



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE GRADUADOS**

**TRABAJO DE TITULACIÓN ESPECIAL
PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN
SALUD PÚBLICA**

TEMA

**EVALUACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.**

AUTORA:

LCDA. IRMA CHEME RÚA

TUTOR:

DR JULIO PALOMEQUE MATOVELLE

AÑO 2016

GUAYAQUIL – ECUADOR



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



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

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO ESTUDIO DE CASO TITULACIÓN ESPECIAL

TÍTULO: EVALUACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

AUTOR/ES: IRMA CHEME RÚA

TUTOR: Dr. Julio Palomeque Matovelle.

REVISORA: Dra. Jacqueline Velasteguí Eguez

INSTITUCIÓN:

Universidad de Guayaquil

FACULTAD: DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA: Maestría en Salud Pública

FECHA DE PULICACIÓN: 14/11/2016

NO. DE PÁGS: 38

ÁREA TEMÁTICA: EVALUACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

PALABRAS CLAVES: Factores Sociales - Desarrollo Psicomotriz- Niños.

RESUMEN: En la ciudad de Rioverde se ha comprobado que el problema del desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años en los últimos tres años ha ido paulatinamente siendo atendido de manera técnica por profesionales de la salud, sin embargo de ello, se puede evidenciar que aún existen niños que son afectados por factores de orden social que perjudican el normal desarrollo y crecimiento del niño, ante esto se plantea en la investigación como objetivo general del estudio evaluar los factores sociales que inciden en el desarrollo psicomotriz en niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud de Rioverde, la metodología que se aplicó para el desarrollo del estudio es de tipo cuantitativo de diseño transversal correlacional no experimental, el área de aplicación del trabajo investigativo se lo realizó de manera directa en el Centro de Salud de Rioverde a una población de 264 niños que acuden a realizar las respectivas terapias, la información se obtuvo mediante la aplicación de la encuesta utilizando un debido cuestionario de preguntas, con ello se pudo obtener algunos importantes resultados como: el factor social que más incide en el desarrollo psicomotriz es el Social 59.10%, que el problema que más afecta es la baja educación de los padres 41.67%, que el mayor problema de desarrollo se presenta en la motricidad cognitiva 62.88%, por lo que se concluye manifestando que los factores sociales como son el psicológico y social inciden de manera directa en el desarrollo en los niños.

N° DE REGISTRO (en base de datos):

N° DE CLASIFICACIÓN:

DIRECCIÓN URL (estudio de caso en la web)

ADJUNTO PDF:

SI

NO

CONTACTO CON AUTORES/ES:

Teléfono:

0991990332

E-mail:

irmidonoti_73@hotmail.com

CONTACTO EN LA INSTITUCION:

Nombre: Escuela de graduados

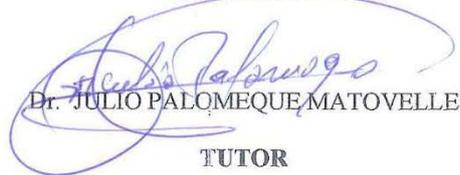
Teléfono: 042288086

E-mail: egraduadosug@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del estudiante IRMA CHEME RÚA, del Programa de Maestría/
EN SALUD PÚBLICA, nombrado por el Decano de la Facultad de Ciencias Médica
CERTIFICO: que la Tesis titulada EVALUACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES
QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS, en opción al grado académico de Magíster en SALUD PÚBLICA, cumple con los
requisitos académicos, científicos y formales que establece el Reglamento aprobado para
tal efecto.

Atentamente



Dr. JULIO PALOMEQUE MATOVELLE
TUTOR

Guayaquil, 2016

DEDICATORIA

Con mucho amor para mis hijos, quienes son mi mayor inspiración para alcanzar todos mis propósitos y metas

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme vida, sabiduría y así permitirme cumplir esta Meta.

A mis familiares en especial a mi recordada madre quien siempre me brindo el apoyo incondicional, estando junto a mí en este camino de sacrificios y gratificaciones.

DECLARACIÓN EXPRESA

“La responsabilidad del contenido de esta Trabajo de Titulación, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”



FIRMA
Irma Cheme Rúa
AUTORA DE LA TESIS

ABREVIATURAS

FS	Factores Sociales
CS	Centro de Salud
DPS	Desarrollo Psicomotriz
FDPMI	Factores de Desarrollo Psicomotriz Infantil
TPSDD	Test de Prueba Selectiva del Desarrollo de Denver

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Resumen	ix
Introducción.....	1
CAPÍTULO 1	5
MARCO TEÓRICO	5
1.1 Teorías generales	5
1.2 Teorías sustantivas.....	12
1.3 Referentes empíricos	22
CAPÍTULO 2	25
MARCO METODOLÓGICO	25
2.1 Metodología.....	25
2.2 Métodos: teóricos y empíricos.....	25
2.3 Hipótesis	27
2.4 Universo y muestra.....	27
2.5 Operacionalización de variables.....	28
2.6 Gestión de datos.....	28
2.7 Criterios éticos de la investigación.....	29
CAPÍTULO 3	30
RESULTADOS	30
3.1 Antecedentes de la población	31
3.2 Estudio de campo.....	31
CAPÍTULO 4	37
DISCUSIÓN	37
4.1 Contrastación empírica	37
4.2 Limitaciones	39
4.3 Líneas de investigación	39
4.4 Aspectos relevantes	39
CAPÍTULO 5	41
PROPUESTA	41
5.1 Título	41
5.2 Presentación de la propuesta.....	41

5.3 Objetivo de la propuesta.....	41
5.4 Descripción de la propuesta.....	41
5.5 Contenidos.....	42
5.6 Plan de acción.....	44
5.7 Líneas de acción.....	47
5.8 Resultados esperados.....	47
5.8 Factibilidad económica.....	48
Conclusiones.....	49
Recomendaciones.....	50
Referencia bibliografía.....	51
Anexos.....	52
Índice de cuadro	
Cuadro N° 1 Población.....	27
Cuadro N° 2 Operacionalización de variables.....	28
Cuadro N° 3 Plan de acción.....	44
Cuadro N° 4 Costo directo.....	48
Cuadro N° 5 Costo indirecto.....	48
Índice de gráfico	
Gráfico N° 1 Árbol del problema.....	52
Índice de tabla	
Tabla n° 1 Factores psicomotriz según el factor social – problema familiar.....	33
Tabla n° 2 Retraso psicomotriz: según el problema y el tipo.....	34
Tabla n° 3 Evaluación psicomotriz: según el tiempo, importancia y tall evaluación.....	35
Tabla n° 4 Relación entre el factor social y el retraso psicomotriz.....	36

RESUMEN

En la ciudad de Rioverde se ha comprobado que el problema del desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años en los últimos tres años ha ido paulatinamente siendo atendido de manera técnica por profesionales de la salud, sin embargo de ello, se puede evidenciar que aún existen niños que son afectados por factores de orden social que perjudican el normal desarrollo y crecimiento del niño, ante esto se plantea en la investigación como objetivo general del estudio evaluar los factores sociales que inciden en el desarrollo psicomotriz en niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud de Rioverde, la metodología que se aplicó para el desarrollo del estudio es de tipo cuantitativo de diseño transversal correlacional no experimental, el área de aplicación del trabajo investigativo se lo realizó de manera directa en el Centro de Salud de Rioverde a una población de 264 niños que acuden a realizar las respectivas terapias, la información se obtuvo mediante la aplicación de la encuesta utilizando un debido cuestionario de preguntas, con ello se pudo obtener algunos importantes resultados como: el factor social que más incide en el desarrollo psicomotriz es el Social 59.10%, que el problema que más afecta es la baja educación de los padres 41.67%, que el mayor problema de desarrollo se presenta en la motricidad cognitiva 62.88%, por lo que se concluye manifestando que los factores sociales como son el psicológico y social inciden de manera directa en el desarrollo en los niños.

PALABRAS CLAVE: Factores Sociales - Desarrollo Psicomotriz- Niños.

ABSTRACT

In the city of Rioverde, it has been verified that the problem of psychomotor development in children under five years of age in the last three years has been gradually being treated in a technical way by health professionals, however, it can be evidenced that still There are children who are affected by social factors that harm the normal development and growth of the child, before this is raised in the research as a general objective of the study to assess the social factors that affect psychomotor development in children under the age of five who attend To the Rioverde Health Center, the methodology that was applied for the development of the study is a quantitative type of non-experimental correlational cross-sectional design, the area of application of the research work was done directly at the Rioverde Health Center at a Population of 264 children who come to perform the respective therapies, the information was obtained through the application of the survey using a due questionnaire, with which it was possible to obtain some important results as: the social factor that most affects psychomotor development is The Social 59.10%, that the problem that most affects is the low education of parents 41.67%, that the greatest developmental problem occurs in the cognitive motor 62.88%, so it is concluded that social factors such as Psychological and social factors directly affect the development of children.

KEYWORDS: Social Factors - Psicomotriz- Child Development.

