



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024.

AUTOR:

Guananga Usca, Luis Antonio

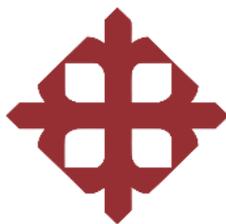
**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Licenciado en Enfermería**

TUTORA:

Lcda. Muñoz Roca, Olga Argentina, Mgs.

Guayaquil, Ecuador

2 de septiembre del 2024



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación **Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024** fue realizado en su totalidad por **Guananga Usca Luis Antonio**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciado en Enfermería**.

TUTORA

f. _____

Lcda. Muñoz Roca, Olga Argentina, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lcda. Mendoza Vincés, Ángela Ovilda, Mgs.

Guayaquil, a los 02 del mes de septiembre del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Guananga Usca, Luis Antonio**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 del mes de septiembre del año 2024

AUTOR:



Firmado electrónicamente por:
**LUIS ANTONIO
GUANANGA USCA**

Guananga Usca, Luis Antonio



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Guananga Usca, Luis Antonio**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2024

AUTOR:



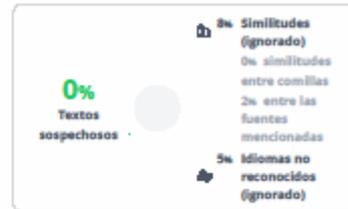
Guananga Usca, Luis Antonio

REPORTE COMPILATION



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
registro

Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años. - Luis Guananga..



Nombre del documento: Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años. - Luis Guananga...docx
ID del documento: ceb986339b19350362c8a6616ce95d68c79b5b7
Tamaño del documento original: 2,89 MB
Autor: Luis Antonio Guananga Usca

Depositante: Luis Antonio Guananga Usca
Fecha de depósito: 6/9/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 6/9/2024

Número de palabras: 15.804
Número de caracteres: 111.108

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Tesis_Carrillo_González_v1.docx Tesis_Carrillo_González_v1 #e17cd0 El documento proviene de mi grupo 48 Fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (312 palabras)
2	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/33137/18523/5/T-UCSG-FRE-MED-EN-720.pdf/bit 45 Fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (305 palabras)
3	Nicolle Armas UTE.doc Nicolle Armas UTE #89e1d El documento proviene de mi grupo 39 Fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (269 palabras)
4	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/33137/16648/5/T-UCSG-FRE-MED-EN-659.pdf/bit 24 Fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (207 palabras)
5	TESIS_AMAT_GALEAS_CORREGIDO[1][1].docx TESIS_AMAT_GALEAS_CORR... #7a960 El documento proviene de mi grupo 17 Fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (190 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.academia.edu (PDF) Retrasos del desarrollo psicomotriz en niños y niñas ur... https://www.academia.edu/56390104/Retrasos_de_desarrollo_psicomotriz_en_ninos_y_ninas_urban...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
2	www.studocu.com Psicomotor - Test de Denver para evaluación de desarrollo - ... https://www.studocu.com/pe/document/universidad-economica-matucopilana/crecimiento-y-des...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
3	repositorio.facscoandes.edu.ec http://repositorio.facscoandes.edu.ec/bitstream/10465/175062/1/TLACSO-2021W9A.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)
4	revista.uisrael.edu.ec https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rua/article/view/401	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)
5	revistamentor.ec https://revistamentor.ec/index.php/mentor/article/view/5468	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas)

Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

1	https://alamedakids.org/es/el-desarrollo-infantil
2	https://andaconmigo.com/el-retraso-global-del-desarrollo/
3	https://www.smartickes.com/blog/padres-y-profesores/psicologia/rlmo-en-el-aprendizaje/
4	https://www.who.int/es/health-topics/child-growth
5	https://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/endlide-2022

AGRADECIMIENTO

Quiero empezar agradeciendo a Dios por haber permitido culminar mi carrera profesional.

A mis padres Antonio y Laura extendiendo mi gratitud hacia ustedes quienes han estado en todo momento conmigo han sido el pilar fundamental en mi vida. Hoy me queda la gran satisfacción de poder decirles lo logramos porque este triunfo es de ustedes por su ayuda económica que siempre estuvo para mí y como hijo quedo muy agradecido. De la misma manera agradezco a mi hermana Jessica Alexandra por su lealtad respeto y su comprensión. Me sirvió tus consejos y a su vez la motivación que me has sabido brindar a diario. A ustedes sobrinos siempre serán mi motivo de poder superarme a diario y saben el cariño que les guardo hoy les dejo un gran legado espero ustedes en algún momento escuchar que están escogiendo la carrera de la salud y se conviertan en grandes profesionales al igual que su tío.

Para ti abuelita María Zaragoza el ángel que siempre me ha cuidado y estoy seguro de que allá en el cielo estas feliz como lo estoy yo, te hice una promesa en 2019 que iba a lograr cada objetivo que tenía plasmado en mi mente hoy te cumplí lo que te prometí y haber elegido esta carrera fue por ti, porque sabía que a veces dependemos de un profesional de la carrera de la salud y ahora ese soy yo tu nieto ejerciendo el rol de Licenciado de Enfermería.

Y termino agradeciendo a ti mi futura esposa Kerlly Estefanía por ser un apoyo en este proceso de la universidad, eres tú más que nadie fiel creyente de cuando queremos lograr plasmar nuestros sueños se puede lograr con perseverancia y constancia.

DEDICATORIA

A mis padres por ser un apoyo incondicional con sus hijos, a mi familia porque han sido parte fundamental con su aporte económico y sus mensajes de motivación que me envían a diario para mi crecimiento profesional.

A mis docentes que impartieron sus conocimientos en diferentes ciclos de estudio, fue de gran contribución adquirirlos para ponerlos en práctica en nuestra sociedad y en la ejecución de nuestra profesión.

A mi tutora por su ayuda infinita y su comprensión durante todo este tiempo, me siento muy afortunado haber sido su alumno.

También a mi docente, la Lcda. Martha Holguín por ser una maestra que nos ha sabido guiar en este proceso y contribuir en nuestra formación para llegar hacer excelentes profesionales.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. MENDOZA VINCES, ANGELA OVILDA, MGs.

DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA. HOLGUÍN JIMÉNEZ, MARTHA LORENA, MGs.

COORDINADORA DEL ÁREA DE UNIDAD DE TITULACIÓN

f. _____

LCDA. GAONA QUEZADA, LORENA RAQUEL, MGs.

OPONENTE

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN	2
CAPITULO I	4
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	6
1.2. JUSTIFICACIÓN	7
1.3. OBJETIVOS	8
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	8
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	8
CAPÍTULO II	9
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	9
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
2.2. MARCO CONCEPTUAL	12
2.2.1. Valoración desarrollo psicomotor.....	12
2.2.2. Desarrollo psicomotor en la infancia.....	12
2.2.3. Concepto y componentes del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años.....	13
2.2.4. Etapas del desarrollo psicomotor.....	14
2.2.5. Hitos del desarrollo psicomotor en bebés y niños pequeños	16
2.2.6. Importancia de la valoración psicomotora en la infancia	17
2.2.7. Beneficios y aplicaciones de la valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años.....	17
2.2.8. Factores que influyen en el desarrollo psicomotor.....	18
2.2.9. Influencia del sexo y etnias para el desarrollo psicomotor.....	18

2.2.10. Influencia de factores genéticos y ambientales en el desarrollo psicomotor en la infancia	19
2.2.11. Detección y prevención de alteraciones en el desarrollo psicomotor.....	20
2.2.12. Signos de alerta y estrategias de intervención temprana	20
2.2.13. Test Denver	21
2.3. Marco Legal	24
CAPÍTULO III	28
3. DISEÑO METODOLÓGICO	28
3.1. Tipo de estudio.....	28
3.2. Población y muestra.....	28
3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión.....	28
3.4. Procedimiento para la recolección de la información	29
3.5. Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	29
3.6. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano	29
3.7. Operacionalización De Variables	30
4. RESULTADOS	31
5. DISCUSIÓN.....	39
6. CONCLUSIONES	41
7. RECOMENDACIONES.....	42
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43

ÍNDICE FIGURAS

Figura 1: Distribución porcentual de infantes valorados por edades	31
Figura 2: Distribución porcentual de infantes valorados por sexo	32
Figura 3: Distribución porcentual de infantes valorados por Etnia.....	33
Figura 4: Distribución porcentual de infantes valorados por nivel socioeconómico	34
Figura 5: Distribución porcentual de infantes valorados por habilidades motoras	35
Figura 6: Distribución porcentual de infantes valorados por Habilidades motoras finas-Adaptativas.....	36
Figura 7: Distribución porcentual de infantes valorados por habilidades de lenguaje.....	37
Figura 8: Distribución porcentual de infantes valorados por habilidades personales/sociales.....	38

RESUMEN

La valoración del desarrollo psicomotor es un proceso fundamental que permite observar y analizar las habilidades motoras, tanto gruesas como finas, así como el desarrollo cognitivo y social del niño. **Objetivo:** Valorar el desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C El Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024. **Método:** Descriptivo, Cuantitativo, Prospectivo, Transversal. Técnica: Encuesta. Instrumento: Escala de Desarrollo de Denver II. **Muestra:** Se trabajó con 165 niños entre los 4 y 5 años de edad. **Resultados:** el 52% de los menores valorados tuvieron 4 años y el 48% 5 años de edad, 55% son mujeres y el 45% son hombres, 48% de las madres contestaron que los menores son de etnia mestiza, 60% de las madres han identificado a su hijo de nivel socioeconómico bajo. En el test Denver 2: en las habilidades motoras gruesas, 11% falló en poder agarrar la pelota al rebotar; en las habilidades motoras finas-adaptativas, 13% de los menores de edad fallaron en imitar modelo de cubos o de dibujar hombre en 3 partes; en las habilidades de lenguaje, 48% no logra componer de tres en tres; en las habilidades personales/sociales, 23% no logró abotonarse la camisa. Se **Concluye** que, los niños valorados, fallaron con frecuencia en la prueba de las habilidades de lenguaje, como la composición de 3 en 3, con un promedio del 26% de casos.

Palabras Claves: Desarrollo Psicomotor, Habilidades, Niños y niñas de 4 y 5 años, Test Denver II, Valoración.

ABSTRACT

The assessment of psychomotor development is a fundamental process that allows us to observe and analyze motor skills, both gross and fine, as well as the cognitive and social development of the child. **Objective:** To assess psychomotor development in children aged 4 and 5 years who attend the El Cisne II Type C Health Center in the city of Guayaquil, period 2024. **Method:** Descriptive, Quantitative, Prospective, Cross-sectional. Technique: Survey. Instrument: Denver Development Scale II. Sample: We worked with 165 children between 4 and 5 years of age. **Results:** 52% of the minors evaluated were 4 years old and 48% were 5 years old, 55% are women and 45% are men, 48% of the mothers answered that the minors are of mixed ethnicity, 60% of the Mothers have identified their child as having a low socioeconomic level. In the Denver 2 test: in gross motor skills, 11% failed to catch the ball when it bounced; In fine-adaptive motor skills, 13% of minors failed to imitate a cube model or drawing a man in 3 parts; In language skills, 48% cannot compose in threes; in personal/social skills, 23% failed to button their shirt. It is **concluded** that the children evaluated frequently failed the language skills test, such as the composition of 3 by 3, with an average of 26% of cases.

Keywords: Psychomotor Development, Skills, Boys and girls 4 and 5 years old, Denver II Test, Assessment.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo infantil es un término que identifica como los niños aumentan sus capacidades para hacer cosas más difíciles. Al crecer, los niños aprenderán y dominar destrezas como hablar, brincar, y atarse los zapatos. Ellos también aprenderán como dirigir sus emociones y formar amistades y conexiones con otros. Los niños desarrollan habilidades en 4 áreas principales: desarrollo cognitivo, desarrollo social y emocional, desarrollo del habla y lenguaje, desarrollo de habilidades motoras finas, desarrollo de habilidades motoras mayores (1).

Pero muchas veces los niños muestran retraso en el desarrollo normal de su edad y los cuidadores no se percatan, debido a la falta de experiencia o de conocimiento de las diferentes etapas del desarrollo del niño.

Cuando un niño de corta edad se está desarrollando lentamente, los padres y otras personas pueden ayudar dedicándole más tiempo del acostumbrado, jugando con él, hablándole y masajeando su cuerpo. Para que los niños con retraso o discapacidad logren desarrollar su potencial, es indispensable actuar de manera inmediata. En la medida de las posibilidades, los padres y otras personas cercanas al niño deben alentar el máximo desarrollo de sus habilidades.

Los niños tienen controles pediátricos, llamados control de niños sanos, con mucha frecuencia en los primeros años de su vida, motivado a los importantes y acelerados cambios que ocurren durante el desarrollo de su cuerpo en esta etapa. Estos controles incluyen un examen físico completo, donde el médico verifica el crecimiento y desarrollo del niño a los fines de encontrar o prevenir cualquier problema (2)

“El retraso global del desarrollo afecta 1-3% de los niños, cerca del 1% tiene un trastorno del espectro autista, 1-2% una discapacidad de aprendizaje leve, 0,3-0,5% una discapacidad de aprendizaje severa, 5-10% discapacidad específica de aprendizaje en un solo dominio” (3).

Es importante considerar que los niños presentan diferentes ritmos de desarrollo, por lo tanto, resulta fundamental distinguir a aquellos que están dentro de un rango normal de aquellos que están siguiendo un patrón patológico. En la actualidad se ha evidenciado que la detección e intervención tempranas son un

factor primordial para el alcance de mejores resultados de los niños que presentan alteraciones en su desarrollo (4).

DENVER II es una medida de problemas de desarrollo en niños pequeños. Fue diseñado para evaluar el desempeño del niño en varias tareas apropiadas para su edad y compara el desempeño de un niño determinado con el desempeño de otros niños de la misma edad, evalúa cuatro dimensiones como: a) Motricidad gruesa; b) Motricidad Fina; c) Lenguaje; d); Personal social con resultados de valoración de anormal y normal (5).

El propósito fundamental de la presente investigación consiste en valorar el área psicomotora del niño y detectar posible discapacidad de manera oportuna.

CAPITULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El desarrollo infantil corresponde a procesos biológicos complejos influenciados por factores genéticos, nutricionales, ambientales y socioeconómicos (6).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza la importancia de un seguimiento adecuado del crecimiento y desarrollo durante la primera infancia, ya que permite identificar precozmente desviaciones que pueden comprometer la salud y el bienestar futuro del niño (7).

En Chile de acuerdo con la encuesta de ENDIDEI con respecto a la discapacidad psicomotora de niños entre 2 a 5 años los niños reportaron 15,3% y las niñas 9,8% (8).

En Ecuador un trabajo presentado por Lourdes Huiracocha en la ciudad de Cuenca permitió determinar que la prevalencia del retraso del desarrollo psicomotor y la discapacidad en niños y niñas de 0 a 5 años de los CDI urbanos de la ciudad de Cuenca, estos resultados sugieren que se deben fortalecer los procesos de atención temprana como cuidado del crecimiento y desarrollo, evaluación, detección, derivación de las banderas rojas del desarrollo, diagnóstico y plan de intervención (9).

Un estudio de Janneth Alcocer en el consultorio de diagnóstico y rehabilitación Nueva Esperanza (CEDRINE), ubicado en Guayaquil destaca que el retraso psicomotor en niños requiere una intervención temprana y eficaz. La intervención temprana es la mejor estrategia preventiva y global que puede mejorar o mitigar el retraso psicomotor, potenciando las capacidades de los niños (10).

El retraso del desarrollo psicomotor en niños entre 4 y 5 años es influenciado por una combinación de factores genéticos, nutricionales, ambientales y socioeconómicos (11). La temprana identificación de problemas de desarrollo psicomotor es crucial, ya que permite la intervención oportuna y puede mejorar significativamente los resultados a largo plazo (12). La falta de estimulación adecuada durante los primeros años de vida también puede contribuir a la

existencia de este retraso, afectando el desarrollo de habilidades motoras y cognitivas (12).

El retraso del desarrollo psicomotor, si no se detecta y trata a tiempo, puede tener consecuencias significativas a largo plazo para el niño, lo que impacta en la capacidad del niño para realizar actividades cotidianas y participar plenamente en el entorno escolar y social (13). Los retrasos no tratados pueden contribuir a problemas emocionales y conductuales, como baja autoestima y dificultades en las relaciones interpersonales. La detección tardía de estos retrasos también puede resultar en una mayor dificultad para abordar y remediar problemas, lo que podría requerir intervenciones más extensivas y costosas en el futuro (14).

