de grupos de músculos grandes y que en general implican desplazamientos. Tal es el caso de caminar, correr, patear la pelota, tirarla, etc.

Comprende todo lo relacionado con el desarrollo cronológico del niño en relación al crecimiento del cuerpo y a la adquisición progresiva de habilidades motrices. Así pues la motricidad gruesa hace referencia a movimientos musculares amplios de piernas, brazos, cabeza, abdomen y espalda, permitiendo de este modo actividades progresivas desde sujetar la cabeza, gatear, incorporarse y mantener el equilibrio hasta finalmente caminar.

Motricidad fina.

"Comprende las actividades que requieren precisión y un elevado nivel de coordinación. Por lo tanto, son movimientos de poca amplitud realizados por una o varias partes del cuerpo y que responden a exigencias de exactitud en su ejecución".(26)En resumen, la motricidad fina implica el control de músculos pequeños como aquellos que mueven los ojos, los dedos, la lengua, de la misma forma relaciona movimientos de mayor precisión que requiere del uso de manos, pies o dedos en forma coordinada con la vista.

2.3.1.8 Desarrollo de las funciones motoras.

Desde el momento del nacimiento el desarrollo motor sigue una secuencia determinada. Los movimientos del recién nacido provocados por el medio, son en reflejos involuntarios. A medida que progresa el desarrollo y madura el sistema nervioso, el niño consigue control voluntario sobre su musculatura y de este modo los movimientos reflejos pueden ser suprimidos o inhibidos. "Con el tiempo el niño en desarrollo comienza a integrar movimientos imprecisos a su repertorio de habilidades y se van tornando más complejos a medida que el niño aprende a combinar una serie de acciones individuales en un acto coordinado".(41)

El desarrollo motor, pasa esquemáticamente por varias fases:

 a) "La primera, que comprende la organización del esqueleto motor, la organización tónica de fondo, la organización propioceptiva y la desaparición de reacciones primitivas."(26)

- b) "La segunda fase es la de organización del plano motor, en que se pasa de la integración sucesiva a la integración simultánea, en donde se forja la melodía cinética" (41). Caracterizada por una movilidad perfeccionada espaciotemporalmente donde pasamos de un plano de inserción a una labilidad funcional que al desarrollarse pone sus propios cimientos en relación con el funcionamiento de las formas anatómicas.
- c) "La tercera fase corresponde a la automatización de lo adquirido. En ella el tono y la motilidad se enriquecen mediante condicionamiento en inhibiciones propias o ajenas al sistema".(26) El aspecto psicomotor dependerá de la forma de maduración motora en relación al desarrollo neurológico.

Explicando mejor lo anterior se podría decir que el ser humano a lo largo de su vida pasa por diferentes etapas en las cuales va adquiriendo ciertas habilidades y destrezas motoras, las cuales se desarrollan cronológicamente con respecto a cada etapa de su vida. En la etapa infantil, por ejemplo, se hace imposible separar los elementos que la componen, ya que todos y cada uno de los aspectos del desarrollo están estrechamente ligados. La relación del niño con el mundo externo pasa primero a través de la relación consigo mismo, para lo cual es necesario comenzar con conocer su propio cuerpo, sus características y posibilidades, esta exploración tiene por objeto el acto motriz.

2.3.1.9 Características del desarrollo de los niños de 3 a 5 años.

2.3.1.9.1 Características del desarrollo en niños de tres años

Desarrollo motor.- es un área de motricidad fina es donde se requiere mayor interés ya que de aquí dependerá su destreza en la pre-escritura, es necesario prepararlo con ejercicios para que posea al final del año una buena coordinación de la mano, muñeca, antebrazo y brazo.(42)

Desarrollo cognoscitivo.- los avances son muy importantes entiende todas aquellas palabras que le indiquen relaciones especiales (arriba, abajo, adelante, detrás, largo, corto, lleno, vacío, grande, pequeño, delgado, gordo, rápido, despacio, fuera.). Distingue su propio esquema corporal reconociendo las rodillas, codos, uñas sus órganos genitales identificándolos en otras personas.(43)

Desarrollo del lenguaje.- presenta los avances propios de la edad como el perfeccionamiento de las emisiones de los sonidos y la complejidad en las frases, hacia finales del año deberá expresarse correctamente, aunque aún le quedara algunos sonidos por perfeccionar y errores gramaticales por corregir (la sol corrección el sol). Además en esta etapa nos encontramos con el niño que realiza constantemente preguntas acerca del porqué de estas cosas.(42)

Desarrollo socio-afectivo.- será capaz de comprender que todo grupo en juego tiene unas normas establecidas que deben ser respetadas por él. Su egoísmo y egocentrismo se reduce a medida que sea entrenado para ello, enseñando a compartir todas sus pertenencias y respetando la de los demás.(43)

En resumen, en el transcurso de los 3 años de vida los niños se van apropiando paulatinamente de una serie de pautas culturales. El tiempo y modo en que se dan estas apropiaciones están directamente relacionadas con el grupo familiar del niño, su contexto sociocultural y las características propias de ese niño

2.3.1.9.2 Características del desarrollo en niños de cuatro años

Desarrollo motor.- en la motricidad gruesa es tan importante ya que el niño puede hacer cualquier movimiento como saltar, bailar, jugar con la pelota, y esto debe ser con coordinación como también puede agarrar y alcanzar cualquier objeto que el desee, y tiene una coordinación de ojo-mano.(42)

Desarrollo cognoscitivo.-los niños pueden utilizar diferentes materiales para construir lo que desea específicamente dedicar algo de tiempo para estar solo y aprender a reconocer que es irreal del juego y lo que es imaginario. (43)

Desarrollo del lenguaje.-el niño expresa todas sus ideas y sus deseos, en esta edad es donde ya empiezan con un lenguaje más amplio, que se lo puede entender y de esta manera él llega a realizar juegos dinámicos.(44)

Desarrollo socio-afectivo.-el niño es individualista, sus respuestas emocionales y su comportamiento se adoptan a su propio sexo encontramos sus juegos diferentes y mucho más bruscos en los varones que de las mujeres. (42)

En conclusión a lo establecido anteriormente se puede afirmar que el niño de 4 años es más independiente. Se siente capaz, y lo es, de controlar su propia fuerza yseguridad. Le gusta sentirse parte de las tareas domésticas y se ocupa de sus propias cosas. Consigue lavarse las manos y el rostro, guardar su propia ropa, arreglar las sábanas de su cama, cepillar los dientes, y recoger sus juguetes y muchas de las cosas las puede y quiere realizarlas sin que nadie le ayude, en el campo social, se relacionan muy bien con sus amiguitos y es muy sociable.

2.3.1.9.3 Características del desarrollo en niños de cinco años

Desarrollo motor.-en el criterio de motor adaptativo grueso el niño independientemente puede saltar balancearse, lanzarse, baja sube escaleras colocando un solo pie por escalón y dentro de la actividad motor adaptativo fino el niño ya dibuja triángulos, cuenta con los dedos.(42)

Desarrollo cognoscitivo.- en esta edad inventa juegos con sus propias reglas, realiza juegos con representación con niños del mismo sexo. Conoce los días de la semana escucha una historia y puede repetir, se interesa por palabras nuevas y sus significados, protesta cuando se le pide hacer lo que no quiere, puede reconocer por lo menos cuatro colores, distingue lo grande pequeño las formas y la altura se interesa por la actividad de los adultos.(43)

"Desarrollo del lenguaje.- habla constantemente y pierde la característica infantil del lenguaje pues ya tiene un mejor manejo con su vocabulario al cual le añadido palabras más complejas, por ende el niño puede formular oraciones y preguntas de esta manera empieza con una conversación."(44)

Desarrollo socio-afectivo.- es muy común que el niño crea un amigo imaginario que juegue haciendo más frecuente en niños que sean hijos únicos o no tengan amigos. Comienza a buscar nuevos amigos intentando con el restablecimiento de nuevas relaciones y reafirmando su yo, advirtiendo que es capaz de entablar amistad de una forma más rápida pero de la misma manera deshacerlo.(45)

En resumen del desarrollo motor, cognoscitivo, de lenguaje y socio-afectivo, se puede decir que un niño/a de cinco años está atravesando uno de los momentos más importantes anivel afectivo o emocional y social. En cuanto a su desarrollo motriz, se observa una mejoría de sus movimientos como resultado de las etapas anteriores, se pudo indagar que la agilidad alcanza niveles altísimos, pues su coordinación motora está bastante más desarrollada. A las niñas les encanta jugar a la familia con sus amigos, de profesora con sus muñecos, a cantar, por otro lado los niños les llama más la atención es andar en bicicleta, montar en patines y a todos los juegos que impliquen un desafío y el niño sienta que está dispuesto a superarlos.

2.3.2 Evaluación del Desarrollo Psicomotor

Se ha podido investigar que para evaluar el desarrollo psicomotor de niños/as, se han elaborado pruebas objetivas considerando cuatro áreas: motricidad gruesa, motricidad fina, sociabilidad y lenguaje. Existen pautas de "screening" o tamizaje, rápidas de aplicar (10-15 minutos), que seleccionan niños de riesgo o retraso pero no precisan el área del daño o la magnitud del retraso. Estas pruebas son, entre otras: el Test de Denver (USA) y el EEDP (Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor) de Soledad Rodríguez y Cols. (Chile.) Existen otras pruebas de evaluación del desarrollo psicomotor, que son más largas de aplicar (40-50 min) y que requieren de personal entrenado pero que tienen la ventaja de poder definir mejor el retraso, su magnitud y las áreas de mayor problema. Estas pruebas son el Bailey (USA), el Mullen (USA) y el Griffiths (Inglaterra), entre otras. (46)

La evaluación del desarrollo psicomotor del niño permite dos cosas:

- a) El despiste precoz de los niños que podría presentar alteraciones.
- b) El conocimiento preciso del retraso o las alteraciones que se manifiesten en uno o varios niños.

A partir de estos resultados de las observaciones, es posible plantear diferentes planos de reeducación, que se apoyan sobre el postulado de que existe una relación entre la psicomotricidad y los aprendizajes escolares.

2.3.2.1 Tipos de valoraciones o medios de evaluaciones del desarrollo psicomotor.

Se usan corrientemente varios términos para designar los tipos de valoraciones o medios de evaluación, entre los que se pueden citar: El test.- Es una prueba determinada que permite la medida en un individuo, de una característica precisa, comparándola a los resultados obtenidos por otras personas (ejemplo, test de fuerza etc.). El test debe presentar cualidades específicas que serán precisadas más lejos.(47)

Entre los test investigados para evaluar el desarrollo psicomotor, se destacan los siguientes:

a) El test de Haizea Llevant.- Es un instrumento que permite comprobar el nivel de

desarrollo cognitivo, social y motor de los niños y niñas de 0 a 5 años de edad. Este test

está diseñado con el fin de facilitar que los profesionales de los servicios de salud,

educativos y sociales, valoren el desarrollo de las niñas y niños, para detectar

precozmente, en toda la población infantil, aquellas dificultades en las que está indicada

una evaluación más completa y especializada. (48)

El test ofrece la edad de adquisición habitual de determinados hitos fundamentales del

desarrollo infantil en nuestro medio, indicando en cada uno de sus elementos la edad en que

lo ejecutan satisfactoriamente el 50% (inicio de la columna verde), 75% (final de la columna

verde) y el 95% (final de la columna azul) de la población de niños y niñas menores de 5

años de edad. Consta de 97 elementos, que valoran el desarrollo de la manera siguiente:

Área de socialización: 26 elementos.

Área de lenguaje y lógica-matemática: 31 elementos.

Área postural: 21 elementos.

Área de manipulación: 19 elementos.

b) El Test de Denver.- El test de Denver o El Examen del Desarrollo Infantil de la Población

conocido como EDIP, proporciona información eficaz sobre el desarrollo de la

psicomotricidad del niño durante los primeros 6 años de vida. El Test de Denver es una

herramienta para valorar el estado de evolución del niño en cuatro categorías principales:

EL área personal social: Evalúa tareas que reflejan la habilidad del niño para

contactarse con otras personas y el cuidado de sí mismo. Por otro lado la Motricidad Fina

Adaptativa: se encarga de evaluar diferentes tareas que reflejan la habilidad del niño para

ver y usar sus manos coordinadamente en coger objetos, manipularlos. (49)

47

En otro aspecto el área de Lenguaje: Evalúa tareas que dan cuenta de la habilidad para escuchar y comunicarse a través del habla. Y por último el área de Motricidad Gruesa: Evalúa tareas que reflejan la habilidad del niño en la coordinación de los grandes segmentos corporales, brazos, piernas y tronco. (50)

En la presente investigación, se ha considerado aplicar este instrumento a los niños/as del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa" ya que es un instrumento válido para detectar posibles problemas que interfieren con el desarrollo psicomotor del niño. Para la aplicación de este test se utilizan los siguientes materiales: Una caja de canicas, sonajero estrecho con asa estrecha, un frasco de aluminio con tapa o con rosca, una campana, una pelota, ocho cubos de 23 mm y un lápiz.

El test de Denver no es un test de inteligencia, es una herramienta para recabar datos para observar si el desarrollo de un niño está dentro de los límites normales acordes a su edad. La persona que realiza el test explicará a los padres y al niño que el Test de Denver es una forma de obtener datos de la evolución del niño. No se espera que el niño realice perfectamente todos los ejercicios del test. Es necesario estar en contacto con algún pariente que conozca al niño. Siempre que sea posible se usará la observación directa.(51)

El test se considera anormal cuando existen dos o más fallos en dos o más áreas, dudoso si existe un fallo en varias áreas o dos en una sola e irrealizable si hay tantos rechazos que impiden su evaluación. Se considera fallo cuando un ítem no es realizado a la edad en la que lo hace el 90% de los niños de la muestra de referencia.(50)

La prueba. De forma general, la prueba designa un conjunto de actividades características de una edad dada. Se admite su pertenencia a una edad determinada cuando es superada por el 75% de los niños normales de esta edad. Permite determinar el avance o el retraso psicomotriz de un niño/a según triunfe o fracase en la prueba situada antes o después de su edad cronológica. A partir de una cierta edad la prueba no es más que discriminativa entre los sujetos. (52)

El balance. Comprende un conjunto de pruebas utilizadas para determinar el desarrollo máximo alcanzado en todo un conjunto de habilidades, incluyendo la coordinación motriz, motricidad fina, equilibrio estático y dinámico, lateralidad, orientación derecha—izquierda, disociación, esquema corporal, espacio, tiempo, tono muscular. A partir de los resultados de un balance, se puede determinar un nivel de edad alcanzado por el niño/a o el funcionamiento de su equipo neurológico, según las dificultades encontradas (ejemplo: Balance psicomotor de Vayer).(52)

La batería. Con la revisión de varias fuentes de investigación se pudo determinar que el término "batería" designa un conjunto de tests o pruebas complementarias utilizadas con vistas a evaluar varios aspectos o la totalidad de la personalidad de un sujeto.

La escala de desarrollo. Una escala de desarrollo comprende un conjunto de pruebas muy diversas y de dificultad graduada conduciendo a la exploración minuciosa de diferentes sectores del desarrollo. La aplicación a un sujeto permite evaluar su nivel de desarrollo motor, teniendo en cuenta los éxitos y sus fracasos, y refiriendo las normas establecidas por el autor de la escala. Estas escalas reposan sobre el postulado de que el desarrollo se produce en el mismo orden para todos los niños. (Ej. Escala de desarrollo de Gesell, Brunet–Lézine; Escala de Ozeretzki).(53)

De acuerdo a lo investigado, las escalas anteriormente citadas tienen como objeto suministrar índices de desarrollo psicomotor en las cuatro áreas psicomotoras teniendo en cuenta los éxitos y los fracasosen la primera infancia, además permite obtener cocientes parciales de desarrollo y un cociente global.

El perfil.-son resultados obtenidos en varios tests analíticos de eficiencia encargados de evaluar dimensiones bien determinadas de la eficiencia motriz de un sujeto. Esta representación gráfica de los resultados permite una comparación simple y rápida de diferentes aspectos de la eficiencia motriz general y una puesta en evidencia inmediata de los puntos fuertes y de los puntos débiles del sujeto (Ej. Perfil psicomotor de Vayer).

Test y batería de tests, permiten determinar la eficiencia de un sujeto en una o varias tareas; pruebas, y escalas de desarrollo sitúan al sujeto en una o varias actividades con relación al conjunto de la población normal de esa edad. Los primeros dan una p absoluta, las otras una performance relativa.(54)

2.3.2.2 Aplicación de Escalas de Evaluación

A los 2 meses de vida: realizar una evaluación masiva del desarrollo psicomotor, la que permite orientar la pesquisa de niños con problemas neurosensoriales que afectarán su desarrollo, para intervenir lo más apropiada y oportunamente en ellos en conjunto con sus familias. A los 18 meses, realizar una nueva evaluación masiva, ya que es en esta edad en la se comienza a observar un aumento en la prevalencia del déficit del desarrollo psicomotor por falta de estímulos, para trabajar con estrategias y metodologías distintas según sean niños bien estimulados o no. (55)

En el preescolar se debe efectuar a lo menos una evaluación a los 4 años. A esta edad el niño ha alcanzado una madurez en su desarrollo, lo que permite detectar trastornos e iniciar acciones de recuperación antes del ingreso a la educación formal. Se debe priorizar en aquellos niños que no asisten a jardines infantiles o escuelas. Además lo importante es la calidad, no la cantidad de estimulación, calidad que implica que el contenido se dirija a lo que realmente se ha de ejercitar en cada momento, y con el tiempo requerido.(56)

De lo que se pudo investigar los profesionales de la atención a niños/as disponen hoy en día de múltiples instrumentos que facilitan la evaluación del desarrollo durante las primeras etapas de la vida recalcando que cada herramienta tiene diferentes funciones, entre los cuales destacan las escalas y los tests psicométricos. El objetivo final de dicha evaluación es llegar a un diagnóstico funcional preciso que informe sobre la posible presencia de alteraciones que pueda presentar el niño y orientar la respuesta terapéutica.

2.3.3 Estimulación temprana

2.3.3.1 Definición.

La estimulación temprana se caracteriza por motivaciones ejercicios que se le brinda al niño desde el nacimiento esto ayuda a desarrollar al máximo su potencial psicológico con mejores capacidades motrices. "Es el grupo de técnicas educativas especiales empleadas en niños entre el nacimiento y los 6 años de vida para corregir trastornos reales o potenciales en su desarrollo, o para estimular capacidades compensadoras. Los programas se desarrollan teniendo en cuenta tanto al individuo como a la familia y el entorno".(57)

La estimulación en la infancia es fundamental para lograr el mejor desarrollo intelectual, emocional y corporal de un niño, puestiene por objetivo aprovechar esta capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro. Se realiza mediante una serie de ejercicios y juegos con la intención de proporcionar una serie de estímulos repetitivos, de manera que se potencien aquellas funciones cerebrales que a la larga resultan de mayor interés.

2.3.3.2. Características la estimulación temprana

Las características de la estimulación temprana determinan su importancia para fomentar el desarrollo evolutivo infantil, además las características depende de cada edad y el área que debe ir perfeccionando cada niños. La estimulación temprana favorece a los niños desde pequeños, en diversos aspectos emocionales, físicos y de la misma inteligencia. La importancia de la estimulación temprana se basa en que ya desde antes del nacimiento el niño recibe estímulos del ambiente y así se logra dirigir esa estimulación, orientándola por el beneficio del niño, pues los resultados en su desarrollo serán muy buenos.(58)

Finalmente se puede determinar que el niño puede recibir estímulos, pero una cosa es recibirlos de forma pasiva y otra es cuando esa estimulación es dirigida por su ambiente, para favorecer las potencialidades del niño; el cuidado, cariño y amor y la estimulación de sus funciones cognitivas y psicomotrices va a ser algo primordial para favorecer el desarrollo físico, emocional y cognitivo.

2.3.3.3. Tipos de estimulación tempana.

2.3.3.3.1.Preventiva.

La estimulación preventiva está dirigida a los niños con desarrollo normal sin problemas psíquicos o físicos, para detectar y corregir pequeños problemas que a simple vista no se detectan, hasta que llegan a la escuela. "Puede utilizarse también como prevención. Es vital realizarla en casos de riesgo como son los bebes prematuros o niños que hayan sufrido alguna lesión durante el embarazo o el parto. En estos casos se pretende incidir en el desarrollo de forma que se eviten problemas futuros."(59)

Se considera que no es necesario que un niño no pueda realizar una determinada actividad o peor aún que tenga una discapacidad para que los padres, maestros o profesionales realicen estimulación temprana, es muy necesario que se ejecuten acciones preventivas.

2.3.3.3.2.Terapéutica.

Se proporciona a niños que tengan problemas y buscamos solucionar todo tipo de dificultad de cada niño. "La estimulación terapéutica no necesariamente es temprana, esto quiere decir que podemos estimular el sistema nervioso buscando solucionar problemas muy diversos, y que es posible hacerlo en niños más mayores. Para tener una estimulación efectiva debe ser siempre repetitiva y a lo largo de un tiempo recomendado para lograr los efectos buscados, claro que los ejercicios que se realicen estarán enfocados y diseñados para solucionar los problemas concretos de cada persona."(59)

De lo que se pudo investigar en la estimulación terapéutica, los profesionales realizan sesiones individuales adaptadas a las necesidades del niño y complementándolas con tratamientos en familia ya que permite la consolidación de los procesos en una relación estrecha, coherente y coordinada.

2.3.3.4. Áreas que comprenden la estimulación temprana

Para favorecer el óptimo desarrollo del niño, las actividades de estimulación se enfocan en cuatro áreas: área cognitiva, psicomotriz, lenguaje y socio-afectiva.

