



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA MÉDICA**

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO LICENCIATURA EN
TERAPIA FÍSICA MÉDICA.

TEMA:

IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA
EN EL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “ANGELITOS DE AMOR” DE
LA PROVINCIA DE IMBABURA.

AUTOR:

Darla Kizy Quiñónez García

DIRECTOR:

MSc. Jacinto B. Méndez Urresta.

IBARRA - ECUADOR

2017

APROBACIÓN DEL TUTOR.

Yo, MSc. Jacinto Bolívar Méndez Urresta en calidad de tutor de la tesis titulada: **IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “ANGELITOS DE AMOR” DE LA PROVINCIA DE IMBABURA**, de autoría de Darla Kizy Quiñónez García. Una vez revisada y hechas las correcciones solicitadas certifico que está apta para su defensa, y para que sea sometida a evaluación de tribunales.

En la ciudad de Ibarra, a los 17 días del mes de julio de 2017

Atentamente.



Jacinto Bolívar Méndez Urresta

C.I 100135327-3

Director de Tesis



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
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, determinó 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 de la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO	
CEDULA DE CIUDADANÍA:	100384462-6
APELLIDOS Y NOMBRES:	Darla Kizy Quiñónez García
DIRECCIÓN:	Antonio Ante 2-41 e Isla Baltra
EMAIL:	darlakizy37@gamil.com
TELÉFONO FIJO Y MÓVIL:	0979254048-062-601-573
DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “ANGELITOS DE AMOR” DE LA PROVINCIA DE IMBABURA.
AUTORA:	Darla Kizy Quiñónez García
FECHA:	2017-07-17
TÍTULO POR EL QUE OPTA	Licenciada en Terapia Física Médica
DIRECTOR DE TESIS:	MSc. Jacinto Menéndez

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, Darla Kizy Quiñónez García con cédula Nro. 1003844626 en calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo 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

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 17 días del mes de julio de 2017

EL AUTOR:

Firma Kizy Quiñónez G.
Darla Kizy Quiñónez García
C.C: 100384462-6

ACEPTACIÓN:

Facultado por resolución de Consejo Universitario



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

Yo, Darla Kizy Quiñónez García con cédula Nro. 1003844626, expreso mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de propiedad intelectual del Ecuador, artículo 4, 5 y 6 en calidad de autor de la obra o trabajo de grado denominado **IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “ANGELITOS DE AMOR” DE LA PROVINCIA DE IMBABURA.** ; que ha sido desarrollado para optar por el título de **Licenciada en Terapia Física Médica**, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En calidad de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. Suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

En la ciudad de Ibarra, a los 17 días del mes de julio de 2017

LA AUTORA:

Firma Kizy Quiñónez G.
Darla Kizy Quiñónez García
C.C: 100384462-6

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico este trabajo con toda la sencillez de mi corazón a Dios, quien me ha dado fuerzas en los momentos más difíciles; y por permitirme llegar a este momento tan importante en mi vida.

A madre, Consuelito, quien supo guiarme con su ejemplo de rectitud y respeto e inculcándome valores de compromiso y honestidad, e hizo de mi lo que soy.

A mis mami: Amparito, Gladys, Magui Janeth, que han estado conmigo brindándome su apoyo y amor incondicionalmente; a mi padre Gualberto quien supo apoyarme en todo momento.

A mis papis, Byron, Iván, Milton y Gonzalo; A mi hermano Oscar David, que con la ayuda de Dios logre alcanzar sus sueños.

A mis hermanos Matico, Jairi, Migu, Alexis, Eliani, Linkis, Letty, Ivani, Javi, Yomaira, Myriam V. Anthony, Kenny y a los más pequeños de la casa: Nena, Panchito, Emilia y Alan.

Este trabajo es para ustedes.

Darla Kizy Quiñónez García

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, que guio mi camino en cada etapa de mi vida. A toda mi familia que supieron impulsar y apoyar, gracias por todo su amor incondicional.

Al MSc. Jacinto Méndez, mi tutor de este trabajo de titulación que desde el inicio supo brindarme su apoyo y colaboración A la MSc. Andrea Huaca, que siempre me brindo su ayuda y confianza.

A la Universidad Técnica Del Norte por abrirme sus puertas en la Facultad Ciencias de la Salud, a la Carrera De Terapia Física Médica y a mis profesores por sus conocimientos y enseñanzas impartidas a lo largo de la carrera.

Al Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” que abrió sus puertas y brindó su confianza para realizar este sueño. De manera muy especial a la señora Alba Díaz coordinadora.

A aquellos amigos que durante toda mi vida estuvieron a mi lado brindándome su apoyo, colaboración y su cariño sincero: Edison Villalba, Mireya Medranda, María Augusta Vallejos, Noelia Benavides, Sandra Suarez, Gabriel Minda, Padre Luis Oswaldo Salazar, Silvia Chamorro, Ximena Terán, Juan Miguel Cervantes, Patricia Calvachi.

Darla Kizy Quiñónez García

ÍNDICE DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL TUTOR. -----	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA -----	iii
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE. -----	iv
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE -----	v
DEDICATORIA -----	vi
AGRADECIMIENTO -----	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS -----	viii
ÍNDICE DE TABLAS -----	xii
ÍNDICE GRÁFICOS -----	xiii
RESUMEN -----	xiv
ABSTRACT -----	xv
TEMA: -----	xvi
CAPITULO I -----	1
EL PROBLEMA -----	1
1.1 Planteamiento del problema -----	1
1.2 Formulación de problema -----	4
1.3 Justificación -----	4
1.4 Objetivos -----	5
1.4.1 Objetivo General -----	5
1.4.2 Objetivos Específicos -----	5
1.5 Preguntas de investigación -----	6
CAPITULO II -----	7
MARCO TEÓRICO -----	7
2.1 Antecedentes -----	7
2.2 Estimulación temprana -----	8
2.2.1 Objetivos de la estimulación temprana -----	8
2.2.2 Beneficios de la estimulación temprana -----	10
2.2.3 Áreas de estimulación en el niño -----	10
2.2.4 Factores importantes para estimular -----	13

2.2.5	Consejos de estimulación temprana sobre los niños para los padres---	13
2.3	Enfoques de la estimulación temprana.-----	14
2.3.1	Estimulación centrada en actividad y/o experiencia.-----	14
2.3.2	Estimulación unisensorial y/o multisensorial.-----	14
2.4	Sesión de estimulación temprana-----	15
2.4.1	Procedimientos para la implementación -----	15
2.4.2	Consideraciones para aplicar las actividades -----	16
2.4.3	Antes de una sesión de estimulación temprana -----	16
2.4.4	Después de una sesión de estimulación temprana -----	16
2.4.5	Materiales para la sesión de estimulación-----	17
2.5	Principales habilidades de la estimulación temprana-----	18
2.5.1	Importancia de la estimulación temprana -----	18
2.5.2	Sugerencias para la estimulación temprana-----	19
2.6	Guía de estimulación temprana UNICEF -----	19
2.7	Desarrollo psicomotor-----	26
2.7.1	Características del desarrollo psicomotor-----	27
2.7.2	Etapas del desarrollo psicomotor-----	27
2.7.3	Psicomotricidad-----	37
2.7.4	Factores de riesgo del desarrollo psicomotor-----	40
2.7.5	Leyes de maduración.-----	41
2.7.6	Plasticidad neural-----	43
2.8	Control motor -----	44
2.8.1	Teorías del control motor-----	44
2.8.2	Teorías del desarrollo psicomotor.-----	46
2.9	Control postural -----	47
2.10	El equilibrio -----	48
2.10.1	Tipos de equilibrio.-----	48
2.10.2	Factores que intervienen en el equilibrio -----	49
2.11	Evaluación del desarrollo psicomotor-----	49
2.12	Escala abreviada de Nelson Ortiz-----	50
2.12.1	Áreas de valoración de la escala-----	50
2.12.2	Tiempo adecuado para la evaluación -----	52

2.12.3 Puntos de iniciación y punto de corte -----	52
2.12.4 El material para la administración de la Escala-----	53
2.12.5 Instrucciones específicas para la administración de la escala -----	54
2.13 Marco legal y ético-----	55
2.13.1 Constitución de la República del Ecuador 2008-----	55
2.13.2 Derechos universales de los niños y adolescentes UNICEF-----	56
2.13.3 Código de la niñez y adolescencia-----	57
2.13.4 Objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir -----	58
CAPITULO III -----	61
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN -----	61
3.1 Líneas de investigación -----	61
3.2 Tipo de la investigación-----	61
3.3 Diseño de la investigación-----	62
3.4 Métodos de investigación-----	63
3.4.1 Observacional -----	63
3.4.2 Bibliográfico -----	63
3.4.3 Estadístico -----	63
3.5 Localización y ubicación del estudio -----	64
3.6 Población y muestra -----	64
3.6.1 Población -----	64
3.6.2 Muestra -----	64
3.6.3 Criterios de inclusión -----	64
3.6.4 Criterios de exclusión-----	64
3.6.5 Criterios de salida -----	65
3.7 Identificación de Variables -----	65
3.7.1 Variable dependiente de la investigación -----	65
3.7.2 Variable independiente de la investigación-----	65
3.8 Operacionalización de variables -----	66
3.9 Equipos e instrumentos -----	69
3.10 Técnicas e instrumentos de recolección de información -----	69
3.10.1 Técnicas de recolección de información-----	69
3.10.2 Instrumentos de recolección de información-----	69

3.11 Procesamiento de datos-----	70
3.11.1 Documento Excel -----	70
3.11.2 Teoría de Kirkpatrick-----	70
3.12 Validez y confiabilidad de la investigación -----	72
3.13 Estrategias -----	73
CAPÍTULO IV -----	75
RESULTADOS-----	75
4.1 Análisis e interpretación de datos -----	75
4.2 Discusión de resultados -----	83
4.3 Respuestas a las preguntas de investigación. -----	86
4.4 Conclusiones -----	87
4.5 Recomendaciones-----	88
BIBLIOGRAFÍA -----	89
ANEXOS-----	95
Anexo 1 Escala Abreviada de Nelson Ortiz -----	95
Anexo 2 Programa de estimulación temprana -----	101
Anexo 3 Consentimiento informado-----	104
Anexo 4 Localización Del Centro Infantil “Angelitos -----	105
Anexo 5 Asistencias al centro infantil-----	106
Anexo 6 Oficio MIES -----	111
Anexo 7 Certificado MIES-----	112
Anexo 8 Galería fotográfica -----	113

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los niños/as de 1-3 años del Centro Infantil del Buen Vivir	75
Tabla 2. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “según edad.	76
Tabla 3. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la motricidad gruesa	77
Tabla 4. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la motricidad fina.	78
Tabla 5. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la audición y lenguaje.....	79
Tabla 6. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo al área personal social	80
Tabla 7. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo al total de la Escala Abreviada de Desarrollo de Nelson Ortiz.....	81
Tabla 8. Resultado de los índices de desempeño y efectividad del programa de estimulación temprana	82

ÍNDICE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de los niños/as de 1-3 años del Centro Infantil del Buen Vivir	75
Gráfico 2. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “según edad.	76
Gráfico 3. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la motricidad gruesa	77
Gráfico 4. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la motricidad fina.....	78
Gráfico 5. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la audición y lenguaje.....	79
Gráfico 6. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo al área personal social	80
Gráfico 7. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo al total de la Escala Abreviada de Desarrollo de Nelson Ortiz.....	81
Gráfico 8. Resultado de los índices de desempeño y efectividad del programa de estimulación temprana	82

TEMA: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “ANGELITOS DE AMOR” DE LA PROVINCIA DE IMBABURA

AUTORA: Darla Kizy Quiñónez García.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito realizar una intervención mediante la implementación de un programa de estimulación temprana orientada a los niños de 0 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” de la Provincia de Imbabura; tiene como objetivos: caracterizar según edad y género a los niños, evaluar el desarrollo psicomotor antes y después de la aplicación del programa de estimulación temprana, y evaluar los resultados. El marco teórico aborda lo relacionado a la estimulación temprana el desarrollo psicomotor de los niños de 1 a 3 años, motricidad gruesa y fina y la Escala Abreviada de Nelson Ortiz. Esta investigación es de tipo descriptiva, cualitativa, cuantitativa y de campo, de diseño cuasi experimental y tiene un corte de tipo longitudinal, en una población de 27 niños como sujetos de estudio. Se cumplió con una evaluación inicial y final para de esta manera caracterizar en qué nivel de desarrollo psicomotor se encuentran antes y después de la aplicación del programa de estimulación temprana que fue adoptada de la UNICEF-Ejercicios de Estimulación Temprana. Los resultados revelan que la mayoría de los niños son de género masculino, con relación al desarrollo psicomotor: en una primera evaluación en el área de motricidad gruesa y fina el 48% y el 56% de los niños se encontraron en un nivel medio respectivamente, en las áreas de audición y lenguaje 41%, y en la personal social el 37% de los niños están en un nivel medio. El resultado general en la primera evaluación señala que un 48% de niños se encontraron en un nivel. Con la implementación del programa, los resultados evidencian un incremento favorable en motricidad gruesa 59% y en motricidad fina él 56%, los niños se encuentran en nivel medio alto, y en las áreas de audición y lenguaje y personal social la gran mayoría de los niños se ubicaron en un nivel medio alto. Se destaca en la segunda evaluación en el desarrollo incremento a un 52% en el nivel medio alto, siendo un estudio medianamente efectivo con el 4.62

Palabras claves: Estimulación Temprana, Desarrollo Psicomotor, Niños y niñas.

IMPLEMENTATION OF AN EARLY STIMULATION PROGRAM IN THE CHILDREN'S CENTER OF GOOD LIVING "ANGELITOS DE AMOR" IN THE PROVINCE OF IMBABURA

AUTHOR: Darla Kizy Quiñónez García.

ABSTRACT

The purpose of the present investigation is to carry out an intervention through the implementation of an early stimulation program aimed at children from 0 to 3 years of the Buen Vivir Children's Center "Angelitos de Amor" of the Province of Imbabura; Aims to: characterize children according to age and gender, evaluate psychomotor development before and after the application of the early stimulation program, and evaluate the results. The theoretical framework deals with the early stimulation of the psychomotor development of children aged 1 to 3 years, gross and fine motor skills and the Nelson Ortiz Short Scale. This research is descriptive, qualitative, quantitative and field, with a cuasi experimental design and has a longitudinal type cut, in a population of 27 children as study subjects. An initial and final evaluation was performed to characterize at what level of psychomotor development they are before and after the application of the early stimulation program that was adopted by UNICEF-Early Stimulation Exercises. The results reveal that most of the children are male, with respect to psychomotor development: in a first evaluation in the area of gross and fine motor skills, 48% and 56% of the children were found in an average level respectively, In the areas of hearing and language 41%, and in the social staff 37% of the children are in an average level. The overall result in the first evaluation indicates that 48% of children were found on one level. With the implementation of the program, the results show a favorable increase in gross motricity 59% and in fine motor skills 56%, children are in medium high level, and in the areas of hearing and language and social staff the vast majority of Children were placed at a medium high level. It stands out in the second evaluation in the development increase to 52% in the medium high level, being a study moderately effective with 4.62

Key Words: Early Stimulation, Psychomotor Development, Boys and Girls.

TEMA:
IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL
CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “ANGELITOS DE AMOR” DE LA
PROVINCIA DE IMBABURA.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Es fundamental estimular a los niños durante sus primeros 5 años de vida para tener un desarrollo óptimo, esto garantizará el éxito que los niños alcancen en relación a los niños que no reciben una estimulación adecuada.

La falta de una estimulación desde los momentos más tempranos en la vida de los niños podría generar el retardo psicomotor y alteraciones motoras. (1)

Los primeros años de vida son una etapa de gran importancia ya que el niño desarrollará nuevas habilidades. Invertir en la primera etapa de vida mejora las capacidades futuras del niño, para lo cual es indispensable estimular adecuadamente al infante.

Investigaciones relacionadas con el desarrollo infantil señalan, que este es un proceso dinámico, sumamente complejo que se sustenta en la evolución biológica, psicológica y social en los primeros años de vida; constituye una etapa sumamente importante, ya que en ella se van a configurar las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas, lingüísticas y sociales que posibilitarán una equilibrada interacción con el mundo circundante (2).

Estudios antes realizados sobre el desarrollo infantil demuestran que es un proceso de gran complejidad que se respalda con la evolución que va teniendo el niño durante los primeros años de vida, ya que es una etapa en donde el niño va obteniendo nuevas habilidades en todas sus áreas de desarrollo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que el 60% de los niños de 0 a 3 años, no se encuentran correctamente estimulados, lo cual puede condicionar un retraso en cualquiera de sus áreas del desarrollo, refiriendo además que la falta de estimulación temprana ocurre más en barrios suburbanos debido a la educación de los padres y especialmente de las madres, ya que son ellas las que tienen mayor contacto con sus niños. (3)

Investigaciones realizadas por la OMS refieren un gran porcentaje de ausencia de una estimulación temprana adecuada para nuestros niños lo que podría ocasionar una alteración en el desarrollo en cualquiera de sus áreas del desarrollo.

Las necesidades primordiales de las niñas y niños de 0 a 3 años en el Ecuador es la estimulación temprana, pero, al hablar de estimulación temprana, lamentablemente hay que remitirse sólo a las ciudades más grandes del país; en pequeñas ciudades y en los pueblos no es posible encontrar un centro que proporcione servicios de estas en el desarrollo de los niños. (4)

La estimulación temprana es una de las necesidades primordiales para un desarrollo normal de los infantes, lo cual en las ciudades pequeñas no es de conocimiento público la importancia que tiene la misma.

En la mayoría de países en desarrollo, son escasos los conocimientos de las enormes necesidades de los niños. Esto se debe, en gran parte, a la falta de acciones que permiten evaluar su situación, sobre todo en sus primeros años de vida. En el Caribe el retraso del desarrollo psicomotor equivale al 10% de discapacidad. (5).

Los niños en su primera etapa de vida tienen un sin número de necesidades que actualmente en la mayoría de países son escasos los conocimientos lo que ocasione la falta de estimulación temprana generando que exista problemas de desarrollo en los infantes.

Y en el año 2005 un estudio realizado El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en algunos países de Latinoamérica, reveló que el promedio de niños con retraso en el desarrollo psicomotor es un 23%. (6), En Argentina del 7,1% en Uruguay del 7,6% (7) y en el Ecuador del 11,4% de los niños tendrían riesgo o retraso en el desarrollo psicomotor. (8)

En América Latina existe un gran número de niños que presentan retraso o alguna alteración en su desarrollo psicomotriz esto se da al desconocimiento de los padres, cuidadores y educadores de los niños de los diferentes países.

En Imbabura ya existen estudios acerca del desarrollo psicomotor en los centros infantiles del Buen Vivir, existiendo un estudio similar a la investigación, donde se realizó una evaluación del desarrollo psicomotor de los niños de 1 a 3 años en el centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor”, donde como resultado general tenemos que el 37.5% de los niños se encuentran en un parámetro medio, el 32,5% en alto, el 27,5% en nivel medio alto, y en un porcentaje mínimo del 2.5% se encuentran en nivel de alerta. (9)

En este centro infantil del Buen Vivir se puede constatar que tenemos una población del 2,5% que se encuentra en un nivel de alerta en el desarrollo general según la escala abreviada de evaluación de desarrollo de Nelson Ortiz.

Gracias a la información obtenida mediante la observación y la encuesta a las educadoras refieren, que los centros infantiles del Buen Vivir de la Provincia de Imbabura aún no cuentan con un programa de estimulación temprana apropiado para los niños y niñas, lo que podría causar alteraciones o dificultades en las áreas del desarrollo psicomotor de los mismos, además el desconocimiento o falta de aplicación de una estimulación que no esté avalado fisioterapéuticamente generará una deficiente estimulación en los infantes.

1.2 Formulación de problema

¿Cuál será el resultado de la implementación de un programa de Estimulación Temprana para el desarrollo psicomotor en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” de la Provincia de Imbabura?

1.3 Justificación

La implementación de un programa de estimulación temprana en los centros infantiles del Buen Vivir de la Provincia de Imbabura, contribuyó a mejorar las áreas del desarrollo psicomotor y a la vez dar a conocer los beneficios que tiene su aplicación, y de esta manera se pondrá en conocimiento las características, potencialidades y debilidades que tienen los niños y niñas que son parte de la investigación.

Permitió evaluar el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años y a su vez implementar un programa de estimulación temprana con el fin de lograr en los centros infantiles del Buen Vivir de Imbabura una ayuda adecuada al desarrollo de los infantes, y que alcancen un nivel adecuado en relación a todas las áreas del desarrollo de los niños y niñas como es: la motricidad.

Se contó a con el apoyo y colaboración de la Universidad Técnica del Norte y la carrera de Terapia Física Médica, quienes han brindado los conocimientos necesarios, y con ello pudo realizar el proyecto que permitió cumplir con los objetivos tanto general como específicos en beneficio de los niños que necesitaban de un diagnóstico y aplicación de la estimulación temprana en el centro “Angelitos de Amor” de nuestra provincia, los beneficiarios indirectos son los padres y educadores de los infantes ya que permitió prevenir la alteraciones en el desarrollo psicomotriz en el futuro de los niños.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Implementar un programa de estimulación temprana en los niños y niñas del centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” en el cantón Ibarra de la Provincia de Imbabura, incorporando a la familia como agentes de estimulación.

1.4.2 Objetivos Específicos

- ✓ Caracterizar según edad y género a los niños del CIBV “Angelitos de Amor”.
- ✓ Evaluar el desarrollo psicomotor de los niños objeto de estudio antes y después de haber aplicado el programa de estimulación temprana.
- ✓ Aplicar un programa de estimulación temprana a los niños del Centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor”.
- ✓ Evaluar los resultados de la implementación del programa de estimulación temprana.

1.5 Preguntas de investigación

- ✓ ¿Cuál es la caracterización según edad y género a los niños del CIBV?
- ✓ ¿Cuál es el desarrollo psicomotor de los niños y niñas del CIBV antes y después de la implementación del programa de estimulación temprana?
- ✓ ¿Cuáles son los resultados de la implementación del programa de estimulación temprana?

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), es una entidad que trabaja con todo lo relacionado a la niñez y a su vez implanta nuevas políticas con las cuales busca organizar de mejor manera a los servicios de desarrollo infantil tanto públicos como privados asegurando a los niños y niñas de hasta 3 años de edad, ofreciendo calidad en los servicios de salud, además de una buena educación.

El MIES, trabaja con lo que está relacionado a la niñez y establece la política pública prioritaria que es el fortalecimiento del desarrollo integral de las niñas y niños en corresponsabilidad con la familia, la comunidad y otras instancias institucionales a nivel central y desconcentrado. (10)

El objetivo principal del MIES es mejorar el nivel desarrollo I de los niños y niñas de nuestra Provincia ya que garantiza la calidad de trabajo en todos los servicios de salud.