En el Centro de salud Tipo C El Cisne II en Guayaquil se ha podido evidenciar durante las prácticas de internado en la rotación de comunitaria que acuden niños con problemas en el desarrollo psicomotriz, lo cual se evidencia mediante las alteraciones del desarrollo Motor identificando el déficit de las actividades motoras finas adaptativas el niño no imita a las repeticiones y no realiza actividades dictadas por su representante. En relación con el Lenguaje el niño no articula las palabras a asociadas a su edad y en el desarrollo personal social el niño no desarrolla adherente a ese tipo de desarrollo; observándose en el niño un desarrollo psicomotriz.

1.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Qué características sociodemográficas tienen los niños entre 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024?

¿Cuáles son los criterios de valoración en el desarrollo psicomotor de los niños entre 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024?

¿Cuáles son los criterios de valoración en el desarrollo psicosocial de los niños entre 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024?

¿Cuáles son los criterios de valoración en el desarrollo adaptativas de los niños entre 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024?

1.2. JUSTIFICACIÓN

La valoración del desarrollo psicomotor en niños de corta edad es fundamental para identificar de manera temprana posibles retrasos o alteraciones que puedan afectar su desarrollo futuro. Esta investigación, centrada en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de Guayaquil es de mucha importancia.

La detección temprana de retrasos en el desarrollo psicomotor es crucial para implementar intervenciones oportunas y efectivas, lo que puede mejorar significativamente el pronóstico de estos niños. Los primeros años de vida son una ventana de oportunidad para estimular el desarrollo de habilidades cognitivas, lingüísticas y motoras, y cualquier retraso en este proceso puede tener consecuencias a largo plazo en el aprendizaje, la socialización y la calidad de vida.

A través de los resultados el presente trabajo contribuirá con la información necesaria para conocer el estado de salud psicomotor de los niños, y contribuir con los datos estadísticos necesarios como referente para las futuras investigaciones sobre el tema. Los resultados de este estudio proporcionarán información valiosa para comprender mejor la situación de los niños de esta ciudad y para diseñar programas de intervención más adecuados acorde a sus necesidades.

Este trabajo se alinea con los objetivos de la carrera de Enfermería, que promueve la salud pública y el bienestar de la población. Al identificar los factores de riesgo asociados al retraso del desarrollo psicomotor y al evaluar la efectividad de las intervenciones, este estudio contribuirá a mejorar la calidad de vida de los niños y sus familias, y a fortalecer el sistema de salud de la ciudad.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Valorar el desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Describir los criterios de valoración de Denver II en niños entre 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024

Caracterizar el sexo y la etnia de los niños entre 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 202

Establecer los criterios de valoración de Denver II motora- fina-adaptativa de los niños entre 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024.

Identificar los criterios de valoración de Denver II del lenguaje de los niños entre 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024

Determinar los criterios de valoración de Denver II personales-sociales de los niños entre 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024

CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

La valoración del desarrollo de niños y niñas en edad preescolar debe considerar múltiples factores y dimensiones (cognitivo, motor, lingüístico, social y emocional). Es por ello que en este trabajo nos limitamos a profundizar y dejar en constancia sobre diversas investigaciones en torno a este tema o vinculados a la aplicación del Test Denver 2 en niños y niñas de 4 y 5 años.

En un trabajo realizado por Colcha J, San Lucas C, indican que la correcta evolución de la habilidad motora es crucial para que los niños se adapten de manera adecuada. Este proceso busca potenciar habilidades con el fin de establecer cimientos sólidos que faciliten futuros aprendizajes relacionados con destrezas motoras. No obstante, los factores ambientales, sociales y de enseñanza ejercen influencia en las condiciones de los centros educativos tanto en zonas urbanas como rurales. Por lo que, determinó si hay disparidades significativas en el desarrollo de habilidades motoras según el entorno de enseñanza urbano o rural. Haciendo parte a 180 niños de escuelas (CDI) en entornos urbanos y rurales mediante un examen (Denver) para evaluar su desarrollo físico tanto en habilidades generales como específicas. Recolectando que el 52.8% fueron hombres y el restante mujeres, 58.9% tenían 5 años, con un desarrollo medio (63.7%) los hombres y un desarrollo alto las mujeres (72.4%) (15).

Mytensko, Y, implementar herramientas para medir el progreso individual de las destrezas psicomotoras, que se ajustan a los estándares actuales de la enseñanza, es una labor científica de relevancia. Por ende, establecieron el propósito de evaluar el grado de avance en las habilidades psicomotoras de los niños de 4 años. Considerando las particularidades de la edad del grupo objetivo de niños de 4 años, se establecieron 5 conjuntos de señales de desarrollo psicomotor inspirados en la teoría de Mykola Bernstein sobre el nivel

de coordinación de movimientos y Denver 2. Obteniendo, que el 53.1% falló en habilitados de lenguaje, 37.8% en habilidades motoras en nivel bajo (16).

Shahshahani S, Vameghi R, Azari N, el progreso en las habilidades mentales y físicas de los niños y los elementos que pueden influir en ello son temas que despiertan curiosidad en diversas investigaciones, sobre todo entre los especialistas comprometidos en velar por el bienestar y el desarrollo de los más pequeños. Es de suma importancia conocer el desarrollo neuropsicológico y motor típico de los niños, ya que esto permitirá identificar posibles desviaciones que pueden ir desde leves hasta muy severos. La literatura internacional proporciona una amplia variedad de pruebas de detección para este fin. Por consiguientes, el propósito de este estudio era aplicar el test Denver II (DDST-II) en niños de Irán, con el fin de evaluar la influencia de la parte sociodemográficas y el desarrollo psicomotor de infantes entre los 4 a 5 años. Valorando a 733 niños, con el 62.2% de niños con repercusiones por el déficit de estimulación temprana en áreas como las habilidades motoras, ya que ha fallado o se niega el niño en realizarlo (49.4%) y el restante en habilidades motoras finas/adaptativas (17).

Coello M, en el Fomento precoz y crecimiento de destrezas lingüísticas: neuroeducación en los primeros años de educación, encontraron que la estimulación es esencial para fomentar y mejorar las habilidades cerebrales y físicas de los niños, contribuyendo al fortalecimiento de sus capacidades cognitivas, lingüísticas, motoras y sociales. La investigación combina diferentes enfoques, utilizando métodos descriptivos e interpretativos, test Denver 2, con 438 niños y una encuesta. Los resultados muestran, que el 39.5% fallaron en los indicadores evaluados en la motricidad gruesa, porque no aguantaron mantenerse de pie como mínimo 10seg o saltar con un pie; estos niños tenían 4 años, hombres, sin importar etnia, de nivel medio en socioeconómico (18).

Zaragozá M, Echevoyen Y, Martín A, los trastornos por el déficit en la valoración psicomotor de los niños menores a los 5 años son consecutivos, presentándose con más frecuencia el trastorno espectro autista; por lo que, recomiendan las evaluaciones e intervenciones tempranas y consecutivas de

manera mensual. Visualizando, que, de los 15 niños y 13 niñas, estudiados, presentan su desarrollo psicomotor normal solo 3 varones y 4 niñas. De 17 niños, 3 varones y 14 niñas presentan integración unilateral, y de los 7 niños que presentan retraso en sus habilidades tanto finas/adaptativas, porque no lograron señalar líneas más largas de las graficadas o dibujar un hombre en tres partes (19).

Borrego F, Martínez A, Morales V, La evolución de la psicomotricidad durante la niñez les brinda a los pequeños la capacidad de estructurar el entorno que los rodea mediante su propio cuerpo, lo cual influye positivamente en su crecimiento intelectual, emocional y social. Se refiere a una investigación detallada, comparativa y a lo largo del tiempo. La muestra definitiva que cumplió con todas las mediciones realizadas a 83 individuos, quienes eran niños y niñas que concluyeron el segundo ciclo de educación infantil, correspondientes a los 4 y 5 años respectivamente. La muestra se distribuyó de manera equitativa, resultando que el 48.6% fueron niñas y el restante niños, 56.6% tenían 4 años de edad, de etnia mestiza, con estatus económico bajo (62.7%) (20).

Yamaguchi B, Silva A, Araújo L, se llevó a cabo un estudio transversal con el propósito de analizar el progreso neurológico y psicomotor menores de 5 años. Aplicando una evaluación del progreso que consistió en un examen de detección para descubrir qué factores podrían estar vinculados con posibles retrasos en el desarrollo. Fueron examinados 846 niños en su totalidad mediante la aplicación de la evaluación Denver II, la cual analiza los ámbitos de desarrollo personal-social, lenguaje, destreza fina-adaptativa y destreza gruesa. Tras la evaluación, se detectó un posible retraso en el desarrollo en el 45,9% de los niños, siendo los aspectos de interacción personal y habilidades lingüísticas los más perjudicados, porque no logran reconocer 3 colores o comprender la diferencia entre frío o cansado. Se pudo apreciar cómo el ambiente escolar y la edad del grupo afectan el crecimiento de los niños (21).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

2.2.1. Valoración desarrollo psicomotor

Evaluar el progreso del desarrollo psicomotor es una tarea fundamental al implementar el Programa de Salud Infantil, ya que identificar a tiempo cualquier anomalía ayuda a iniciar un tratamiento precoz y reducir al mínimo las consecuencias negativas.

Se calcula que alrededor del 20% de las razones que provocan retraso mental pueden ser prevenidas. Tan solo un porcentaje inferior al 50% de los niños con dificultades en su desarrollo psicomotor son detectados antes de comenzar la educación preescolar (22)

2.2.2. Desarrollo psicomotor en la infancia

Durante los primeros años de desarrollo, el progreso infantil sigue un patrón común en todas las personas. De esta forma, podemos prever de manera general las capacidades que los infantes desarrollarán y en qué etapa de su crecimiento estarán presentes (23). Estas predicciones suelen hacerse calculando los hitos del desarrollo, que son las habilidades específicas que han de desarrollarse dentro de un periodo límite de tiempo. Cada una de estas habilidades está ligada a patrones de desarrollo cerebral y musculoesquelético muy concretos que necesitan estar presentes para su adquisición (24).

El desarrollo psicomotor comprende los cambios en el desarrollo de dos ámbitos que se encuentran indisolublemente unidos: el cognitivo y el motor. La evolución en el conocimiento y en la adquisición del movimiento del propio cuerpo, y en la voluntad y la capacidad para realizarlos, configura el desarrollo psicomotor que se establece a lo largo del periodo infantil (25). Aunque se distinguen y se analicen de forma diferenciada, en la práctica las adquisiciones del desarrollo motor y de educación intelectual se apoyan mutuamente y se potencian. A través de estas adquisiciones se modifica la estructura física cerebral del niño, cualitativa y cuantitativamente, para facilitar el aprendizaje de nuevas y complejas funciones psicomotoras. El desarrollo de la locomoción y sobre todo el de la manipulación exigen que la estructura cerebral posibilite la manipulación de los objetos (26).

La asimilación de los esquemas hipotéticos básicos de adaptación (reflejos primarios) a situaciones novedosas o novedades adquiridas por el acto de manipular las cosas convierte el acto motor en una fuente de nuevas experiencias a las que piensa con vistas a su asimilación o bien prolonga las manipulaciones con placer (27).

2.2.3. Concepto y componentes del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años

Conceptualmente, el desarrollo psicomotor comprende la interacción entre el desarrollo motor (que refleja lo que el individuo puede hacer con su organismo) y el desarrollo psíquico (que refleja lo que el organismo puede hacer con el mundo que le rodea) (28). El término "psicomotor" hace clara alusión a que cualquier acto motor tiene una intencionalidad previa, un sentido; es decir, constituye un verdadero acto psíquico y posee aspectos motores coordinados dependiendo del nivel de desarrollo muscular del niño y del sistema nervioso del niño (29).

El niño, en sus primeros años de vida, realiza en forma simultánea un doble proceso: sus formas de comportamiento adquieren relaciones cada vez más complejas con el entorno y va creciendo anatómica y funcionalmente, pudiendo ejecutar nuevas y apropiadas respuestas en las diferentes situaciones (30). Colocar el interés en el desarrollo psicomotor no implica menospreciar la importancia que el mismo tiene en otras áreas del desarrollo, ya que en el acto motor se entrelazan los distintos aspectos del desarrollo del niño: el físico, el afectivo, el cognitivo, el social, el moral; es decir, el niño es un ser integral que avanza en una dirección dialéctica y constructiva.

El desarrollo motor es progresivo, continuo, secuencial, marcando diferentes estadios motores de creciente complejidad a los que denomina "desarrollo ontogenético" (31). El desarrollo motor es la consecuencia del desarrollo de otras áreas del niño, que le facilitan las conquistas motrices: las bases posturales, las pautas respiratorias e hipoventilatorias, la sensación y la percepción, los aspectos afectivos, sociales y cognitivos, serán los cimientos sólidos para un futuro equilibrio, para futuros cambios de postura y la base para los aprendizajes posteriores. Cada niño es único en su desarrollo, no todos los niños lograrán los mismos desempeños y gradientes de progreso, pero sí se

reconocen fases y períodos que serán comunes a la gran mayoría de ellos (32). El ritmo del desarrollo es particular en cada niño, por lo que generalmente las clasificaciones etarias en cuanto a los conocimientos del desarrollo motor son referenciales.

2.2.4. Etapas del desarrollo psicomotor

El aumento y la evolución del cuerpo.: Cuando cumplen cuatro años, la mayoría ha incrementado su peso en aproximadamente 4.4 libras (2 kg) y han crecido alrededor de ocho cm desde que tenían tres años.

Reflexión y lógica (evolución mental): Cuando cumplen cuatro años, la mayoría de los niños:

- ◆ Comprenden la noción de cuentas y son capaces de reconocer ciertos números.
- ◆ Comprender la distinción entre elementos idénticos y elementos distintos. Tienen la posibilidad de mencionar tanto su nombre como su apellido.
- ◆ Comprenden de manera más profunda los conceptos temporales.
- ◆ Nombrar colores
- ◆ Poseen conocimiento sobre su propio género y tienen la capacidad de reconocer el género de otras personas.
- ◆ Comprenden que los eventos están entrelazados, aunque su explicación no siempre sigue un razonamiento lógico. Por poner un caso, la mente de un niño puede captar la idea de que el cristal puede fracturarse si recibe el impacto de una roca. Sin embargo, es factible que lanza la piedra con la creencia de que esta vez el cristal no se romperá, en un acto de magia en su pensamiento.
- ◆ Son capaces de distinguir entre lo imaginario y lo verdadero. Sin embargo, continúa participando en juegos de "fingir", los cuales se vuelven cada vez más imaginativos. Cuando se encuentran bajo presión o experimentan emociones intensas, es posible que combinen la fantasía con la realidad. Es posible que se desarrollen temores inéditos debido a su mente creativa en acción (33).

Crecimiento emocional y relaciones sociales:

- ◆ Se perciben como individuos integrales, que poseen un cuerpo, una mente y emociones.
- ◆ Son conscientes de que pueden sufrir daños físicos, lo cual ocasionalmente los lleva a ser muy cuidadosos con su propio cuerpo.
- ◆ Sienten curiosidad por vivir aventuras diferentes.
- ◆ Colaboran con sus compañeros y, con asistencia, lograrán llegar a acuerdos para resolver disputas.
- ◆ Se turnan entre mostrar rigurosidad y ser cooperativas.
- ◆ Son capaces de vestirse y desvestirse por sí mismos (33).
- ◆ Disfrutan de un juego de roles como padres.
- ◆ Muestran una clara tendencia hacia la independencia.

Evolución lingüística:

- ◆ Recurren a expresiones de 5 a 6 vocablos.
- ◆ Expresan sus ideas de manera tan clara que resultan comprensibles para individuos que no los conocen.
- ◆ Pueden relatar una experiencia que les haya sucedido.
- ◆ Entonan melodías.
- ◆ Narran una breve historia a la vez que evocan fragmentos de un relato (33)

Exploración de los sentidos y movimiento:

- ◆ Se levantan sobre un postre.
- ◆ Se desplazan con fluidez en ambas direcciones.
- ◆ Habilidades de bajar y subir escalones sin requerir sujetarse de ninguna lado o lugar para manejar el equilibrio
- ◆ Construir un triciclo o bicicleta que tengan llantas para practicas
- ◆ Capacidad de empujar una pelota para al frente
- ◆ Lanzar una pelota sobre el hombro y en ciertos momentos pueden atraparla posterior al rebote
- ◆ Construir una estructura compuesta por 10 bloques (34)
- ◆ Crea un círculo y rectángulos con tus lápices de colores
- ◆ Crea un dibujo de una persona utilizando de 2 a 4 elementos (33).