Cognitiva.-Le permitirá al niño comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Para desarrollar esta área, el niño necesita de experiencias, así podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones que se le presenten.(60)

En nuestro enfoque el área cognitiva hace referencia a cómo el niño va tomando conciencia de sí mismo y de su entorno, como entidades separadas. A medida que se desarrolla, sus relaciones con los objetos o las personas que le rodean se van haciendo más complejas. Por ello, el objetivo principal de esta área es que el niño elabore estrategias cognitivas que le permitan adaptarse a los problemas con los que se va encontrando en los primeros años.

Psicomotriz.-Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que ve y lo que toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área, es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos y peligros.(60)

La estimulación psicomotriz del niño debe ir acompañada de lo afectivo, ya que el niño que no tiene problemas especiales, no requiere más estímulos que los que recibe de forma normal. Es decir, al responder a las demandas y tratarlo con el afecto que necesita, ya se está logrando una estimulación psicomotriz adecuada.

Lenguaje.- Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, la capacidad expresiva y la capacidad gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento, ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos con la realidad percibida y dándoles un significado para luego imitarlos.(60)

De acuerdo a la cita anterior, se puede comprender que: Un niño o niña que no cuenta con los medios para comunicarse o que no comprende claramente lo que ocurre a su alrededor con el paso del tiempo puede tender a problemas de aprendizaje y dificultades importantes en su desenvolvimiento social.

Socio-afectiva.- Esta área incluye todas las experiencias afectivas y el proceso de la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros niños (as) de acuerdo a normas comunes. Para el adecuado desarrollo de esta área, es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.(61)

2.3.3.5. Modelos de estimulación temprana.

De acuerdo a la investigación realizada los modelos de estimulación temprana se resumen en el siguiente cuadro de acuerdo a las siguientes variables:(62)

| MODELO | OBJETIVO | HERRAMIENTAS | PARTICIPANTES | FUNCIONES DE LOS PARTICIPANTES |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Modelo de déficit compensatorio | Contrarrestar deficiencias que pueden afectar al desarrollo del niño. | Modelo de intervención que se realiza en grupos con privación social o rezago | Especialistas, padres. | Compensar los déficits, para favorecer el desarrollo del infante. |
| Modelo experto | Estimulación temprana del niño que se desarrolla en un ambiente familiar. | Impartir la estimulación temprana a los padres, proporcionando las directrices y herramientas correctas, para la estimulación temprana del niño. | Profesionales en estimulación temprana y padres | Expertos de los centros educativos |
| Modelo ecológico | La estimulación temprana por medio de los padres haciéndolos parte del modelo. | Los padres los cuales se involucran de manera más activa. | Profesionales en estimulación temprana y padres | Trabajar mediante la selección de los servicios de la conveniencia de los padres para el logro de los objetivos. |
| Modelo trasplante | Que los padres lleven a cabo la metodología fijada por los expertos, para la estimulación | Los expertos guiaran a los padres para que sean ellos los que intervengan con acciones que estimulen a su hijo. | Los principales participantes, son los expertos y los padres. | Por parte de los padres aprender y del profesional la evaluación de su desempeño |

| temprana de sus | | | |
|-------------------|---|---|---|
| hijos. | | | |
| | | | |
| Desarrollo de un | Se toman en cuenta | Profesionales en | Facilitar la |
| proceso de | las diferencias | estimulación | funcionalidad de los |
| intercambio | interindividuales y | temprana, padres y | sistemas en que se |
| mutuo entre el | extra individuales del | cuidadores | desarrolla el niño |
| niño los padres y | niño | | |
| en los maestros | | | |
| para poder | | | |
| aprovechar el | | | |
| potencial del | | | |
| sistema nervioso | | | |
| del niño. | | | |
| | | | |
| Potencialización | Se emplea la | Profesionales en | Integración de las |
| de la capacidad | prevención, | estimulación | acciones que se refieren |
| física y mental | intervención, y | temprana, terapeuta, | a la intervención |
| del niño que | detección. | tutor y/o padres. | educativa, la |
| requiere | | | intervención |
| estimulación | | | psicológica y la |
| temprana, ya sea | | | intervención médico- |
| por deficiencia | | | rehabilitadora. |
| física o mental o | | | |
| situación | | | |
| biológica, y | | | |
| ambiental. | | | |
| | | | |
| | hijos. Desarrollo de un proceso de intercambio mutuo entre el niño los padres y en los maestros para poder aprovechar el potencial del sistema nervioso del niño. Potencialización de la capacidad física y mental del niño que requiere estimulación temprana, ya sea por deficiencia física o mental o situación biológica, y | Desarrollo de un proceso de intercambio interindividuales y mutuo entre el niño los padres y en los maestros para poder aprovechar el potencial del sistema nervioso del niño. Potencialización de la capacidad prevención, intervención, y del niño que requiere estimulación temprana, ya sea por deficiencia física o mental o situación biológica, y | Desarrollo de un proceso de las diferencias estimulación intercambio interindividuales y temprana, padres y extra individuales del niño los padres y en los maestros para poder aprovechar el potencial del sistema nervioso del niño. Potencialización Se emplea la profesionales en estimulación temprana, ya sea por deficiencia física o mental o situación biológica, y |

Es importante y necesario señalar que en base a los modelos de intervención descritos en la tabla se pueden desarrollar diferentes labores, en especial si aplicamos un modelo integral actuando sobre el niño, la familia y el entorno, aplicando labores de asesoramiento, de información, de seguimiento o de tratamiento propiamente dicho.

2.3.4. Rol de los padres en estimulación temprana.

A criterio de Abarca S. (63) "La familia es también muy importante en el proceso de la estimulación temprana. Es indispensable que los padres de familia sean incorporados dentro de las sesiones de estimulación, terapia física, terapia de lenguaje o educación que reciban los niños, o bien, que obtenga una guía de trabajo y seguimiento para que se pueda realizar en el hogar. No siempre es suficiente con una lección a la semana, ya que se debe estimular todos los días y cuando sea posible, varias veces en un día. El trabajo debe ser constante, tomando en cuenta que a mayor estimulación mayor desarrollo del niño"

La estimulación que le da la familia al niño, es la mejor, porque son las personas que mejor lo conocen y es la primera y mayor influencia para el niño, en cuanto a afecto, conocimiento, seguridad y autoridad. Es importante por supuesto la guía, supervisión y apoyo de un profesional capacitado en el área, pero definitivamente es más importante que incorpore a la familia en el acompañamiento de estos procesos de aprendizaje, desde el nacimiento y en cada una de las etapas de su vida.

2.3.5. Influencia de tecnología en la estimulación temprana.

Se dice en forma general que los niños más pequeños son como las esponjas: absorben todo lo que pasa a su alrededor. Lo que ven, escuchan y tocan se convierte en las formas de aprendizaje más primarias. Diversos estudios ratifican que mientras antes se estimule este don de los pequeños, más equilibrados será cuando crezcan. La estimulación temprana, estimulación precoz o atención temprana es un grupo de técnicas para el desarrollo de las capacidades y habilidades de los niños en la primera infancia.

Junto con los juegos, canciones y pequeños ejercicios para estimular al bebé, actualmente la era digital está influyendo enormemente en este proceso. Estimulación temprana o bebés tecnológicos, cuyos padres usan los avances de la tecnología para la enseñanza y estimulación de sus hijos.

Los bebés de la era digital son "nativos digitales" a causa de la capacidad natural que tienen para interactuar con la tecnología. Muchos hemos visto que los pequeños, en forma intuitiva, saben ocupar dispositivos tecnológicos más rápido que cualquier adulto. Lo mismo pasa con el aprendizaje con estas herramientas. Si por un lado a los adultos les es más difícil o lento este proceso, en los niños se da en forma fluida, casi como si tuvieran incorporado este lenguaje. (64)

Las empresas y desarrolladores han creado dispositivos especialmente para niños. La empresa Rullingnet creó una Tablet dirigida a los niños menores de tres años, Vinci Tab. Este producto tiene ciertas características específicas para ellos, con el objetivo de convertirse en una propuesta para los padres que siguen las tendencias tecnológicas del mercado y que ven en este tipo de productos, una herramienta didáctica para el desarrollo emocional y social de los más pequeños. Actualmente existen gadgets, monitores, cámaras, y dispositivos médicos de todo tipo y con tecnología de punta orientados a los niños, para quienes han desarrollado equipos capaces de llamar su atención y que también facilitan la vida a los padres. (64)

2.4 Marco ético y legal

Con una teoría basada en principios universales y abstractos (como las definidas por Kant y Mill) ni los enfermeros ni los pacientes son agentes morales solo son individuos concretos y particulares, cada uno con su propia historia, opinión y deseos, lo cual se expresa a continuación los siguientes enunciados:

Respeto por la Autonomía; se refiere a la necesidad de respetar, tanto en acciones como en actitudes, a la capacidad y al derecho que poseen las personas para decidir entre las opciones que a su juicio son las mejores entre las diferentes posibilidades de las que se les haya informado, conforme a sus valores, creencias y planes de vida.

Según Kant la obligación no son las consecuencias que hacen a una acción buena o mala si no que esta rectitud moral depende de que los actos seas consecuentes con un principio cualesquiera que sean los resultados por consecuente el concepto fundamental es la buena voluntad imprescindible para valorar el bien total de un acto ,también esta teoría hace reconocer al hombre merecedor de respeto todo esto es contrario a lo dicho en la teoría de la consecuencia , la obligación de tratar a lo demás como conclusiones en sí mismo y no como medios para obtener un fin ubica al hombre en el centro de la decisión moral y por ultimo también posee la obligación moral de actuar partiendo del respeto de los derechos y de la aceptación de la responsabilidad por lo tanto para cumplir este mandato es preciso definir y especificar con claridad los principios y responsabilidades y seguir el imperativo moral de actuar según los mismos".

Justicia; es el principio por el cual se pretende que la distribución de los beneficios, los riesgos y los costos en la atención sanitaria o en la investigación, se realicen en forma justa. Es decir, que se distribuyan equitativamente entre todos los grupos de la sociedad, tomando en cuenta la edad, el sexo, el estado económico y cultural, y consideraciones étnicas. Se refiere, asimismo, a que todos los pacientes en situaciones parecidas deban tratarse de manera similar y con las mismas oportunidades de acceso a los mejores métodos diagnósticos y terapéuticos.

Sobre el cuidado, NelNoddings (1984) dice que "El cuidado describe una teoría femenina que distingue entre "cuidar a" y "preocuparse por". Cuidar a alguien distancia al personal de enfermería del paciente y supone impersonalidad y "despersonalización". "Preocuparse por" se basa en la emoción, el sentimiento y las actitudes."

Beneficencia; este principio considera la necesidad de evaluar las ventajas y las desventajas, los riesgos y los beneficios de los tratamientos propuestos, o de los procedimientos de investigación, con el objeto de maximizar los beneficios y disminuir los riesgos.

2.4.1 Constitución 2008

En la sección séptima Art. 32 de la Constitución política establece lo siguiente: La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

En relación a los derechos de las personas y grupos de atención primaria en el Art. 44. De la Constitución Política establece lo siguiente: "El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales"

De la misma forma parte del Art. 45 determina lo siguiente: "Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción"

De la misma forma es muy necesario establecer las políticas establecidas en la constitución en referencia al sistema nacional de salud en nuestro país:

Art. 358.- El Sistema Nacional de Salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiente e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Art. 359.-El Sistema Nacional de Salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actoras y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantiza la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y control social.

Art. 360.-El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria con base a la atención primaria de salud, articulará los diferentes niveles de atención y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

2.4.2.Código de la niñez y adolescencia. Capítulo iii. Derechos relacionados con el desarrollo.

Art. 37.- Derecho a la educación.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda de un sistema educativo que:

- a) Garantice el acceso y permanencia de todo niño y niña a la educación básica, así como del adolescente hasta el bachillerato o su equivalente;
- b) Respete las culturas y especificidades de cada región y lugar;

- c) Contemple propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender;
- d) Garantice que los niños, niñas y adolescentes cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje. Este derecho incluye el acceso efectivo a la educación inicial de cero a cinco años, y por lo tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles y abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos.

Art. 101.- Derechos y deberes recíprocos de la relación parental.- Los progenitores y sus hijos se deben mutuamente afecto, solidaridad, socorro, respeto y las consideraciones necesarias para que cada uno pueda realizar los derechos y atributos inherentes a su condición de persona y cumplir sus respectivas funciones y responsabilidades en el seno de la familia y la sociedad.

Art. 102.- Deberes específicos de los progenitores.- Los progenitores tienen el deber general de respetar, proteger y desarrollar los derechos y garantías de sus hijos e hijas. Para este efecto están obligados a proveer lo adecuado para atender sus necesidades materiales, psicológicas, afectivas, espirituales e intelectuales, en la forma que establece este Código.

2.4.3. Plan decenal de educación. Universalización de la educación inicial de 0 a 5 años de edad.

La relevancia de las ocho políticas que propone el Plan Decenal de Educación2006-2015 (PDE), vigente desde noviembre de 2006, ha sido debatida, tanto por autoridades y expertos relacionados a Educación, como por diversos sectores de la ciudadanía y entidades de cooperación internacional. No obstante, la importancia del plan, debe evaluarse en la medida que el Plan incluya y asegure el cumplimiento de los derechos a una educación de calidad para los niños/as.

Gran parte de las acciones propuestas en el Plan decenal de educación es mejorar el acceso de las personas al sistema educativo normal. La universalización de la Educación inicial de 0 a 5 años, la universalización de la Educación General Básica, y el incremento de la población estudiantil del Bachillerato, se enfocan principalmente al aumento de cobertura de los servicios educativos y la reducción de barreras de acceso, respecto a los costos educativos en las instituciones públicas; tal es el caso de la eliminación de "aportes voluntarios", la entrega de uniformes y textos gratuitos, y la alimentación escolar. No obstante, las nuevas incorporaciones de docentes, la implementación de educación infantil familiar, comunitaria o intercultural bilingüe, y otros programas, no son descritos suficientemente en este plan.

2.5 Matriz de Relación de Variables

| Variables | Definiciones | Indicador | Escala | |
|-------------|------------------------------------|--------------------|-------------|--|
| Desarrollo | Constituye un aspecto evolutivo | Test de Denver que | | |
| psicomotriz | del ser humano. "Se manifiesta | evalúa: | | |
| | como la progresiva adquisición de | Área de lenguaje | a) Pasa | |
| | habilidades, conocimientos y | | b) Falla | |
| | experiencias en el niño, siendo la | | c) Nueva o. | |
| | manifestación externa de la | | | |
| | maduración del SNC, y que no solo | Motricidad gruesa | a) Pasa | |
| | se produce por el mero hecho de | | b) Falla | |
| | crecer sino bajo la influencia del | | c) Nueva o. | |
| | entorno en este proceso". (21) | | | |
| | | Motricidad fina | a) Pasa | |
| | | | b) Falla | |
| | | | c) Nueva o. | |
| | | | | |

| | | Sociabilidad | a) Pasa |
|--------------|-------------------------------------|---------------------|-------------|
| | | | b) Falla |
| | | | c) Nueva o. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Estimulación | "Conjunto de medios, técnicas y | Programa | |
| temprana | actividades con base científica, | informático de | a) Buena |
| | empleadas en niños desde su | evaluación | b) Regular |
| | nacimiento hasta los seis años, con | psicomotriz y | c) Mala |
| | el objetivo de desarrollar al | estimulación | |
| | máximo sus capacidades | temprana en el área | |
| | cognitivas, físicas y psíquicas". | de lenguaje, | |
| | (65) | motricidad gruesa, | |
| | | fina y en el área | |
| | | social. | |

2.6 Glosario

- a) Área Cognitiva. El área cognitiva se refiere a las habilidades y capacidades de tipo conceptual.
- b) Área del Lenguaje. Se refiere a la recepción y expresión de información, pensamientos e ideas por medios verbales y no verbales. Esta área se divide en dos sub-áreas principales: comunicación receptiva y comunicación expresiva. La comunicación receptiva implica la discriminación y el significado. La comunicación expresiva se divide en tres subgrupos: sonidos, reglas gramaticales y utilización del significado.

- c) Área Motora. El área Motora comprende todas las capacidades del niño para usar y controlar los músculos del cuerpo (desarrollo motor grueso y fino).
- d) Área Social y de la Conducta. Capacidades y características que permiten al niño establecer interacciones sociales significativas.
- e) Capacidades motoras finas/adaptativas: Consisten en el uso por parte del niño de los músculos pequeños de las manos, la habilidad para manipular objetos pequeños, la capacidad para resolver problemas y la coordinación ojo-mano. El desarrollo de la presión con pinza de dos dedos es el objetivo más importante del desarrollo motor fino durante el primer año.
- f) Capacidades motoras gruesas: Es una de las habilidades que se exploran en el desarrollo del niño, comprende los movimientos globales de músculos grandes (p. ej., sentarse, caminar, correr) El objetivo fundamental del desarrollo motor es la marcha.
- g) Capacidad de lenguaje: Su exploración en la evaluación del desarrollo del niño abarca la audición, la comprensión y el uso del lenguaje.
- h) Capacidades personales/sociales del niño: En la evaluación de su desarrollo implica la socialización y la capacidad para atender a las necesidades personales. Estas habilidades permiten que un niño establezca interacciones y responda al mundo que lo rodea. Capacidades cognoscitivas en el niño: En la evaluación de su desarrollo comprende la habilidad para usar procesos mentales superiores como comprensión, memoria y razonamiento lógico. Estas capacidades permiten al niño pensar, razonar, resolver problemas y conocer su entorno.

- i) Desarrollo: El desarrollo consiste en la adquisición progresiva de las capacidades motoras y cognoscitivas durante la infancia. Dichas capacidades podemos dividirlas en cinco áreas principales, como son: motor grueso, motor fino/adaptativo, personal/social, del lenguaje y cognoscitivo. La supervisión del crecimiento y desarrollo de los niños forma parte de la valoración de los pacientes pediátricos.
- j) Desarrollo psicomotriz. Proceso continuo a lo largo del cual el niño adquiere progresivamente las habilidades que le permitirán una plena interacción con su entorno.
- k) Estimulación. Actividad de contacto o juego con un bebe o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos.
- Estimulación Temprana. Es un grupo de técnicas para el desarrollo de las capacidades y habilidades de los niños en la primera infancia.
- m) Motricidad fina. La motricidad fina hace referencia a movimientos voluntarios mucho más precisos, que implican pequeños grupos de músculos y que requieren una mayor coordinación. Se refiere a las prensiones o agarres que facilita actividades de precisión. Todo debidamente organizado y sincronizado previamente.
- n) Motricidad gruesa. La motricidad gruesa tiende en si a realizar movimientos drásticos yestructurales, es decir, que se realiza con movimientos mediocres en sentido más primitivo del neuro desarrollo se involucran grupos musculares más grandes que implican mayor aplicación de fuerza, mayor velocidad y distancia de movimiento. Ejemplo, correr, saltar, empujar, arrojar, etc.

- o) Pediatría: Es la parte de la medicina encargada de restablecer la salud del niño enfermo. La palabra deriva del griego:paidos (niño) y iatreia (curación). Es la rama de las ciencias médicas que atiende integralmente la salud del niño desde la concepción hasta la adolescencia.
- p) Prevención primaria en la infancia: Son las actividades dirigidas a evitar la aparición de factores de riesgo o enfermedades, promocionando hábitos de vida saludables (alimentación adecuada, salud bucodental, prevención de accidentes) y la realización de actuaciones preventivas como las vacunas. La herramienta básica es la educación para la salud.
- q) Prevención secundaria en la infancia: Consiste en la detección precoz de situaciones de riesgo o trastornos una vez desarrollados, estableciendo un tratamiento precoz, y disminuyendo así las consecuencias. Se realiza a través de programas de seguimiento de niños de alto riesgo (prematuros, Síndrome de Down, obesidad.)
- r) Prevención terciaria en la infancia: Medidas destinadas a reducir los efectos producidos por las distintas patologías, actuando sobre problemas ya establecidos mediante una correcta asistencia clínica, orientación y coordinación entre los distintos integrantes del equipo de salud.
- s) Psicomotricidad. es una disciplina que, basándose en una concepción integral del sujeto, se ocupa de la interacción que se establece entre el conocimiento, la emoción, el movimiento y de su mayor validez para el desarrollo de la persona, de su corporeidad, así como de su capacidad para expresarse y relacionarse en el mundo que lo envuelve.

CAPITULO III

3 MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio preliminarmente se enmarca como un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, ya que posterior a un análisis situacional se procedió a realizar una evaluación del desarrollo psicomotriz en base a un instrumento validado, y con ello logramos establecer las determinantes inmersas en el déficit de desarrollo psicomotriz.

Por otro lado el estudio se torna propositivo, al promover un programa informático interactivo destinado a la evaluación psicomotriz y a la implementación de un modelo de estimulación temprana con fundamentos clínicos, dirigida a los docentes como estrategia terapéutica a la problemática en cuestión.

3.2 Lugar de estudio

La investigación se realizó en el Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa" ubicada en la Parroquia de Caranqui, Ciudad de Ibarra.

3.3 Población y Muestra

La población de estudio estuvo constituida por un total de 62 niños/as, estudiantes del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", cuyas edades comprenden entre los tres a cinco años.

3.4 Criterios de inclusión y exclusión

3.4.1 Criterios de inclusión

Niños y niñas de tres a cinco años del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa".