Los Centros Infantiles del Buen Vivir (CIBV) son servicios creados por el MIES los mismos que están encaminados a los niños y niñas que tienen de 12 a 36 meses de edad, en donde se van a realizar todo tipo de actividades beneficiosas para nuestros niños.

Son servicios de atención ejecutados por el MIES, dirigido a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, en donde se realizan actividades de salud preventiva, alimentación saludable y educación. (10)

2.2 Estimulación temprana

La estimulación temprana es un grupo de acciones con las cuales vamos a trabajar con niños de 0 a 5 años de edad previniendo alteraciones del desarrollo normal de cada uno de ellos.

La “estimulación temprana” es un conjunto de acciones que proporcionan al niño sano, desde el nacimiento hasta los 5 años las experiencias que necesita para el desarrollo máximo de todas sus potencialidades físicas, mentales, emocionales y sociales, permitiendo de este modo prevenir el retardo en el desarrollo psicomotor. (11)

Los niños durante sus primeros 5 años de vida necesitan una estimulación temprana es una herramienta que va ayudar a lograr el desarrollo completo de todas sus experiencias con normalidad, y de esta manera potencializar sus actividades físicas, mentales, emocionales y sociales.

La intención de los ejercicios, indicados por edad, ayudan a los pequeños a coordinar sus movimientos, fortalecer y flexibilizar sus músculos y, a desarrollar una mejor capacidad respiratoria, digestiva y circulatoria. (12)

Estos ejercicios se encuentran indicados por grupos de edades que tiene como propósito de mejorar, fortificar y flexibilizar los músculos del cuerpo, y, a tener un mejor funcionamiento de los sistemas respiratorio, digestivo, circulatorio.

2.2.1 Objetivos de la estimulación temprana

Existen varios objetivos para lo que se aplica estimulación temprana, varios autores plantean objetivos primordiales que son:

- ✓ Permitir un máximo nivel de desarrollo cada una en áreas específicas tales como la intelectual, social, del lenguaje, etc., del niño.

- ✓ Servir de estrategia para evitar y atenuar riesgos que puedan alterar su evolución normal.
- ✓ Encaminar el deseo esencial de instruirse de cada niño para desarrollar su potencial creativo.
- ✓ Brindarle la oportunidad que el niño necesita para maniobrar diferentes materiales y favorecer el desarrollo de las destrezas que posee el niño aumentando su seguridad y confianza. (13)

Existe un mayor beneficio al momento de aplicar estimulación temprana en las primeras etapas de vida ya que los niños al momento de nacer presentan una gran plasticidad en el cerebro la cual nos ayuda a que el niño logre aprender con más facilidad y rapidez todo lo que se le enseña en cada una de sus etapas.

Pero la mayor ventaja que tiene el iniciar un proceso de estimulación temprana en los primeros años de vida del niño es la de aprovechar la gran plasticidad que el cerebro tiene cuando está en las etapas iniciales de la vida, la misma que será mayor durante el período de lactancia. (14)

Cuando el niño atraviesa los primeros años de vida, el cerebro tiene una gran plasticidad que con la estimulación temprana se la aprovecha ya que con esta nuestros niños tienen la capacidad de desarrollarse con más facilidad.

Y al ser aplicada a en niños que presentan algún déficit de desarrollo, permite en la mayoría de los casos, llevarlos al nivel correspondiente para su edad cronológica.

Las actividades de estimulación tienen lo necesario en cuanto el conocimiento de las pautas del desarrollo que siguen los niños; deben ser aplicados de acuerdo a la edad en meses del niño y a su grado de desarrollo. (11)

Toda estimulación temprana tiene el conocimiento preciso de las habilidades que siguen los niños en cuanto a su desarrollo; los cuales serán aplicados según la edad que los infantes estén atravesando.

2.2.2 Beneficios de la estimulación temprana

La estimulación temprana tiene como propósito de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales.

Los efectos positivos de la Estimulación Temprana en el desarrollo infantil son indiscutibles, una persona que se ha desarrollado adecuadamente en sus aspectos físico, mental, social y emocional, tendrá mejores oportunidades en su adolescencia, juventud y adultez, que una persona que no fue estimulada, por ello es importante tomar en cuenta que, aunque los logros se evidencian inmediatamente (15)

Los beneficios de la estimulación temprana se dan principalmente a mediano y largo plazo; dentro de los efectos que pueden evidenciarse rápidamente sobresalen:

- ✓ Desarrollo de las capacidades físicas del niño
- ✓ Desarrollo del lenguaje
- ✓ Desarrollo de la motricidad fina y gruesa
- ✓ Promueve el deseo de aprender y explorar
- ✓ Favorece la socialización
- ✓ Fortalece el nexo afectivo entre el niño y sus padres

2.2.3 Áreas de estimulación en el niño

Una manera de favorecer el óptimo desarrollo del niño, la estimulación temprana se enfoca en las cuatro áreas: área cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional.

Área cognitiva.

El niño consigue comprender y adaptarse a nuevas situaciones, con lo que hace uso de su pensamiento logrando desarrollar su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida, y a su vez de la interacción directa con los

objetos y el mundo que lo rodea. El niño necesita de experiencias para que se pueda desarrollar el área cognitiva. (16)

Los infantes necesitan de experiencias para que se pueda relacionar, adaptar y realizar interacción con el mundo que lo rodea haciendo uso de su pensamiento haciendo que desarrolle sus niveles de razonar, prestar atención y obedecer instrucciones de manera inmediata en cualquier circunstancia.

Área motriz

El área motriz está muy relacionada con la habilidad que tiene el niño para moverse y desplazarse, permitiéndole tomar contacto con el entorno que lo rodea. De igual manera comprende la coordinación entre lo que el niño observa y lo que manipula, permitiéndole ser capaz de tomar varios objetos con los dedos, pintar, dibujar.

Para que el niño pueda desarrollar el área motriz es importante dejarlo, manipular e inclusive llevarse a la boca lo que ve, pero sin dejar de establecer límites a posibles riesgos. (16)

Al permitir que el niño se desplace por a su alrededor conociéndolo nos permitirá que desarrolle de mejor manera su área motriz y no solo esto hay que permitirles la manipulación y en algunas ocasiones que se lleven a la boca el objeto que este observando, pero no hay que olvidar siempre tomar en cuenta los riesgos que el niño corre.

Área de lenguaje:

Está asociada a las habilidades que van a permitir que el niño logre comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos:

La capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho

antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o a su vez designar un objeto que manipule. (16)

El área de lenguaje es aquella que va a permitir al niño comunicarse con las personas que se encuentran alrededor. Contiene tres aspectos importantes que son la capacidad comprensiva que se encuentra en el niño desde el nacimiento debido a que es capaz de entender palabras, aunque no las pueda pronunciar, y para que el niño logre desarrollar de manera correcta su área de lenguaje es de suma importancia el que se le hable de manera constante y con palabras claras y así el niño podrá reconocer sonidos, palabras de manera inmediata.

Área socio-emocional:

Esta área contiene las experiencias cariñosas y la socialización del niño, que le permitirá ser capaz de relacionarse con otras personas.

Para un desarrollo óptimo de esta área es fundamental la colaboración de los padres de familia o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es necesario brindarles seguridad y amor, además de servir de referencia para aprendan aprenden cómo comportarse frente, cómo relacionarse en una sociedad determinada. (16)

En el área socio-emocional están involucradas todas aquellas experiencias relacionadas a la sociabilización del niño, por lo que los valores, el afecto de la familia y las reglas de la establecidas por la sociedad le permitirán al niño paso a paso, dominar su propia conducta, y a su vez le permitirá expresar sus sentimientos y ser una persona independiente al realizar cualquier tipo de actividad.

2.2.4 Factores importantes para estimular

La estimulación temprana es una manera de potenciar el desarrollo motor, cognitivo, social y emocional de los niños, pero al mismo tiempo se debe respetar el desarrollo individual y la predisposición del niño.

Al inicio las actividades se enfocan en reforzar el vínculo emocional, masajes y estímulos sensoriales, respetando el desarrollo natural del bebé, y el instinto natural de sus padres. Luego se inician actividades de motricidad gruesa, motricidad fina, concentración y lenguaje (17)

Es muy importante cuidar y proteger la iniciativa, la independencia y la autoestima del niño durante todo su proceso de aprendizaje. Al mismo tiempo vale la pena tomar en cuenta factores importantes para lograr aprovechar los estímulos adecuados a los cuales los niños pueden estar expuestos/as.

- ✓ Cada niño es diferente
- ✓ Parámetros de desarrollo del niño
- ✓ No forzar al niño
- ✓ Jugar con el niño

2.2.5 Consejos de estimulación temprana sobre los niños para los padres

- ✓ Respetar el tiempo de respuesta de tu hijo/a. Elige un momento tranquilo para jugar con él. Evita jugar con tu hijo cuando notes que él está cansado y sobrecargarlo de tareas y de estímulos.
- ✓ Elige objetos agradables al tacto, al oído, al paladar, y que sean, claro, seguros.
- ✓ Los juegos deben ir acompañados por canciones, palabras y sonrisas. De cariño y dulzura, también.
- ✓ El juego tiene que ser algo placentero, para los dos.
- ✓ Aprovecha el momento del baño para dar un masaje a tu hijo.
- ✓ Usa la música mientras llevas a tu hijo en el coche o en casa.

- ✓ Enseña libros al niño. Hay libros de tela, de plástico, con olores y distintas texturas.
- ✓ Cuenta cuentos a los niños antes de dormir (17)

2.3 Enfoques de la estimulación temprana.

La estimulación temprana no solamente se enfoca a un tema existen muchos enfoques con respecto a este tema y algunos de ellos indican las perspectivas que van a brindar el apoyo necesario para un programa de estimulación temprana.

2.3.1 Estimulación centrada en actividad y/o experiencia.

Se basa en realizar varias rutinas para mejorar todas las áreas de desarrollo tomando en cuenta la edad del niño. Por ejemplo, en los niños de 13 meses se puede ayudar en el área motriz haciendo que el infante camine alrededor de la cuna o la mesa. (18)

Para que un niño pueda desarrollar todas las emociones necesita una experiencia para que dé a poco vaya sintiéndola y al final interiorizarla para lo cual necesita tiempo para que pueda explorar el ambiente que lo rodea y a si el podrá realizar sus propias decisiones en cuanto al juego y a la exploración.

2.3.2 Estimulación unisensorial y/o multisensorial.

Busca generar una experiencia en un sentido a la vez. Un paño humedecido con agua de colonia hará que el niño experimente el olor. La estimulación multisensorial trabaja varios sentidos al mismo tiempo. (18)

La estimulación unisensorial como su nombre lo indica trata de desarrollar individualmente las áreas de estimulación, al contrario de la estimulación multisensorial que estimula dos o más áreas a la vez con un solo objeto u ejercicio.

2.4 Sesión de estimulación temprana

Una sesión de estimulación temprana es un conjunto de actividades que tienen la finalidad de ayudar a las áreas de desarrollo que tiene el niño. Una sesión de estimulación temprana es realizada de manera grupal o individual, y es dirigida por una persona capacitada para poder realizar estimulación temprana. (11)

El grupo de actividades previamente planificadas con el objetivo de mejorar el progreso de las áreas de desarrollo en que el niño se encuentra la cual se la puede aplicar de manera personalizada o de manera grupal y va a ser guiada por profesionales que tengan conocimiento acerca del tema.

2.4.1 Procedimientos para la implementación

Toda estimulación temprana tiene que seguir un procedimiento para lograr obtener resultados óptimos para el desarrollo de nuestros niños, para lo cual se necesita trabajar en un ambiente cómodo y adecuado para que el niño logre llevar a cabo todas las actividades que se van a realizar.

La estimulación temprana se realiza un consultorio con un solo niño, dando a conocer a los padres todas las actividades que se llevaran a cabo y a su vez los cuidados que se debe tener con el niño (19)

No solamente importa el entorno en donde trabajara el niño, hay que tener presente que el personal encargado tenga claro toda la importancia y el beneficio que tiene aplicar estimulación temprana, y a su vez que tenga el conocimiento necesario para poder evaluar en qué grado de desarrollo está el niño.

Para que la estimulación temprana tenga buenos resultados, es preciso que el personal de salud comprenda la importancia y los beneficios que tiene, para que de esta manera pueda sensibilizar y orientar adecuadamente a los padres o responsables del cuidado de los niños. (19)

2.4.2 Consideraciones para aplicar las actividades

Para aplicar una estimulación adecuada siempre hay que tener en cuenta muchas cosas antes de realizar una sesión de estimulación temprana y así poder evitar cualquier problema o dificultad.

Algunos autores dicen que las consideraciones a tomar para poder realizar una estimulación temprana apropiada son: (20)

2.4.3 Antes de una sesión de estimulación temprana

- ✓ No realice las actividades después de que la niña o niño haya comido sus alimentos (debe transcurrir 30 minutos desde la última comida).
- ✓ Al realizar las actividades procure que la niña o niño esté con la menor ropa posible (pañal, camiseta delgada, pantalón cómodo).
- ✓ Estimule a la niña o niño a realizar las actividades, festeje sus logros y hágalo sentir importante.
- ✓ Repetir cada actividad de tres a cuatro veces.
- ✓ Acompañe el desarrollo de las sesiones con rimas, cantos, juegos o música.
- ✓ Se sugiere que la sesión se realice una vez por semana y que sea practicada en el hogar por lo menos tres veces por semana.

2.4.4 Después de una sesión de estimulación temprana

- ✓ Si la niña o niño se opone a realizar la actividad, no forzarlo y buscar hacerlo en otro momento.
- ✓ Cuando el ejercicio se realice por primera vez, no debemos esperar que se haga bien, la niña o niño con la práctica poco a poco se irá perfeccionando.
- ✓ No establezca comparaciones entre las niñas o niños para la realización de las actividades, ya que cada uno tiene su propio ritmo de desarrollo.

- ✓ No exceda el tiempo de aplicación de la sesión de estimulación pues las sesiones están elaboradas de acuerdo a la tolerancia de las actividades según la edad de la niña o niño. (11)

2.4.5 Materiales para la sesión de estimulación

Para estimular el área motora:

- ✓ Pelota grande (60 cm. de diámetro aproximadamente).
- ✓ Rodillo o almohada redonda ligeramente dura (puede ser rellena con una frazada).
- ✓ Paracaídas (tela en forma de círculo de 150 cm. de diámetro con franjas de diferentes colores)
- ✓ Cubos de madera, latas de leche vacías, cajas de fósforo
- ✓ Piso antideslizante.

Para estimular el área cognitiva:

- ✓ Sonajeros de diversos colores y formas (pueden ser llaves).
- ✓ Móviles.
- ✓ Bolitas medianas de colores.

Para estimular el área lenguaje

- ✓ Láminas con figuras de animales, frutas, verduras y objetos de uso diario.
- ✓ Láminas de escenas
- ✓ Láminas con dibujos de acciones.

Para estimular el área social

- ✓ Espejo de 1m de alto x 70cm de ancho.

- ✓ Cartulinas con formas de cara alegre, triste y molesta. (11)

2.5 Principales habilidades de la estimulación temprana

2.5.1 Importancia de la estimulación temprana

Los primeros años de vida del niño son decisivos y fundamentales para el desarrollo y su formación. Es el momento más importante en la vida del ser humano en el cual la estimulación influencia determinante en el desarrollo integral.

Los recién nacidos tienen miles de millones de células neuronales que se les conoce como neuronas, estas al ser estimuladas forman conexiones que forman redes neuronales o sinapsis, las cuales se multiplican rápidamente y alcanzan un número de mil billones así se logran las funciones estructurales del cerebro que constituyen las bases fisiológicas de las formaciones psicológicas que permiten establecer las condiciones del aprendizaje (15)

Es importante brindar al niño sesiones de estimulación, este se debe realizar durante la primera infancia y procura mejorar estructuras, lograr que estos niños realicen todas las actividades propuestas y con los estímulos pretende lograr el desarrollo máximo.

Sí se realiza lo anterior se favorece la coordinación de movimientos, aumenta la capacidad de concentración y se mejora la capacidad intelectual, al pretender un desarrollo global del niño en lo referente a las áreas de lo físico, mental, emocional y social (15)

- ✓ Porque favorece el desarrollo del cerebro y por lo tanto de la inteligencia en las niñas y niños.
- ✓ El desarrollo de la inteligencia comienza desde el primer día de vida, y es necesario alimentarla con estimulación a diario desde ese mismo momento.

- ✓ Toda la estimulación que reciba la niña y niño en los primeros años de vida le servirá de base para más adelante (11)

2.5.2 Sugerencias para la estimulación temprana

Después de aplicar una sesión de estimulación temprana siempre el profesional tiene que estar abierto a cualquier sugerencia que tenga el responsable del niño para poder así mejorar poco a poco la sesión de estimulación temprana. Las recomendaciones que generalmente dicen.

- ✓ Desarrolla las actividades en un ambiente tranquilo y seguro.
- ✓ Siempre premia o festeja los resultados obtenidos.
- ✓ No fuerces su respuesta si no quiere hacer las actividades.
- ✓ Participen ambos padres o aquellas personas encargadas del cuidado diario en la estimulación de los hijos o hijas.
- ✓ Las actividades deben realizarse diariamente o por lo menos tres veces a la semana.
- ✓ Repite las series de ejercicios por lo menos cinco veces.
- ✓ Acompaña las actividades con música, canciones, rimas y juegos.
- ✓ El momento ideal para estimularles es cuando están despiertos y tranquilos.
- ✓ Deja pasar 30 minutos después de alimentarle.
- ✓ Diseña tus propios instrumentos para los ejercicios, no necesitas gastar para estimularle. (21)

2.6 Guía de estimulación temprana UNICEF

La estimulación temprana ayuda a fortalecer el cuerpo y a desarrollar las emociones y la inteligencia de tu hijo o hija. Integra estas actividades a su juego diario. Abrázale, felicítale, sonríele, háblale y dile lo mucho que lo quieres, así, contribuirás a su desarrollo pleno y al cuidado de su salud. Las actividades descritas a continuación contribuyen al desarrollo del niño y al cuidado de su salud.

1 año a 1 año y medio

Motricidad gruesa

- ✓ Siéntale en el piso y ofrécele un juguete para que se levante y lo tome. De ser necesario, ayúdale hasta que sea capaz de hacerlo por sí solo.
- ✓ Siéntense juntos a jugar en el suelo, cuando te esté mirando, párate y anímalo a imitarte.
- ✓ Ahora, jueguen a agacharse y levantarse, diciendo: “ahora somos chiquitos, ahora somos grandotes”.
- ✓ Coloca en el suelo varios juguetes y pídele que los recoja y los guarde; si no lo logra, ayúdale.
- ✓ Permite que conozca el lugar donde viven, bríndale un espacio seguro para jugar libremente, estimúlale a llevar sus juguetes de un lado a otro.
- ✓ Amarra un carrito de plástico y enséñale a que lo jale caminando hacia atrás.

Motricidad fina

- ✓ Enséñale a golpear con una cuchara de metal o madera sobre una cacerola, una lata o cualquier vasija que no se rompa y que no implique algún peligro.
- ✓ Introduce objetos pequeños en un bote y sácalos. Que él/ella haga lo mismo.
- ✓ Apila tres o cuatro cubos o frascos cuadrados, anímale a imitarte.
- ✓ Sentados cómodamente, abre un libro para que pase las hojas. Léele historias y señala las figuras del libro. Pídele que señale las figuras y cuéntale del personaje. Deja que simule leer.
- ✓ Permítele jugar con arena y agua de forma segura utilizando palas pequeñas, cucharas y vasos de diferentes tamaños y colores.

Audición y lenguaje

- ✓ Pídele a tu hijo(a) que traiga, señale o busque diferentes objetos.
- ✓ Pídele que te señale varios de los objetos que conoce en revistas, periódicos, fotos y dibujos.

- ✓ Toma su mano y colócala en alguna parte de su cuerpo mientras le dices: “esta es tu nariz”, y después pregunta: “¿dónde está tu nariz?”
- ✓ Enséñale algunas canciones infantiles y motívale a seguir el ritmo con el cuerpo.
- ✓ Llámale por su nombre y pídele que lo pronuncie.
- ✓ Pídele que nombre, toque o señale objetos que le rodean. Regresa a aquellos que ya sabía y olvidó.
- ✓ Aprovecha cualquier momento para platicar con él o ella, utiliza frases completas e inclúyelo en las conversaciones de la familia, como si ya hablara.
- ✓ Explícale lo que haces, lo que ven cuando salen juntos, háblale de lo que sientes por él o ella.

Personal Social

- ✓ Permite que coma solo(a) aunque tire algo de los alimentos servidos. Ten paciencia.
- ✓ Enséñale a decir “gracias”, “por favor”, “hola” y “adiós”.
- ✓ No lo fuerces a jugar con otros niños y niñas, respeta los ratos en que quiera estar solo(a).
- ✓ Mientras lo bañas, deja que se enjabone o se seque solo(a), aunque lo haga mal. Al final tú completa la tarea. Procura que cada día logre hacer cosas por sí mismo.
- ✓ Explícale cómo se organiza la familia y por qué se toman algunas decisiones.
- ✓ Permítele también tomar algunas decisiones, siempre y cuando no le afecten de manera negativa. (22)

1 año y medio a 2 años

Motricidad gruesa

- ✓ Juega con tu hijo(a) a que le persigues para que corra.
- ✓ Enséñale a patear una pelota.

- ✓ Favorece las situaciones en las que se agache y se levante.
- ✓ Jueguen a saltar desde alturas pequeñas, como un escalón.
- ✓ Estimúlale para que aprenda a subirse a los muebles, cuidando que no se lastime.
- ✓ Si es posible, enséñale a subir escaleras. Ayúdale tomándole una mano. Anímale a subir y bajar. Siempre que lo haga debe estar acompañado.
- ✓ Amarra un carrito y enséñale a jalarlo caminando hacia atrás.
- ✓ Inventen juegos para que salte, camine, corra, o se pare de repente. Pongan música para bailar juntos. Escuchen canciones que le permitan coordinar los movimientos de su cuerpo con la letra.

Motricidad fina

- ✓ Dale una hoja de papel y colores. Deja que raye libremente. Después pregúntale qué ha dibujado y conversen sobre su dibujo.
- ✓ Dale frascos de plástico para que aprenda a tapar y destapar. Si logra hacerlo, intenta con frascos de rosca.
- ✓ Con botes o cajas de diferentes tamaños, pídele que haga una torre.
- ✓ Enséñale a ensartar aros en una cuerda. Ayúdalo hasta que pueda hacerlo por sí mismo(a).
- ✓ Dale papel periódico y enséñale a arrugarlo y hacerlo bolitas.

