

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
EN CONVENIO CON LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR**



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

“Evaluación del desarrollo psicomotor y adaptabilidad en niños de 1 a 3 años de los centros del buen vivir de la ciudad de San Gabriel, durante el periodo de octubre 2012 a febrero 2013”.

**Trabajo de grado previa a la obtención del título de Licenciada en
Enfermería**

AUTORAS:

Hernández Tulcán Carla Viviana

Guerrón Caicedo Jessica Alejandra

DIRECTORA DE TESIS: Esp. Paz Benavides

TULCÁN- ECUADOR

2013

DEDICATORIA

A DIOS: Por guiar nuestros pasos, por ser fuente de inspiración, darnos inteligencia y la paciencia para alcanzar nuestras metas; porque el principio de la sabiduría es el temor a Dios, y la mayor gloria es él quien la da.

A NUESTROS PADRES:

Por ser quienes demostraron en todo momento comprensión, amor y paciencia motivándonos a continuar con nuestra Formación profesional.

Esta tesis va dedicada a todos los niños y niñas que son los ciudadanos del futuro de este país, para que sean seres de bien y para que ayuden a llevarlo de una mejor forma de la que han sido gobernados, es gratificante encontrar sonrisas puras, sinceras, inocentes en estos pequeños y pequeñas que no piensan en hacer daño a nadie y que entregan cariño a quien ellos llegan a admirar.

Autores: Carla Hernández

Jessica Guerrón

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Politécnica Estatal Del Carchi, institución en la cual nos hemos formado como profesionales, junto con el personal administrativo y docente.

A la escuela de Enfermería, en especial a su Directora Lic. Anyela Fuertes, por el apoyo brindado.

Al personal que labora en las instalaciones de los Centros del Buen Vivir de La Ciudad De San Gabriel, quienes de manera desinteresada nos ayudaron en la realización de algunas de las actividades llevadas a cabo para el desarrollo del proyecto.

A la Esp. Paz Benavides, por su espíritu investigativo, su tiempo y disponibilidad que nos ha brindado para la realización de este trabajo de investigación.

Autores: Carla Hernández

Jessica Guerrón

CESIÓN DE DERECHOS

Nosotros, Hernández Tulcán Carla Viviana con cédula de ciudadanía No 0401754494 y Guerrón Caicedo Jessica Alejandra con cédula de ciudadanía No 0401222393 cedemos los derechos a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.

Hernández Tulcán Carla Viviana

CI. 0401754494

Guerrón Caicedo Jessica Alejandra

CI.0401222393

RESUMEN

El proceso de adaptabilidad y el desarrollo psicomotor se realiza en tres planos: el biológico, el psicológico y el social. En el material se enfatiza en la interrelación mutua entre ellos. Además se analiza el diverso abordaje teórico del concepto de acuerdo con los paradigmas de varios autores. Se presenta una revisión histórica de los principales hitos en la investigación de este problema, con énfasis en aquellos que tienen una base materialista dialéctica y destacando los principios metodológicos del proceso de adaptación.

Gracias a un estudio cualitativo, descriptivo, se logró la identificación de necesidades específicas respecto a la adquisición, despliegue desarrollo de habilidades; se trabajará a través de la técnica de observación científica. Para la recolección de información, se elaboró técnica de observación que permitan identificar los hechos más recurrentes para determinarlas necesidades específicas. Su aplicación fue a los niños sujetos de investigación. La información recopilada fue analizada para que, partiendo de los datos obtenidos gracias a la evaluación del Test de Denver y las encuestas aplicadas como también las entrevistas a promotoras, esto queda claramente descrito en las conclusiones y recomendaciones emitidas.

Como producto enriquecedor de la investigación realizada se plantea la elaboración de un tríptico con las actividades que deben realizar los niños según su edad.

Palabras claves: desarrollo psicomotor, adaptabilidad, hitos, investigación, Test de Denver.

ABSTRACT

The process of adjustment and the psychomotor development is realized in three planes: the biological one, the psychological one and the social one. In the material it is emphasized in the mutual interrelationship between them. In addition and he analyzes the diverse theoretical boarding of the concept of agreement with the paradigms of several authors. One presents a historical review of the principal milestones in the investigation of this problem, emphatically in those that have a materialistic dialectical base and emphasizing the methodological beginning of the process of adjustment. Thanks to a qualitative, descriptive study, there was achieved the identification of specific needs with regard to the acquisition, deployment and development of skills; one will work across the technology of scientific observation. For the compilation of information, technology of observation elaborated that more appellants allow identifying the facts to determine the specific needs. His application went to the fastened children of investigation. The compiled information was analyzed in order that, departing from the information obtained thanks to the evaluation of the Test of Denver and the surveys applied as also the interviews to promoters, this remains clearly described in the conclusions and issued recommendations. Since wealth-producing product of the realized investigation appears the production of a triptych with the activities that the children must fulfil according to his age.

Key words: psychomotor development, adjustment, milestones, investigation, Test of Denver

INTRODUCCIÓN

El desarrollo psicomotor y adaptabilidad en los primeros años de vida de niños es importante porque contribuye a desarrollar sus potencialidades.

Según Arnold Gesell, “el desarrollo psicomotor se debe a una gran variedad de habilidades motoras que se encuentran ligadas, y este desarrollo de movimientos complejos se vuelve cada vez más automático a medida que el sistema nervioso madura haciendo que estos movimientos que en un principio son muy complejos se vuelven cada vez más fáciles.

El tiempo que permanecen los (as) infantes en el centro infantil influye su desarrollo psicomotor, como adaptabilidad así lo demuestran los resultados obtenidos en la investigación realizada en los centros infantiles.

INDICE

CARATULA	
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	vii
INDICE	viii
CAPÍTULO I	1
1. PLANTEAMIENTO DEL TEMA	1
1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	1
1.3 ENUNCIADO DEL PROBLEMA	2
1.4 JUSTIFICACIÓN	3
1.5 OBJETIVOS	4
1.5.2 Objetivos Específicos.....	4
CAPÍTULO II	5
2. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. MARCO INSTITUCIONAL	5
2.1.1 Antecedentes históricos.....	5
2.1.2 Misión:	5
2.1.3 Visión:	6

2.1.4 Características de los centros infantiles del buen vivir (CIBV).....	6
2.1.4.2 Talento humano	7
2.1.4.3 Funcionamiento.....	8
2.1.4.4 Servicios que ofrece.....	9
2.1.4.6 Valores comparativos.....	10
2.1.4.7 Principios	10
2.2 MARCO CONCEPTUAL.....	11
2.2.1 Desarrollo psicomotor	11
2.2.1.1 Importancia	11
2.2.1.2 Leyes	13
2.2.1.3 Factores que influyen	14
2.2.2 Instrumentos de evaluación	16
2.2.2.1. Test de Denver.....	17
2.2.2.2. VENTAJAS	29
2.2.2.3. RESULTADOS.....	29
2.2.3 Adaptabilidad	30
2.2.3.1 Concepto.....	30
2.2.3.2 Factores	31
2.2.3.3 Edad y tiempo de adaptación	43
2.2.3.4 Relación entre Adaptabilidad y Desarrollo psicomotor	43
2.3 HIPÓTESIS Y VARIABLES	47
2.3.1 Hipótesis.....	47
2.3.2 Variables.....	47
CAPÍTULOIII	48

3. DISEÑO METODOLÓGICO	48
3.1 Tipo de estudio	48
3.2 Universo y muestra.....	49
3.3 Técnicas e instrumentos	49
3.4 Diseño de instrumento	50
3.5. Procesamiento de datos	51
CAPÍTULO IV.....	52
4. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y PLAN DE INTERVENCIÓN	52
4.1 Presentación y análisis: Resultados obtenidos en la aplicación del test de Denver a los niños/as de CIBV de la ciudad de San Gabriel.	52
4.2 Análisis de la entrevista realizada a promotoras y coordinadoras de los CIBV de la Ciudad de San Gabriel.....	60
4.3 Presentación y análisis de datos de encuestas aplicadas a madres de niños de CIBV.....	62
4.4 PLAN DE INTERVENCIÓN	104
CAPÍTULO V	108
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	108
5.1 CONCLUSIONES.....	108
5.2 RECOMENDACIONES.....	109
CAPÍTULO VI.....	110
6. BIBLIOGRAFÍA	110

6.1 BIBLIOGRAFÍA CITADA.....	110
6.2 BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA	111
6.3 REFERENCIAS ELECTRONICAS.....	112
CAPÍTULO VII.....	114
7. APÉNDICES Y ANEXOS	114
7.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	114
7.2 AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL.....	137
7.3 INSTRUMENTOS APLICADOS.....	139
7.4 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	151
7.5 FOTOGRAFÍAS.....	153
7.6. GLOSARIO.....	161

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1.- Actividades diarias	9
Tabla N° 2.- Tiempo de Adaptación	43
Tabla N° 3.- Área Social	52
Tabla N° 4.- Área Motor Adaptativo	54
Tabla N° 5.- Área De Lenguaje	56
Tabla N° 6.- Área motor grueso	58
Tabla N° 7.- Sexo	62
Tabla N° 8.- Factores Socioeconómicos	64
¿El niño vive con?	
Tabla N° 9.- Estado civil de los Padres	66
Tabla N° 10.- Número de Hermanos	68
Tabla N° 11.- Lugar que ocupa el niño	70
Tabla N° 12.- Otra persona que vive en la casa	72
Tabla N° 13.- Instrucción de la Madre	74
Tabla N° 14.- Instrucción de la Padre	76
Tabla N° 15.- Quienes trabajan en el hogar	78
Tabla N° 16.- Ingresos económicos familiares	80
Tabla N° 17.- Factores Biológicos	
¿Usted durante el embarazo tuvo alguna complicación?	82
Tabla N° 18.- El niño al momento del nacimiento presentó algún problema	84
Tabla N° 19.- El niño presenta algún problema importante de salud	86
Tabla N° 20.- El niño tiene el esquema completo de vacunación	88
Tabla N° 21.- El niño presenta peso adecuado para la edad	90
Tabla N° 22.- ¿Cuántas comidas recibe el niño (a) al día?	92

Tabla N° 23.- Factores Psicológicos

Al niño le gusta que lo acaricien 94

Tabla N° 24.- Usted como considera que es el carácter del niño (a) 96

Tabla N° 25.- ¿Quién considera usted que es el más cariñoso con el niño (a)? 98

Tabla N° 26.- ¿Usted considera que le niño (a) se adapta fácilmente? 100

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1.- Área Social	53
Gráfico N°2.- Área Motor Adaptativo	54
Gráfico N°3.- Área de Lenguaje	56
Gráfico N°4.- Área Motor Grueso	58
Gráfico N°5 .- Sexo	62
Gráfico N° 6.- ¿El niño vive con?	64
Gráfico N° 7.- Estado civil de los Padres	66
Gráfico N° 8.- Número de Hermanos	68
Gráfico N° 9.- Lugar que ocupa el niño	70
Gráfico N° 10.- Otra persona que vive en la casa	72
Gráfico N° 11.- Instrucción de la Madre	74
Gráfico N° 12.- Instrucción del Padre	76
Gráfico N° 13.- ¿Quiénes trabajan en el hogar?	78
Gráfico N° 14.- Ingresos económicos familiares	80
Gráfico N° 15.- ¿Usted en el embarazo tuvo alguna complicación?	82
Gráfico N° 16.- El niño en el momento del nacimiento tuvo alguna complicación	84
Gráfico N° 17.- El niño presentó algún problema importante de salud	86
Gráfico N° 18.- El niño (a) tiene el esquema completo de vacunación	88
Gráfico N° 19.- El niño (a) presenta peso adecuado a la edad	90
Gráfico N° 20.- ¿Cuántas comidas recibe el niño (a) al día?	92
Gráfico N° 21.- Al niño (a) le gusta que lo acaricien	94
Gráfico N° 22.- Usted como considera que es el carácter del niño (a)	96
Gráfico N° 23.- ¿Quién considera usted que es el más cariñoso con el niño (a)	98

Gráfico N° 24.- Usted considera que el niño se adapta fácilmente 100

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL TEMA

“Evaluación del desarrollo psicomotor y adaptabilidad en niños de 1 a 3 años de los centros del buen vivir de la ciudad de san Gabriel, durante el periodo de octubre 2012 a febrero 2013.

1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La evaluación del desarrollo psicomotor conjuntamente con la adaptabilidad es de vital importancia ya que puede lograr una detección temprana o diagnóstico precoz de deficiencias intelectuales en el desarrollo, con una estimulación adecuada puede permitir que sean modificadas.

La adaptabilidad cumple un rol específico el cual tiene estrecha relación con el desarrollo psicomotor ya que cada niño es único y tiene un ritmo de desarrollo propio pero el entorno, y la estimulación que recibe, son factores muy importantes e influyentes en su desarrollo y aprendizaje.

El presente trabajo de investigación se lo realiza con el fin de evaluar el desarrollo psicomotor y adaptabilidad en niños de 1 a 3 años de los Centros del Buen Vivir de la Ciudad de San Gabriel, durante el periodo octubre 2012 a Febrero 2013.

La adecuada evaluación del desarrollo psicomotor y adaptabilidad de niños durante el tiempo de permanencia en los Centros del Buen Vivir permite llevar de manera adecuada una adaptabilidad precoz, y así los niños que se encuentran a gusto rápidamente con nuevos hábitos, o un nuevo entorno, se adapta fácilmente, por lo que también mejora el desarrollo y la adaptabilidad, disminuyendo notablemente deficiencias cognitivas en el desarrollo.

Las deficiencias cognitivas son manifestaciones que se presentan en los niños que se les realizó la evaluación, según el Test de Denver, debido a que no recibieron una adecuada estimulación, siendo un tema de gran complejidad, para la que se requiere un manejo de alto nivel de recurso técnico y humano capacitado.

En los Centros del Buen Vivir de la Ciudad de San Gabriel, se pudo observar que no se realiza una evaluación del desarrollo psicomotor, debido a la presencia de varios factores, entre los que se destacan principalmente, manejo de instrumentos inadecuados y la falta de conocimientos sobre la importancia de dicha evaluación.

1.3 ENUNCIADO DEL PROBLEMA

“Evaluación del desarrollo psicomotor y adaptabilidad en niños de 1 a 3 años de los centros del buen vivir de la ciudad de san Gabriel, durante el periodo de octubre 2012 a febrero 2013”

1.4 JUSTIFICACIÓN

En este primer apartado queremos comenzar manifestando los motivos que nos llevaron a la realización de la presente tesis en la que buscamos aplicar una evaluación del Desarrollo Psicomotor y relacionar con la adaptabilidad en los niños que se encuentran en los Centros del Buen Vivir de la Ciudad de San Gabriel y detectar a tiempo fallas en el desarrollo y adquisición de habilidades y destrezas de acuerdo a su edad y así poder intervenir a tiempo mediante la realización de actividades que estimulen y mejoren el desarrollo psicomotor y la adaptabilidad en los (as) niños (as).

En la actualidad según el Ministerio de Salud Pública, de nuestro País existe un programa en el cual se encuentran involucrados todos los profesionales médicos, psicólogos, enfermeras que laboran en los establecimientos de salud, los mismos que tienen la obligación de informarse sobre dicho programa, así como también tienen el compromiso de llevarlo a cabo dirigiéndose a los diferentes Centros del Buen Vivir para realizar una evaluación del desarrollo psicomotor de los niños (as) o brindar capacitación sobre el manejo y aplicación del Test de Denver, involucrando así al equipo multidisciplinario y a la población a formar parte de este programa.

Caminamos hacia una política saludable centrada en los niños (as) y padres que contemple estrategias de educación dirigidas a la población con

el fin de favorecer el desarrollo de las potencialidades de este grupo poblacional que representan el futuro.

Basándonos en el interés social será de gran beneficio para los niños (as) y en particular de interés institucional para los Centros del Buen Vivir de San Gabriel, ya que el mismo contará con información detallada, actualizada y específica de este tema.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 Objetivo General

Evaluar el desarrollo psicomotor y adaptabilidad de un grupo de niños entre 1 a 3 años de los Centros del Buen Vivir de la Ciudad de San Gabriel durante el periodo Octubre 2012 a Febrero 2013.

1.5.2 Objetivos Específicos

- Contrastar la investigación bibliográfica y de campo obtenida en este proceso de investigación, para construir conclusiones y recomendaciones.
- Identificar posibles dificultades en el desarrollo mediante el Test de Denver
- Realizar una comparación entre el desarrollo psicomotor y la adaptabilidad en niños de 1 a 3 años de dichos Centros.
- Elaborar material educativo dirigido a padres relacionado con el Desarrollo Psicomotor y adaptabilidad.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. MARCO INSTITUCIONAL

2.1.1 Antecedentes históricos

En enero de 2007, el Presidente de la República designó a la Ministra de Inclusión Económica y Social como Presidenta del Instituto Nacional de la Niñez y la Familia, INFA (Instituto Nacional del Niño y la Familia).

Elaboración de la Agenda Social de la Niñez y Adolescencia, instrumento clave de política pública y de orientación de las acciones fundamentales del Estado en materia de infancia y adolescencia con miras a ser cumplida hasta el 2010.

2.1.2 Misión:

Garantiza los derechos de los niños (as) y adolescentes que viven en el Ecuador el ejercicio pleno de su ciudadanía en libertad e igualdad de oportunidades.

Para promover y dinamizar la activa participación de las familias y las comunidades en el proceso de capacitación y formación, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES)- INFA desarrolla a nivel nacional el proceso de Formación de Familias, dentro del sistema Tejiendo el Buen Vivir lo que hace hincapié en la garantía, titularidad y ejercicio de los derechos en

los centros por lo que implica garantizar justicia y una atención directa con la participación activa de las familias y las comunidades.

INSTITUTO DE LA NIÑEZ Y LA FAMILIA; “Sistema de Formación, Tejiendo el Buen Vivir; Desarrollo Infantil Integral, conceptualización” (Marzo 2011)

2.1.3 Visión:

Ser la entidad pública líder en la inclusión social para los grupos de atención prioritaria y aquellos que se encuentran en situación de pobreza para aportar a su movilidad social.

2.1.4 Características de los centros infantiles del buen vivir (CIBV)

Son unidades de atención integral, encargadas de cumplir con el objetivo general del programa del desarrollo infantil del MIES- INFA. Por medio de la gestión comunitaria y ante una necesidad de las familias de una comunidad, se define un espacio físico adecuado para la atención de los niños (as) de 3 meses a 36 meses de edad, cuyos padres y madres trabajan fuera de casa, no tienen un adulto que se responsabilice de su cuidado o el mismo no está en capacidad de protegerlo adecuadamente.

Los CIBV son comunitarios porque contemplan la participación activa de madres y padres de familia, pensados como los primeros educadores responsables de sus hijas e hijos, así como la de dirigentes como líderes y

demás miembros de la comunidad a fin de lograr una mejor calidad de vida para los niños, niñas y sus familias.

2.1.4.1 Objetivos

A. Objetivo general:

Promover el desarrollo integral de los niños y niñas menores de 3 años de edad que viven en el país cuyas familias están ubicadas en condiciones de pobreza y extrema pobreza.

B. Objetivos específicos:

- Lograr el máximo desarrollo de las potencialidades de las niños(as) atendidos.
- Sensibilizar a las familias sobre su rol protagónico en el desarrollo infantil integral de sus hijas e hijos menores de tres años.
- Promover procesos de participación, coordinación y gestión local para la concreción de los derechos de niñas(os).

2.1.4.2 Talento humano

COORDINADORA: Lidera el equipo promotor de desarrollo infantil. Es responsable de la calidad del servicio de las unidades de atención a su cargo.

PROMOTORA DEL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL: Atiende el desarrollo infantil de niñas y niños.

PROMOTORA RESPONSABLE DE ALIMENTACION: Maneja los procesos de alimentación saludable en la unidad.