INTRODUCCIÓN

Bien es conocido que el desarrollo psicomotriz desempeña un papel trascendental en la vida del ser humano, desde que el niño llega al mundo externo se enfrenta a un cúmulo de manifestaciones como la expresión corporal, sensibilidad y la psicomotriz, las cuales deben ser aprendidas mediante patrones comunes de movimiento y de estimulación permanente y activa; desde este punto, el niño desde su inicio de la vida ya se enfrenta a una serie de expresiones de motricidad como: motricidad fina o gruesa, movimiento corporal, de lenguaje y de carácter motor.

Sin embargo de lo expuesto, cabe manifestar que los factores sociales intervienen de manera directa en el proceso de desarrollo psicomotor en los niños, estos factores pueden determinarse desde el punto Psicológico y Social, los cuales terminan influyendo de manera individual, en este aspecto el factor que más influye en el proceso de desarrollo psicomotriz del niño es el factor Social, ya que es aquí donde el niño vive y convive, es decir del comportamiento del seno del hogar hasta la convivencia escolar y barrial, por lo que se puede considerar que este tipo de factor es un agente donde el niño se relaciona con el mundo externo de los seres y objetos.

En el campo del factor psicológico, este determina en el niño la relación directa entre el afecto, la protección, la convivencia intrafamiliar y las relaciones de comunicación, por lo que estos se convierten en vínculos directos e imputables en el desarrollo del equilibrio emocional y psicomotriz del niño. Estos dos factores son decisores en el desarrollo y crecimiento del niño en sus funciones motoras, las cuales pueden ser decisivas en el futuro.,

por lo que es necesario realizar adecuadas valoraciones dentro del entorno donde el niño se desenvuelve para poder detectar a tiempo el problema del desarrollo psicomotriz que pueda tener el niño y sobre ello realizar las respectivas valoraciones técnicas médicas profesionales para corregir a tiempo el problema en el niño.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo inciden el factor psicológico y social en el retraso del desarrollo psicomotor en niños menores de cinco?

DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

El desarrollo del trabajo investigativo se lo determinará de manera directa a conocer cómo el factor psicológico y social pueden incidir al desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud de Rioverde,

JUSTIFICACIÓN

Una de las razones para determinar el estudio es que este radica en que el factor psicológico y social son efecto para tener retrasos en el desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años, además de ello es necesario considerar que las condiciones de vida en las que se desenvuelve el niño, extrema pobreza, desnutrición, disfunción familiar, baja educación, falta de valoración del niño, pueden agravar más este tipo de problema en los niños.

A lo expuesto, es importante reconocer que el desarrollo motor en el niño es parte fundamental para un adecuado desarrollo en el nivel de vida en el futuro; en este aspecto, es necesario conocer que el desarrollo psicomotor comprende, la motricidad fina o gruesa, la coordinación y el lenguaje, capacidades que desde temprana edad los niños deben tener un eficiente desarrollo, caso contrario se presentará tarde o temprano trastornos como: Tartamudez, disfasias, disfonías, afasias, disfonías, debilidad motriz, inhibición motriz, inestabilidad motriz, retrasos de la maduración, trastornos del esquema corporal y desbalances técnicos motores.

Por lo expuesto, el desarrollo de la investigación, se justifica de manera adecuada debido a la importancia que reviste la evaluación del diagnóstico y de la atención de los trastornos del desarrollo psicomotor, lo cual posibilitará mejorar el pronóstico de niños, es decir la atención temprana tiene un efecto positivo y es más eficaz cuando los programas son estructurados, intensos e incluyen a la familia.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Evaluar los factores sociales que inciden en el desarrollo psicomotor en niños menores a 5 años que acuden al Centro de Salud de Rioverde

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar los diagnósticos que se plantean en los niños con retraso psicomotor patológico para identificar repercusión funcional del problema.
- Caracterizar a la población desde su convivencia social
- Delimitar el funcionamiento familiar
- Establecer la importancia del trabajo en equipo con profesionales de la salud pública y con recursos educativos y sociales, para la atención temprana.
- Diseñar talleres de desarrollo psicomotriz, estimulación y protección emocional dirigidos a padres de familia de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Rioverde.

SOLUCION PROPUESTA

Como respuesta al problema en estudio planteado, se pone como efecto novedoso la praxis que deban realizar los profesionales de la salud del Centro de Salud de Rioverde en fortalecer y aplicar de manera constante talleres de desarrollo psicomotriz, estimulación y protección emocional dirigidos a padres de familia de niños atendidos en el Centro de Salud de Rioverde, con el fin de poder reducir los problemas tanto psicológico como socia en el lugar de estudio de la investigación.

CAPÍTULO 1

MARCO TEÓRICO

1.1 TEORÍAS GENERALES

Con el fin de comprender el problema del desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años, es necesario determinar cuáles son los factores que pueden incidir de manera directa sobre este problema.

Es así que, ha de entenderse como factores a todos los elementos que pueden condicionar una situación en particular, por lo que los factores pueden convertirse en posibles causantes favorables o desfavorables para la transformación de los hechos, de esta manera un factor puede considerarse como elementos decidor de determinados resultados, por lo que se puede establecer que un factor es condición sobre un acontecimiento o cambio social. Entre los factores que pueden influir sobre el desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años están los psicológicos y el social.

Factores de riesgo ambiental.- Un niño que no presente riesgo de orden biológico, tiene buenas posibilidades de poder desarrollar su potencial psicomotor e intelectual favorable, pero este no es un indicador que le pueda asegurar en su crecimiento el no tener riesgos en su desarrollo, por lo que se podrá determinar el que lo tenga o no del medio ambiente. Un medio ambiente favorable donde al niño se le entregue cariño. Alimentación adecuada, seguridad, protección y una estimulación sensorio motora de calidad por parte de los padres, le permitirá el desarrollo de un niño adaptado para enfrentar con éxito el futuro.

Principales indicadores sociodemográficos.- Entre estos factores se pueden citar los siguientes:

Factor socioeconómico de la familia.- La intensidad, calidad y oportunidades de estimulación que se le entregue al niño depende de manera directa del sector donde vive el niño

Grado de instrucción.- Este es el nivel de instrucción alcanzado por las personas de una determina población o unidad familiar, este tipo de factor es determinante para poder reducir el retraso psicomotriz en los niños.

El empleo u ocupación laboral.- Esta es conocida como la actividad física o intelectual productiva que desempeña una persona en el entorno familiar o social, este tipo factor es preponderante para poder reducir el nivel de retraso psicomotriz, debido a que se puede determinar mediante controles técnicos las evaluaciones a los niños que presentan retraso.

Estructura familiar.- Este factor es muy importante para el desarrollo y crecimiento de los niños menores de cinco años, ya que la organización familiar permite determinar problemas importantes sobre la formación del niño, se puede manifestar que niños que viven en hogares disfuncionales presentan mayores grados de desarrollo psicomotriz.

Desarrollo emocional.- El estado emocional es un factor que puede marcar el normal desarrollo psicomotriz del niño, se ha determinado que en este factor se puede encontrar en

los padres caso como: nerviosismo, angustia, estrés, motivado por una deficiente relación entre padres, pobreza, bajos niveles de educación, son posibles causas para generar un retraso psicomotor. Por lo que se puede evidenciar en los niños una falta de seguridad personal e inestabilidad emocional, ocasionando trastornos en la parte afectiva y motriz del niño.

Desarrollo psicomotor del niño.- Es la progresiva adquisición de habilidades funcionales del niño a medida que este crece. Es un proceso gradual, en el cual es posible identificar etapas o estadios de creciente nivel de complejidad. Está determinado por aspectos biológicos, la interacción social y las experiencias propias del aprendizaje. La mayor plasticidad cerebral ocurre durante la niñez temprana, de modo que en este período pueden realizarse intervenciones con resultados positivos.¹

El desarrollo Psicomotor y sus características: El término desarrollo psicomotor (DPM) se atribuye al neuropsiquiatra alemán Cari Wernicke, quien lo utilizó para referirse al fenómeno evolutivo de adquisición continua y progresiva de habilidades a lo largo de la infancia, comprenden la comunicación, el comportamiento y la motricidad del niño. Una de las particularidades del desarrollo psicomotor es la existencia de variaciones individuales. Estas variaciones en los niños pequeños, dificultan a menudo distinguir entre los cambios que podrían considerarse como normales y los retrasos de maduración provenientes de desórdenes temporales o permanentes. Esto es así, ya que, durante el desarrollo, la

¹ Costas M. Evaluación del desarrollo en atención temprana. Rev Interuniv de Formac del Profesarado. 2012; 7(2): p. 45-49

adquisición progresiva de funciones no se realiza según un programa secuencial rígido, por el contrario, presenta variaciones en el ritmo o tiempo de desarrollo que requiere cada nueva habilidad lograda, así como en la edad cronológica en que es esperable el logro de una habilidad.²

Alteraciones o problemas del desarrollo: Podemos hablar de alteraciones o problemas en el desarrollo cuando un pequeño no ha logrado determinadas adquisiciones que son esperables de acuerdo con los parámetros establecidos para su edad. También, cuando dichas adquisiciones se encuentran desfasadas cronológicamente tanto en su aparición como en su despliegue posterior. Cuando el problema del desarrollo es leve, puede no ser fácilmente evidenciable y para detectarlo es necesario realizar una prueba de pesquisa o screening, en estos casos podría hablarse de trastornos inoparentes del desarrollo psicomotor, la identificación de estos niños aparentemente sanos suele constituir un verdadero desafío. Los trastornos inaparentes del desarrollo plantean tal vez la discusión más difícil en ésta área y transcurren en un límite difuso entre lo “normal y patológico”.³

Factores que afectan el Desarrollo Psicomotor Infantil: Factor Psicológico y social: Las causas que provocan las alteraciones en el desarrollo pueden ser múltiples. Sin embargo, en todos los casos se deben a tres factores básicos. Aunque predomine la influencia de uno de ellos, siempre los otros aportan sus variables, las que hacen que en cada pequeño un mismo tipo de dificultad se manifieste de manera diferente.