Lenguaje y audición

- ✓ Ayúdale a repetir los nombres de personas y cosas de la casa.
- ✓ Llévale de paseo a diferentes lugares y menciona las cosas que está viendo; anímale a repetir lo que escucha.
- ✓ Háblale utilizando frases de dos palabras, por ejemplo: “tus zapatos”, “mi plato”
- ✓ Pídele que señale diferentes partes de su cuerpo.

- ✓ Aprovecha cualquier momento para platicar con él o ella, utiliza frases completas e inclúyelo en las conversaciones de la familia, como si ya hablara correctamente.
- ✓ Explícale lo que haces, lo que ven cuando salen juntos, háblale sobre lo que ven en televisión o escuchan en la radio.

Personal Social

- ✓ Es importante que los familiares siempre le llamen por su nombre.
- ✓ Pregúntale constantemente si quiere ir al baño o siéntale en la bacinica cuando pienses que lo necesita. No le presiones a hacerlo y evita mantenerle sentado(a) más de cinco minutos. Platiquen mientras está sentado(a).
- ✓ Permite que te ayude a vestirse. Pídele que señale dónde se ponen las distintas prendas.
- ✓ Anímale a convivir con otras personas, niños(as) y adultos.
- ✓ Permite que te ayude en algunas tareas del hogar (sacudir, limpiar frutas, etc.).
- ✓ Siempre que puedas demuéstrale tu cariño y amor. (22)

2 a 3 años

Motricidad Gruesa

- ✓ Anímale a pararse de puntas.
- ✓ Ayúdale a ponerse de pie estando agachado(a) y sin usar las manos.
- ✓ Enséñale a saltar en un solo lugar y sobre pequeños obstáculos.
- ✓ Jueguen a pararse en un solo pie, primero con ayuda y luego sin ella.
- ✓ Corran persiguiendo una pelota, a otros niños(as) o a un animal.
- ✓ Anímale a ejercitar sus brazos en distintas direcciones mientras baila.

Motricidad fina

- ✓ Dibujen juntos libremente sobre un papel o en la tierra con un palo. Puedes enseñarle a hacer líneas o círculos.
- ✓ Enséñale a doblar una hoja de papel por la mitad.
- ✓ Invítale a dibujar, pregúntale y conversen sobre su dibujo.
- ✓ Practiquen abrir puertas con manija.
- ✓ Dale frutas y dulces para que los pele o desenvuelva.
- ✓ Jueguen a clasificar objetos por color, tamaño y forma.

Audición y lenguaje

- ✓ Pídele que repita su nombre y apellido.
- ✓ Busca un libro con ilustraciones y hazle preguntas acerca de las ilustraciones.
- ✓ Muestra interés por lo que dice y responde todas sus preguntas.
- ✓ Léele cotidianamente historietas infantiles cortas. Hazle preguntas sobre lo leído y trata de que repita parte de la historia. Dramatiza el cuento
- ✓ haciendo muecas y gestos. Haz la voz de los personajes o los sonidos de animales o cosas.
- ✓ Juega a repetir números y palabras.
- ✓ Enséñale canciones infantiles.

Personal social

- ✓ Responde sus preguntas e inquietudes sobre las diferencias entre niñas y niños. No limites sus juegos si no corresponden a lo que se acostumbra.
- ✓ Practiquen a subirse y bajarse el calzón para que pueda ir cómodamente al baño. Vístele con ropa fácil de usar.
- ✓ Fomenta hábitos de limpieza.
- ✓ Enséñale tareas sencillas, tales como regar plantas, barrer, recoger sus juguetes y ponerlos en su lugar.
- ✓ Ayúdale a comprender lo que es suyo y lo que no le pertenece.

- ✓ Pregúntale constantemente cómo se siente, y enséñale a describir sus propios sentimientos. Esto le ayudará a identificar y expresar lo que siente. (22)

3 a 4 años

Motricidad gruesa

- ✓ Párate frente a él o ella y camina de puntas. pídele que te imite.
- ✓ Juega a lanzar y cachar la pelota. Bótenla en el suelo e invítale a que aviente contra la pared y la cache de regreso.
- ✓ Anímale a saltar con un solo pie, alternándolos y a que salte con ambos pies siguiendo un camino.
- ✓ Enséñale a sentarse en cuclillas.
- ✓ Inventen juegos para que salte, camine, corra o se pare de repente.
- ✓ Pongan música para bailar juntos, con canciones que permitan coordinar los movimientos de su cuerpo con lo que dice la letra. Si hay otros niños y niñas de su edad, anímalos a que jueguen y a que ellos inventen movimientos o que escojan la música.

Motricidad fina

- ✓ Pproporcionarle una hoja de papel y lápiz, pídele que dibuje libremente y pregúntale sobre lo que hace. Después, sin limitarlo o darle órdenes, dibujen juntos objetos o personas. Hazle preguntas (p. ej. ¿dónde van los ojos?, ¿cómo los dibujarías?).
- ✓ Enséñale a armar rompecabezas de 3 o 4 piezas. Tú puedes recortar alguna imagen en forma de rompecabezas. Cuando termine de armarlo, pídele que cuente una historia sobre la imagen.
- ✓ Anímale a dibujar y a crear historias sobre sus dibujos.
- ✓ Armen su propio libro de cuentos. Ayúdale a recortar y pegar imágenes de revistas o periódicos para que vaya armando sus historias.

Audición y lenguaje

- ✓ Explícale para qué sirven los diferentes objetos (p. ej.: “la silla nos sirve para sentarnos”, etc.).
- ✓ Inventa juegos para clasificar objetos por color, tamaño o figura. Mientras juegan, pregúntale por qué lo hace de tal o cual forma. Si se equivoca, no le corrijas, mejor hazle preguntas que le ayuden a darse cuenta por sí solo(a).
- ✓ Enséñale el nombre de diferentes formas (círculo, cuadrado, triángulo) y ayúdale a identificarlos.
- ✓ Lean juntos un libro de cuentos, señala con el dedo lo que vas leyendo o las imágenes de las que estás hablando. En otro momento, pídele que haga su propia historia.
- ✓ Pídele que te platique lo que hizo ayer.
- ✓ Responde siempre sus preguntas y aclara sus dudas de manera sencilla.
- ✓ Platica con tu hijo(a). Además de responder preguntas, anímale a que se exprese y a que platique sobre sus sentimientos.

Personal social

- ✓ Pídele que colabore en algunas tareas simples del hogar (recoger trastes, guardar sus juguetes, etc.). 2 permítele que vaya solo(a) al baño.
- ✓ Enséñale a vestirse y desvestirse.
- ✓ Déjale escoger su ropa.
- ✓ Si va a la escuela, pregunta a sus maestros(as) sobre su desempeño y comportamiento y sobre cómo puedes ayudarle a mejorar (22)

2.7 Desarrollo psicomotor

Todo niño durante todo el proceso de crecimiento va adquiriendo muchas habilidades las cuales le ayudaran a que su desarrollo normal todo esto tiene como beneficio el desarrollo normal del niño y esto se da gracias al trabajo de sistema nervioso central.

El desarrollo psicomotor es una disciplina que cuyo objeto es el estudio de las interacciones y la coordinación de las funciones motrices y de las funciones psíquicas, así como el tratamiento de sus trastornos (23)

El desarrollo psicomotor es una conducta que tiene como principal objetivo realizar un análisis de todas las interacciones y coordinación de las acciones motoras y psíquicas que tiene un niño.

2.7.1 Características del desarrollo psicomotor

El desarrollo psicomotor tiene muchas características en donde las más relevantes son:

- ✓ El desarrollo psicomotor requiere en principio la maduración de las estructuras neurales, los huesos los músculos y los cambios en las proporciones corporales. Es en ese momento cuando entra en juego el factor entrenamiento, la práctica, para que el niño aprenda a usar los músculos de una forma coordinada y consigue el dominio de la habilidad.
- ✓ El aprendizaje solo es eficaz cuando la maduración ha establecido su fundamento. Si el sistema nervioso y muscular no han conseguido su nivel idóneo de maduración, no es posible enseñar eficazmente al niño la coordinación de movimiento
- ✓ El desarrollo motor se realiza de acuerdo con una dirección o principio. Céfalocaudal, próximo-distal, general-especifico y flexores-extensores (24)

2.7.2 Etapas del desarrollo psicomotor

El niño desde el momento que nace va atravesando diferentes etapas en donde se va definiendo poco a poco todas las falencias que puede tener el niño

0 a 3 meses

Motricidad gruesa

- ✓ En prono la flexión de caderas causa que el peso sea desplazado hacia la cara del bebé.
- ✓ En supino el neonato muestra flexión fisiológica, en las extremidades.
- ✓ En sedente manifiesta una falta de control muscular de tronco, si se los sostiene ligeramente.
- ✓ Presenta una semi hipotonía (tono bajo).
- ✓ Flexión disminuida y aumento de la extensión y asimetría.
- ✓ Incremento de la actividad extensora.
- ✓ Es el comienzo de la simetría activa.
- ✓ Control bilateral de los músculos del cuello y tronco. (25)

Motricidad fina

- ✓ Responde a estímulos de manera involuntaria (reflejos).
- ✓ Fija la mirada en el rostro de la madre o examinador.
- ✓ Reacciona al sonido de la campanilla, aprieta el dedo índice de su madre.
- ✓ Sigue con la vista a objetos que le llamen la atención.
- ✓ Coordina el movimiento de los ojos hacia los lados.
- ✓ Sostiene objeto en la mano.
- ✓ Repiten comportamientos placenteros que primero se presentan al aza.
- ✓ Comienzan a coordinar información sensorial.
- ✓ Sigue un movimiento con los ojos y la cabeza.
- ✓ Agita los brazos cuando ve un objeto que le llama la atención. (26)

Audición y lenguaje

- ✓ Su lenguaje es el llanto (hambre, susto, dolor, coraje).
- ✓ Busca sonido con la mirada.

- ✓ Vocaliza dos sonidos diferentes
- ✓ Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador
- ✓ Juega con los sonidos del lenguaje.
- ✓ Distingue los sonidos del “habla” de otros sonidos. (26)

Personal y social

- ✓ Responde a estímulos de su ambiente.
- ✓ Comienza a demostrar interés y curiosidad.
- ✓ Muestra agrado al recibir afecto de las personas cercanas a él.
- ✓ Se mantiene despierto por más tiempo si las personas interactúan con él.
- ✓ Permanece alegre.
- ✓ Responde con todo su cuerpo a la cara que reconoce.
- ✓ Protesta cuando se le deja solo. (26)

De 4 a 6 meses

Motricidad gruesa

- ✓ Control simétrico bilateral de los músculos flexores y extensores.
- ✓ En prono el bebé se mueve hacia un patrón de extensión completa.
- ✓ Anteversión pélvica es acompañada de extensión lumbar.
- ✓ Flexión de cadera y flexión de rodilla y dorsiflexión de tobillo.
- ✓ Mantiene la carga de peso sobre los antebrazos con codos extendidos.
- ✓ Levanta sus piernas llevando sus pies hacia sus manos.
- ✓ Buen control de cabeza siendo capaz de extenderle, flexionarla
- ✓ Carga peso en ambas piernas. (25)

Motricidad fina

- ✓ Puede enfocar su vista a diferentes direcciones.
- ✓ Podrá agarrar objetos pequeños entre sus dedos índice y pulgar.

- ✓ Tira de los objetos colgantes y se los lleva a la boca.
- ✓ Se queda mirando el lugar donde cae un objeto.
- ✓ Agarra más firmemente.
- ✓ Levanta su mano cuando hay un objeto próximo a este.
- ✓ Alcanza el objeto tanto con una como con las dos manos.
- ✓ Imita sonidos y movimientos deliberadamente.
- ✓ Extiende la mano para alcanzar un juguete que se le ha caído.
- ✓ Desarrolla preferencias muy fuertes de gusto.
- ✓ Utiliza un juguete para alcanzar otro. (26)

Audición y lenguaje

- ✓ Inicia la socialización emitiendo sonidos, tosiendo o moviendo la lengua.
- ✓ Vocalizan sus estados de indecisión y protesta.
- ✓ Expresa emociones como alegría y enojo.
- ✓ Utiliza gestos para comunicarse y realiza juegos gestuales.
- ✓ Murmulla, se arrulla o deja de llorar en respuesta a la musical.
- ✓ Vocaliza cuando se le habla. (26)

Personal y social

- ✓ Sonríe más abiertamente.
- ✓ Se interesa y puede sonreír al ver su imagen en el espejo.
- ✓ Responde y disfruta las caricias.
- ✓ Responde y reconoce los estados de ánimo de su madre.
- ✓ Sonríe y vocaliza para establecer contacto con la agente.
- ✓ Deja de llorar cuando le hablan.
- ✓ Trata de imitar expresiones faciales. Se voltea cuando oye su nombre. (26)

De 7 a 9 meses

Motricidad gruesa

- ✓ Es capaz de sentarse independientemente y comienza a realizar desplazamientos en sedente,
- ✓ Puede pasar a cuadrúpedo mediante desplazamiento lateral de peso disociando las extremidades inferiores.
- ✓ El control de tronco del bebe en sedente ha mejorado, utilizando sus extremidades inferiores.
- ✓ Se sienta con rodillas extendidas y caderas aducidas en línea con el cuerpo, puede realizar la transición desde.
- ✓ Él bebe de ocho meses usa el gateo como el principal medio de locomoción.
- ✓ Realiza marcha lateral independientemente alrededor de los muebles manteniendo su cuerpo mirando hacia el frente.
- ✓ Cuando ambas manos del bebe son sostenidas.
- ✓ Camina hacia adelante usando una marcha en steppage. (25)

Motricidad fina

- ✓ Alcanza a agarrar un juguete con una mano.
- ✓ Manipula, golpea y se lleva los objetos a la boca.
- ✓ Juega vigorosamente con juguetes que emiten sonidos.
- ✓ Observa las manos en diferentes posiciones, sosteniendo y dejando caer objetos.
- ✓ Comienza a desarrollar la capacidad de agarrar las cosas con el índice y el pulgar a manera de pinza.
- ✓ Aplauda y agita sus manos, saborea las cosas.
- ✓ Aplauda o golpea objetos con su cuerpo.
- ✓ Recoge y manipula dos objetos cada uno en una mano.
- ✓ Deja caer uno de los objetos para coger un tercero
- ✓ Puede hacer una torre de dos bloques. (26)

Audición y lenguaje

- ✓ Trata de imitar sonidos o serie de sonidos.
- ✓ Grita para llamar la atención.
- ✓ Imitación de los sonidos del lenguaje.
- ✓ Comienza a entender palabra (como no y su propio nombre). (26)

Personal y social

- ✓ Se emociona ante el juego.
- ✓ Comienza demostrar el buen humor ante lo que le gusta.
- ✓ Puede asustarse ante los extraños.
- ✓ Expresan emociones más diferenciadas, demostrando alegría, miedo.
- ✓ Se relaciona muy estrechamente con la persona que más le cuida.
- ✓ Puede manifestar temor a los extraños
- ✓ Escoge un juguete para jugar, puede ser sensible hacia otros niños. (26)

De 10 a 12 meses

Motricidad gruesa

- ✓ Realizar marcha lateral alrededor de los muebles.
- ✓ Utiliza una sola mano para estabilizarse, mientras gira.
- ✓ Desciende al suelo estando de pie frente a un mueble.
- ✓ Se desplaza en su peso hacia atrás.
- ✓ Es capaz de rotar en sedente con rodillas extendidas.
- ✓ Sus transiciones desde sedente a cuadrúpedo y a gateo son más fluidas.
- ✓ Él bebe realiza secuencias de movimiento bastantes predecibles.
- ✓ Su base de apoyo es amplia y estable.
- ✓ Puede ponerse de pie usando solamente sus extremidades superiores.
- ✓ Se mueve rápidamente al caminar. (25)

Motricidad fina

- ✓ Observa los objetos individuales y separados de los otros.
- ✓ Carga dos pequeños objetos en una mano.
- ✓ Abre cajones para explorar su contenido.
- ✓ Le interesa encajar una cosa con otra
- ✓ Recoge minuciosamente pequeños objetos.
- ✓ Pinza perfecta. Bebe de una taza con ayuda.
- ✓ Utiliza y alcanza con su mano preferida.
- ✓ Construye una torre de dos o tres bloques. (26)

Audición y lenguaje

- ✓ Dice al menos dos palabras.
- ✓ Lenguaje gestos sociales como decir adiós.
- ✓ Apuntar o dar los abrazos.
- ✓ Comprende el significado de algunas palabras (26)

Personal y social

- ✓ Busca ser acompañado y recibir atención.
- ✓ Aumenta la conciencia de sí mismo, de la aprobación o desaprobación social.
- ✓ Imita gestos, expresiones sociales y sonidos.
- ✓ Imita movimientos de adultos.
- ✓ Muestras culpa en cosas que hace mal.
- ✓ Desenvuelve juguetes.
- ✓ Encuentra un juguete que ha sido escondido dentro o debajo de algo
- ✓ Recuerda eventos por mucho más tiempo.
- ✓ Comienza a desarrollar la conciencia. (26)

PRIMER AÑO

Motricidad Gruesa

- ✓ Muestra una combinación de estar de pie, caminar y pasear.
- ✓ Camina, a veces prefiere gatear como una manera más eficiente de locomoción.
- ✓ Se para flexionando las rodillas.
- ✓ Hace movimientos “rotatorios en la bañera.
- ✓ Probablemente insiste en alimentarse solo. (25)

Motricidad Fina

- ✓ Recoge minuciosamente pequeños objetos.
- ✓ Deliberadamente coloca objetos.
- ✓ Coloca y quita objetos dentro de una caja.
- ✓ Levanta la tapa de una caja. (26)

Audición y lenguaje

- ✓ Actúa cuando se le pide que haga algo sencillo.
- ✓ Usa gestos simples, como mover la cabeza de lado a lado para decir “no”
- ✓ Dice “mamá” y “papá” y exclamaciones como “oh-oh”.
- ✓ Hace sonidos con cambios de entonación.
- ✓ Trata de repetir las palabras que usted dice. (26)

Personal y social

- ✓ Actúa con timidez o se pone nervioso en presencia de desconocidos.
- ✓ Lloro cuando la mamá o el papá se alejan.
- ✓ Tiene cosas y personas preferidas.
- ✓ Demuestra miedo en algunas situaciones.

- ✓ Levanta un brazo o una pierna para ayudar a vestirse.
- ✓ Juega a esconder la carita y a las palmitas con las manos. (26)

SEGUNDO AÑO

Motricidad gruesa

- ✓ Tiene una gran soltura al subir y bajar.
- ✓ Buen equilibrio en todos sus movimientos.
- ✓ Salta con los pies juntos.
- ✓ Sabe recibir y devolver la pelota.
- ✓ Se para en un solo pie con ayuda. (25)

Motricidad fina

- ✓ Empieza a clasificar por formas y colores.
- ✓ Construye torres de 4 bloques o más
- ✓ Nombra las ilustraciones de los libros como un gato, pájaro o perro. (26)

Audición y Lenguaje

- ✓ Señala a objetos o ilustraciones cuando se los nombra.
- ✓ Sabe los nombres de personas conocidas y partes del cuerpo.
- ✓ Dice frases de 2 a 4 palabras.
- ✓ Sigue instrucciones sencillas.
- ✓ Repite palabras que escucha en alguna conversación.
- ✓ Señala las cosas que aparecen en un libro. (26)

Personal y Social

- ✓ Copia a otras personas, especialmente a adultos y niños mayores.
- ✓ Se entusiasma cuando está con otros niños.

- ✓ Demuestra ser cada vez más independiente.
- ✓ Por lo general juega con otros niños sin interactuar mucho, pero empieza a incluirlos en sus juegos, como jugar a perseguirlos. (26)

TERCER AÑO

Motricidad Gruesa

- ✓ Es capaz de caminar armoniosamente y con elegancia.
- ✓ Salta con los dos pies juntos.
- ✓ Puede permanecer parado en un pie por un mayor tiempo.
- ✓ Su motricidad gruesa ya posee casi todo el equilibrio y la coordinación necesarios para que avance en el desarrollo total. (25)

Motricidad Fina

- ✓ Ya es capaz de predecir que después del desayuno ira al colegio.
- ✓ Construirá torres de más de 10 cubos y armará trenes y torres cada vez más complejos.
- ✓ Identifica todas las figuras geométricas.
- ✓ Reconoce los colores primarios. (26)

Audición y Lenguaje

- ✓ Sigue instrucciones de 2 o 3 pasos.
- ✓ Sabe el nombre de la mayoría de las cosas conocidas.
- ✓ Entiende palabras como “adentro”, “arriba” o “debajo”.
- ✓ Puede decir su nombre, edad y sexo.
- ✓ Habla bien de manera que los desconocidos pueden entenderle la mayor parte de lo que dice.
- ✓ Puede conversar usando 2 o 3 oraciones. (26)

Personal y Social

- ✓ Copia a los adultos y los amigos.
- ✓ Demuestra afecto por sus amigos espontáneamente.
- ✓ Espera su turno en los juegos. Se preocupa si ve un amigo llorando.
- ✓ Expresa una gran variedad de emociones.
- ✓ Se separa de la mamá y su papá con facilidad.
- ✓ Se viste y desviste. (26)

2.7.3 Psicomotricidad

La psicomotricidad es una disciplina que estudia e interviene en el desarrollo motor en vinculación con el pensamiento y las emociones en donde el movimiento es la base, esto es importante para el bebé porque cada acción que realiza tiene sentido para su desarrollo y aprendizaje. La psicomotricidad es utilizada como una técnica que favorece el desarrollo integral del individuo, además existe una interacción entre el cuerpo y el entorno, entre los componentes biológicos, cognoscitivos y psicosociales de la persona. (27).

La psicomotricidad es un método que está encargado de estudiar todo acerca del desarrollo motor y sobre la relación con el pensamiento y sus emociones. En el momento él bebe desarrolla una actividad nueva para su aprendizaje siendo una herramienta muy importante en el desarrollo psicomotor de los niños.

Pueden establecerse dos grandes categorías:

Motricidad gruesa

Es la habilidad para mover armoniosamente los músculos del cuerpo de modo que poco a poco pueda mantener el equilibrio de la cabeza, tronco y extremidades para sentarse ponerse de pie y desplazarse con facilidad caminando o corriendo. (28)

La motricidad gruesa es toda habilidad que realiza el niño para moverse de manera armoniosa y poco a poco ir logrando obtener el equilibrio de cabeza, tronco y sus extremidades.

La motricidad gruesa es uno de los aspectos más importantes de la evolución integral del niño. La cual brinda una estimulación completa de este para lograr un buen desarrollo a nivel motor, y además permite adquirir habilidad como saltar, brincar, subir y bajar escaleras, entre otras; las mismas que ayudan a enriquecen sus capacidades motoras (28)

Uno de los aspectos más importantes en el desarrollo de un niño es la motricidad gruesa ya que les brinda una estimulación completa y a su vez permite adquirir diferentes habilidades.