En todos los CIBV se encuentra formado por 2 promotoras de Cuidado directo, 1 de Alimentación 1 Coordinadora.

2.1.4.3 Funcionamiento

Los CIBV brindan una jornada diaria en la cual tenemos:

La jornada diaria es una excelente manera de organizar los momentos educativos y actividades que se realizan durante en el horario que niños (as) permanecen en el centro. Permite asegurarse que cada día se lleven a cabo una secuencia lógica de actividades educativas importantes para el desarrollo infantil integral, por cada grupo de edad.

La ejecución de la jornada de manera sistemática, ayuda a:

- Crear hábitos.
- Les permite entender poco a poco el concepto del tiempo.
- Sentir seguridad.

INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO Y LA FAMILIA; “Sistema de información, Programa Creciendo con nuestros hijos”; (Quito, 2007).

2.1.4.4 Servicios que ofrece

Tabla N° 1

Actividades diarias

HORA	ACTIVIDADES
7:00-8:00	Recibimiento de los niños y Bienvenida
8:00-8:30	Integración juego inicial.
8:30-8:45	Lavado de cara y manos.
8:45-9:15	Alimentación saludable
9:15-9:30	Aseo personal.
9:30-10:15	Actividad lúdica.
10:15-10:35	Aseo personal.
10:30-11:00	Refrigerio
11:00-11:45	2da Actividad lúdica
11:45-12:00	Aseo personal.
12:00-12:45	Almuerzo
12:45-13:00	Cepillado de dientes.
13:00-14:00	Descanso.
14:00-14:30	Aseo personal.
14:30-15:00	Refrigerio.
15:00-15:30	Integración y juego final.
15:30-16:00	Despedida.
16:00-16:30	Aseo de Centro Infantil

Fuente: CIBV

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

2.1.4.5 Demanda poblacional

La capacidad de cada centro infantil es de 30 niños(as) de 0 meses a 3 años, pero nuestra población de estudio es de 1 año a 3 años.

2.1.4.6 Valores comparativos

Justicia eficiencia honestidad transparencia predisposición al servicio compromiso institucional.

2.1.4.7 Principios

Igualdad, universalidad, Integralidad, Corresponsabilidad.

2.2 MARCO CONCEPTUAL

2.2.1 Desarrollo psicomotor

Concepto.- “Se puede definir como la progresiva adquisición y organización de habilidades biológicas, psicológicas y sociales en el niño, es la manifestación externa de la maduración del sistema nervioso central (SNC), lo que se traduce en cambios secuenciales, progresivos e irreversibles del individuo en crecimiento”. Arteaga y Cols (2008),pp.76.

2.2.1.1 Importancia

En el 15º congreso mexicano sobre educación y adaptabilidad de los niños (as), se presentaron trabajos de investigación que pretendían resaltar la importancia del desarrollo psicomotor con la adaptabilidad, Goldberg (2005) así lo confirma en su estudio The involvement of motor function in social play:

Los hallazgos de la investigación muestran significativas asociaciones entre el comportamiento típico de los niños y varios dominios del funcionamiento psicomotor. La alta frecuencia del juego social fue asociada con mejores planeaciones y ejecuciones motoras, control postural y coordinación viso – motora.

Esto permite, relacionar la importancia del desarrollo psicomotor de los niños (as) asociada al desarrollo emocional y social, que le permitirá un mayor grado de adaptabilidad en los diferentes ambientes que ellos tengan

que enfrentar, lo que le permite resolver desafíos motores individuales y colectivos, y cuya resolución le permite al niño mejorar la interacción social.

De las habilidades motoras, afirma Mesonero (1994), “nace en el niño un sentimiento de seguridad física que pronto se convierte en seguridad psicológica... y contribuye de modo importante a la personalidad del niño”.

Esto sucede en los primeros años de vida de los niños/as, aún así en los centros educativos no se trabaja ni se le da la importancia que se le debería dar. Cantuña, Osorio y Herrador. (2007),pp.39.

El desarrollo psicomotor sirve tanto como para que el niño mejore en los aprendizajes como para que evolucione su personalidad, ser autónomo, equilibrado y feliz. Antes se utilizaba diferentes instrumentos, en caso de que el niño (a) tuviese un retraso psicomotor, discapacidad o alguna debilidad o dificultad pero según Pineda (2008) hoy en día va a más y se trabaja para la mejora de todos los niños.

Según el Ministerio de Educación (2006), la educación infantil se ordena en dos ciclos en los que se atiende progresivamente al desarrollo afectivo, al movimiento y a los hábitos de control corporal, a las manifestaciones de la comunicación y del lenguaje, a las pautas elementales de convivencia y la relación social, así como al descubrimiento de las características físicas y sociales del medio.(...) Además se propicia que logren una imagen positiva y equilibrada de sí mismos y adquieran autonomía personal.

2.2.1.2 Leyes

El desarrollo psicomotor se lo evalúa bajo las leyes que permiten la evaluación de las destrezas de niños(as) entre las cuales mencionamos tres leyes:

La primera es la céfalo-caudal donde establece que el desarrollo comienza en la cabeza y va hasta las extremidades. Esto quiere decir que se controla antes la cabeza que las extremidades.

La segunda es la próximo – distal dice que se desarrollan las zonas más próximas al centro del cuerpo que como un brazo y éste antes que la mano.

De acuerdo a Gil y Col (2008); Gutiérrez, (2009), la tercera es la ley de la diferenciación progresiva indica que los músculos grandes se controlan antes que los pequeños. (...) Todo esto se ha de tener en cuenta a la hora de realizar las diferentes actividades en los CIBV, mejorando la motricidad fina y gruesa.

Para Ahuja y Col (2011), pp.83. Es necesario aceptar que cada uno es diferente y único, como su cuerpo y sus potenciales. (...) Como consecuencia nadie puede hacer exactamente lo mismo que otro. Si se utiliza la empatía se podrá reconocer en qué medida es cada uno diferente, acceder a lo que el otro siente y experiencia al realizar un movimiento, compartir, adentrarse en la realidad de otro (a) pero recordando que es posible hacerlo y seguir siendo uno mismo.

Hoy en día se trabaja de manera muy escasa en el desarrollo psicomotor. Osorio y Herrador (2007) destacan que “aparece un porcentaje importante de maestros que ponen en práctica sesiones de desarrollo psicomotor dos veces por semana o menos y solo un 18% la trabaja más de dos veces por semana”.

2.2.1.3 Factores que influyen

Factores que influyen en el desarrollo humano

Para Ponce y Burbano (2007) existen dos factores que influyen en el desarrollo humano: internos y externos.

a. Internos: constituyen las variables biológicas determinadas genéticamente y las no genéticas. Las autoras describen a las primeras como heredadas de padres a hijos, el potencial genético transmite las características peculiares de cada individuo y da las pautas generales de conductas para todos ellos. “Las no genéticas las describen a las que son adquiridas durante el desarrollo, como por ejemplo enfermedades que incluyen el término congénito” Bartolomé (2009).

En la primera infancia (hasta los dos años): Las sin cinesias bilaterales se observan en el niño normal hasta la edad de tres años, en que el movimiento voluntario se precisa y tiende a la unilateralidad. Cárdenas, Vélez (2000),pp.28.

Segunda y tercera infancia: Las funciones motoras y psíquicas se separan e individualizan a partir de los tres años.

El desarrollo psicomotor puede afectarse a causa de factores cuyo orden cronológico se corresponde con su orden de importancia antes del nacimiento, durante el nacimiento y después del nacimiento.

De acuerdo a Michaux(2006), en estas tres fases pueden ocasionarse agenesias que se traducen por detención o retraso en el desarrollo. Por ejemplo “la eclampsia es especialmente traumatizante para el encéfalo del niño” (...)Por lo que comprometen el futuro neuropsiquiátrico del sujeto, en este caso de los niños (as) de madres que presenten estos antecedentes. El factor pre-natal, la herencia, actúa directamente transmitiendo una enfermedad que afecte el desarrollo psicomotor y la adaptabilidad del niño/a.

Encefalopatías infantiles crónicas son manifestaciones que se presentan en la primera infancia determinadas por alteraciones encefálicas producidas antes del nacimiento, en el nacimiento o poco después.

Trastornos endocrinos insuficiencias tiroideas e hipofisaria y perturbaciones

La maduración del sistema nervioso es otro factor que hace posible la aparición de unas u otras conductas en el proceso de desarrollo.

b. Externos: son aquellos como la alimentación, ambiente social inmediato, sociocultural y el aprendizaje. Así por ejemplo, la alimentación y

la nutrición son factores determinantes, indican que una situación de malnutrición durante un período crítico puede tener consecuencias negativas tanto en el crecimiento como en el desarrollo.

Por otro lado, coinciden en la idea que el desarrollo es el resultado de la interacción de los factores tanto internos como externos; es decir, las características del ser humano “son producto de la interacción entre herencia y ambiente, donde la herencia fija un rango sobre el cual variará una característica dependiendo de la estimulación” G. Núñez y Fernández (1994),pp.56 (...) La infancia es la etapa más importante del desarrollo humano, no solo en lo referente al aspecto motor, sino también al cognitivo, lingüístico, afectivo y social.

El niño(a) es como una esponja que todo lo absorbe, constantemente explora el mundo que le rodea, se descubre así mismo y a los demás, aprende de cualquier circunstancia y se enriquece a cada momento. El adulto es quien le da la seguridad, las referencias estables, los elementos y las situaciones que facilitan su desarrollo psicomotor, su creatividad y su adaptación al mundo exterior. Johanne Durivage (2012)

2.2.2 Instrumentos de evaluación

Para la evaluación del desarrollo existen tres instrumentos los cuales son:

1. Test de Aldrich y Norval este evalúa el desarrollo en los doce primeros meses de edad.

2. Test de Barrera Moncada dentro de los doce a los sesenta meses de edad.
3. Y finalmente el instrumento aplicado en nuestra investigación Test de Denver. (Manual de enfermería pg. 688-689)

2.2.2.1. Test de Denver

La evaluación del desarrollo implica la observación de algunas conductas o logros en determinadas edades.

La experiencia acumulada por el niño en la ejecución respectiva de algunas actividades estimula el desarrollo de una habilidad específica y promueve el desarrollo de nuevas destrezas. El niño aprende con el ensayo –error causa-efecto, percibe los objetos, analiza situaciones de complejidad creciente, ordena estímulos. Tratado de Pediatría, Nelson Vaughan McKay(2006)

ÁREAS QUE SE EVALÚA

Los ítems se hallan clasificados en cuatro áreas:

1. Personal-Social: Tareas que reflejan la habilidad del niño para contactarse con otras personas y el cuidado de si mismo. Como también la relación del niño con su entorno con el medio que lo rodea y manejo de la sociabilidad en función del mismo.
2. Motricidad Fina Adaptativa: es decir todas aquellas habilidades que incluyen las capacidades de coordinación, concentración y destrezas

manuales. Por ejemplo: sujetar y manipular los objetos con las manos.

3. Lenguaje: tareas que dan cuenta de la habilidad para escuchar y comunicarse a través del habla.
4. Motricidad Gruesa: Tareas que reflejan la habilidad del niño en la coordinación y movimientos de los grandes segmentos corporales, brazos, piernas, tronco.

<http://www.google.com.ec/#hl=es&q=test+de+denver+segun+el+ministerio&0>
en (8-03-2013)

METODOLOGÍA

La forma de aplicar la prueba es la siguiente:

- 1º. El examinador traza una línea (línea de edad) sobre la hoja de la prueba que una la edad del niño en ambas escalas.
- 2º. Colocar en la parte superior de la línea trazada el nombre del examinador con la fecha de la evaluación.
- 3º. Debe evaluar todas aquellas tareas que sean atravesadas por la línea de edad o bien que estén ligeramente atrás de ésta si antes no han sido evaluadas.
- 4º. Procede a evaluar las tareas seleccionadas.

EVALUACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 1 A 2 AÑOS

Según el Dr. Jaime Bueso (2007), testifica que la etapa de 1 a 2 años, es la del movimiento, en la que el niño descubre su independencia, al empezar a dar sus primeros pasos.

Es la etapa de plena exploración, a medida que ejercita su locomoción, elabora su pensamiento da inicio a su lenguaje y empieza a interactuar de manera más fuerte con los objetos, las personas y su entorno.

Según Long J. G (2007), menciona que en “este periodo, el niño necesita de un espacio que permita sentirse un pequeño investigador, con la libertad suficiente para sentir que aprende jugando”.

Sus habilidades son distintas, más complejas que en meses anteriores:

A continuación se da a conocer los logros que deben tener los niños según, la edad, hay que resaltar que esta es una guía muy útil mas no reemplaza la evaluación de un especialista.

12 meses

- Camina llevándole de la mano.
- Hace garabatos débiles luego de una celebración.
- Puede coger un botón utilizando los dedos índice y pulgar.
- De pie, se agacha para coger un juguete.
- Bebe solo de un vaso.

- Dice 3 palabras.

15 meses

- Camina solo.
- Patea la pelota.
- Construye una torre con dos cubos.
- Llena una tasa de cubos.
- Dice cinco palabras.
- Señala con el dedo lo que desea.
- Bebe sólo en una tasa o vaso.

18 meses

- Sube las escaleras de pío dándole de la mano.
- Camina estable.
- Construye una torre con tres cubos.
- Pasa las páginas de un libro.
- Dice por lo menos ocho palabras.
- Señala con el dedo lo que desea.
- Bebe sólo en una tasa o vaso.

21 meses

- Sube las escaleras de pío dándole de la mano.
- Construye una torre con cinco cubos.
- Corre y se detiene sin caerse.

- Troza papeles.
- Imita acciones sencillas de los adultos.
- Pide de comer y beber.
- Da un puntapié a la pelota después de una demostración.

24 meses

- Construye una torre con seis cubos por lo menos.
- Intenta doblar el papel en dos.
- Sube y baja sólo la escalera.
- Pasa cuatro a diez cuentas grandes.
- Construye frases de varias palabras.
- Ayuda a guardar sus juguetes.
- Imita un trazo sin dirección determinada.

Nelson Vaughan Mc Kay, (2006)

De 13 a 15 meses

Área motriz:

Según el Tratado de Pediatría Integral (2005), indicaque esta etapa es de mayor actividad e independencia para el niño, ahora ya puede pararse y caminar solo, al principio lo hará lento con cierto temor y posiblemente con algunas caídas, pero luego podrá levantarse por sí mismo apoyándose en sus manos y piernas. Posteriormente al lograr el equilibrio demostrará pasos más fuertes y seguros, podrá agacharse para recoger juguetes del piso y

llevarlos a otro lugar. Esta es una etapa de mucho disfrute para el niño puesto que la marcha le brinda mayor independencia para explorar y descubrir los objetos de su entorno.

Con respecto a su motricidad fina, ahora puede utilizar con mayor destreza sus dedos índice y pulgar para realizar el movimiento pinza, podrá coger objetos más pequeños, realizar garabatos y pintar con tempera usando solo el dedo índice, puede arrugar y rasgar papel de un solo tirón así como bajar y subir cierres. Rogido M (2007).

Área de lenguaje:

Empieza a realizar sonidos para comunicarse, imita sonidos producidos por animales y objetos de su entorno como: ti ti, guau guau, etc. verbaliza un promedio de 5 palabras, siendo necesario recalcar que el desarrollo del lenguaje varía en cada niño. “A nivel comprensivo, está en la capacidad de entender algunas palabras o instrucciones: lleva y trae objetos cuando le indican” Dra. Eliana Cisaruk (2007).

Área cognitiva:

Reconoce a sus padres fotografías, identifica y señala objetos que se le piden, puede armar torres de dos o tres cubos, encuentra objetos escondidos, sus periodos de atención hacia una actividad son más largos. Dr. Diego Faingold (2007).

Área socio-emocional:

Es más independiente con respecto a la madre pero aún demuestra temor a personas y lugares desconocidos, intenta hacer las cosas por sí mismo, quiere comer solo, ayuda a ponerse y sacarse algunas prendas de vestir. Dr. Diego Faingold (2007).

De 16 a 18 meses**Área motriz:**

Según el Dr. Nelson Iglesias, en el año (2007), menciona que el niño logra mayor estabilidad al caminar, su marcha es más definida y más veloz, es más hábil para subir y bajar de los muebles; está en constante actividad, coge, transporta y tira los objetos que estén a su alcance, pateo la pelota. Le gusta subir las escaleras, puede hacerlo, cogido de la mano o gateando pero requiere ayuda para bajar.

Puede meter cuentas pequeñas en un recipiente haciendo uso de un movimiento pinza mucho más desarrollado y definido. Pone cajas u objetos uno dentro de otro.

Área de lenguaje:

Según el Dr. Carlos Nasta (2006), el niño aumenta su vocabulario, escucha y observa a los demás hablar para imitarlos, aunque todavía no logra verbalizar claramente las palabras, trata de narrar situaciones

utilizando diferentes tonos de voz, comprende y responde algunas instrucciones verbales y preguntas concretas.

Área cognitiva:

El pensamiento del niño se está desarrollando aún más, explorando los objetos y situaciones por ensayo y error, encontrando soluciones más eficaces; responde y cumple órdenes cada vez más complejas, puede pedir objetos o alimentos señalándolos con el dedo, realizando algún sonido o palabra, conoce las funciones de algunos objetos domésticos como el teléfono, el control remoto, la radio, etc. Dra. Mabel Schiner (2008).

Área social:

Comienza a descubrir sus propias emociones al interactuar con su entorno: alegría, tristeza, frustración, vergüenza, rabia, en algunos casos comenzará a manipular a los adultos haciendo uso de pataletas u otras acciones para conseguir lo que quiere. Con respecto a sus hábitos, empieza a utilizar la cuchara, bebe sólo en una taza o vaso. Pérez-Olarte P(2005).

De 19 a 24 meses

Área motriz:

Logra mayor control de su cuerpo, se levanta y se sienta con mayor facilidad, camina con mejor coordinación de costado y hacia atrás, puede correr, girar y detenerse sin caerse. Glascoe (2006).

Patea la pelota con precisión, manteniendo el equilibrio. Sube las escaleras solo cogiéndose de las barandas y puede bajar algunos escalones tomado de una sola mano.

Mejora su capacidad para abrir las cajas, ensartar cuentas, puede hacer torres con más cubos, trozar papel, armar rompecabezas y realizar garabatos libremente.

Área de lenguaje:

Según la Dra. Dora Vilar (2007), indica que el niño(a) tiene algunas palabras definidas, continua incorporando nuevas palabras a su repertorio, utiliza el sí o el no, puede asociar dos palabras como “dame pan”. Dice su nombre cuando se lo piden, conoce el nombre de los animales e imita los sonidos que éstos producen.

Área cognitiva:

Según Henry L. Shapiro MD Developmental Screening (2008), señala que el niño ya es capaz de indicar las partes de su cuerpo y de la cara de otra persona, sigue instrucciones sencillas. Puede realizar secuencias de acciones tales como utilizar un objeto para abrir una puerta. Comienzan, además, los primeros juegos simbólicos haciendo uso de representaciones mentales por ejemplo: jugar con una caja como si fuera un carro.

Área social:

Desea hacer todo de manera independiente, se quita los zapatos, ayuda a vestirse y desvestirse, colabora guardando sus juguetes. Imita tareas o acciones sencillas de los adultos como barrer, limpiar. Dr. Juan P Garrahan, (2005).

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 2 A 3 AÑOS

Entre los dos y tres años, es la etapa en la cual el niño demuestra mayores destrezas, pues ya camina de manera estable, incluso corre y salta. Su lenguaje es más rico así como sus habilidades cognitivas de atención, memoria y razonamiento. Behrman, Kliegman&Arvin (2006).