- ◆ Emplear unas tijeras.
- ◆ Redacta algunas letras en mayúscula.

2.2.5. Hitos del desarrollo psicomotor en bebés y niños pequeños

El desenvolvimiento psicomotor en menores de 7 años se acompaña de una serie de habilidades o hitos motores que se suceden en una secuencia cronológica y predecible (35). Los niños normales no deberían presentar dificultades en la consecución de ninguno de estos logros y, si las tuvieran, el retraso deberá ser consultado y evaluado mediante una valoración interdisciplinaria. Se deben valorar parámetros de la autonomía como el dominio de la función de los músculos del suelo pélvico y las tareas cotidianas (AVD) (36).

Así, los programas de seguimiento del desarrollo infantil recomiendan consultar en las revisiones periódicas a las familias de niños de 4, 6, 9, 12, 18 y 24 meses sobre los hitos del desarrollo (37). Aunque en líneas generales se conoce la cronología y secuencia de los hitos del desarrollo, y muchos padres conocen de memoria el tiempo aproximado en el que se suelen conseguir, también es importante saber diferenciar aquellos niños que los van incorporando precisamente cada tipo.

En el segundo año de vida, las adquisiciones correspondientes al control postural y la motricidad gruesa se estabilizan, adquiriéndose un mayor equilibrio al andar, permitiéndose correr, y efectuar desplazamiento lateral (38). Así, en las etapas iniciales se distingue al niño torpe, con gran dependencia de las manos (al agacharse) y con escasa representación del esquema corporal y del lateral (39)

Este equilibrio postural se refleja en la morfogénesis, que permite a partir del año un predominio de la inervación transversal sobre la inervación longitudinal del miembro controlado, disminuyendo así sus tonos espásticos. El dominio del esquema corporal, y su relación en la representación del espacio, está constituyendo las capacidades praxias de este período. Voliciones espontáneas, pensamiento lúdico y algunas reformaciones, sobrevidas todavía de las llamadas biónicas, al parietal, que están recibiendo una pronta maduración temporal con el lenguaje (40).

2.2.6. Importancia de la valoración psicomotora en la infancia

Es muy importante valorar y tratar de intervenir a tiempo los posibles problemas del desarrollo psicomotor en los niños/as, especialmente durante los 2 años de existencia, que abarca el lapso donde se produce un desarrollo más rápido y continuado y donde nos será más fácil desde un punto de vista preventivo corregir ciertos trastornos del desarrollo (41). La incidencia de los problemas del lenguaje, la socialización, la coordinación y el equilibrio, etc., disminuirá si se actúa a tiempo.

De esta manera, la acción psicomotora no tiene solo un carácter puramente biológico, sino que va más allá, tratando de captar la globalidad del niño/a como ser social y en continuo crecimiento (42). Fenómenos ambos de carácter unitario, pues lo que afecta a uno de ellos afecta al otro, produciendo una sinergia en sus respuestas. Por ello, la acción psicomotora no pretende otra cosa que la reeducación y el desarrollo psicocorporal del niño/a.

2.2.7. Beneficios y aplicaciones de la valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años

La evaluación motriz será el principal instrumento para detectar la presencia de problemas físicos y realizar la atención temprana de los mismos, así como detectar otros tipos de problemáticas no específicamente motrices. Es preciso recordar que las primeras manifestaciones de dificultades en el desarrollo tienen lugar en el área motora (43). Con la valoración podemos también orientar y asesorar a la familia sobre el quehacer cotidiano con el niño, ahorrando tiempo y evitando posibles errores, y ofrecer pautas e información a los equipos de atención precoz y de orientación para educar a la familia sobre cómo y en qué medida intervenir (44).

Durante varios años, el tema estaba enfocado hacia la importancia de enfocar todas las energías en ello, prevención; advertir los riesgos, desarrollar estrategias para manejar a niños en riesgo, advertir tempranamente las carencias, compensarlas, desarrollar una programación adecuada, en lo posible, para evitar acentuar la misma problemática y lograr éxito (45). Considerando que estamos en una etapa evolutiva donde se manifiestan déficits y desarrollos deficitarios, donde el daño es posible pero reversible, donde el logro se plantea como probables realizaciones, a cualquier precio y

etapa. Se visualizaba que actuar tempranamente podía prevenir y evitar déficit masivo, conductas compensatorias, relativos éxitos y desarrollar intervenciones a un costo eficaz. Teniendo en cuenta que, desde hace unos años a esta parte, el paradigma del desvaloró semejanzas (46).

2.2.8. Factores que influyen en el desarrollo psicomotor

Existen una serie de factores que intervienen en el proceso de crecimiento psicomotor normal la infancia temprana del niño, como son factores biológicos, factores psicobiológicos, factores sociales, factores psicoemocionales, factores educativos y factores relacionados con acontecimientos accidentales (47).

- a) **Factores biológicos:** es conocido que cada ser humano hereda del padre y la madre las características específicas de la herencia, que concurren en el proceso evolutivo del individuo a nivel fisiológico y a nivel del desarrollo tanto psicomotor, cognitivo y emocional (48).

Además, la edad gestacional de su propio desarrollo (no se deben comparar los hitos de la bipedestación, por ejemplo, de un niño o niña prematuro con los de un niño o niña nacido a término).

- b) **Factores psicobiológicos:** se refiere al desarrollo que resulta de la interacción entre la herencia (factores biológicos) y el ambiente. Así, pues, a veces se dice que el desarrollo evolutivo de una criatura depende en un 50% de su biología y en un 50% de su ambiente, lo que puede ser cierto si con ello se quiere resaltar la importancia que tienen los valores afectivos, la tolerancia, la firmeza, la seguridad, el apoyo emocional que recibe el niño por parte de la familia y entorno en lo que forja de la identidad y el crecimiento personal. psicomotor(49).

Mayor influencia biológica la tienen los factores relacionados con los reflejos primitivos (neurofisiología), con el tono muscular y la plasticidad neurofisiológica.

2.2.9. Influencia del sexo y etnias para el desarrollo psicomotor

Sexo: Existen algunas diferencias en el desarrollo psicomotor entre niños y niñas. Por ejemplo, los niños suelen mostrar más habilidades en actividades físicas como correr o saltar, mientras que las niñas pueden destacarse en habilidades más finas como el dibujo o la manipulación de objetos (50). Sin

embargo, estas diferencias no son absolutas y hay mucha variabilidad individual.

Etnia: las multiétnicas puede vincularse a este tipo de desarrollo por el causal cultural/ambienta o social. Por ejemplo, ciertas agrupaciones enfatizan las actividades físicas por medio de algún juego tradicional, el cual, promueve entornos para interactuar o intervenciones como la educación física que puede cambiar de acuerdo a la comunidad (51).

2.2.10. Influencia de factores genéticos y ambientales en el desarrollo psicomotor en la infancia

La deficiencia genética a nivel motor será capital en explicaciones de todos los retrasos, independientemente de su etiología (52). Aunque puedan existir reacciones posturales normales desde el nacimiento, es cierto que los niños no suelen desplazarse activamente más allá del importante contacto que tienen con sus cuidadores. Si comparamos la primera etapa infantil con la de otras especies animales, considerándolo una adaptación a la biología de la especie, observamos que la involución de las habilidades de orientación, motricidad y comunicación es necesaria para los humanos antes de iniciar la etapa siguiente.

Una o unas vías determinadas de desarrollo con independencia de los estímulos del medio (53). En primer lugar, sabemos que el crecimiento pre y perinatal son condiciones indispensables, pero no suficientes para la adquisición de las distintas capacidades motoras. De esta forma, existe un segundo nivel evolutivo que se alcanza para un cachorro al pasar por un determinado tipo de experiencias sensoriales y motóricas externas (exteroceptivas) e internas (interoceptivas) (54).

De ahí que la única manera de inmovilizar en el desarrollo psicomotor a un animal sano sea privarlo de la experimentación de un entorno adecuado (fenómeno de privación). En los niños, la definición del patrón de desarrollo motor depende de la recepción de estímulos que permiten al niño:

- Conocerse a sí mismo (propiocefalía)

- Relacionarse con los objetos del exterior (abiocinesis). La formación de habilidades nuevas, que no eran más que el resultado de la adquisición de capacidades ya adquiridas y por tanto disponibles (Vygotsky) (55).

2.2.11. Detección y prevención de alteraciones en el desarrollo psicomotor

La dependencia de la actividad de un niño en función de su capacidad para desempeñar una acción puede conducir a la idea de que el primero representa la plasmación natural de la segunda. Sin embargo, en un sentido más amplio, cada actividad responde a una estructuración del propio individuo, que posee una historia tanto en el plano evolutivo (filogénico) como en el de su propio devenir (ontogénico) (56).

Es cierto que el desarrollo es el cimiento en el que se fundamenta un estado de bienestar en relación a las áreas implantadas, no sólo en un sentido biológico funcional o estructural, sino de forma más amplia en una serie de desarrollos vinculados directamente a la actividad (57). En el ámbito de la Educación Infantil, tanto por condición propia como por intereses generales que se pretenden abarcar, interesa ser conocedor del nivel de desarrollo de cada niño. Por lo tanto, la detección de posibles alteraciones y su seguimiento constituye un pilar fundamental en una tarea formativa.

Además de conocer el nivel de desarrollo de cada niño, la identificación temprana de posibles alteraciones y su seguimiento resultan fundamentales para iniciar el correspondiente plan de intervención precoz. Pues se poseen evidencias científicas que demuestran cómo una intervención temprana, en los periodos de mayor plasticidad cerebral, se convierte en un factor clave en el pronóstico del niño (58).

2.2.12. Signos de alerta y estrategias de intervención temprana

Propias y características del niño o bien a factores de tipo interno o deficiencias sistémicas originadas por una discapacidad. Estos factores influyen tanto en el movimiento como en otros aspectos del desarrollo. Es por ello que en la valoración conjunta del desarrollo del niño es importante observar cómo se manifiestan en este aspecto los factores implicados (59). De forma general, algunos signos de alerta pueden incluir, entre otros, el deterioro de habilidades previamente adquiridas, un desarrollo asimétrico entre las áreas y funciones,

un déficit de coordinación y control de la acción, problemas en la actuación motriz o mayor dificultad para el control de la postura y equilibrio dentro del contexto o actividad específica que la requieren. Hay que intentar minimizar las posibles limitaciones y cualquier tipo de deterioro o empeoramiento de las habilidades que aparezcan.

Los efectos de aplicar intervenciones que se consideren como precoces para remediar retrasos posturales y motores son menores al alcance de un año a partir de la edad cronológica esperada para una habilidad específica (18). El desarrollo alcanzado supuestamente de forma normal en lo largo de los tiempos que han marcado el devenir del tiempo paleolítico, respaldándose en multimilenario que ha ido evolucionando en favor de los genes, lo que justifica el término de período crítico para referirse a esta capacidad para desarrollar ciertas secuencias de desarrollo, de forma natural, en ausencia de lesiones o estímulos especialmente en favor de su entrenamiento. Al final de cada período, la demanda de esta etapa concreta del desarrollo de carácter crítico, ya se habrá satisfecho por completo y reiterar tareas de los períodos críticos resulta a menudo inútil (60). La inmadurez puede generarse tanto por deficiencias de tipo interno o deficiencias sistémicas originadas por una situación médica o enfermedad, por características propias y fortalezas de cada niño o adulto y por mala relación e interconexión entre los miembros de cada sistema o inclusión inadecuada de cada individuo en contacto con el medio (61)

2.2.13. Test Denver

La Escala de Denver para la evaluación del desarrollo es una de las primeras escalas que evalúa el desarrollo. Tiene una larga historia; fue realizada por William K. Frankenburg y Lotte. En 1992, su escala celebró 30 años y había vendido un millón de ejemplares en 20 idiomas (62). La primera escala de valoración de la evolución del niño utilizada a nivel mundial es conocida mundialmente como la Escala de Denver, y tiene su origen en una publicación titulada Pruebas diagnósticas para estudio de la evolución del niño de los 0 a los 6 años, realizada por William Frankenburg y Nichola (63).

El Denver Developmental Screening Test (DDST) es una herramienta sencilla, elaborada a principios del siglo XX. Sin embargo, debido a la alta incidencia de "falsos negativos" y "falsos positivos", se decidió transformar y estandarizar

este instrumento en un nuevo test, denominado Denver II, asegurando que fuera consistente y correcto (64). La Escala de Denver es una escala de desarrollo estandarizado dirigido a pequeños desde que nacen hasta seis años de edad.

La lista de áreas incluye: conciencia afectiva, actividad social, juego afectivo, juego imitativo, juego funcional o simbólico, juego constructivo (recreativo) con el tiempo de examen estimado de 20 minutos a 30 minutos (65). La lista total está constituida por 125 articulaciones, siendo una lista muy completa que permite estudiar minuciosamente los diferentes aspectos alrededor del juego, con una especial atención alrededor de la actividad social y de las diferentes manifestaciones del juego.

2.2.13.1. Componentes y Áreas de Evaluación

- ◆ Áreas motoras gruesa, fina y postural: Evaluación cualitativa del movimiento y orientación espacial de nuestro cuerpo a través de los diferentes segmentos corporales (cabeza, tronco, extremidades). Engloba diversas funciones fundamentales (tono, postura, equilibrio, orientación y coordinación motora gruesa). Se evalúa a través de pantomima (pedir a los niños que ejecuten una serie de actividades simples, por ejemplo, llamar al niño con el gesto de la mano, señalarle un objeto). Esta área también se divide en tres subescalas para edades de 0 a 1; 1 a 4 y 4 a 6 años (5)
- ◆ Áreas motoras gruesas: Se corresponden a las habilidades gestuales de movimiento de las manos, dedos, muñecas y brazos para diferentes actividades o ejercicios. Esta área se evalúa utilizando objetos como encaje de perlas o formas, torre de bloques, laberintos manuales, manejo de objetos, entre otros, los cuales tienen que acomodarse a lo largo del circuito, donde deberán sortear una serie de obstáculos naturales y fabriles utilizando para ello toda la gama de estrategias de desplazamiento. También se evalúa a través de un dibujo con lápices de colores usuales y diferentes, compuesto por secciones grandes (66).
- ◆ Área viso-motora fina: Es uno de los aspectos más evidentes y característicos de la actividad cognitiva, entendiendo que en la construcción del conocimiento intelectual intervienen dos formas o dos

variantes de acción (67). Relacionado con aspectos de organización cognitiva y de implementación de actividades con finalidad definida. Se evalúa de acuerdo con un traspaso jerárquico de objetos de mayor tamaño, peso y complejidad, de acuerdo con la maduración del niño y de acuerdo a las subescalas en el preescolar menor, preescolar intermedio y preescolar mayor.

2.2.13.2. Procedimiento de Evaluación

El niño debe haber descansado 30 minutos antes de la evaluación. La prueba puede ser realizada a partir de los 7 días de vida del niño, pero es importante tener en cuenta que algunos de los ítems solo pueden ser aplicados 6 meses después de la edad cronológica del niño (68).

La aplicación de la prueba debe ser la misma para todos los niños. En caso de trabajar con madres o personas a cargo de menores, se debe tener en cuenta los factores emocionales que rodean la prueba. Es sumamente importante enfatizar a la persona que la realización de la prueba tiene como objetivo brindar apoyo y promover el desarrollo de los niños. La aplicación en caso de hermanos permitirá el análisis comparativo puntual en el área, ya que cada uno de los niños presenta su propia trayectoria evolutiva (41). En el caso de que el niño esté con alguien que no sea la madre o persona a cargo, se debe evaluar sus actitudes y conocimientos, y mantener la susceptibilidad a posibles fuentes perturbadoras tanto para el menor como para el ambiente.

2.3. Marco Legal

La Declaración global sobre Derechos Humanos proclama que todas las personas, sin excepciones, son titulares de derechos humanos. Así también, ha reconocido en este conjunto de derechos las consideraciones específicas que conlleva el ser un niño y niña, considerando como niños y niñas a "todo ser humano menor de 18 años de edad"(69).