Evolución de la motricidad gruesa

Para que el acto motor voluntario evolucione con normalidad hace falta que se produzca, por una parte, progresiva diferenciación de los actos amplios e indiferenciados a otros precisos y concretos, que haya una proyección céfalo caudal y que además suceda de axial a distal. (29)

Para que la motricidad gruesa se desarrolle con normalidad es necesario que se origine una pare progresiva tomando en cuenta la diferencia de los actos que va realizando el niño es decir actos que son amplios y a la vez indiferenciados a los otros actos que son determinados y puntuales y que se va a producir según la ley céfalo caudal y la ley de próximo distal.

Todo esto es posible porque el tono muscular evoluciona disminuyendo la hipertonia flexora de las extremidades y aumentando el tono del tronco, lo cual facilita los movimientos. Así pues, con la desaparición del reflejo tónico cervical asimétrico, se libera la extremidad superior de su actitud en espadachín y permite el acercamiento de los brazos a la línea media. (29)

Al momento que el niño se va desarrollando la hipertonía flexora de los miembros tanto superiores como inferiores va reduciendo y el tono muscular que posee el tronco va incrementando lo que ayuda a que vaya realizando los movimientos con mayor facilidad, el reflejo tónico cervical permite que las extremidades superiores lleguen a la línea media.

Motricidad fina

Las actividades motrices finas, son también los movimientos de los músculos pequeños, son algunas veces más refinadas que las actividades motrices gruesas. Las acciones de pinza son una tarea motriz fina de importancia y un prerequisite para agrupar o amontonar bloques pequeños, armar rompecabezas, cortar con tijeras y usar el lápiz de una manera adecuada. “Estos y otros comportamientos motrices, son de suma importancia por dos razones. (28)

Los movimientos finos y a su vez son los más refinados y son aquellos que los realizan los músculos pequeños. Y son de suma importancia ya que de estos depende que el niño logre amontonar bloques pequeños, armar rompecabezas, cortar con tijeras y usar el lápiz de una manera correcta.

Evolución de la motricidad fina

Las funciones de la mano se comienzan a apreciar alrededor de los primeros 4 meses y termina con la consecución del trípode manual entre los 4 y 6 años. (29)

La evolución de la motricidad fina se va desarrollando desde los primeros 4 meses de vida terminando a los 6 años cuando el niño logra la consecución del trípode manual.

Es muy necesaria la desaparición de los reflejos tónico flexor de la mano y la reacción tónico cervical asimétrica y lograr una coordinación con la vista para que la manipulación comience. (29)

Es importante que el reflejo flexor en las partes más distales del miembro superior y de igual manera el reflejo tónico cervical asimétrica para de esta manera conseguir una adecuada coordinación visual para que el niño consiga realizar la manipulación.

2.7.4 Factores de riesgo del desarrollo psicomotor

El desarrollo del ser humano tiene influencia directa del medio ambiente y del grado de bienestar en el que se vive. (30)

El medio ambiente de se suma importancia para que el niño logre tener un buen desarrollo y de igual forma interviene mucho el entorno familiar en el que se encuentre. Po lo que se han clasificado en tres categorías los riesgos que el niño pueda tener al momento de desarrollarse: aspectos socio económicos, riesgo perinatal y crecimiento.

Aspectos socioeconómicos:

Partiendo de que el medio ambiente en el que nace y crece un niño fomenta u obstaculiza de forma directa el desarrollo, se consideran algunos factores importantes en esta categoría: características de la vivienda, tipo de familia, ingreso familiar. (30)

El aspecto socioeconómico se basa al ambiente en donde el niño nace y se va desarrollando a medida que crece en donde se va a analizar que particularidades tiene el hogar donde vive el niño, las relaciones interfamiliares, situación económica de la familia y según los resultados que arrojen los análisis ver si el amiente en donde está creciendo el niño es el adecuado para que tenga un desarrollo adecuado y normal.

Riesgo perinatal:

En esta categoría se incluyen factores maternos, del parto y posteriores al parto, que influyen directamente en la sobrevivencia de la niña o el niño. En este grupo se consideran un total de siete factores de riesgo, 3 de ellos maternos: enfermedad materna, complicaciones en el embarazo, complicaciones en el parto, y 4 elementos

evaluados al nacimiento: prematuridad, peso al nacer, atención del parto por personal no calificado. (30)

Los riesgos perinatales son muy importantes ya que se toman en cuenta todo lo relacionado con el parto ya sea antes, durante y después del mismo. En esta categoría vamos a estudiar tres elementos maternos tales como enfermedades, complicaciones durante y después del embarazo y durante el parto y los problemas que pueden presentarse con el niño en el nacimiento como son los prematuros, destrucción y el nacimiento en lugares no adecuados con personal no autorizado.

Crecimiento:

Esta categoría considera tres indicadores antropométricos, 2 que permiten evaluar el estado nutricional, peso/talla, peso/edad, y 1 que permite evaluar alteraciones en el desarrollo cerebral: el perímetro cefálico. Ante la presencia de alguno de estos factores, es indispensable dar seguimiento especial al menor, adaptado con base a su evolución. (30)

En esta clase observaremos algunos factores antropométricos los cuales nos permitirán analizar el estado nutricional peso y talla que tienen los niños. Y las alteraciones que pueden presentarse en el desarrollo cerebral.

2.7.5 Leyes de maduración.

La motricidad tiene un factor muy importante que es la maduración en todas sus áreas de desarrollo. Y todo movimiento que el niño vaya desarrollando tiene un proceso evolutivo.

Existen factores que tienen una gran importancia en la maduración de la motricidad son: el desarrollo afectivo, los aspectos emocionales los aspectos psicolingüísticos, los factores sociales y los factores cognitivos. (31)

Los movimientos infantiles se dirigen a satisfacer las necesidades del ámbito relacional del niño. Sigue un proceso evolutivo jerárquico ya que se da:

- ✓ De lo más simple a lo más complejo.
- ✓ De lo más global a lo más específico.
- ✓ De lo automático a lo voluntario.
- ✓ De lo desorganizado a lo organizado. (31)

Estas leyes de maduración son:

Ley próximo-distal: Se controlan antes las partes del cuerpo que están más cerca del eje corporal (Hombros - manos). (31)

Nacen desde las partes corporales que están más cerca de la parte más proximal a distal por ejemplo ir de hombro a manos

Ley céfalo-caudal: El desarrollo sigue un patrón regular conforme al cual las partes superiores comienzan a funcionar antes que los inferiores es decir el movimiento avanza de la cabeza hacia las piernas. (32)

Nacen desde las partes corporales que está más cerca de la parte cefálica por ejemplo ir de cabeza a piernas.

Ley de lo general a lo específico: Se producen ante los movimientos amplios, generales y poco coordinados para avanzar hacia movimientos más precisos y organizados. (31)

Son ejercicios que se dan gracias a todos aquellos movimientos amplios que son sin coordinación que van a evolucionar y sean más precisos y organizados.

Ley de actividades en masa a las específicas: Tendencia a pasar de la utilización de músculos grandes a los más pequeños. Los movimientos vastos van dando paso a

movimientos más precisos. La integración de grupos musculares permite que los movimientos sean más finos.

Esta ley se refiere a la activación de los músculos de mayor tamaño hacia los de más pequeños permitiendo el desarrollo de movimientos más finos.

Ley de desarrollo de flexores y extensores: Poseen primacía los movimientos de los músculos flexores. La capacidad para coger objetos es anterior a la capacidad para soltarlos. El aprendizaje no ejerce sobre estas leyes ningún influjo. (31)

Esta es la activación de los músculos flexores desarrollando de esta manera la capacidad de coger y soltar objetos.

2.7.6 Plasticidad neural

La neuroplasticidad es un proceso que representa la capacidad del sistema nervioso de cambiar su reactividad como resultado de activaciones sucesivas. Tal reactividad permite que el tejido nervioso pueda experimentar cambios adaptativos o reorganizacionales en un estado fisiológico con o sin alteración. (33)

La plasticidad neural es conocida como la capacidad que tiene el sistema nervioso de modificar su reacción a la repetición de algún determinado movimiento o acción, permitiendo cambios internos como externos y realizando una reorganización sin alterar el estado fisiológico, y suele asociarse al aprendizaje que tiene lugar en la infancia.

Otros autores definen a la plasticidad cerebral como la adaptación funcional del sistema nervioso central para minimizar los efectos de las alteraciones estructurales o fisiológicas, sin importar la causa originaria. (34)

Estudios revelan que la plasticidad neural es disminución de los efectos que el sistema nervioso puede sufrir tanto estructural o fisiológicamente sin importar cual

haya sido la causa que lo ocasiono gracias a sus capacidades que este sistema tiene para experimentar varios cambios que pueden ocurrir durante el transcurso de su vida.

2.8 Control motor

El control motor se lo define como el estudio de la causa y naturaleza del movimiento el cual se refiere a dos elementos. El primero se asocia con la estabilización del cuerpo en el espacio, o sea, con el control motor aplicado al control de la postura y del equilibrio. El segundo se relaciona con el desplazamiento del cuerpo en el espacio, o sea, con el control motor aplicado al movimiento. (35)

El control motor es conocido como la naturaleza del movimiento que se basa en dos elementos uno de ellos se relaciona con la aplicación del control motor en la postura y equilibrio y el otro elemento se relaciona con el movimiento que tiene el cuerpo en el espacio.

2.8.1 Teorías del control motor

Una teoría sobre el control motor es un grupo de ideas abstractas sobre la causa y naturaleza del movimiento. Frecuentemente, aunque no siempre, se basan en modelos de función cerebral. (35)

Se conoce como teorías del control motor a un grupo de opiniones acerca todo lo relacionado al origen del movimiento que generalmente se basan en la función cerebral.

Teoría refleja

Sir Charles Sherrington, un neurofisiólogo formó la base experimental para la clásica teoría refleja del control motor. Para Sherrington, los reflejos formaban parte fundamental de lo que necesita el comportamiento complicado ya que trabajan juntos para poder conseguir el mismo objetivo. (35)

Teoría jerárquica

El doctor inglés Hughlings Jackson planteo que el cerebro tiene niveles de control superior, medio e inferior, que corresponden a las áreas de asociación superiores, a la corteza motora y a los niveles espinales de función motora. (35)

Teorías de la programación motora

Las teorías del reflejo han sido de gran ayuda en explicar ciertos patrones motores fijos. No obstante, una forma interesante de ver los reflejos es pensar que se puede retirar el estímulo, o el impulso aferente, y aún obtener una respuesta motora determinada.

El concepto de un patrón motor central es más flexible que el de un reflejo ya que puede activarse tanto por un estímulo sensorial como por procesos centrales. (35)

Teoría de sistemas

Los neurofisiólogos anteriores se habían enfocado principalmente en los aspectos del control motor neural Nicolai Bernstein reconoció que este no puede ser comprendido sin un entendimiento de las características del sistema que se está operando y de las fuerzas externas e internas que actúan en el cuerpo. Una vez observadas las características del sistema activado, consideró al cuerpo como un sistema mecánico, con masa y sujeto a fuerzas externas y fuerzas internas, que incluyen fuerzas de inercia y aquéllas que dependen del movimiento (35)

Teoría del procesamiento de distribución en paralelo.

La teoría del procesamiento de distribución en paralelo (PDP) describe la forma en que el sistema nervioso procesa la información para actuar. Teoría que ha sido empleada para explicar cómo adquirimos nuevas habilidades, debido a que predice los procesos utilizados por el sistema nervioso durante el desarrollo o la adquisición de nuevas habilidades. (35)

2.8.2 Teorías del desarrollo psicomotor.

Jean Piaget

Describió cómo los movimientos infantiles tomaban parte en el desarrollo cognitivo infantil a su vez demuestra que la motricidad interviene a diferentes niveles en el desarrollo de las funciones cognitivas. (36)

El autor Piaget reveló que todo el movimiento que el niño realiza son parte importante del desarrollo que él tiene y de igual forma revela que el desarrollo cognitivo interviene en todas las áreas de desarrollo.

Henry Wallon

En su pensamiento destaca el papel de los comportamientos motores en esta evolución psicológica. De sus investigaciones determinó la necesidad de dividir la vida del ser humano en diferentes estadios (36):

Estudios realizados por Wallon demuestra que los movimientos motores son de suma importancia en el desarrollo del niño por lo que se encargó de dividirla en 3 estadios importantes:

Estadio impulsivo: (6 – 12 meses). La motricidad tiene un significado puramente fisiológico: son descargas de energía muscular donde se entremezclan lo tónico y lo cinético y que se producen bajo la influencia de necesidades de tipo orgánico.

Estadio sensomotor: (12–14 meses). Se organiza el movimiento hacia el exterior. Deseo de explorar e investigar

Estadio proyectivo: (2 – 3 años). La motricidad se constituye en instrumento de acción sobre el mundo. Utiliza la ideación y la representación. (36)

Gessell.

Este autor señala que el desarrollo de la conducta se ve afectado principalmente por los procesos internos madurativos, de ahí que, la maduración se convierte en el mecanismo interno por medio del cual se va consiguiendo el progreso en diferentes áreas, las cuales son: adaptativa, social, motriz y verbal. Para Gessell, el desarrollo infantil se desprende una serie de principios (36)

Gessell, asegura que un buen desarrollo principalmente se afecta principalmente por los cambios que se dan en la maduración con la cual las áreas adaptativa, social, motriz y verbal van evolucionando.

Considera que el desarrollo infantil nace de varios principios que son:

Principio de la direccionalidad: La maduración dirige el proceso de desarrollo en contraposición a las fuerzas ambientales.

Principio de la asimetría funcional: El organismo tiende a desarrollarse asimétricamente. El ser humano posee un lado preferido y demuestra esa preferencia lateral.

Principio de fluctuación autorreguladora: El desarrollo no se manifiesta al mismo ritmo en todo el frente. Así, mientras un sistema se desarrolla intensamente, otros permanecen en letargo, pudiendo presentarse posteriormente la situación inversa. (36)

2.9 Control postural

El tono muscular Se definir como la tensión a la que se halla sometido el músculo. Esta tensión puede ir desde una contracción fuerte (hipertonía) o contracción suave (hipotonía).

El tono del eje corporal va evolucionando siguiendo la ley del desarrollo céfalo-caudal, el desarrollo del tono axial se ha conseguido cuando el niño/a consigue la posición de en pie. El tono de los miembros evoluciona siguiendo la ley de desarrollo próximo- distal. (31)

Los músculos del cuerpo del ser humano tienen una tensión que puede presentar una gran contracción o también conocida como una hipertonía o a lo contrario puede haber una contracción leve conocida como hipotonía, esta tensión se llama tono muscular que evoluciona según la ley de desarrollo céfalo-caudal a excepción del todo de las extremidades que va de proximal a distal.

2.10 El equilibrio

El niño nace con un pequeño dominio postural que conforme va avanzando el tiempo este va evolucionando de tal forma que el infante logre realizar todas sus actividades de manera independiente todo esto gracias al equilibrio.

En general, el equilibrio podría definirse como “el mantenimiento adecuado de la posición de las distintas partes del cuerpo mismo en el espacio”. Y engloba todos aquellos aspectos referidos al dominio postural, permitiendo actuar eficazmente y con el máximo ahorro de energía, al conjunto de sistemas orgánicos. (31)

El equilibrio es el control adecuado de una posición que no solamente se encarga de un dominio en cuanto a lo postural si no también es de gran ayuda para realizar un máximo ahorro de energía al momento de realizar alguna actividad.

2.10.1 Tipos de equilibrio.

Algunos autores exponen que existen dos tipos de equilibrio:

Equilibrio Estático: Está relacionado al control de la postura sin desplazamiento.

Equilibrio Dinámico: Es la reacción de un sujeto en desplazamiento contra la acción de la gravedad. (31)

2.10.2 Factores que intervienen en el equilibrio

El equilibrio evoluciona en base a una información vestibular y por esta razón en el momento que existe algún tipo de trastorno en el control del equilibrio también se va a ver afectada la interacción en el espacio y lo más importante va a producir alteraciones en el control postural.

El equilibrio corporal se construye y desarrolla en base a las informaciones vestibular. Un trastorno en el control del equilibrio, no sólo va a producir dificultades para la integración espacial, sino que va a condicionar en control postural. A continuación, vamos a distinguir tres grupos de factores:

Factores sensoriales: Órganos sensoriomotores, sistema laberíntico, sistema plantar y sensaciones cenestésicas.

Factores mecánicos: Fuerza de la gravedad, centro de gravedad, base de sustentación, peso corporal.

Otros factores: Motivación, capacidad de concentración, inteligencia motriz, autoconfianza. (31)

2.11 Evaluación del desarrollo psicomotor

Los métodos para evaluación del desarrollo son numerosos y variados, incluyendo encuestas a los padres y escalas del desarrollo psicomotor de los niños, al igual depende de la edad del niño. Esto es con el fin de identificar tempranamente la naturaleza de los problemas para tratarlos precozmente.

2.12 Escala abreviada de Nelson Ortiz

Es un instrumento diseñado para realizar una valoración global y general de determinadas áreas o procesos de desarrollo. Aunque se han incluido algunos indicadores “claves” para detectar casos de alto riesgo de detención o retardo, y los criterios utilizados para ubicación de los indicadores en cada rango de edad maximizan la posibilidad de que los niños con alteraciones o problemas puedan ser detectados; en ningún momento se pretende que este sea un instrumento que permita una valoración exhaustiva del proceso de desarrollo. (37) (**Anexo 1**)

La escala debe ser utilizada con toda la responsabilidad y prudencia que demanda una valoración y diagnóstico. Es fundamentalmente un instrumento de apoyo para detectar los casos que por su bajo rendimiento podrían ameritar una evaluación comprensiva más detallada, para poder establecer con objetividad la existencia real de retardos o alteraciones generalizadas o específicas.

El sitio donde se realiza la evaluación debe ser lo más silencioso y aislado posible, evitando las interrupciones e interferencias que distraen el niño y obstaculizan su desempeño.

2.12.1 Áreas de valoración de la escala

Para la categorización de las áreas se tuvieron en cuenta los siguientes criterios: El desarrollo de la motricidad gruesa y fina, el lenguaje y el área personal-social, son quizás los aspectos más importantes para el análisis del proceso del desarrollo durante los primeros cinco años;

Área motricidad gruesa: maduración neurológica, control de tono y postura, coordinación motriz de cabeza, miembros, tronco.

Área motriz fino-adaptativa: capacidad de coordinación de movimientos específicos, coordinación: ojo-mano, control y precisión para la solución de problemas que involucran prehensión fina, cálculo de distancias y seguimiento visual.

Área audición-lenguaje: evolución y perfeccionamiento del habla y el lenguaje: orientación auditiva, intención comunicativa, vocalización y articulación de fonemas, formación de palabras, uso de frases simples y complejas, nominación, comprensión de instrucciones, expresión espontánea.

Área personal-social: procesos de iniciación y respuesta a la interacción social, dependencia-independencia, expresión de sentimientos y emociones, aprendizaje de pautas de comportamiento relacionadas con el autocuidado (37)

2.12.2 Instrucciones generales para la administración de la escala

Instrucciones a la madre

La Mayoría de los niños se sienten más tranquilos cuando los acompaña su madre o cuidadora durante el examen, por tanto, debe permitirse que esta persona esté presente, pero indicándole su papel para evitar que interfiera en el proceso de la evaluación. Es importante que la madre sepa que el niño no necesariamente debe hacer correctamente todo y que los niños se comportan de maneras diferentes, esto le dará tranquilidad y facilitará su cooperación. (37)

Condiciones físicas del examen

El sitio donde se realiza la evaluación debe ser lo más silencioso y aislado posible, evitando las interrupciones e interferencias que distraen al niño y obstaculizan su desempeño. En el caso del examen de niños menores de un año, lo ideal es trabajar sobre una camilla o mesa abollonada; con los niños entre 12 y 24 meses es preferible una colchoneta o tapete en el piso, para los niños mayores deberá disponerse de una mesa y sillas apropiadas en la cual puedan ubicarse cómodamente la madre, el niño y el examinador. Pero lo más importante es que todos se sientan cómodos (37)

Condiciones del niño

Aunque las condiciones para iniciar el examen propiamente dicho varían de acuerdo con la edad y características de cada niño, y es el examinador quien debe juzgar el momento adecuado, vale la pena resaltar algunos criterios que deben cumplirse:

- ✓ Antes de iniciar el examen debe esperarse unos minutos para que el niño se adapte a la situación, se calme si está llorando o acepte la presencia y contacto físico del examinador.
- ✓ Él debe sentirse en una situación de juego.
- ✓ Dado que la evaluación del desarrollo se efectúa en la misma cita conjuntamente con el examen físico, es recomendable hacer primero la evaluación de desarrollo, ya que la exploración física puede atemorizar al niño y afectar negativamente su rendimiento. (37)

2.12.2 Tiempo adecuado para la evaluación

La prueba no tiene tiempo límite, no conviene presionar al niño para trabajar rápidamente. En general, el diligenciamiento total de la Escala toma aproximadamente 15 o 20 minutos como máximo, cuando se ha logrado alguna experiencia en su manejo. (37)

Al momento de realizar la evaluación no existe un tiempo límite ya que si la realizamos de manera rápida los resultados que vamos a obtener no van a ser correctos ya que el niño se sentirá presionado y no realizará las actividades correctamente.

2.12.3 Puntos de iniciación y punto de corte

El punto de iniciación se refiere al ítem a partir del cual debe empezarse la evaluación. El punto de corte indica el último ítem que debe ser registrado. La evaluación debe comenzarse en cada una de las áreas, en el primer ítem correspondiente al rango de edad en el cual se ubica la edad del niño y todos los ítems

de ese rango de edad, se continúa con los ítems del siguiente rango de edad hasta tanto el niño falle en por lo menos tres ítems consecutivos, en este punto se suspende. Si el niño falla en el primer ítem administrado, deberán observarse los ítems anteriores en su orden inverso, hasta tanto el niño apruebe por lo menos tres ítems consecutivos. (37)

2.12.4 El material para la administración de la Escala

El material básico para la administración de la Escala es muy sencillo, se ha seleccionado evitando al máximo elementos demasiado sofisticados que no puedan estar al alcance del examinador. Los materiales básicos para la administración de la Escala completa son los siguientes: (37)

- ✓ Formularios para la observación y registro de la información (Anexo 1)
- ✓ Una caja multiusos o un maletín para guardar y transportar el material
- ✓ Lápices o lapiceros rojo y negro
- ✓ Una pelota de caucho de tamaño mediano, aproximadamente de 15 cms de diámetro
- ✓ Un espejo mediano
- ✓ Una caja pequeña que contiene diez cubos de madera de aproximadamente 2 cms de lado (preferentemente 3 rojos, 3 azules y 4 amarillos)
- ✓ 6 cuentas redondas de madera o plástico aproximadamente de 1.5 cms. De diámetro, con su correspondiente cordón para ensartar
- ✓ Unas tijeras pequeñas de punta roma
- ✓ Un juego de taza y plato de plástico
- ✓ Un cuento o revista que contenga dibujos y/o fotografías llamativas, preferentemente paisajes con animales, y objetos conocidos en la región
- ✓ Una libreta para hacer anotaciones, u hojas de papel en blanco para los trazados y dibujos del niño - Un tubo de cartón o PVC de aproximadamente 25 cms. De largo y 5 cms. De diámetro. (37)

2.12.5 Instrucciones específicas para la administración de la escala

A continuación, se presentan las instrucciones específicas para la administración de la prueba en sus diferentes áreas. Para mayor facilidad en el manejo del manual, éste se ha desarrollado área por área, e ítem por ítem dentro de cada una de ellas.