Ingresa a la etapa preescolar y sus actividades están centradas en pulir destrezas motoras ya adquiridas con anterioridad. Los padres deben procurar que los niños adquieran la suficiente madurez cognitiva y social para iniciar la etapa escolar, en la cual adquieren mayor autonomía e información académica básica para sus posteriores aprendizajes Frankenburg, W. K (2008).

Por ello, presentamos la siguiente escala de Desarrollo Psicomotor para niños de 2 a 3 años, es necesario resaltar que cada niño es diferente:

25 - 30 meses

- Salta.
- Sube y se lanza por la resbaladera solo.
- Sube escalera de pie.

- Construye una torre de ocho cubos.
- Imita un trazo vertical y otro horizontal.
- Ayuda a vestirse, se pone sus zapatillas.
- Agrupa objetos por tamaño y forma.
- Se señala y nombra partes de su cuerpo y de su cara como cabeza, manos, pies, dedos, barriga, ojos, nariz, boca, orejas y cabello.
- Realiza frases como: dame agua.

31 - 36 meses

- Salta con los dos pies juntos.
- Sube y baja escaleras de pie.
- Hace bolitas de papel.
- Su lenguaje es más fluido, mantiene el dialogo.
- Reconoce las nociones espaciales: encima, debajo, delante, detrás, al lado de, junto a.
- Ayuda a bañarse.

Nelson Vaughan Mc Kay (2006)

De 2 a 3 años

Área motriz:

Sigue consolidando su control postural y su equilibrio, puede permanecer sobre un pie unos segundos. Disfruta corriendo, pues es su nueva habilidad, su principal interés está en moverse, podrá subir y bajar las escaleras solo,

saltar con ambos pies juntos e incluso dar varios saltos seguidos en su sitio y hacia delante. Finalizando esta etapa habrá mayor coordinación simultánea de brazos y piernas lo que le permitirá pedalear un triciclo. José Palomero (2007)

Según Francés P (2005) menciona que, en el área motora fina, el niño progresará en sus destrezas manuales, podrá ensartar cuentas pequeñas con mayor precisión, desenroscar frascos, abrochar y desabrochar. Tendrá mayor habilidad para coger el lápiz, garabatear y hacer líneas verticales y horizontales.

Área de lenguaje:

Posee un repertorio de palabras que empieza a combinarlas, empezará a construir frases de dos o tres palabras y relatará sus experiencias señalando y nombrando los objetos o personas de su entorno. “Progresivamente su lenguaje se hará más completo y fluido lo que le permitirá mantener conversaciones y realizar preguntas” Dodds,B, (2010).

Área cognitiva:

Según el Dr. Eduardo Rubiolo (2005) menciona que es este periodo, el niño ingresa a una etapa pre operacional, utiliza esquemas mentales, lo que le permite nombrar objetos o personas en ausencia de ellas, esto demuestra su capacidad de realizar una imagen mental y de evocarlas de manera verbal. Empieza a usar su imaginación, asociar ideas, puede reconocer

colores, formas y tamaños y agrupar objetos en función a estas características.

Área socio-emocional:

Según el Dr. Gerardo Vaucheret (2008). Afirma que los niños poseen una conducta más sociable, aceptan jugar con otros niños en “paralelo”, es decir, le gusta estar en compañía de ellos pero aún no hay una completa interacción. Finalizando este periodo, los niños comienzan tener control de sus esfínteres y avisan para ir al baño. “Con respecto a su conducta, ésta es principalmente egocéntrica, reacciona de manera desfavorable y en ocasiones con rebeldía cuando percibe algún cambio o no se le da lo que desea” Dra. María Trípoli, (2008).

2.2.2.2. VENTAJAS

- La prueba tiene una buena confiabilidad en la aplicación y reaplicación de la prueba.
- Es una medida estandarizada que ha sido normada en una muestra diversa.
- Puede ser una herramienta de tamizaje útil cuando se utiliza con criterio clínico. Nelson Vaughan Mc Kay(2006)

2.2.2.3. RESULTADOS

P (pasó) si el niño realiza las tarea indicada; es decir que su desarrollo psicomotor es normal.

F (falló) si el niño no realiza una tarea que la hace el 90% de la población de referencia; nos indica que presenta retraso del desarrollo psicomotor.

R (rehusó), el niño por alguna situación no colaboró para la evaluación, automáticamente se convierte en un NO porque hay que evaluar en la siguiente visita; por lo cual se denomina un posible retraso del desarrollo psicomotor.

<http://es.scribd.com/Instrumentos-y-Procedimientos-TEPSI-Y-DENVER> en (02-2013).

2.2.3 Adaptabilidad

2.2.3.1 Concepto

Proceso interno de cada persona que le permite asumir una nueva experiencia, los niños(as) que inician la atención en CIBV, manifiestan conductas de inseguridad y temor ya que desconocen las actividades en las que van a involucrarse. Esto es normal sin embargo el tiempo en que cada uno se demore en manifestar tranquilidad y seguridad, dependerá del ambiente y de las actividades que se realice para obtener este objetivo.

Siempre que hay un proceso de adaptabilidad, hay mecanismos de respuesta del organismo, tanto en el plano psicológico como en el fisiológico, considerar que una adaptación no provoca cambios internos no es científico, y las investigaciones actuales en este campo indican que son aún más significativas de lo que hasta el momento se consideraba. Martínez (2010)

Juan Mora analiza tres definiciones o modos de adaptabilidad.

1. La satisfacción obtenida por el sujeto mediante una relación más o menos placentera con el ambiente (egocentrismo).

2. Ajuste de las tendencias individuales a los requerimientos sociales. Un proceso de equilibrio entre los estados psicológicos internos y la conducta.

3. Despliegue de las potencialidades del individuo mediante la maduración y la acumulación de experiencias, la realización de sí mismo. La adaptabilidad es la respuesta y superación de la frustración. Entre las respuestas de jerarquía más elevada están las de solución de problemas y por ende el pensamiento.

2.2.3.2 Factores

La actividad de la adaptabilidad del organismo humano ante las nuevas situaciones y estímulos, es un proceso que se realiza básicamente en tres: Biológico, Psicológico, Social. Dobritzter y Yolubeeva (2010).

A. Biológico

Dobritzter y Yolubeeva (2010) demuestran que como consecuencia de la alteración de la actividad nerviosa superior se provoca un descenso de la inmunidad natural del organismo a las enfermedades y sus datos en una muestra significativa de niños que ingresan por primera vez a un círculo infantil, indican que un 85% de ellos no aumentan en el peso corporal, 88% tiene reacciones emocionales negativas, y un 66% enferma durante el proceso de adaptabilidad.

Por lo tanto el estado biológico de los niño (as) es fundamental para el momento que tenga que adaptarse a un nuevo ambiente, fuera del hogar, ya que va haber diferenciación entre el tiempo o el periodo de adaptabilidad de un niño (a) que tiene algún problema de salud con el que está sano. Así por ejemplo un niño con cierto grado de desnutrición donde por las características de su estado es de apatía, decaimiento su periodo de adaptación va a ser bastante difícil.

B. Psicológico

Cuando un cambio en el estereotipo se produce es porque se altera la frecuencia establecida de los reflejos condicionados, provocando dificultades en la actividad del sistema nervioso y como consecuencia se presentan alteraciones de conducta. Esto no quiere decir que la presencia de los nuevos estímulos sea la única causa de las alteraciones de los estereotipos ya formados, lo que explicaría en gran medida las alteraciones del comportamiento del niño durante el proceso de adaptabilidad en el círculo infantil, también estos pueden provocarlas los cambios de la sucesión de los estímulos o la variación de la fuerza de uno de ellos o de sus intervalos. Esto aclara por qué los niños de edad temprana son tan susceptibles a cambios (a veces imperceptibles para los adultos).

En una de sus investigaciones R. Yampolskaía puso de manifiesto la heterogeneidad funcional de las reacciones de adaptación.

Está relacionado con diferentes particularidades individuales psicológicas: unos niños son pasivos y tienen una aptitud conformista respecto al medio, se caracterizan por hacer rechazo a los alimentos o vomitan durante la ingestión de los mismos, gritan constantemente a tal punto que hacen crisis y les tiembla la barbilla, la diuresis es frecuente, estos niños presentan serias dificultades para adaptarse a las nuevas condiciones.

Según esta autora, se analiza que desde el mismo momento en que los niños comienzan a asistir al centro infantil de edad menor, aumenta el número de síntomas que caracterizan las alteraciones en el estado de salud, y se refiere al síndrome de adaptabilidad , como un conjunto de reacciones del organismo ante las influencias de diferentes grados de intensidad del medio ambiente, este síndrome se caracteriza además de los conocidos trastornos de conducta, por palidez de la piel a pesar de tener normal la hemoglobina, ligera cianosis en el triángulo nariz-boca-orejas y cierta palidez en la cara, expresión de sufrimiento, los pies fríos al tacto, sequedad de la mucosa y gran ansiedad entre otros.

C. Social

Familia

Existen dos características precisas del vínculo familiar: identidad de sangre y techo común. Lo que mejor define a este grupo en la sociedad es la coexistencia de dos grupos de seres humanos, padres e hijos, teniendo entre sí una relación de creadores o descendientes. La coexistencia y el vivir bajo un techo común no bastan para unir a sus miembros. El auténtico

cimiento de toda célula familiar es el amor recíproco de los que viven juntos. La pareja, como condición necesaria del hogar, no puede considerarse suficiente para que exista una familia, la llegada de los hijos crea la familia. Maurice(2011)

El drama familiar se representa entre el padre, madre e hijo y los demás miembros como los abuelos, tíos, primos (Porot).

La trilogía niño (a), familia y promotoras proporcionan al niño vigor físico, medios intelectuales y el equilibrio afectivo que le permitan decidir, por su libre voluntad, su conducta, actuar libremente, teniendo en cuenta las exigencias de la vida en sociedad y la autonomía. El niño necesita primordialmente seguridad, y esta se observa, mediante el conjunto de las condiciones necesarias para una buena evolución afectiva; en donde los tres elementos esenciales son el amor, la aceptación y estabilidad.

- **Elementos**

Preston demuestra que los tres elementos esenciales de la seguridad se llaman amor, aceptación y estabilidad.

El amor de los que le rodean y antes que nada el de la madre, es necesario al niño, no solamente en el plano afectivo, sino como ha sido demostrado en los planos físicos y emocionales. El amor solo puede presentar su papel de brindar seguridad, así el niño se siente aceptado en su familia.

La estabilidad del medio familiar es una más de las condiciones de la seguridad. La evolución afectiva del niño será dicho si sabe que sin riesgo de incurrir en errores puede prever hoy lo que se hará mañana. Amor, aceptación y estabilidad son las tres columnas de la seguridad, condición primordial del desarrollo afectivo infantil. Por tanto si el medio del niño es en principio su familia por este motivo sus relaciones familiares harán en gran medida que su evolución sea normal o patológica.

Cada individuo se inserta en un contexto social a través de los grupos primarios en el que sus miembros, mantienen relaciones personales estrechas por lo general con una fuerte carga afectiva.

En síntesis, la familia es el lugar donde se desarrolla la primera identidad personal y social para el niño y el individuo que la conforme (la noción del primer yo y el primer nosotros), que en la mayoría de las veces resulta ser también la identidad primordial, por lo tanto, una familia normal permite un buen desarrollo psicomotor en los ámbitos de crecimiento personal del niño. (Porot, Maurice, 1955, Págs. 9-11)

- **Tipos de familia**

Podemos decir que la familia es fundamental en el desarrollo psicomotor de un niño, pero no todas las familias son iguales. Identifiquemos los distintos tipos de familias con actitudes erróneas que existen y como afectan el desarrollo del niño:

En la sobre protección, los padres les dan a los niños una excesiva protección, es decir que todo se lo hacen y ellos son incapaces de hacer algo por su cuenta. Esto lleva al niño a tremendas situaciones de angustia y pánico (crisis de ansiedad en grado extremo), cuando tienen que separarse de los padres para ir a la escuela o algún campamento de vacaciones, etc.

Muchos padres sobreprotegen a sus hijos por muchos motivos, entre estos:

- Experiencias pasadas que no quieren que se repitan en sus hijos.
- Padres que a su vez han tenido padres excesivamente severos y represivos, pueden tener con sus hijos una relajación total y autoridad permisiva.
- En el caso de niños con algún tipo de deficiencia física o mental.
- Padres que piensan que no hacen lo suficiente por sus hijos.

(Porot Maurice, 1955 Pp.26-28)

La Familia hiperorganizada impuesta por un padre despótico o una madre dominante (a veces, un abuelo o una abuela), se caracteriza por una dinámica rígida, con un exagerado sentido del deber y la moral, y un control minucioso.

La familia desorganizada es la contraria a la anterior, con falta de dedicación materna o también porque los padres son emocionalmente infantiles o realmente muy jóvenes.

En la familia con padres ausentes el padre ha evadido su función de padre, bien porque la madre sea dominante o porque él se siente incapaz de tomar responsabilidades.

La familia de fachada, con un hogar aparentemente intacto y feliz, encubre conflictos que se mantienen en difícil equilibrio, con una imagen hacia afuera, pero con graves problemas internos que no son capaces de solucionar. Hay otros tipos de trastornos familiares, pero estos nos sirven de ejemplo. En todos estos casos, los niños viven en un clima de inseguridad y de desconcierto que influirán en su futuro. Es fundamental la armonía familiar y que cada miembro de la familia cumpla su papel; si esto no sucede, el niño tendrá problemas de diverso tipo en su futuro.

Existen varias causas de desintegración familiar pero los factores psicológicos y las condiciones socio-familiares por si solas no pueden destruir totalmente un hogar. La influencia de los factores exteriores sobre el comportamiento psicológico se vuelve doblemente perjudicial para el niño, la separación familiar y la mala calidad de las relaciones afectivas entre sus padres y el.

Suele decirse que un niño presenta este u otro trastorno de carácter porque viene de hogares desintegrados, esta desintegración solo es consecuencia de lo mismo que el trastorno reaccional del niño de una causa común, la perturbación de los lazos afectivos en la familia.

Para que un hogar sea bueno no basta que los padres, sean excelentes. Algunos matrimonios solo son unión de dos individuos. En otros casos los cónyuges se enfrentarán en el plano social, ya que son incapaces de asumir plenamente el papel de cónyuge, esas personas son incapaces de prescindir del refugio o brindar seguridad.

Es importante observar que el amor dentro del matrimonio puede nacer tanto antes como después. Finalmente quedan los que no han comprendido que un hogar es un entre lleno de vida que nace, vive y muere, que es una creación permanente que se alimenta con cuidados y sacrificios.

Esto es apoyado por la psicología social que es una ciencia definida por aquellos que han dispuesto del poder económico y social para determinar los problemas que debían ser estudiados y las formas como debían resolver. Estas respuestas, son lógicas en el contexto de este sistema social y de esta estructura productora.

Otro de los factores es la relación padres ya que no es posible ser buenos padres mediante la simple imitación de nuestros padres. Sabemos que el mundo del niño comienza en el hogar y los padres desempeñan un papel importante en el desarrollo de conductas significativas por medio del esfuerzo activo por ambos padres. La actitud de los padres respecto de sus hijos es muy importante. Si hacen demasiado por ellos, pueden fallar en la estimulación de sus recursos personales, si hacen muy poco pueden privarlos de los recursos necesarios para llegar a ser competente. Un término medio es lo mejor, comprometer gradualmente al niño en un interés, ayudándolo en el transcurso si comente algún error y soltarlo gradualmente a que haga las cosas por sí mismo.

La conciencia de la formación de la niñez ha aumentado la preocupación de los padres sobre lo que significa una buena paternidad. El mundo del niño comienza en el hogar, y los padres juegan un papel importante al procurar el

desarrollo de intereses significativos mediante el ejemplo. Es por eso, que los padres debieran realizar más actividades hogareñas, en las cuales incluyan al niño, y alentar al hijo a que participe en la dinámica familiar, tomando en cuenta los intereses del niño, y de esta forma, ir comprometiéndolo gradualmente, ayudarlo durante un transcurso, si comete algún error, animarlo a que lo intente nuevamente. La fórmula consiste en que los padres impulsen a sus hijos, pero a la vez sujetarlos; ya que para que los niños sean independientes y seguros de sí mismos, necesitan de una etapa previa de dependencia.

La interacción familia- promotoras es muy importante para poder ejercer un buen rol dentro del círculo social; se preocupan por el desarrollo psicomotor del niño. En algunas áreas, los centros infantiles proporcionen lo que falta en el hogar y viceversa. Aunque, a veces, los maestros sientan que su misión consiste en salvar a los niños de un hogar que considera dañino o sin recursos, por su parte, los padres sienten que su trabajo consiste en aplicar un correctivo por sus deficiencias en la escuela. En estos casos, el mejor arreglo es el de la sociedad, es decir que exista colaboración entre padres- y personal de los Centros Infantiles del Buen Vivir.

Piaget señala que a partir de este estadio en el cual se desarrolla la representación, el propio cuerpo del niño es interpretado como un objeto que progresivamente va a destacarse del fondo espacial en el cual está inmerso, adquiriendo paulatina identidad. Para el niño “La construcción del objeto es inseparable a la del espacio, tiempo, y cualidad.” Estas tres últimas

se interrelacionan con el desarrollo psicomotor para dar por resultado el proceder del cuerpo que actúa, proceder que será cada vez más ajustado al mundo objetivo a medida que se realiza la integración mutua de esas relaciones. A partir del cuerpo que acciona el niño define progresivamente su universo.

Es por ello que el niño por iniciación comienza a realizar algunas actividades referidas al cuidado personal, acciones reflejas que voltean su actividad sobre el propio “yo”. Trata de lavarse y secarse las manos e intenta algunos actos del vestir, ponerse los zapatos, quitarse los calcetines y abotonarse su ropa, cumpliéndolo en parte. La prensión se modifica también en lo que referente al lápiz. De prensión palmar pasa ahora a prensión en pico (cubierta siempre con el puño) aunque muchos niños de esta edad por imitación ya copian el movimiento adulto.

La coordinación se ha desarrollado lo suficiente como para que el niño pueda enhebrar algunas pelotas de agujero grande en agujas con hilo, si bien el manejo de los elementos no se consigue con certeza y muchas pelotas ruedan por el suelo. La precisión como cualidad todavía no existe en el accionar. Todo este complejo dinamismo sirve al niño para exteriorizar su “yo” y establecer relaciones entre él y su contorno social objetivo. Cuando estas relaciones con los demás seres u objetos se establecen armoniosamente, en comunicación afectiva y clara ubicación frente a las cosas, surge la normal integración del niño a su contexto, integración que le permite proseguir sin inconvenientes su desarrollo psicomotor en función de esa básica interrelación operada. Martin Baro (2005)

Como bien P. Vayer (2001), las dificultades y los problemas que existen en uno u otro de los aspectos que constituyen el mundo del niño: su propio cuerpo, los objetos, y los demás seres, ocasionan dificultades en la elaboración progresiva de su personalidad. De allí que sea muy importante favorecer todas las relaciones del niño tanto en su integración socio-familiar como en su vinculación al entorno objetivo.

Según Durivan Jhoane (2001), el amor solo puede presentar su papel de brindar seguridad, así el niño se siente aceptado en su familia. El niño ha de aceptarse por lo que es, pues sabe cuándo sus padres se lamentan por algo de forma consciente o inconsciente, y debido a que no tiene definida todavía su capacidad de discernir las situaciones, interpreta casi todas estas situaciones como reproches, preguntándose qué cosa mala ha cometido. La estabilidad del medio familiar es la tercera condición de la seguridad. (...) El niño necesita saber hacia dónde se dirige, no existe nada peor en el desarrollo afectivo infantil que la incertidumbre.

En esta actividad de adaptabilidad existe un mecanismo único que reúne y coordina todas las reacciones de los diferentes órganos y en el que el sistema nervioso central desempeña un papel principal, particularmente la corteza cerebral.