² Vericat A, Orden A. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. Ciencia & Saúde Coletiva. 2013; 18(10): p. 2977-84

³ Buchelli J, Berlusconi M. La estimulación temprana y del desarrollo infantil Buenos Aires: Bycirculo Latino Austral; 2003

Factores Psicológicos.- Se evidencian en niños caracterizados por un marcado retraimiento, por una irritabilidad extrema, por dificultades para comunicarse o adaptarse a la realidad, etc. A veces, estos rasgos se asocian a cuadros psicopatológicos como el autismo o la psicosis infantil.⁴

Factores sociales.- Se manifiesta a través de las condiciones de vida inadecuadas que se le ofrezcan al pequeño (como la desnutrición, avitaminosis, infecciones reiteradas a causa de la falta de higiene, etc.).⁵ También se evidencia en la falta de un vínculo afectivo que resulte estimulante para el niño. Este tipo de carencias puede generar importantes alteraciones en el comportamiento infantil.

Importancia del diagnóstico precoz de los problemas del desarrollo.- Ciertamente no existe “cura” para todos los casos de alteraciones del desarrollo, pero el tratamiento puede optimizar el curso del mismo y mejorar el pronóstico de estos niños y la calidad de vida de sus familias. Podemos actuar a varios niveles: Prevención primaria: actuación sobre los niños de riesgo biológico y/o social mediante la disminución de dichos factores de riesgo y el incremento de los factores protectores. Prevención secundaria: actuación sobre los niños con retraso del desarrollo mejorando su funcionamiento y disminuyendo el grado de retraso. Tratamiento compensador: actuación con niños con discapacidades establecidas (Síndrome de Down, parálisis cerebral infantil, etc.), no se puede cambiar la patología, pero si mejorar la calidad de vida del niño y su familia. La importancia del diagnóstico y de la atención ambos precoces, estriba en que hay evidencia de los beneficios de la atención temprana, y,

⁴ Buchelli J, Berluscomi M. La estimulación temprana y del desarrollo infantil Buenos Aires: 2013.

⁵ Idems

por tanto, posibilidad de mejorar el pronóstico de estos niños. La Atención Temprana tiene un efecto positivo, que es más eficaz cuando los programas son estructurados, intensos e incluyen a la familia.⁶

Retraso Psicomotor.- La noción de retraso psicomotor implica, como diagnóstico provisional, que los logros de un niño durante sus primeros años de vida aparecen con una secuencia lenta para su edad y/o cualitativamente alterada.⁷ Es preciso distinguir el retraso psicomotor global, que afecta no solo a las adquisiciones motrices sino también al ritmo de aparición de las habilidades para comunicarse, jugar y resolver problemas apropiados a su edad. En otras ocasiones el retraso es solo evidente en un área específica, como las adquisiciones posturo-motrices (La mayor parte de las veces acompañándose de anomalías cualitativas del tono muscular), el lenguaje o las habilidades de interacción social.⁸

Es delicado dar la oportuna información a los padres del niño cuando surge la sospecha clínica de retraso psicomotor, sobre todo si no existen antecedentes de riesgo que motivasen una alerta previa. Se debe informar gradualmente acerca del desarrollo del sujeto, objetivándolo mediante el uso complementario de escalas y explicar la finalidad de los eventuales exámenes complementarios. Finalmente deben evitarse las informaciones catastrofistas o minimalistas. Por lo tanto se debe diferenciar claramente una simple sospecha de retraso frente a un diagnóstico firme, y las discapacidades mayores frente a las menores, explicar las necesidades de seguimiento.

⁶ Álvarez M, Soria J, Galve V. Importancia de la vigilancia del desarrollo psicomotor por el pediatra de Atención Primaria: 2011 Marzo; p. 123-27.

⁷ Narbona J, Schlumberg E. Retraso psicomotor. Rev España Pediat. 2011; 6(1): p. 132-37.

⁸ Idems

Instrumentos de evaluación del desarrollo motor: Métodos de evaluación del desarrollo Psicomotor.- La evaluación de los niños preescolares y durante el primer ciclo en el campo del desarrollo motor ha generado cuestionamientos importantes y se concibe como elemento de educación formal y auspiciador de conocimiento de la integralidad del ser humano. Se debe evaluar la motricidad para conocer características, potencialidades y debilidades del desarrollo y hacer las intervenciones oportunas en los ciclos de transición y primaria.⁹.

Los métodos para la evaluación del desarrollo son numerosos y variados, incluyendo encuestas a los padres, observación directa, pruebas de screening y escalas del desarrollo. Las pruebas de screening detectan de forma rápida y sencilla posibles anomalías del desarrollo. Estas pruebas deben poseer consistencia, validez, alta sensibilidad y especificidad.¹⁰ Los profesionales vinculados, al seguimiento del desarrollo infantil, tienen un rol fundamental en la detección temprana de los problemas del desarrollo psicomotor, aplicando técnicas formales y sencillas de screening.

A partir de los años 30 aparecen las escalas de desarrollo, donde el componente de la motricidad era el eje principal de la evaluación, a partir de entonces se generan lo que hoy se conoce como test. La mayoría de estas escalas fueron realizadas para la primera infancia, como la Escala-Lézine de desarrollo psicomotor, cabe destacar que se trabaja mucho en este período del desarrollo por las implicaciones afectivas, cognoscitivas, que tiene el

⁹ Vericat A, Orden A. Herramientas de screening del Desarrollo Psicomotor en Latinoamérica. Rev Chil Pediat. 2012 Octubre; 81(5): p. 391-401

¹⁰ Costas M. Evaluación del desarrollo en atención temprana. Rev Interuniv de Formac del Profesarado. 2009; 7(2): p. 45-49.

movimiento y sus relaciones en la personalidad del ser humano. Escala del desarrollo psicomotor en la primera infancia: Test de Brunet- Lézine (BL).

1.2 TEORÍAS SUSTANTIVAS

El desarrollo se produce por un conjunto de causas o factores que se podrían dividir en internos y externos. Los factores internos se encuentran en la propia condición o esencia del ser que se desarrolla. Se trata de causas de primer orden, sin las cuales el desarrollo, por más condiciones favorables que se den, no es posible.

Los factores externos, por otro lado son aquellos que interactúan o se relacionan con el individuo e influyen sobre los factores internos de manera que entre ambos propician las condiciones para que el desarrollo se produzca. Se trata de causas de segundo orden, que si bien constituyen condiciones imprescindibles para el desarrollo. Son muchos los factores externos que inciden en el desarrollo, pero aquí los reduciremos a dos:

Alimentación.- Este factor externo tiene enorme importancia en el crecimiento y maduración del organismo, está ligado más bien a sus aspectos somáticos.

El ambiente.- Este gran factor externo tiene su importancia en el desarrollo, está ligado más bien a los aspectos psicológicos del mismo.

Gracias a la intervención de los factores internos y externos la persona puede desarrollarse. A su vez, al desarrollo psicomotor le interesa fundamentalmente el

movimiento y las capacidades motrices. El ser humano se mueve. Cada uno de sus movimientos, individualmente considerados, es un acto motor, y esta acción puede responder a uno de los tres tipos posible de movimiento de nuestro organismo, en función del control nervioso al que responda:

Acto motor reflejo.- Se trata de una descarga muscular de carácter automático e incontrolado. Los reflejos son innatos y constituyen la primera manifestación motriz del recién nacido.

Acto motor voluntario.- Se trata de un movimiento intencional, para lo cual se ha tenido que elaborar previamente una representación mental que desencadene el impulso de movimiento. Es el caso de cualquier movimiento voluntario y no secuencial, como coger un lápiz.

Acto motor automático.- Se trata de un movimiento inicialmente intencional que a fuerza de repetirlo habitualmente ya no necesita de la representación mental para su realización. Cuando un acto motor se hace automático se libera gran parte de atención y energía que queda disponible para otra actividad.

El ejemplo más claro puede ser la marcha o la escritura. La función motriz evoluciona desde los actos reflejos y los movimientos incoordinados y sin finalidad precisa, hasta los movimientos coordinados y precisos del acto motor voluntario y los hábitos motores del acto motor automático. Esta progresiva evolución motriz es posible gracias a la maduración automática y funcional de las estructuras nerviosas. El desarrollo motor procede a través de

la progresiva maduración de los diversos niveles, desde los más bajos (centros espinales) hasta los más altos (corteza cerebral), y cada nivel superior toma bajo su control a los niveles inferiores, además de ocuparse de su propia función.¹¹.