Este manual tiene fundamentalmente una función didáctica- para facilitar el entrenamiento de los examinadores, se recomienda memorizar cuidadosamente las instrucciones, aprender a ubicar rápidamente los materiales necesarios la posición de los ítems en el formulario de aplicación. En general, bastarán unas pocas sesiones para lograr su dominio y rápido diligenciamiento.

Las instrucciones se han estructurado de la siguiente manera: en la columna de la izquierda aparece el enunciado de los ítems tal como están consignados en el formulario de aplicación con las instrucciones pertinentes para su observación, en la columna de la derecha se especifican los criterios que debe satisfacer al niño para que el ítem correspondiente se considere aprobado.

Algunos ítems pueden ser calificados de acuerdo con la información que proporciona la madre o persona que acompaña al niño, cuando sea posible trate de verificar la información, si el desempeño general del niño le hace dudar a usted de su veracidad, califique el ítem como no aprobado y haga la anotación correspondiente en la parte de Observaciones.

Para ahorrar tiempo disponga previamente todo lo necesario: materiales, formulario, etc.

2.13 Marco legal y ético

2.13.1 Constitución de la República del Ecuador 2008

Art. 48.- Será obligación del Estado, la sociedad y la familia, promover con máxima prioridad el desarrollo integral de niños y adolescentes y asegurar el ejercicio pleno de sus derechos. En todos los casos se aplicará el principio del interés superior de los niños, y sus derechos prevalecerán sobre los de los demás. (38)

Art. 53.- El Estado garantizará la prevención de las discapacidades y la atención y rehabilitación integral de las personas con discapacidad, en especial en casos de indigencia. Conjuntamente con la sociedad y la familia, asumirá la responsabilidad de su integración social y equiparación de oportunidades.

El Estado establecerá medidas que garanticen a las personas con discapacidad, la utilización de bienes y servicios, especialmente en las áreas de salud, educación, capacitación, inserción laboral y recreación; y medidas que eliminen las barreras de comunicación, así como las urbanísticas, arquitectónicas y de accesibilidad al transporte, que dificulten su movilización. Los municipios tendrán la obligación de adoptar estas medidas en el ámbito de sus atribuciones y circunscripciones.

Las personas con discapacidad tendrán tratamiento preferente en la obtención de créditos, exenciones y rebajas tributarias, de conformidad con la ley.

Se reconoce el derecho de las personas con discapacidad, a la comunicación por medio de formas alternativas, como la lengua de señas ecuatoriana para sordos, oralismo, el sistema Braille y otras. (38)

2.13.2 Derechos universales de los niños y adolescentes UNICEF

- ✓ *Derecho a la igualdad, sin distinción de raza, religión o nacionalidad.*
- ✓ *Derecho a una protección especial para que puedan crecer física, mental y socialmente sanos y libres.*
- ✓ *Derecho a tener un nombre y una nacionalidad.*
- ✓ *Derecho a una alimentación, vivienda y atención médica adecuadas.*
- ✓ *Derecho a educación y atenciones especiales para los niños y niñas con discapacidad.*
- ✓ *Derecho a comprensión y amor por parte de las familias y de la sociedad*
- ✓ *Derecho a una educación gratuita.*
- ✓ *Derecho a divertirse y jugar.*
- ✓ *Derecho a atención y ayuda preferentes en caso de peligro.*
- ✓ *Derecho a ser protegido contra el abandono y el trabajo infantil.*
- ✓ *Derecho a recibir una educación que fomente la solidaridad, la amistad y la justicia entre todo el mundo. (39)*

Ley N^a 23.849 de los derechos de los niños y niñas

Art.3. lineamientos 2 y 3

- ✓ *Los Estados partes se comprometen a asegurar al niño la protección y el cuidado que sean necesarios para su bienestar, teniendo en cuenta los derechos y deberes de sus padres, tutores u otras personas responsables de él ante la ley y, con ese fin tomarán todas las medidas legislativas y administrativas adecuadas. (40)*
- ✓ *Los Estados partes se asegurarán de que las instituciones, servicios y establecimientos encargados del cuidado o la protección de los niños cumplan las normas establecidas por las autoridades competentes, especialmente en materia de seguridad, sanidad, número y competencia*

de su personal, así como en relación con la existencia de una supervisión adecuada (40)

2.13.3 Código de la niñez y adolescencia

El Estado adoptará las medidas necesarias para eliminar toda forma de discriminación.

Art. 6.- Igualdad y no discriminación. - Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia; color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

Art. 7.- Niños, niñas y adolescentes, indígenas y afroecuatorianos. - La ley reconoce y garantiza el derecho de los niños, niñas y adolescentes de nacionalidades indígenas y afroecuatorianos, a desarrollarse de acuerdo a su cultura y en un marco de interculturalidad, conforme a lo dispuesto en la Constitución Política de la República, siempre que las prácticas culturales no conculquen sus derechos.

Art. 11.- El interés superior del niño. - El interés superior del niño es un principio que está orientado a satisfacer el ejercicio efectivo del conjunto de los derechos de los niños, niñas y adolescentes; e impone a todas las autoridades administrativas y judiciales y a las instituciones públicas y privadas, el deber de ajustar sus decisiones y acciones para su cumplimiento. 60

Art. 12.- Prioridad absoluta. - En la formulación y ejecución de las políticas públicas y en la provisión de recursos, debe asignarse prioridad absoluta a la niñez y adolescencia, a las que se asegurará, además, el acceso preferente a los servicios públicos y a cualquier clase de atención que requieran.

Art. 20.- Derecho a la vida. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida desde su concepción. Es obligación del Estado, la sociedad y la familia asegurar por todos los medios a su alcance, su supervivencia y desarrollo.

Art. 26.- Derecho a una vida digna. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral. (41)

2.13.4 Objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir

Objetivo 3. Mejorar la calidad de vida de la población

3.1 Promover el mejoramiento de la calidad en la prestación de servicios de atención que componen el Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social

3.1.a. Normar, regular y controlar la calidad de los servicios de educación, salud, atención y cuidado diario, protección especial, rehabilitación social y demás servicios del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social, en sus diferentes niveles, modalidades, tipologías y prestadores de servicios. (42)

3.1. b Regular y evaluar la incorporación de profesionales calificados, capacitados y especializados, según corresponda y con la pertinencia necesaria, en los sistemas nacionales de educación, salud, atención y

cuidado diario, protección y asistencia a víctimas de violencia, rehabilitación social y demás servicios del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social (42)

3.2. k. Desarrollar e implementar mecanismos para la detección temprana de enfermedades congénitas y discapacidades (42)

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Líneas de investigación

- **Líneas de Investigación:** Salud y bienestar

- **Programa:** Discapacidad

- **Proyecto:** Intervención fisioterapéutica

3.2 Tipo de la investigación

Esta investigación tiene un estudio evaluativo descriptivo, de campo, cualitativo y cuantitativo

Evaluativo: La evaluación se entiende como la actividad realizada con el propósito de apreciar mayor o menor efectividad en un proceso, en cuanto al cumplimiento de los objetivos, en correspondencia con el contexto en el cual el evento ocurre (43) nuestra investigación es evaluativa debido a que se realizaron dos evaluaciones en donde se pudo observar todas las características del desarrollo psicomotor que tienen los niños del centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor”.

Cualitativo: El paradigma cualitativo investigación no se centrará en aspectos numéricos, sino en reflexiones culturales: deducciones, razonamientos, relaciones, subjetividades. Según lo sugiere su nombre, tiene que ver con las cualidades del objeto de investigación y éstas siempre vendrán dadas por las apreciaciones que hace el investigador a partir del objeto. Por tal motivo, este paradigma siempre estará permeado por la subjetividad. (44). La aplicación de la evaluación a los niños antes y

después de aplicar el programa de estimulación temprana observaremos la calidad de desarrollo de los niños de nuestro Centro infantil “Angelitos de Amor”.

Cuantitativo: La investigación cuantitativa, como su nombre lo indica, se centra en cantidades numéricas. Se puede utilizar tanto en ciencias naturales como en ciencias culturales. Por ejemplo, en ciencias naturales la recolección de datos para describir la velocidad de caída de una pluma es siempre numérica: altura, tiempo, velocidad, resistencia, etc. (44). Al momento de establecer los resultados numéricos de los resultados de las evaluaciones aplicadas y de la efectividad de la aplicación de estimulación temprana en el Centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor”.

Descriptivo: Estos estudios describen la frecuencia y las características más importantes de un problema de salud. Los datos proporcionados por estos estudios son esenciales para los administradores sanitarios, así como para los epidemiólogos y los clínicos. Los primeros podrán identificar los grupos de población más vulnerables y distribuir los recursos según dichas necesidades y para los segundos son el primer paso en la investigación de los determinantes de la enfermedad y la identificación de los factores de riesgo. (45). Esta investigación permitió describir las características que tienen los niños del Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” en su desarrollo, y, de esta manera identificar si existe alguna alteración o algún tipo de retraso en su desarrollo.

De campo: La investigación de campo exige salir a recabar los datos. Sus fuentes pueden ser la naturaleza o la sociedad, pero, en ambos casos, es necesario que el investigador vaya en busca de su objeto para poder obtener la información. (44) Este trabajo fue realizado dentro el Centro Infantil Buen Vivir “Angelitos de Amor” con la presencia de los niños y colaboración de docentes y padres de familia.

3.3 Diseño de la investigación

Esta investigación es de tipo **cuasi experimental** y tiene un corte de tipo **longitudinal**

Cuasi Experimental: Aquellas situaciones sociales en que el investigador no puede presentar los valores de las variables a voluntad ni puede crear los grupos experimentales por aleatorización, pero sí pueden, en cambio, introducir algo similar al diseño experimental en su programación de procedimientos para la recogida de datos (46)

Longitudinal: Son aquellos estudios donde se realizan mediciones en diferentes momentos a lo largo del tiempo, con el propósito de analizar o inferir los cambios que se han llevado a cabo. (47)

3.4 Métodos de investigación

3.4.1 Observacional

Es una percepción de la realidad mediante un registro objetivo, sistemático de la conducta generada de forma espontánea en un determinado contexto. Para que una vez que se agrupa y analiza la información, proporciona resultados válidos, debido a que se va a realizar una verificación de datos para la realización del actual trabajo. (48)

3.4.2 Bibliográfico

La investigación bibliográfica es aquella que permite localizar y seleccionar la información precisa para apoyar la investigación que se desea realizar, buscar información apropiada, seleccionar los materiales para un marco teórico, entre otro fin; debido a que se puede encontrar datos sobre el desarrollo psicomotor y también sobre estimulación temprana y de esa manera comparar y tener información fundamental para esta investigación (49)

3.4.3 Estadístico

Consiste en el manejo de datos cualitativos y cuantitativos de la investigación y que permite interpretar datos cuyo carácter esencial es la variabilidad. (50)

3.5 Localización y ubicación del estudio

Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” Calle Isla Santa María 3-54 y Ambato. Frente a la Casa Con Balón de Fútbol Gigante en la Terraza (**Ver anexo 4**)

3.6 Población y muestra

3.6.1 Población

La totalidad de la población Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” que consta de 36 niños y niñas.

3.6.2 Muestra

La muestra final para esta investigación es de 27 niños(a) entre las edades de 0 a 3 años, tomando en cuenta los criterios de inclusión, exclusión y salida que son 6 niños que fueron retirados del centro infantil una iniciada el proceso y 1 que presentaba una discapacidad auditiva.

3.6.3 Criterios de inclusión

- ✓ Niños y niñas integrantes del Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor”
- ✓ Niños y niñas que tengan el consentimiento informado.
- ✓ Niños y niñas que asistan de manera permanente durante el proceso de investigación.

3.6.4 Criterios de exclusión

- ✓ Niños y niñas que no cumplan con los criterios de inclusión. “Angelitos de Amor”

- ✓ Niños y niñas con diagnóstico de alteraciones neurológicas u otra discapacidad que alteren o impidan una correcta evaluación.

3.6.5 Criterios de salida

- ✓ Niños y niñas que se retiren del Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” por diferentes razones.
- ✓ Niños y niñas de padres que no aprueben el consentimiento informado

3.7 Identificación de Variables

3.7.1 Variable dependiente de la investigación

Programa de estimulación temprana

3.7.2 Variable independiente de la investigación

Niños y niñas del centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor”

3.8 Operacionalización de variables

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN			
VARIABLE	CLASIFICACIÓN	ESCALA	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Edad	Cuantitativa Continua	<ul style="list-style-type: none"> - 0-3 meses - 4-6 meses - 7-9 meses - 10 meses-1 año - 1 año-1 año y medio-2 años - 2 años -3 años 	Edad en meses y años según cumplidos en base al programa de estimulación temprana de la UNICEF
Género	Cualitativa Nominal Dicotómica	<ul style="list-style-type: none"> - Masculino - Femenino 	Según sexo biológico

VARIABLES DE INTERÉS			
Desarrollo Psicomotor	Politómica Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> - Motricidad Fina - Motricidad Gruesa - Audición y Lenguaje - Personal social 	Adquisición progresiva de habilidades en el niño lo cual logra una maduración en el SNC. En base a la escala de Nelson Ortiz.
Motricidad Fina	Cualitativa Nominal Politómica	<ul style="list-style-type: none"> - Alerta - Medio - Medio-Alto - Alto 	Movimientos de los músculos pequeños, son algunas veces más refinadas que las actividades motrices gruesas.
Motricidad Gruesa	Cualitativa Nominal Politómica	<ul style="list-style-type: none"> - Alerta - Medio - Medio-Alto - Alto 	Movimientos grandes que involucran a los grandes grupos musculares como miembros superiores e inferiores.
Personal Social	Cualitativa Nominal Politómica	<ul style="list-style-type: none"> - Alerta - Medio - Medio-Alto - Alto 	Capacidad de comprender, relacionarse con los demás, adaptarse a nuevas situaciones.
Audición y Lenguaje	Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Alerta - Medio 	La capacidad para comunicarse, hablar y escuchar en el entorno que se desenvuelve.

		Politómica	<ul style="list-style-type: none"> - Medio-Alto - Alto 	
Resultado del programa de Estimulación Temprana	Índice de desempeño	Politómica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Optimo 7.1 a 10 • Aceptable 4.1 a 7 • Deficiente < o =4 	Cifra que se desplaza en el rango o entorno numérico predeterminado.
	Índice de efectividad	Politómica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Alta 7.1 a 10 • Media 4.1 a 7 • Baja < o =4 	Cifra que se desplaza en el rango o entorno numérico predeterminado.

3.9 Equipos e instrumentos

Para la realización de esta investigación se utilizaron varios equipos e instrumentos para de esta manera realizar un trabajo de mejor calidad, estos fueron:

- ✓ Computadora
- ✓ Cinta métrica
- ✓ Balanza
- ✓ Materiales didácticos y lúdicos
- ✓ Guía de estimulación Temprana de la UNICEF

3.10 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.10.1 Técnicas de recolección de información

Observación, determinada por las características que se encuentran a simple vista como son: el medio en el cual el niño se desenvuelve, y como realiza las actividades motrices a través de la escala abreviada del desarrollo psicomotor de Nelson Ortiz Pinilla.

3.10.2 Instrumentos de recolección de información

Escala Abreviada del Desarrollo, de 0 a 72 meses del Dr. Nelson Ortiz Pinilla, es una prueba diseñada para evaluar a niños de 0 a 36 meses en este caso. Es un cuestionario cuali-cuantitativo y que a su vez mide el grado de desarrollo psicomotor en las áreas cuatro áreas del desarrollo psicomotor. **(Ver anexo 1)**

3.11 Procesamiento de datos

3.11.1 Documento Excel

Los resultados obtenidos fueron ingresados en la base de datos de Excel 2013, para el análisis estadístico y matemático de las variables implícitas y de esta manera proceder realizar la discusión de los resultados.

3.11.2 Teoría de Kirkpatrick

La teoría de **Kirkpatrick** fue diseñada por Donald L. Kirkpatrick en 1959, profesor de la Universidad de Wisconsin la cual consta de 4 niveles que nos proporcionan información importante. (51)

Para realizar el estudio de la efectividad del programa de estimulación temprana utilizaremos el tercer nivel de la teoría de **Kirkpatrick**:

Nivel de efectividad: Posibilidad real de aplicación de lo aprendido en el desempeño laboral del participante. También se le denomina “transferencia del aprendizaje.” (52)

Premisas metodológicas:

La propuesta que ofrecemos se fundamenta en las siguientes premisas metodológicas: (52)

- ✓ La efectividad de la implementación del programa de estimulación temprana impartido está asociado directamente a la aplicación de los conocimientos recibidos y de las habilidades/destrezas desarrolladas, concretamente o de manera específica. (52)

- ✓ Aplicación equivale a desempeño; por lo tanto, la medición debe fundamentarse en indicadores de “desempeño de entrada” y “desempeño de salida”, específicamente vinculados con de la implementación del programa de estimulación temprana.

- ✓ La evaluación de efectividad de la implementación del programa de estimulación temprana impartido es específica; o sea, requiere contar con información, en términos de ítems de medición, que correspondan al contenido particular de cada área de cada de desarrollo psicomotor.

Cuantificación del resultado

Con el propósito de cuantificar el resultado obtenido, tenemos dos opciones metodológicas: (52)

- a. Comparación simple entre los datos de entrada (antes) y de salida (después), los cuales normalmente deben ser positivos (prevaleciendo los datos de salida); esta primera opción se denomina “escala factorial simple”

- b. Utilización de índices expresados cuantitativamente a modo de “escala factorial integrada”.

Con las dos escalas puede emplearse una escala semántica previa, determinada por las letras A, B, C, donde A significa “se ajusta a lo esperado” (expectativa de desempeño o resultado deseado), B significa “requiere mejorar para ajustarse a lo esperado” y C significa “deficiente o no se ajusta a lo esperado”. Luego, se procede arbitrariamente y sobre la base de opinión de experto, a asignar valores numéricos a “A”, “B” y “C”, que deben ser correspondientes o de configuración lógica. Una forma recomendable podría ser asignar a cada “A” un valor de 5, a cada “B” un valor de 3 y a cada “C” un valor de 1,5 (no se considera el valor cero porque sería la “carencia absoluta”, lo cual es un valor teórico imposible). Al efectuar la multiplicación

respectiva y la suma de los resultados parciales, se obtendrán los resultados de entrada y de salida.

Para el cálculo de los índices, tanto para la opción “a” como para la “b”, podemos utilizar una Hoja de Cálculo Excel, procediendo de la siguiente manera: (52)

- ✓ El índice “desempeño de entrada” (antes) se calcula al dividir el “total de entrada” entre el total de ítems seleccionados o sea entre el total de calificaciones efectuadas.
- ✓ El índice “desempeño de salida” (después) se calcula al dividir el “total de salida” entre el total de ítems seleccionados; o sea entre el total de calificaciones efectuadas.
- ✓ El índice de efectividad resulta de la diferencia (operación de resta) los dos índices anteriores.

3.12 Validez y confiabilidad de la investigación

La Escala Abreviada de Desarrollo de Nelson Ortiz soporta su validez y confiabilidad ya que ha sido posible gracias a la colaboración y voluntad de trabajo de muchas personas, tales como: las directivas del Ministerio de Salud, jefes de la división materno Infantil, equipo de profesionales de las diferentes reparticiones, médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería de los servicios seccionales de salud que realizaron la valoración de los niños, además profesionales anónimos que se desplazaron a lugares distantes y de difícil acceso en los territorios nacionales, las madres llevaron a sus niños a la consulta, los niños que soportaron nuestra intromisión en sus vidas, los profesionales que participaron en los talleres de consulta y aportaron valiosas sugerencias, la UNICEF que apoyó financieramente el proyecto. (37)

Es importante recalcar, que esta escala nos permite identificar de la presencia de alteraciones en alguna de las áreas incluidas en la escala, y que este instrumento no

requiere de conocimientos especializados, pero si es importante realizar una lectura meticulosa del mismo. Ya que se cumplirá tanto al inicio y al final de aplicar el programa de estimulación temprana.

El programa de estimulación temprana de la UNICEF denominado “Ejercicios de Estimulación Temprana” se realizó el 2011 en la ciudad de México, este programa fue elaborado por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, y aprobado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en México, UNICEF. Lo que sustenta su confiabilidad y validez para ser aplicado en la investigación actual.

3.13 Estrategias

Se realizó la sociabilización con los estudiantes del octavo semestre de la Carrera de Terapia Física Medica, donde se eligió el tema de implementación de un programa de estimulación temprana para el CIBV “Angelitos de Amor” una vez elegido las autoridades se encargó de realiza y enviar los oficios pertinentes al “MIES” en donde se solicitó la autorización para realizar el estudio de la evaluación del desarrollo psicomotor en los niños/as de los CIBV. **(Ver anexo 7)**

Una vez aprobada la solicitud se acudió al centro infantil para realizar la presentación e informar a los padres de familia, docentes y coordinadora del mismo todo lo relacionado al proyecto y el procedimiento a llevarse a cabo.

Se procedió a realizar la primera evaluación del desarrollo psicomotor, posterior a esto se aplicó el programa de estimulación temprana concluido esto se realizó una nueva evaluación del desarrollo psicomotor.

Se realizó una nueva sociabilización con los padres de familia docentes y coordinadora del centro en donde se dio a conocer los resultados que tuvo el proyecto.

Una vez terminada la investigación se hizo la entrega de gigantografías donde se indican varios ejercicios que se pueden aplicar sobre la estimulación temprana para cada una de las docentes.