Este mecanismo regulador de adaptabilidad se va conformando en la medida en que el individuo se desarrolla; y es muy débil en las etapas iniciales de la vida, lo que trae como consecuencia que los cambios en los estímulos pueden provocar perturbaciones temporales del comportamiento.

Por ello particularmente en la edad temprana y en toda la edad preescolar, las reacciones que resultan de la variabilidad de los estímulos son susceptibles de ser muy significativas.

La base fisiológica del proceso de adaptabilidad estriba en la formación de los estereotipos dinámicos, consistentes en un sistema de reacciones de respuestas en el funcionamiento del cerebro, que se crea por el uso constante de una misma secuencia de estímulos condicionados. En los estereotipos dinámicos todos los procesos psíquicos se cumplen más fácilmente y sin gasto especial de energía nerviosa.

Según Bucher, (1978) "Cuando un cambio en el estereotipo se produce es porque se altera la frecuencia establecida de los reflejos condicionados, provocando dificultades en la actividad del sistema nervioso y como consecuencia se presentan alteraciones de conducta" (...) Ya que no quiere decir que la presencia de los nuevos estímulos sea la única causa de las alteraciones de los estereotipos, sino cuando los niños (as) presentan alteraciones del comportamiento durante el proceso de adaptabilidad en el círculo infantil, también estos pueden provocarlas los cambios de los estímulos o la variación de la fuerza de uno de ellos . Esto aclara por qué los niños de edad temprana son tan susceptibles a cambios-

Según Rober Rapoport (1995) "En el sistema de condiciones a los que están habituados y que en la edad temprana pueden provocar alteraciones más significativas, ya que cualquier cambio exige la inhibición de las conexiones formadas anteriormente y la rápida creación de otras nuevas."

(...) Lo que dada la debilidad relativa de las actividades y la poca movilidad de los procesos nerviosos de los niños de esta edad, se hace particularmente difícil el ajuste rápido a las nuevas condiciones.

2.2.3.3 Edad y tiempo de adaptación

Tabla N° 2

Tiempo de adaptación

EDAD	TIEMPO
Menos de 5 meses.	2 ó 3 días. No hay reacciones.
6-9 meses.	3 ó 4 semanas.
9-12 meses a 2 años.	3 semanas.
3º a 4º año de vida.	2 semanas.
5º a 6º año de vida.	Menos de 1 semana.

Fuente: MIES

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

2.2.3.4 Relación entre Adaptabilidad y Desarrollo psicomotor

Según Baron (2000) El desarrollo emocional y psicomotor, componentes innegables de la construcción integral de la persona, se constituyen en aspectos que se desarrollan de manera conjunta, y se presentan como

aspectos fundamentales dentro del presente estudio. La correlación entre el coeficiente emocional.

Según Culbertson y col (2003). El desarrollo es la adquisición dinámica y compleja de capacidades funcionales en los sistemas: evolutivo, sensorial, afectivo-conductual, sexual, social, que posibilitan una equilibrada interacción con el mundo circundante.

Peñafiel y col. (2003) la evolución del desarrollo psicomotor, requiere de la maduración del sistema nervioso, de una estructura genética y la satisfacción integral de las necesidades (educación, vivienda, alimentación, diversión, familia, amor, solidaridad, generosidad capacidades, aspiraciones)

Según Piaget, Wallon, Luria, Vigotsky (2001) el desarrollo psicomotor se basa a en posibilidades motrices, expresivas y creativas a partir del cuerpo, lo que lleva centrar su actividad y la adaptabilidad. (...)Ya que en la actualidad el desarrollo psicomotor posee un campo de aplicación amplio, desarrollando distintas actividades para la aplicación en los ámbitos preventivo, educativo, reeducativo y terapéutico, cualquiera que sea la edad del individuo.

Según Béquer (2002) el Desarrollo psicomotor ocupa un lugar importante en el aprendizaje y adaptabilidad, ya que está demostrado que sobre todo en la primera infancia hay una gran dependencia en las áreas del desarrollo psicomotor tenemos social, motor, cognitiva, lenguaje. (...)Si no se atiende debidamente el desarrollo psicomotor del niño (a) por parte de los promotoras CIBV, esta situación propiciará serias dificultades que pueden

marcarlo en un período largo de su niñez y su adultez que se relaciona con la adaptabilidad.

Da Fonseca (1996) pp.184 Se ha comprobado que los niños (as) que manifiestan problemas para adaptarse correctamente en el espacio coinciden con aquellos que también suelen tener desarmonía en algunas actividades del desarrollo psicomotor. (...)Es por lo planteado que la dimensión motriz, cognitiva y afectiva expresadas en un todo lo que es desarrollo psicomotor, ha despertado durante años, numerosas investigaciones e intereses; por cuanto posee elementos cuyo desarrollo psicomotor adecuado, contribuyen a la adaptabilidad y al futuro del niño.

Es así, que dentro del Currículo Básico Nacional de Educación Inicial (2005), como en todas las Etapas de la Educación, existen fines y objetivos puntuales para llevar a cabo un aprendizaje integral. (...) El proveer y desarrollar en el niño (a) todo tipo de experiencias de carácter cognitivo, psicomotor, social y emocional, favorece el desarrollo de las habilidades y destrezas que están en estrecha relación con la adaptabilidad a experiencias educativas.

Sin embargo, las condiciones socioeconómicas de pobreza del país establecen circunstancias que hacen que el desarrollo psicomotor, no pueda seguir su curso normal o no pueda ser cuidado adecuadamente.

Según una encuesta de condiciones de vida realizada en España (2004) demuestra el impacto de la crisis económica e más fuerte en las familias con

niños, detectándose casos de empeoramiento de las condiciones de vida, que puede afectar a la calidad de vida. (...) Ya que el estado socioeconómico tiene relación con el desarrollo psicomotor, involucrando la alimentación, en el aspecto de adaptabilidad la convivencia es decir el lazo afectivo de la familia o personas que se encuentran en el entorno.

Los retrasos del desarrollo con o sin discapacidades son fruto de la sumatoria de factores de riesgo social, ambiental y biológicos según Ministerio de Trabajo de Asuntos Sociales de España, (2003); Observatorio Social del Ecuador, (2006); UNICEF, (2008).

La discapacidad es la limitación de actividades y restricción en la participación, originada por un trastorno que afecta en forma permanente en el lugar donde se desarrollan los niños (as). Centro de Atención a la Infancia y Familia, (2001).

Los retrasos del desarrollo psicomotor están relacionados con los factores de riesgo, desnutrición, microcefalia hecho que ratifica la necesidad de cuidar la nutrición en los primeros años de vida. (...) solo evitaremos riesgos del desarrollo psicomotor y adaptabilidad con un vínculo emocional adecuado y los controles médicos subsecuentes brindando estimulación a niños(as).

Los factores sociales de familia disfuncional, presencia de migración de los padres, tipo de cuidador (madre u otro miembro) están relacionados con el desarrollo psicomotor de los niños (as), porque de acuerdo a como se ejerzan las funciones asegurar la supervivencia, garantizando protección, afecto e identidad de sus seres

es como se puede potenciar el desarrollo psicomotor y la adaptabilidad de niños(as). Quintero, (2007).

Según estudios realizados en México, por Osorio E. y Col (2010) afirma que la estimulación brindada por la familia, favorece a un equilibrio y locomoción en la motricidad fina y gruesa, con la interacción de la misma incrementara la adaptabilidad, reforzando acciones positivas en forma verbal, así el niño (as) va a interactuar con seguridad en el entorno que le rodea

2.3 HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.3.1 Hipótesis

¿El desarrollo psicomotor influye en la adaptabilidad de niños de 1- 3 en los Centros Infantiles del Buen Vivir de la Ciudad de San Gabriel, durante el periodo de octubre 2012 a febrero del 2013?

2.3.2 Variables

- INDEPENDIENTES: Desarrollo psicomotor.
- DEPENDIENTE: Adaptabilidad.

CAPÍTULO III

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de estudio

La investigación científica pretende dar soluciones a una problemática conflicto o problema, para lograr el objetivo del presente trabajo de investigación se emplearon métodos y técnicas de acuerdo a las necesidades de la investigación, para lo cual tomamos la investigación explicativa, debido a la variedad de características que presenta nuestra investigación.

La investigación explicativa trata de dar cuenta del porqué se investiga, de la realidad, para lo cual requiere la utilización de los métodos analítico y sintético como también de los métodos deductivo e inductivo.

Los pasos a desarrollar en el proceso de investigación son los siguientes:

- Formulación del problema, determinando el tema a ser investigado
- Determinación de los factores que resultan de la investigación, producto de la observación directa lo que permitirá la descripción y explicación del fenómeno, es decir la relación del desarrollo psicomotor y adaptabilidad en los Centros Infantiles del Buen Vivir de la Ciudad de San Gabriel.

- Búsqueda de información en la cual se realiza la recolección de datos con los que se afirmara o negara lo planteado, el escenario para esto será en los Centros Infantiles del Buen Vivir de la Ciudad de San Gabriel.
- Los resultados obtenidos de la investigación serán tabulados, y presentados en gráficos estadísticos, que permiten presentar los factores que influyen en el problema.
- Después de la obtención de información y análisis del problema investigado se obtiene las conclusiones.

3.2 Universo y muestra

El universo es de 62 niños (as) que se encuentran en los Centros Infantiles del Buen Vivir, por lo tanto la investigación se la realizó con la totalidad del universo ya que no amerita tener una muestra.

Para poder realizar el trabajo de investigación fue necesario realizar una aplicación del instrumento del test de Denver, que permitió tener una evaluación del desarrollo psicomotor de los niños (as) objetos de estudio, de lo contrario no hubiese sido posible desarrollar el trabajo, ya que esta era una condición indispensable.

3.3 Técnicas e instrumentos

La encuesta es un estudio de observación en el cual no se modifica ni controla el proceso que se observa, los datos surgen de una serie de

preguntas que han sido adecuadas para las necesidades de nuestra investigación.

Algunas de las ventajas por lo que elegimos aplicar encuestas son por su bajo costo, es posible introducir métodos científicos y objetivos de medición para corregir errores, mayor rapidez en la obtención de resultados, es la técnica más utilizada y permite obtener información de casi cualquier tipo de población, gran capacidad para estandarizar datos lo que permite su tratamiento informático y el análisis estadístico. Ver anexo.

La entrevista es un acto de comunicación oral o escrito que se establece entre dos o más personas (el entrevistador y el entrevistado o los entrevistados) con el fin de obtener una información o una opinión, o bien para conocer la personalidad de alguien. Ver anexo

3.4 Diseño de instrumento

Utilizamos como instrumento la encuesta que consta de preguntas abiertas, cerradas y de selección múltiple, referentes al tema de estudio, con el fin de recabar información que permita obtener una visión de la realidad; la misma que será dirigida a los padres de niños de los centros infantiles del buen vivir de San Gabriel. Y la entrevista la cual será dirigida a las promotoras de cada Centro Infantil de la Ciudad de San Gabriel.

3.5. Procesamiento de datos

Para este punto acudiremos a la realización de encuesta y entrevista dirigida a los padres de niños (as) de los CIBV de San Gabriel para lo cual contaremos con la autorización del MIES-INFA.

La observación directa es una técnica que permitió obtener información y registrará para su posterior análisis, siendo por lo tanto un elemento de vital importancia en todo el proceso investigativo.

Se consideró algunos pasos, como determinar el objeto a observar, los objetivos de dicha observación, la forma como se registraran los datos obtenidos, analizar e interpretar estos datos y elaborar conclusiones. Una vez realizada la observación podemos decir que permitió alcanzar el fin investigativo, dentro del que esta esquematizar los factores y condición que presentan niñas (as) durante el periodo del estudio de investigación.

CAPÍTULO IV

4. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y PLAN DE INTERVENCIÓN

4.1 Presentación y análisis: Resultados obtenidos en la aplicación del test de Denver a los niños (as) de CIBV de la ciudad de San Gabriel.

Tabla N° 3

Área Social

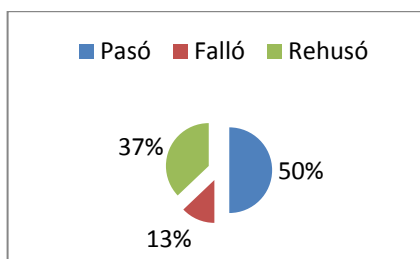
Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Pasó	31	50%
Falló	8	13%
Rehusó	23	37%
Total	62	100%

Fuente: Test de Denver

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 1

Área Social



Fuente: Test de Denver

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

En un 50% es decir 31 niños (as) (Pasó), realizan todas las actividades por lo que se identifica buenas relaciones interpersonales de niños (as), comienzan a tener una centralidad en el ambiente donde se desarrollan, ya que en la interacción descubren sus aptitudes, cualidades y su valor como persona, lo que va a permitir el desarrollo de su auto concepto y de su autoestima. Como también relacionamos según la encuesta realizada Gráfico N° 7 estado civil de los padres; conviven en un 56% lo que respecta a 35 niños (as) presentan hogares estructurados con buenas relaciones; ya que adquieren conocimientos básicos de la familia, como también estimulación y son reforzadas en los CIBV favoreciendo un buen desarrollo psicomotor y adaptabilidad.

Mientras que en un 37% 23 niños(as) (Rehusó), lo primordial en esta área es que promotoras, padres, fortalezcan el nivel de independencia, involucrando a la familia para modificar un posible retraso en el desarrollo psicomotor y adaptabilidad.

Mientras que en un 13 % 8 niños(as) (Falló), por lo que debe existir mayor atención a estos niños (as), en su desarrollo psicomotor y adaptabilidad mediante la estimulación por parte de padres, promotoras de los CIBV.

Tabla N° 4

Área motor Adaptativo

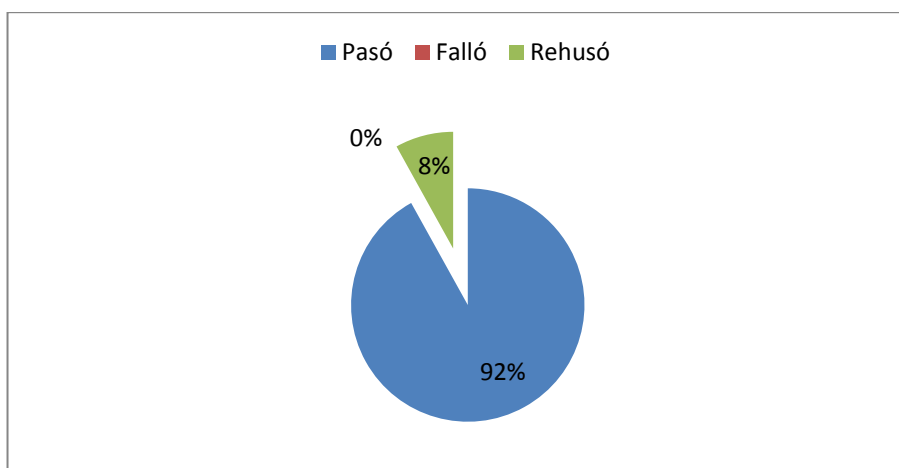
Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Pasó	57	92%
Falló	0	0%
Rehusó	5	8%
Total	62	100%

Fuente: Test de Denver

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 2

Área motor Adaptativo



Fuente: Test de Denver

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Podemos observar que 57 niños (as) representa un 92% (Pasó), ya que se adaptan fácilmente de 1-2 semanas desarrollan sus cualidades corporales, musculares y perceptivas, alcanzan progresivamente mayores conocimientos, son capaces de enfrentar y resolver los problemas que se le presentan en el medio donde se desarrollan.

Mientras que 5 niños (as) corresponde al 8% (Rehusó); por lo que el tiempo de adaptación es de 3-4 semanas. El mayor riesgo en esta etapa es que el niño se perciba como incapaz a experimentar el fracaso en forma sistemática. Afectando al auto concepto y la autoestima del niño. Relacionando con la encuesta realizada; en el gráfico N° 24 ¿usted considera que el niño (a) se adapta fácilmente? Se identifica que existe desconfianza de los padres en dejar a sus niños(as) en los CIBV, marcando un porcentaje de 53% en que opinan que no se adaptan, mientras que en un 47 % que sí; por lo que es necesario concientizarlos, ya que resultados obtenidos demuestran que la mayoría de niños(as) se adaptan al medio y realizan las diferentes actividades de acuerdo a la edad.

Tabla N° 5

Área de lenguaje

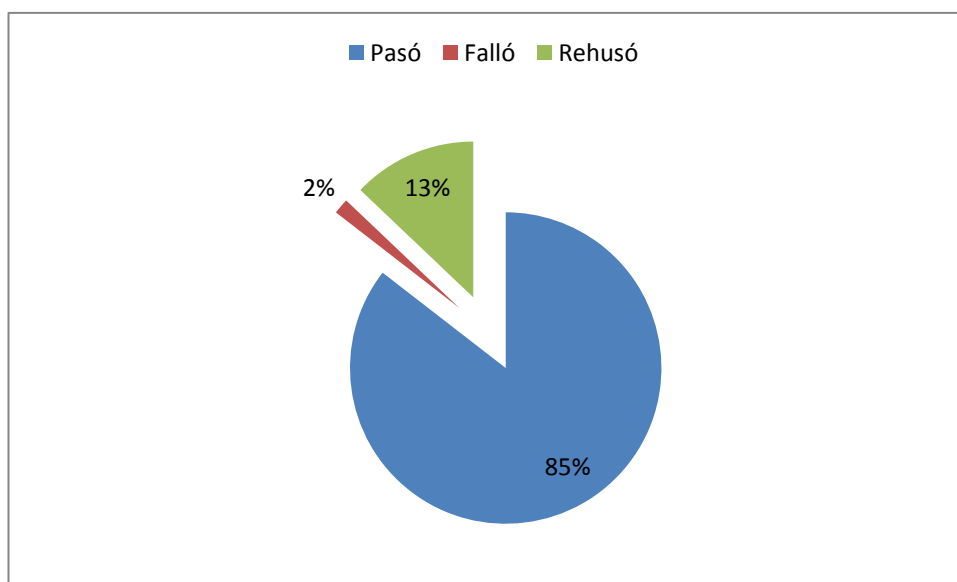
Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Pasó	53	85%
Falló	1	2%
Rehusó	8	13%
Total	62	100%

Fuente: Test de Denver

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 3

Área de lenguaje



Fuente: Test de Denver

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

De lo observado 85% es decir 53 niños(as) (Pasó); ya que la comunicación infantil es el resultado de un proceso interactivo, en el que tanto el niño como su entorno contribuyen a su desarrollo psicomotor y adaptabilidad, como se corrobora en la entrevista realizada a las promotoras; ya que su función es brindar un ambiente de confianza y seguridad mediante cariño y afecto. Relacionando con la encuesta realizada gráfico N° 21 Al niño le gusta que le acaricien; en 100% es afirmativa según Arantxa López (2013) el contacto físico es saludable y necesario para el desarrollo del área de lenguaje ya que depende de la comunicación y comprensión de ideas, pensamientos y sentimientos que optimizaran el desarrollo psicomotor y adaptabilidad.

Mientras que en un 13% lo que respecta a 8 niños(as) (Rehusó); por lo que se debe mejorar el vínculo afectivo de su entorno; por lo cual se modificará en el área de lenguaje, evitando posible retraso en el desarrollo psicomotor y adaptabilidad.

El 2% que representa 1 niño (Falló) ya que se incluyen en este grupo las dificultades en el desarrollo de las capacidades comunicativas y verbales, tanto a nivel de la comprensión del lenguaje como de las capacidades expresivas; lo que es importante involucrar a la familia para que refuerce las actividades en el hogar.