La Evolución del Tono.- El tono sirve de fondo sobre la cual surgen las contracciones musculares y los movimientos; por tanto, es responsable de toda acción corporal, y además, es el factor que permite el equilibrio necesario para efectuar diferentes posiciones. El tono evoluciona de la siguiente manera. Después del nacimiento se manifiesta con una por una hipertonía (rigidez) de los miembros y por una hipotonía del tronco (relajamiento). Progresivamente, hacia los tres años el tronco se modifica y adquiere más consistencia, lo que les da más agilidad a los miembros, aunque todavía los movimientos siguen frenados por la falta de regulación tónica.

De esta manera, en esta edad, se pueden destacar dos aspectos a través de los cuales continúa la evolución del tono: uno ligado a la tipología del niño y otro ligado a la edad. En el desarrollo motor se observa tres fases, sus características y las edades aproximadas en que aparecen.

Primera fase: del nacimiento a los 6 meses.- Se caracteriza por una dependencia completa de la actividad refleja, especialmente de la succión. Alrededor de los tres meses, el reflejo de succión desaparece debido a los estímulos externos, que incitan el ejercicio y provocan una posibilidad más amplia de acciones y al inicio de los movimientos voluntarios.

¹¹ García Núñez Juan Antonio, "Educación Psicomotriz" Pág. 15 - 19

Segunda fase: de los 6 meses a los 4 años.- Se caracteriza por la organización de las nuevas posibilidades del movimiento. Se observa una movilidad más grande que se integra con la elaboración del espacio y el tiempo. Esta organización sigue estrechamente ligada con la del tono y la maduración.

Tercera fase: de los 4 años a los 7 años.- La tercera fase corresponde a la automatización de estas posibilidades motrices que, como se ha dicho, forman la base necesaria para futuras adquisiciones¹²

Componentes del Desarrollo Psicomotor.- Dentro de los componentes del desarrollo psicomotor se deben tener en cuenta las capacidades motoras, ya que es fundamental tener claridad en su manejo porque el niño puede tener dificultades en su disponibilidad motriz por alguna de ellas y comúnmente no se hace un trabajo específico, sino por ejemplo, se dice que tiene problemas de coordinación, cuando en realidad la dificultad fundamental del niño radica en el desarrollo de movimientos. Así se tiene que para efectos de estudio las capacidades motoras se dividen en coordinativas y condicionales.

a. Capacidades Coordinativas:

Capacidad de acople de movimiento.- Es la posibilidad de integrar en secuencias significativas y coherentes los movimientos necesarios para concretar un objetivo. Por ejemplo: juegos con dos fases de movimientos, tomados como movimientos globales: correr y lanzar.

¹² Alejandro Oviedo, Melina "Educación Psicomotriz" Págs. 11 - 14

Capacidad de diferenciación motriz.- Es el reconocimiento técnico (ajustado a su edad) que tiene el niño en la realización de los movimientos. Por ejemplo: correr sin arrastrar los pies. Esta calidad de movimientos básicamente tiene que ver con la edad y con las experiencias previas del niño.

Capacidad de transformación del movimiento.- Es la posibilidad de alterar la dirección, la fuerza, la velocidad de un movimiento cuando la situación lo requiera. Esta capacidad no aparece muy desarrollada en los niños muy pequeños. Los juegos de persecución y de pelota permitirán una buena estimulación pero por razones evolutivas sólo se podrán utilizar a partir de los 5 años.

Capacidad de ritmización.- Ésta capacidad está relacionada con la de acople de movimientos y de diferenciación motriz, según la fluidez en la sucesión temporal de los movimientos. Por lo general, se repiten en iguales periodos las mismas acciones motrices con relación a la velocidad y frecuencia de ejecución. Estos movimientos tienen un carácter armonioso, reflejando la parte expresiva de la acción.

Capacidad de orientación espacio – temporal.- Es la posibilidad de orientarse y ubicarse en el espacio y en el tiempo, con estímulos estáticos o en movimiento.

Capacidad de reacción.- Es la capacidad que le permite al niño reaccionar con movimientos adecuados a distintos tipos de estímulos visuales, auditivos, cinestésicos, rítmicos o rítmicos sonoros. En este tipo de acciones siempre aparecen mancomunada la capacidad de transformación del movimiento.

Capacidad de Equilibrio.- Mantiene el cuerpo en equilibrio ante las diferentes fuerzas que actúen sobre él. Significa el control de la postura en situaciones estáticas y dinámicas. Es determinante la información que provee el sistema del oído medio para un correcto cambio corporal. Los principales movimientos se organizan a partir de ésta capacidad, siendo en consecuencia un elemento esencial de la coordinación.

b. Capacidades Condicionales:

Capacidad de resistencia.- La resistencia es una capacidad con claro predominio orgánico, asentada en lo cardio - respiratorio - circulatorio. Permite realizar un trabajo con variaciones de intensidad, tiempo y condiciones con un equilibrio aeróbico en su acción.

Capacidad de fuerza.- La fuerza es considerada como una capacidad total, refiriéndose a la actitud que tiene un músculo de generar tensión ante una resistencia física, estática o dinámica. De aquí se desprende que la fuerza en esta etapa es relativa en cuanto a la propia atención.

Capacidad de velocidad.- La velocidad del niño en ésta etapa está muy poco desarrollada, las acciones motoras de los niños de hasta 3 años transcurren lentamente, es a los 5 años que los niños se tornan visiblemente más veloces.

Capacidad de flexibilidad.- Capacidad de flexión de las grandes articulaciones del cuerpo, los niños poseen gran movilidad y capacidad de flexión de la gran articulación corporal¹³

La dimensión de la función motriz propiamente tal.- Que se refiere a la evolución de la tonicidad muscular, el desarrollo de las funciones de equilibrio, control y disociación de movimiento y al desarrollo de la eficiencia motriz (rapidez y precisión). La cual incluye:

Coordinación dinámica global y equilibrio.- La coordinación es la resultante de una armonía de acciones musculares en reposo y en movimiento, como respuesta a determinados estímulos. Por otro lado el desarrollo del equilibrio se efectúa a través de ejercicios para el equilibrio estático y dinámico.

Relajación.- La relajación permite la disminución de la tensión muscular, sentirse más cómodo con su cuerpo, conocerlo, controlarlo, manejarlo más y, en consecuencia influye en el conjunto de comportamientos tónico emocional.

Disociación del Movimiento.- El énfasis se pone por separado, en los diferentes elementos que componen la acción de dominio de los elementos espaciales, perfeccionamiento del control motor, dominio temporal.

Eficiencia Motriz.- Contempla el desarrollo de la rapidez y precisión al nivel de la motricidad fina.

¹³ Incarbone Oscar, "Juguemos en el Jardín" Pág. 22 - 28

La dimensión cognitiva.- Considera que el movimiento exige el control de las relaciones espaciales (relaciones del cuerpo situado y evolucionado en el espacio, la relación de las diferentes partes del cuerpo, entre sí); el dominio de las relaciones temporales (sucesión ordenada de movimientos en vista a un fin) y el dominio de las relaciones simbólicas manifestado en las praxias (utilización de los objetos, gestos y significantes).

La dimensión afectiva emocional.- Considera al cuerpo como relación y destaca su importancia en la manera como se organiza el movimiento. Esta dimensión se manifiesta más que nada, a nivel de la función tónica y de la actitud y también al nivel del estilo motor, que constituye el modelo de organización de una tarea motora en función de variables como la manera de ser individual y de la situación en que se realiza.¹⁴

Por otro lado, se tiene la división de los componentes del desarrollo psicomotor que plantea Melina Alejandro Oviedo y que se detalla a continuación:

Motricidad.- Es el desarrollo de los movimientos que depende de la maduración y del tono, comprende todo lo referente al desarrollo de los movimientos, así como la coordinación motora gruesa, fina y la disociación. De acuerdo con el desarrollo espontáneo de la motricidad los movimientos se han clasificado en cinco tipos:

¹⁴ Condmarin Mabel, "Madurez Escolar" Pág. 124

- **Movimientos locomotores o automatismos.-** Son movimientos gruesos y elementales que ponen en función el cuerpo como totalidad caminar, gatear, correr, trepar, etc.
- **Coordinación dinámica.-** Es la capacidad de sincronizar los movimientos de diferentes partes del cuerpo. Así mismo interviene el ritmo a través de la regularización del movimiento.
- **La disociación.-** Es la posibilidad de mover voluntariamente una parte del cuerpo, mientras que las otras permanecen inmóviles o ejecuten un movimiento diferente.
- **Coordinación visomotriz.-** Consiste en la acción de las manos (u otra parte del cuerpo) realizada en coordinación con los ojos. Esta coordinación se considera como paso intermedio a la motricidad fina. Ejemplo: rebotar una pelota con las manos.
- **Motricidad fina.-** Consiste en la posibilidad de manipular los objetos, sea con toda la mano, sea con movimientos más diferenciados utilizando ciertos dedos.