Se realizaron varias reuniones para determinar que instrumento se utilizará para obtener la efectividad de la implementación del programa de estimulación temprana de la UNICEF en los niños del centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor”

CAPÍTULO IV RESULTADOS

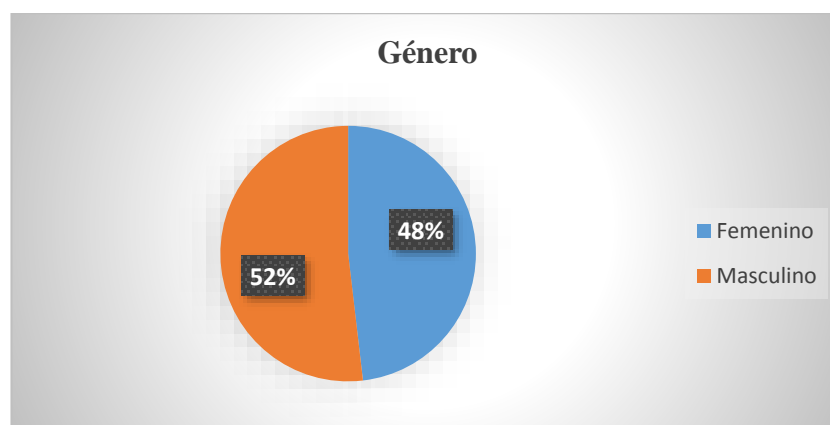
4.1 Análisis e interpretación de datos

Tabla 1. Distribución de los niños/as de 1-3 años del Centro Infantil del Buen Vivir

“Angelitos de Amor” según género.

Género	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	13	48%
Masculino	14	52%
Total	27	100%

Gráfico 1. Distribución de los niños/as de 1-3 años del Centro Infantil del Buen Vivir



Fuente: Encuesta a los niños de centro infantil “Angelitos de Amor”

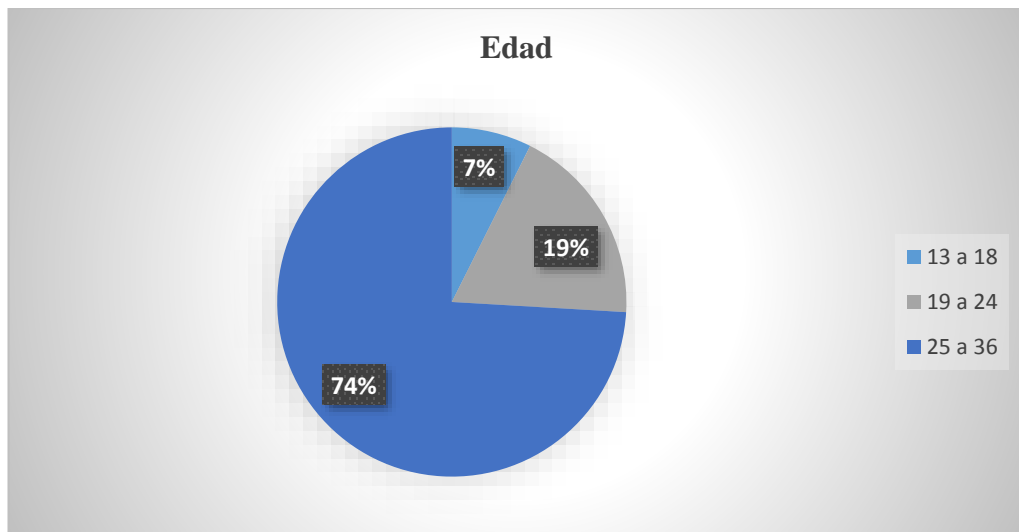
Autora: Kizy Quiñonez

ANÁLISIS. El género predominante con un 52% es masculino, y el 48% restante corresponde al género femenino con 13 niñas.

Tabla 2. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor” según edad.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
13 a 18	2	7%
19 a 24	5	19%
25 a 36	20	74%
Total	27	100%

Gráfico 2. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor” según edad.



Fuente: Encuesta a los niños de centro infantil “Angelitos de Amor”

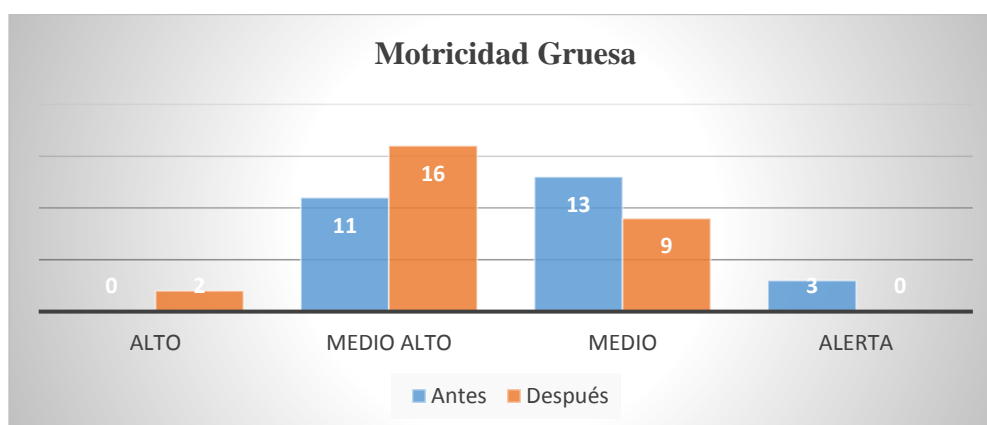
Autora: Kizy Quiñonez

ANÁLISIS. De forma mayoritaria (**74%**) de los niños que forman parte del centro se encuentran comprendidos en el rango de **25 a 36 meses de edad**, seguido por el grupo de niños en rango de edad de 19 a 24 meses con un 19%, la minoría de los niños tienen entre 13 y 18 meses.

Tabla 3. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la motricidad gruesa

Motricidad Gruesa	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Alto	0		2	7%
Medio Alto	11	41%	16	59%
Medio	13	48%	9	33%
Alerta	3	11%	0	0
Total	27	100%	27	100%

Gráfico 3. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la motricidad gruesa



Fuente: Encuesta a los niños de centro infantil “Angelitos de Amor”

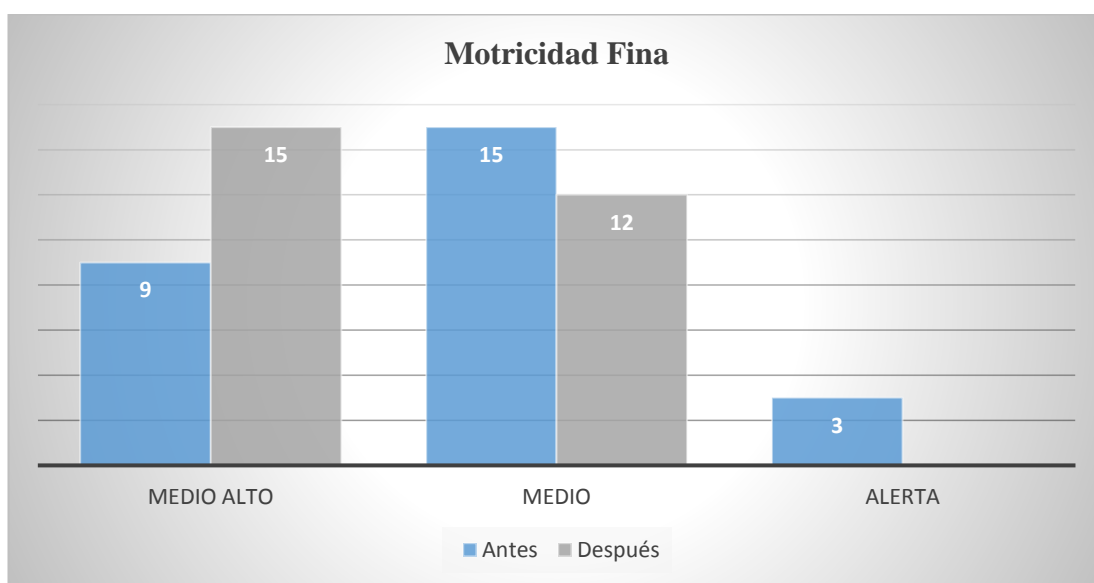
Autora: Kizy Quiñonez

ANÁLISIS. En la primera evaluación en el área de motricidad gruesa, el 48% de los niños se encontraban en nivel medio y un 41% en un nivel medio alto, que correspondía a 11 niños y con un 11% es decir 3 niños se ubican en nivel de alerta. Con la aplicación del programa de estimulación temprana hubo una mejoría en el 59% de los niños que alcanzaron un nivel medio alto dando un total de 16 niños; el 33% de los niños se encuentran en nivel medio y en porcentajes mínimos se ubicaron en nivel alto y los niños que se encontraban en alerta alcanzaron un nivel medio en la motricidad gruesa.

Tabla 4. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la motricidad fina.

Motricidad Fina	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Medio Alto	10	37%	15	56%
Medio	15	56%	12	44%
Alerta	3	11%	0	0%
Total	27	100%	27	100%

Gráfico 4. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la motricidad fina.



Fuente: Encuesta a los niños de centro infantil “Angelitos de Amor”

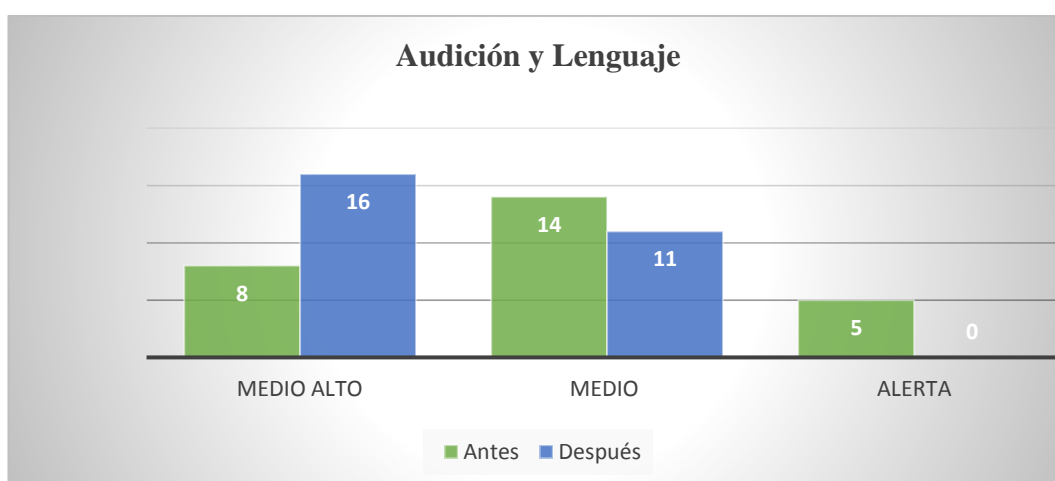
Autora: Kizy Quiñonez

ANÁLISIS. A partir de la primera evaluación en el área de motricidad fina el 56% (15) de los niños se encontraban en nivel medio y 10 (37%) niños se ubicaban en un nivel medio alto con un 11% estaban en nivel de alerta. Después de la aplicación del programa de estimulación temprana hubo una mejoría, ya que el 56% de los niños que alcanzaron un nivel medio alto; el 44 % se encuentran en nivel medio y los niños que se encontraban en alerta alcanzaron un nivel medio en motricidad fina.

Tabla 5. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la audición y lenguaje

Audición y Lenguaje	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Medio Alto	8	30%	16	59%
Medio	14	52%	11	41%
Alerta	5	19%	0	0%
Total	27	100%	27	100%

Gráfico 5. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo a la audición y lenguaje



Fuente: Encuesta a los niños de centro infantil “Angelitos de Amor”

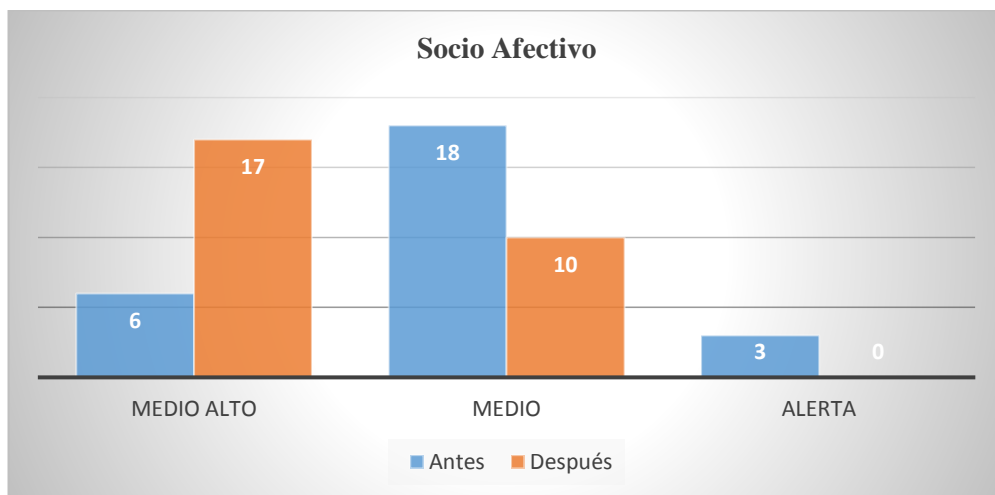
Autora: Kizy Quiñonez

ANÁLISIS. En el área de audición y lenguaje la gran mayoría de los niños (52%) se encontraban en nivel medio y el 30% de los niños se ubicaban en un nivel medio alto y un porcentaje del 19% en nivel alerta. En la segunda evaluación la gran mayoría (59%) de los niños alcanzaron un nivel medio alto; y el 41% de los niños se encuentran en un nivel medio, y los niños que se encontraban en alerta alcanzaron un nivel medio en el área de audición y lenguaje.

Tabla 6. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo al área personal social

Socio Afectivo	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Medio Alto	6	22%	17	63%
Medio	18	67%	10	37%
Alerta	3	11%	0	0%
Total	27	100%	27	100%

Gráfico 6. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor “de acuerdo al área personal social



Fuente: Encuesta a los niños de centro infantil “Angelitos de Amor”

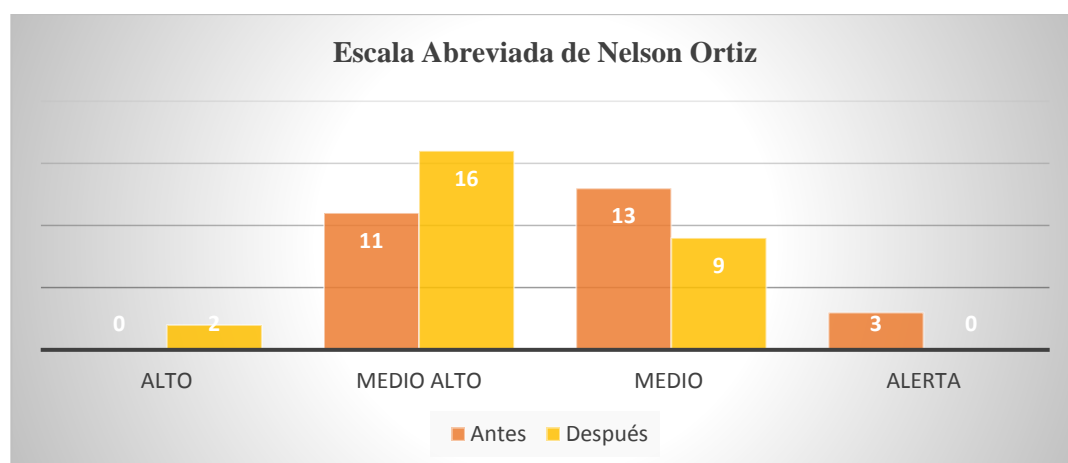
Autora: Kizy Quiñonez

ANÁLISIS. La primera evaluación en el área personal social, se evidencia que gran porcentaje 67% (19) de los niños se encontraban en nivel medio y el 22% de los niños se ubicaban en un nivel medio alto y un porcentaje mínimo en nivel alerta. Con el programa de estimulación temprana la gran mayoría (63%) de los niños alcanzaron un nivel medio alto; y el 37% de los niños se encuentran en un nivel medio en el área Personal Social

Tabla 7. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor” de acuerdo al total de la Escala Abreviada de Desarrollo de Nelson Ortiz.

Escala Nelson Ortiz	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Alto	0	0%	2	7%
Medio Alto	11	41%	16	59%
Medio	13	48%	9	33%
Alerta	3	11%	0	0%
Total	27	100%	27	100%

Gráfico 7. Distribución niños/as de 1-3 años CIBV “Angelitos de Amor” de acuerdo al total de la Escala Abreviada de Desarrollo de Nelson Ortiz.



Fuente: Encuesta a los niños de centro infantil “Angelitos de Amor”

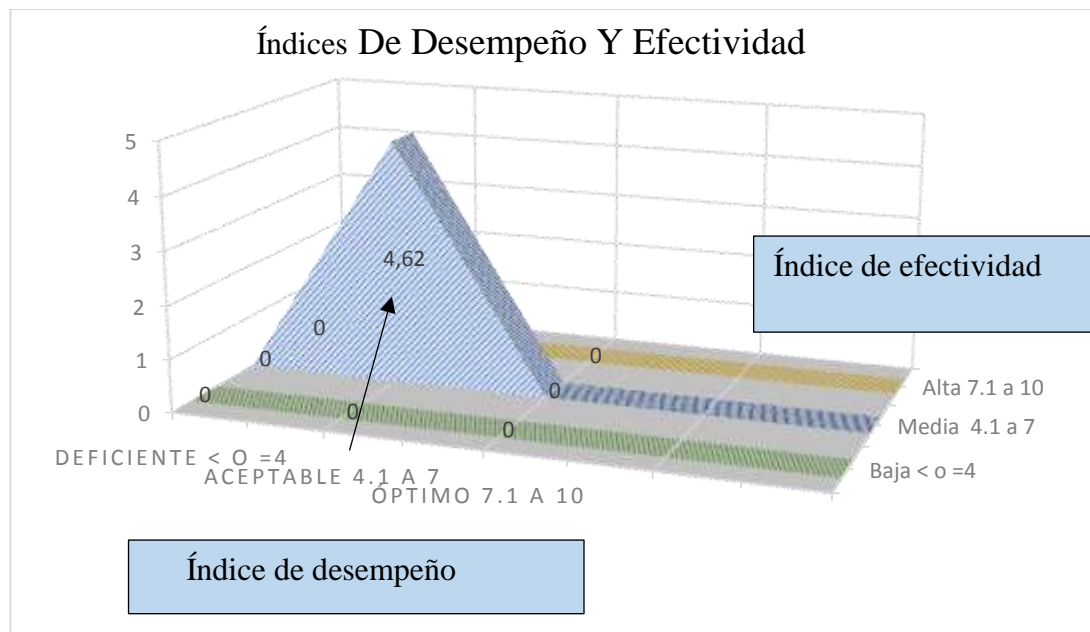
Autora: Kizy Quiñonez

ANÁLISIS. En la primera evaluación el 48% que equivalía a un total de 13 niños que se encontraban en un nivel medio y el 41% restante correspondía a 9 niños que se encontraban en un parámetro medio alto, y con un 11% (3) de los niños se ubicaron en un nivel de alerta; después de la aplicación de estimulación temprana los resultados de la segunda evaluación indican que 59% siendo un total de 16 niños se encuentran en nivel medio alto y el 33% de niños correspondiendo a 9 niños están en un nivel medio haciendo que el 7% restante corresponda a 2 niños que se encuentran en nivel alto.

Tabla 8. Resultado de los índices de desempeño y efectividad del programa de estimulación temprana

Evaluación del Desarrollo Psicomotriz		ANTES		DESPUES	
		Desempeño de Entrada		Desempeño de Salida	
	Nivel	Nº	Índice	Nº	Índice
A	Medio Alto	11	55	18	90
	Alto				
B	Medio	13	39	9	27
C	Alerta	3	4,5	0	0
Total		27	98,5	27	117
Desempeño y Índice de Efectividad		24,625		29,25	
		4,625			

Gráfico 8. Resultado de los índices de desempeño y efectividad del programa de estimulación temprana



Fuente: Encuesta a los niños de centro infantil “Angelitos de Amor”

Autora: Kizy Quiñonez

ANÁLISIS. En el CIBV “Angelitos de Amor” se evidencia que el desempeño general de entrada (inicial) de los niños es **24,62**, en donde predomina el ítem A (alto y medio alto), y con menor porcentaje se encuentra el ítem C (alerta); y, a partir de la implementación del programa de estimulación temprana el desempeño de salida (final) alcanza un **29,25**, el ítem A lo que determina una efectividad media **4.625**.

4.2 Discusión de resultados

El estudio realizado en el Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” tuvo una muestra de 27 niños y niñas, donde se evidenció más de la mitad (74%) de los infantes evaluados se encuentran en un rango de 25 a 36 meses de edad. Datos similares relativamente a un estudio realizado en un Cuenca un 30% de la población evaluada se encuentra entre 25 a 36 meses de edad. (53)

El género más predominante en nuestro estudio es el masculino representado por el 52%, seguido del género femenino con 48%. En el estudio realizado en Ibarra los resultados varían ya que el género que predomina es el femenino con un 62% seguido por el género masculino con un 38%. (54)

Se observó que los resultados de la primera evaluación realizada en cuanto a motricidad gruesa la gran mayoría (48%) de los niños se encontraban en un nivel medio, cifra relativamente similar a un estudio que fue realizado en la ciudad de Ibarra donde el 66% se encuentran en un nivel medio. (55)

En motricidad gruesa en la segunda evaluación tuvimos como resultado que el 59% de los niños se incrementaron a un nivel medio alto. Resultados similares en un estudio realizado en la ciudad de Cuenca después de la aplicación temprana el 76,1% de los niños se encuentran de igual manera en un parámetro medio alto (56)

En cuanto al área de motricidad fina en esta investigación se determinó que en la primera evaluación el parámetro medio es el predominante con un 56% de los niños evaluados datos relativamente similar al estudio realizado en Ibarra en donde el parámetro medio es el predominante con un total del 49% de los niños (57)

En el área de motricidad fina en nuestra investigación después de la aplicación del programa de estimulación temprana el parámetro medio alto incrementó a un 56% de los niños, datos que varían con un estudio realizado en Cuenca en donde a pesar de la

aplicación de estimulación temprana los niños se mantiene en nivel medio en el área de motricidad fina (58)

En cuanto al área de audición y lenguaje este estudio determinó que en la primera evaluación el 52% de los infantes se encuentran en un nivel medio siendo el parámetro predominante, datos que concuerdan con el estudio realizado en Ibarra que la gran mayoría (64%) de los niños se encuentran en un nivel medio en el área de audición y lenguaje. (59)

Los resultados de la segunda evaluación en el área de audición y lenguaje en nuestro estudio en la segunda evaluación realizada son de un 59%. Datos que coinciden en un estudio que se realizó en Ambato en donde después de la aplicación de estimulación temprana el 85% de los niños incremento notablemente (60)

En el área personal social observamos que la mayoría de los niños se encuentra en un nivel medio seguido por los niños (67%) que se encuentran en un nivel medio alto similar a los datos de un estudio realizado en Cuenca en donde el 59,9% de los infantes se encuentran en nivel medio. (61)

En la segunda evaluación cuanto al área personal social en nuestra investigación vamos a observar que la gran mayoría de los niños que fueron objeto de estudio se encuentran en un 63% en un nivel medio alto después de la aplicación del programa de estimulación temprana. Datos similares al estudio que fue realizado en Bogotá en donde un 75% de los niños se encuentra en un nivel medio alto después de haber sido estimulados. (62)

Al final de la primera evaluación los resultados que se obtuvieron que 13 niños es decir el 48% se encuentra en nivel medio datos similares con el estudio realizado en Perú donde se utilizó una escala similar a la utilizada en esta investigación en donde los resultados fueron que un 72,7% de los niños evaluados se encuentran en un nivel normal equivalente en nuestra escala en un parámetro medio (63)

Los resultados generales de la implementación del programa de estimulación temprana en el centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” es que el 59% es decir un total 16 niños se encuentran en nivel medio alto. Resultados que varían a un estudio fue realizado en Chile, donde se utilizó una escala similar a la utilizada en esta investigación en donde los resultados fueron que un 60% de los niños evaluados se encuentran en un nivel normal equivalente en nuestra escala en un parámetro medio. (64)

En el centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” el índice de desempeño de entrada (evaluación inicial), el ítem predominante es A que corresponde a medio alto y alto con un 55; además, a partir de la aplicación del programa de estimulación temprana el ítem A en el índice de salida (final) se incrementó notablemente, lo que evidencia que la implementación del programa de estimulación temprana fue medianamente efectivo con 4.62 y con un índice de desempeño aceptable; cabe recalcar que los datos son inversos a los obtenidos en el estudio realizado en Perú en donde el 48% de los niños evaluados alcanzaron una efectividad alta (65)

4.3 Respuestas a las preguntas de investigación.

¿Cuál es la caracterización según edad y género a los niños del CIBV?