3.4.2 Criterios de exclusión

- a) Profesionales educadores en servicio activo dentro de la Institución.
- b) Practicantes o pasantes del área educativa de la Institución.
- c) Niños con patologías psicomotoras y/o capacidades especiales, ya que en ellos la escala no es aplicable.
- d) Padres de familia, familiares o tutores de los niños objeto de estudio.

3.5 Técnicas e instrumentos

3.6.1 Técnicas

- a) Revisión bibliográfica y análisis de contenidos científicos mediante los cuales se elaboró el marco teórico.
- b) Evaluación psicomotriz a niños de tres a cinco años, mismos que cursan la etapa de educación inicial. La valoración incluyo los criterios correspondientes a cada área de intervención: personal social,motor fino adaptativo, lenguaje y expresión verbal,motora grueso.
- c) Observación directa para la recolección de información adicional en relación a los hallazgos más relevantes, basada en el registro sistemático, valido y confiable de comportamientos o conducta manifiesta.

3.6.2 Instrumentos

- a) Fichaje
- b) Matrices de vaciamiento semántico de contenidos
- c) Test de Denver

3.7 Procedimientos

La evaluación psicomotriz se realizó a 62 niños del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", cuyas edades comprenden desde los tres hasta los cinco años, lo cual fue posiblemediante la aplicación del Test de Denver, cuya finalidad es evaluar el desarrollo psicomotriz de los niños en desarrollo.

El test está representado en una tabla que contiene las cuatro áreas que intervienen en la psicomotricidad: personal social, motor fina, lenguaje y motora gruesa, cada área contiene hasta 6 actividades, las cuales fueron realizados individualmente por cada niño.

La evaluación se la realizó de acuerdo a los criterios correspondientes a la edad de cada niño/a, para lo cual se empleó material didáctico especializado, destinado a la ejecución de cada criterio por parte de los niños/as evaluados/as.

3.8 Análisis e interpretación de resultados

Se utilizó un diseño estadístico uni y bi-variado de relación de variables, mediante la tabulación de datos en el programa estadístico SPSS Statistics versión 18, dicha base fue depurada para el tratamiento y análisis de los datos. Los resultados fueron plasmados mediante tablas estadísticas.

3.9 Validez y confiabilidad

El test de Denver fue creado en el Centro Médico de la Universidad de Colorado en la cuidad-condado de Denver. Desde su diseño y publicación en 1967, ha sido utilizado en varios países del mundo incluyendo Ecuador, lo cual indujo a que la prueba fuera revisada y avalada científicamente.

En la actualidad el instrumento es empleado en las Unidades Operativas de primer nivel de Atención en Salud a nivel nacional, ya que ha sido aceptado e implementado por el Ministerio de Salud Pública para la vigilancia del desarrollo psicomotriz del niño a partir del primer mes de edad hasta los seis años.

Previo a la valoración en el Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa" se realizó una prueba piloto en la Unidad Educativa San Vicente Ferrer "Dominicos", donde se probó el test para evaluar a un total de 22 niños/as. Posterior a ello se realizó la verificación del instrumento y fue validado por juicio de expertos.

CAPITULO IV

4 PRESENTACION DE RESULTADOS

4.1 Procedimiento

Para obtener los datos estadísticos se aplicó a 62 niños/as de tres a cinco años de edad, del Centro de Educación inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", mismo que consta de 29 tareas que el niño/a debe realizar de acuerdo a su edad. La prueba se aplicó de la siguiente manera:

- 1°. Se trazó una línea (línea de edad) sobre la hoja de la prueba que una la edad del niño en ambas escalas.
- 2º. Se colocó en la parte superior de la línea trazada el nombre del examinador con la fecha de la evaluación.
- 3°. Se evaluó todas aquellas tareas que se atraviesan por la línea de edad o bien que estén ligeramente atrás de ésta si antes no han sido evaluadas.
- 4°. Se procedió a evaluar las tareas seleccionadas, tomando en cuenta los siguientes aspectos por cada criterio:
 - a. **P** (pasó) si el niño realiza la tarea.
 - b. **F** (falló) si el niño no realiza una tarea que la hace el 90% de la población de referencia.
 - c. **NO** (nueva oportunidad) si el niño no realiza la prueba, pero aún tiene tiempo para desarrollarla (la línea de edad queda por detrás del 90).

Una vez obtenidos los resultados individuales fue necesario tabular de acuerdo a las edades de los infantes usando el programa SPSS Statistics. V 18. El cual es un programa estadístico con capacidad para trabajar con grandes bases de datos y un sencillo interface para la mayoría de los análisis. Consta de características básicas, mismas que permiten la definición de variables para posteriormente registrar los datos en tablas. (66)

5 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

5.1 Edades de los niños/as evaluados

Tabla 1

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---------|-------------------|------------|------------|
| Válidos | 3 años y 4 meses | 6 | 9,62 % |
| | 3 años y 5 meses | 2 | 3,23 % |
| | 3 años y 6 meses | 4 | 6,45 % |
| | 3 años y 7 meses | 8 | 12,90 % |
| | 3 años y 9 meses | 7 | 11,29 % |
| | 3 años y 10 meses | 9 | 14,52 % |
| | 3 años y 11 meses | 4 | 6,45 % |
| | 4 años | 5 | 8,06 % |
| | 4 años y 1 mes | 5 | 8,06 % |
| | 4 años y 2 meses | 7 | 11,29 % |
| | 4 años y 3 meses | 4 | 6,45 % |
| | 4 años y 6 meses | 1 | 1,61 % |
| | Total | 62 | 100 |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Mediante la tabla expuesta se puede evidenciar que las edades de los niños/as se encuentran entre los 3 años y 4 meses a 4 años y 6 meses quienes representan el 100% de la población; los grupos mayoritarios que suman el 50% de la población se encuentran entre las siguientes edades: 3 años y 7 meses (12,90%), 3 años y 9 meses (11,29%), 3 años y 10 meses (14,52%) y 4 años y 2 meses (11,29%). Al ser los niños de 3 años y 10 meses la mayoría de la población es importante resaltar que a esta edad el niño asume su identidad sexual y se plantea grandes interrogantes, a nivel motriz es una etapa perfeccionamiento del equilibrio lo que le permitirá moverse de una manera más coordinada y precisa. (67)

5.1.1 Resultado del Área Personal Social

Tabla 2

| | | Tota | al c/edad | Aprueba | |
|-----------------|-------------------|------|-----------|---------|-------|
| Edad del niño/a | 3 años y 4 meses | 6 | 9,6% | 6 | 9,6% |
| | 3 años y 5 meses | 2 | 3.2% | 2 | 3.2% |
| | 3 años y 6 meses | 4 | 6,4% | 4 | 6,4% |
| | 3 años y 7 meses | 8 | 12,9% | 8 | 12,9% |
| | 3 años y 9 meses | 7 | 11,2% | 7 | 11,2% |
| | 3 años y 10 meses | 9 | 14,5% | 9 | 14,5% |
| | 3 años y 11 meses | 4 | 6,4% | 4 | 6,4% |
| | 4 años | 5 | 8% | 5 | 8% |
| | 4 años y 1 mes | 5 | 8% | 5 | 8% |
| | 4 años y 2 meses | 7 | 11,2% | 7 | 11,2% |
| | 4 años y 3 meses | 4 | 6,4% | 4 | 6,4% |
| | 4 años y 6 meses | 1 | 1,6% | 1 | 1,6% |
| Total Población | | 62 | 100% | 62 | 100% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

En esta tabla podemos observar que el 100% de la población evaluada aprobó dentro del área personal social, sin embargo ello no significa que los niños tengan un perfecto desarrollo de las capacidades referentes al auto-reconocimiento, relaciones interpersonales, adaptabilidad al medio y actividades sencillas de la vida cotidiana como: abotonarse, participar en juegos sociales, separarse de la madre fácilmente, lo cual será demostrado posteriormente en un análisis más profundo de cada uno de los criterios en los cuales se evidencio ya sea fallo o nueva oportunidad en la realización de actividades correspondientes al área personal social. (68)

5.2 Criterios del Área Personal Social

Tabla 3

| | EVA | EVALUADOS | | EVALUADOS |
|----------------------------------|-----|------------|----|------------|
| CRITERIOS | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Se abotona | 61 | 98,4% | 1 | 1,6% |
| Se viste vigilado | 20 | 32,3% | 42 | 67.7% |
| Se separa de la madre fácilmente | 62 | 100,0% | 0 | 0% |
| Participa en juegos sociales | 20 | 32,3% | 42 | 67.7% |
| Se viste solo | 62 | 100,0% | 0 | 0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

De acuerdo a los resultados totales de los criterios del Área Personal Social, se puede apreciar el número de niños/as evaluados de acuerdo a las diferentes edades, a quienes les corresponde realizar las siguientes actividades: al 98,4% abotonarse, al 32,3% vestirse vigilados, al 100% se les observó si se separan de la madre con facilidad, al 32,3% que participen en juegos sociales y al 100% de los niños/as se les evaluó si se pueden vestir solos. A criterio de Serrano (2015) "El desarrollo social en los niños de 3 a 5 años se caracteriza porque los niños comienzan a relacionarse con sus iguales: surgen los primeros amigos, el niño ya no está sólo con su familia, comienza a relacionarse mediante el juego con otros niños" (69); de acuerdo a ello se podría afirmar que este grupo de niños/as ya pueden separase de sus padres fácilmente y participar colectivamente en juegos recreativos con otros niños/as.

Criterio 1.- Se abotona

Tabla 4

| | | | | Nueva | |
|------------------|-----------------------------|--------|-------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | Oportunidad | Total |
| 3 años y 4 meses | Recuento | 5 | 0 | 1 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 83,3% | 0,0% | 16,7% | 100,0% |
| | % del total | 8,2% | 0,0% | 1,6% | 9,8% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 0,0% | 1,6% | 3,3% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 3 | 0 | 1 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 0,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,9% | 0,0% | 1,6% | 6,6% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 7 | 0 | 1 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 87,5% | 0,0% | 12,5% | 100,0% |
| | % del total | 11,5% | 0,0% | 1,6% | 13,1% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 5 | 0 | 2 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 71,4% | 0,0% | 28,6% | 100,0% |
| | % del total | 8,2% | 0,0% | 3,3% | 11,5% |
| 3 años y 10 | Recuento | 9 | 0 | 0 | 9 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 14,8% | 0,0% | 0,0% | 14,8% |
| 3 años y 11 | Recuento | 4 | 0 | 0 | 4 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,6% | 0,0% | 0,0% | 6,6% |
| 4 años | Recuento | 5 | 0 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,2% | 0,0% | 0,0% | 8,2% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 0 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,2% | 0,0% | 0,0% | 8,2% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 6 | 1 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,8% | 1,6% | 0,0% | 11,5% |
| 4 años y 3 meses | | 3 | 1 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,9% | 1,6% | 0,0% | 6,6% |
| Total | Recuento | 53 | 2 | 6 | 61 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 86,9% | 3,3% | 9,8% | 100,0% |
| | % del total | 86,9% | 3,3% | 9,8% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

El criterio "se abotona", fue aplicado a 61 niños/as, de los cuales 53 (86,9%) pasan, 2 (3,3%) fallan y 6 (9,8%) tienen nueva oportunidad de acuerdo a su edad; se registran 6 niños/as que tienen nueva oportunidad ya que comprenden las edades de 3 años 4 meses hasta 3 años nueve meses y existe un poco más de tiempo para que puedan superar esta actividad. De acuerdo a la tabla se puede comprobar que dos niños/as entre las edades de 4 años-2meses y 4 años-3meses no pasaron la prueba. A criterio de expertos recomiendan para que ellos logren abotonarse se puede animarles a practicar con botones fuera del cuerpo, utilizando ojales de una camisa vieja o suéter y es necesario dejar que practiquen en forma constante, el progreso puede ser lento al principio, y necesitará mucha repetición, pero paso a paso los niños puede aprender estas tareas por sí mismos; a criterio personal a esta edad es importante que varias actividades los niños/as las desarrollen solos, porque existen padres de familia que les dan haciendo todo y eso provoca dependencia. (70)

Criterio 2.- Se viste vigilado

Tabla 5

| Edad del niño/a | | Pasa | Total |
|------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 30,0% | 30,0% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 10,0% | 10,0% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 20,0% | 20,0% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 8 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 40,0% | 40,0% |
| Total | Recuento | 20 | 20 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

El criterio "se viste vigilado" se aplica a 20 niños/as que cumplen las edades comprendidas entre 3 años 4 meses hasta 3 años 7 meses, en este caso como podemos apreciar en la tabla todos pasan la prueba. De lo investigado "En esta edad los niños/as necesitan ayuda para ponerse la ropa, abotonarse y atarse los zapatos, etc."(71); podemos considerar que estas actividades deben convertirse en un hábito, pues se necesita lograr la independencia, tiene que aprender a hacer las cosas por sí solo a través del tiempo, por ejemplo, los padres pueden enseñarle a ponerse los pantalones solo y después lo ayudan a abotonarse o a subirse el cierre.

Criterio 3.- Se separa de la madre fácilmente

Tabla 6

| Edad del niño/a | | Pasa | Total |
|-------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,7% | 9,7% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 3,2% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 4 |
| · | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 6,5% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 8 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 12,9% | 12,9% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 7 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,3% | 11,3% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 9 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 14,5% | 14,5% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 6,5% |
| 4 años | Recuento | 5 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 8,1% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 8,1% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 7 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,3% | 11,3% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 6,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 1,6% |
| Total | Recuento | 62 | 62 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

El que se separen de la madre fácilmente es una actividad que les compete a los 62 niños/as que comprenden las edades de 3 años y 4 meses hasta 4 años y 6 meses; como se puede observar en la tabla todos pasaron la prueba, esto se debe a que el grupo de infantes ya han adquirido confianza y familiaridad con el entorno escolar. En un artículo publicado "En Familia" establece que: "No todos los niños crecen a la misma velocidad ni en el mismo momento" (72). Por la experiencia se puede observar que a los tres o cuatro años hay niños que todavía no están preparados para separarse de sus padres, del mismo modo que los hay que, con dos años, son más independientes. A veces, en los primeros días de clase, se observa un efecto paradójico: niños que ya habían ido antes a la guardería lloran desconsoladamente, mientras que otros que habían estado siempre en casa, entran y salen contentos.

Criterio 4.- Participa en juegos sociales

Tabla 7

| Edad del niño/a | | Pasa | Total |
|------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 30,0% | 30,0% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 10,0% | 10,0% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 20,0% | 20,0% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 8 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 40,0% | 40,0% |
| Total | Recuento | 20 | 20 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Para la aplicación de este criterio fueron considerados 20 niños/as que están entre las edades de 3 años y 4 meses hasta 3 años y 7 meses y por lo que se observan los resultados de la tabla todos participan en juegos sociales. A criterio de García (2009) "El juego es muy importante en la edad infantil ya que es una actividad que se realiza para divertirse, jugar y pasarlo bien; a través del juego se desarrolla la personalidad del niño/a, contribuye a desarrollar el espíritu crítico, constructivo, la imaginación, fantasía y creatividad"(73); a criterio personal, los niños se desarrolla afectiva, social y moralmente, es por eso que es necesario que ellos crezcan jugando.

Criterio 5.- Se viste solo

Tabla 8

| | | | Nueva | |
|-------------------|-----------------------------|--------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Oportunidad | Total |
| 3 años y 4 meses | Recuento | 4 | 2 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 66,7% | 33,3% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 3,2% | 9,7% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 0 | 2 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 0,0% | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 0,0% | 3,2% | 3,2% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 3 | 1 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,8% | 1,6% | 6,5% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 8 | 0 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 12,9% | 0,0% | 12,9% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 5 | 2 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 71,4% | 28,6% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 3,2% | 11,3% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 8 | 1 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 88,9% | 11,1% | 100,0% |
| | % del total | 12,9% | 1,6% | 14,5% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 6,5% |
| 4 años | Recuento | 5 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 6 | 1 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 100,0% |
| | % del total | 9,7% | 1,6% | 11,3% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 3 | 1 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,8% | 1,6% | 6,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 0 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 0,0% | 1,6% |
| Total | Recuento | 52 | 10 | 62 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 83,9% | 16,1% | 100,0% |
| | % del total | 83,9% | 16,1% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Realizando un análisis en la aplicación de este criterio, se puede decir que de los 62 niños/as que desarrollaron esta actividad 52 niños/as (83,9%) aprueban, mientras que 10 niños/as (16,1%) tienen nueva oportunidad, ya que esta actividad la pueden realizar sin falla hasta los 4 años y cinco meses de acuerdo al test de Denver. A criterio de Vázquez (2012) "En función de la habilidad de cada uno y de su grado de madurez, entre los dos y los seis años, los niños deben aprender a vestirse por sí mismos" (74) Consideramos que es importante que los niños puedan realizar esta actividad ya que permite un ahorro de tiempo para los padres, la adquisición de esta habilidad representa un importante avance en su autonomía, que les ayuda a reafirmar la confianza en sus propias capacidades y a sentirse más independientes.

5.2.1 Resultado del Área Motor Fino Adaptativo

Tabla 9

| | | Tot | al c/edad | Ap | rueba | No a | aprueba |
|------------|-------------------|-----|-----------|----|-------|------|---------|
| Edad del | 3 años y 4 meses | 6 | 100% | 6 | 100% | 0 | 0% |
| niño/a | 3 años y 5 meses | 2 | 100% | 2 | 100% | 0 | 0% |
| | 3 años y 6 meses | 4 | 100% | 4 | 100% | 0 | 0% |
| | 3 años y 7 meses | 8 | 100% | 8 | 100% | 0 | 0% |
| | 3 años y 9 meses | 7 | 100% | 6 | 85,7% | 1 | 14,3% |
| | 3 años y 10 meses | 9 | 100% | 9 | 100% | 0 | 0% |
| | 3 años y 11 meses | 4 | 100% | 3 | 75% | 1 | 25% |
| | 4 años | 5 | 100% | 5 | 100% | 0 | 0% |
| | 4 años y 1 mes | 5 | 100% | 5 | 100% | 0 | 0% |
| | 4 años y 2 meses | 7 | 100% | 6 | 85,7% | 1 | 14,3% |
| | 4 años y 3 meses | 4 | 100% | 4 | 100% | 0 | 0% |
| | 4 años y 6 meses | 1 | 100% | 1 | 100% | 0 | 0% |
| Total Pobl | ación | 62 | 100% | 59 | 95,1% | 3 | 4,9% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia.

Análisis y discusión:

Los resultados demuestran que el 95,1% de niños/as evaluados/as aprobaron y únicamente el 4.9% no logró aprobar. Para (Hernández y Rodríguez, 2000) "la Motora fina corresponde al control de los movimientos finos (pequeños, precisos), como por ejemplo señalar de manera precisa un objeto pequeño con un dedo en lugar de mover un brazo hacia el área en general. Abarca las destrezas que el niño va adquiriendo progresivamente en el uso de sus manos, para tomar objetos, sostenerlos, y manipularlos en forma cada vez más precisa" (75); de acuerdo a la estructura del test aplicado a niños/as del Centro educativo, corresponde al desarrollo de destrezas manuales básicas empleadas en la que los/as niños/as pueden: copiar, imitar demostrando, dibujar hombre de tres partes y diferenciar líneas.

5.2.2 Criterios del área Motor Fino Adaptativo

Tabla 10

| | EVA | EVALUADOS | | EVALUADOS |
|------------------------------|-----|------------|----|------------|
| CRITERIOS | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Copia + | 62 | 100,0% | 0 | 0% |
| Copia o | 8 | 12,9% | 54 | 87,1% |
| Imita puente | 20 | 32,3% | 42 | 67,7% |
| Torre de 8 cubos | 20 | 32,3% | 42 | 67,7% |
| Elige línea más larga 3 de 3 | 62 | 100,0% | 0 | 0% |
| Imita demostrando | 42 | 67,7% | 20 | 32,3% |
| Dibuja hombre de 3 partes | 42 | 67,7% | 20 | 32.3% |
| Copia cuadrado | 5 | 8,1% | 57 | 91,9% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

De acuerdo a los resultados totales de los criterios del Área Motor Fino Adaptativo, se puede apreciar el número de niños/as evaluados de acuerdo a las diferentes edades, a quienes les corresponde realizar las siguientes actividades: al 100% copia una cruz, el 12,9% copia un círculo, al 32,3% se les observó imitar un puente al igual que formaron una torre con 8 cubos, al 100% eligieron la línea más larga, el 67,7% imitaron demostrando, al 67,7% de los niños/as se les evaluó dibujando hombre de 3 partes y únicamente al 8,1% debían copiar un cuadrado. A criterio de Anaya (2013) "El desarrollo de la motricidad fina es decisivo para la habilidad de experimentación y aprendizaje sobre su entorno, pues posteriormente juega un papel central en el aumento de la inteligencia. Las habilidades de motricidad fina se desarrollan en un orden progresivo" (76). De las experiencias se ha podido observar cuando el niño se descubre las manos, las mueve, comienza a intentar coger los objetos y manipular su entorno; dar palmadas, la habilidad de pinza, realizar torres de piezas, tapar o destapar objetos, cortar con tijeras, hasta alcanzar niveles muy altos de complejidad, por eso se determina como progresiva.