Esquema Corporal.- Relacionada con la imagen de sí mismo, la cual es indispensable para la elaboración de la personalidad; la cual está determinado por los siguientes aspectos:

- **Imitación:** Reproducción de gestos, de movimientos, de posiciones;
- **Exploración:** Familiarización con nuevos objetos.
- **Nociones corporales:** Palabras que designan partes del cuerpo.
- **Utilización:** Aplicación de la exploración.

- **Creación:** Inventar, imaginar situaciones, personas, objetos a través del juego corporal o por medio de los objetos.
- **Lateralidad:** Es el conjunto de predominancia laterales al nivel de los ojos, manos y pies.

Diferenciación global.- Su propósito es utilizar los dos lados del cuerpo, afirmar el eje corporal, disociar progresivamente cada lado y facilitar la preferencia natural que se espera por la habilidad creciente de uno de ellos.

- **Orientación del propio cuerpo:** Se refiere a las nociones derecha e izquierda.
- **Orientación corporal proyectada:** Es la elaboración de la lateralidad de otra persona u objeto.

Tiempo y Ritmo.- Esta noción se elabora a través del movimiento que, por su automatización, introduce un cierto orden temporal debido a la contracción muscular.

Regularización: Por la experiencia del cuerpo, los movimientos se afinan y de la repetición resulta un carácter rítmico. De ésta manera la automatización corresponde a ritmicidad. Esta automatización o regularización es básica para toda adquisición motriz. Ejemplo: el niño se balancea sobre los pies y el maestro lo acompaña con música.

- **Adaptación a un ritmo:** la capacidad de adaptar el movimiento a un ritmo se logra primeramente al nivel de las manos y después por los movimientos locomotores. Los brincos u otros movimientos que impliquen factores de combinación tónica y de

control motor tardará hasta los 10 años para la ejecución perfecta, por su parte la adaptación a una rapidez cambiante se logrará alrededor de los 6 años. Ejemplo: correr y aplaudir rítmicamente.

- **Repetición de un ritmo:** favorece la interiorización de los ritmos.
- **Estructuración temporal.-** Está relacionado con la estructuración espacial. Es decir, implica la conciencia de los movimientos y de sus desplazamientos ejecutados en cierto tiempo y en cierta distancia. Por ejemplo: cruzar una habitación en el tiempo que dura una melodía”¹⁵

La información adquirida y generada por la experiencia en territorio, genera la circunstancia lógica; que cuando se presta atención de manera temprana, puede hacerse mucho más en favor del niño, al contrario de cuando esta se da de manera tardía. Se puede advertir que esta patología concurren tres elementos determinantes para establecerla “hogar – estimulación – entorno social”. Cuando no existe la colaboración de los miembros de la familia, el proceso de estimulación no funciona y es evidente que el resultado para el desarrollo integral no se da de manera positiva.

1.3 REFERENTES EMPÍRICOS

Del estudio realizado por Izquierdo Orozco María Ángela en el año 2012 sobre la estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo de habilidades sociales en

¹⁵ Alejandro Oviedo, Melina “Educación Psicomotriz” Pág. 27 - 28

niños de edad escolar, sitúa como resultados que el 93% manifiestan que existe una estrecha relación entre la estimulación temprana y el desarrollo de habilidades, además se encontró que el 80% logran alcanzar a fondo las buenas relaciones sociales entre compañeros de aula, garantizando su óptimo desarrollo social, el 80% muestran seguridad y confianza en sí mismos, esto demuestra un aporte importante para el desarrollo del niño en el futuro.

En el trabajo realizado por Alvarado Cépeda, Fátima del Rosario realizado en el año 2013 sobre factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotriz, se encontró que los factores sociodemográficos maternos son favorables según el grado de instrucción el 30%, ocupación 82%, estructura familiar 68% y vivienda 64%.: La práctica sobre la estimulación temprana según los resultados encontrados determinan que el 68% son medianamente adecuadas, el 16% son adecuadas y el 16% son inadecuadas. Los niños que tienen un efecto, protección y cuidado materno tienen un desarrollo psicomotriz normal 75%, mientras aquellos niños que no tienen presentan un retraso psicomotriz 25%.

En el estudio realizado por Saldaña Ocho Carlos Sebastián y Saquicela Carpio Daniela Estefanía sobre la prevalencia del retraso en el desarrollo psicomotor y su relación con las necesidades básicas insatisfechas realizada en el año 2014, manifiesta que el retraso psicomotor representa un importante problema de salud, este corresponde al 11%, se encontró una prevalencia del 5.8% de niños que tiene retraso en el desarrollo psicomotriz.

Según la secretarías de Desarrollo Social de México, ha identificado retrasos en el desarrollo psicomotor en niños pobres a partir de los 18 meses de edad en países de América Latina a los 5 años el 50% de la muestra de niños presenta retrasos de desarrollo del lenguaje,

el 30% en su evolución visual y motora, por lo que consideran que las condiciones de pobreza influyen en el desarrollo psicomotriz de los menores generando un indicador de riesgo

El Hospital General de México menciona que dentro de las etiologías de retraso psicomotor se hallan causas que dependen del medio ambiente y que influyen sobre el crecimiento y desarrollo normal en los niños. Diversos factores ambientales influyen directa o indirectamente en el desarrollo físico del niño, estos factores puede ser de carácter social, económico o cultural y que en estos se encuentra la pobreza y la nula escolaridad

CAPÍTULO 2

MARCO METODOLÓGICO

2.1 METODOLOGÍA

La investigación se realizó en el Centro de Salud de la ciudad de Rioverde, donde se tomó contacto directo con la realidad, se recabó información y datos de las diferentes manifestaciones e indicadores que presentan los resultados de la aplicación del Test de Denver y las Historias Clínicas. Para reforzar los resultados del análisis con el marco teórico se obtuvo datos e información de libros, manuales, revistas e internet que constituyen documentos de información primaria. El tipo de investigación es transversal correlacional con metodología cuantitativa no experimental en estudios de casos de pacientes Niños que acuden al Centro de Salud de Rioverde.

2.2 MÉTODOS: TEÓRICOS Y EMPÍRICOS

El método teórico permitió analizar los factores sociales que inciden en el desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de Rioverde, que luego de un sistema estructural se realizó la construcción del modelo e hipótesis de investigación. Además, los métodos teóricos proporcionan a la investigación la función epistemológica importante, que posibilita la interpretación conceptual de los datos empíricos encontrados.

El método empírico revela las relaciones esenciales y las características fundamentales del objeto de estudio, accesibles a la detección de la percepción, a través de procedimientos prácticos con el objeto y diversos medios de estudio, por lo que se utilizó la observación como medio de la investigación: en su etapa inicial se usó el diagnóstico del problema y el diseño de la investigación. En el transcurso de la investigación el método fue utilizado en la comprobación de la hipótesis. Al finalizar la investigación se predice las tendencias y desarrollo de los fenómenos, de un orden mayor de generalización. Se utilizó la técnica de la encuesta para recopilar datos.

El tipo de investigación que se empleó para el estudio es de carácter analítica y con carácter cuantitativo además de ello la investigación fue de campo en donde se tomó como fuente de información el objeto de estudio como son los factores sociales que inciden en el desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud de Rioverde.

Para dar una mayor sostenimiento, a la investigación se utilizó la investigación de carácter bibliográfico y documental con el fin de obtener información de diferentes autores respecto a la temática en estudio.

Como fuente para conocer el problema, se hizo uso de un cuestionario de preguntas para ser aplicadas, con el fin de conocer de cerca el problema de la investigación, se procedió a tabular los datos y realizar su presentación gráfica, análisis y discusión de los resultados.

2.3 HIPÓTESIS

Los Factores sociales inciden en el desarrollo psicomotriz en los niños menores de 5 años.

2.4 UNIVERSO Y MUESTRA

El universo y la muestra está constituida por los niños que son atendidos con retraso psicomotriz en el Centro de Salud de Rioverde durante el primer semestre del año 2016.

CUADRO N° 1

Población de Niños Menores de Cinco Años

ESTRATOS	N°	%
Niños	124	45%
Niñas	140	55%
TOTAL	264	100

Fuente: Centro de Salud de Rioverde

Para el caso del estudio no se procedió a aplicar la respectiva muestra en vista de que el universo o población es limitado lo cual no sobrepasa las trecientas personas, por lo cual se procedió a aplicar el respectivo cuestionario a toda la población.

2.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

CUADRO N° 2

Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	INDICADOR	OBERSERVACIONES
INDEPENDIENTE	Son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar o espacio en el que se encuentran	Gestación	Detectar problemas de aplicación psicomotriz. Ampliar el tiempo de atención
Factores Sociales		Control	
		Lugar	
DEPENDIENTE	Es el proceso en que se manifiestan las dimensiones psíquica, motriz, sensorial y afectiva y por tanto se remite a la parte de la ontogenia	Motricidad fina	Ampliar los tiempos de atención en ejercicios de motricidad fina.
Desarrollo		Motricidad gruesa	
Psicomotriz		Cognitivo	Participación de padres en las terapias en el Centro y hogar.
		Lenguaje	
		Socio afectivo	

Elaborado por. Irma Cheme Rúa

2.6 GESTIÓN DE DATOS

- Estudio estadístico de datos para presentación de resultados
- Análisis de los resultados estadísticos, destacando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e interrogantes.