La caracterización de los niños según el género es de 14 hombres y 13 mujeres, y según la edad se encuentran en su mayoría en un rango de 25 a 36 meses, seguidos por los niños que tienen de 19 a 24 meses y con un número minoritario se encuentran en una edad de 13 a 18 meses.

¿Cuál es el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas del CIBV antes y después de la implementación del programa de estimulación temprana?

El desarrollo psicomotor de la población que fue objeto de estudio se encuentran en la primera evaluación en un nivel medio con un 48% seguido por el nivel medio con un 33% y no se encontraron niños en los niveles alto y alerta, estos resultados fueron obtenidos en después de realizar la primera evaluación a los niños (EAD-1) siendo así que el resto de los niños se encuentran en un nivel medio.

¿Cuáles son los resultados de la implementación del programa de estimulación temprana?

En la primera evaluación se evidencia como resultado un índice de entrada de 24.62 y con la implementación del programa de estimulación temprana en el centro infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” el índice de salida es de 29.25. La diferencia de estos índices da como resultado un 4.62, lo que indica que los niños sujetos de estudio con la implementación del programa alcanzan efectividad media y un desempeño aceptable.

4.4 Conclusiones

- ✓ Los niños que asisten al centro infantil “Angelitos de Amor”, es que el género predominante es el masculino sobre el femenino; y, en lo referente a la edad, la gran mayoría de los niños oscilan en rangos de 25 a 36 meses.
- ✓ Los resultados en la primera evaluación, en relación con motricidad gruesa y en motricidad fina los infantes se encuentran en parámetro medio, de igual manera en las áreas de audición y lenguaje y personal social, los resultados son similares. Posteriormente realizar una segunda evaluación en donde se incrementaron los porcentajes en todas las áreas de desarrollo, así: en motricidad gruesa, en motricidad fina los niños alcanzaron el nivel medio alto, de igual manera en el área de audición y lenguaje con un y personal social los resultados son similares.
- ✓ El programa de estimulación temprana de la UNICEF, que se aplicó a los niños del centro infantil “Angelitos de Amor”, contiene aspectos tales como: motricidad gruesa y fina, área personal social y audición y lenguaje, lo que permitió mejorar de forma integral, los aspectos físico y psicomotor de los niños sujetos de estudio.
- ✓ La evaluación inicial indica que el índice de desempeño del ítem A (Medio alto y alto) es predominante y con la aplicación del programa de estimulación temprana el ítem A tuvo un incremento favorable. El resultado total es la diferencia de índice de entrada y el índice de salida se evidencio que el programa de estimulación temprana fue medianamente efectivo y que el desempeño de los niños objeto de estudio es aceptable.

4.5 Recomendaciones

- ✓ Siendo la estimulación temprana un proceso significativo en el desarrollo del niño se recomienda que padres y maestros trabajen juntos y de esa manera cumplir con los objetivos propuestos.
- ✓ Aplicar del programa de estimulación temprana debe de ir acompañado de una evaluación permanente y continua, que permita una correcta retroalimentación para obtener mejores resultados tanto en motricidad gruesa y fina y en los otros elementos del desarrollo psicomotor de los niños.
- ✓ Se recomienda que los CIBV, utilicen el programa de estimulación temprana de la UNICEF; sin embargo, se tome en cuenta los cambios de edad que tiene los niños a medida que se va aplicando el programa, para que estos resultados sean más reales y acorde a las particularidades de cada uno de los niños de 1 a 3 años de edad.
- ✓ Establecer nuevas escalas que permitan obtener el nivel de desempeño y efectividad de programas de estimulación temprana en los CIBVS de la provincia de Imbabura; que permitan el desarrollo integral del niño.

BIBLIOGRAFÍA

1. *La Estimulación Temprana: Un Punto de Partida*. **Martínez, Dr. Eric**. Noviembre de 2011, Scielo.
2. **Temprana, Grupo de Atención**. *Libro Blanco de Atención Temprana*. Primera. Madrid : Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía, 2000.
3. **Pozo, Ruth Amparo**. *La Práctica de Estimulación Temprana Realiza por las Madres en los Niños Lactantes Índice en su Desarrollo*. Enfermerías, Universidad Estatal de la Península de Santa Elena. Libertad : s.n., 2015.
4. **Palomeque, Carlos Eduardo Páliz**. *Plan de Negocios para la Implementación de un Centro De Estimulación Temprana en el Sector Norte de la Ciudad de Quito*. Ciencias Económicas y Administrativas, Universiada Internacional Sek. Quito : s.n., 2011.
5. *Terapias para Niños con Capacidades Diferentes*. **Soto, C. E**. Septiembre de 2008, Profeco.
6. **Unicef**. Unicef. *Unicef Online*. [En línea] 2010. [Citado el: 23 de Mayo de 2017.] <https://www.unicef.org/spanish/progressforchildren/2007%20n6/>.
7. *Retrasos del Desarrollo Psicomotriz en Niños y Niñas Urbanos de 0 a 5 Años*. **Lourdes Huiracocha T., Gladys Robalino I., Miriam S. Huiracocha T., Jorge L. García A., Carmen**. 1, Febrero de 2012, Maskana, Vol. 3.
8. *Retraso del Desarrollo Psicomotriz en Niños y Niñas Urbanos de 0 A 5 Años: Estudio de Caso en Zona Urbana*. **Huíracocha M, Robalino M**. 2012, Scielo.
9. **Katerine, Bombón Salazar Mónica**. Evaluación del Desarrollo Psicomotor en Niños/as de 0 a 3 Años que Asisten al Centro Infantil del Buen Vivir “Angelitos de Amor” de la Ciudad de Ibarra, Provincia de Imbabura, en el Periodo 2015 -2016. 2016.
10. *MIEspacio*. **Doriz Soliz Carrión, Lenin Cadena,**. Septiembre de 2013, Revista del Ministerio de Inclusión Económica y Social.
11. **Mercado, Nelly Lupe**. *Guía de Estimulación Temprana para Facilitadores*. Perú : Equipo Técnico Regional de la Etapa Vida Niño, 2009.

12. *Estar Cerca = Sano Desarrollo*. **Montalvo, Gerogina**. 14, Diciembre de 2008, ProQuest , Vol. 12.
13. *Los Programas de Estimulación Temprana Desde la Perspectiva del Maestro*. **Godoy, Claudia Inés González Zúñiga**. 13, 2007, Scielo, Vol. 13.
14. *A Favor de la Detección Precoz e Intervencionismo Moderado*:. **Prats-Viñas, J.M.** 44, 2007, NEUROL, Vol. 3.
16. *Estimulación Temprana en los Niño-as*. **Andalucía, Federación de Enseñanza de CC.OO de**. 19, Marzo de 2012, Temas para la Educación.
17. *La estimulación temprana y su importancia*. **Lopez , Pablo .** 17, s.l. : CC.OO. de Andalucía, Noviembre de 2011, Revista digital para profesionales de la enseñanza, pág. 6. 1989-4023.
18. **Beltrán, Paola Elizabeth Pereira**. *Creación de un Programa de Estimulación Temprana Dirigido a los Niños de 0 a 2 Años*. Ciencias Sociales y Humanas, Escuela Politécnica del Ejercito. Quito : s.n., 2011.
19. *Estimulación Temprana*. **Mora, Dr. Julio Frenk**. Mayo de 2002, Lineamientos Tecnicos .
20. *Programa de Salud y Atención Integral a la Niñez*. **Salud, Ministerio de**. Julio de 2007, Guia para la Evaluación y Estimulación Temprana del niño de 0 a 3 Años.
21. **Helander E, Mendis P, Nelson G, Geordt A**. *Unicef*. [En línea] 2011.
22. **Helander , E, Mendis, P y Geordt , A**. *Ejercicios de estimulación temprana*. UNICEF México. Mexico : s.n., 2011. pág. 12, Guia de estimulación temprana.
23. **Cobos, Pilar Álvarez**. *El Desarrollo Psicomotor y sus Alteraciones*. [ed.] Méndez Francisco. Madrid : Piramide, S.A, 2001.
24. **Madrona, Pedro Gil**. *Desarrollo Psicomotor en Educación Infantil (0-6 años)*. s.l. : WANCEULEN Editorial Deportiva S.L., 2003.
25. **Bly., Lois**. *Componentes del Desarrollo Motor Típico y Atípico*. [ed.] Neuro-Developmental Treatment Association. Santiago de Chile : Amazon Media EU, 2011.
26. *Tabla del Desarrollo Psicomotor de un Niño de 0 a 12 años*. **Otiniano., Rosa E. Martínez**. Perú : s.n., 2008. Minedu. págs. 23-28.
27. **Bodet, Jaime Torres**. *Guía de Estimulación y Psicomotricidad en la Educación Inicial*. Primera. México : s.n., 2010.

28. **Andrea, Rodríguez Medina Patricia.** *Estrategias para Contribuir con el Desarrollo.* Facultad de Psicología, Universidad de Cuenca. Cuenca : s.n., 2013. Tesis.
29. *Desarrollo Psicomotor del Niño y su Valoración en Atención Primaria .* **Yoldi, A,Iceta.** Junio de 2002, Analisis San Navarra, Vol. 2.
30. **Mora, Julio Frenk.** *Estimulación Temprana Lineamientos Técnicos.* [ed.] José Ignacio Santos Preciado. México : Secretaria de Salud, 2012.
31. *El Desarrollo Psicomor.* **Molina, Prieto Remedios.** Febrero de 2009, Innovacion y Expperiencias Educativas, Vol. 15.
32. **Martínez, Eduardo Justo.** *Desarrollo Psicomotor en Educación Infantil.* [ed.] Jesús C.Cassinello. Almería : Universidad de Almería, 2014.
33. *Neuroplasticidad: Aspectos Bioquímicos y Neurofisiológicos.* **Escudero, María Virginia Garcés Vieira y Juan Ccamilo Suárez.** 1, Enero-Junio de 2014, Ces Medica , Vol. 28.
34. *Plasticidad Cerebral .* **Aguilar, Francisco.** Junio de 2002, Medigraphic, Vol. 1.
35. **Shumway-Cook, Anne.** *Control Motor Teoría y Aplicaciones Prácticas .* [ed.] John P. Butler. Primera. Maryland : Copyright, 1995.
36. **Bellido, Dimas Carrasco Bellido y David Carrasco.** *Desarrollo Motor.* Instituto Nacional de Educación Física, Universidad Piltécnica de Madrid. Madrid : s.n., 2012.
37. **Pinilla, Dr. Nelson Ortiz.** *Escala Abreviada de Desarrollo.* Ministerio de Salud, UNICEF. Colombia : s.n., 2002. pág. 5, Manual de Instrucciones.
38. **Ecuador, Asamblea Nacional de la República del.** *Constitución 2008.* Quito : s.n., 2008.
39. **UNICEF.** UNICEF. UNICEF. [En línea] http://www.unicef.org/ecuador/booklet_derechos_bis.pdf.
40. —. *Derechos de los Niños Niñas y Adolescentes.* [En línea] 2012. http://www.unicef.org/argentina/spanish/ar_insumos_MNDerechos.pdf.
41. **Adolescencia, Código de la Niñez y.** Código de la Niñez y Adolescencia . *Código de la Niñez y Adolescencia.* [En línea] 2014. [Citado el: 07 de Julio de 2013.] <http://www.igualdad.gob.ec/docman/biblioteca-lotaip/1252--44/file.html>.

42. **Desarrollo, Secretaria Nacional De Planificación y.** *Plan Nacional del Buen Vivir.* Quito : s.n., 2013.
43. **Córdoba, Martha Nelly.** *Tipos de Investigación: Predictiva, Proyectiva, Interactiva, Confirmatoria y Evaluativa.* Sypal. Venezuela : s.n., 1998. págs. 139-140.
44. **Ocampo, Melvin Campos.** *Métodos y Técnicas de Investigación Académica.* Pimera. Costa Rica : s.n., 2009.
45. **S., Pita Fernández.** *Tipos de Estudios Clínico Epidemiológicos.* Medicina y Psiquiatría, Universidad de Alicante. Madrid : s.n., 2001.
46. **Herrera, Rodrigo Moreta.** *Metodología Cuasi Experimental en las Ciencias Psicológicas.* Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Ambato : s.n., 2012.
47. *El Proceso de Investigación.* **Enciso, Gabriela Arias.** 2012.
48. *La Metodología Observacional .* **Chiner, Esther.** 27, Febrero de 2012, Psicode, Vol. 3.
49. **Bastar, Sergio Gómez.** *Metodología de la Investigación.* [ed.] Ma. Eugenia Buendía López. Primera. México : Red Tercer Milenio, 2012.
50. **Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio.** *Metodología de la Investigación.* [ed.] Jesús Mares Chacón. 5ta. México : Mexico D.F Interamericana Editores, 2010.
51. *Los Niveles de Evaluación de Kirkpatrick. Evaluación de la Formación. Cuarta entrega.* 26 de 06 de 2012, Círculo de Economía de la Provincia de Alicante.
52. **R, Jorge L. Benítez.** *Gestiopolis.* [En línea] 08 de 2010. [Citado el: 08 de Junio de 2017.] <https://www.gestiopolis.com/como-evaluar-efectividad-entrenamiento-basado-escala-kirkpatrick/>.
53. **Llivicura, Valeria Zulay.** *Evaluación del Desarrollo Psicomotriz de los Niño/as de Tres a seis años de Edad, del Centro Particular Infantil "Creciendo Libres".* Facultad de Ciencias Medicas , Universidad de Cuenca . Cuenca : s.n., 2015. Tesis.
54. **Quiñónez, Andrés Vicente Peña.** *Evaluación del Desarrollo Psicomotor en Niños/As de 0 A 3 Años del Centro Infantil del Buen Vivir Estrellitas del Cantón Ibarra, Provincia de Imbabura en el Periodo 2015-2016".* Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Técnica del Norte. Ibarra : s.n., 2016. Tesis.

55. **Lucía, Arce Vila Katherine.** *Evaluación del Desarrollo Psicomotor en Niños/as de 0 a 3 Años del Centro Infantil Del Buen Vivir Jesús te Ama Provincia de Imbabura Período 2015-2016.* Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Técnica del Norte . Ibarra : s.n., 2016. Tesis.
56. **Izquierdo, Elizabeth Cristina Rodríguez.** *Evaluación de las Habilidades Básicas: Motriz y Lenguaje en los Niños y Niñas de 1 a 3 Años de los Centros Infantiles del Buen Vivir Urbano y Rural del Rantón Cuenca.* Universidad del Azuay. Cuenca : s.n., 2014. Tesis.
57. **Erazo, Evelin Paola Báez.** *Evaluación del Desarrollo Psicomotor de Niños/As De 0-3 Años de Edad del Centro Infantil del Buen Vivir “Caritas Alegres” del Cantón Ibarra, Provincia de Imbabura en el Periodo 2015-2016”.* Facultad Ciencias de la Salud , Universidad Técnica del Norte. Ibarra : s.n., 2016. Tesis.
58. **Rodríguez, Elizabeth Cristina.** “Evaluación de las Habilidades Básicas: Motriz y Lenguaje en los Niños y Niñas de 1 a 3 Años de los Centros Infantiles del Buen Vivir Urbano y Rural del Cantón Cuenca. 2014.
59. **Ayala, Ana Paola Palma.** *Evaluación del Desarrollo Psicomotor en Niños/As de 0 A 3 Años del Centro Infantil del Buen Vivir “Caranqui”, Cantón Ibarra, Provincia de Imbabura, Periodo 2015-2016”.* 2016.
60. **Tonato Cedeño, Yajaira Alejandra.** *El Entorno Familiar y su Relación en el Retraso Simple del Lenguaje en Niños de 1 a 3 Años en el Centro de Desarrollo Integral "Melitas Garden" de la Ciudad de Ambato.* 2015.
61. **Sánchez, Karina Alexandra Piedra.** *Evaluación de las Habilidades Básicas: Cognitiva y Socio Afectiva en los Niño y Niñas de 1 a 3 Años de los Centros Infantiles del Buen Vivir Urbano y Rural del Cantón Cuenca.* 2014.
62. *Efecto de un Programa de Estimulación Temprana Sobre el Desarrollo Psicomotor de los Niños de 0 A 3 Años y Sobre los Conocimientos y Habilidades de Docentes como Promotoras del Desarrollo Psicomotor.* Vega, María de Jesús Blanco. Julio de 2015, Corporación Universitaria Iberoamericana.
63. **Linares Joanna, Pérez Fiorella, Magalhaes Fabiola.** *Conocimiento Materno Sobre Estimulacion Temprana y Desarrollo Psicomotor en Niños de 12 a 23 Meses del Caserio Quistococha, Iquitos-2015.* Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Perú : s.n., 2015. Tesis.

64. *Eficacia del Programa de Estimulación Temprana en Niños de 0 a 3 Años.* Juanes, Msc. Lic. Miriam Pérez. Chile : s.n., Mayo de 2011, Revista Electronica de PortalesMedicos, Vol. 19.
65. *Efectividad del Programa de Estimulación Temprana en el Desarrollo Psicomotor de Niños de 0 a 3 Años.* Aguilar, Jacqueline M. Flores. 4, 12 de 2013, "Ciencia y Tecnología", Vol. 9.
66. PERLA ZUCEL FORTUNY RECINOS , ORTUNY RECINOS . *"ESTIMULACIÓN OPORTUNA Y SUS BENEFICIOS EN EL DESARROLLO DE LA PSICOMOTRICIDAD EN NIÑOS DEL NIVEL INICIAL"*. FACULTAD DE HUMANIDADES, UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR. QUETZALTENANGO : s.n., 2015. pág. 141, Tesis.

ANEXOS

Anexo 1 Escala Abreviada de Nelson Ortiz

Escala Abreviada de desarrollo (EAD-1)

No. Historia Clínica

--

DIRECCION DE SALUD

ORGANISMO DE SALUD

Nombre del niño

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres

Sexo: (1) Masculino - (2) Femenino

--	--	--	--	--	--

Dirección

Fecha de nacimiento

Día	Mes	Año	Año	Año	Año

Peso Talla

SINTESIS EVALUACIONES

FECHA EVALUACION			EDAD	RESULTADOS POR AREAS				
DIA	MES	AÑO	MESES	A M.G.	B M.F.A.	C A.L.	D P.S.	TOTAL

Este instrumento fue diseñado y normatizado a nivel nacional con el apoyo técnico y financiero de UNICEF.

ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO (EAD 1)

Rango edad	ITEM	A MOTRICIDAD GRUESA	Anota Edad en meses para cada evaluación				Rango edad	ITEM	B MOTRICIDAD FINO ADAPTATIVA	Anota Edad en meses para cada evaluación			
>1	0	Patea vigorosamente					>1	0	Sigue movimiento horizontal y vertical del objeto.				
1 a 3	1	Levanta la cabeza en prona.					1 a 3	1	Abre y mira sus manos.				
	2	Levanta cabeza y pecho en prona						2	Sostiene objeto en la mano.				
	3	Sostiene cabeza al levantarlo de los brazos						3	Se lleva objeto a la boca.				
4 a 6	4	Control de cabeza sentado					4 a 6	4	Agarra objetos voluntariamente.				
	5	Se voltea de un lado a otro						5	Sostiene un objeto en cada mano.				
	6	Intenta sentarse solo.						6	Pasa objeto de una mano a otra.				
7 a 9	7	Se sostiene sentado con ayuda.					7 a 9	7	Manipula varios objetos a la vez.				
	8	Se arrastra en posición prona.						8	Agarra objeto pequeño con los dedos.				
	9	Se sienta por sí solo.						9	Agarra cubo con pulgar e índice.				
10 a 12	10	Gatea bien.					10 a 12	10	Mete y saca objetos en caja.				
	11	Se agarra y sostiene de pie						11	Agarra tercer objeto sin soltar otros.				
	12	Se para solo.						12	Busca objetos escondidos.				
13 a 18	13	Da pasitos solo.					13 a 18	13	Hace torre de tres cubos.				
	14	Camina solo bien						14	Pasa hojas de un libro.				
	15	Corre.						15	Anticipa salida del objeto				
19 a 24	16	Patea la pelota					19 a 24	16	Tapa bien la caja.				
	17	Lanza la pelota con las manos.						17	Hace garabatos circulares.				
	18	Salta en los dos pies						18	Hace torre de 5 o más cubos.				
25 a 36	19	Se empuja en ambos pies					25 a 36	19	Ensarta 6 o más cuentas.				
	20	Se levanta sin usar las manos.						20	Copia línea horizontal y vertical				
	21	Camina hacia atrás.						21	Separa objetos grandes y pequeños				

Rango edad	I T E M	A MOTRICIDAD GRUESA	Anotar Edad en meses para cada evaluación					Rango edad	I T E M	B MOTRICIDAD FINO ADAPTATIVA	Anotar Edad en meses para cada evaluación				
37 a 48	22	Camina en punta de pies.					37 a 48	22	Figura humana rudimentaria I						
	23	Se para en un solo pie.						23	Corta papel con las tijeras.						
	24	Lanza y agarra la pelota.						24	Copia cuadrado y círculo.						
49 a 60	25	Camina en línea recta					49 a 60	25	Dibuja figura humana II						
	26	Tres o más pasos en un pie.						26	Agrupar color y forma.						
	27	Hace rebotar y agarra la pelota.						27	Dibuja escalera imita.						
61 a 72	28	Salta a pies juntas cuerda a 25 cms.					61 a 72	28	Agrupar por color forma y tamaño						
	29	Hace caballitos alternando los pies.						29	Reconstruye escalera 10 cubo.						
	30	Salta desde 60 cms. de altura.						30	Dibuja casa.						

ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO (EAD 1)

Rango edad	ITEM	C AUDICION LENGUAJE	Anote Edad en meses para cada evaluación				ITEM	Rango edad	D PERSONAL SOCIAL	Anote Edad en meses para cada evaluación			
>1	0	Se sobresalta con ruido					>1	0	Sigue movimiento del rostro.				
1	1	Busca sonido con la mirada					1	1	Reconoce a la madre.				
2	2	Dos sonidos guturales diferentes.					2	2	Sonríe al acariciarlo.				
3	3	Balbucea con las personas.					3	3	Se voltea cuando se le habla.				
4	4	4 o más sonidos diferentes.					4	4	Coge manos del examinador.				
5	5	Ríe a					5	5	Acepta y coge juguete.				
6	6	"carcajadas". Reacciona cuando se le llama.					6	6	Pone atención a la conversación.				
7	7	Pronuncia 3 o más sílabas.					7	7	Ayuda a sostener taza para beber.				
8	8	Hace sonar la campana.					8	8	Reacciona imagen en el espejo.				
9	9	Una palabra clara.					9	9	Imita aplausos.				
10	10	Niega con la cabeza.					10	10	Entrega juguete al examinador.				
11	11	Llama a la madre o acompañante.					11	11	Pide un juguete u objeto.				
12	12	Entiende orden sencilla					12	12	Bebe en taza solo.				
13	13	Reconoce tres objetos					13	13	Señala una prenda de vestir.				
14	14	Combina dos palabras.					14	14	Señala dos partes del cuerpo.				
15	15	Reconoce seis objetos.					15	15	Avisa higiene personal.				
16	16	Nombra cinco objetos.					16	16	Señala 5 partes del cuerpo.				
17	17	Usa frases de tres palabras.					17	17	Trata de contar experiencias.				
18	18	Más de 20 palabras claras.					18	18	Control diurno de la orina.				
19	19	Dice su nombre completo.					19	19	Diferencia niño-niña.				
20	20	Conoce alto-bajo, grande-pequeño.					20	20	Dice nombre papá y mamá.				
21	21	Usa oraciones completas.					21	21	Se baña solo manos y cara.				

Rango edad	ITEM	C AUDICION LENGUAJE	Añote Edad en meses para cada evaluación				ITEM	Rango edad	D PERSONAL SOCIAL	Añote Edad en meses para cada evaluación			
37 a 48	22 23 24	Define por uso cinco objetos. Repite tres dígitos. Describe bien el dibujo.					37 a 48	22 23 24	Fuede desvestirse solo. Comparte Juego con otros niños. Tiene amigo especial.				
49 a 60	25 26 27	Cuenta dedos de las manos. Distingue adelante-atrás, arriba-abajo. Nombra 4-5 colores					49 a 60	25 26 27	Fuede vestirse y desvestirse solo. Sabe cuántos años tiene. Organiza Juegos.				
61 a 72	28 29 30	Expresa opiniones. Conoce izquierda y derecha. Conoce días de la semana.					61 a 72	28 29 30	Hace "mandados". Conoce nombre vereda-barrio o pueblo de residencia. Comenta vida familiar.				

Edad en Meses	PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACION DEL DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE 60 MESES																			
	Motricidad Grossa (A)				Motricidad Fina (B) Adaptativas				Audición y Lenguaje (C)				Personal Social (D)				TOTAL			
	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto
1-3	0-1	2-3	4-5	6-	0-1	2-3	4-5	6-	0-1	2-3	4-5	6-	0-1	2-3	4-5	6-	0-6	7-13	14-22	23-
4-6	0-4	5-6	7-9	10-	0-4	5-6	7-9	10-	0-4	5-6	7-9	10-	0-4	5-6	7-9	10-	0-19	20-27	28-34	35-
7-9	0-7	8-10	11-13	14-17	0-7	8-10	11-13	14-	0-7	8-9	10-12	13-	0-7	8-9	10-12	0-31	0-35	36-39	40-48	49-
10-12	0-11	12-13	14-16	20-	0-9	10-12	13-14	15-	0-9	10-12	13-14	18-	0-9	10-12	13-14	0-42	0-42	43-49	50-58	70-
13-18	0-13	14-16	17-19	24-	0-12	13-15	16-18	19-	0-12	13-14	15-17	21-	0-12	13-14	15-17	0-51	0-55	56-63	64-69	84-
19-24	0-16	17-19	20-23	29-	0-14	15-18	19-20	21-	0-13	14-17	18-20	25-	0-14	15-17	18-22	0-61	0-65	66-71	72-83	101-
25-30	0-19	20-23	24-27	33-	0-16	17-21	22-24	25-	0-17	18-21	22-24	30-	0-19	19-22	23-27	0-74	0-74	75-88	89-100	115-
31-40	0-22	23-26	27-29		0-21	22-24	25-28	34-	0-21	22-25	26-29		0-22	23-26	27-29	0-88	0-88	89-100	101-114	
41-60	0-26	27-29	30-		0-25	26-28	29-		0-24	25-28	29-		0-25	26-29	30-	0-101	0-			101

NOTA : Si el puntaje obtenido por el niño se encuentra en la franja de alerta, no dude en remitirlo para valoración médica.

OBSERVACIONES:

Anexo 2 Programa de estimulación temprana

Aquí pega la foto de tu hijo(a)*

1 año a 1 año y medio



MOTOR GRUESO

- 1 Siéntate en el piso y ofrétele un juguete para que se levante y lo tome. De ser necesario, ayúdalo hasta que sea capaz de hacerlo por sí solo (s).
- 2 Siéntate junto a jugar en el suelo, cuando te esté mirando, pídele y animalo a imitarte.
- 3 Ahora, jueguen a agacharse y levantarse, diciendo: "ahora somos chiquitos, ahora somos grandotes".
- 4 Coloca en el suelo varios juguetes y pídele que los recoja y los guarde; si no lo logra, ayúdalo.
- 5 Siéntate en el suelo, colócate a su espalda, anéjale suavemente en diferentes direcciones; ayúdalo para que no pierda el equilibrio y se mantenga sentado(a).
- 6 De pie, agáchale suavemente de las axilas e inclínale con cuidado hacia atrás, hacia adelante y hacia los lados; deja que se enderece solo(a).
- 7 De pie y frente a él, apoya su espalda contra la pared. Pídele que camine hacia él.
- 8 Permítele que conozca el lugar donde viven, bríndale un espacio seguro para jugar libremente, animándolo a llevar sus juguetes de un lado a otro.
- 9 Anéxale un carrito de plástico y ayúdalo a que lo jale caminando hacia atrás.





MOTOR FINO

- 1 Bríndale a golpear con una cucharera de metal o madera sobre una cacerola, una lata o cualquier vasija que no se rompa y que no implique algún peligro.
- 2 Introduce objetos pequeños en es bote y sacalos. Que él/ella haga lo mismo.
- 3 Apila tres o cuatro cubos o bloques cuadrados, animalo a imitarte.
- 4 Sentado cómodamente, abra un libro para que pase las hojas. Léale historias y señale las figuras del libro. Pídele que señale las figuras y culerosa del personaje. Deja que simule leer.
- 5 Permítele jugar con arena y agua de forma segura utilizando palas pequeñas, cucharas y vasos de diferentes tamaños y colores.






LENGUAJE

- 1 Pídele a tu hijo(a) que indique, señale o busque diferentes objetos.
- 2 Pídele que te señale varios de los objetos que conoce en tarjetas, fotografías, fotos y dibujos.
- 3 Toma su mano y colócala en alguna parte de su cuerpo mientras le dices: "esto es tu nariz", y después preguntar: "¿dónde está tu nariz?".
- 4 Gradúale algunas canciones infantiles y métrale a seguir el ritmo con el cuerpo.
- 5 Léemele por su nombre y pídele que lo pise a ella.
- 6 Pídele que nombre, toque o señale objetos que le rodean. Escribe a aquellos que ya sabe y oídas.
- 7 Aprovecha cualquier momento para practicar con él/ella, utiliza frases como please inclúyelo en las conversaciones de la familia, como el ya hablar.
- 8 Capitalice lo que hacen, lo que ven cuando están juntos, háblele de lo que sienten por él/ella.




SOCIAL

- 1 Permítele que come solo(a) aunque lle algo de los alimentos servidos. Te pedirá:
- 2 Bríndale a decir "gracias", "por favor", "hola" y "adiós".
- 3 No lo fuerces a jugar con otros niños y niñas, respeta los ritos en que quiere estar solo(a).
- 4 Místrate lo bueno, deja que se engañe o se enoje solo(a), aunque lo haga mal. Al final lo completa le temas. Procura que cada día logre hacer cosas por sí mismo.
- 5 Capitalice cómo se organiza la familia y por qué se toman algunas decisiones. Permítele también tomar algunas decisiones, de noche y cuando no le afectan de manera negativa.

MOTOR GRUESO

- 1 Juega con tu hijo(a) a que le pongas para que coma.
- 2 Enséñale a pasar una pelota.
- 3 Favorece las situaciones en las que se agache y se levante.
- 4 Juega a saltar desde alturas pequeñas, como un escalón.
- 5 Estimúle para que aprenda a subir y bajar muebles, cuidando que no se lastime.
- 6 Si es posible, enséñale a subir escaleras. Ayúdalo sosteniéndole una mano. Anímalo a subir y bajar. Siempre que lo haga debe estar acompañado.
- 7 Anaza un carrito y enséñale a jalarlo caminando hacia atrás.
- 8 Inventa juegos para que cante, camine, coma, ose para de reparte. Ponga música para bailar juntos. Escuchen canciones que le permitan coordinar los movimientos de su cuerpo con la letra.



MOTOR FINO

- 1 Dale una hoja de papel y colores. Deja que raye libremente. Después preguntale qué ha dibujado y conviértan sobre su dibujo.
- 2 Dale frascos de plástico para que aprenda a tapar y destapar. Si logra hacerlo, intenta con frascos de salsa.
- 3 Con botas o cajas de diferentes tamaños, pídele que haga una torre.
- 4 Enséñale a ensartar avos en una cuerda. Ayúdalo hasta que pueda hacerlo por sí mismo(a).
- 5 Dale papel periódico y enséñale a arrugarlo y hacerlo bolitas.



LENGUAJE

- 1 Ayúdalo a repetir los nombres de personas y cosas de la casa.
- 2 Léale de paseo a diferentes lugares y resúndale las cosas que está viendo; anímalo a repetir lo que escuchas.
- 3 Háblale utilizando frases de dos palabras, por ejemplo: "tus zapatos", "mi plato", etc.
- 4 Pídele que señale diferentes partes de su cuerpo.
- 5 Aprovecha cualquier momento para practicar con él o ella, utiliza frases completas e inclúyelo en las conversaciones de la familia, como si ya hubiera comenzado a hablar. Explicale lo que haces, lo que ven cuando sales juntos, háblale sobre lo que ven en televisión o escuchan en la radio.



SOCIAL

- 1 Es importante que los familiares siempre le llamen por su nombre.
- 2 Pregúntale constantemente si quiere ir al baño o dándole en la bañicita cuando piensas que lo necesita. No le presiones a hacerlo y evita mostrarle ansiedad) más de cinco minutos. Pláguenle minutos está sentado(a).
- 3 Permítele que te ayude a vestirse. Pídele que señale dónde se ponen las distintas prendas.
- 4 Anímalo a compartir con otras personas, niños(as) y adultos.
- 5 Permítele que te ayude en algunas tareas del hogar (sacar la basura, limpiar frutas, etc.).
- 6 Siempre que puedas diviértetele tu cariño y amor.



Recuerda que él o ella
antes de que comience a hablar, ya
entiende y prefiere lo que pasa a su alrededor.
Ofrecele un ambiente tranquilo,
acompañado de palabras
cariñosas.



MOTOR GRUESO

- 1 Anímelo a pasar de puntas.
- 2 Ayúdalo a ponerse de pie estando agachado(a) y a usar las manos.
- 3 Enséñale a saltar en un solo lugar y sobre pequeños obstáculos.
- 4 Lleguen a pasar en un solo pie, primero con ayuda y luego sin ella.
- 5 Corten persiguiendo a un pelota, a otros niños(as) o a un animal.
- 6 Anímelo a proyectar sus brazos en distintas direcciones mientras baila.



MOTOR FINO

- 1 Dibuje juntos libremente sobre un papel o en la tierra con su palo. Pueden enseñarle a hacer líneas o círculos.
- 2 Enséñale a doblar un trozo de papel por la mitad.
- 3 Invítelo a dibujar, pregúntele y comience sobre su dibujo.
- 4 Practique a abrir puertas con manija.
- 5 Dale frutas y dulces para que los pele o desmenue.
- 6 Lleguen a clasificar objetos por color, tamaño y forma.



LENGUAJE

- 1 Pídele que repita su nombre y apellido.
- 2 Busca un libro con ilustraciones y hazle preguntas acerca de las ilustraciones.
- 3 Muéstrale historias por lo que dice y respóndele todas sus preguntas.
- 4 Léale cuidadosamente historias infantiles cortas. Hazle preguntas sobre lo leído y trata de que repita parte de la historia. Creemos el cuento haciendo mímica y gestos. Hazle uso de los personajes o los sonidos de animales o cosas.
- 5 Juega a repetir números y palabras.
- 6 Enséñale canciones infantiles.



SOCIAL

- 1 Responde sus preguntas e inquietudes sobre las diferencias entre niñas y niños. No limites sus juegos al no corresponden a lo que se acostumbra.
- 2 Practique a subir y bajarse el cable para que pueda ir cómodamente al baño. Vístelo con ropa fácil de usar.
- 3 Fomenta hábitos de limpieza.
- 4 Enséñale tareas sencillas, tales comoregar y limpiar, tomar, recoger sus juguetes y ponerlos en su lugar.
- 5 Ayúdalo a comprender lo que es suyo y lo que no le pertenece.
- 6 Pregúntele constantemente cómo se siente, y enséñale a describir sus propios sentimientos. Esto le ayudará a identificar y expresar lo que siente.



Todos los niños tienen la capacidad de decidir, permítelos hacerlo en un ambiente seguro y sin romper las reglas. ¡Favorece su independencia!

Anexo 3 Consentimiento informado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA MÉDICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.

Título de la investigación:

IMPLEMENTACION DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACION TEMPRANA PARA EL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR "SIMÓN BOLIVAR" DEL CANTÓN IBARRA DE LA PROVINCIA DE IMBABURA.

Nombre del Investigador:

Yo, _____, con número de Cédula _____ Representante del niño _____

ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntad expresa, por este medio, doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en esta investigación.

He tenido tiempo suficiente para decidir la participación de mi hijo(a), sin sufrir presión alguna y sin temor a represalias en caso de rechazar la propuesta. Inclusive, se me ha dado la oportunidad de consultarlo con mi familia y de hacer todo tipo de preguntas, quedando satisfecho con las respuestas. La entrega del documento se realizó en presencia de un testigo que dará fe de este proceso.

Firma _____ Fecha _____

Nombres y apellidos del investigador.

Firma _____ Fecha _____


Nombres y apellidos del representante

Nombres y apellidos del participante

Anexo 4 Localización Del Centro Infantil “Angelitos



Anexo 5 Asistencias al centro infantil


UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA TERAPIA FÍSICA MÉDICA
TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA MÉDICA
TEMA: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA EL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR "ANGELITOS DE AMOR" DEL CANTÓN IBARRA DE LA PROVINCIA DE IMBABURA.
HOJA DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: *Mary Gutiérrez*

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	FIRMA INVESTIGADOR	FIRMA COORDINADOR CIBV
<i>22-12-2016</i>	<i>Firma de consentimientos informados</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>14-12-2016</i>	<i>Evaluaciones a niños</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>30-12-2016</i>	<i>Evaluaciones a niños</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>31-12-2016</i>	<i>Evaluaciones a niños</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>01-01-2017</i>	<i>Evaluaciones a niños</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>02-01-2017</i>	<i>Evaluaciones a niños</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>03-01-2017</i>	<i>Evaluaciones a niños</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>05-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>07-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>08-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>09-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>10-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>13-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Mary Gutiérrez G.</i>	<i>[Firma]</i>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA TERAPIA FÍSICA MÉDICA

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA MÉDICA
TEMA: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA EL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR 'ANGELITOS DE AMOR' DEL CANTÓN IBARRA DE LA PROVINCIA DE IMBABURA.

HOJA DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: *Kiay Guisónes*

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	FIRMA INVESTIGADOR	FIRMA COORDINADOR CIBV
<i>14-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>15-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>16-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>17-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>20-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>21-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>22-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>23-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>24-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>27-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>28-02-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>01-03-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>
<i>02-03-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Kiay Guisónes G.</i>	<i>Porcayo Universidad</i>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA TERAPIA FÍSICA MÉDICA

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA MÉDICA
TEMA: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA EL CENTRO INFANTIL DEL
BUEN VIVIR "ANGELITOS DE AMOR" DEL CANTÓN IBARRA DE LA PROVINCIA DE IMBABURA
HOJA DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: *Milagros Quispe*

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	FIRMA INVESTIGADOR	FIRMA COORDINADOR CIBV
06-01-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
06-05-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
07-02-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
08-04-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
09-03-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
10-05-2019	Aplicación del programa de estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
11-08-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
11-09-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
12-03-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
12-03-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
12-03-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
20-03-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>
24-03-2019	Aplicación del programa de Estimulación T.	<i>Milagros Quispe</i>	<i>[Firma]</i>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA TERAPIA FÍSICA MÉDICA

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA MÉDICA
TEMA: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA EL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR "ANGELITOS DE AMOR" DEL CANTÓN IBARRA DE LA PROVINCIA DE IMBABURA.

HOJA DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: *Miry Quiñonez*

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	FIRMA INVESTIGADOR	FIRMA COORDINADOR CIBV
<i>22-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>23-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>24-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>27-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>28-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>29-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>30-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>30-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>31-01-2017</i>	<i>Aplicación del programa de Estimulación T.</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>03-04-2017</i>	<i>Evaluación Final a los niños</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>04-04-2017</i>	<i>Evaluación Final a los niños</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>05-04-2017</i>	<i>Evaluación Final a los niños</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>06-04-2017</i>	<i>Evaluación Final a los niños</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>07-04-2017</i>	<i>Evaluación Final a los niños</i>	<i>Miry Quiñonez G.</i>	<i>[Firma]</i>





UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA TERAPIA FÍSICA MÉDICA

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA MÉDICA
TEMA: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA EL CENTRO INFANTIL DEL
BUEN VIVIR "ANGELITOS DE AMOR" DEL CANTÓN IBARRA DE LA PROVINCIA DE IMBABURA.
HOJA DE ASISTENCIA

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Key Quiones

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	FIRMA INVESTIGADOR	FIRMA COORDINADOR CIBV
10-04-2013	Evaluación Final a los niños	Key Quiones B.	[Firma]
11-04-2013	Capacitación a docentes	Key Quiones B.	[Firma]
12-04-2013	Capacitación a Padres de familia	Key Quiones B.	[Firma]
13-04-2013	Entrega de folios y guías y despectulo del centro infantil	Key Quiones B.	[Firma]

Anexo 6 Oficio MIES

 UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN Nro. 001 - 073 - CEAACES - 2013 - 13
Ibarra - Ecuador

CARRERA TERAPIA FÍSICA MÉDICA

Ibarra, 31 de octubre de 2016
Oficio 065-TFM-UTN

Ingeniera
Paulina Vercoulier
DIRECTORA DEL MIES IBARRA
Presente.

Señora Directora:

Reciba un atento saludo de quienes conformamos la Carrera de Terapia Física Médica de la Universidad Técnica del Norte.

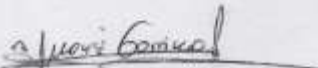
Comedidamente solicito a usted autorizar el ingreso a las y los estudiantes de octavo semestre de la carrera de Terapia Física Médica a los CIBV de la Provincia de Imbabura, para realizar la implementación de un Programa de Estimulación Temprana.

Es importante realizar esta intervención ya que permitirá potencializar el desarrollo psicomotor de los niños y las niñas que asisten a los centros.


Cabe mencionar a usted que el período académico anterior se realizó evaluaciones del desarrollo psicomotor por lo que le comunico que los datos se encuentran en proceso de análisis por tal motivo aún no se socializan los resultados.

Por su favorable atención a la presente, anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente,
"CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO"


Dra. Salomé Gordillo
COORDINADORA

AH-Anabel R.


01 NOV 2016
JH40

Anexo 7 Certificado MIES



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**
DIRECCIÓN DISTRITAL IBARRA



Ibarra, 9 de Junio del 2017

A petición verbal de la Srta. QUIÑONEZ GARCIA DARLA KIZY con número de cédula de ciudadanía 1003844626 me permito:

CERTIFICAR QUE:

La señorita QUIÑONEZ GARCIA DARLA KIZY desarrolló la implementación de un Programa de estimulación temprana para el Centro Infantil del Buen Vivir "Angelitos de amor", del cantón Ibarra de la Provincia de Imbabura, desde el 12 de diciembre del 2016 al 13 de abril del 2017.

Es todo cuanto la Dirección Distrital MIES Ibarra puede Certificar en honor a la verdad, la interesada puede hacer uso del presente como creyere conveniente, excepto para trámites judiciales.

Atentamente



Lc. Shannon Cadena
DIRECTORA DISTRITAL IBARRA MIES
Telf.: 062546013



MIES Imbabura
Quito y 13 de Abril (Huertos Familiares de Azaya)
Telf.: (06) 2 546295/ 2 547137/ 2 547186
Ibarra – Ecuador
www.mies.gob.ec

Anexo 8 Galería fotográfica

Fotografía 1

Reunión con las autoridades del MIES



Fotografías 2 y 3
Primera evaluación a los niños



Fotografía 4 y 5

Aplicación del programa de estimulación temprana (uso de tijeras)



Fotografía 6 y 7

Aplicación del programa de estimulación temprana (motricidad gruesa)



Fotografías 8 y 9

Aplicación del programa de estimulación temprana (motricidad fina)



Fotografías 10 y 11

Aplicación del programa de estimulación temprana (audición y lenguaje)



Fotografías 12 y 13

Aplicación del programa de estimulación temprana (personal social)



Fotografías 14 y 15

Reunión con educadoras y padres de familia del Centro Infantil.



Fotografías 16 y 17

Segunda evaluación a los niños



Fotografías 18 y 19

Entrega de gigantofías