Criterio 1.- Copia +

Tabla 11

| | | | | Nueva | |
|-----------------|---------------------------|--------|-------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | oportunidad | Total |
| 3 años y 4 Re | ecuento | 3 | 0 | 3 | 6 |
| meses % | dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| % | del total | 4,8% | 0,0% | 4,8% | 9,7% |
| 3 años y 5 Re | ecuento | 1 | 0 | 1 | 2 |
| meses % | dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| % | del total | 1,6% | 0,0% | 1,6% | 3,2% |
| 3 años y 6 Re | ecuento | 0 | 0 | 4 | 4 |
| meses % | dentro de Edad del niño/a | 0,0% | 0,0% | 100,0% | 100,0% |
| % | del total | 0,0% | 0,0% | 6,5% | 6,5% |
| 3 años y 7 Re | ecuento | 4 | 0 | 4 | 8 |
| meses % | dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| % | del total | 6,5% | 0,0% | 6,5% | 12,9% |
| • | ecuento | 2 | 0 | 5 | 7 |
| meses % | dentro de Edad del niño/a | 28,6% | 0,0% | 71,4% | 100,0% |
| | del total | 3,2% | 0,0% | 8,1% | 11,3% |
| 3 años y 10 Re | ecuento | 6 | 0 | 3 | 9 |
| meses % | dentro de Edad del niño/a | 66,7% | 0,0% | 33,3% | 100,0% |
| % | del total | 9,7% | 0,0% | 4,8% | 14,5% |
| • | ecuento | 3 | 1 | 0 | 4 |
| meses % | dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 0,0% | 100,0% |
| % | del total | 4,8% | 1,6% | 0,0% | 6,5% |
| | ecuento | 2 | 3 | 0 | 5 |
| % | dentro de Edad del niño/a | 40,0% | 60,0% | 0,0% | 100,0% |
| % | del total | 3,2% | 4,8% | 0,0% | 8,1% |
| • | ecuento | 4 | 1 | 0 | 5 |
| % | dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 0,0% | 100,0% |
| | del total | 6,5% | 1,6% | 0,0% | 8,1% |
| • | ecuento | 3 | 4 | 0 | 7 |
| meses % | dentro de Edad del niño/a | 42,9% | 57,1% | 0,0% | 100,0% |
| % | del total | 4,8% | 6,5% | 0,0% | 11,3% |
| | ecuento | 3 | 1 | 0 | 4 |
| | dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 0,0% | 100,0% |
| % | del total | 4,8% | 1,6% | 0,0% | 6,5% |
| • | ecuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| % | del total | 1,6% | 0,0% | 0,0% | 1,6% |
| Total Re | ecuento | 32 | 10 | 20 | 62 |
| % | dentro de Edad del niño/a | 51,6% | 16,1% | 32,3% | 100,0% |
| % | del total | 51,6% | 16,1% | 32,3% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

El copiar una cruz en la hoja les correspondió realizar a todos los 62 niños/as; los resultados obtenidos son los siguientes: 32 infantes (51,6%) lo pudieron realizar, 10 (16,1%) tuvieron falla y 20 niños/as (32,3%) tienen nueva oportunidad ya que su edad comprende entre los 3 años 4 meses hasta los 3 años nueve meses. A criterio de Olga Pazmiño docente parvulario establece que "El trabajo urgente que se debe realizar con el 16,1% de los niños/as que tuvieron falla es motivarles en forma permanente, por ejemplo se puede construir figuras de papel, haciéndolas conjuntamente con el menor; también pueden tomar su manito y guiarla para dibujar la cruz mientras le va contando lo que haces". Con esta sugerencia de trabajo se puede afirmar que el estímulo y la enseñanza son muy importantes. No se debe olvidar que ellos naturalmente lo aprenden, lo hacen sin saber que hacen, pero lo logran. (77)

Criterio 2.- Copia O

Tabla 12

| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | Total |
|------------------|-----------------------------|-------|-------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 4 | 2 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 66,7% | 33,3% | 100,0% |
| | % del total | 50,0% | 25,0% | 75,0% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 1 | 1 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 50,0% | 100,0% |
| | % del total | 12,5% | 12,5% | 25,0% |
| Total | Recuento | 5 | 3 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 62,5% | 37,5% | 100,0% |
| | % del total | 62,5% | 37,5% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Para el desarrollo de esta actividad se consideraron a 8 niños/as que se encuentran entre la edad de 3 años-4 meses y 3 años-5 meses; de este grupo 5 niños (62,5%) pasan mientras que 3 niños (37,5%) fallan. De acuerdo a Martínez M. "Para un niño/a en edad preescolar, aprender las formas geométricas, constituye el paso previo al aprendizaje de geometría y el razonamiento espacial. Los niños/as que incorporen las formas tempranamente, probablemente aprendan de manera más fácil en el futuro, por tener una base de aprendizaje geométrico"(78). De lo que se ha podido observar para desarrollar esta actividad se ha visto utilizar círculos o figuras de plásticas de tres dimensiones para que los niños/as tengan objetos para sostener, consideramos necesario que los niños jueguen con las formas plásticas y utilicen en combinación con bloques de juguete u otros juguetes educativos.

Criterio 3.- Imita puente

Tabla 13

| Edad del niño/a | | Pasa | Total |
|------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 30,0% | 30,0% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 10,0% | 10,0% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 20,0% | 20,0% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 8 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 40,0% | 40,0% |
| Total | Recuento | 20 | 20 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

De acuerdo a los resultados de este criterio fue aplicado a un grupo de 20 niños/as en edades comprendidas entre 3 años-4 meses hasta 3 años-7 meses, como se puede observar todos los evaluados pasan. De acuerdo al criterio de Fernández (2010) "De los 37 a los 48 meses, gracias al desarrollo de la pinza digital puede realizar varias actividades entre ellas construir torres de 10 cubos e imitar puentes de varios bloques"(79); En el desarrollo de esta actividad consideramos de mucha importancia al ver que en el salón de clases existen recursos didácticos tridimensionales, los que son utilizados con frecuencia con los niños/as, esto puede ser la causa para que todos hayan pasado esta actividad.

Criterio 4.- Torre de 8 cubos

Tabla 14

| Edad del niño/a | | Pasa | Total |
|------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 30,0% | 30,0% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 10,0% | 10,0% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 20,0% | 20,0% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 8 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 40,0% | 40,0% |
| Total | Recuento | 20 | 20 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Este criterio fue aplicado a un grupo de 20 niños/as en edades comprendidas entre los 3 años-4 meses y los 3 años-7 meses, de acuerdo a los resultados todos pudieron realizar esta actividad. De acuerdo a Olga Pazmiño (77) maestra de programa preescolar "Los cubos motivan la suficiencia social, emocional y cognitiva. Un área para cubos o bloques debería estar bien organizada y separada según tamaño para que los niños/as puedan acceder con facilidad y practiquen jugando y adquiriendo destrezas". De lo que se pudo observar en el salón de clases, existe una amplia selección de bloques, tienen de diferentes tamaños, hechos de diferentes materiales (cartón, esponja, madera) y se los utiliza en forma frecuente, esta pudo ser la causa para que a los niños/as no tengan ninguna dificultad al realizar esta tarea.

Criterio 5.- Elige línea más larga 3 de 3

Tabla 15

| | | | | Nueva | • |
|-------------------|-----------------------------|--------|-------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | oportunidad | Total |
| 3 años y 4 meses | Recuento | 5 | 0 | 1 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 83,3% | 0,0% | 16,7% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 1,6% | 9,7% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 0 | 0 | 2 |
| · | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 0,0% | 0,0% | 3,2% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 0,0% | 6,5% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 7 | 0 | 1 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 87,5% | 0,0% | 12,5% | 100,0% |
| | % del total | 11,3% | 0,0% | 1,6% | 12,9% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 5 | 2 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 71,4% | 28,6% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 3,2% | 0,0% | 11,3% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 8 | 1 | 0 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 88,9% | 11,1% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 12,9% | 1,6% | 0,0% | 14,5% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 0,0% | 6,5% |
| 4 años | Recuento | 4 | 1 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 1,6% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 4 | 1 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 1,6% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 6 | 1 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,7% | 1,6% | 0,0% | 11,3% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 3 | 1 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,8% | 1,6% | 0,0% | 6,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 0,0% | 0,0% | 1,6% |
| Total | Recuento | 53 | 7 | 2 | 62 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,5% | 11,3% | 3,2% | 100,0% |
| | % del total | 85,5% | 11,3% | 3,2% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Como se puede observar en esta tabla el criterio "Elige línea más larga 3 de 3" se le aplicó a los 62 niños/as que comprenden el 100% de la población, de este grupo 53 (85,5%) pasan, 7 (11,3%) fallan y 2 niños (3,2%) tienen nueva oportunidad. Con estos porcentajes se concluye que los niños/as que fallan están entre 3 años -9 meses y los 4 años y 3 meses y de los que tienen nueva oportunidad, un niño está en la edad de 3 años y 4 meses y el otro caso en la edad de 3 años y 7 meses. En un trabajo de investigación realizado por Santamaría S.(80) determina que "Dentro del pensamiento lógico matemático se encuentra el proceso de la clasificación y diferenciación, que es la capacidad de agrupar y diferenciar objetos cualitativos haciendo coincidir sus aspectos o cuantitativos, combinando pequeños grupos para hacer grupos más grandes y haciendo reversible el proceso y separando de nuevo las partes del todo. Para clasificar, el niño/a requiere del conocimiento físico y de la habilidad para reconocer las semejanzas y diferencias entre los objetos para agruparlos de acuerdo a ellas. Surge, en forma natural, de los intentos de los niños darle sentido a su mundo desde las primeras etapas de contacto con los objetos concretos"; Para que el 11,3% de niños que fallan el maestro debe crear situaciones de aprendizaje, seleccionando material, utilizando consignas abiertas y estrategias que permitan al niño avanzar dentro de los diferentes momentos de su proceso, hasta que pueda diferenciar correctamente las líneas cortas de las largas sin importar de la posición de los elementos.

Criterio 6.- Imita demostrando

Tabla 16

| | | | Nueva | |
|-----------------|-----------------------------|--------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | oportunidad | Total |
| 3 años y 9 | Recuento | 7 | 0 | 7 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 16,7% | 0,0% | 16,7% |
| 3 años y 10 | Recuento | 7 | 2 | 9 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 77,8% | 22,2% | 100,0% |
| | % del total | 16,7% | 4,8% | 21,4% |
| 3 años y 11 | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 0,0% | 9,5% |
| 4 años | Recuento | 4 | 1 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 2,4% | 11,9% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 4 | 1 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 2,4% | 11,9% |
| 4 años y 2 | Recuento | 7 | 0 | 7 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 16,7% | 0,0% | 16,7% |
| 4 años y 3 | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 0,0% | 9,5% |
| 4 años y 6 | Recuento | 1 | 0 | 1 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 2,4% | 0,0% | 2,4% |
| Total | Recuento | 38 | 4 | 42 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 90,5% | 9,5% | 100,0% |
| | % del total | 90,5% | 9,5% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

En este criterio se puede verificar que fue aplicado a 42 niños/as que se encuentran en la edad de 3 años-9 meses y 4 años-6 meses, de los cuales 38 (90,5%) realizan la actividad sin dificultad y 4 (9,5%) tienen nueva oportunidad. Se ha podido investigar que "La enseñanza se efectuaba indicando, mostrando y demostrando cómo se hacían las cosas, felicitando a los aprendices cuando lo hacían bien y llamándoles la atención o castigándolos cuando sus trabajos eran poco satisfactorios" A criterio personal a esta edad (3-5 años) los niños imitan casi todo lo que ven y es por eso que ellos aprenden a partir de la experiencia, sin preocuparse de la naturaleza del proceso de aprendizaje, aquí radica la importancia que tiene el control de los padres de familia y docentes en los programas de televisión o el tipo de juegos que deben utilizar los niños/as ya que son muy susceptibles de imitar lo que ven y lo que escuchan.

Criterio 7.- Dibuja hombre de 3 partes

Tabla 17

| | | | Nueva | |
|-------------------|-----------------------------|--------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | oportunidad | Total |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 6 | 1 | 7 |
| · | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 100,0% |
| | % del total | 14,3% | 2,4% | 16,7% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 7 | 2 | 9 |
| · | % dentro de Edad del niño/a | 77,8% | 22,2% | 100,0% |
| | % del total | 16,7% | 4,8% | 21,4% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 0,0% | 9,5% |
| 4 años | Recuento | 4 | 1 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 2,4% | 11,9% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,9% | 0,0% | 11,9% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 4 | 3 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 57,1% | 42,9% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 7,1% | 16,7% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 0,0% | 9,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 0 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 2,4% | 0,0% | 2,4% |
| Total | Recuento | 35 | 7 | 42 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 83,3% | 16,7% | 100,0% |
| | % del total | 83,3% | 16,7% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

El criterio "Dibuja hombre de 3 partes" se lo aplica a una población de 42 niños/as que comprenden las edades de 3 años -9 meses y 4 años-6 meses de los cuales 35 (83,3%) pasan (16,7%)tienen nueva oportunidad. En un artículo publicado http://www.educacioninicial.com/ establece que: "La figura humana se dibuja típicamente con un círculo por cabeza y dos líneas verticales que representan las piernas. Estas representaciones "cabeza-pies" son comunes en los niños de 4 a 5 años. No debe llamar la atención que la primera representación sea una persona, ya que la importancia de las personas en los dibujos de los niños es bien evidente a lo largo de toda la infancia". En los casos de niños/as que tienen nueva oportunidad se considera importante motivar sus experiencias artísticas la que les permita tomar conciencia de su ambiente y de su entorno.

Criterio 8.- Copia cuadrado

Tabla 18

| | | | Nueva | |
|------------------|-----------------------------|-------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | oportunidad | Total |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 1 | 3 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 25,0% | 75,0% | 100,0% |
| | % del total | 20,0% | 60,0% | 80,0% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 0 | 1 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 0,0% | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 0,0% | 20,0% | 20,0% |
| Total | Recuento | 1 | 4 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 20,0% | 80,0% | 100,0% |
| | % del total | 20,0% | 80,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

En esta tabla se registra la evaluación de 5 niños/as entre las edades comprendidas entre 4 años-3 meses y 4 años-6 meses ya que de acuerdo al test de Denver este grupo de niños/as debe comenzar a copiar un cuadrado. Los resultados se evidencian de la siguiente forma: un niño (20%) pasa la prueba y 4 (80%) tienen nueva oportunidad, ya que esta actividad la podrían hacer hasta tener 5 años y medio. En un trabajo de investigación de Narváez (2010) determina que: "La etapa pictórica empieza entre los 4 y 5 años. Los primeros dibujos de esta etapa tienden a indicar cosas de la vida real: los posteriores están más definidos. Los niños se alejan de la preocupación por la forma y el diseño, que son los elementos primarios del arte. El cambio de diseño abstracto a la representación marca un cambio fundamental en el propósito del arte infantil" (81).Consideramos que a esta edad, el niño comienza a combinar los círculos y las líneas para hacer figuras simples es por eso importante que se desarrollen actividades que fortalezcan la motricidad fina.

5.2.3 Resultado Área Lenguaje y expresión verbal

Tabla 19

| | | | Tota | l c/edad | Ap | rueba | No a | aprueba |
|-----------|-------|-------------------|------|----------|----|-------|------|---------|
| Edad | del | 3 años y 4 meses | 6 | 100% | 6 | 100% | 0 | 0% |
| niño/a | | 3 años y 5 meses | 2 | 100% | 2 | 100% | 0 | 0% |
| | | 3 años y 6 meses | 4 | 100% | 4 | 100% | 0 | 0% |
| | | 3 años y 7 meses | 8 | 100% | 8 | 100% | 0 | 0% |
| | | 3 años y 9 meses | 7 | 100% | 7 | 100% | 0 | 0% |
| | | 3 años y 10 meses | 9 | 100% | 9 | 100% | 0 | 0% |
| | | 3 años y 11 meses | 4 | 100% | 4 | 100% | 0 | 0% |
| | | 4 años | 5 | 100% | 4 | 80% | 1 | 20% |
| | | 4 años y 1 mes | 5 | 100% | 5 | 100% | 0 | 0% |
| | | 4 años y 2 meses | 7 | 100% | 6 | 85,7% | 1 | 14,3% |
| | | 4 años y 3 meses | 4 | 100% | 4 | 100% | 0 | 0% |
| | | 4 años y 6 meses | 1 | 100% | 1 | 100% | 0 | 0% |
| Total Pob | olaci | ón | 62 | 100% | 60 | 96,7% | 2 | 3,3% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Los resultados demuestran que el 97% de niños/as evaluados/as aprobó el desarrollo de las actividades propuestas, dejando una diferencia del 3% de niños/as no aprobados. Realizando una síntesis de lo investigado se podría afirmar que "La importancia de esta etapa preescolar se comprende fácilmente por cuanto se constituye el lenguaje aprendido, la base de todo posterior aprendizaje. Las actividades del área de lenguaje y expresión verbal indican la capacidad del individuo de comprender preposiciones, analogías, composiciones básicas, definición de palabras elementales, reconocimiento de colores, entre otras"; En conclusión es necesario la enseñanza de un correcto lenguaje en esta etapa, pues el niño aprende y enriquece su vocabulario al tiempo que perfecciona su decisión y adquiere un uso correcto del mismo.

5.2.4 Criterios del Área Lenguaje y Expresión Verbal

Tabla 20

| | EV | EVALUADOS | | EVALUADOS |
|--------------------------------|----|------------|----|------------|
| CRITERIOS | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Cansado/hambre 2 de 3 | 61 | 98,4% | 1 | 1,6% |
| Comprende preposiciones 3 de 4 | 62 | 100,0% | 0 | 0% |
| Reconoce colores 3 de 4 | 62 | 100,0% | 0 | 0% |
| Analogías compuestas 2 de 3 | 62 | 100,0% | 0 | 0% |
| Usa plurales | 6 | 9,7% | 56 | 90,3% |
| Da nombre completo | 20 | 32,3% | 42 | 67,7% |
| Define palabras | 56 | 90,3% | 6 | 9,7% |
| Composición 3 de 3 | 35 | 56,5% | 27 | 43,5% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Para evaluar los criterios de Lenguaje y Expresión Verbal al 100% de la población se le aplicaron las siguientes actividades: comprende preposiciones 3 de 4, reconoce colores 3 de 4, analogías compuestas 2 de 3; al 98,4% de niños se le presento dibujos para que identifiquen cansado/hambre 2 de 3; al 9,7% se les pudo identificar en su lenguaje si utilizan plurales; al 32,3% se les preguntó el nombre completo; de la misma forma al 90,3% se les hizo definir palabras sencillas y finalmente al 56,5% de los niños/as se les realizó preguntas como: ¿De qué material es la mesa? ¿De qué material está construida la silla? etc. Los niños aprenden a hablar sin dificultad. (DALE, 1980) "Sus primeras manifestaciones lingüísticas son orales. Por consiguiente, en Preescolar debe potenciarse la expresión oral y la conversación"; Es importante determinar que el desarrollo del lenguaje en los preescolares es importante para la evolución de las habilidades cognitivas de los niños, así como para su madurez emocional y social

Criterio 1.- Comprende cansado/hambre 2 de 3

Tabla 21

| | | | | Nueva | |
|-------------------|-----------------------------|--------|-------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | oportunidad | Total |
| 3 años y 4 meses | Recuento | 4 | 0 | 2 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 66,7% | 0,0% | 33,3% | 100,0% |
| | % del total | 6,6% | 0,0% | 3,3% | 9,8% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,3% | 0,0% | 0,0% | 3,3% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 3 | 0 | 1 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 0,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,9% | 0,0% | 1,6% | 6,6% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 7 | 1 | 0 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 87,5% | 12,5% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,5% | 1,6% | 0,0% | 13,1% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 6 | 1 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,8% | 1,6% | 0,0% | 11,5% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 9 | 0 | 0 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 14,8% | 0,0% | 0,0% | 14,8% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,6% | 0,0% | 0,0% | 6,6% |
| 4 años | Recuento | 5 | 0 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,2% | 0,0% | 0,0% | 8,2% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 0 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,2% | 0,0% | 0,0% | 8,2% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 7 | 0 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,5% | 0,0% | 0,0% | 11,5% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,6% | 0,0% | 0,0% | 6,6% |
| Total | Recuento | 56 | 2 | 3 | 61 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 91,8% | 3,3% | 4,9% | 100,0% |
| | % del total | 91,8% | 3,3% | 4,9% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Los resultados determinan que 56 niños/as (91,8%) comprenden y diferencian en los dibujos "cansado/hambre", mientras que 2 niños (3.3%) fallan y 3 niños (4,9%) tienen nueva oportunidad. A criterio del psicólogo infantil Dr. Carol Valinejad determina que "Los niños que pueden diferenciar con facilidad estados de ánimo o características específicas personales han desarrollado sus capacidades de expresión gracias a las experiencias adquiridas" Se puede sugerir que para los niños/as que fallan y que tienen nueva oportunidad es necesario estimular y buscar estrategias de desarrollo de lenguaje, de la misma forma se conoce que a medida que el niño/a va conociendo y experimentando el mundo que le rodea con la ayuda de los adultos, su conocimiento y aplicación del significado de las palabras será cada vez mayor y más concreto y exacto.