- Interpretación de los resultados, con apoyo del marco teórico, en el aspecto pertinente.
- Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

2.7 CRITERIOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Criterios de Inclusión Casos

Pacientes diagnosticados con retraso Psicomotriz en niños menor de 5 años.

Criterios de Exclusión Casos

Se reservó el derecho a la confidencialidad tanto de niños y padres de familia, su estado de desarrollo, sus datos personales y con autorización expresa de los padres de los niños se obtuvieron evidencias mediante fotografía y videos.

CAPÍTULO 3

RESULTADOS

3.1 ANTECEDENTES DE LA POBLACIÓN

La población de Rioverde está directamente vinculada con actividades hacia la agricultura, ganadería, madera, pesca y comercio formal e informal, existe una población de 4.964 habitantes de los cuales 2.400 son mujeres y 2564 son hombres, en lo que respecta a la población menores de cinco se tiene un total de 3.582 de los cuales 1.795 son niños y 1.787 son niñas. Uno de los problemas que se pudo observar es que se evidenció un gran porcentaje de madres solteras que no han terminado la educación secundaria, lo que ocasiona problemas en el cuidado, trato, estimulación y protección emocional de los hijos, lo que ocasiona que los niños no sean atendidos en la educación, alimentación y salud de forma. Po lo que solamente el 7.38% de madres acuden al Centro de Salud a realizar las terapias con sus hijos.

A lo expuesto, es necesario manifestar que solamente un 23% es decir 61 padres de familia realizan las terapias en sus casa, por lo que los demás niños no cuentan con el apoyo de sus padres en el fortalecimiento y evaluación sobre el desarrollo psicomotriz. En la actualidad existe en el Centro de Salud de Rioverde un área para la realización de terapias para el desarrollo psicomotriz para niños menores de cinco años, el cual es asistido por profesionales de la salud en evaluación, estimulación y control técnico de los niños con problemas en el desarrollo psicomotriz.

3.2 ESTUDIO DE CAMPO

Del estudio de campo realizado de manera directa mediante la aplicación de las encuestas a los padres de familia de los niños que acuden a sus respectivas valoraciones en el Centro de Salud de Rioverde, se pudo conocer valiosa información que arrojaron importantes resultados.

Un primer resultado que se pudo obtener fue la aplicación de la encuesta a las padres de familia que tienen niños con retraso de desarrollo psicomotriz, encontrándose un total un 264 pacientes menores de cinco años que se encuentra registrados en el Centro de Salud de Rioverde.

El Factor que tiene mayor incidencia para que el niño pueda alcanzar un retraso psicomotriz es el Factor Social el cual representa el 59.10%, este está referido con el factor familiar y el entorno cultural del sector.

El 41.67% de los padres de familia manifiestan que el problema familiar que más incide para que el niño puede tener algún tipo de retraso psicomotriz, es el de la baja educación de los padres, esto es motivo de preocupación en los profesionales de la salud, ya que sin no existe una colaboración de los padres poco se podrá avanzar en las terapias de mejoramiento.

El 81.81% de los encuestados manifiestan conocer que su niño tienen algún tipo de retraso psicomotriz, esto es bueno ya que así pueden tomar tipo de acción para poder evitar

problemas mayores en sus hijos a futuro.

Uno de los tipos de retraso psicomotriz que mayor frecuencia presentan los niños es el de Motoras Finas Adaptivas con el 62.88%, así lo expresaron los padres al aplicar el estudio de campo en el Centro de Salud.

Para alcanzar una mayor eficacia en los resultados de los niños en las terapias de desarrollo psicomotriz, se pudo conocer que los niños acuden a sus tereas cada tres meses, así lo manifestaron el 90.91% de padres de familia

Una importante información que se pudo recabar de la investigación de campo fue conocer los resultados de la evaluación que se les hace a los niños por parte de los médicos del Centro de Salud de Rioverde, los padres de familia manifestaron en un 100% que si es importante la evaluación que realizan los médicos para mejorar el desarrollo psicomotriz del niño.

El 63.64% de padres han recibido algún tipo de talleres sobre la importancia del este tema, esto evidencia la necesidad de que padres y médicos se involucren en este proceso y sus hijos alcancen un futuro mejor mediante el desarrollo psicomotriz.

Tabla N° 1 Factores Psicomotriz según el Factor Social – Problema Familiar

Variable	Descripción	Frecuencia	Porcentaje %
Factos Social	Total	264	100
	Biológico	78	29,54
	Psicológico	30	11,36
	Social	156	59,10
Problemas Familiares	Total	264	100
	Extrema pobreza	31	11,70
	Desnutrición	21	7,95
	Disfunción familiar	87	32,95
	Baja educación de padres	110	41,67
	Falta de valoración del niño	15	5,68

Fuente: Centro de Salud de Rioverde
Elaborado por. Irma Cheme Rúa

ANÁLISIS

De la investigación de campo realizada a los padres de familia, se pudo conocer que el factor social es el que más afecta, así lo expresan el 59.10%, Esos resultados dan a entender que este tipo de factores son decisivos en el desarrollo psicomotor en los niños y los problemas familiares que más inciden en el desarrollo Psicomotriz en los niños es la baja educación de los padres con el 41.67. Esta información recopilada determina que se debe trabajar más en la educación a los padres del niño, ya que son ellos los que deben velar por el buen desarrollo de sus hijos.

Tabla N° 2 Retraso Psicomotriz: según el Problema y el Tipo

Variable	Descripción	Frecuencia	%
Problemas de Retraso Psicomotriz	Total	264	100
	Si	216	81,81
	No	48	18,18
Tipo de Retraso Psicomotriz	Total	264	100
	Tartamudez	29	10,98
	Motricidad Psicomotriz	166	62,88
	Motricidad gruesa	40	15,15
	Retraso Psicomotriz	29	10,98

Fuente: Centro de Salud de Rioverde
Elaborado por. Irma Cheme Rúa

ANÁLISIS

Consultada la encuesta a los padres de familia, sobre si el niño tiene retraso psicomotriz, se conoció que el 100% dicen que si tienen algún problema de retraso psicomotor, Ante lo expresado es necesario manifestar que los padres de familia deben preocuparse más por el crecimiento de sus hijos. Mientras el 62,88% manifiesta que el tipo de mayor retraso se encuentra en la motricidad psicomotriz. Ante lo evidenciado es necesario que los padres busquen la asistencia de profesionales en desarrollo psicomotriz y poder valorar sus capacidades, para de esta manera poder controlar a tiempo este tipo de problemas.

Tabla N° 3 Evaluación Psicomotriz: según el Tiempo, Importancia y Talleres de Evaluación

Variable	Descripción	Frecuencia	Porcentaje %
Tiempo de Evaluación al Niño	Total	264	100
	Mensual	8	3,03
	Trimestral	240	90,91
	Semestral	16	6,06
Importancia de la Evaluación	Total	264	100
	Si	264	100
	No	0	0,0
Talleres de Evaluación	Total	264	100
	Si	168	63,64
	No	96	36,36

Fuente: Centro de Salud de Rioverde
Elaborado por. Irma Cheme Rúa

ANÁLISIS

El tiempo de evaluación es cada tres meses así lo expresa el 90.91%, es importante manifestar que este tipo de valoraciones lo hacen por cita prevista por el especialista del Centro de Salud de Rio verde. El 100% manifestaron que es importante realizar las respectivas evaluaciones a los niños. El 63.64% de los encuestados manifestaron que si están interesados en recibir talleres sobre la importancia del desarrollo psicomotriz, estimulación y protección emocional. A lo expuesto es necesario manifestar que es necesario que los padres reciban este tipo de talleres con profesionales técnicos en salud, pero lo más importante es que los padres realicen los ejercicios en casa con su niño para fortalecer el proceso y avanzar en la recuperación del desarrollo psicomotor.

Tabla N° 4 Relación entre el Factor Social y el Retraso Psicomotriz

		Retraso Psicomotriz	
		Incide	No Incide
Factor Social	Biológico		
	Psicológico	X	
	Socio – ambiental	X	

Fuente: Centro de Salud de Rioverde

Elaborado por: Irma Cheme Rúa

Del trabajo investigativo realizado se puede relacionar de manera directa que los factores sociales inciden directamente en el desarrollo psicomotriz de los niños, siendo el factor social el de mayor incidencia (59,10%), afectando con mayor frecuencia en el retraso psicomotriz en la parte de la motricidad cognitiva del niño (62,68%).

CAPÍTULO 4

DISCUSIÓN

4.1 CONTRASTACIÓN EMPÍRICA

Revisada la información de los referentes empíricos se puede contrastar algunos datos en los cuales se puede manifestar que existe una importante similitud entre los diferentes estudios revisados, Es así que el factor social es el que mayor incide en el desarrollo psicomotriz en los niños, la autora Alvarado Cepeda manifiesta que este problema se acrecienta por la estructura familiar, dando con ello una importancia a la conformación familiar donde vive y crece el niño.