La Convención igualmente recoge los derechos de los niños y niñas en cuanto a favor, reconocimiento y protección en la esfera del desarrollo del potencial humano, la supervivencia y cuidados especiales; consideraciones que se recogen también en la Declaración internacional de los derechos del niño/a admitida por la asamblea generalizada de Naciones Unidas (70). Un ejemplo claro se puede observar en el articulado del Código de la niñez y adolescencia que garantiza la vigencia de los derechos en este sector de la población y releva atribuciones concretas a diversos organismos gubernamentales para que desarrollen actividades de protección integral. Entre los entes se encuentra el consejo nacional de la niñez/adolescencia y la Dirección Nacional de Adopciones (71).

Otro derecho que encontramos amparado en nuestra Carta Magna es el de la Educación Física, la cual aparece contemplada en el planteamiento de las condiciones idóneas para preservar y mejorar la salud, el bienestar y la calidad de vida, a la vez que garantizan la formación de la personalidad en cuanto a valores y actitudes que posibiliten la integración social (72). Este tipo de ejercicios tienen la característica de ser más prolongados en el tiempo, buscar la capacidad para desarrollar actitudes de sostenimiento (se mantienen en el tiempo logrando mayor durabilidad en la condición, es decir, la resistencia) y buscan desarrollar una capacidad que se relaciona con el concepto de bienestar y calidad de vida (73).

Compromisos internacionales. - señalan que el Comité Médico para los Desplazados contando con la colaboración con UNICEF, Fundación Comité Médico de los Niños y el Comité Internacional de Vigilancia de Sequías

constituyeron una comisión específica denominada Comisión Médica de Cooperación Técnica, encargada de:

- Promover la elaboración de estrategias metodológicas adecuadas a nivel comunitario para la evaluación, prevención e intervención en retrasos del desarrollo de los niños refugiados (74).
- Impulsar el establecimiento de espacios de fomento del crecimiento de los niños en los campamentos de refugio. Interno de Desarrollo Infantil (HIDDI) como instrumento junto a un cuadro de clases y un manual de procedimientos para el manejo de datos locales y a nivel mundial en la vigilancia y evaluación de la salud y nutrición de la población en edad preescolar y de sus condiciones socioeconómicas, es un instrumento único promovido y coordinado por el servicio de cooperación técnica ente rector sanitario, Ministerio de Salud Pública (75).

La Constitución Política de la República de Ecuador de 2008 señala en su artículo 44 las garantías de las niñas y niños, entre las que se mencionan las siguientes:

- La educación será inclusiva, intercultural, con calidad y calidez, participativa, democrática, equitativa y diversificada, orientada a la formación holística de los estudiantes en las dimensiones cognitiva, emocional, artística, corporal, ética, axiológica, laboral, sociocomunitaria y sensorial (76). Estará dirigida a ser generadora de conocimientos, destrezas, valores y actitudes; fomentará la investigación, el conocimiento y la adopción de tecnologías, incluyendo la educación intercultural bilingüe, la educación especial y la educación en capacidades diferentes" (77).

Recibirán atención y protección integral en todos los ámbitos y nada prevalecerá sobre su interés superior, reconocerán y valorarán su diversidad y garantizarán las mismas oportunidades y trato no discriminatorio; serán protegidos de cualquier forma de violencia, en forma integral, oportuna y reparadora, y de cualquier forma de explotación física, sexual o laboral; la educación se orientará a su formación integral y armónica (78).

El Ministerio de Educación, Desarrollo Infantil, Pedagogía y TIC, en su directorio que establece los Ministerios y Secretarías de Estado, secretarías

nacionales, subsecretarías de Estado, servicios y demás entidades equivalentes que conforman la estructura del estado ecuatoriano, indica en su estructura organizativa que cuenta con varias direcciones zonales, si a su vez estas estaban conformadas por Distritos (79).

La Dirección de Desarrollo Infantil y Atención Integral Educativa ofrece educación inicial de carácter integral en consideración a los estudiantes, docentes, contexto educativo e institucional. Su accionar es de calidad. Predispone a través de la participación los elementos promotores del desarrollo humano. Se crea el Instituto encargado de evaluar y garantizar la calidad de la educación (80).

Que obliga al MSP, en el marco de sus competencias normativas en el país, a fomentar y aplicar estrategias para el mejoramiento de la salud, entre ellas la evaluación del desarrollo infantil, promoviendo la creación de atmósfera familiar y un medio socioeconómico favorable al máximo desarrollo de la personalidad e igualando las oportunidades para el desarrollo individual, social y económico (81).

Art. 17. El Estado, en colaboración con la familia y la comunidad en general, fomentará el desarrollo máximo y la autosuperación de las personas a lo largo de todas las edades y trabajará para que tengan acceso a condiciones favorables de alimentación, cobijo, vestuario, conformación de la identidad, ejercicio de sus capacidades biopsicosociales y espíritu sociocultural (82).

Dispondrá para ello, de programas educativos y mentales sistemáticos, ubicando la educación como su función principal". El Estado, reconoce que la educación es un proceso que se inicia en la concepción y desarrolla en forma integral a la persona, principalmente al niño, a la niña, al joven y a la joven, fomentando la libertad por medio de la cual puedan alcanzar su bienestar espiritual, material, intelectual y social, al máximo de sus posibilidades (83).

El Plan Nacional para el Buen Vivir 2009-201" del Gobierno Ecuatoriano, que tiene como uno de sus ejes de acción garantizar los derechos de la niñez. Este documento llamó a Fomentar programas interculturales de desarrollo infantil

temprano, que promuevan el apego seguro y la competencia lingüística, motriz, afectiva, cognitiva y social a través del juego, para lo cual se promoverá el apoyo de la gestión municipal y comunitaria (84).

La Constructora concesionaria del tramo vial "Cojimies-Quevedo" se hace acreedora de la Unidad Educativa del Milenio "Quevedo", la misma que al ser entregada al Ministerio de Educación del Ecuador se convierte en el primer Centro Educativo para el Buen Vivir que, a su vez, ofrecerá a la ciudadanía la oportunidad de recibir servicios integrales adicionales a la formación académica. Se señala el mejorar el desarrollo óptimo en las habilidades motoras bajo entornos educativos y de convivencia pacífica, familiar, proactiva y participativa que promueva estilos de vida saludables con la prevención de la enfermedad generada por malos hábitos (85).

Programa de asistencia a la primera infancia denominado Creciendo con nuestros hijos, cuyo objetivo es mejorar la capacidad de crianza en familias con niños y niñas de 0 a 4 años a través de visitas domiciliarias realizadas por un profesional. Este profesional brinda educación maternal, psicomotricidad, fortalecimiento del apego, estimulación temprana, aplicación del cuaderno de aplicaciones, orientación sobre desarrollo social y personal, monitoreo y control del crecimiento y desarrollo, y educación parental (86). Los contenidos de educación maternal incluyen cuidados buco dentales, salud reproductiva, identificación de signos de alarma de complicaciones prenatales y consejería para el parto humanizado para garantizar el respeto a los derechos esenciales de la mujer, niña y adolescentes conforme al sistema de las Naciones Unidas(87)

CAPÍTULO III

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de estudio

Nivel: Descriptivo porque describe las características del estudio.

Método: Cuantitativo ya que los datos tabulados se presentarán de manera numérica y porcentual.

Diseño:

Según el Tiempo: Prospectivo ya que recolectaran los datos de manera Directa.

Según el período y la secuencia del estudio: Transversal porque se recogerán los datos.

3.2. Población y muestra

Participó una población de 288 niños preescolares de 4 - 5 años, pero se aplicó una fórmula para extraer una muestra, la cual resultó en 165 participantes entre niños y niñas dentro de los criterios de exclusión e inclusión

The image shows a web-based calculator titled "Calcula el tamaño de tu muestra". It has three input fields: "Tamaño de la población" with the value 288, "Nivel de confianza (%)" with a dropdown menu set to 95, and "Margen de error (%)" with the value 5. Below these fields, the calculated "Tamaño de la muestra" is displayed in large green text as 165. Underneath the result, there is a promotional message: "En solo unos minutos, envía gratis una encuesta de 10 preguntas y ve las primeras 40 respuestas." and a green button labeled "Suscríbete gratis".

3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de inclusión:

Niños preescolares de 4 – 5 años

Criterios de exclusión

Niños de escolar

Niños < de 4 años y > de 5 años

3.4. Procedimiento para la recolección de la información

Técnica: Encuesta/Observación directa

Instrumento: Escala de Desarrollo de Denver / Check list

3.5. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se aplicará a los niños la prueba de Denver con los consentimientos de los padres de familia, y la autorización del subcentro de salud para realizar las respectivas valoraciones y poder determinar el neurodesarrollo, comportamiento y su relación con su etapa preescolar.

Para la tabulación de los datos obtenidos se desarrollará mediante las herramientas de Microsoft Word y Excel, logrando así cumplir con los objetivos planteados.

3.6. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano

Para el presente estudio deberá ser sometido a una revisión y aprobación de la coordinación de la unidad de titulación.

Consentimiento y aprobación para la recolección de información en el Centro de Salud Tipo C el Cisne II

Permiso y autorización de padres de familia, tutores de los niños que asisten al centro de Salud

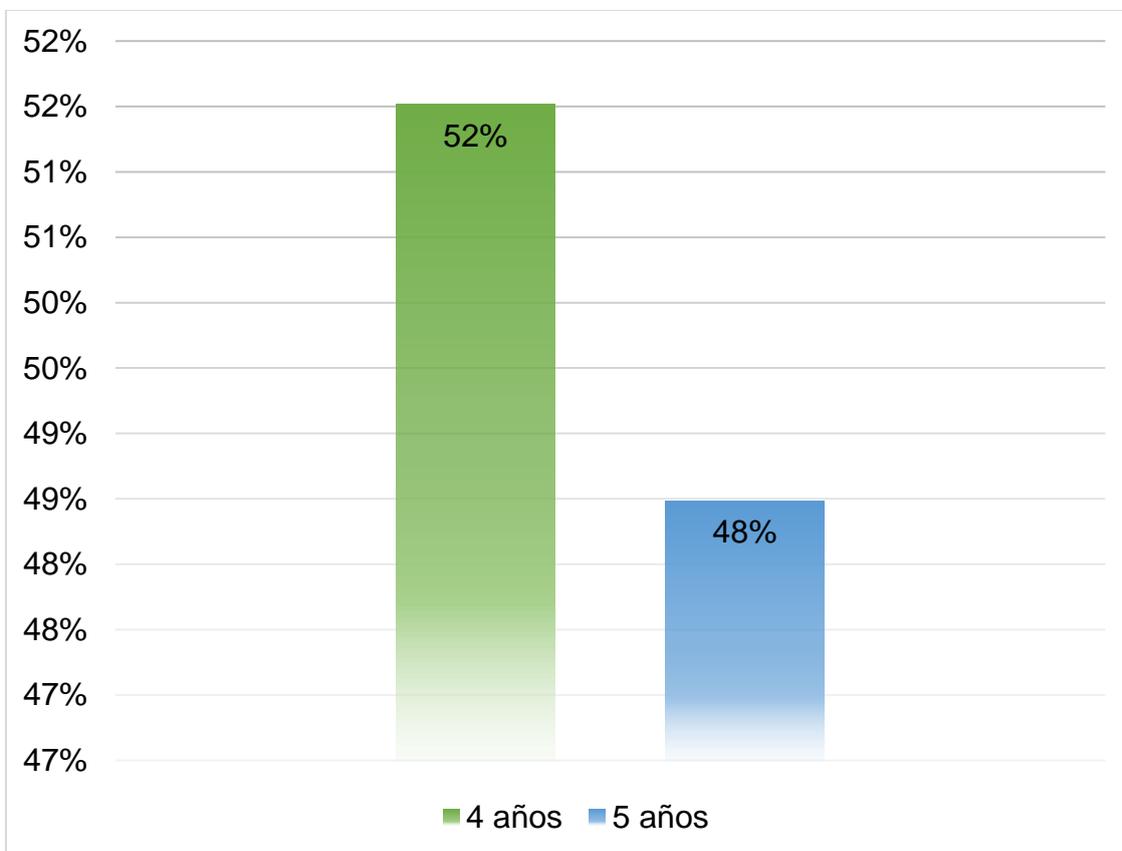
3.7. Operacionalización De Variables

Variable General: Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años

Dimensiones	Indicador	Escala
Características sociodemográficas	Edad	4 años 5 años
	Sexo	Hombre Mujer
	Etnia	Blanca Mestiza Indígena Afrodescendiente
	Nivel socioeconómico	Alto Medio Bajo
Test de Denver II	Habilidades motoras	P = Si el niño pasa la prueba F = Si el niño falla la prueba N = Si el niño se niega a intentar hacer la prueba
	Habilidades Motoras finas-adaptativas	
	Habilidades del lenguaje	
	Personales y sociales	

4. RESULTADOS

Figura 1: Distribución porcentual de infantes valorados por edades



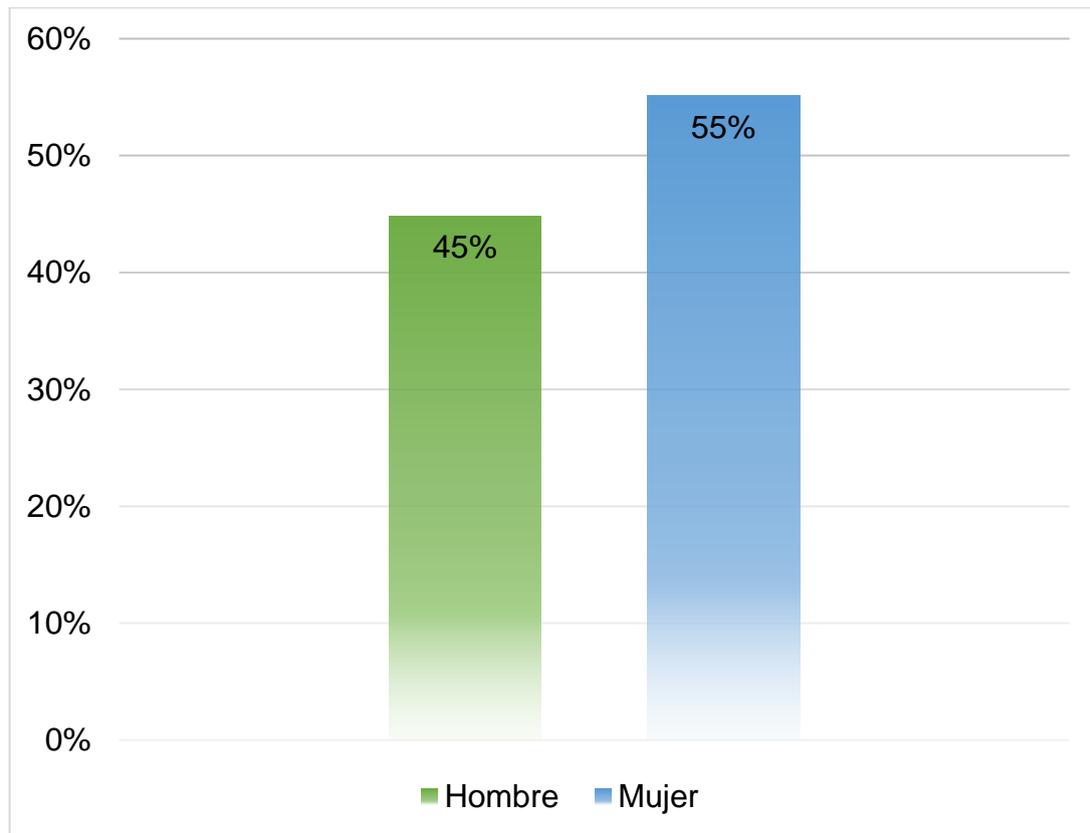
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Guananga Usca Luis Antonio

Análisis e interpretación

Según la información reflejada, el 52% de los menores valorados tuvieron 4 años y el 48% 5 años de edad. Esta variabilidad de porcentajes, es multifactorial, en primera instancia, está que típicamente las madres con hijos en la edad de cuatro años suelen asistir al control de niño sano por la preparación del ingreso escolar. A medida que se acerca la etapa escolar, muchas madres se aseguran de que sus hijos estén al día con sus vacunas y tengan un chequeo completo para abordar cualquier problema potencial o por requerimiento obligatorio de la institución educativa (88). Por otro lado, algunas referencias, indican que entre los 3 a 6 años, muchas alteraciones como la de lenguaje o motora suelen aparecer por déficit de estimulación temprana o controles, por lo que, las revisiones son más consecutivas (89).