Tabla N° 6

Área motor grueso

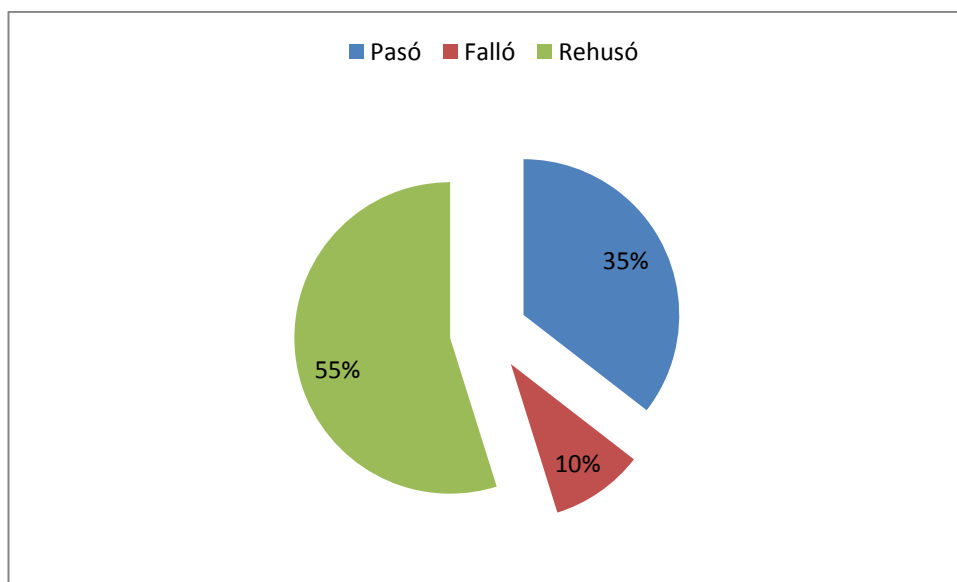
Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Pasó	34	55%
Falló	6	10%
Rehusó	22	35%
Total	62	100%

Fuente: Test de Denver

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 4

Área motor grueso



Fuente: Test de Denver

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

En un 55% respecta a 34 niñas (os) (Pasó); ya que realizan las actividades según su edad; relacionando con la encuesta realizada Gráfico N° 17 El niño presenta algún problema importante de salud en un 90% no presentan patología, por lo cual el desarrollo psicomotor y adaptabilidad es buena.

Mientras que en un 35% lo que respecta a 22 niñas(os) (Rehusó) presentan dificultad en una o dos actividades, por lo que el desarrollo psicomotor y adaptabilidad va a ser regular.

En el 10% que corresponde a 6 niñas (os) (Falló); se relaciona con el mismo gráfico, ya que en un 10% es decir 6 niños (as) presentan enfermedades respiratorias; por lo que presentan retraso de adquisiciones y habilidades según la edad; afectando el desarrollo psicomotor y adaptabilidad.

4.2 Análisis de la entrevista realizada a promotoras y coordinadoras de los CIBV de la Ciudad de San Gabriel.

- ¿Cuáles cree que son los factores que influyen que un niño (a) se adapte mejor al Centro Infantil?

El factor más importante para que el niño se adapte en un centro infantil es la atención a sus necesidades entre la principal tenemos el cariño ya que si demostramos afecto no va a sentir que está lejos del calor de su familia, conjuntamente con la paciencia que se brinde influye en este aspecto lo recomendable es brindar estimulación temprana ya que para los niños y promotoras va a existir un lazo afectivo sin dejar de mencionar el entorno que les rodea y la alimentación como las actividades lúdicas que se realiza diariamente.

Otro factor que favorece es la comunicación entre la familia de los niños involucrados en estos centros conjuntamente con coordinadoras, promotoras para así informar y fortalecer las actividades que se realizan y así el niño tenga mejor desarrollo de habilidades y no tenga problemas al adaptarse brindándole seguridad.

- ¿Considera que es importante para la adaptación de los niños (as) el desarrollo psicomotor y por qué?

Manifiestan que es importante el desarrollo psicomotor en la adaptación de los niños ya que pueden tener un mejor desarrollo tanto en motricidad

fin, gruesa como el área cognitiva, lenguaje y socio afectiva favoreciendo en el crecimiento y desarrollo del niño esto influye en el aporte diario para que el niño/a tenga un fácil desenvolvimiento en los diferentes aspectos ya mencionados. Las promotoras verán reflejado el cumplimiento de las diferentes actividades en las planificaciones que realizan diariamente y así hacer del niño una excelente persona para la sociedad.

- ¿Está de acuerdo con que se realicen estos trabajos de investigación en los Centros Infantiles y por qué?

Promotoras y coordinadoras están de acuerdo con estas investigaciones ya que esto refleja que la niñez es muy importante para la sociedad, ya que si a niños (as) se forma con amor y valores abra un mejor presente y por ende un mejor mañana.

4.3 Presentación y análisis de datos de encuestas aplicadas a madres de niños de CIBV.

Tabla N° 7

Sexo

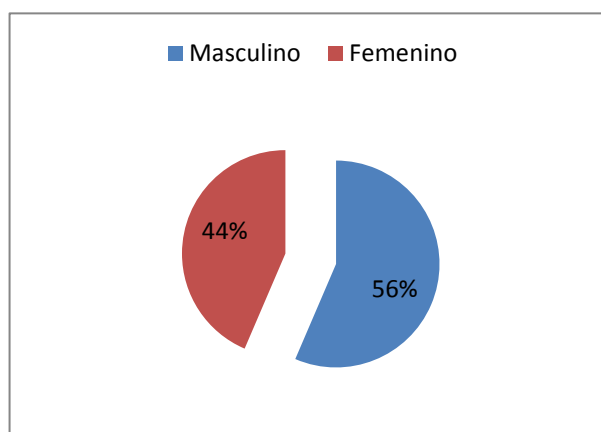
Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	35	56%
Femenino	27	44%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 5

Sexo



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Se puede observar que el número total de la muestra de estudio es de 62 niños (as) correspondiendo a un 56% de sexo masculino, lo que representa 35 niños y un 44% de sexo femenino, 27 niñas, esto nos permite caracterizar el grupo de estudio, en donde no existe una diferencia marcada en relación a sexo de los niños(as) beneficiarios de estos centros de cuidado por lo que las prestadoras brindan cuidados de manera equitativa, y no presenta preferencias.

Tabla N° 8

Factores socioeconómicos

¿El niño (a) vive con?

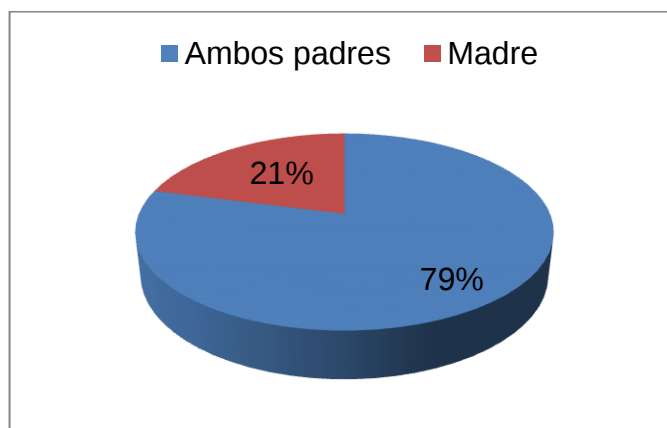
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ambos padres	49	79%
Madre	13	21%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 6

¿El niño (a) vive con?



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Se puede identificar en los factores socioeconómicos, que la convivencia del niño (as) con ambos padres es en un 79% y al ser la familia el centro o núcleo principal donde el niño va adquiriendo los primeros aprendizajes, y es el seno donde se otorga el amor, mientras que en un 21% solamente con la madre, ya que el padre se ausenta por motivos de trabajo fuera de la ciudad o porque ha abandonado el hogar. Esto se corrobora con los resultados del test de Denver en el área social en Gráfico N° 1; cumplen con las actividades propuestas, donde podríamos considerar que los resultados obtenidos se deben a que la familia influye en brindar a los niños (as) factores favorables a su desarrollo que le permitirán en un futuro ser seres positivos.

Según estudios realizados en México, por Osorio E. y Col (2010) afirma que la estimulación brindada por la familia, favorece al desarrollo psicomotor, con la interacción de la misma incrementara la adaptabilidad, reforzando acciones positivas en forma verbal, así el niño (as) va a interactuar con seguridad en el entorno que le rodea.

Tabla N° 9

Estado civil de los padres:

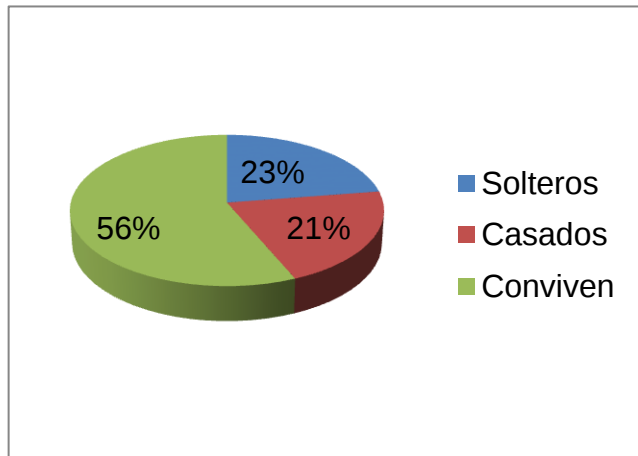
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Solteros	14	23%
Casados	13	21%
Conviven	35	56%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 7

Estado civil de los padres:



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

El estado civil de los padres un 56% los padres conviven, ya que no afecta de ninguna manera en el desarrollo y adaptabilidad de niños(as) lo que sí afecta es la relación de los miembros de la familia en cuanto al aspecto social y psicológico mediante la conducta que presente, en un 23% son casados mientras que en un 21% son madres soltera, dándonos un total del 100% de 62 encuestas realizadas.

Si tomamos en cuenta que entre el grupo de casados y convivientes nos da un total del 79% se puede hablar que en su mayoría los niño(as) tiene familias estructuradas donde el niño (a) adquiere sus conocimientos básicos y que cuando la familia no cubre esa función, son los centros infantiles quienes las cubren en este caso es necesario, que familia y promotoras, coordinadoras interactúen, para que logre un desarrollo psicomotor y una adaptabilidad adecuada. Según Sofía Caballo en Guatemala (2005) afirma que no existe diferencia significativa en el desarrollo psicomotor, independientemente del hogar al que pertenezcan, sino que depende del tipo de estimulación que se le pueda implementar tanto por parte de padres o encargado del menor, así como por sus promotoras. Es por ello que la familia y los CIBV son lugares donde se desarrolla la primera identidad personal y social del niño (a) (la noción del primer yo) y cuando esta se encuentra desequilibrada, se manifiesta como inestabilidad emocional afectando a la adaptabilidad del mismo.

Tabla N° 10

Número de hermanos:

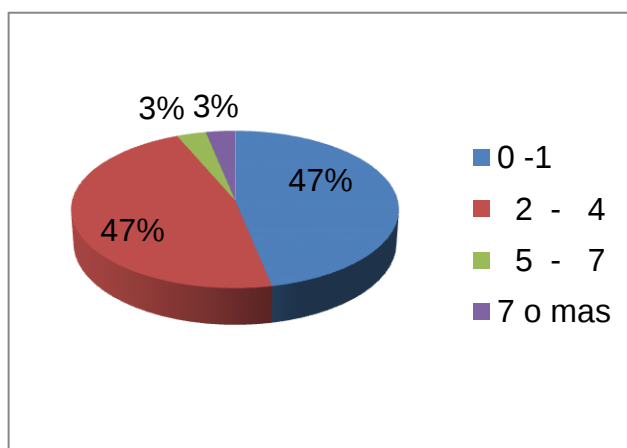
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0 -1	29	47%
2- 4	29	47%
5 – 7	2	3%
7 o mas	2	3%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 8

Número de hermanos:



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

De lo observado en la familias de los CIBV los niños tienen hermanos entre el rango de 0-1 un 47%, De 2-4 en un 47%, y en un 3% de 5-7 como también de 7 o más hermanos. Lo que favorece en las relaciones entre la familia y compañeros de los CIBV; el tiempo de duración de su adaptabilidad va a ser menor y las actividades del desarrollo psicomotor las realizarán fácilmente.

Tabla N° 11

Lugar que ocupa el niño:

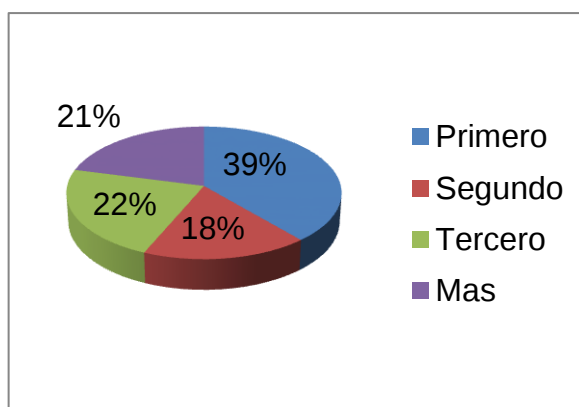
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primero	24	39%
Segundo	11	18%
Tercero	14	22%
Mas	13	21%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 9

Lugar que ocupa el niño:



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Se logra identificar el lugar que ocupa el niño en el hogar en un 39% primero, ya que los hijos únicos no se diferencian de los que tienen hermanos en lo se refiere a felicidad ni satisfacción en la vida. Pero su autoestima es inferior hay cierta desventaja que tiende a ser egoísta, por lo que no favorece en las relaciones entre compañeros; es decir en el tiempo de duración para adaptarse, en un 21% cuarto o más, en un 22% tercer lugar, en 18% segundo lugar.

Según la revista La Familia (2012) muchas teorías de prominentes psicólogos como Adler, Freud, Skinner y Eysenck han explicado la importancia del orden de nacimiento en el desarrollo de la personalidad y, por supuesto, se ha tomado mucho en cuenta al caso específico de los hijos únicos. Pudiendo o no afectar el desarrollo psicomotor y la adaptabilidad, se relaciona muy poco por lo que puede producir cambios en su conducta pero pueden ser modificados en función de las reacciones que los adultos tengan ante su comportamiento, y de las diferentes experiencias que vaya acumulando.

Tabla N° 12

Otra persona que vive en la casa

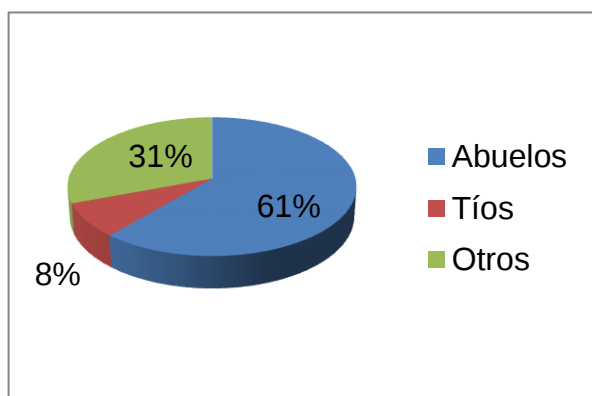
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Abuelos	38	61%
Tíos	5	8%
Otros	19	31%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 10

Otra persona que vive en la casa



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Podemos identificar que en un 61% los niños (as) conviven con los abuelos, Los abuelos son un importante recurso tanto para los padres como para los niños (as). Ellos rutinariamente proveen cuidado a los niños, son de ayuda financiera y apoyo emocional. En ocasiones se les reclama para que provean mucho más, incluyendo el cuidado parcial o a tiempo completo y la responsabilidad de sus nietos. En un 31% con otros familiares entre los cuales se encuentran los hermanos, primos, en un 8% viven con tíos.

Según la Psicología de principios y aplicación 2010 la Familia hiperorganizada formado por madre y padre (a veces, un abuelo o una abuela, tíos), se caracteriza por una dinámica rígida, con un exagerado sentido del deber y la moral, y un control minucioso. Es fundamental la armonía familiar y que cada miembro de la familia cumpla su papel; si esto no sucede, el niño(a) tendrá problemas de diverso tipo en su futuro.

Juan Giraldo, 2010 <http://www.angelfire.com>. en (18-02-2013)

Tabla N° 13

Instrucción de la madre:

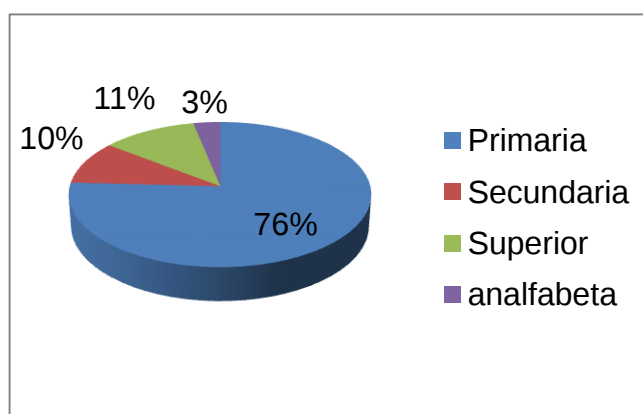
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	47	76%
Secundaria	6	10%
Superior	7	11%
Analfabeta	2	3%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 11

Instrucción de la madre:



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Podemos notar que madre de los niños (as) en cuanto a la instrucción en un 76% aprobado primaria, en un 11% superior, en un 10% secundaria y en un 3% analfabeta. El factor más importante es el tiempo que brinda la madre, las relaciones, el vínculo afectivo favoreciendo en la adaptabilidad y reforzando las actividades del desarrollo psicomotor.

Tabla N° 14

Instrucción del padre:

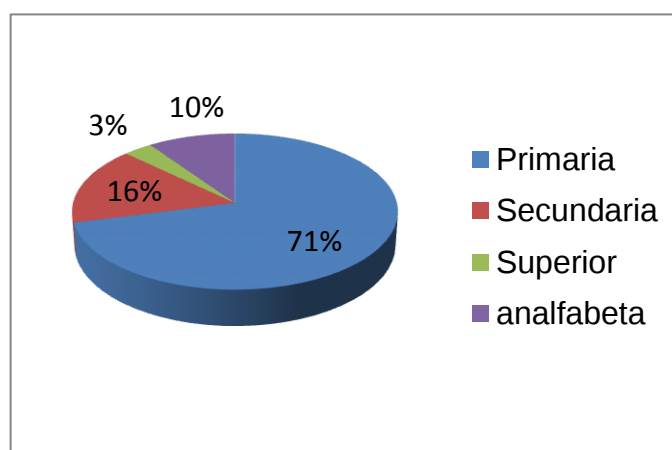
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	44	71%
Secundaria	10	16%
Superior	2	3%
Analfabeto	6	10%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 12

Instrucción del padre:



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Podemos observar que la instrucción de padre en un 71% respectivamente han aprobado la primaria; en cierto grado en nivel de instrucción de los padres es primordial para que ellos brinden apoyo a los niños (as), como se evidencia en los resultados obtenidos en la evaluación del desarrollo psicomotor mediante Test de Denver Gráfico N° 3.

Consideramos que es un factor importante el nivel de apoyo de los padres, el tiempo que dedican a sus hijos (as) reforzando las actividades y brindando estimulación, fortaleciendo las actividades que realizan en los CIBV asistiendo a reuniones donde se les motiva y orienta a la estimulación de sus hijos (as), como lo refieren las promotoras en la entrevista realizada logrando así el proceso de adaptabilidad de los niños (as), en un 16% tienen instrucción secundaria, en un 10% analfabeta, y solo un 3% superior.