También reconoce que la estimulación temprana es un factor importante para el mejoramiento del desarrollo psicomotriz, pero este no es realizado de manera técnica por los padres de familia, por lo que los procesos de desarrollo no son los más alentadores.

También se puede manifestar que los niños que tienen carencia de afecto, protección y cuidado son propensos a tener un mayor retraso psicomotor, por lo que es importante la atención temprana de los padres a sus hijos en identificar posibles problemas de retraso en los niños.

Otra razón que se pone de manifiesto en las investigaciones y estudios realizados, es que la pobreza es otro problema que causa el desarrollo psicomotor en los niños menores de

cinco años, por lo que este problema está asociado de manera directa con el factor social, la falta de empleo para obtener recursos económicos limita en gran magnitud el normal crecimiento del niño dentro de los parámetros del desarrollo psicológico.

Otro problema que se contrasta con las investigaciones y estudios realizados es que el desarrollo psicomotriz en los niños está determinado por factores de carácter social, económico y cultural y que de manera directa se encuentra vinculados con la pobreza y la nula escolaridad de los niños y padres de familia.

Con la información obtenida se puede manifestar de manera directa que los factores como son el psíquico y el social son determinantes para el desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años, así se pudo evidenciar en el trabajo realizado en la ciudad de Rioverde en la estudio que se aplicó a 264 padres de familia, en donde se pudo conocer que el factor social es el que más incide en el retraso psicomotor de los niños así lo expresó el 59.11%. Además se contrastó y validó la información que el problema que más afecta al desarrollo de los niños se encuentra en la baja educación de los padres, esto representa el 41.67%.

Los resultados encontrados en la investigación realizada en el Centro de Salud de Rioverde tiene una gran similitud con los resultados obtenidos en los diferentes estudio e investigaciones realizadas por varios autores que se han interesado sobre el problema en estudio.

4.2 LIMITACIONES

Una de las imitaciones que se encontró fue la falta de colaboración de los padres de familia al llenar las encuestas, por lo que se tuvo que recurrir a la ayuda de la profesional terapeuta del Centro de Salud para poder obtener la información que ayude a encontrar los resultados que determinan las causas del problema psicomotriz en los niños menores de cinco años.

4.3 LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Dentro del ejercicio del Plan Nacional de Buen Vivir, el derecho a la buena salud de los niños está contemplado como eje prioritario en el desarrollo de los niños, por lo que la investigación está dentro de la línea de investigación sobre la Gestión del Desarrollo Social, por lo que el trabajo de investigación apunta a dar soluciones para futuras investigación la cual sirva como fuente de aporte y ayuda para mejorar el desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años de la ciudad de Rioverde.

4.4 ASPECTOS RELEVANTES

Uno de los aspectos más novedosos e importantes del trabajo de investigación es que se pudo conocer de forma práctica y técnica en el proceso de valoración y evaluación que se les realiza a los niños que tienen problemas de psicomotriz, este tipo de valoración se lo realiza con la presencia de los padres de familia y los ejercicios deben ser realizados en casa hasta la próxima cita con el profesional de la salud. Este tipo de valoración establece de

manera clara que el problema psicomotriz de los niños se debía prácticamente al problema genético.

CAPÍTULO 5

PROPUESTA

5.1 TITULO

Talleres de desarrollo psicomotriz, estimulación y protección emocional dirigidos a padres de familia de niños atendidos en el Centro de Salud de Rio Verde.

5.2 PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

La propuesta tiene como objeto el realizar talleres de desarrollo psicomotriz que permitan a los padres de familia y los niños menores de cinco años de la ciudad de Rioverde tener una estimulación y protección emocional temprana y adecuada, que conlleve a mejorar el desarrollo, utilizando para ello el Test de Prueba Selectiva del Desarrollo de Denver.

5.3 OBJETIVO DE LA PROPUESTA

Mejorar el desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años mediante la elaboración de talleres para la estimulación y protección emocional.

5.4 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

Una de las acciones tendientes a mejorar la calidad de vida tanto para los niños y padres de familia, es alcanzar un eficiente desarrollo psicomotriz mediante la solución de problemas, que siendo de orden, psicológico y social afectan de manera directa el desarrollo de los niños, bajo este aspecto es necesario considerar que los talleres de estimulación y

protección emocional tratan de mejorar las relaciones de comunicación entre padres e hijos y con ello alcanzar una salud estable, considerando que el desarrollo psicomotriz del niño parten de la percepción de las cosas, el manejo del propio aprendizaje, el descubrimiento y buen uso del lenguaje, la formación del pensamiento, la formación de la personalidad así como el nacimiento de una adecuada relación interpersonal entre padres, escuela y sociedad.

Para alcanzar un adecuado desarrollo psicomotriz en los niños es necesario aplicar talleres de trabajo profesionales mediante la aplicación del Test de Prueba Selectiva del Desarrollo de Denver, Test que será aplicado en el Centro de Salud de Rioverde por profesionales de la salud.

5.5 CONTENIDOS

Para la elaboración de la propuesta y la aplicación del Test de Prueba Selectiva del Desarrollo de Denver, es necesario considerar algunos contenidos que se aplicarán para mejorar el desarrollo psicomotriz en los niños menores de cinco años. Estos contenidos de la propuesta se basan en.

- Realizar un diagnóstico psicomotriz
- Reforzar los músculos del cuerpo y ejercitar en el niño posturas corporales
- Desarrollar la percepción sensorial
- Estimular de manera temprana el movimiento coordinado de manos
- Ejercitar el agarre de objetos (juguetes)
- Estimular el lenguaje
- Ejercitar la atención

- Estimular el aprendizaje del vocabulario
- Descubrir las maneras de demostrar afecto en los niños.
- Ejercitar en los niños las manifestaciones protección

5.6 PLAN DE ACCIÓN

CUADRO N° 3

Plan de Acción

ÁREA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLE
Conocimiento	Identificar qué tipo de problema psicomotriz presenta el niño	Realizar las respectivas valoraciones al niño	Pruebas	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
MOTORAS	Reforzar los músculos del cuerpo	Ejercitar flexiones y movimientos circulares con piernas y brazos sobre una colchoneta	Colchonetas	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
		Motivarlo al niño a que agarre los dedos pulgares y elevarlo sutilmente y apoca altura	Colchoneta	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
	Ejercitar posturas corporales	Ejercitar al niño para estimular el control cefálico.	Colchonetas Pelota	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
		Cambiar constante de posición al niño/niña estimulando el control cefálico	Colchoneta Rodillos	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
		Ubicar al niño en la colchoneta y pasar de manera suave un rodillo	Colchoneta Papá – Mamá. Especialista	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
		Acostar al niño en la colchoneta y pasar diferente rodillos para que sienta su textura	Colchoneta Pelotas Figuras geométricas	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
Estimular el movimiento de las manos		Colchoneta Mesa	5 minutos		

MOTRICIDAD FINAS ADAPTIVAS	Ejercitar el agarre de objetos	Colocar los dedos pulgares del estimulador temprano en las manos del niño para que aprenda a agarrarse fuertemente.	Bolas de goma	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
		Ubicar al niño sobre una mesa diferentes objetos de colores para que los agarre	Colchoneta Sonajeros Campañas Botellas de plástico		Dr. Especialista Investigadora
		Colocar sobre las manos objetos sonoros para que los agarre y los mueva sin dejarlos caer	Colchonetas Pelotas de gel		Dr. Especialista Investigadora
		Colocar pelotas de gel medianas acorde a sus manos para que las agarre y ejercite sus dedos	Colchoneta Pelotas. Carros Muñecos		Dr. Especialista Investigadora
LENGUAJE	Estimular en los niños/niñas el lenguaje	Ubicar objetos de colores a una altura media y distante para que el niño/niña acuda y los agarra y los sostenga		5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
		Acostado, sentado o parado el niño/niña cantarles una canción que estimule su atención	Colchoneta, silla Cds		Dr. Especialista Investigadora
		Realizar diferentes ejercicios motrices hablándole en voz suave al niño todo lo que está ejercitando	Equipo de sonido		Dr. Especialista Investigadora
		Realizar movimientos con diferentes objetos sonoros para que el niño ubique de donde viene el sonido	Colchoneta Sonajeros Campañas Botellas plásticas		Dr. Especialista Investigadora
	Desarrollar la atención del niño		Colchoneta	5 minutos	Dr. Especialista

PERSONALES- SOCIALES	Estimular el aprendizaje del vocabulario	Mover objetos sonoros o de colores para estimular el movimiento de la cabeza y los reflejos visuales	Sonajeros Campañas Botellas plásticas		Investigadora
		Mostrar diferentes láminas con imágenes a una distancia de 50 centímetros y pronunciar su nombre	Láminas	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
		Ejercitar la pronunciación de las palabra mediante el canto y lectura de cuentos infantiles	Láminas	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
	Descubrir las maneras de demostrar afecto en los niño Ejercitar manifestaciones protección en los niño	Ubicar al niño/ en la colchoneta y realizar diferentes masajes pronunciando palabras de afecto en voz suave y que vaya repitiendo.	Cds Cuentos	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
		Nombrar a los miembros de la familia en voz suave para que el niño reconozca quienes son	Cds Cuentos	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora
		Mientras se realiza la terapia abrazar al niño para darle la sensación de protección.	Colchoneta	5 minutos	Dr. Especialista Investigadora

Elaborado por. Irma Cheme Rúa

Expuesto el Plan de Acción a manera de propuesta, es necesario manifestar que en todos los campos que se aplique el Test de Prueba Selectiva del Desarrollo de Denver, deben estar padre y madre del niño, porqué será quien realice las terapias en casa y así poder conseguir los resultados en el desarrollo psicomotriz.