Figura 2: Distribución porcentual de infantes valorados por sexo



Fuente: Encuesta

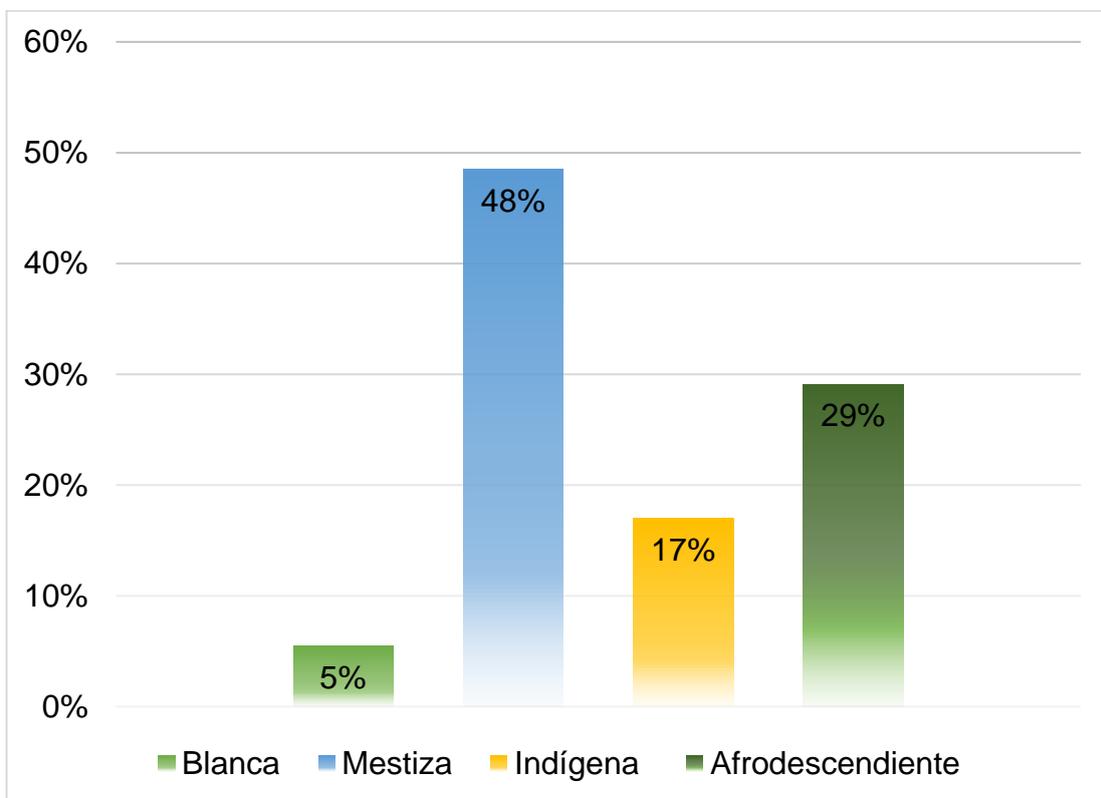
Elaborado por: Guananga Usca Luis Antonio

Análisis e interpretación

El análisis indica que el 55% son mujeres y el 45% son hombres. De acuerdo a una entidad estadística del Ecuador, el número total de habitantes que viven en este país ha llegado a 16.938.986 individuos, con un porcentaje del 51.3% correspondiente a mujeres, lo que se traduce en la totalidad de 8.686.463, mientras que el 48.7% restante, es decir, 8.252.523 de individuos, son hombres. Dentro de este contexto señala un aumento de 2,4 millones de habitantes en la nación en comparación con la cantidad reportada en 2010, resaltando la creciente presencia de mujeres en el territorio. La reciente tendencia de género en Ecuador revela un ritmo de noventa y cinco hombres x cada cien féminas, lo cual representa un cambio significativo con respecto al censo del dos mil diez, donde la proporcionalidad representada noventa y ocho hombres x cada cien mujeres (90). También, en otras bibliografías, informan que han observado que las niñas tienden a desarrollar habilidades motoras finas antes que los niños. Esto puede deberse a diferencias biológicas y

hormonales, así como a la forma en que las niñas suelen participar en actividades que promueven estas habilidades, como el juego con muñecas o actividades artísticas (91). A menudo, se les proporciona un entorno que fomenta la precisión en movimientos más delicados, lo que puede resultar en un desarrollo más avanzado en estas áreas. Comparado con los hombres, ya que, participan en juegos físicos más agresivos o al aire libre, lo que podría influir en su desarrollo motor grueso (92).

Figura 3: Distribución porcentual de infantes valorados por Etnia



Fuente: Encuesta

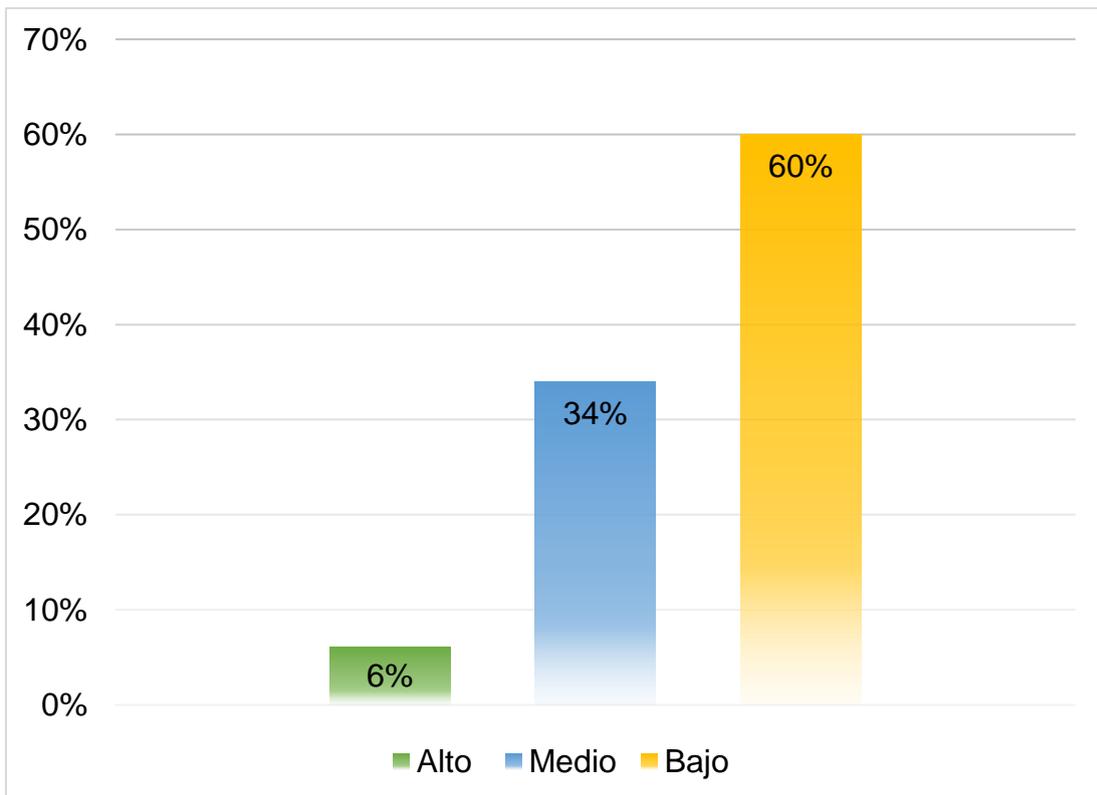
Elaborado por: Guananga Usca Luis Antonio

Análisis e interpretación

Por medio de la encuesta, el 48% de las madres contestaron que los menores que fueron parte de la muestra, son mestizos, seguido del 29% que serían afrodescendientes. Acorde a una institución sanitaria global, Ecuador, es una nación diversa en etnias y culturas. Esta población, se auto reconoce mestiza, seguido de la etnia montubia y afroecuatoriana (93). Aunque la etnia no influye para el correcto o indebido desarrollo psicomotor o las inasistencias a

controles, puede participar la cultura que maneja esa población; por ejemplo, los indígenas, son etnias que enfatizan el juego libre y la interacción al aire libre, lo que puede fomentar un desarrollo motor más robusto. Otras culturas, priorizan la educación formal desde una edad temprana, los niños pueden tener menos oportunidades para desarrollar ciertas habilidades motrices, de lenguaje, personales/sociales, etc (94).

Figura 4: Distribución porcentual de infantes valorados por nivel socioeconómico



Fuente: Encuesta

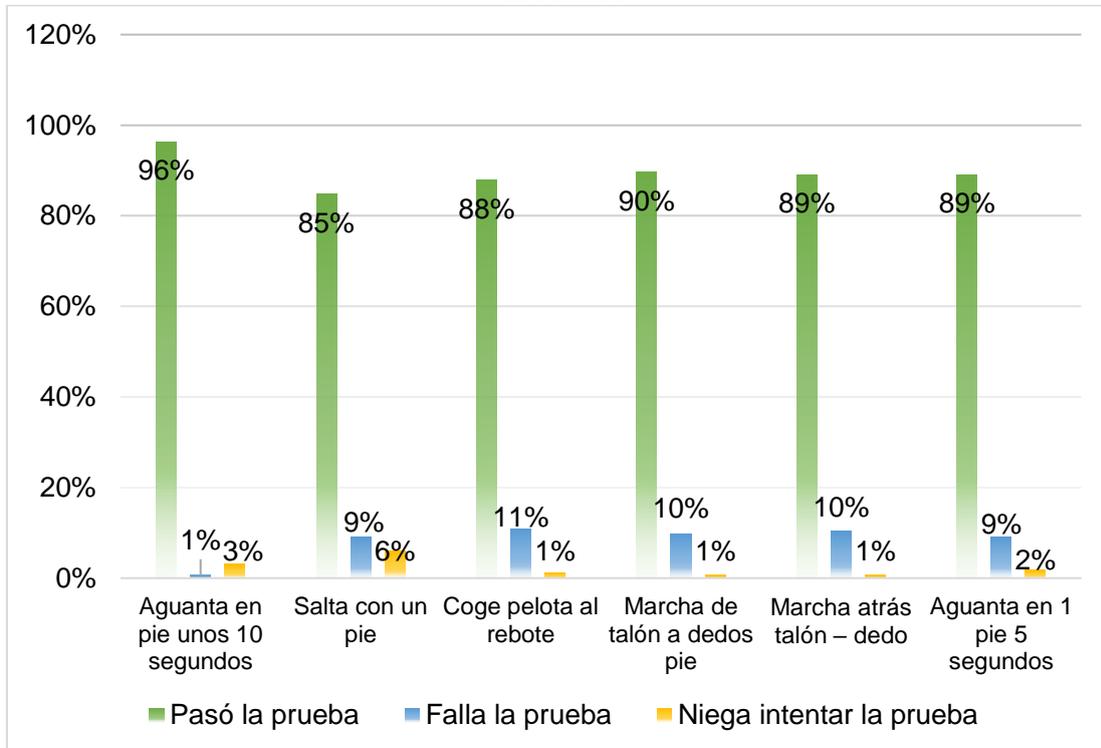
Elaborado por: Guananga Usca Luis Antonio

Análisis e interpretación

En la aplicación de la encuesta, el 60% de las madres han identificado a su hijo de nivel socioeconómico bajo. En grado socioeconómicamente desfavorecido expone al niño/a a limitaciones en su desarrollo, porque tienen menos acceso a espacios seguros y adecuados para jugar, lo que limita sus oportunidades para desarrollar habilidades motoras gruesas. Además, la falta de recursos para actividades recreativas o educativas, como juguetes que estimulan la motricidad fina o programas de desarrollo infantil, puede resultar en un menor estímulo para el aprendizaje y la exploración física (95). Sumándole, que las

madres o padres suelen trabajar de forma informal todo el día, por lo que, pueden estar menos disponibles para interactuar y jugar con sus hijos.

Figura 5: Distribución porcentual de infantes valorados por habilidades motoras



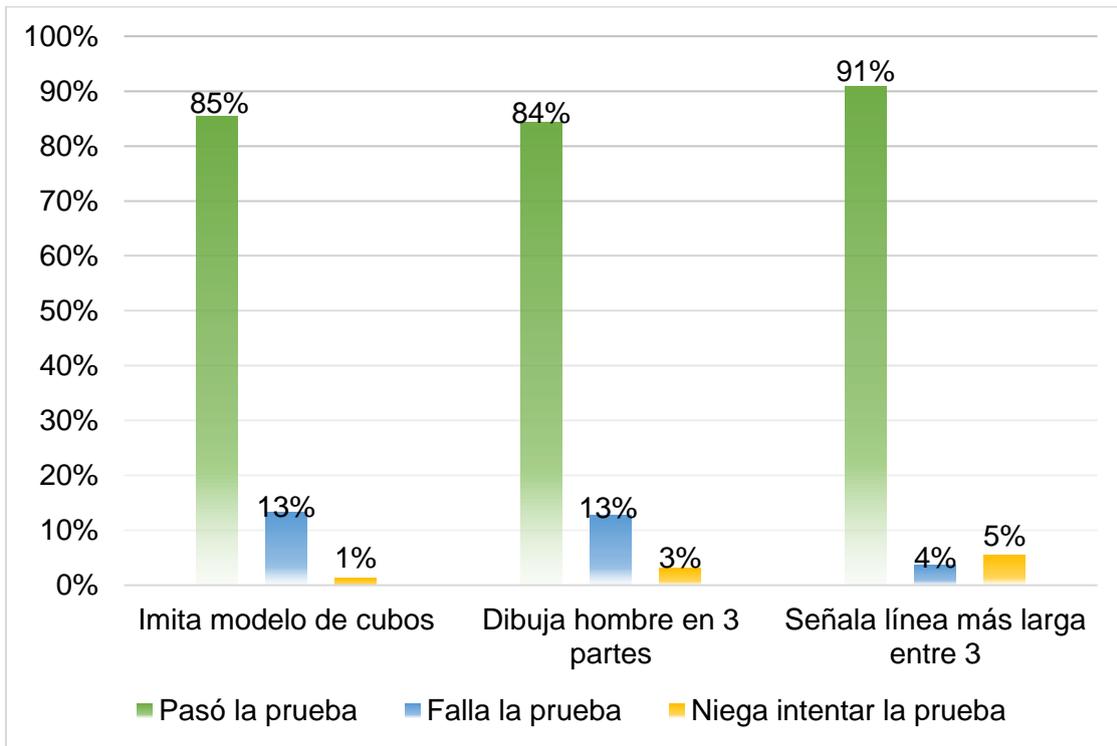
Fuente: Test Denver II

Aplicado por: Guananga Usca Luis Antonio

Análisis e interpretación

En cuanto al indicador de la parte motora, el 11% de los niños evaluados fallaron en la prueba de poder agarrar la pelota al rebotar, probablemente por la falta de práctica en juegos que involucran lanzar y atrapar puede hacer que les resulte más difícil realizar esta tarea en un entorno de evaluación o porque durante los 4 y 5 años aún están en desarrollo de su coordinación mano-ojo, por lo que, les cuesta calcular la trayectoria de objetos en movimiento y reaccionar adecuadamente. Seguido del 10% que no lograron caminar de talón a dedos pie y así mismo al marchar hacia atrás talón-dedo (96). En tercer lugar, el 9% no logró saltar con un pie o mantenerse al menos 5 seg en 1 pie, debido a la falta de experiencia en actividades que desafían equilibrio puede llevar a que no logren completar la tarea correctamente o porque aún no han aprendido a manejar su percepción espacial más compleja y la necesidad de estar conscientes de su entorno

Figura 6: Distribución porcentual de infantes valorados por Habilidades motoras finas-Adaptativas