Criterio 2.- Comprende preposiciones 3 de 4

Tabla 22

| | | | | Nueva | |
|-------------------|-----------------------------|--------|-------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | oportunidad | Total |
| 3 años y 4 meses | Recuento | 5 | 0 | 1 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 83,3% | 0,0% | 16,7% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 1,6% | 9,7% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 0,0% | 0,0% | 3,2% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 0,0% | 6,5% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 7 | 0 | 1 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 87,5% | 0,0% | 12,5% | 100,0% |
| | % del total | 11,3% | 0,0% | 1,6% | 12,9% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 6 | 1 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,7% | 1,6% | 0,0% | 11,3% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 8 | 1 | 0 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 88,9% | 11,1% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 12,9% | 1,6% | 0,0% | 14,5% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 0,0% | 6,5% |
| 4 años | Recuento | 4 | 1 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 1,6% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 0 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 7 | 0 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,3% | 0,0% | 0,0% | 11,3% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 0,0% | 6,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 0,0% | 0,0% | 1,6% |
| Total | Recuento | 57 | 3 | 2 | 62 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 91,9% | 4,8% | 3,2% | 100,0% |
| | % del total | 91,9% | 4,8% | 3,2% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Para el desarrollo de este criterio y con el uso de cubos se les ordenó poner o ubicar el objeto encima, debajo, de tras, afuera, adentro etc.; del desarrollo de esta actividad 57 niños/as (91,9%) pasan la prueba, 3(4,8%) no lo pueden hacer y fallan y 2 niños (3,2%) tienen oportunidad. En artículo publicado la nueva un en página http://www.educar.ec/edu/dipromepg/4eess/u2/b.2.htm se establece que: "Enseñar a los niños a ubicarse dentro del medio inmediato del cual forma parte, tomando como centro su propio cuerpo y manejar las posiciones de: arriba, abajo, adelante, atrás, izquierda, derecha, esto les permitirá comunicarse con el entorno con mayor facilidad" Por lo general, los niños/as se ve enfrentado a un mapa sin saber previamente ubicarse en el espacio. Por lo tanto, es de vital importancia enseñar a los infantes a ubicarse en su medio para que luego pueda representar ese medio y, finalmente, ubicar el espacio geográfico en las diversas representaciones.

Criterio 3.- Reconoce colores 3 de 4

Tabla 23

| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | Nueva oportunidad | Total |
|-------------------|--------------------------------------|-------------|--------|-------------------|---------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 1 asa | 0 | oportunidad 5 | 6 |
| 5 ands y 4 meses | % dentro de Edad del niño/a | 16,7% | 0,0% | 83,3% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 0,0% | 8,1% | 9,7% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 1,070 | 0,070 | 0,170 | 2,170 |
| 5 ands y 5 meses | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 0,0% | 1,6% | 3,2% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 2 | 0,070 | 2 | 4 |
| le amos y e meses | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 0,0% | 3,2% | 6,5% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 6 | 0 | 2 | 8 |
| Ĭ | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 0,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,7% | 0,0% | 3,2% | 12,9% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 4 | 0 | 3 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 57,1% | 0,0% | 42,9% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 4,8% | 11,3% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 8 | 0 | 1 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 88,9% | 0,0% | 11,1% | 100,0% |
| | % del total | 12,9% | 0,0% | 1,6% | 14,5% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 3 | 1 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,8% | 1,6% | 0,0% | 6,5% |
| 4 años | Recuento | 3 | 2 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 60,0% | 40,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,8% | 3,2% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 2 | 3 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 40,0% | 60,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 4,8% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 3 | 57.10/ | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 42,9% | 57,1% | 0,0% | 100,0% |
| 4 - 2 2 | % del total | 4,8% | 6,5% | 0,0% | 11,3% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 3 75.00/ | 25.00/ | 0 | 100.00/ |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 0,0% | 100,0% |
| 4 años y 6 meses | % del total | 4,8% | 1,6% | 0,0% | 6,5% |
| 4 allos y o meses | Recuento % dentro de Edad del niño/a | 0,0% | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 0,0% | 1,6% | 0,0% | 1,6% |
| Total | Recuento | 36 | 1,0% | 14 | 62 |
| างเลา | % dentro de Edad del niño/a | | | | |
| | | 58,1% | 19,4% | 22,6% | 100,0% |
| | % del total | 58,1% | 19,4% | 22,6% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

De acuerdo a los resultados 36 niños/as (58,1%) pueden reconocer tres de cuatro colores, mientras que 12 niños/as (19,4%) no lo pueden hacer y fallan mientras que 14 niños/as (22,6%) tienen nueva oportunidad hasta que cumplan con la edad requerida. Para la especialista Blanca Alarcón "Las experiencias sensoriales ayudan a los niños a identificar olores, el color de las cosas, a reconocer sonidos familiares, y a desarrollar una preferencia por sabores. Los niños aprenden a usar su cuerpo y almacenan estas valiosas experiencias de aprendizaje en su cerebro" (82). Para los casos de niños que no fallaron el reconocimiento de colores, debemos ofrecer diariamente a ellos las posibilidades de dónde escoger que sean apropiadas para su edad y que estén basadas en sus intereses. Algunos niños disfrutan la textura de la plastilina, mientras que otros prefieren usar sus dedos para actividades de pintura, o llenar y verter agua en contenedores o jugar con objetos sólidos en tres dimensiones. Los docentes y padres pueden apoyar el aprendizaje del niño proporcionando una variedad de experiencias sensoriales y estando presente para responder sus preguntas y ofrecer mayor entendimiento y posibilidades sobre la actividad mientras ellos van observando y explorando el mundo que les rodea.

Criterio 4.- Analogías compuestas 2 de 3

Tabla 24

| | | | Nuovo | - |
|-------------------|-----------------------------|---------|----------------------|---------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Nueva oportunidad | Total |
| 3 años y 4 meses | Recuento | 4 | 2 | 6 |
| J | % dentro de Edad del niño/a | 66,7% | 33,3% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 3,2% | 9,7% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 0 | 2 |
| ĺ | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 0,0% | 3,2% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| · | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 6,5% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 8 | 0 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 12,9% | 0,0% | 12,9% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 5 | 2 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 71,4% | 28,6% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 3,2% | 11,3% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 9 | 0 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 14,5% | 0,0% | 14,5% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 6,5% |
| 4 años | Recuento | 4 | 1 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 1,6% | 8,1% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 7 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,3% | 0,0% | 11,3% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| 4 ~ . | % del total | 6,5% | 0,0% | 6,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 100.00/ | 0 | 100.004 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| TD 1 | % del total | 1,6% | 0,0% | 1,6% |
| Total | Recuento | 57 | 5 | 62 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 91,9% | 8,1% | 100,0% |
| | % del total | 91,9% | 8,1% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Para trabajar analogías con los niños/as se utilizaron dibujos que permitían diferenciar uno del otro elemento, entre estos ejercicios por ejemplo se preguntó: Si el elefante es grande, el ratón es pequeño, si la mariposa es bonita la mosca es fea, si la serpiente es a largo como gusanito es a corto, de la aplicación de estas preguntas se obtuvieron los siguientes resultados: 57 niños/as (91,9%) pasa la prueba y únicamente 5 niños (8,1%) tienen nueva oportunidad. En un artículo publicado por el Ministerio de Educación (2010) se determina que: "El estímulo de estas capacidades permitirá un mayor desarrollo integral del niño. En el caso de las analogías, su enunciación a manera de oraciones incompletas estimulará al niño la búsqueda de soluciones, estableciendo relaciones similares entre significados distintos" A criterio personal es indispensable que desde pequeños se les pueda guiar a los niños para que puedan manejar con facilidad las analogías, esto les permitirá en el futuro ser más analíticos y reflexivos en sus aprendizajes.

Criterio 5.- Usa plurales

Tabla 25

| Edad del niño/a | | Pasa | Total |
|------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |
| Total | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia.

Análisis y discusión:

En este criterio se evaluaron a 6 niños/as que tienen 3 años 4 meses de edad, los resultados son favorables ya que el 100% de ellos puede con facilidad utilizar plurales en sus conversaciones y mencionar objetos en plural cuando se les solicita el reconocimiento abstracto. Estudios revelan que los niños que responden favorablemente a estas particularidades en el habla y expresión están muy lejos de desarrollar alteraciones muy ligadas al lenguaje como: la dislexia, trastornos de pronunciación y comprensión o de expresión. Pese a ello Roete (83), recomienda la constante vigilancia y edificación de una comunicación acorde a la edad de cada infante conforme a su desarrollo.

Criterio 6.- Da nombre completo

Tabla 26

| Edad del | niño | o/a | | Pasa | Falla | Total |
|----------|------|-----|-----------------------------|-------|--------|--------|
| 3 años | у | 4 | Recuento | 4 | 2 | 6 |
| meses | | | % dentro de Edad del niño/a | 66,7% | 33,3% | 100,0% |
| | | | % del total | 20,0% | 10,0% | 30,0% |
| 3 años | у | 5 | Recuento | 0 | 2 | 2 |
| meses | | | % dentro de Edad del niño/a | 0,0% | 100,0% | 100,0% |
| | | | % del total | 0,0% | 10,0% | 10,0% |
| 3 años | у | 6 | Recuento | 2 | 2 | 4 |
| meses | | | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 50,0% | 100,0% |
| | | | % del total | 10,0% | 10,0% | 20,0% |
| 3 años | у | 7 | Recuento | 7 | 1 | 8 |
| meses | | | % dentro de Edad del niño/a | 87,5% | 12,5% | 100,0% |
| | | | % del total | 35,0% | 5,0% | 40,0% |
| Total | | | Recuento | 13 | 7 | 20 |
| | | | % dentro de Edad del niño/a | 65,0% | 35,0% | 100,0% |
| | | | % del total | 65,0% | 35,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Este criterio fue aplicado a 20 niños/as en edades comprendidas entre los 3 años-4 meses y los 3 años -7 meses, los resultados no son tan satisfactorios ya que 13 niños/as (65%) pasan y 7 niños/as (35%) fallan. Es muy emocionante para los padres ver que sus hijos empiezan a hablar con claridad y a interactuar con los demás. De acuerdo a un artículo publicado por la Universidad de Chicago "Aunque cada niño/a desarrolla el habla a su propio ritmo, al conocer que existió falla es muy importante desarrollar estrategias que estimulen el lenguaje de niños/as ya que a esa edad deben poder decir de 500 a 900 palabras aproximadamente" (84). Resulta preocupante que de este grupo el 35% falle y no puedan dar el nombre completo, pero consideramos que en un gran porcentaje de culpa tienen los padres de familia, ya que ellos no les motivan a sus hijos a que ellos expresen verbalmente sus nombres completos.

Criterio 7.- Define palabras 6 de 9

Tabla 27

| | | | Nueva | |
|-------------------|-----------------------------|--------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | oportunidad | Total |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 0 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,6% | 0,0% | 3,6% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 3 | 1 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 5,4% | 1,8% | 7,1% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 7 | 1 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 87,5% | 12,5% | 100,0% |
| | % del total | 12,5% | 1,8% | 14,3% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 5 | 2 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 71,4% | 28,6% | 100,0% |
| | % del total | 8,9% | 3,6% | 12,5% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 8 | 1 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 88,9% | 11,1% | 100,0% |
| | % del total | 14,3% | 1,8% | 16,1% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 7,1% | 0,0% | 7,1% |
| 4 años | Recuento | 4 | 1 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 100,0% |
| | % del total | 7,1% | 1,8% | 8,9% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,9% | 0,0% | 8,9% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 6 | 1 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 100,0% |
| | % del total | 10,7% | 1,8% | 12,5% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 3 | 1 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 5,4% | 1,8% | 7,1% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 0 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,8% | 0,0% | 1,8% |
| Total | Recuento | 48 | 8 | 56 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 100,0% |
| | % del total | 85,7% | 14,3% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Los resultados determinan que 56 niños/as en edades de 3 años-5 meses a 4 años-6 meses fueron valorados con este criterio, de este grupo 48 niños/as (85,7%) pasan, mientras que 8 niños/as (14,3%) tienen nueva oportunidad para poder definir 6 de nueve palabras presentadas. Para Albert James docente de la Universidad de Michigan "La definición de palabras de los niños depende de su entorno o ambiente y lo expresan sin que esto conduzca a que conocen su significado exacto" Este criterio lo compartimos los conceptos expresados por los infantes a las palabras casa, pelota, techo, banano, etc. no son palabras en sí, sino nociones o significados que se expresan en palabras. Más allá de la forma lingüística – diferente en cada lengua – los conceptos están conectados con el significado y la organización cognitiva del entorno en el que les rodea. (84)

Criterio 8.- Composición 3 de 3

Tabla 28

| | | | | Nueva | |
|------------------|-----------------------------|--------|-------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | oportunidad | Total |
| 3 años y 10 | Recuento | 4 | 0 | 5 | 9 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 44,4% | 0,0% | 55,6% | 100,0% |
| | % del total | 11,4% | 0,0% | 14,3% | 25,7% |
| 3 años y 11 | Recuento | 2 | 0 | 2 | 4 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| | % del total | 5,7% | 0,0% | 5,7% | 11,4% |
| 4 años | Recuento | 3 | 0 | 2 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 60,0% | 0,0% | 40,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,6% | 0,0% | 5,7% | 14,3% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 2 | 0 | 3 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 40,0% | 0,0% | 60,0% | 100,0% |
| | % del total | 5,7% | 0,0% | 8,6% | 14,3% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 4 | 1 | 2 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 57,1% | 14,3% | 28,6% | 100,0% |
| | % del total | 11,4% | 2,9% | 5,7% | 20,0% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 2 | 0 | 2 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| | % del total | 5,7% | 0,0% | 5,7% | 11,4% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 2,9% | 0,0% | 0,0% | 2,9% |
| Total | Recuento | 18 | 1 | 16 | 35 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 51,4% | 2,9% | 45,7% | 100,0% |
| | % del total | 51,4% | 2,9% | 45,7% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

En este criterio fueron evaluados 35 niños/as en edades comprendidas entre los 3 años-10 meses y los 4 años-6 meses, como se puede observar 18 niños/as (51,4%) pasan la prueba, un niño (2,9%) falla y 16 niños/as (45,7%) tienen nueva oportunidad. En un artículo publicado por la Universidad de Illinois determina que "En estas edades el interés de un niño por aprender sobre el mundo que le rodea le motiva a utilizar sus sentidos (gustar, tocar, ver, oler) sus sentidos les ayuda a entender como las cosas son diferentes unas de otras, lo importante para estimular a que los niños/as puedan decir de que materiales están hechas las cosas va a depender de lo que ellos han podido explorar en su entorno pero es fundamental que los docentes o padres de familia les permitan diferenciar objetos o materiales y explicarles con palabras sencillas y con ejemplos las diferencias existentes" (85); Consideramos que los infantes al intentando nuevas maneras de manejar objetos y haciendo preguntas, un niño comienza a aprender cómo solucionar problemas y en especial tienen capacidad de diferenciar materiales y objetos.

5.2.5 Resultado área Motor grueso

Tabla 29

| | | Total c/edad | | Aprueba | |
|-----------------|-------------------|--------------|-------|---------|-------|
| Edad del niño/a | 3 años y 4 meses | 6 | 9,6% | 6 | 9,6% |
| | 3 años y 5 meses | 2 | 3.2% | 2 | 3.2% |
| | 3 años y 6 meses | 4 | 6,4% | 4 | 6,4% |
| | 3 años y 7 meses | 8 | 12,9% | 8 | 12,9% |
| | 3 años y 9 meses | 7 | 11,2% | 7 | 11,2% |
| | 3 años y 10 meses | 9 | 14,5% | 9 | 14,5% |
| | 3 años y 11 meses | 4 | 6,4% | 4 | 6,4% |
| | 4 años | 5 | 8% | 5 | 8% |
| | 4 años y 1 mes | 5 | 8% | 5 | 8% |
| | 4 años y 2 meses | 7 | 11,2% | 7 | 11,2% |
| | 4 años y 3 meses | 4 | 6,4% | 4 | 6,4% |
| | 4 años y 6 meses | 1 | 1,6% | 1 | 1,6% |
| Total Población | | 62 | 100% | 62 | 100% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Estos resultados hacen referencia al área motora gruesa donde se intervino en la evaluación de movimientos corporales globales, que indicaron la capacidad de los niños/as de caminar, saltar sentarse, etc. Donde podemos apreciar que el 100% correspondiente a la totalidad de niños/as evaluados lograron aprobar todas las actividades propuestas de acuerdo al test, sin embargo ello no significa que los niños tengan un perfecto desarrollo dentro de estas capacidades, lo cual será demostrado posteriormente en un análisis más profundo de cada uno de los criterios en los cuales se evidencio ya sea fallo o nueva oportunidad en la realización de actividades correspondientes al área personal social. (68)

5.2.6 Criterios del Área Motor Grueso

Tabla 30

| | EV | ALUADOS | NO EVALUADOS | | |
|---------------------------------------|----|------------|-----------------|-------|--|
| CRITERIOS | N | Porcentaje | ije N Porcentaj | | |
| Se equilibra en un pie 10 seg. 2 de 3 | 62 | 100,0% | 0 | 0% | |
| Salta en un pie | 62 | 100,0% | 0 | 0% | |
| Se equilibra en un pie 1 seg. | 6 | 9,7% | 56 | 90,3% | |
| Camina talón con punta | 62 | 100,0% | 0 | 0% | |
| Salto amplio | 6 | 9,7% | 56 | 90,3% | |
| Se equilibra en un pie 5 seg. 2 de 3 | 61 | 98,4% | 1 | 1,6% | |
| Recibe pelota con rebote | 42 | 67,7% | 20 | 32,3% | |
| Retrocede talón con punta | 17 | 27,4% | 45 | 72,6% | |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis:

En el Área motor grueso fue aplicado de la siguiente manera: Al 100% de niños/as se aplicó los criterios: se equilibra en un pie 10 seg., salta en un pie, camina talón con punta; mientras que al 98,4% de ellos se evaluó si se pueden equilibrar en un pie en 5 seg.; al 67,7% de los niños/as se les pudo verificar si pueden recibir una pelota con rebote; al 27,4% de niños/as se les aplico el criterio: retrocede talón con punta; finalmente al 9,7% se observó si pueden equilibrarse en un pie (1 seg.) y realizar un salto amplio. "La motora gruesa hace referencia a las habilidades que el niño va adquiriendo para mover armoniosamente los músculos del cuerpo de modo que puede, poco a poco, mantener el equilibrio de la cabeza, del tronco y extremidades para sentarse, gatear, ponerse de pie, y desplazarse con facilidad caminando y corriendo" (Hernández y Rodríguez, 2000); para nuestro criterio es fundamental que todas estas actividades que se desarrollan en esta área va a depender mucho del esquema corporal del niño y que puede incidir de acuerdo a parámetros de alimentación y salud.

Criterio 1.- Se equilibra en un pie 10 segundos 2 de 3

Tabla 31

| | | | | Nueva | |
|---|-----------------------------|---------|-------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | oportunidad | Total |
| 3 años y 4 meses | Recuento | 2 | 0 | 4 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 33,3% | 0,0% | 66,7% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 0,0% | 6,5% | 9,7% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 1 | 0 | 1 | 2 |
| , | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 0,0% | 1,6% | 3,2% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 2 | 1 | 1 | 4 |
| Ť | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 25,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 1,6% | 1,6% | 6,5% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 5 | 0 | 3 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 62,5% | 0,0% | 37,5% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 4,8% | 12,9% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 5 | 0 | 2 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 71,4% | 0,0% | 28,6% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 3,2% | 11,3% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 6 | 0 | 3 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 66,7% | 0,0% | 33,3% | 100,0% |
| | % del total | 9,7% | 0,0% | 4,8% | 14,5% |
| 3 años y 11 meses | | 3 | 0 | 1 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 0,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,8% | 0,0% | 1,6% | 6,5% |
| 4 años | Recuento | 2 | 0 | 3 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 40,0% | 0,0% | 60,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 0,0% | 4,8% | 8,1% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 2 | 0 | 3 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 40,0% | 0,0% | 60,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 0,0% | 4,8% | 8,1% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 4 | 0 | 3 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 57,1% | 0,0% | 42,9% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 4,8% | 11,3% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 2 | 0 | 2 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| 1 ~ . | % del total | 3,2% | 0,0% | 3,2% | 6,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 100.004 | 0 | 0 | 100.00 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 0,0% | 0,0% | 1,6% |
| Total | Recuento | 35 | 1 | 26 | 62 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 56,5% | 1,6% | 41,9% | 100,0% |
| | % del total | 56,5% | 1,6% | 41,9% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

En relación al criterio "Se equilibra en un pie 10 segundos" la tabla establece que: se evaluaron al 100% de niños/as de los cuales 35 (56,5%) pasan, un niño (1,6%) falla y 26 niños/as (41,9%) tienen nueva oportunidad); Según Berruazo (1995)"El equilibrio es considerado como la capacidad de mantener la estabilidad mientras se realizan diversas actividades motrices". Si podemos apreciar el porcentaje de nueva oportunidad es alto por lo que es necesario sugerir se estimule en el desarrollo de actividades de equilibrio y coordinación ya que ayudan a los niños/as a interactuar con el mundo que los rodea y a realizar actividades físicas más complejas como correr, saltar, patear, arrojar, dibujar o construir torres de bloques. Estas habilidades se desarrollan con el tiempo, a medida que los niños/as juegan y experimentan con su mundo, por lo que es importante que se les brinde un ambiente de seguridad y contención mientras ellos aprenden a desarrollarlas.