Tabla N° 15

Quienes trabajan en el hogar

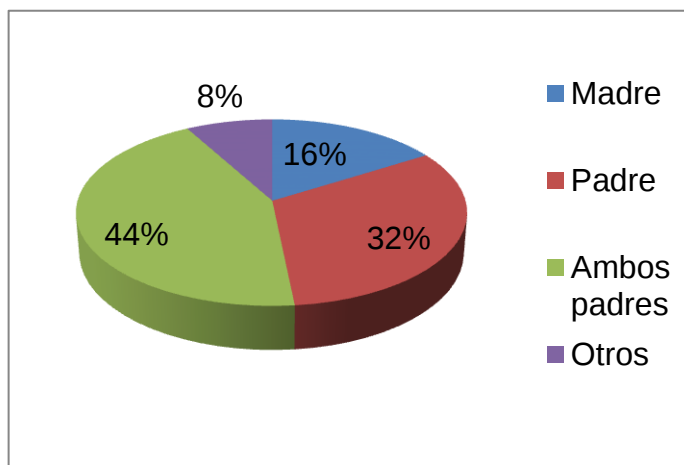
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Madre	10	16%
Padre	20	32%
Ambos padres	27	44%
Otros	5	8%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 13

Quienes trabajan en el hogar



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Identificamos que el 32% el padre trabaja, en un 44% las dos cabezas del hogar tanto el padre como la madre trabajan por lo tanto favorece a tener mayor cantidad de recursos económicos brindando una alimentación adecuada y reduciendo porcentajes de enfermedades en niños (as) que pueden retrasar su desarrollo psicomotor afectando el grado de adaptabilidad de los mismos. En un 16% solo la madre trabaja y es el sostén del infante, y en un 8% otros familiares como abuelos son los que brindan ayudas económicas a los padres de los niños que asisten a los CIBV.

Tabla N° 16

Ingresos económicos familiares:

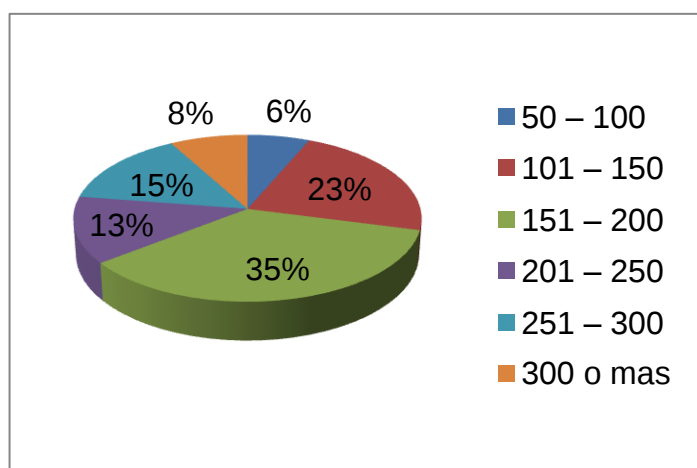
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
50 – 100	4	6%
101 – 150	14	23%
151 – 200	22	35%
201 – 250	8	13%
251 – 300	9	15%
300 o mas	5	8%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 14

Ingresos económicos familiares



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

En cuanto a los ingresos familiares el mayor porcentaje se encuentra entre 151-200 USD con 35% teniendo en cuenta que los ingresos de los padres no llegan a obtener la remuneración básica, el 23% 101-150 USD, y en un 6% de 50-100 USD.

En un 8% de 300 USD o más ya que con ingresos obtenidos pueden satisfacer las diferentes necesidades de la familia.

Existe una encuesta de condiciones de vida realizada en España (2004) este dato demuestra, que el impacto de la crisis económica es más fuerte en las familias con niños, detectándose casos de un empeoramiento de las condiciones de vida, que puede afectar a la calidad de la alimentación, a la convivencia y a las relaciones entre padres e hijos.

Tabla N° 17

Factores biológicos

Usted durante el embarazo tuvo alguna complicación

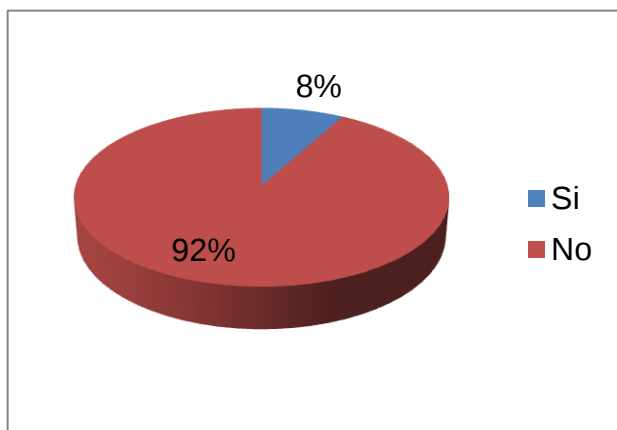
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	5	8%
No	57	92%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 15

Usted durante el embarazo tuvo alguna complicación



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Identificamos que madres durante el proceso del embarazo no presentaron complicaciones en un 92% mientras que en un 8% si las presentan en las que encontramos preclampsia, eclampsia, que pueden producir daños neurológicos, afectando al desarrollo psicomotor pudiendo presentar posibles complicaciones de los niños (as). Michaux, Psiquiatría Infantil, (2007).

Tabla N° 18

El niño(a) al momento del nacimiento presento algún problema

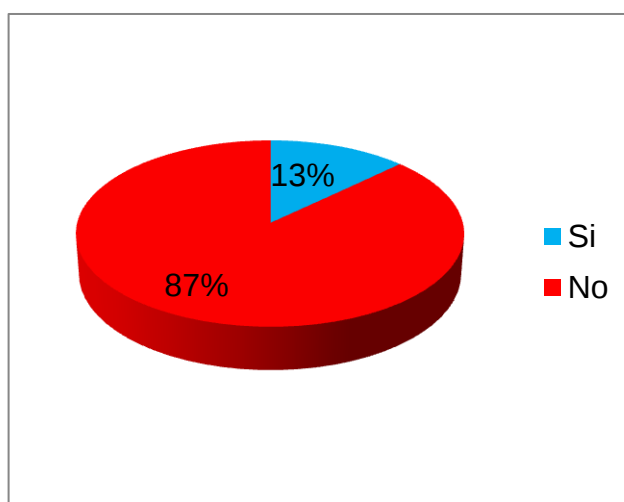
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	8	13%
No	54	87%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 16

El niño(a) al momento del nacimiento presento algún problema



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Se identifica que en un 87% niños(as) no presentaron problemas en el nacimiento, mientras que en un 13% si entre los cuales identificamos, prematuros, Hiperbilirrubinemia; pese a ser una minoría es importante conocer esta información ya que esto permitirá relacionar algún problema en el desarrollo psicomotor y adaptabilidad con el antecedente del niño (a) tiene relación en el Gráfico N° 4; de la Evaluación del desarrollo psicomotor según el Test de Denver.

Dr. Patricio Ventura-Juncá (2002) menciona que biológicamente el feto requiere de un cierto número de semanas en el útero para que su organismo esté maduro para adaptarse a la vida extrauterina. Cuando nace antes de haber completado este ciclo de maduración decimos que ha nacido prematuramente y por lo tanto puede presentar problemas en su adaptabilidad, como en el desarrollo psicomotor.

Tabla N° 19

El niño(a) presenta algún problema importante de salud

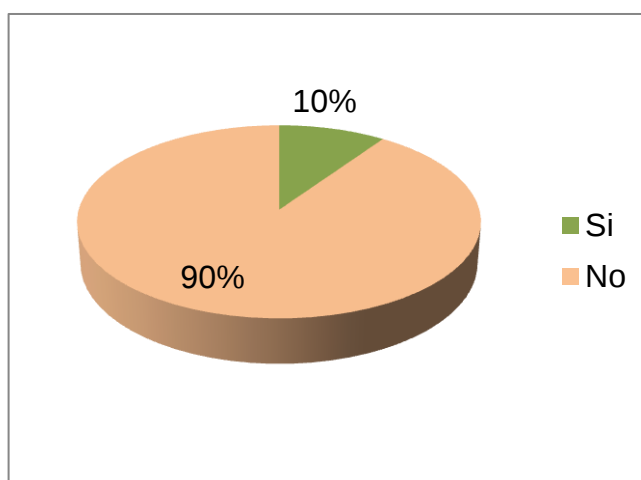
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	6	10%
No	56	90%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 17

El niño(a) presenta algún problema importante de salud



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Podemos notar que en un 90% niños no presentan problemas de salud y en un 10% si lo presentan entre los cuales identificamos infecciones respiratorias.

Doctores, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales y otros profesionales pueden trabajar juntos para ayudar a los niños con problemas de crecimiento y a sus familias indicando y consiguiendo apropiadas metas físicas, emocionales, sociales y educativas. M. Flores (2013).

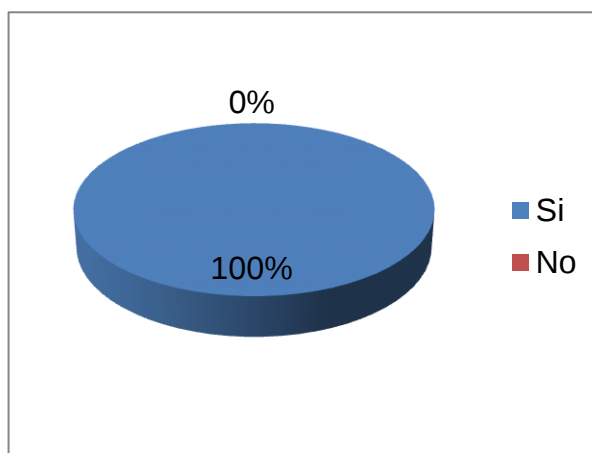
Tabla N° 20

El niño(a) tiene el esquema completo de vacunación

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	62	100%
No	0	0%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas**Elaborado por:** Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 18

El niño(a) tiene el esquema completo de vacunación**Fuente:** Encuestas**Elaborado por:** Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

En un 100% que es toda la muestra presentan el esquema completo de vacunación lo verificamos mediante la observación de dichos carnet. Por lo que ayuda a evitar adquirir enfermedades relacionado con el desarrollo psicomotor como también riesgos a futuro en su adaptabilidad.

Tabla N° 21

El niño (a) presenta peso adecuado a la edad

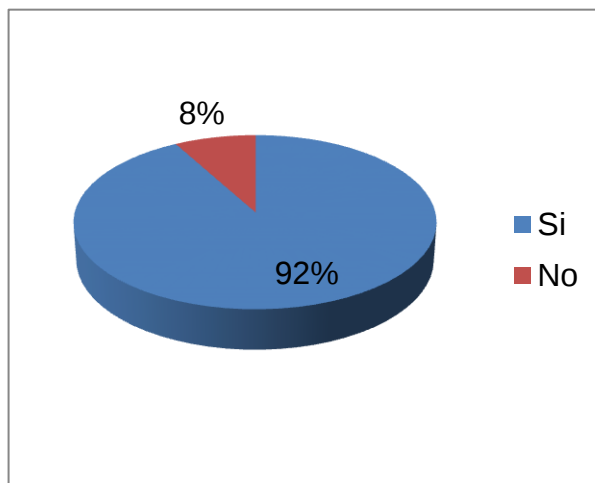
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	57	92%
No	5	8%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 19

El niño (a) presenta peso adecuado a la edad



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

En un 92% los niños(as) presentan un peso adecuado para la edad, mientras que en un 8% no presentan el peso adecuado a la edad. Basándonos en el mayor porcentaje favorece al crecimiento desarrollo y adaptabilidad de los niños(as).

Tabla N° 22

¿Cuántas comidas recibe el niño(a) al día?

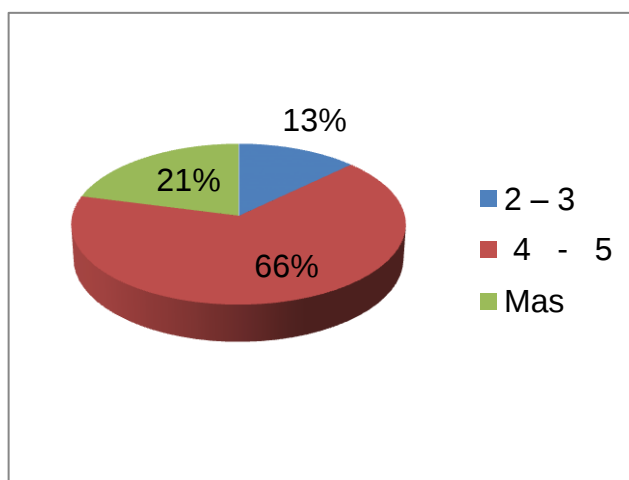
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2 – 3	8	13%
4 – 5	41	66%
Mas	13	21%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 20

¿Cuántas comidas recibe el niño(a) al día?



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Mediante el gráfico se identifica que niñas(os) reciben la alimentación en un 66% de 4 a 5 comidas, en un 21% más de 5 comidas y en un 13% de 2-3 comidas.

Por Fernández (2005) pp.11, afirma que la alimentación de la madre durante el embarazo, la nutrición que el niño recibe en los años más decisivos para su crecimiento, la actividad que desarrolla, los estímulos que le motivan, los niveles socio-económicos de la familia, que determinan estos y otros factores directa o indirectamente, imponen una interacción del organismo con los elementos del entorno.

Según la Revista de Nutrición de Madrid (2004) la alimentación y la nutrición, entre otros factores, son determinantes en el desarrollo biológico de los humanos; pero a través del tiempo, se ha demostrado que también son determinantes en el desarrollo psíquico y social de estos.

Tabla N° 23

Factores psicológicos

Al niño(a) le gusta que lo acaricien

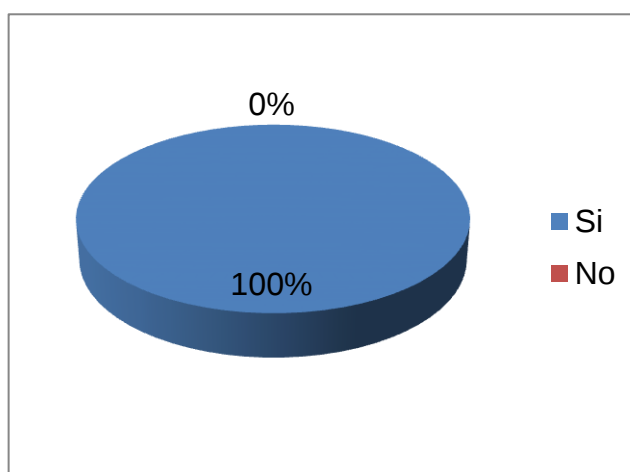
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	62	100%
No	0	0%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 21

Al niño(a) le gusta que lo acaricien



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

En un 100% es decir a los 62 niños les gusta que les demuestren cariño mediante las caricias. Este aspecto se ve favorecido con el compromiso de las cuidadoras de los niños (as) en los centros CIBV, como así lo refieren en la entrevista realizada, donde manifiestan que les acarician y tiene paciencia, creando un ambiente de seguridad y confianza favoreciendo así su adaptación.

Dar cariño a un niño (a) hablar con él son gestos cotidianos que tienen una especial trascendencia, no sólo porque contribuyen de forma positiva al desarrollo emocional y psicológico del niño (a), sino que además cumplen una función vital en el desarrollo de su cerebro

Según Arantxa López (2013) La investigación demuestra los muchos beneficios del poder del contacto físico. Cuando los padres o proveedores de cuidado les dan afecto físico a los niños, crea un vínculo emocional que les proporciona abundante y saludable confianza en sí mismos, la cual les ayudará después a combatir con problemas como la ansiedad por separación, en el caso de dirigirse a los Centros Infantiles del Buen Vivir y los hará independientes, productivos y llenos de relaciones saludables. El contacto físico es muy saludable y necesario para el desarrollo emotivo, físico y cognitivo de los niños y para el bienestar total del niño, especialmente en las etapas tempranas de la vida. Darles afecto físico a los niños es algo muy saludable y maravilloso que no es dañino o negativo.

Tabla N° 24

Usted como considera que es el carácter del niño (a)

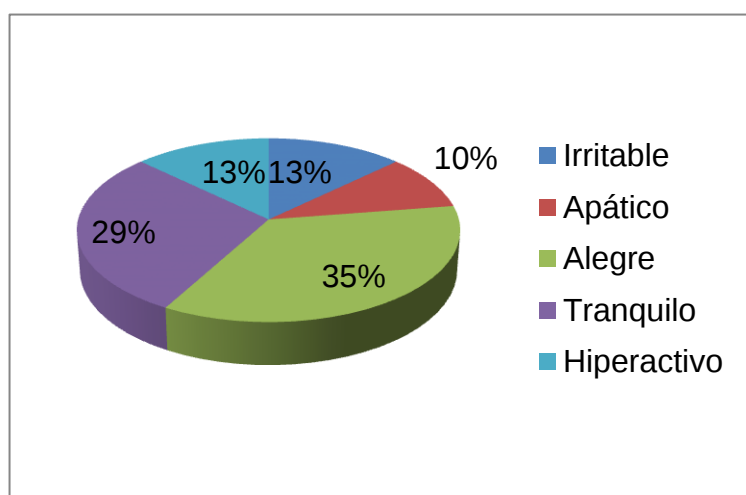
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Irritable	8	13%
Apático	6	10%
Alegre	22	35%
Tranquilo	18	29%
Hiperactivo	8	13%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 22

Usted como considera que es el carácter del niño (a)



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

El carácter del niño en mayor porcentaje es alegre en un 35%, en 29% tranquilo, en un 13% irritable como hiperactivo, y en un 10% apático; si bien es cierto que la mayoría de los niños (as) son alegres y tranquilos, si sumamos entre los apáticos, irritables e hiperactivos nos da un porcentaje del 36%, cuyas manifestaciones pueden ser respuesta a una desadaptación o estados de ansiedad de los niños (as) o que tienen estos problemas porque les falta más rigidez en su ambiente y más límites fijos. Algunos padres titubean en poner o hacer cumplir los límites y vacilan en decirles que no a los pedidos de los niños pero, mientras más consistente sean las reglas dentro de una buena estructura familiar, más seguro será el ambiente en el cual se podrá desarrollar un niño (a).

Tabla N° 25

¿Quién considera usted que es el más cariñoso con el niño(a)?

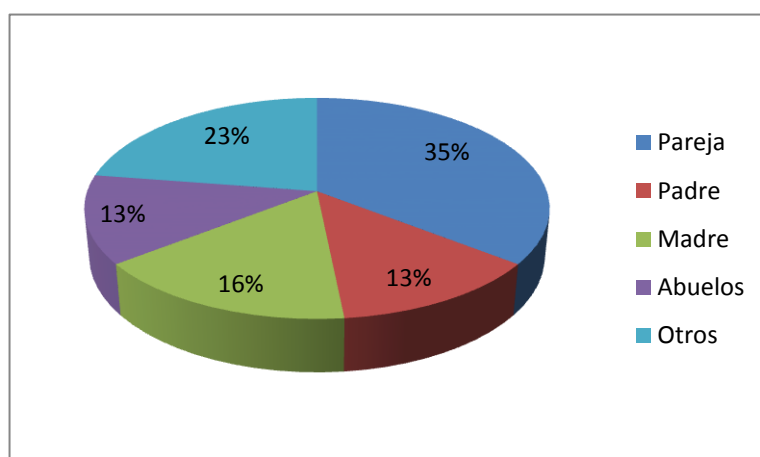
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Pareja	22	35%
Padre	8	13%
Madre	10	16%
Abuelos	8	13%
Otros	14	23%
Total	62	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 23

Quien considera usted que es el más cariñoso con el niño(a)



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Identificamos quien de los miembros de la familia demuestra más cariño hacia niña (o) en un 35% pareja, en un 23% otros familiares como hermanos, primos, en un 16% la madre y en un 13% abuelos y padre. Los padres que participan en la vida de sus hijos, en especial los padres biológicos, brindan beneficios positivos que seguramente nadie más puede ofrecer. Estos realizan aportes considerables a la vida de sus hijos, los niños (as) se ven empobrecidos en su desarrollo cuando se les niega el amor de sus padres.