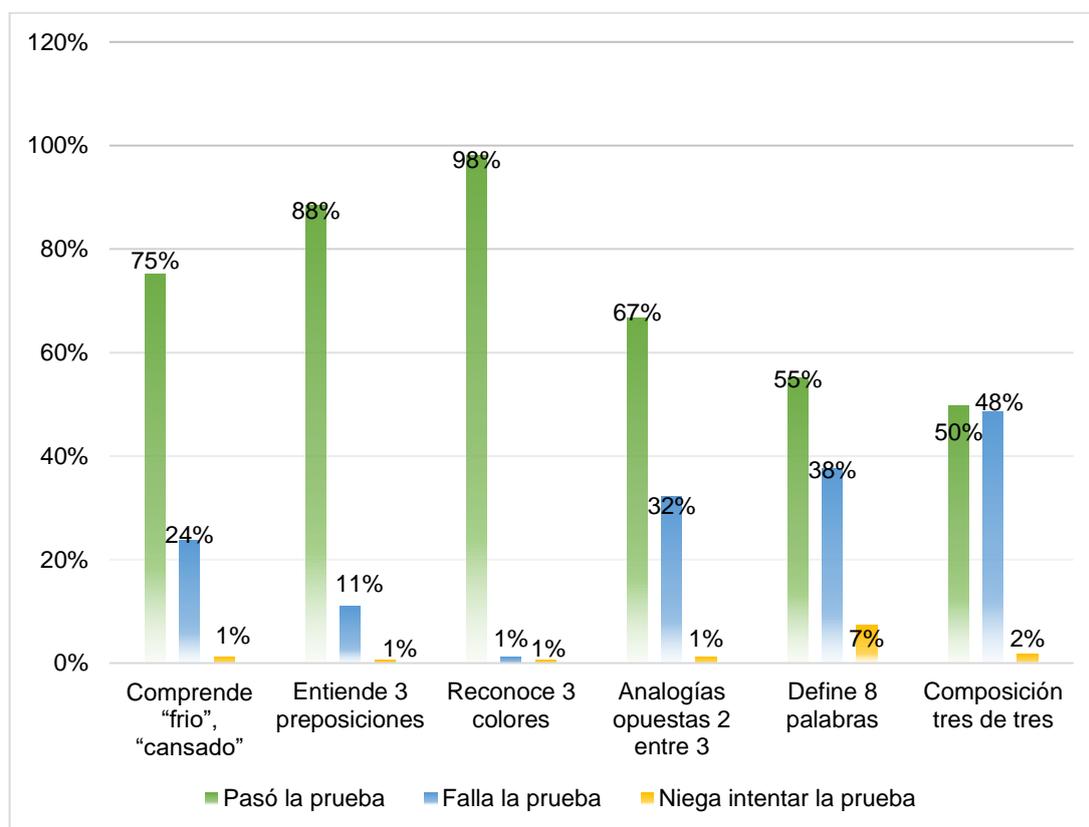
Fuente: Test Denver II

Aplicado por: Guananga Usca Luis Antonio

Análisis e interpretación

A la aplicación del instrumento, el 13% de los menores de edad fallaron en imitar modelo de cubos o de dibujar hombre en 3 partes, a causa de que este indicador no solo depende de la habilidad motora, sino del entendimiento cognitivo y emocional del niño. Algunos pueden sentirse inseguros o ansiosos al intentar reproducir lo que ven, lo que puede afectar su rendimiento. La falta de práctica previa en actividades que involucren construcción o dibujo también puede influir en su capacidad para realizar estas tareas durante la prueba.

Figura 7: Distribución porcentual de infantes valorados por habilidades de lenguaje



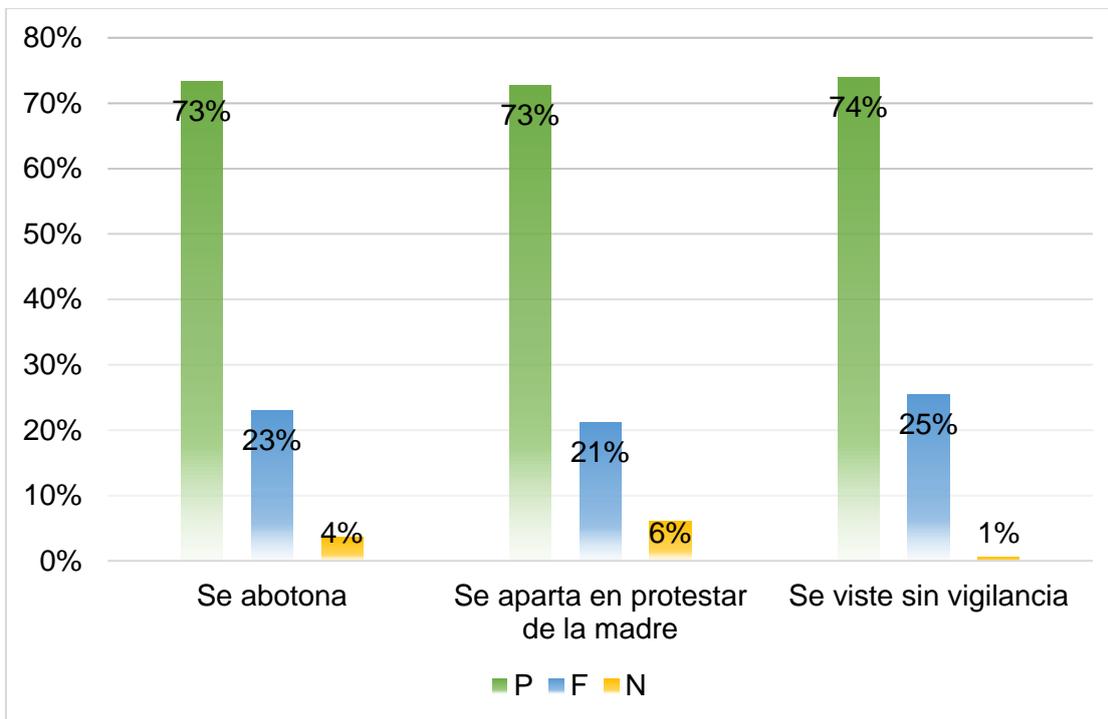
Fuente: Test Denver II

Aplicado por: Guananga Usca Luis Antonio

Análisis e interpretación

En las habilidades de lenguaje, el 48% no logra componer de tres en tres y no es indicativo que el infante esté enfermo, sino, que muchas veces es por la falta de desarrollo en sus habilidades ocasionado por el entorno familiar, experiencias sociales, estimulaciones educativas, etc (81). Seguido, del 38% de niños que falló en definir 8 palabras básicas debido a que no hayan tenido la oportunidad de escuchar o usar ciertas palabras con frecuencia, lo que dificulta su capacidad para definir las; e incluso, pueden tener una idea de lo que significa una palabra, pero no necesariamente saben cómo articular esa definición (97). Y, por último, con el 32% fallaron en las analogías opuestas 2 entre 3, posiblemente por el déficit de conocimientos de distintas palabras o conexiones de las mismas a resolver, lo que podría considerarse que al niño/a le cuesta que dos palabras pueden estar relacionadas de manera opuesta, como "caliente" y "frío", porque requieren un nivel de comprensión que todavía está en desarrollo o es desconocido.

Figura 8: Distribución porcentual de infantes valorados por habilidades personales/sociales



Fuente: Test Denver II

Aplicado por: Guananga Usca Luis Antonio

Análisis e interpretación

De acuerdo a la figura, el 25% falló en vestirse sin ser vigilado/a por el déficit de independencia, falta de rutinas, inseguridad o por sobreprotección de la madre o padre. Por otra parte, el 21% no se apartó al protestar la mamá porque en su gran mayoría los niños establecen un grado de apego alto a su madre, ocasionando dependencia y sentimientos abrumadores que desenvuelven el poco manejo de sus propias emociones, por lo que, lo reflejan como frustración o descontento cuando reciben algún llamado de atención (93). Y el 23% no logró abotonarse a causa de la insuficiente práctica u oportunidades o por el poco control y precisión que tienen al alinear y empujar el botón.

5. DISCUSIÓN

En base a lo recolectado, hemos visualizado una influencia del sexo y etnias en algunas referencias, más que todo Borrego F, Martínez A, Morales V, en su muestra definitiva que cumplió con todas las mediciones realizadas a 83 individuos, el 48.6% fueron niñas y el restante niños, 56.6% tenían 4 años de edad, de etnia mestiza (20). Así mismo, nuestra investigación, el 48% fueron mujeres de etnia mestiza (48%). Esto se debe a una perspectiva biológica, los niños y las niñas pueden presentar diferencias en su desarrollo motor debido a los hombres tienden a tener una mayor fuerza física y pueden mostrar un desarrollo más rápido en habilidades motrices gruesas, mientras que las niñas suelen desarrollarse más rápidamente en habilidades motrices finas. Pero, Lejarraga H, Pascucci , Krupitzky S, de 137 niños/a, ninguno resultó que ninguna alteración en su evaluación Denver 2 y esta población reportó con más frecuencia la etnia blanca (88%), 50%/50% fueron hombres y mujeres (97), por lo que atribuyen a la práctica o crianza que tiene la tutora con el menor para contribuir al desarrollo.

El trabajo evidenció que entre el 9 al 11% de niños evaluados fallaron en la prueba de habilidad motoras gruesas, porque no lograron agarrar la pelota al rebotar (11%), tampoco lograron caminar de talón a dedos pie (10%) y así mismo al marchar hacia atrás talón-dedo (10%) o no realizan la actividad de saltar con un pie (9%). Aunque no muestren los mismo porcentajes, ni precisamente todas las escalas, existe una similitud con Moraes M, Weber A, Santos M, ya que, aplicaron test Denver 2 en 32 niños, donde 10 niños no completaron 2 indicaciones, siendo el primero el de lograr atrapar la pelota (8%) y el 2% no pudo saltar con un pie (98). Aquello, está vinculado con las habilidades gruesas por el déficit de movimientos musculares o por la inexistencia continua de actividades que promuevan la coordinación y el equilibrio. Sin embargo, Konzen M, Quevedo M y Carolina F, en la pandemia se vieron perjudicados todos los niños, logrando cifras grandes de déficit en sus desarrollos, menos el de tipo grueso, porque como los infantes se encontraban solo en casa, podían interactuar con su entorno y ser influenciado por sus padres o familiares cercanos (99).

Mytensko, Y, implementó el test Denver II en 173 niños, donde obtuvo que el 53.1% falló en las habilidades de lenguaje porque el 32.7% no comprende palabra básica de frío o cansado, seguido, con el mismo porcentaje el indicador de no poder entender tres preposiciones (16). Por el contrario, Pérez G, Molina E, Colcha R, de 389 niños, 49 no reconocieron los tres colores principales y tampoco, lograron definir ocho palabras y analogías opuestas (100). Al igual, que, en el trabajo presente, el 48% no logra componer de tres en tres, 38% de niños que falló en definir 8 palabras básicas y el 32% fallaron en las analogías opuestas 2 entre 3. A esta edad, de los 4 y 5 año el infante está en un etapa de adquirir lenguaje, donde todas las palabras nuevas y gramática que logran aprender fomentaría en la construcción de sus capacidades comunicativas; por lo que, al no definir palabras, ni entender analogías o componer, puede influir en el desarrollo por la falta de habilidades críticas.

Respecto al indicador de habilidades personales/sociales, hemos observado que existe población infantil que aún les falta aprender o que desenvuelvan habilidades, como abotonarse (23%), 21% no se apartó al protestar la mamá y 25% falló en vestirse sin ser vigilado/a. En cambio, Andrew J, Mashburn C, Pianta B, de 3859 niños entre los 4 y 5 años, ninguno presentó alguna alteración en el indicador personal o social, porque todos comenzaron con estimulación temprana y fueron ingresados a escuelas para su adaptación (96). Igualando a nuestro estudio, Annette U, Rickel J tuvieron casos en que los niños fallaron en las mismas pruebas, pero con porcentajes más altos por la falta de fomento de interacción en el entorno social que puede limitar oportunidades como aprender, cooperar o solucionar conflictos sociales (95).

6. CONCLUSIONES

La interpretación de los datos nos habilitó a poder los siguientes criterios de conclusión en base a los objetivos:

- Podemos describir que los criterios para alorar a los niños entre los 4 a 5 años, de acuerdo a Denver II, estuvieron los indicadores de habilidades motoras gruesas, finas o adaptativas, lenguaje y personales/sociales. En la cual, se visualizó que los niños evaluados fallaron con frecuencia en la prueba de las habilidades de lenguaje porque no lograron componer de 3 en 3 palabras o no definieron palabras básicas.
- En cuanto a las características de esta población, con frecuencia acudieron niños/a de 4 años de edad, en su gran mayoría mujeres, de etnia mestiza, de nivel socioeconómico (categorizado por la madre) bajo, afectando al acceso de los niños para una valoración e intervención precoz con el fin de que el menor pueda tener su desarrollo psicomotor con normalidad.
- También, se estableció que los criterios que valoró Denver II en el indicador de habilidades motoras finas-adaptativas y donde con mayor frecuencia los niños fallaron en realizar la prueba, es en imitar el modelo de cubos o de dibujar hombre en 3 partes
- Se identificó al valorar con el Test, en las habilidades de lenguaje, casi la mitad de los niños, no lograron componer de tres, incluso, fallaron en definir 8 palabras básicas y tampoco manejaron las analogías opuestas 2 entre 3.
- Por último, se determinó en el indicador de la habilidad personal-social, que un poco más de la cuarta parte no pudieron abotonarse por si solos la camisa, tampoco se visten sin vigilancia.

7. RECOMENDACIONES

Es relevante señalar la inclusión de la estimulación temprana en todos los niños, sin necesidad de que tengan algún problema en su sistema nervioso, morfológico o haya nacido prematuro, etc. La estimulación de las áreas sensoriales (tacto, olfato, gusto, oído y vista) permite a los niños enriquecer su mundo y aprender cosas que no podrían aprender por sí solos. Esta estimulación desde temprano ayuda al menor a sentarse, a gatear, a pararse, hasta articular unas que otras palabras y a caminar.

Priorizar la educación infantil, fundamentalmente, los aspectos de la motricidad ordinaria como previa a la integración con el movimiento rítmico, el juego, las actividades lúdicas como interacción predominante con el otro; eso apoya a la riqueza del movimiento y lenguaje.

Al nivel de centro de salud, como parte del ministerio sanitario, promover una guía clínica donde estén todas las intervenciones, indicaciones y los colaboradores que se requieren para poder completar las fases o etapas en un niño. También, enfatizar en este protocolo la importancia de participar todo el entorno principal del menor, como madre, padre y hermanos.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alameda Kids. El Desarrollo Infantil [Internet]. 2023 [citado 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://alamedakids.org/es/el-desarrollo-infantil>
2. Ministerio de Salud Peruano. Recomendaciones para el control en salud de niñas y niños hasta los 6 años [Internet]. 2018 [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policy-documents/guideline/ARG-CH-14-01-GUIDELINE-2018-esp-Recomendaciones-para-el-control-en-salud-de-ni%C3%B1as-y-ni%C3%B1os-hasta-los-6-a%C3%B1os.pdf>
3. Kenko. El Retraso Global Del Desarrollo ¿Qué Es? [Internet]. 2024 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://andaconmigo.com/el-retraso-global-del-desarrollo/>
4. Smartick. La importancia de respetar el ritmo en el aprendizaje [Internet]. 2022 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.smartick.es/blog/padres-y-profesores/psicologia/ritmo-en-el-aprendizaje/>
5. Jumbo F, Salazar M, Acosta R, Torres D. Test de Denver y el test Prunape, instrumentos para identificar alteraciones de desarrollo psicomotor. RCUI [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];8(1):12. Disponible en: <https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/401>
6. Unicef. Promoción del desarrollo infantil temprano en la comunidad [Internet]. 2024 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/media/22066/file/Gu%C3%ADa%20DIT%201.pdf.pdf>
7. OMS. Crecimiento infantil [Internet]. 2023 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/child-growth>
8. Endide. Observatorio Social [Internet]. 2022 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/endide-2022>

9. Huricocha L, Robalino G, García J. Retrasos del desarrollo psicomotriz en niños y niñas urbanos de 0 a 5 años: Estudio de caso en la zona urbana de Cuenca, Ecuador. Revista semestral de DIUC [Internet]. 2012 [citado 20 de agosto de 2024];3(1):16. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5385/1/MASKANA%20si6396%20%282%29.pdf>
10. Alcocer J. Intervención temprana en niños con retraso psicomotor de 0 a 6 años [Internet] [masterThesis]. Guayaquil; 2020 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/3840/1/TM-ULVR-0193.pdf>
11. Sepeap. Detección y manejo del retraso psicomotor en la infancia [Internet]. 2015 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-10/deteccion-y-manejo-del-retraso-psicomotor-en-la-infancia/>
12. Perpiñan M, Pando A. Influence of the early stimulation in the psychomotor development of infants. Medisan [Internet]. 2020 [citado 30 de agosto de 2024];24(6):15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v24n6/1029-3019-san-24-06-1128.pdf>
13. García A, Martínez M. Desarrollo Psicomotor Y Signos De Alarma [Internet]. 2020 [citado 29 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/em.1.desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf
14. Pisón J, Galindo L. Evaluación y manejo del niño con retraso psicomotor. Trastornos generalizados del desarrollo. Rev Pediatr Aten Supl [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2024];13(2):14. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v13s20/seminario07.pdf>
15. Concha J, Solórzano C. Análisis comparativo del desarrollo motriz de niños de 4 y 5 años en contextos educativos urbanos y rurales. Explorador Digital [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];5(3):61-84. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/exploradordigital/articloe/view/1752>