Criterio 2.- Salta en un pie

Tabla 32

| | | | | Nueva | |
|-------------------|-----------------------------|--------|-------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | oportunidad | Total |
| 3 años y 4 meses | Recuento | 5 | 0 | 1 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 83,3% | 0,0% | 16,7% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 1,6% | 9,7% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 0,0% | 0,0% | 3,2% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 2 | 0 | 2 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 0,0% | 3,2% | 6,5% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 5 | 0 | 3 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 62,5% | 0,0% | 37,5% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 4,8% | 12,9% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 6 | 0 | 1 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 0,0% | 14,3% | 100,0% |
| | % del total | 9,7% | 0,0% | 1,6% | 11,3% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 9 | 0 | 0 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 14,5% | 0,0% | 0,0% | 14,5% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 3 | 0 | 1 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 0,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,8% | 0,0% | 1,6% | 6,5% |
| 4 años | Recuento | 5 | 0 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 0,0% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 3 | 2 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 60,0% | 40,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 4,8% | 3,2% | 0,0% | 8,1% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 7 | 0 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,3% | 0,0% | 0,0% | 11,3% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 0,0% | 0,0% | 6,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 0,0% | 0,0% | 1,6% |
| Total | Recuento | 52 | 2 | 8 | 62 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 83,9% | 3,2% | 12,9% | 100,0% |
| | % del total | 83,9% | 3,2% | 12,9% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Para evaluar el criterio "salta en un pie" tabla determina que se consideró a todos los 62 niños/as del plantel investigado. Los resultados indican que 52 niños/as (83,9%) pasan, 2 niños (3,2%) fallan y 8 niños/as (12,9%) tienen nueva oportunidad. Revisando el tema en mención se pudo establecer que: "El salto consiste en un fuerte impulso de las piernas que permite al cuerpo separarse del suelo pudiendo desplazarse hacia arriba, abajo, adelante, atrás o hacia los lados, de acuerdo a la manera como se realice el salto"(86), de acuerdo a esta cita se puede deducir que el salto es una de las primeras habilidades que logra el niño después de perfeccionar su marcha en diferentes direcciones y velocidades, sin embargo, se pudo observar que los niños/as que fallaron o tienen nueva oportunidad es necesario aplicar estrategias que estimulen el desarrollo motriz.

Criterio 3.- Se equilibra en un pie 1 segundo

Tabla 33

| Edad del niño/a | | Pasa | Total |
|------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |
| Total | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Para la aplicación de este criterio participaron seis niños/as en edad de 3 años y 4 meses, de los cuales el 100% pueden y tienen la capacidad de equilibrares en un pie. Para Guthrie "Si analizamos todas las habilidades y destrezas motrices vemos que en todas ellas están presentes la coordinación, en sus diferentes aspectos, así como el Equilibrio", en el estudio de campo, se pudo observar que los niños/as del centro infantil investigado cuentan con un docente en el área de Cultura Física quien aplica ejercicios básicos que estimulan el área motriz gruesa y por ende ayuda en el equilibrio.

Criterio 4.- Camina talón con punta

Tabla 34

| Edad del niño/a | | Pasa | Total |
|-------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 6 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,7% | 9,7% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 2 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,2% | 3,2% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 6,5% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 8 | 8 |
| · | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 12,9% | 12,9% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 7 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,3% | 11,3% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 9 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 14,5% | 14,5% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 6,5% |
| 4 años | Recuento | 5 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 8,1% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,1% | 8,1% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 7 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,3% | 11,3% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,5% | 6,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 1,6% | 1,6% |
| Total | Recuento | 62 | 62 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Para aplicar el criterio "Camina talón con punta" participaron los 62 niños/as de los cuales el 100% realizaron la actividad correctamente. En un artículo publicado en la página "Crecer" se establece lo siguiente: "La postura que el niño adopta al caminar depende de la anatomía de sus piernas, pero también del control que tiene sobre su musculatura, en eta prueba no se pudo identificar ninguna anormalidad pero si se pueden presentar problemas como ver a los niños que caminan en puntillas, andan con un balanceo acentuado, mucha rigidez o cojera, es necesario consultar con el especialista para que valore el porqué de esta forma de caminar tan anómala y actúe en consecuencia al problema identificado" (87); En la aplicación de la actividad no se pudo identificar ningún tipo de problema pero es indispensable sobre todo que los padres de familia que proporcionen un calzado adecuado y den una alimentación sana a sus hijos, ya que el sobrepeso puede llegar a deformar las piernas de los niños/as.

Criterio 5.- Salto amplio

Tabla 35

| Edad del niño/a | | Pasa | Falla | Total |
|------------------|-----------------------------|-------|-------|--------|
| 3 años y 4 meses | Recuento | 5 | 1 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 83,3% | 16,7% | 100,0% |
| | % del total | 83,3% | 16,7% | 100,0% |
| Total | Recuento | 5 | 1 | 6 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 83,3% | 16,7% | 100,0% |
| | % del total | 83,3% | 16,7% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Para evaluar este criterio se les aplicó el test a 6 niños/as de 3 años y 4 meses de edad; los resultados determinan que 5 niños/as (83,3%) pasan la prueba pero uno de los niños ni puso realizar un salto amplio. "Cuando se realicen juegos o actividades dirigidas al trabajo del salto se debe considerar un espacio amplio y libre de objetos con los que pueda chocar al saltar o que interrumpan su caída, el piso debe estar protegido con un material que amortigüe las posibles caídas que pueda sufrir el niño"(86); gracias al aporte del docente de Cultura Física se pudo conocer que los materiales a usarse para motivar la realización de los saltos deben responder al tipo de salto que se desea trabajar, deben permitir que el niño logre desplazarse en diferentes direcciones. Si se tratan de elementos con altura, se deberá tener en cuenta la edad de los niños y la talla promedio del grupo.

Criterio 6.-Se equilibra en un pie 5 segundos 2 de 3

Tabla 36

| | | | Nueva | |
|-------------------|-----------------------------|--------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | oportunidad | Total |
| 3 años y 4 meses | Recuento | 4 | 2 | 6 |
| · | % dentro de Edad del niño/a | 66,7% | 33,3% | 100,0% |
| | % del total | 6,6% | 3,3% | 9,8% |
| 3 años y 5 meses | Recuento | 2 | 0 | 2 |
| · | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 3,3% | 0,0% | 3,3% |
| 3 años y 6 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,6% | 0,0% | 6,6% |
| 3 años y 7 meses | Recuento | 8 | 0 | 8 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 13,1% | 0,0% | 13,1% |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 6 | 1 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 100,0% |
| | % del total | 9,8% | 1,6% | 11,5% |
| 3 años y 10 meses | Recuento | 9 | 0 | 9 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 14,8% | 0,0% | 14,8% |
| 3 años y 11 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,6% | 0,0% | 6,6% |
| 4 años | Recuento | 5 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,2% | 0,0% | 8,2% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 0 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 8,2% | 0,0% | 8,2% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 7 | 0 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 11,5% | 0,0% | 11,5% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 6,6% | 0,0% | 6,6% |
| Total | Recuento | 58 | 3 | 61 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 95,1% | 4,9% | 100,0% |
| | % del total | 95,1% | 4,9% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Para evaluar el criterio "se equilibra en un pie 5 segundos" se aplicó 61 niños/as de los cuales se puede observar que 58 niños/as (95,1%) pasan y únicamente 3 niños que representa el 4,9% tienen nueva oportunidad. Como se manifestó anteriormente "El equilibrio es la capacidad de orientar correctamente el cuerpo en el espacio estando en movimiento o en reposo. Pero existen dos tipos de equilibrio: el estático y el dinámico. El equilibrio estático es la capacidad de mantener la posición del cuerpo estando en reposo, mientras que el equilibrio dinámico es la capacidad de mantener la posición corporal estando en movimiento. Por lo tanto, el niño debe conocer bien su cuerpo y el espacio que le rodea"(73); El equilibrio estático se puede trabajar con un ejercicio muy fácil y práctico en los niños de edad infantil. La actividad consiste en mantener el equilibrio con una pierna apoyada en el suelo, durante el mayor tiempo posible. Las manos deben estar situadas en la cintura y la otra pierna flexionada con el pie situado a la altura de la otra rodilla. El ejercicio de equilibrio dinámico se puede potenciar con una actividad muy útil. El ejercicio consiste en poner una barra de madera en el suelo. El niño debe caminar sobre la barra lo más rápido posible y sin caerse al suelo.

Criterio 7.- Recibe pelota con rebote

Tabla 37

| | | | Nueva | |
|------------------|-----------------------------|--------|-------------|--------|
| Edad del niño/a | | Pasa | oportunidad | Total |
| 3 años y 9 meses | Recuento | 5 | 2 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 71,4% | 28,6% | 100,0% |
| | % del total | 11,9% | 4,8% | 16,7% |
| 3 años y 10 | Recuento | 9 | 0 | 9 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 21,4% | 0,0% | 21,4% |
| 3 años y 11 | Recuento | 3 | 1 | 4 |
| meses | % dentro de Edad del niño/a | 75,0% | 25,0% | 100,0% |
| | % del total | 7,1% | 2,4% | 9,5% |
| 4 años | Recuento | 4 | 1 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 2,4% | 11,9% |
| 4 años y 1 mes | Recuento | 4 | 1 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 80,0% | 20,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 2,4% | 11,9% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 6 | 1 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 100,0% |
| | % del total | 14,3% | 2,4% | 16,7% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 0 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 9,5% | 0,0% | 9,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 0 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| | % del total | 2,4% | 0,0% | 2,4% |
| Total | Recuento | 36 | 6 | 42 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 85,7% | 14,3% | 100,0% |
| | % del total | 85,7% | 14,3% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Para la evaluación de este criterio participaron 42 niños/as en edades comprendidas entre los 3 años-9 meses y los 4 años -6 meses. De este grupo se observa que 36 niños/as (85,7%) pasan la prueba, mientras que 6 niños/as (14,3%) tienen nueva oportunidad. En un texto relacionado a los juegos recreativos y estimulación temprana se determina que "La pelota es un recurso didáctico elemental que permite a los niños desarrollar la percepción, habilidad y coordinación psicomotriz"(88); A criterio personal para los niños/as que tienen nueva oportunidad es necesario tomar como eje fundamental la actividad física en sus diferentes manifestaciones y su relación con el desarrollo psicomotor en la formación del ser humano, para estimular esta actividad es fundamental vincular al juego como puente estratégico para lograr aprendizajes.

Criterio 8.- Retrocede talón con punta

Tabla 38

| Edad del niño/a | | Pasa | Total |
|------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 4 años y 1 mes | Recuento | 5 | 5 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 29,4% | 29,4% |
| 4 años y 2 meses | Recuento | 7 | 7 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 41,2% | 41,2% |
| 4 años y 3 meses | Recuento | 4 | 4 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 23,5% | 23,5% |
| 4 años y 6 meses | Recuento | 1 | 1 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 5,9% | 5,9% |
| Total | Recuento | 17 | 17 |
| | % dentro de Edad del niño/a | 100,0% | 100,0% |
| | % del total | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Resultados de la aplicación del Test de Denver – SPSS Statistics. V 18.

Elaborado por: Alarcón Jessica y Enríquez Patricia

Análisis y discusión:

Este criterio evalúo a 17 de niños/as comprendidos entre las edades de 4 años-1 mes y 4 años-6 meses de los cuales el 100% de ellos retroceden talón con punta y pasan la prueba. Finalmente se puede establecer que el propósito de evaluar el desarrollo dependerá de la edad del niño, en recién nacidos las pruebas pueden detectar problemas neurológicos, en infantes pueden a menudo tranquilizar a los padres sobre dudas del desarrollo de sus hijos o bien identificar tempranamente la naturaleza de los problemas para orientar el tratamiento y más adelante, durante la infancia, las pruebas permiten a delimitar problemas de aprendizaje o sociales, siempre de utilidad a la hora de tratarlos. Independiente de la edad de aplicación, pueden ayudar al clínico a decidir su plan de acción, ya sea un nuevo tamizaje, guía a los padres, evaluaciones futuras o referencia temprana. (88)

5.3 Resumen del Análisis

El test de Denver se aplicó a 62 niños/as "normales" en grupos de edades comprendidas entre 3 años-4 meses y 4 años y 6 meses, sin enfermedad aparente y estado neurológico normal en las áreas: desarrollo personal y social, motor fino adaptativo, lenguaje y motor grueso.

En los ambientes "normales" libres de presión para los niños/as se ha podido comprobar que la prueba es válida y sirve además para orientar a docentes y a la familia sobre las actividades que se deben realizar para estimular a los infantes según la edad, en el desarrollo de las conductas.

Entre las falencias identificadas en el área personal y social se pudo encontrar las siguientes:

- a) Dos niños fallaron y seis tienen nueva oportunidad para abotonarse.
- b) Diez niños/as tienen nueva oportunidad para vestirse solos.

Entre los problemas identificados en el área motor fino adaptativo se pudo encontrar las siguientes:

- a) Diez niños/as fallaron y veinte tienen nueva oportunidad para trazar una cruz.
- b) Tres niños/as fallaron al copiar un círculo.
- c) En la actividad de elegir la línea más larga siete niños/as fallaron y dos niños tienen nueva oportunidad.
- d) En el criterio imita demostrando cuatro niños/as tienen nueva oportunidad.
- e) Al dibujar un hombre de tres partes siete niños/as tienen nueva oportunidad.
- f) Al copiar un cuadrado se registró cuatro de los cinco niños que tiene nueva oportunidad.

Entre los problemas identificados en el área Lenguaje y Expresión Verbal se pudo encontrar las siguientes:

- a) En el criterio comprende cansado/hambre dos niños/as fallan y tres tienen nueva oportunidad
- b) En la comprensión de preposiciones tres niños/as fallan y dos tienen nueva oportunidad.
- c) Al realizar el reconocimiento de colores se identificaron a doce niños/as que fallan y catorce que tienen nueva oportunidad.
- d) En analogías compuestas cinco de los niños/as tienen nueva oportunidad.
- e) Al dar el nombre completo, existieron siete niños/as que fallaron.
- f) En la definición de palabras básicas y de su entorno ocho niños/as tienen nueva oportunidad.
- g) En relación al criterio composición un niño falló y dieciséis tienen nueva oportunidad.

Entre los problemas identificados en el área motor grueso se pudo encontrar las siguientes:

- a) Al comprobar si los niños/as pueden equilibrarse en un pie por 10 segundos un niño falla y 26 tienen nueva oportunidad.
- b) Al saltar en un pie dos niños/as fallan y ocho tienen nueva oportunidad.
- c) En el criterio salto amplio un niño de seis fallas.
- d) El equilibrarse en un pie por 5 segundos tres niños/as tienen nueva oportunidad.
- e) Cuando los niños/as recibieron una pelota con rebote seis tienen nueva oportunidad.

En resumen, no se encontraron en verdad problemas graves sino más bien es necesario incrementar estrategias de estimulación temprana para que puedan lograr todas las actividades de desarrollo psicomotriz de acuerdo a su edad.

5.4 Discusión

Se ha demostrado que el test de Denver es un instrumento válido para detectar posibles problemas que interfieren con el desarrollo psicomotriz de los niños/as del Centro de Educación inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa".

Con los rangos de edad establecidos se comprueba que cada niño/a desarrolla sus habilidades en forma individual y en períodos de tiempo diferentes dentro del lapso de tiempo establecido.

Este instrumento se ha utilizado como guía de orientación para los padres y maestros, en la estimulación del niño pero de acuerdo a los requerimientos actuales, se hace necesario utilizar la tecnología, la que permita aplicar este instrumento con mayor facilidad y a la vez contar con instrumentos y técnicas adecuadas para realizar la estimulación temprana para los menores.

Se ha considerado utilizar el programa freemotion como estrategia de evaluación para los niños/as del Centro de Educación inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", para ello es importante capacitar al personal docente en la instalación del software, uso del programa que le permita conocer rápidamente los métodos y técnicas necesarias para estimular el desarrollo psicomotriz de niños/as.

5.5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.5.1 Conclusiones

La investigación basada en la valoración psicomotriz y estimulación temprana en niños/as de tres a cinco años del Centro de Educación inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", permitió establecer las siguientes conclusiones:

Se pudo valorar la importancia que tiene el desarrollo psicomotriz en el nivel inicial y preescolar por encontrarse en el estadio elemental y en la fase del desarrollo de las destrezas básicas y coordinativas que perfeccionan y aumentan las posibilidades de movimiento y la profundización del conocimiento de la conducta motriz como organización significante del comportamiento humano y el de asumir acciones importantes que permitieron solucionar los problemas identificados.

Con la utilización del test de Denver se consiguió evaluar las áreas: motora gruesa, motora fina adaptativa, lenguaje y socio-personal lo que permitió observar si el desarrollo de un niño/a en particular se encuentran dentro de los límites normales; en el desarrollo de las actividades se pudo identificar determinadas fallas, en especial en el área motor fino y en el área de Lenguaje.

Se concluye que el uso del test de Denver es fundamental en la valoración psicomotriz y estimulación temprana en niños/as pero es necesario que este proceso sea más rápido y efectivo y sobre todo que los docentes cuenten con instrumentos elementales para el desarrollo de la estimulación temprana, por eso fue importante diseñar el programa Freemotion el que permitió sistematizar el proceso y lograr un diagnóstico del desarrollo psicomotriz de niños/as con mayor facilidad.

Mediante una exposición por medio de diapositivas, se pudo socializar la instalación y el manejo del programa Freemotion a todo el personal docente de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa" y se procedió a entregar el programa con su respectivo manual.

5.5.2 Recomendaciones

Luego de realizar un análisis detallado acerca de la investigación, sugerimos factiblemente a la institución las siguientes recomendaciones:

El educador debe ser consciente que el preescolar se encuentra en el estadio elemental de formación y maduración, es por eso que tiene que conocer el espacio, el material, las estrategias, las palabras que utiliza. Debe garantizar la seguridad física y afectiva del niño para ponerlo en fase de proceso, ya que de esto va a depender el futuro de los infantes.

Ayudar a los niños/as que fallaron a desarrollar las actividades propuestas, tanto en las áreas personal y social, motor fino adaptativo, leguaje y expresión verbal y en el área de motor grueso, aplicando técnicas de estimulación temprana. Si durante las aplicaciones de la estimulación los niños/as no realizan adecuadamente la actividad correspondiente, se recomienda emplear estrategias didácticas que no afecten su desarrollo ya que debe aprender mediante un ensayo y error.

Adecuar un espacio físico para la instalación de un computador, en el que se instale el software freemotion, donde el docente tenga facilidad de uso y los niños/as puedan desenvolverse cómodamente en la realización de las actividades, utilizando un espacio adecuado sin que exista interferencias exteriores.

Finalmente se recomienda a las autoridades del plantel que se vigile el buen uso de los materiales entregados y se someta a una evaluación interna para determinar los resultados obtenidos en la aplicación del programa.

CAPITULO V

6 PROPUESTA

6.1 Freemotion

PROGRAMA INFORMÁTICO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EDAD INICIAL.

6.2 Introducción

La psicomotricidad como base fundamental del desarrollo de las capacidades del niño, se basa en la interacción que se establece en el individuo entre su naturaleza, su estructura fisiológica y la captación de diferentes estímulos, lo cual influye valiosamente en el perfeccionamiento de todas sus destrezas psicomotrices como la motricidad, el lenguaje, la percepción de sí mismo y la relación con su entorno, factores que le permitirán alcanzar un desarrollo personal integral.

La estimulación temprana es un conjunto de técnicas dirigidas a favorecer las primeras etapas del desarrollo psicomotriz del niño, ya que le ofrece la posibilidad de explorar, observar, memorizar y fortalecer su musculatura, además de ir conociendo y adaptándose a un entorno, le permite también crear relaciones afectivas que contribuyan al desarrollo de su personalidad de aptitudes.

Con la aplicación de este programa se busca aplicar una evaluación del Desarrollo Psicomotor y relacionar con la adaptabilidad en los niños que se encuentran en el centro infantil y detectar a tiempo fallas en el desarrollo y adquisición de habilidades y destrezas de acuerdo a su edad y así poder intervenir a tiempo mediante la realización de actividades que estimulen y mejoren el desarrollo psicomotor y la adaptabilidad en los niños/as.

6.3 Objetivos

6.3.1 Objetivo General

Implementar el programa informático "Freemotion" en el Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", cuya aportación constituye una herramienta destinada a la evaluación y estimulación de la psicomotricidad de los niños/as.

6.3.2 Objetivos específicos

- Optimizar el desarrollo psicomotriz de los niños del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa".
- Contribuir al docente un nuevo método de evaluación y estimulación psicomotriz,
 mismo que podría incluirse en la planificación de sus actividades pedagógicas.
- Socializar el programa informático "Freemotion" en el Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", el cual constituye la propuesta alternativa.

6.4 Descripción general de la propuesta

"Freemotion" es un programa informático para ordenadores de cualquier tipo. Su función principal es evaluar el desarrollo psicomotriz del niño de tres a cinco años, por medio del test de Denver, el cual fue adaptado como una versión digitalizada. Otra función de esta aplicación es la de proporcionar información de forma automatizada sobre técnicas de estimulación temprana con fundamentos científicos y acordes a la edad de cada niño, lo cual se puede obtener de forma automatizada ya que el programa contiene una lista de contenidos de fácil acceso que es muy semejante a una página web, además de poseer un buscador donde se puede introducir un criterio de búsqueda respecto al tema. El diseño se realizado con la ayuda de un profesional del área de sistemas e informática.

6.5 Impacto de la propuesta

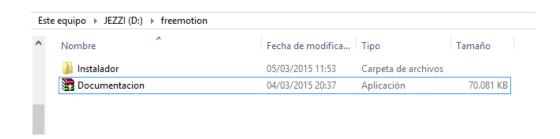
La presente propuesta constituirá una herramienta importante para la comunidad docente, ya que se les facilitara al personal docente la contante evaluación y vigilancia del desarrollo psicomotriz en los niños de tres a cinco años de la Unidad Educativa "Atahualpa" por medio del test de Denver, el cual está inmerso dentro del programa. A demás aporta herramientas y técnicas para una adecuada estimulación temprana con fundamento en el área de salud, dirigidas especialmente al área docente.