En Review of General Psychology se señala que: Muchos estudios concluyen que los niños que tienen a un padre motivado y que participa, en relación a niños cuyo padre es menos activo, tienden a ser personas más competentes en el aspecto cognoscitivo y social, menos inclinadas a estereotipar por diferencias de género, más demostrativas de su empatía y más adaptables desde el punto de vista psicológico

Tabla N° 26

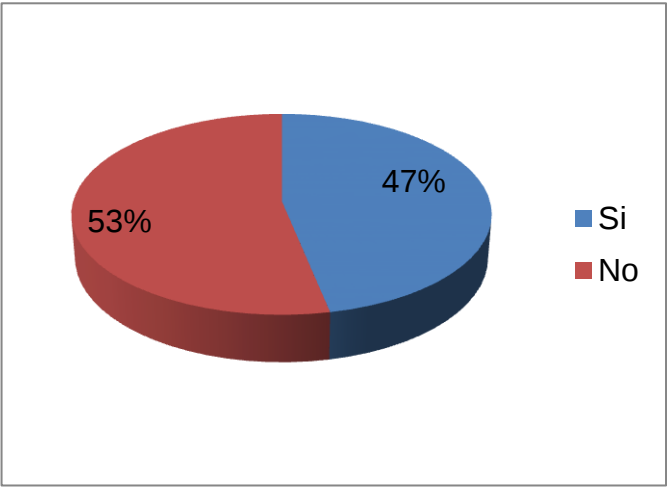
¿Usted considera que el niño (a) se adapta fácilmente?

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	29	47%
NO	33	53%
TOTAL	62	100%

Fuente: Encuestas
Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Gráfico N° 24

¿Usted considera que el niño (a) se adapta fácilmente?



Fuente: Encuestas
Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

Análisis e interpretación:

Notamos que en cuanto a la opinión de la madre si los niños (as) se adaptan fácilmente; en un 53% que no; ya que cabe resaltar que la familia no tiene la suficiente confianza al dejar a los niños (as) en los CIBV ya que hay que involucrarlos para que realice las diferentes actividades y así reforzar las enseñanzas de las promotoras. Mientras que en un 47% que se adaptan ya que desconocen las actividades en las que van a realizar por lo que se debe brindar cariño y seguridad hacia los niños (as).

ANALISIS COMPARATIVO

Angélica Moran en la provincia de los ríos; periodo 2010-2011 realiza el tema de investigación “el desarrollo psicomotor en la adaptación de niños y niñas del primer año de educación general básica, de la escuela particular católica “Urdaneta”; en el que afirma que el desarrollo psicomotor si influye en la adaptación de niños y niñas porque le otorga un grado de confianza en el cumplimiento de actividades iniciales en lo que será su futuro próximo en el mundo del aprendizaje.

Según Prof. Ángel Veliz Mendoza de la Ciudad de Vines. Durante el periodo lectivo 2011-2012.La limitada aplicación de la estimulación temprana si incide negativamente en el desarrollo psicomotor de los niños (as) afectando su adaptabilidad.

A través de los resultados obtenidos de las encuestas y entrevistas realizadas a las madres de los niños(as), coordinadoras y promotoras correlacionando con la realización de Test de Denver la hipótesis planteada es verdadera, considerando que los sujetos investigados con sus respuestas evidenciaron que de un buen desarrollo de psicomotor depende la adaptación de los Centros Infantiles del Buen Vivir, toda vez que esta determina la relación directa entre la percepción y los movimientos requeridos tanto en el área social, motor- adaptativo, lenguaje, motor grueso.

Es por eso importante que niños (as) tengan una buena estimulación para el buen desempeño de actividades en estos centros, también es necesario mejorar las condiciones de salud, nutrición, vivienda, hábitos y otros sucesos que tipifican el problema complejo e intergeneracional de la pobreza.

Consecuentemente, el desarrollo psicomotor si influye en la adaptación de niños (as) al ambiente ya que favorece a la seguridad para la realización de las diferentes actividades, las cuales a futuro favorecerán en el desenvolvimiento de las personas en la sociedad, así logrando un futuro mejor.

4.4 PLAN DE INTERVENCIÓN

OBJETIVO GENERAL:

Lograr las expectativas propuestas mediante la realización de las diferentes actividades en los Centros Infantiles del Buen Vivir.

OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	RECURSOS	CRONOGRAMA					EVALUACION
				Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero Febr.	Marzo	
Evaluar el desarrollo psicomotor de los niño (as) del CIBV.	Aplicación del test de Denver	Srta. Carla Hernández. Srta. Jessica Guerrón	Humano Técnico Insumos (test de Denver)	X					Se cumplió según lo previsto.

Interpretar el desarrollo psicomotor de niños(as) individualizado	Apertura de expedientes individuales de los niños (as) incluyendo las evaluaciones periódicas del desarrollo psicomotor.	Srta. Carla Hernández. Srta. Jessica Guerrón	Humano Técnico Insumos (test de Denver)	X	Se logró lo planteado.
Informar sobre la utilización, ventajas y resultados del Test De Denver	Capacitación al personal de los CIBV sobre la utilización e importancia del test de Denver.	Srta. Carla Hernández. Srta. Jessica Guerrón	Humano Técnico (diapositivas).	X	Fue captado por las promotoras y coordinadoras de CIBV.
Concientizar a padres	Elaboración de material	Srta. Carla	Colash		Obtuvieron la

de niñas (os) a realizar las diferentes actividades del desarrollo psicomotor y adaptabilidad fortaleciendo lo que aprenden en los CIBV.	educativo y motivacional para los padres de los niños (as) de los CIBV.	Hernández. Srta. Jessica Guerrón	Trípticos.	X	información planteada.
Favorecer un ambiente agradable para mejorar la estimulación y adaptabilidad.	Adecuación de los ambientes de los CIBV que estimulen el desarrollo psicomotor y de adaptabilidad de los niño (as).	Srta. Carla Hernández. Srta. Jessica Guerrón	Humano Insumos del mismo CIBV.	X	Logramos un cambio favoreciendo un entorno agradable.

Informar sobre los resultados obtenidos durante la investigación de los CIBV.	Socialización de los resultados del trabajo de investigación en los centros infantiles.	Srta. Carla Hernández. Srta. Jessica Guerrón	Humano Técnico (Diapositivas)	X	Adecuada captación sobre el tema de investigación.
---	---	---	----------------------------------	---	--

Fuente: Directa

Elaborado por: Carla Hernández
Jessica Guerrón

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- En el estudio de investigación realizado correlacionando los resultados de la aplicación del test de Denver y la adaptabilidad de los niños de los CIBV, se puede concluir que ya que en su mayoría no presentan signos de desadaptación grave, ya que puede deberse que tienen un aceptable desarrollo psicomotor.
- El nivel de instrucción de los padres, los ingresos económicos familiares, son factores que marcan notablemente el desarrollo psicomotor y la adaptabilidad del niño (as), ya que si ellos reciben cariño y seguridad logran una actitud positiva frente a los cambios.
- La adecuada capacitación de las promotoras acerca de la estimulación en el desarrollo de los niños (as) que acuden a los CIBV, potencializa sus capacidades.
- Es importante y trascendental para promotoras y madres realizar todas las actividades necesarias para ayudar a los niños (as) a desarrollar sus habilidades que por la edad se encuentran aún en una

etapa vulnerable a las influencias ambientales para lograr el desarrollo de alguna faceta específica del niño (a).

- De ello se desprende la necesidad de proponer una vigilancia subsecuente que permita a promotoras a identificar los requerimientos de cada niño, aplicar una herramienta que potencie las habilidades motrices, de relación social y adaptabilidad de los mismos.

5.2 RECOMENDACIONES

- Que en los CIBV se mantenga un expediente individual de cada niño (a) con evaluaciones periódicas del desarrollo psicomotor, problemas de salud y otros problemas que afecten el desarrollo normal.
- Se recomienda a promotoras conjuntamente con la relación entre familia preocuparse por el desarrollo y aprendizaje de sus alumnos y que estos aprendan en el momento oportuno.
- Realizar actividades debidamente planificadas que favorezcan el desarrollo de habilidades y destrezas permitiendo mejorar el desarrollo psicomotor y de adaptabilidad como por ejemplo el recorte de figuras simples hasta complejas para potenciar su desarrollo.
- Seguir la evolución en la expresión del arte en los niños, utilizando como material de ayuda una guía de observación o un registro individual para ayudar al niño a superar sus falencias.
- Mantener una capacitación continua de las promotoras en las áreas de estimulación para que la atención en los CIBV sea integral.

CAPÍTULO VI

6. BIBLIOGRAFÍA

6.1 BIBLIOGRAFÍA CITADA

- Bucher, H (1978) “*Trastornos Psicomotores en el Niño*”, España, 2da edición pp.228.
- Porot,M(1955) “ *El Niño en el contexto Familiar*” Guatemala, 3era edición pp.9-11
- Engle, T. L., Louis Snellgrove (1982)”*Psicología de principios y aplicación*” México,3era edición pp.627.
- Thomsom(2000)”*Investigación cualitativa en psicología*”, México, Editorial Internacional pp. 119.
- Fernández, j. (2005) “*Importancia de la psicomotricidad*”. 1era edición McgrawHill pp 56.
- Almeida, Denti. (2006)”*Propuesta de Intervención Psicomotriz en el Desarrollo del Nino*”. Editorial Kapelusz pp.35.
- Durivan J. (2001)”*Tipos de Familia*” Quito ,2 da edición, pp. 81.
- Borges, (2006) “*Psicopedagogía y Motricidad*” edición segunda pp.78.
- Gil, p. (2006) “*La Expresión Corporal y la Educación Infantil*”.pp.90.
- Meléndez Aguilar y A. Sagristá Zabala(2006)”*Psicomotricidad*” 1 era edición, pp. 23.
- Cantuña O. (2007)”*Desarrollo Psicomotriz*” 2 da edición, pp.39.

- Cárdenas V. (2000) "Leyes del Desarrollo Psicomotor" 3era edición, pp.28.
- Di Sante, E. (2001). "Psicomotricidad y Desarrollo Psicomotor del Niño "3era edición, pp.113.
- Culbertson y col (2003) "Desarrollo psicomotriz y conducta emocional", 2da edición, pp.28.
- Béquer (2002) "Aprendizaje y adaptación", 1 era edición, pp. 86.
- Da Fonseca (1996) "Problemas del desarrollo y adaptabilidad", 3era edición, pp.84.
- Quintero, (2007) "Factores sociales de la familia", 2da edición, pp.57.

6.2 BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Luis Miracle(2000)"Familia y el niño", Barcelona, España, edición primera pp. 223
- J García– Sicilia y Cols(2011)"Manual práctico de pediatría en atención primaria."Madrid,Primera edición.
- Fernández Álvarez E. (1988)"El desarrollo psicomotor de 1.702 niños de 0 a 24 meses de edad." México, Servicio central de publicaciones. GobiernoVasco eds. Vitoria
- García Tornel S (2001)"Nuevo método de evaluación del desarrollo psicomotor basado en la información de los padres."España, edición segunda.
- Iceta A. Y Yoldi M.E. (2000) "Desarrollo psicomotor del niño y su valoración en atención primaria."Quito, tercera edición pp. 64.

- Illingworth RS.(2013)*"El desarrollo del lactante y el niño"* México.
- Pericas Bosch J. y Grupo PrevInfad (2004)*"Curso de Actualización Pediatría"* Madrid, ediciones, 2004, pp. 43– 45.
- Sánchez– Ventura (2006)*"Supervisión del desarrollo psicomotor"*España edición segunda.
- García-Tornel S, Glascoe FP (2000)*"Detección precoz de problemas del desarrollo por el pediatra"* Guatemala, edición primera.
- Pérez-Olarte P.(2003)*"Evaluación y manejo del niño con retraso psicomotor"* Quito, editorial,pp.557 – 566.
- Simms M, Schum R. (2000)*"Niños en edad preescolar con patrones atípicos de desarrollo"*. Ecuador, editorial, pp. 25-100.
- Santivañez G. (2001)*"Influencia de la costum-bre ancestral de cargar a los niños en su desarrollo psicomotor"*.Portoviejo Editorial pp. 75-80.

6.3 REFERENCIAS ELECTRONICAS

- 2012,"Edades y etapas. Niños de edad escolar" http://urbanext.illinois.edu/babysitting_sp. en (13-03-2013).
- 2000, "Definición de Adaptación al Medio" <http://www.psicopedagogia.com/definicion> en (10-02-2013).
- 2011, "Trastorno de adaptación en niños" <http://www.centro-psicologia.com/es/adaptacion-ninos.html> en (11-04-13).
- 1998, "Concepto de Adaptabilidad" <http://www.cucurru.com/nuevos-materiales-didacticos-para-ninos> en (01-01-2013).

- 2000, "funciones en centros escolares"
http://www.wikilearning.com/monografia/la_actividad_del_profesor en
(02-03-2013).
- 1998, "Pedagogía" <http://peremarques.pangea.org/uabppgra/quedicepedagogiagran.jpg> en (19-03-13).

CAPÍTULO VII

7. APÉNDICES Y ANEXOS

7.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	ESCALA.	INDICADORES
Desarrollo psicomotriz	es una disciplina que, basándose en una concepción integral del sujeto, se	Área motriz	Motricidad Gruesa Motricidad Fina	12-15 meses Juega tortitas Imita trabajo domestico Usa cuchara Juega pelota con

	expresarse y relacionarse en el mundo que lo envuelve			Usa cuchara. 18-21meses Ayuda a tareas simples en la casa. Participa en juegos sociales. Se quita la ropa. Se pone ropa.
--	---	--	--	---

				Se lava y se seca las manos. Ayuda a tareas simples en la casa. Participa en juegos sociales.
--	--	--	--	--

				21-24 meses Se pone ropa. Se lava y se seca manos. Se viste vigilado. Se separa de la madre fácilmente. Participa en juegos sociales. Se viste solo.
--	--	--	--	---

				24-36 meses Garabatea espontáneamente. Forma torre de dos cubos.
		Área Motor Fino adaptativo		12-15 meses Golpea dos cubos. Coge pasa pinza perfecta. Garabatea

				espontáneamente Forma torre de dos cubos. 15-18 meses Forma torre de cuatro cubos. Vacía pasa de botella espontáneamente.
--	--	--	--	--

				Vacía pasa de botella demostrando. Garabatea espontáneamente. 18-21 meses Forma torre de dos cubos. Forma torre de cuatro cubos. Imita línea vertical.
--	--	--	--	--

				Vacía pasa de botella espontáneamente. Vacía pasa de botella demostrando. Garabatea espontáneamente. 21-24 meses Forma torre de cuatro cubos.
--	--	--	--	--

				Forma torre de ocho cubos. 24-36 meses Imita línea vertical. Vacía pasa de botella espontáneamente.
--	--	--	--	---

				Vacía pasa de botella demostrando. Copia 0. Forma torre de cuatro cubos. Forma torre de ocho cubos. Imita puente. Imita línea vertical. Vacía pasa de botella espontáneamente.
--	--	--	--	---

		AREA LENGUAJE	Verbalización	12-15 meses Tres palabras. Papa y mama específico. Tres palabras. Combina dos palabras diferentes. 15-18 meses
--	--	---------------	---------------	--

				Señala partes nombrada del cuerpo. Ejecuta indicaciones. Tres palabras. Combina dos palabras diferentes. 18-21 meses Señala partes nombrada del cuerpo. Ejecuta indicaciones.
--	--	--	--	--

				Combina dos palabras diferentes. 21-24 meses Señala parte nombrada del cuerpo. Nombra un dibujo. Ejecuta indicaciones Usa plurales. Combina dos palabras
--	--	--	--	---

				diferentes. 24-36 meses Nombra un dibujo. Ejecuta indicaciones Usa plurales. Da nombre completo. 12-15 meses
--	--	--	--	---

				Separa momentáneamente. Camina sujeto en muebles. se para solo bien. Se agacha y levanta. Camina bien. Retrocede.
--	--	--	--	---

				15-18 meses Patea pelotas hacia delante. Lanza pelota por alto. 18-21 meses Retrocede Sube peldaños.
--	--	--	--	--

				Patea pelota hacia delante. 21-24 meses Lanza pelota por alto. Retrocede. Sube peldaños.
--	--	--	--	---

				Patea pelota hacia delante. 24-36 meses Lanza pelota por alto. Se equilibra en un pie por un segundo. Salta en su lugar. Pedalea triciclo.
--	--	--	--	--

				Sube peldaños. Lanza pelota por alto. Se equilibra con un pie por un segundo. Salta en su lugar Pedalea triciclo Salta amplio
--	--	--	--	---

				Se equilibra en un pie cinco segundos.
Adaptabilidad	Son las condiciones cambiantes del medio circundante es un fenómeno natural, cuyo mecanismo regulador se va conformando en la propia	Biológico Psicológico	IMC Conductas	Peso adecuado Bajo peso Sobrepeso • Interesado por las cosas. • Ilusionado, emocionado. • Agresivo • Entusiasmado • Irritable

	experiencia que se produce constantemente entre el organismo y el medio exterior La satisfacción obtenida por el sujeto mediante una relación más o menos placentera con el ambiente (egocentrismo).	Social	Relaciones	• Avergonzado • Nervioso • Concentrado • Agitado • Activo Convivencia del niño Tipos de familia
--	--	--------	------------	---

				Relación de familia
--	--	--	--	---------------------

Fuente:Directa

Elaborado por: Carla Hernández

Jessica

Guerrón

7.2 AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL

República del Ecuador



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**
INSTITUTO DE LA NIÑEZ Y LA FAMILIA - INFA



Oficio Nro. MIES-INFA-DPCAR-2012-00404-OF

Tulcán, 30 de octubre de 2012

Asunto: AUTORIZACIÓN INVESTIGACIÓN.

Señor Doctor
Hugo Miltón Ruiz Enríquez
Rector
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
En su Despacho

De mi consideración:

Estimado Señor Rector.

Luego de conocer por oficio N. 601-EDE-UPEC, de fecha 25 de octubre del 2012, que se solicita a nuestra institución la autorización para que las Estudiantes de Octavo nivel de la Escuela de Enfermería: HERNANDEZ TULCAN CARLA VIVIANA Y GUERRON CAICEDO JESSICA ALEJANDRA, para realizar la investigación denominada: EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y ADAPTABILIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE UNO A TRES AÑOS, EN LOS CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR DE LA CIUDAD DE SAN GABRIEL.

Tengo a bien informar que está AUTORIZADA la realización de este trabajo para los meses de NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL 2012, incorporando 45 niños y niñas 15 por cada centro infantil: ALEGRIA DEL NIÑO, MIS AMIGUITOS, ESTRELLITAS DE LUZ.

A la vez solicitamos se nos haga llegar la propuesta de investigación para que sea revisada por nuestro equipo técnico.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



República del Ecuador



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**
INSTITUTO DE LA NIÑEZ Y LA FAMILIA - INFA



Oficio Nro. MIES-INFA-DPCAR-2012-00404-OF

Tulcán, 30 de octubre de 2012

Ing. Gandhi Marcelo Vásquez Herrería
DIRECTOR PROVINCIAL CARCHI, INFA

7.3 INSTRUMENTOS APLICADOS

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Por favor responder las siguientes preguntas con sinceridad ya que son sus respuestas serán útiles para medir el desarrollo psicomotriz y adaptabilidad en niños de 1-3 años de los Centros Infantiles del Buen Vivir de la Ciudad de San Gabriel.

Los datos de la encuesta serán llenados con la información proporcionada por; madre, padre o persona encargada al cuidado de los niños.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

Nombre del Niño (a): _____

Edad: _____

Sexo: _____

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

1. ¿El niño (a) vive con?

a) Ambos padres

☐☐

- b) Solo madre
- c) Solo padre ☐
- d) Madre+ padrastro ☐
- e) Padre+ madrastra ☐
- f) Otros.....