16. Mytensko E. Determining the level of psychomotor development by 4 years old children. 2022 [citado 20 de agosto de 2024];(5(150)):59-68. Disponible en: <https://spppc.com.ua/index.php/journal/article/view/783>
17. Shahshahani S, Vameghi R, Azari N. Validity and Reliability Determination of Denver Developmental Screening Test-II in 0-6 Year-Olds in Tehran. Iran J Pediatr [Internet]. 2020 [citado 30 de agosto de 2024];20(3):32. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23056723/>
18. Coello M. Estimulación temprana y desarrollo de habilidades del lenguaje: Neuroeducación en la educación inicial en Ecuador. Revista de Ciencias Sociales [Internet]. 2022 [citado 20 de agosto de 2024];27(4):19. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-EstimulacionTempranaYDesarrolloDeHabilidadesDeLen-8229894.pdf>
19. Zaragoza M, Echegoyen Y, Martin A. Creativity in Boys and Girls with Autism Spectrum Disorder (ASD) and Attention and/or Hyperactivity Disorder (ADHD). A Systematic Review. Remie [Internet]. 2022 [citado 29 de agosto de 2024];13(2):30. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-LaCreatividadEnNinosYNinasConElTrastornoDelEspectr-9018353.pdf>
20. Borrego F, Martínez A, Morales V, Díaz A. Influence of the Psychomotor Profile in the Improvement of Learning in Early Childhood Education. Rev Inter Inv Amb Salud Púb [Internet]. 2021 [citado 29 de agosto de 2024];18(23):12655. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/23/12655>
21. Yamaguchi B, Silva A, Araujo L. Psychomotor evaluation of children attending Child Education Centers in the south of Brazil. Early Child Development and Care [Internet]. 2021 [citado 29 de agosto de 2024];191(11):17. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/03004430.2019.1672165>
22. OPS. Valoración del desarrollo psicomotor [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.agapap.org/druagapap/system/files/17_Valoraciondesarrollopsicomotor.pdf

23. Atencia A, Correa R, Mendoza Z. Dislexia: Revisión de manifestaciones sintomatológicas y signos en etapas escolares. *And Rev* [Internet]. 2021 [citado 30 de agosto de 2024];3(2):23. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/editortempus,+118-140+Dislexia.pdf>
24. Garrido M, Ferreira C. Estudio de la representación de la figura humana en niños diagnosticados de TEA. *Rev Cari Inv Ed* [Internet]. 2023 [citado 19 de agosto de 2024];7(1):26. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/4-523+RECIE+V.7+N.1+Estudio+de+la+representaci%C3%B3n+de+la+figura+h+umana+\(Digital\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/4-523+RECIE+V.7+N.1+Estudio+de+la+representaci%C3%B3n+de+la+figura+h+umana+(Digital).pdf)
25. Pastells A. Itinerarios didácticos para la enseñanza de las matemáticas (3-6 años) [Internet]. Vol. 6. Grao; 2022 [citado 19 de agosto de 2024]. 362 p. Disponible en: https://books.google.com.ec/books?hl=en&lr=&id=wLu9EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT5&dq=El+progreso+infantil+sigue+un+patr%C3%B3n+com%C3%B3n+en+todas+las+personas.&ots=4aHSzWN-zc&sig=hX9rtGPZQlbiwLm_7kf64htr4U&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
26. Sandoya W. Un enfoque histórico-cultural sobre la violencia escolar y su incidencia en las relaciones interpersonales. *Rev Cons* [Internet]. 2020 [citado 19 de agosto de 2024];16(76):8. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v16n76/1990-8644-rc-16-76-264.pdf>
27. Pino E, Granja A, Niño Y. Influencia del clima organizacional en el desempeño laboral de trabajadores del Hospital Tipo B Huambalo. *Dom Cien* [Internet]. 2021 [citado 19 de agosto de 2024];7(4):16. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/%23%23common.file.namingPattern%23%23.pdf>
28. Inciarte A. La Estimulación Multisensorial para fortalecer el desarrollo Motriz del grado Primero [Internet] [maestría]. De la costa; 2023 [citado 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/12916/La%20Estimulaci%C3%B3n%20Multisensorial%20para%20fortalecer%20el%20desarrollo%20Motriz%20del%20grado%20Primero.pdf?sequence=1>

29. Pérez A, Comobé M. Conjunto de ejercicios para potenciar el desarrollo motor en escolares. Rev Ac Inte EdFís [Internet]. 2024 [citado 19 de agosto de 2024];4(1):14. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Conjunto+de+ejercicios+para+potenciar+el+desarrollo+motor+en+escolares.pdf>
30. Romero A. Escuelas bosque: aprendizaje al aire libre y sus beneficios en el desarrollo psicomotor infantil [Internet]. Grado de educación infantil; 2023 [citado 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://burjcdigital.urjc.es/bitstream/handle/10115/23225/2022-23-FCEDEI-JL-2101-2101034-a.romerog.2019-MEMORIA.pdf?sequence=-1&isAllowed=y>
31. Ramirez G, Olivo J, Cetre R. Proceso de desarrollo psicomotor infantil desde el enfoque de la actividad física. Pol Con [Internet]. 2021 [citado 30 de agosto de 2024];6(8):14. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-ProcesoDeDesarrolloPsicomotorInfantilDesdeEIEnfoqu-8094469.pdf>
32. Téllez L, Samaca C, Acevedo J. Perfil psicomotor en infantes escolarizados entre los 6 y los 11 años en Tunja, Boyacá. Retos [Internet]. 2024 [citado 19 de agosto de 2024];2(53):8. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-PerfilPsicomotorEnInfantesEscolarizadosEntreLos6YL-9306077.pdf>
33. Cigna. Etapas del desarrollo para niños de 4 años [Internet]. 2024 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/etapas-del-desarrollo-para-nios-de-4-aos-ue5315>
34. Cigna. Biblioteca del bienestar [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/>
35. Villera S. Desarrollo Motor: Desde una perspectiva integral. GADE: Revista Científica [Internet]. 2023 [citado 20 de agosto de 2024];3(4):12. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-DesarrolloMotor-9094333.pdf>

36. Gómez F, Osorio L, Casadiego M, Bernal G. Lineamientos, Orientaciones y Protocolos para enfrentar la COVID-19 en Colombia. :2662. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/lineamientos-orientaciones-protocolos-covid19-compressed.pdf>
37. Simbaña M, González G, Merino C. Expresión corporal en el desarrollo motor del niño de 3 años. Retos de la Ciencia [Internet]. 2022 [citado 30 de agosto de 2024];61(2):16. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Downloads/3.+Pa%C3%BAI_Simba%C3%B1a.pdf
38. Cancela I. Cambios ecográficos, sensoriomotores y funcionales en pacientes con epicondilitis lateral: un estudio observacional de casos y controles [Internet]. Doctorado; 2024 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: https://burjcdigital.urjc.es/bitstream/handle/10115/36873/TESIS_IGNACIO%20CANCELA%20CILLERUELO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Posso R. Impacto de los juegos recreativos en el desarrollo motor de los estudiantes de primaria. Revista de Investigación Educativa y Deportiva [Internet]. 2023 [citado 20 de agosto de 2024];2(1):23. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Impacto+de+los+juegos+recreativos+en+el+desarrollo+motor.pdf>
40. Caxaj H. Beneficios de un programa fisioterapéutico basado en la hidrología médica para mejorar la movilidad de la cadera en pacientes con coxartrosis en edades de 50 a 60 años. [Internet] [Cuarto Nivel]. IPTH; 2020 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: https://biblioteca.galileo.edu/xmlui/bitstream/handle/123456789/1038/2019-T-lf-023_haly_guadalupe_cristina_caxaj_interiano.pdf?sequence=1
41. Crespo A. Intervención Socioeducativa para la Salud Mental: Mejorar la Calidad de Vida de las Personas que sufren Esquizofrenia a través del Medio Acuático [Internet] [Master]. 2024 [citado 31 de agosto de 2024]. Disponible en: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/72741/TFM_AlbaJuanesCrespo.pdf?sequence=4

42. Marín T, Milagros H. CHIMBOTE – PERÚ 2019. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28626/PSICOMOTRICIDAD_DESARROLLO_DE_LA_PSICOMOTRICIDAD_FIDEL_SAN_CHEZ_KARLA_MARICRUZ.pdf
43. Rodríguez O, Estrada L. Incidencia del uso de pantallas en niñas y niños menores de 2 años. RevPsi [Internet]. 2021 [citado 19 de agosto de 2024];22(1):086. Disponible en: <https://revistas.unlp.edu.ar/revpsi/article/view/10372>
44. Polevoy G, Fuentes H. Efectos de un programa de entrenamiento físico de coordinación motriz sobre la condición física de niños rusos de 9 a 10 años: Ensayo Controlado Aleatorizado. Retos [Internet]. 2024 [citado 19 de agosto de 2024];8(54):6. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-EfectosDeUnProgramaDeEntrenamientoFisicoDeCoordina-9381588.pdf>
45. Buenaño A. Relación entre las actividades lúdicas y la coordinación motriz en estudiantes de básica elemental. UNIANDES EPISTEME [Internet]. 2023 [citado 19 de agosto de 2024];10(4):480-99. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/EPISTEME/article/view/3292>
46. Reyes E, Baron S, Niebles W. Habilidades motrices en niños de instituciones educativas de Colombia. Gade Rev Cient [Internet]. 2023 [citado 30 de agosto de 2024];3(6):33. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/333-Texto%20del%20art%C3%ADculo-960-1-10-20231217.pdf>
47. Interamerican University Of Puerto Rico, Bayamon. El Contexto Familiar [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/55808393/El-Contexto-Familiardocx/>
48. Chambilla D, Lupaca Y. Niveles De Desarrollo Psicomotor Post Covid-19 En Los Niños De Cuatro Años De La Institución Educativa Inicial Nro. 226 “Rosa Virginia Pelletier” [Internet] [Cuarto Nivel]. Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bf9ce928-82a4-45c9-bb42-af8dafa74fec/content>

49. Perpiñan M, Pando A. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. 2020 [citado 25 de agosto de 2024];15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v24n6/1029-3019-san-24-06-1128.pdf>
50. Irema. Las aventuras de Kenko. 2023 [citado 20 de agosto de 2024]. Estimulación del desarrollo psicomotor y la actividad física. Disponible en: <https://www.quironsalud.com/kenko/es/3-5-anos-53b10/estimulacion-desarrollo-psicomotor-actividad-fisica>
51. Ardila J. Juegos tradicionales: aportes al desarrollo sociocultural en contextos educativos rurales. Revista Digital: Actividad Física y Deporte [Internet]. 2022 [citado 20 de agosto de 2024];8(1):10. Disponible en: <https://revistas.udca.edu.co/index.php/rdafd/article/view/2152>
52. Laveaga G. Leyes, neuronas y hormonas: Por qué la biología nos obligará a redefinir el derecho [Internet]. TAURUS; 2021 [citado 20 de agosto de 2024]. 276 p. Disponible en: https://books.google.com.ec/books?hl=en&lr=&id=eXdJEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=El+desarrollo+evolutivo+de+una+criatura+depende+en+un+50%25+de+su+biolog%C3%ADa.&ots=N9AQNP9iou&sig=4gPjd0mjUIrMD2fUP1rTNDPE6hs&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
53. Eudosia A, Bolívar O. La música y su influencia en el desarrollo psicomotor de un niño autista (tea) de la unidad educativa jean piaget de la ciudad de Portoviejo. Rev Fil Letr Cienci Edu [Internet]. 2020 [citado 30 de agosto de 2024];5(2):18. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/2775-Versi%C3%B3n%20maquetada%20en%20PDF-9455-1-10-20201013.pdf>
54. Puelles D. Actividades de estimulación sensorial para el desarrollo del pensamiento matemático en los niños y niñas de 4 años de la institución educativa n° 338 la convención [Internet]. 2023 [citado 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.eesppsantarosacusco.edu.pe/bitstream/handle/EESPPSR/331/proyecto%20de%20tesis%20-%20Grecia%20Chavez.pdf?sequence=1>

55. Valdivia M. Desarrollo psicomotor y del lenguaje [Internet] [Cuarto Nivel]. Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f878bdeb-4588-4df3-8ec3-5cf920516ffa/content>
56. Giménez S. Evaluación del Perfil Psicomotor con Alumnos de 2º ciclo de Educación Infantil de 3 a 5 años [Internet] [Tercer Nivel]. Universidad de Murcia; 2020 [citado 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/93170/1/Susana%20Imbern%C3%B3n%20Gim%C3%A9nez%20Tesis%20Doctoral.pdf>
57. Barberi O, Molerio L. Prácticas, investigación, innovación y perspectivas de la educación inicial [Internet]. 2022 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/retrieve/ce063bc4-1d53-4557-be67-6702c11bb8c0/documento.pdf#page=95>
58. Bach M, Colque C, Bach P, Bahamonde C. Nivel de desarrollo psicomotor de niños de 5 años de edad en la institución educativa inicial huaynaputina n° 466, provincia de san antonio de putina [Internet] [Especialidad]. 2022 [citado 31 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1625/Dominga-Paola_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Llovio D. El sesgo de género y su incidencia en la detección temprana del trastorno de espectro autista en niñas de 3 a 4 años [Internet]. 2021 [citado 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/4804/1/T-ULVR-3872.pdf>
60. Venegas C. Desempeño Educativo en menores de 10 años. REXE [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];20(43):247. Disponible en: <http://www.rexe.cl/ojournal/index.php/rexe/article/view/981>
61. Haro A, Anrango M, Carrillo M. Los pictogramas para el desarrollo del lenguaje en niños del subnivel 2 del sistema educativo ecuatoriano. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2024 [citado

20 de agosto de 2024];3(1):13. Disponible en:
file:///C:/Users/USER/Downloads/542_Haro.pdf

62. Troya E, Marín C. Estimulación Temprana en el Desarrollo del Lenguaje de Hijos Menores de 4 Años de Madres Privadas de Libertad. Ciec Lat RevCientiMul [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];8(3):15. Disponible en:
file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-EstimulacionTempranaEnElDesarrolloDelLenguajeDeHij-9589733.pdf

63. Herrera L, Silva I, Castro N. Desarrollo social, cognitivo y psicomotor en niños peruanos con hipotiroidismo congénito. Andes pediater [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];92(2):235. Disponible en:
<https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/1955>

64. Chuquitarco L. Manual De Estimulación Temprana Para El Desarrollo Del Niño Prematuro En El Servicio De Consulta Externa [Internet] [Tecer nivel]. Técnica de Ambato; 2022 [citado 31 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uta.edu.ec:8443/bitstream/123456789/35406/1/Chuquitarco%20Escobar%20Lorena.pdf>

65. Gudiel A, Gudiel J, Guillén D. Adaptación, validación y puntos de corte del Cuestionario de edades y etapas-3ra edición (ASQ-3) en español, en una zona urbana de Lima-Perú. Rev Neur [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];84(2):80. Disponible en:
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3995>

66. Tovar C. Validación de Escala de KARVI, una herramienta de tamizaje para la evaluación de sospecha de retraso del neurodesarrollo, comparada con una prueba ya validada en México (Prueba EDI) [Internet] [Especialidad en Pediatría]. 2021 [citado 31 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/644134/TovarMoreno_TrabajoTerminalEspecialidadPDFA.pdf?sequence=5&isAllowed=y

67. Prieto J. Revisión tipo paraguas de 50 pruebas sobre competencia psicomotora en educación preescolar. Restos [Internet]. 2023 [citado 20 de agosto de 2024];2(47):9. Disponible en:

file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-

RevisionTipoParaguasDe50PruebasSobreCompetenciaPsi-8638079.pdf

68. Patel R, Curoe K, Duff K, Burnside H, Miles G. Un resumen de los modelos del programa de auto-pruebas del VIH y lecciones aprendidas. 2021 [citado 30 de agosto de 2024];76. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/HIV-social-protection-assessment-tool_es.pdf