6.6 Aplicación de la propuesta

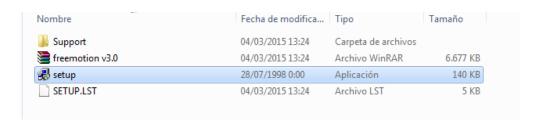
Posterior a la verificación y aprobación de la propuesta, se procederá a la socialización de la misma, dirigida a las autoridades y docentes del Centro de Educación Inicial de la Unidad Educativa "Atahualpa", dándoles a conocer los pasos para instalar el programa y la forma de uso.

6.7 Pasos de instalación de Freemotion V3.0

Dentro del CD, se encuentran 2 archivos: el instalador y documentación:



a. Ingresar a la carpeta Instalador y ejecutar (dar doble clic izquierdo) el archivo setup.exe



b. Al ejecutar el instalador aparece la siguiente pantalla y seleccionamos aceptar



c. En la siguiente pantalla se debe seleccionar el botón con el siguiente icono





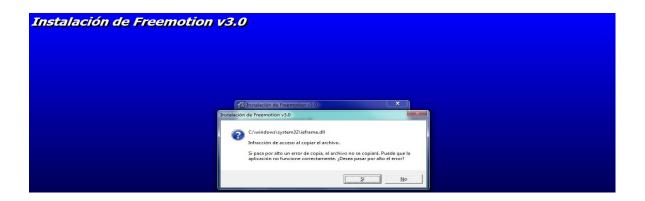
d. Una vez seleccionado el icono aparece la siguiente ventana y seleccionar continuar.



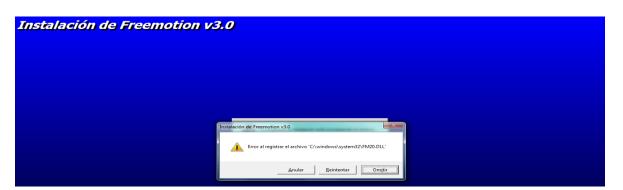
e. En caso de versiones de Windows superiores a Windows XP aparece el siguiente error ya que tienen componentes más actualizados a los del ambiente de desarrollo, en ese caso solo se debe seleccionar omitir.



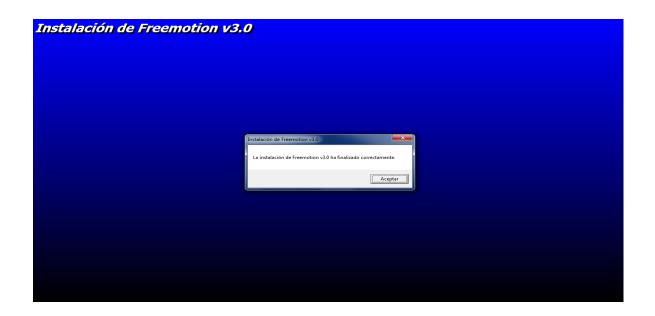
f. A continuación aparece la siguiente ventana en la cual confirmamos el omitir seleccionando SI.



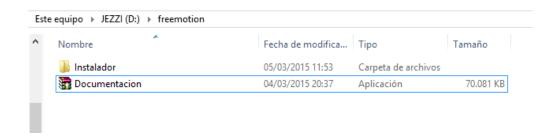
g. Volverá a aparecer el siguiente error de registro al cual le volvemos a seleccionar en Omitir



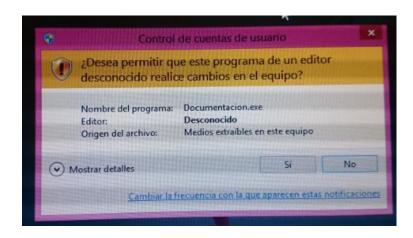
h. Una vez hecho esto aparecerá la ventana de confirmación de instalación exitosa seleccionamos aceptar y nuestro programa estará instalado.



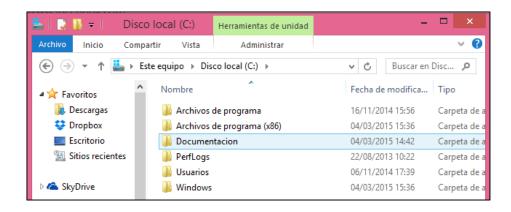
i. Ir al CD y hacer doble clic en el archivo llamado documentación



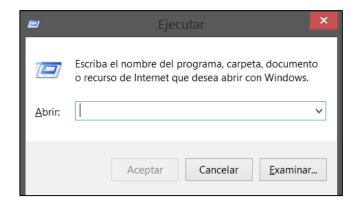
j. En caso de aparecer la siguiente ventana hacer clic en Si:



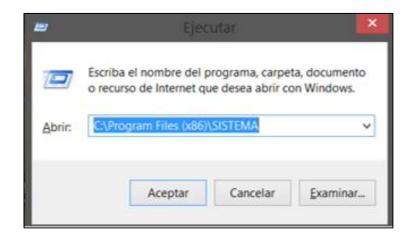
k. Luego ir a Equipo y hacer clic en disco local C:\, revisar que exístala carpeta documentación, si no existe repetir el proceso anterior a partir del paso 9:



Para crear el acceso directo presionar la tecla de Windows y al mismo momento la tecla
 R, se abrirá la siguiente ventana.



m. Pegar la siguiente dirección en el recuadro abrir: C:\Program Files (x86)\SISTEMAy hacer clic en aceptar.



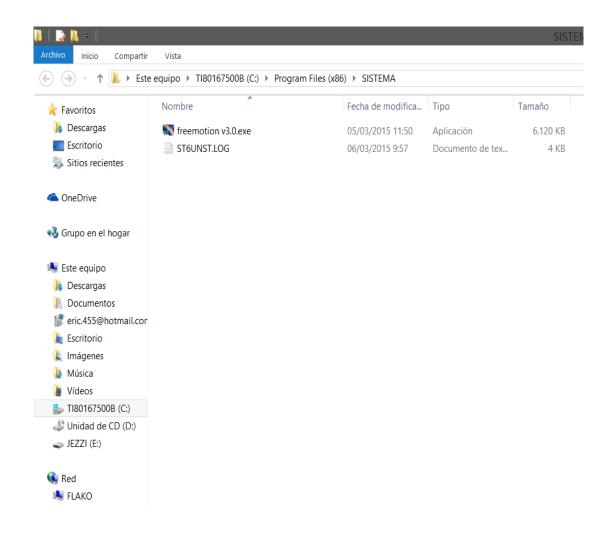
En caso de salir el siguiente error:



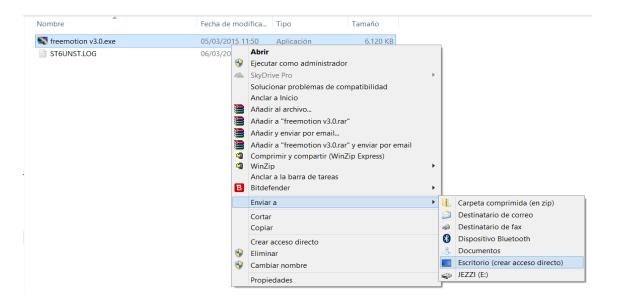
Reemplazar la dirección antes pegada por: C:\Program Files\SISTEMAy hacer clic en aceptar.



n. A continuación se abrirá la siguiente ventana.



o. Hacer clic derecho sobre freemotion v3.0.exe, colocar el cursor sobre Enviar a y finalmente hacer clic izquierdo en Escritorio (crear acceso directo).



- p. Ir al escritorio de su computador donde encontrara el acceso directo y continuar con las instrucciones de ejecución y uso del programa.
- 6.8 Manual de uso del programa informático de evaluación psicomotriz y estimulación temprana "freemotion"



"Freemotion" es un programa informático para ordenadores con sistema operativo Windows. Su función principal es evaluar el desarrollo psicomotriz del niño de tres a cinco años, por medio del TEST DE DENVER, el cual fue adaptado como una versión digitalizada el test original. Es una herramienta que facilita la valoración ya que muestra únicamente los criterios a evaluar acordes a la edad del niño, además se puede obtener automáticamente el resultado de cada área conjuntamente con el análisis de los criterios que deben ser estimulados y nuevamente evaluados.

Otra función de esta aplicación es la de proporcionar información de forma automatizada sobre técnicas de estimulación temprana con fundamentos científicos y acordes a la edad de cada niño, lo cual se puede obtener de forma automatizada por medio de la ENCICLOPEDIA, misma que contiene una lista de contenidos de fácil acceso que es muy semejante a una página web, además de poseer un buscador donde se puede introducir un criterio de búsqueda respecto al tema.

La enciclopedia es una guía digitalizada que contiene información objetiva y práctica sobre temas de interés respecto al desarrollo psicomotriz del niño y principalmente a la estimulación temprana. Los principales temas tratados abarcan:

Desarrollo psicomotriz:

- a) El desarrollo
- b) La psicomotricidad
- c) Maduración psicomotriz
- d) La motricidad (fina y gruesa)
- e) El lenguaje y expresión verbal
- f) El área personal social
- g) Características del desarrollo psicomotriz en niños de tres, cuatro y cinco años, (área motriz, cognoscitiva, de lenguaje y socio afectiva).

Estimulación temprana:

- a) Generalidades (definición, objetivos, importancia, etc.).
- b) Técnicas lúdicas de estimulación temprana mediante talleres específicos en cada área psicomotriz (motora fina y gruesa, lenguaje y personal), dirigidos a niños de tres, cuatro y cinco años.

- c) Ejercicios motrices destinados a la flexión, extensión y coordinación de extremidades superiores e inferiores, descritos en 20 ejercicios diferentes que incluyen los principales beneficios en el niño.
- d) Ejercicios motrices para mejorar el equilibrio, descritos en 5 ejercicios básicos que incluyen los principales beneficios en el niño.
- e) Ejercicios motrices de reconocimiento del espacio de desplazamiento, destinados a mejorar las nociones de su entorno, descritos en 5 ejercicios básicos que incluyen los principales beneficios en el niño.
- f) Ejercicios motrices para reforzar la marcha, descritos en 5 ejercicios básicos que incluyen los principales beneficios en el niño.
- g) Masajes estimulantes de la motricidad, aplicables en todas las edades del desarrollo, descritos en 10 terapias diferentes que incluyen los principales beneficios en el niño.

Test de Denver:

Donde se detallan los siguientes aspectos:

- a) Descripción del test.
- b) Propósito
- c) Criterios de evaluación.
- d) Uso apropiado del test
- e) Componentes del test
- f) Duración
- g) Ventajas
- h) Materiales empleados en la aplicación.

6.8.1 Instrucciones de ejecución y uso del programa

1. Abrir el programa, haciendo doble clic sobre el icono de acceso directo que se encuentra en el escritorio de su computador.



Aparecerá el siguiente mensaje de bienvenida:



Seguido de la ventana principal (menú de opciones):



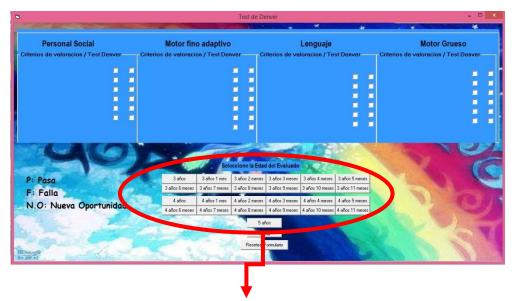
2. Una vez abierta esta ventana seleccionar el icono según la tarea que se desee realizar, ya sea evaluar o consultar.



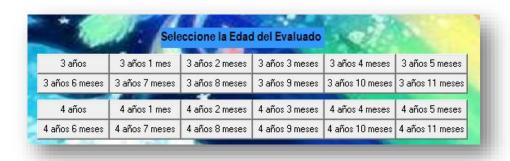
3. Para realizar la evaluación psicomotriz, se debe hacer clic en el icono llamado TEST DE DENVER y a continuación seguir los siguientes pasos:



a. Se abrirá una ventana con las áreas que evalúa el test en la parte superior, mientras que en la parte inferior aparece una sección en la cual se puede elegir la edad del niño/a.



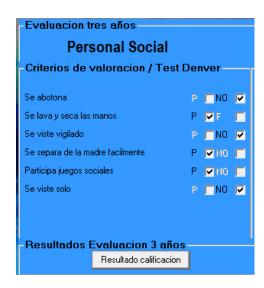
Seleccione la edad del niño/a haciendo clic.



 b. Al seleccionar la edad,en la parte superior se despliegan los criterios de evaluación, correspondientes a cada área: Personal Social, Motor Fino Adaptativo, Lenguaje y Motor Grueso. (ejemplo evaluación 3 años)



c. Se procede a evaluarel desempeño del niño en las actividades planteadas por cada área, seleccionando en el recuadro de una de las dos opciones que sugiere cada criterio de intervención. (ejemplo evaluación 3 años, área personal social).



El significado de las letras: P, F & N.O, se encuentran en la parte inferior derecha de la misma ventana:



- El niño PASA si realiza la actividad requerida sin ayuda.
- El niño FALLA si no realiza la actividad requerida sin ayuda.
- El niño tiene NUEVA OPORTUNIDAD cuando no realiza la actividad requerida sin ayuda, en este caso el programa no le da la opción de FALLA ya que según la edad del niño tiene tiempo a desarrollar determinada habilidad.

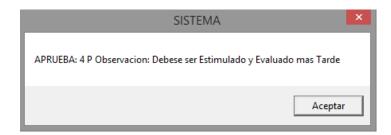
Para mayor comprensión de lo expuesto, usted debe conocer lo siguiente:

El programa le da automáticamente 2 opciones, debido a que según le edad de cada niño se presentan las siguientes situaciones:

- Cuando hay actividades que el niño debería dominar con facilidad desde hace algún tiempo atrás, el programa le da las opciones P y F.
- Cuando hay actividades que el niño debe empezar a dominar, pero aún tiene tiempo para perfeccionarlas, el programa le da las opciones P y N.O

Nota: En caso de error de selección proceda a deseleccionar haciendo clic en el recuadro y rectifique su nueva opción.

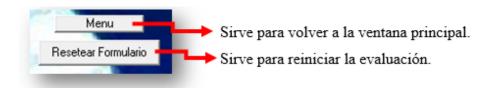
d. Para obtener los resultados de cada área, hacer clic en RESULTADO CALIFICACION. Se abrirá una ventana con el resultado más las observaciones correspondientes.



El programa le proporciona automáticamente el resultado más las observaciones respectivas, según las consideraciones del test de Denver original que considera que:

- Al haber dos o más FALLAS se considera NO APROBADO, caso contrario el niño APRUEBA.
- Todos los criterios cuyos resultados sean F o N.O deben ser estimulados y volver a ser evaluados.

En la misma ventana encontrara los siguientes botones:



4. Para consultar información afín a las técnicas y métodos de estimulación temprana y al test de Denver, se debe hacer clic en el icono llamado ENCICLOPEDIA y a continuación seguir los siguientes pasos:



a) Se abrirá la ventana de consultas del programa



b) En la parte superior encontramos 2 buscadores:

El primero ubicado a la izquierda, nos permite introducir el criterio de búsqueda y obtener la información al hacer clic en el botón BUSCAR.



El segundo ubicado a la derecha, nos permite el acceso a los temarios principales haciendo clic en la flecha de la derecha, luego seleccionar el tema de interés y se desplegaran también los temas relacionados:



La información saldrá en el centro de la pantalla



c) En la parte superior derecha, encontramos cinco botones, los cuales cumplen con las siguientes funciones:



INICIO: Sirve para limpiar la búsqueda y volver a iniciar nuevamente.

ADELANTE: Sirve para volver a adelante cuando se hecho clic en el botón atrás.

ATRÁS: Sirve para volver a un tema consultado antes del actual.

ACTUALIZAR: Sirve para actualizar la enciclopedia en caso de fallas.

MENU: Sirve para regresar a la ventana principal.

IMPRIMIR: Sirve para imprimir el tema consultado.

d) Finalmente para salir hacer clic en el icono SALIR, o simplemente presionar las X de las ventanas del programa.



7 Bibliografía

- 1. Sanchez J. Aplicación de programas de atención. Primera Edición ed. Robalino M, editor. México: La Prensa; 2012.
- 2. Grenier ME. www.oei.es/inicial. [Online].; 2014 [cited 2015 Febrero 03. Available from: http://www.oei.es/inicial/articulos/estimulacion_temprana_reto_siglo_xxi.pdf.
- 3. Mila Dermachi J. De profesion psicomotricista. Segunda ed. Miño A, Davila L, editors. Madrid: Miño y Davila editores; 2008.
- 4. Danderfer R, Montenegro A. Breviario: Reseñas Ideas y Conceptos de la Psicomotricidad. Primera ed. Rodrigues L, editor. Cordova: Published C; 2012.
- 5. Franc N. Intervencion Educativa en el Ambito Psicomotriz. Revista iberoamericana de psicomotricidad y técnicas corporales. 2006 Dec; 2(16): p. 73-84.
- Galvan J. Estimulación Temprana en las áreas. Tesis de licenciatura. San Salvador: Universidad Francisco Gavidia, Facultad de Enfermería; 2012. Report No.: ISBN / 1223.-223E3.
- 7. Pascucci M, Lejarraga H, Kelmansky J. Validación de la prueba nacional de pesquisa de desarrollo psicomotor en niños menores de 6 años. Scielo. 2012 Mayo 12; 5(100): p. 374-384.
- 8. Schonhaut L, Rojas P, Kaempffer AM. Factores de riesgo asociados a deficit del desarrollo psicomotor en preescolares de nivel socioeconomico bajo. Revista chilena de pediatria. 2006 Diciembre; VI(76): p. 20-23.
- 9. Huiacocha L, Robalino G, Huiracocha M. El desarrollo psicomotor y la caliddad de la atencion temprana. Maskana. 2012 Diciembre 18; III(2): p. 31-32.
- 10. C.E.I Unidad Educativa Atahualpa. Poyecto Educativo Institucional. 2014. Información del proyecto educativo.
- 11. Cordova Navas D. Desarrollo cognitivo, sensorial, motor y psicomotor en la infancia. Primera ed. Editions I, editor. Malaga: Inovacion y Cualificación; 2011.
- 12. Calvo E. La psiomotricidad en estimulación infantil. Primera ed. Bonilla J, editor. Lima: Publicaciones de la República; 2009.
- 13. Menassa MO. Freud y Lacan, hablados 2 Psicoanalisis. Segunda ed. Menassa M, editor. Madrid: Grupo Cero; 2010.
- 14. Salazar J. Movimiento y Psicomotricidad. Primera ed. Estrada M, editor. San Miguel: Espa; 2009.

- 15. Romero Diaz C, Palmero Costa Y, Escalona Garcia C. Un espacio y tiempo necesarios para la psicomotricidad. Primera ed. Remaid J, editor. Damme: El CID Editor; 2009.
- 16. Mila Dermachi J. De profesion psicomotricista. Primera ed. Miño A, Davila L, editors. Madrid: Publicaciones de España; 2008.
- 17. Feud A, Rpdriguez J, Cevallos C. Salud Pública y Psciomotricista. Dialnet. 2008 Marzo; I(1): p. 12-13.
- 18. Soeto LR. Cuarenta Actividades de desarrollo motor y perceptor. Dialnet. 2013 Noviembre 15; I(1).
- 19. Calderon Lupercio KA. Analisis de la importancia de la expresión corporal en el desarrollo psicomotor de los niños de 4 a 5 año del centro de desarrollo infantil "Divino niño 1 del cuerpo de ingenieros del Ejercito" de la cuidad de Quito. Perfil de investigacion en ciencias de la Educación Infantil. Sangolqui: Escuela Politécnica del Ejército, Departamento de Ciencias Humanas y Sociales; 2012. Report No.: 3486-046-092.
- 20. Berruezo PP. El contenido de la psicomotricidad. Psicomotricidad: practicas y conceptos. 2006 Julio; I(12): p. 43-99.
- 21. Vericat A, Orden AB. Psicomotricidad y sus componentes. Scielo. 2013 Octubre; II(8).
- 22. López CA. Medicina y Salud. In Cevallos A, editor. Evolución Histórica de la psicomotricidad. Bogotá: World; 2008. p. 22-25.
- 23. Perez DJ, Ramos V. Desarrollo. In Haller T, editor. Evolución en el desarrollo. Mendoza: Unidades sectores; 2007. p. 34-36.
- 24. Eming Young M, Fujimoto Gómez G. Desarrollo infantil temprano: lecciones de los programas no formales. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. 2005 Junio; I(1): p. 85-123.
- 25. Ardanaz Garcia T. La Psicomotricidad en Educación Infantil. Innovación y experiencias educativas. 2009 Marzo; I(16): p. 10.
- 26. Danderfer R, Montenegro A. Breviario: Reseñas Ideas y Conceptos de la Psicomotricidad. Primera ed. Andrea M, editor. Cordova: Republica; 2012.
- 27. Czornyj L. Maduracion psicomotriz del niño de 0 a 3 años. Sociedad Argentina de Pediatria. 2007 Agosto; II(34): p. 58-60.
- 28. Cabezas Cordova F, CODEU. Psicomotricidad. Primera ed. Cevallos P, editor. Quito: Graficas Ruiz; 2008.