2. Estado civil de los padres

- a) Casados ☐
- b) Conviven ☐
- c) Separados ☐
- d) Soltero(a) ☐
- e) Viudo(a) ☐

3. Numero de hermanos

- a) 0-1 ☐
- b) 2-4 ☐
- c) 5-7 ☐
- d) 7 o más ☐

4. Lugar que ocupa el niño(a)

- a) Primero ☐
- b) Segundo ☐
- c) Tercero ☐
- d) O más.....

5. Otra persona que viven en la casa

- a) Abuelos ☐
- b) Tíos ☐

c) Otros familiares.....

6. Instrucción de la madre

- a) Primaria ☐
- b) Secundaria ☐
- c) Superior ☐
- d) Analfabeta ☐

7. Instrucción de la padre

- e) Primaria ☐
- f) Secundaria ☐
- g) Superior ☐
- h) Analfabeta ☐

8. Quienes trabajan en el hogar

- a) Padre ☐
- b) Madre ☐
- c) Ninguno ☐
- d) Otros familiares.....

9. Ingresos familiares

- a) 50-100 USD mensuales ☐
- b) 101-150 USD mensuales ☐
- c) 151-200 USD mensuales ☐
- d) 201-250 USD mensuales ☐
- e) 251-300 USD mensuales ☐
- f) 300 y mas mensuales ☐

FACTORES BIOLÓGICOS

10. Usted durante el embarazo tuvo alguna complicación

SI ☐ NO ☐

Cual _____

11. El niño(a) al momento del nacimiento presentó algún problema

SI ☐ NO ☐

Cual _____

12. El niño(a) presenta algún problema importante de salud

SI ☐ NO ☐

Cual _____

13. El niño(a) tiene el esquema completo de vacunación

SI ☐ NO ☐

14. El niño (a) presenta peso adecuado a la edad

SI ☐ NO ☐

15. ¿Cuántas comidas recibe el niño(a) al día?

a) 2-3 ☐

b) 4-5 ☐

c) 5 o más ☐

FACTORES PSICOLÓGICOS

16. Al niño(a) le gusta que lo acaricien

SI ☐ NO ☐

17. Usted como considera que es el carácter del niño (a)

- a) Mal genio- Irritable ☐
- b) Apático- indiferente ☐
- c) Alegre- espontaneo ☐
- d) Tranquilo- adaptable ☐
- e) Hiperactivo ☐

18. Quien considera usted que es el más cariñoso con el niño(a)

- a) Padre ☐
- b) Madre ☐
- c) Abuelos ☐
- d) Otros ☐

19. ¿Usted considera que el niño (a) se adapta fácilmente?

SI ☐ ☐

UNIVERSIDAD POLITECNICA ESTATAL DEL CARCHI

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

FAVOR RESPONDER LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

DIRIGIDAS A PROMOTORAS Y COORDINADORAS

1.- ¿Cuáles cree que son los factores que influyen que un niño se adapte mejor al centro Infantil?

2.- ¿Considera que es importante para la adaptación de los niños el desarrollo psicomotriz y por qué?

3.- ¿Está de acuerdo con que se realicen estos trabajos de investigación en los Centros Infantiles y Por qué?

TEST DE DENVER

EL "DENVER" EXAMEN DEL DESARROLLO DE NIÑO

Se puede pasar por reporte
See back
Ver al Dorso

BA. = BOCA ABAJO
S E = SENTADO

0

APPELLIDOS PATERNO

MATRNO

NOMBRES

Nº. HISTORIA CLINICA UNICA

MESES	PERSONAL - SOCIAL		MOTOR FINO ADAPTATIVO		LENGUAJE		MOTOR GRUESO	
	ANOS	3 4 5 6	ANOS	3 4 5 6	ANOS	3 4 5 6	ANOS	3 4 5 6
1	RESPONDE CARRERA		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		RECONOCE MANO COMO MASTILLO		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
2	RESPONDE SONRIENDO		JUEGA TORTITAS		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
3	SONRÍE ESPONTANEAMENTE		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
4	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
5	RESISTE QUITEN JUGUETE		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
6	JUEGA ESCONDIDAS		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
7	TRABAJA ALCANZAR JUGUETE FUERA AL CAMPO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
8	BEBE DE UNA TAZA		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
9	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
10	INDICA DESEOS (SIN LLORAR)		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
11	AYUDA TAREAS SIMPLES EN CASA		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
12	SE SEPARA DE LA MADRE FACILMENTE		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
13	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
14	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
15	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
16	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
17	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
18	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
19	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
20	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
21	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
22	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
23	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
24	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
25	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
26	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
27	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
28	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
29	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA
30	SE SIRVE GALLINITA SOLO		JUEGA PIELOTA CON EXAMINADOR		SEGUIE LINEA MEDIA		LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA	LEVANTA CABELLA DE LA CABELLA

DESARROLLO PSICOMOTRIZ POR ÁREAS: DE 1 A 3 AÑOS

AREA MOTRIZ: Si motricidad fina, la pre-
de utilizar con mayor destreza
sus dedos índice y pulgar para
realizar el movimiento pizca,
por lo que podrá coger objetos
más pequeños.



AREA DE LENGUAJE: Si vocabulario se
amplía, escucha y ob-
serva a los demás
hablar para imitarlos,
aunque todavía no lo-
gra verbalizar clara-
mente las palabras.



AREA COGNITIVA: Señala las partes de
su cuerpo y de la cara de otra persona,
sigue instrucciones sencillas.



AREA SOCIAL: Desea hacer todo de ma-
nera independiente, se quita
los zapatos, ayuda a vestirse
y desvestirse, colabora gran-
dando sus juguetes.

ADAPTACION

Capacidad de una persona o cosa para
adaptarse a un nuevo medio o situación.

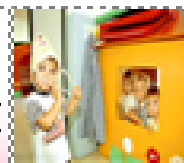


Los niños a la edad de 1 a 3 años son más
conscientes de su entorno físico, descubren
nuevas formas de entretenerse y empezarán a
interactuar con otros pequeños formándose
así los primeros lazos de amistad.



Los primeros días son los
más intensos. Los niños pe-
queños necesitan sentirse
protegidos porque como es
de esperarse allí extrañarán
las atenciones de sus padres.

Tu hijo recibe amor y atencio-
nes que lo hacen sentir como
el rey de la casa. Cuando sale
de ella e ingresa a la guarder-
ía se enfrenta a un mundo di-
ferente donde debe aprender
a convivir con otros pequeños.



**UNIVERSIDAD POLITECNICA
ESTATAL DEL CARCHI
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y ADAPTABILIDAD EN NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS

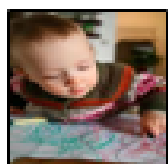


RESPONSABLES:
Jessica Guemón
Carla Hernández

DE 1 A 2 AÑOS

Esta es la etapa del MOVIMIENTO, en la que el niño descubre su INDEPENDENCIA, al empezar a dar sus primeros pasos.

Hace garabatos.



Ayuda a guardar sus juguetes.



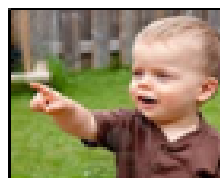
Sube las escaleras.



Bebe solo de un vaso.

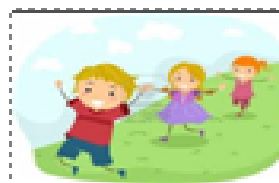


Señala con el dedo lo que desea.

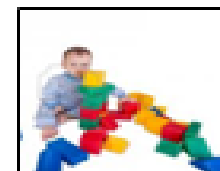


DE 2 A 3 AÑOS

Es la etapa en la cual el niño demuestra mayores destrezas, pues ya camina de manera estable, incluso corre y salta.



Construye una torre de ocho cubos.



Ayuda a vestirse.



Se señala y nombra partes de su cuerpo.



Salta con los dos pies juntos.



LISTA DE NIÑOS (AS) BENEFICIARIOS

CENTRO INFANTIL ``ESTRELLITAS``

- Aza Maykel
- Benavides Diego
- Tacán Antoni
- ChapiLeyner
- Chirán Henry
- Chirán William
- Chugá Elvis
- Cuarán Jennifer
- CuasquerMiyerly
- DíazJosseph
- Erazo Mayuri
- Guaranguay Deysi
- Guerrero Cristian
- LópezDerly
- Nasamues Natalia
- Ortiz Juliana
- Jessica Pegendino
- QuistanchalaKerly
- Quiroz Janderson
- RodríguezJosselin

- TaimalJohel
- TaimalMadelin
- TaimalJhon
- TaimalJhony
- Tapia Jhiser
- Tapie Diego
- TaramuelDarly

CENTRO INFANTIL ``MIS AMIGUITOS ``

- Ayala Miguel
- Burbano Jhon
- Criollo Alejandro
- Enríquez Alex
- GerStiben
- GualavisíJhon
- Jiménez Pamela
- MaluaSherley
- Martínez Ismael
- Méndez Johan
- Méndez Juan
- Minda Milena
- Miramag Camila

- Miramag Gabriela
- Morán Oscar
- Ortega Joselin
- Soto Karelis
- Tuitice Mateo
- Zapata Juan
- Zapata Alexis

CENTRO INFANTIL ``ALEGRÍA DEL NIÑO ``

- Chamorro Richard.
- López Camila.
- Martínez Jorge.
- Nasamues Julio.
- Ortiz Juliana.
- Pegendino Jessica.
- Quistanchala Marco.
- Quiroz Janderson.
- Rodríguez Josselin.
- Rodríguez Armando.
- Rosero María.
- Rosero Martin.
- Taimal Fernando.
- Vallejo Josué.
- Vallejo

7.4 CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DE CARCHI

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN POR PARTE DEL

LECTOR

Yo, Wilson Tobar, en calidad de Lector, designado por disposición de la Comisión de Investigación de la carrera de enfermería de la UPEC, certifico que las Srtas. Hernández Tulcán Carla Viviana y Guerrón Caicedo Jessica Alejandra, alumnas de la carrera de Enfermería, han culminado el Informe final de Tesis de Grado.

Con el tema: **“EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR Y ADAPTABILIDAD EN NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DE LOS CENTROS DEL BUEN VIVIR DE LA CIUDAD DE SAN GABRIEL DURANTE EL PERIODO OCTUBRE 2012 A FEBRERO 2013”**, quienes han cumplido con todos los requerimientos exigidos por la institución.

En la ciudad de Tulcán, a los 24 días del mes de abril

.....

Dr. Wilson Tobar

LECTOR DE TESIS

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DE CARCHI**ESCUELA DE ENFERMERÍA****CONSTANCIA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN POR PARTE DE LA
LECTORA**

Yo, Rosario Pacheco, en calidad de Lectora, designada por disposición de la Comisión de Investigación de la carrera de enfermería de la UPEC, certifico que las Srtas. Hernández Tulcán Carla Viviana y Guerrón Caicedo Jessica Alejandra, alumnas de la carrera de Enfermería, han culminado el Informe final de Tesis de Grado.

Con el tema: **“EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR Y ADAPTABILIDAD EN NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DE LOS CENTROS DEL BUEN VIVIR DE LA CIUDAD DE SAN GABRIEL DURANTE EL PERIODO OCTUBRE 2012 A FEBRERO 2013”**, quienes han cumplido con todos los requerimientos exigidos por la institución.

En la ciudad de Tulcán, a los 24 días del mes de abril

.....

Lic. Rosario Pacheco

LECTORA DE TESIS

7.5 FOTOGRAFÍAS

SOCIALIZACION DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN EN LOS CIBV



REALIZACION DEL TEST DE DENVER EN LOS NIÑOS(AS) DE LOS DIFERENTES CENTROS INFANTILES



**REALIZACIÓN DE ENCUESTAS DIRIGIDAS A LAS MADRES DE
NIÑAS(OS) DE DICHOS CENTROS INFANTILES**



REALIZACIÓN DEL TEST DE DENVER



CONSTANCIA DE ENTREGA DE TRÍPTICOS EDUCATIVOS



ENSEÑANZA DE ACTIVIDADES QUE FAVORECEN AL DESARROLLO PSICOMOTOR Y ADAPTABILIDAD EN NIÑOS DE CIBV



SOCIALIZACIÓN DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN EN LOS CIBV



CONSTANCIA DE LA ENTREGA DE TRIPTICOS EN LOS CIBV



EVIDENCIAS

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CONVOCATORIA

Se convoca al personal involucrado en la educación de los niños de los diferentes CENTROS DEL BUEN VIVIR de la ciudad de San Gabriel para dar a conocer el tema de investigación **EVALUACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR Y ADAPTABILIDAD EN NIÑOS DE 1-3 AÑOS DE EDAD EN LOS CENTROS DEL BUEN VIVIR DE LA CIUDAD DE SAN GABRIEL EN EL PERIODO OCTUBRE 2012 A FEBRERO 2013** que se llevara a cabo el día Martes 11 de Diciembre del 2012 en el CENTRO INFANTIL EL ARRAYÁN a partir de las 4:30 de la tarde.

Por su gran sentido de colaboración desde ya anticipamos nuestros agradecimientos.

Esperamos con su puntual asistencia.

ATENTAMENTE:



JESSICA GUERRÓN



CARLA HERNÁNDEZ

Recibido

05-12-2012

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

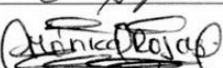
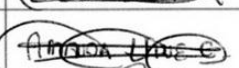
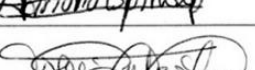
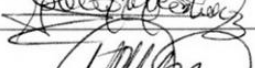
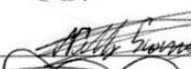
ESCUELA DE ENFERMERÍA

TEMA: "Evaluación del desarrollo psicomotor y adaptabilidad en niños de 1 a 3 años de los centros del buen vivir de la ciudad de san Gabriel, durante el periodo de octubre 2012 a febrero 2013"

RESPONSABLES: Carla Hernández

Jessica Guerrón

Constancia de socialización mediante la entrega de trípticos a los CENTROS DEL BUEN VIVIR.

NOMBRE	FUNCIÓN	FIRMA
Carmen Pilacurin	Asistente de Cuidado	
Elena Ajala	Promotora de Alimentación	
Mónica Rojas	Técnica de desarrollo infantil	
Amanda Llue	Asistente de Cuidado	
Diana Tobo	Técnica de desarrollo infantil	
Adriana Espinoza	Asistente de Cuidado	
Alcino León Q.	Asistente de Cuidado	
Rosa Pueta	Promotora de Alimentación	
Nancy Ruvel	Coordinadora	
Nelly Fuertes	Promotora CIVB	
Mayra Rivera	Promotora CIVB	
Nelly Guanche	Psicomotora de Alimentación	
Andrea Díaz	Promotora	

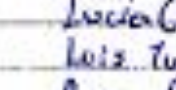
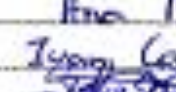
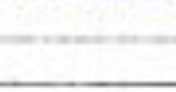
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Firmas de constancia de encuestas realizadas a las madre, padre o persona encargada del cuidado de niños (as) de Centro Infantil del Buen Vivir

"AMIGUITOS"

Nº	NOMBRE DEL NIÑO	FIRMA
1.	Karelis Soto	
2.	Fernanda Molun	
3.	Tamara Piedras	
4.	Matteo Mendez	
5.	Ivan Fernando Mendez	
6.	Michael Gualandri	
7.	Iker Cuiollo	
8.	Miguel Ayala	
9.	Fabrizio Barlano	
10.	Camila Miramaya	
11.	Mileva Miramaya	
12.	Ismael Martinez	Lucia Chera
13.	Anthony Tuitice	Luiz Tuitice
14.	Santiago Enriquez	Ana Moracho
15.	Hellen Zapata	Juan Carlos Zapata
16.	Zapata Ivan	
17.	Ortega Joselyn	
18.	Oscar Moron	
19.	Miramaya Gabriela	
20.	Jimenez Pamela	
21.	Shyen Ger	
22.		
23.		
24.		

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Firmas de constancia de encuestas realizadas a las madre, padre o persona encargada del cuidado de niños (as) de Centro Infantil del Buen Vivir

"ALEGRÍA DEL NIÑO"

Nº	NOMBRE DEL NIÑO	FIRMA
1.	Chorrea Richard	[Firma]
2.	Agua Camilo	[Firma]
3.	Castro Jorge	[Firma]
4.	Nizamaes Julio	[Firma]
5.	Ortiz Julian	[Firma]
6.	Fecarao Jerson	[Firma]
7.	Quistadela Marco	[Firma]
8.	Quiza Jhonatan	[Firma]
9.	Rodriguez Jascia	[Firma]
10.	Rodriguez Karan	[Firma]
11.	Roma/ Romulo	[Firma]
12.	Vallejo Jairo	[Firma]
13.	Vallejo Joel	[Firma]
14.	Rosero Maria	[Firma]
15.	Rosero Martin	[Firma]
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		

7.6. GLOSARIO

ADAPTACIÓN BIOLÓGICA: es un proceso fisiológico o rasgo morfológico o del comportamiento de un organismo que ha evolucionado durante un período mediante la selección natural de tal manera que incrementa sus expectativas a largo plazo para reproducirse con éxito.

APRENDIZAJE.- Definición de aprendizaje: “todo aprendizaje es un proceso de maduración en el que desde los primeros estímulos vamos madurando nuestro sistema nervioso y vamos organizando nuestro mapa. Esta maduración psíquica y física es el aprendizaje”.

AFFECTIVIDAD.- La vida afectiva es el conjunto de estados y tendencias que el individuo vive de forma propia e inmediata que influyen en toda su personalidad y conducta trascendente, especialmente en su expresión, (comunicatividad) y que por lo general se distribuyen en términos duales como placer, dolor, alegría, agradable-desagradable, atracción-repulsión.

COGNITIVO: Es aquello que pertenece o que está relacionado al conocimiento. Éste, a su vez, es el a cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje a la experiencia.

COORDINACIÓN MOTORA FINA: es toda aquella acción que compromete el uso de las partes finas del cuerpo: manos, pies y dedos. Se refiere más a las destrezas que se tienen con dichas partes en forma individual o entre ellas, por ejemplo, recoger semillas con los dedos de la mano o pañuelos con los dedos de los pies.

DESARROLLO: Es un proceso por el cual cada ser humano tiene que vivir para ir creando una madurez adecuada a su edad. Es una secuencia de cambios tanto del pensamiento como sentimientos y sobre todo el más notorio es el físico, dándose estos cambios se llega a una madurez tanto intelectual, social como muscular y de esta manera el individuo se va desarrollando en todas sus dimensiones.

DESARROLLO PSICOMOTOR: es la adquisición de habilidades que los niños adquieren de forma progresiva desde que son bebés y durante toda la infancia. Este desarrollo se manifiesta con la maduración del sistema nervioso central, que le permitirá la interacción con su entorno.

DINAMIZAR: Hacer que comience a funcionar una cosa o que tenga un mayor desarrollo e importancia una actividad

ESTIMULACIÓN: Incitación o excitación de algo para acelerar un proceso o avivar una actividad:

ESTIMULACION TEMPRANA.- Le llamamos estimulación a toda aquella actividad de contacto o juego con un bebé o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuadamente y oportunamente sus potencialidades humanas. Tienen lugar mediante la repetición útil de diferentes eventos sensoriales que aumentan, por una parte el control emocional, proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce; y por la otra amplían la habilidad mental, que le facilitan el aprendizaje ya que desarrolla destrezas para estimularse

así mismo a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad, la exploración y la imaginación.

MOTRICIDAD GRUESA: tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio.

METODOLOGÍA: es un vocablo generado a partir de tres palabras de origen griego: *meta* (“más allá”), *odòs* (“camino”) y *logos* (“estudio”). El concepto hace referencia al plan de investigación que permite cumplir ciertos objetivos en el marco de una ciencia.