69. Vallejo J, Layedra G, Ortega E. La pensión alimenticia, como un pilar fundamental para garantizar el interés superior del niño en el marco jurídico ecuatoriano. Tesla [Internet]. 2024 [citado 20 de agosto de 2024];4(1):11. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Downloads/e377_Vallejo+Lara+et+al.pdf

70. González J. SlideShare. 2016 [citado 31 de agosto de 2024]. Responsabilidad penal para adolescentes infractores. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/responsabilidad-penal-para-adolescentes-infractores/61995680>

71. Arana K, Gando J. Los Juegos Tradicionales En Ecuador Y El Desarrollo Motriz De Los Niños De 4 A 5 Años [Internet] [Cuarto Nivel]. Laica Vicente Rocafuerte; 2021 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/4756/1/T-ULVR-3838.pdf>

72. Arias W, Gallegos M, Caycho T. Carlos Alberto Seguí Escobedo (1907-1995): un peruano en la presidencia de la Sociedad Interamericana de Psicología. RIP/IJP [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];55(3):e1681. Disponible en: <http://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1681>

73. Vejar Z, Escalona J, Bracho K. Inclusive Education and its Participation in Children with Dyslexia. Revista Infometrica [Internet]. 2023 [citado 20 de agosto de 2024];6(1):19. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Downloads/192-Article%20Text-620-1-10-20230912.pdf

74. Carranza A. Protección social infantil: Aproximación a las funciones del SIPINNA en el Estado de Guerrero, 2023 [Internet] [Especialidad]. Autónoma de Guerrero; 2024 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en:

http://200.4.142.40/bitstream/handle/uagro/4689/TM_22250037_24.pdf?sequence=1&isAllowed=y

75. Subiría M, Ricaldi M, Sánchez S. Educación inclusiva, un gran desafío. Rev Edu Incl [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2024];4(2):118. Disponible en:

<https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A2%3A11395346/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A150419488&crl=c>

76. Robles A. Educación inclusiva, medio y propósito de la educación para todos. Univ Ped Nac [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2024];10(1):12. Disponible en:

<file:///C:/Users/USER/Downloads/ojsadmin,+REVISTA+BOLETIN+REDIPE+10-1-173-184.pdf>

77. Unicef. Supervivencia y desarrollo infantil [Internet]. 2024 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://www.unicef.org/colombia/supervivencia-y-desarrollo-infantil>

78. Kowii W. Interculturalidad y desnutrición: la pertinencia cultural del programa Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) para la prevención de desnutrición crónica infantil en las familias kichwa de la parroquia Miguel [Internet] [Tercer nivel]. 2021 [citado 19 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/17506/2/TFLACSO-2021WIK.A.pdf>

79. Vadillo R. Las inclusiones “razonables” en materia de discapacidad en México: política de educación inclusiva. Rlee nueva [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];2(33):27. Disponible en:

<https://www.scielo.org.mx/pdf/rlee/v51n1/2448-878X-rlee-51-01-91.pdf>

80. Mitidieri M. El bioconocimiento en el pensamiento de René Ramírez Gallegos y en el gobierno de Ecuador (2007-2017) [Internet]. 2022 [citado 30 de agosto de 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Martin-Mitidieri/publication/370633333_El_bioconocimiento_en_el_pensamiento_de_Rene_Ramirez_Gallegos_y_en_el_gobierno_de_Ecuador_2007-](https://www.researchgate.net/profile/Martin-Mitidieri/publication/370633333_El_bioconocimiento_en_el_pensamiento_de_Rene_Ramirez_Gallegos_y_en_el_gobierno_de_Ecuador_2007-2017/links/645afb922edb8e5f094b0b42/El-bioconocimiento-en-el-)

[2017/links/645afb922edb8e5f094b0b42/El-bioconocimiento-en-el-](https://www.researchgate.net/profile/Martin-Mitidieri/publication/370633333_El_bioconocimiento_en_el_pensamiento_de_Rene_Ramirez_Gallegos_y_en_el_gobierno_de_Ecuador_2007-2017/links/645afb922edb8e5f094b0b42/El-bioconocimiento-en-el-)

pensamiento-de-Rene-Ramirez-Gallegos-y-en-el-gobierno-de-Ecuador-2007-2017.pdf

81. Aguirre M, Carchi M, Lliguichuzhca K. Los programas sociales en alianza estratégica con las universidades. caso programa creciendo con nuestros hijos. Saberes [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2024];3(1):55. Disponible en: https://revistas.up.ac.pa/index.php/saberes_apudep/article/view/1157

82. Quispe D. Evaluación de las estrategias para disminuir la desnutrición infantil en el programa Creciendo con Nuestros Hijos de la comunidad Zamora Huayco en la provincia de Loja [Internet] [Tercer Nivel]. Universidad Técnica del Norte; 2022 [citado 31 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13012/2/PG%201188%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

83. Roldán D. Evaluación de impacto de políticas públicas del Sumak [Internet]. Evaluación de impacto de políticas públicas del Sumak Kawsay en el Ecuador. Universitat d'Alacant / Universidad de Alicante; 2022 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://portalinvestigacion.uniovi.es/documentos/6452a27ef66519730b1b4175?lang=de>

84. Vásquez J, Orellana J, Rodrigues J. Del Sumak Kawsay al debate por el Buen Vivir: significados en disputa y disputa por los significantes. Si Somos Am [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];21(2):26. Disponible en: <https://sisomosamericanos.cl/index.php/sisomosamericanos/article/view/1039>

85. Ribadeneira K. Buen vivir: críticas y balances de un paradigma social en construcción. Diálogo Andino [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2024];(62):45. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-26812020000200041&lng=en&nrm=iso&tlng=en

86. Loor L, Plaza N, Medina Z. Turismo comunitario en Ecuador: Apuntes en tiempos de pandemia. RCS [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2024];26(1):88. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/racs/article/view/35312>

87. Pardo C. Colombia: Amicus curiae sobre acceso al aborto [Internet]. 2019 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.hrw.org/es/news/2018/05/30/colombia-amicus-curiae-sobre-acceso-al-aborto-0>
88. MSP. Estudiantes entre uno y 12 años reciben sus vacunas – Ministerio de Educación [Internet]. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/estudiantes-entre-uno-y-12-anos-reciben-sus-vacunas/>
89. Ramos F, Méndez M. La estimulación temprana para el desarrollo infantil. EduSol [Internet]. 2021 [citado 27 de agosto de 2024];21(77):66-79. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4757/475769312006/html/>
90. Instituto Nacional de Estadística y Censos. En Ecuador hay 95 hombres por cada 100 mujeres [Internet]. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/en-ecuador-hay-95-hombres-por-cada-100-mujeres/>
91. Morales S. Ciencia del Sur. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. ¿Realmente la biología explica la preferencia por ciertos juguetes? Disponible en: <https://cienciasdelsur.com/2023/08/16/realmente-explica-biologia-juguetes/>
92. Rodríguez A, Gómez E, Rosario J. Impacto de los juegos recreativos en el desarrollo motor de los estudiantes de primaria. Mentor [Internet]. 2023 [citado 27 de agosto de 2024];2(1):23. Disponible en: <https://revistamentor.ec/index.php/mentor/article/view/6468>
93. Unfpa. El potencial y los desafíos de Ecuador [Internet]. 2021 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/es/el-potencial-y-los-desaf%C3%ADos-de-ecuador>
94. Reyes M, Vinces V, Reyes R. El juego libre en el desarrollo de la motricidad en niños y niñas de 2 a 3 años [Internet]. 2023 [citado 30 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9511/1/UPSE-TEI-2023-0036.pdf>

95. Annette R, Burgio J. Assessing social competencies in lower income preschool children. *American Journal of Community Psychology* [Internet]. 1982 [citado 31 de agosto de 2024];10(6):63. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1007/BF01312596>

96. Mashburn A, Pianta R, Hamre B, Downer J. Medidas de calidad del aula en preescolar y desarrollo de habilidades académicas, lingüísticas y sociales en niños. *Child Development* [Internet]. 2008 [citado 31 de agosto de 2024];79(3):7. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1467-8624.2008.01154.x>

97. Lejarraga H, Pascucci M, Krupitzky S, Kelmansky D. Psychomotor development in Argentinean children aged 0–5 years. *Paediatric Perinatal Epid* [Internet]. 2020 [citado 29 de agosto de 2024];16(1):47. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1046/j.1365-3016.2002.00388.x>

98. Moraes M, Weber A, Santos M. Denver II: evaluation of the development of children treated in the outpatient clinic of Project Einstein in the Community of Paraisópolis. *Einstein (São Paulo)* [Internet]. 2010 [citado 29 de agosto de 2024];8(2):5. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-45082010000200149&lng=en&tIng=en

99. Motiska M, Grave M, Valler F. Child development assessment on preschoolers (3-5 years old) isolated from school in the pandemic. *Arch Heal Cur* [Internet]. 2023 [citado 29 de agosto de 2024];4(3):17. Disponible en: <https://ojs.latinamericanpublicacoes.com.br/ojs/index.php/ah/article/view/1422>

100. Pérez G, Molina E, Colcha R. Aplicación del test de Denver II en la evaluación del desarrollo infantil. *Rev Cien MundoInve* [Internet]. 2020 [citado 31 de agosto de 2024];3(3):13. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-AplicacionDelTestDeDenverIIEnLaEvaluacionDelDesarr-7402227.pdf>

ANEXOS

Guayaquil, 12 de agosto del 2024

Sr.:
GUANANGA USCA, LUIS ANTONIO
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez comunico a ustedes que su tema presentado: **“Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C El Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024.”**, ha sido aprobado por Dirección y Comisión Académica de la Carrera, y su tutora asignada es: Lcda. Olga Muñoz Roca, Mgs.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,



Lcda. Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo



CARRERAS:
Medicina
a
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y
Estética Terapia
Física

Tel.: 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado
09-01-4671
Guayaquil-
Ecuador



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Dirección Distrital 09D04 Febres Cordero - Salud
Direccionamiento Estratégico Distrital

Oficio Nro. MSP-CZ8S-DD09D04-DIR-2024-0334-O

Guayaquil, 12 de agosto de 2024

Asunto: RESPUESTA A SOLICITUD CARTA DE INTERES INSTITUCIONAL

Luis Antonio Guananga Usca
En su Despacho

De mi consideración:

Saludos cordiales, en atención al Memorando Nro. MSP-CZ8S-DD09D04-GDVUAU-2024-1102-E, de fecha 07-08-2024, donde el estudiante Sr Luis Antonio Guananga Usca, en calidad de investigador principal, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / Patrocinadora de la investigación, solicita **CARTA DE INTERES INSTITUCIONAL** en el marco del estudio titulado: "Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C " El Cisne II, de la ciudad de Guayaquil, período 2024".

En virtud de lo antes expuesto, sírvase a encontrar en documentos adjuntos el INFORME TECNICO FAVORABLE, para realizar la investigación en mención.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Sugey Berenisse Monroy Angulo
DIRECTORA DISTRITAL 09D04 FEBRES CORDERO - SALUD

Referencias:

- MSP-CZ8S-DD09D04-GDVUAU-2024-1102-E

Anexos:

- qpx_0001102_cart_inte08.24.pdf

- respuesta_institucional_favorable_(carta_de_interés)_desarrollo_psicomotor-signed-signed-signed.pdf

Dirección: Calle 10 N-O y Avda. 8ta. N-O.
Código postal: 090512 / Guayaquil-Ecuador. Teléfono: 593-4-2280-041
www.salud.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Gujaux



1/2



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Dirección Distrital 09D04 Febres Cordero - Salud
Direccionamiento Estratégico Distrital

Oficio Nro. MSP-CZ8S-DD09D04-DIR-2024-0334-O

Guayaquil, 12 de agosto de 2024

Copia:

Señora Doctora
Carolina Elizabeth Jacome Garcia
Responsable de la Gestión Distrital de Implementación y Evaluación de Redes en Atención de Salud.

Señora Especialista
Yaniseis Laguna Carbone II
Responsable de la Gestión Interna Distrital de Usuarios y Redes de Atención Integral en Salud

Señor Doctor
Pablo Giovanni Velez Merchan
Administrador Técnico de Establecimiento de Primer Nivel de Atención - Centro de Salud tipo C Clase II

Señorita Magíster
Daisy Golen Balón Tómalá
Responsable de Control de Infecciones - Distrito 09D04 Febres Cordero - Salud

Señor Ingeniero
Franklin Augusto Carrillo Acevedo
Miembro de Equipo de la Gestión Interna Distrital de Gestión Documental y Atención al Usuario

y/cj

Dirección: Calle 10 N-O y Avda. 8ta. N-O.
Código postal: 090512 / Guayaquil-Ecuador. Teléfono: 593-4-2280-041
www.salud.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Gubijax



2/2







UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Facultad de Ciencias
de la Salud

Evaluación de crecimiento y desarrollo en niños preescolares

Características Sociodemográficas

Nombre:		
Edad:		
Sexo:	Femenino ()	Masculino ()

Etnia:			
Blanca ()	Mestiza ()	Indígena ()	Afrodescendiente ()

Nivel socioeconómico		
Alto ()	Medio ()	Bajo ()

Desarrollo Cognitivo - Desarrollo Psicosocial

Test de desarrollo Denver

Registro de resultados a evaluar	
P	Si el niño pasa la prueba
F	Si el niño falla la prueba
N	Si el niño se niega a intentar hacer la prueba

MOTORAS			
<i>Ítem</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>N</i>
Aguanta en pie unos 10 segundos			
Salta con un pie			
Coge pelota al rebote			
Marcha de talón a dedos pie			
Marcha atrás talón - dedo			
Aguanta en 1 pie 5 segundos			

MOTORAS FINAS-ADAPTATIVAS			
<i>Ítem</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>N</i>
Imita modelo de cubos			
Dibuja hombre en 3 partes			
Señala línea más larga entre 3			

LENGUAJE			
<i>Ítem</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>N</i>
Comprende "frio", "cansado"			
Entiende 3 preposiciones			
Reconoce 3 colores			
Analogías opuestas 2 entre 3			
Define 8 palabras			
Composición tres de tres			

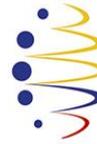
PERSONALES - SOCIALES			
<i>Ítem</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>N</i>
Se abotona			
Se aparta en protestar de la madre			
Se viste sin vigilancia			



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Guananga Usca, Luis Antonio**, con C.C: **#0940956303** autor del trabajo de titulación: **Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de septiembre de 2024**



Firma digitalizada por:
**LUIS ANTONIO
GUANANGA USCA**

Guananga Usca, Luis Antonio

CC: 0940956303



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Valoración del desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C el Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024.		
AUTOR(ES)	Guananga Usca, Luis Antonio		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Muñoz Roca, Olga Argentina, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciado en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de septiembre de 2024	No. DE PÁGINAS:	63
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Desarrollo Psicomotor, Habilidades, Niños y niñas de 4 y 5 años, Test Denver II, Valoración.		
RESUMEN/ABSTRACT	<p>La valoración del desarrollo psicomotor es un proceso fundamental que permite observar y analizar las habilidades motoras, tanto gruesas como finas, así como el desarrollo cognitivo y social del niño. Objetivo: Valorar el desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años que acuden al Centro de Salud Tipo C El Cisne II de la ciudad de Guayaquil, período 2024. Método: Descriptivo, Cuantitativo, Prospectivo, Transversal. Técnica: Encuesta. Instrumento: Escala de Desarrollo de Denver II. Muestra: Se trabajó con 165 niños entre los 4 y 5 años de edad. Resultados: el 52% de los menores valorados tuvieron 4 años y el 48% 5 años de edad, 55% son mujeres y el 45% son hombres, 48% de las madres contestaron que los menores son de etnia mestiza, 60% de las madres han identificado a su hijo de nivel socioeconómico bajo. En el test Denver 2: en las habilidades motoras gruesas, 11% falló en poder agarrar la pelota al rebotar; en las habilidades motoras finas-adaptativas, 13% de los menores de edad fallaron en imitar modelo de cubos o de dibujar hombre en 3 partes; en las habilidades de lenguaje, 48% no logra componer de tres en tres; en las habilidades personales/sociales, 23% no logró abotonarse la camisa. Se Concluye que, los niños valorados, fallaron con frecuencia en la prueba de las habilidades de lenguaje, como la composición de 3 en 3, con un promedio del 26% de casos.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0981588669	E-mail: Luis.guananga@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs		
	Teléfono: +593-0993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			