- 29. Guitierres L, Gómez C. Psicomotricidad y Desarrollo. In Obando D, editor. Educación Psicomotriz. San Martín: Adventur; 2009. p. 12-15.
- 30. Arguello Abad M. La Psicomotricidad, expresion de "ser-estar" en el mundo. Publicación. Cuenca: Universidad Politecnica Salesiana, Facultad de Ciencias Humanas y de la educación; 2010. Report No.: 978-9978-10-069-1.
- 31. Quintanar Stephano JL. Neurofisiologia básica. Primera ed. Recalde A, editor. Aguascalientes: Ed.Universidad Autonoma de Aguascalientes; 2010.
- 32. Baña MDlA, Tecelán Bovalina SR, Di Diego JM, Gonzáles Tizón DJ, Postorivo Nauman JV, Valmaggia JG. Neuroanatomía en esquemas. Cuarta ed. Interamericana UA, editor. Buenos Aires: Nobuko; 2009.
- 33. Mergler D. Enciclopedia de la OIT-Sistema Nervioso. 4th ed. Benitez I, editor. Madrid: D-INSHT (Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo); 2012.
- 34. Delgado García JM. Estructura y Funcion del Cerebelo. Revisiones Neurológicas. 2011 Agosto 28; III(7): p. 636-638.
- 35. Berruazo. Cosas de la infancia. Dialnet. 2014 Marzo; I(2).
- 36. Espinosa De los Monteros J. Educación Psicomotriz. Scielo. 2013 Marzo; II(2).
- 37. Berruezo PP. El contenido de la psicomotricidad. Psicomotricidad: practicas y conceptos. 2006 Julio; I(12): p. 43-99.
- 38. Cordero D. Slideshare. [Online].; 2014 [cited 2015 Marzo 15. Available from: http://es.slideshare.net/ROHDE/psicomotricidad-2199809.
- 39. Torres A. Áreas de Psicomotricidad. In Tirado J, editor. Psicomotricidad. España: República de esp; 2003. p. 34-39.
- 40. Armijos M. Estimulación y desarrollo del niño. Scielo. 2009 Junio; II(2).
- 41. Samaniego H, Rueda J. La Psicomotricidad y el desarrollo del niño. Scielo. 2014 Junio; II(2).
- 42. Britton W. Guía de estimulación temprana. In Mercado N, Soncco M, Mantilla J, editors. Guía de estimulación temprana. Perú: Biblioteca Nacional de Perú; 2009. p. 19.
- 43. Velázquez G. Características generales de los niños de 0 a 6 años. Revista academica semestral. 2009 junio; I(5).
- 44. Galdames A. Características de niños de 3 a 5 años. Scielo. Junio 2010; I(2).

- 45. Córdova Miranda VR, Barbito S, Cruz V. Técnicas de estimulación temprana. In Córdova MIranda VR, Barbito S, Cruz V, editors. Técnicas de estimulación temprana. Sucre-Bolivia: Aguirre Nataniel; 2005. p. 3.
- 46. Moore R. Evaluación del desarrollo psicomotor. Tesis. Chile: Livingstone, Departamento de niños ; 2006. Report No.: ISBN/2343.2-43.
- 47. Remedios Molina. Valoración del desarrollo psicomotor. Innovación y experiencias educativas. 2009 Marzo; I(16).
- 48. Bayard R BJS. Programa salud infantil. [Online].; 2010 [cited 2015 Febrero 01. Available from: https://www.aepap.org.
- 49. Rubio Ponce R, García A, Cervantes N. Intervención psicomotriz en el área personal social. Científicas Complutenses. 2011 Junio; XXII(2).
- 50. Matute R. Estimulación temprana. Redalic. 2014 Agosto; I(11).
- 51. Cordova J. Valoración con el test de denver. Mexicana de orientación educativa. 2010 Marzo; IV(3).
- 52. Molina Remedios P. Valoración del Desarrollo Psicomor. Redalic. 2009 Marzo; I(16).
- 53. Ruiz A. Educación física. Quinta ed. Benalcazar L, editor. España: MAD; 2010.
- 54. Nuñez M. Valoración por medio de test. Realic. 2009 Marzo; II(3).
- 55. Verdugo M, Schalock R, Gómez L. Valoración de escalas. In García López E, editor. Valoración de escalas de estimulación. Lima: Public; 2008. p. 34-36.
- 56. Ministerio de Salud de Chile. Normas Técnicas de Estimulación y Evaluación del Desarrllo Psicomotor. In Begley L, editor. Programa de Salud del Niño y Niña menor de 6 años. Santiago: Publicaciones de santiago; 2014. p. 54.
- 57. Gomez MJ, Jiménez M. Estimulacion temprana en niños con baja visón. SCIELO. 2013 OCTUBRE-DICIEMBRE; XII(4): p. 2-3.
- 58. Vanguardia J. INNATIA. [Online].; 2014 [cited 2015 Febrero 01. Available from: http://www.innatia.com/s/c-estimulacion-temprana/a-importancia-en-los-ninos.html.
- 59. Uriarte. Estimulación temprana. CBET. 2008 Aug 21; II(3).
- 60. Figueroa N. Áreas de estimulación. Dialnet. 2013 Junio; I(1).
- 61. Hernandez M. Áreas de la estimulación. Scielo. 2008 Junio; II(3).

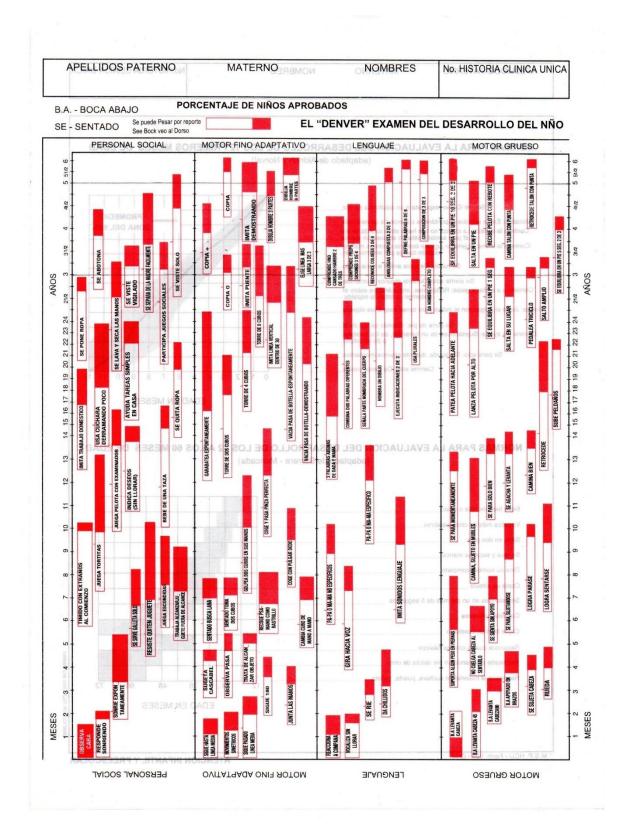
- 62. Artur R. Crhismer.blogspot.com/. [Online].; 2013 [cited 2015 Febrero 02. Available from: http://crhismer.blogspot.com/2013/04/modelos-de-estimulacion-temprana_19.html.
- 63. Abarca S. ASIDOW. [Online].; 2013 [cited 2015 Febrero 03. Available from: http://www.asidown.org/index.php/informacion-basica/el-recien-nacido/importancia-de-la-estimulacion-temprana.
- 64. GSD c. SER DIGITAL. [Online].; 2015 [cited 2015 Febrero 03. Available from: http://www.serdigital.cl/2012/11/15/bebes-tecnologicos-mejor-estimulacion-temprana/.
- 65. Daniel MCJeaP. Guia de estimulación temprana para el facultador. In PERU A, editor. Guia de estimulación temprana para el facultador. PRIMERA ed. PERU ANDRA: imprenta; 2009. p. 16.
- 66. Araujo R. Analisis estadisticos con el uso del programa SPSS Statistics version estandar. [Online].; 2013 [cited 2015 Febrero 12. Available from: http://www.basesdedatosestadisticas.com.
- 67. Basantes M. Indicadores del desarrollo en niños de 3 a 4 años de edad en el area rural de Cotocollao. Tesis para obtencion de licenciatura. Mexico D. F.:, Facultad de ciencias de la salud; 2011.
- 68. Galarraga F. Estrategias para el desarrollo del area personal social y emocional. Vigilancia de la infancia en todos sus ambitos del desarrollo. 2008 Agosto; II(842).
- 69. Serrano M. El bebe.com. [Online].; 2015 [cited 2015 Marzo 12. Available from: http://www.elbebe.com/ninos-3-5-anos/desarrollo-social-ninos-3-5-anos-primeros-amigos.
- 70. Maldonado L. Trucos y garabatos finos para infantes. Habilidades Manuales Motoras. 2010 Enero; I(10).
- 71. Anónimo. abcbebe.com. [Online].; 2013 [cited 2015 Marzo 12. Available from: http://www.abcdelbebe.com/nino/preescolar/ocho-tareas-que-sus-hijos-pueden-hacer-por-si-solos.
- 72. Anónimo. En Familia. [Online].; 2014 [cited 2015 Marzo 13. Available from: http://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/crecimiento-en-ninos.
- 73. García A. ¿Cuál es la psicología de los juegos infantiles? Cuadernos de educación y desarrrollo. 2009 Diciembre; 1(10).

- 74. Marta V. Eroski Consumer. [Online].; 2012 [cited 2015 Marzo 12. Available from: http://www.consumer.es/web/es/bebe/ninos/mas-de-4-anos/2012/04/16/208581.php.
- 75. Herández R. Areas de desarrollo motriz. Primera ed. Méxido: Kapeluz; 2000.
- 76. Anaya ME. SIETE Olmedo. [Online].; 2013 [cited 2015 Marzo 20. Available from: http://www.sieteolmedo.com.mx/index.php/articulos/para-padres/motricidad11/285-desarrollo-motriz-en-el-nino-etapas-y-sugerencias-para-su-estimulacion.
- 77. Fundacion estrellitas soñadoras. Motivación para infantes. Manual del psicomotricista en educacion inicial. 2008 Diciembre 12; X(23): p. 45-49.
- 78. Martinez M. Como Educación. [Online].; 2014 [cited 2015 Marzo 20. Available from: http://educacion.uncomo.com/articulo/como-ensenar-a-los-ninos-formas-geometricas-1536.html.
- 79. Posada A. El Niño sano. Tercera edición ed. Bogotá: Panamericana; 2005.
- 80. Sandy S. Monografías.com. [Online].; 2012 [cited 2015 Marzo 8. Available from: http://www.monografias.com/trabajos16/aspectos-clasificacion/aspectos-clasificacion.shtml.
- 81. Narváez T. Monografías.com. [Online].; 2010 [cited 2015 Marzo 21. Available from: http://www.monografías.com/trabajos94/desarrollo-psicomotor-del-nino-su-gestacion-7-anos.shtml#elninodeab.
- 82. Alarcón B. Los Niños en su casa. [Online].; 2014 [cited 2015 Marzo 12. Available from: http://www.losninosensucasa.org.
- 83. Roete V. Habilidades de expresion verbal en escolares. El Expresar del ser como ente socializado. 2009 Enero; II(6).
- 84. Chicago Ud. www.uchicag. [Online].; 2012 [cited 2015 Marzo 10. Available from: http://www.uchicagokidshospital.org/online-library/content=S05381.
- 85. Illinois Ud. Trarando con niños. [Online].; 2015 [cited 2015 Marzo 20. Available from: http://urbanext.illinois.edu/toddlers_sp/exploring.cfm.
- 86. Anónimo. Cosas de la infancia. [Online].; 2010 [cited 2015 Marzo 20. Available from: http://www.cosasdelainfancia.com/articulos/el-salto-parece-facil-pero-no-lo-es.php.
- 87. Palomo V. Crecer. [Online].; 2014 [cited 2015 Febero 12. Available from: http://www.crecerfeliz.es/Ninos/Desarrollo-y-aprendizaje/Formas-raras-de-caminar-del-nino.

- 88. Angamarca L. Juegos recreativos y estimulación temprana. Primera ed. Bogotá: Luz; 2013.
- 89. Araujo R. Analisis estadisticos con el uso del programa SPSS Statistics version estandar. [Online].; 2013 [cited 2015 Febrero 12. Available from: http://www.basesdedatosestadisticas.com.

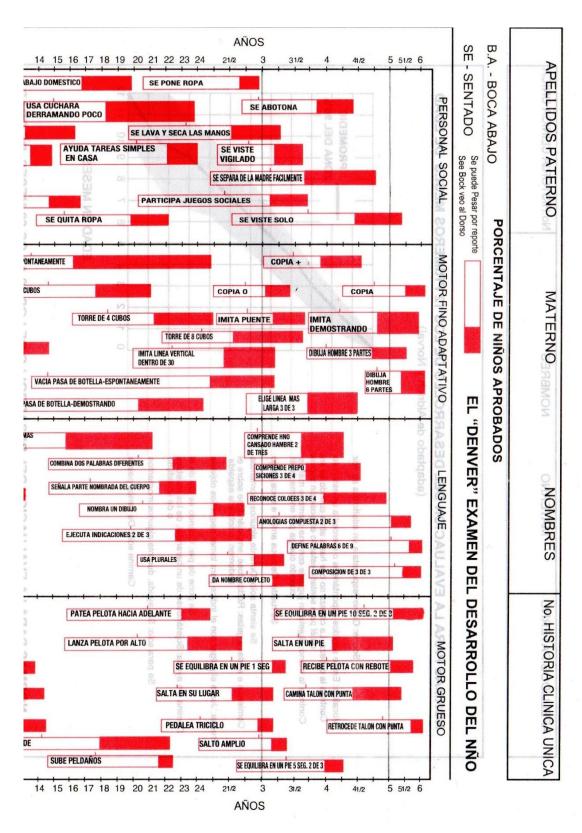
8 ANEXOS

Anexo 1: Escala de valoración de Denver



Anexo 2: Sección de la Escala de valoración de Denver usada para la evaluación

• Población evaluada: niños/as de 3 a 5 años.



Anexo 3: Fotografías

Fotografía 1: Nino/as de Inicial 1, paralelo "A"



Fotografía 2: Nino/as de Inicial 1, paralelo "B"



Fotografía 3: Nino/as de Inicial 1, paralelo "C"



Fotografía 4: Evaluación del criterio se abotona, en el área Personal social.



Fotografía 5: Ejecución del criterio torre de 8 cubos, en el área Motor fino adaptativo.



Fotografía 6: Valoración del criterio define palabras 6 de 9 en el área de Lenguaje.



Fotografía 7: Demostración del criterio se equilibra en un pie 5seg. 2 de 3, en el área Motor grueso.



Fotografía 8: Socialización y entrega del Programa Informático "Freemotion" en el C.E.I de la Unidad Educativa "Atahualpa".



Anexo 4: Resolución para la Defensa de Tesis



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN Nro. 001-073-CEAACES-2013-13

Ibarra-Ecuador

HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO

Oficio 183-HCD Ibarra, 19 de marzo de 2015

Darwin Jaramillo

DOCENTE DIRECTOR/A DE TRAB. DE GRADO

Señor/a Docente:

El H. Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud, en sesión ordinaria realizada el 13 de marzo de 2015, conoció oficio N. 507-D. con fecha 11/03/2015 y solicitud suscrita por Ud. como Director/a del trabajo de grado "VALORACION PSICOMOTRIZ Y ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS DE TRES A CINCO AÑOS DEL CENTRO DE EDUACION INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA " ATAHUALPA" IBARRA 2014-2015", de autoría de/las señor/itas JESSICA ALARCON Y PATRICIA ENRIQUEZ, al respecto este organismo, resolvió: Acoger la nota consignada y DESIGNAR el tribunal de grado integrado por la Lic. Lic. Susana Meneses, Presidente, Lic. Paulina Muñoz y Lic. Ana Moreano, a los que se entregará un ejemplar del documento (tesis) para su análisis y posterior calificación.

Se establece la reunión de Calificación del Trabajo de Grado para el día 27 de marzo de 2015 a las 12:00 horas.

Luego de la sustentación en la defensa del trabajo de grado, el tribunal remitirá la calificación en la escala de 1 a 10 puntos, en números enteros y en sobre cerrado al Secretario Jurídico; si la calificación por parte del tribunal es sobre los 7 puntos, el tribunal se autoconvocará para la defensa pública; acto que se realizará el día 6 de Abril de 2015 a las 12:00 horas. Se recuerda que la asistencia de todos los miembros del tribunal es obligatoria y de manera puntual.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines legales pertinentes,

"CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO"

Dr. Jorge Guevara/E. SECRETARIO JURIDICO ETARIO

Copia: Dra. Mariana Oleas, DECANA

Estudiantes OVCIAS DEL

Lic. Lic. Susana Meneses, Presidente, Lic. Paulina Muñoz y Lic. Ana Moreano.

19-03-20

Misión Institucional:

Contribuir al desarrollo educativo, científico, tecnológico, socioeconómico y cultural de la región norte del país.

profesionales críticos, humanistas y éticos comprometidos con el cambio social



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

Ibarra, Octubre 03 de 2014 Oficio Circular № 042 CE – UTN

Licenciada

Gabriela Maldonado

COORDINADORA DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ATAHUALPA"

Presente

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo a nombre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, a la vez que solicito a su autoridad se digne autorizar a quien corresponda, la aplicación del instrumento de investigación para el trabajo de grado titulado: "DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS DE TRES A CINCO AÑOS DEL CENTRO DE EDUCACION INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ATAHUALPA, IBARRA; JULIO – NOVIEMBRE 2014" de las Srtas. Estudiantes: ALARCÓN FIGUEROA JÉSSICA ESTEFANIA, ENRIQUEZ GONZÁLEZ PATRICIA ALEXANDRA.

Trabajo de investigación que se lo realiza con fines netamente académicos y en el marco de las normas bioéticas.

Atentamente

Lic. Geovanna Altamirano Z.

COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA.

Anexo 6: Oficio para la socialización de la propuesta.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

Ibarra, Marzo 11 del 2015 Oficio Circular № 042 CE – UTN

Licenciada

Gabriela Maldonado

COORDINADORA DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ATAHUALPA"

Presente

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo por parte de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, a la vez que solicito a su autoridad se digne autorizar a quien corresponda, la aplicación de la propuesta denominada "Freemotion" (programa informático destinado a la evaluación psicomotriz y facilitación de técnicas de estimulación temprana), correspondiente al trabajo de grado titulado: "VALORACIÓN PSICOMOTRIZ Y ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS DE TRES A CINCO AÑOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ATAHUALPA, IBARRA; 2014-2015" de las Srtas. Estudiantes: ALARCÓN FIGUEROA JÉSSICA ESTEFANÍA, ENRIQUEZ GONZÁLEZ PATRICIA ALEXANDRA.

Trabajo de investigación que se lo realiza con fines netamente académicos y en el marco de las normas bioéticas.

Atentamente

Dr. Mgs. Darwin Jaramillo V. DIRECTOR DE TESIS.



Anexo 7: Resolución de asignación de nota del trabajo de grado.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE **FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN Nro. 001-073-CEAACES-2013-13

Ibarra-Ecuador

FECHA:

11 de Marzo de 2015

DIRIGIDO A: Dra. Mariana Oleas - DECANA F CCSS

SOLICITANTE: Dr. Mgs. Darwin Jaramillo - DIRECTORA DE TESIS.

FACULTAD:

FCCSS.

CARRERA:

Enfermería

ASUNTO:

Yo Darwin Jaramillo con Cl. 170529355-1, como director de tesis con el tema: "VALORACIÓN PSICOMOTRIZ Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS/AS DE TRES A CINCO AÑOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ATAHUALPA", IBARRA; 2014 - 2015." de los/las señores/itas: Alarcón Figueroa Jessica Estefanía - Enríquez González Patricia Alexandra asigno la calificación de 10 puntos (10), para los trami-

tes legales pertinentes.

Firma:

Cl. 170529355-1.

Anexo 8: Resolución para la Defensa de Tesis.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN Nro. 001-073-CEAACES-2013-13

Ibarra-Ecuador

HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO

Oficio 183-HCD Ibarra, 19 de marzo de 2015

Dr.

Darwin Jaramillo

DOCENTE DIRECTOR/A DE TRAB. DE GRADO

Señor/a Docente:

El H. Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud, en sesión ordinaria realizada el 13 de marzo de 2015, conoció oficio N. 507-D. con fecha 11/03/2015 y solicitud suscrita por Ud. como Director/a del trabajo de grado "VALORACION PSICOMOTRIZ Y ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS DE TRES A CINCO AÑOS DEL CENTRO DE EDUACION INICIAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA " ATAHUALPA" IBARRA 2014-2015", de autoría de/las señor/itas JESSICA ALARCON Y PATRICIA ENRIQUEZ, al respecto este organismo, resolvió: Acoger la nota consignada y DESIGNAR el tribunal de grado integrado por la Lic. Lic. Susana Meneses, Presidente, Lic. Paulina Muñoz y Lic. Ana Moreano, a los que se entregará un ejemplar del documento (tesis) para su análisis y posterior calificación.

Se establece la reunión de Calificación del Trabajo de Grado para el día 27 de marzo de 2015 a las 12:00 horas.

Luego de la sustentación en la defensa del trabajo de grado, el tribunal remitirá la calificación en la escala de 1 a 10 puntos, en números enteros y en sobre cerrado al Secretario Jurídico; si la calificación por parte del tribunal es sobre los 7 puntos, el tribunal se autoconvocará para la defensa pública; acto que se realizará el día 6 de Abril de 2015 a las 12:00 horas. Se recuerda que la asistencia de todos los miembros del tribunal es obligatoria y de manera puntual.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines legales pertinentes,

"CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Dr. Jorge Guevara E. SECRETARIO JURIDICO ETARIO

Copia: Dra. Mariana Oleas, DECANA Lic. Lic. Susana Meneses, Presidente, Lic. Paulina Muñoz y Lic. Ana Moreano.

Estudiantes

Contribuir al desarrollo educativo, científico, tecnológico, socioeconómico y cultural de la región norte del país. Forma profesionales críticos, humanistas y éticos comprometidos con el cambio social.