5.7 LINEAS DE ACCIÓN

Las líneas de acción que se siguieron para el desarrollo de la investigación se determinaron en:

- Centro de Salud del cantón Rioverde
- Los niños que se encuentran registrados
- Vinculación de los padres de familia
- Las terapias de recuperación

5.8 RESULTADOS ESPERADOS

Con la propuesta presentada en la investigación lo que se espera es:

- Mejorar la estimulación en los niños menores de cinco años
- Mejorar la protección emocional tanto de los niños y de los padres para reducir el grado desarrollo psicomotriz.
- Realizar valoraciones con los padres de familia (papá y mamá) en conjunto para fomentar la unidad familiar.
- Incrementar el nivel de independencia de los niños en las terapias médicas.
- Promocionar los talleres de desarrollo psicomotriz en la ciudad de Rioverde para ampliar la cobertura de atención de los niños.

- Actualizar las fichas o historias clínicas de los niños.

5.8 FACTIBILIDAD ECONÓMICA

Como todo tipo de investigación que se realice para mejorar las condiciones actuales, la investigación en estudio requiere de la necesidad de contar con recursos económicos los cuales faculten la materialización de la propuesta. Para el caso de la investigación, se requerirá de los siguientes valores económicos:

Costos Directos

CUADRO N° 4

ACTIVIDAD	VALOR
Logística: Centro de Salud de Rioverde	\$. 150
Preparación de los materiales	\$. 70
Socialización con los padres de familia	\$. 30
Presentación del taller	\$. 80
Remuneración a profesionales	\$ 250
Trasporte de conferencista	\$ 50
Imprevistos	\$.63
TOTAL	\$. 693

Elaborado por. Irma Cheme Rúa

Los costos indirectos que serán utilizados para la presentación de la propuesta son:

CUADRO N° 5

ACTIVIDAD	VALOR
Refrigerio	\$. 100
Carpetas	\$. 80
Papel bond	\$. 5
Lápiz	\$. 80
TOTAL	\$ 265

Elaborado por. Irma Cheme Rúa

El costo total que será necesario invertir para la ejecución de la propuesta es de U\$ 958

CONCLUSIONES

- Al concluir el trabajo investigativo se puede determinar que al realizar las terapias de evaluación de los niños solamente acuden las madres de familia, por lo que no existe un involucramiento de los padres.
- Uno de los factores sociales que más incidencia tienen en el desarrollo del retraso psicomotor en los niños menores de cinco años es el factor social, así lo expresaron el 50.10% de los encuestados.
- El problema familiar que más peso tiene en el retraso psicomotor en los niños menores de cinco años se da por la baja calidad en la educación de los padres, así lo expresaron el 41.67% de los encuestados.
- El mayor problema de retraso psicomotor en los niños menores de cinco años que acuden a las terapias, se encuentra en la motricidad psicomotriz, reflejo que se da en el 62.88%.
- Se pudo observar una gran importancia al finalizar el trabajo investigativo saber que los padres de familia estarían interesados en recibir talleres de estimulación y protección emocional para mejorar sus conocimientos y aplicarlos con sus hijos, así lo respondieron el 63,64% de los encuestados..

RECOMENDACIONES

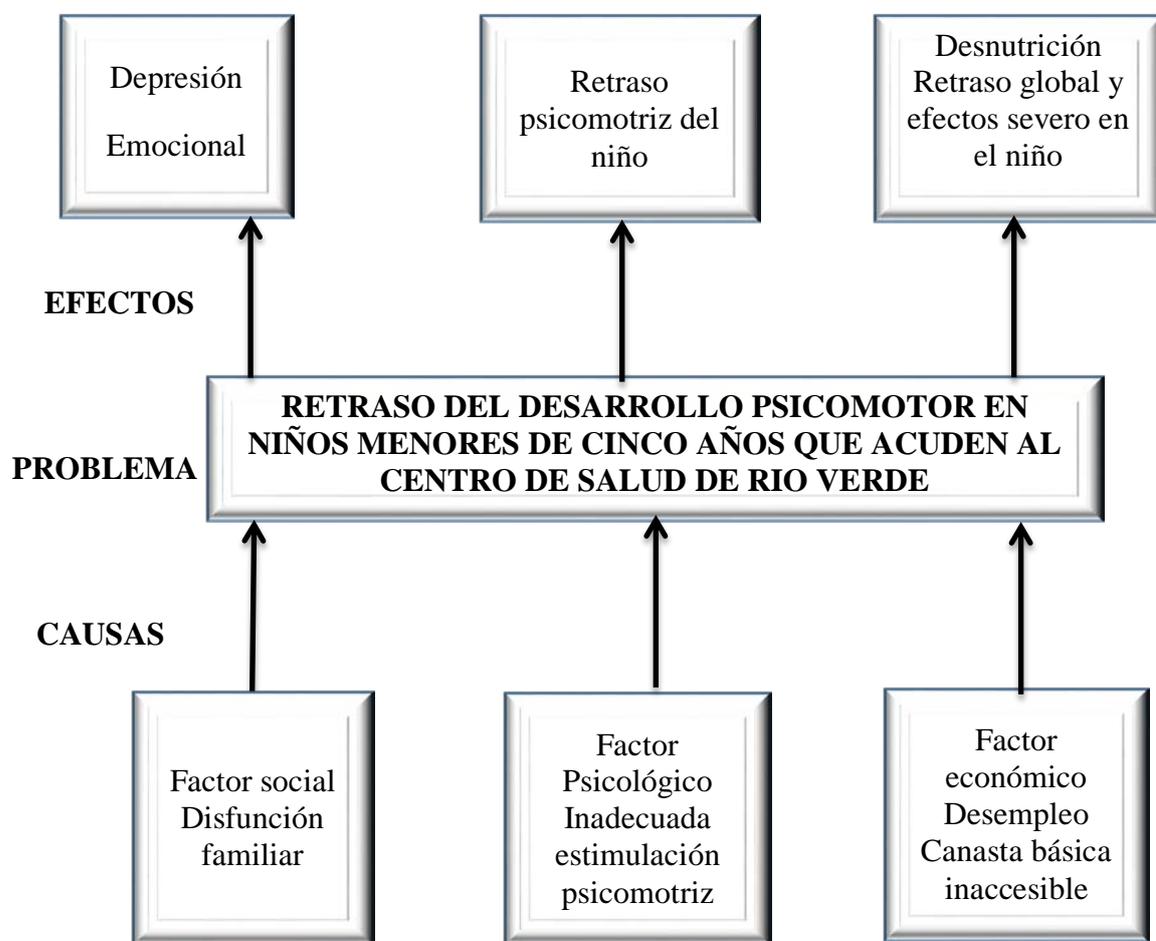
- A los profesionales de la salud de Centro de Salud de Rioverde promuevan de manera frecuente talleres a los padres de familia sobre los factores que inciden en el desarrollo psicomotriz, como una forma de mejorar las relaciones interpersonales entre técnicos, padres e hijos.
- A los técnicos del área de terapia psicomotriz del centro de salud, asumir la práctica responsable en el tratamiento técnico a los niños, en donde se haga partícipes de manera directa a los padres en el salón de terapias, con el fin de que los padres apliquen las terapias en sus hogares.
- Los técnicos de la salud del área de terapia del desarrollo psicomotriz elaborar informes sobre las evaluaciones realizadas por los padres de familia del niño sobre las terapias realizadas en sus hogares, a fin de poder conocer si el niño está siendo sujeto de las actividades establecidas por el técnico, y así poder medir el grado de desarrollo psicomotriz del niño.
- A los profesionales del área técnica que realizan las terapias para evaluar el desarrollo psicomotriz de los niños deben contar con capacitaciones constantes, las cuales permitan mejorar los conocimientos e impartirlos a los padres de familia para beneficio del niño.

REFERENCIA BIBLIOGRAFIA

- Alejandro Oviedo, Melina “Educación Psicomotriz” Págs. 11 – 14
- Álvarez M, Soria J, Galve V. Importancia de la vigilancia del desarrollo psicomotor por el pediatra de Atención Primaria: 2011 Marzo; p. 123-27.
- Buchelli J, Berlusconi M. La estimulación temprana y del desarrollo infantil Buenos Aires: Bycirculo Latino Austral; 2003
- Condmarin Mabel, “Madurez Escolar” Pág. 124
- Costas M. Evaluación del desarrollo en atención temprana. Rev Interuniv de Formac del Profesorado. 2012; 7(2): p. 45-49
- Chile MdSd. Registros estadísticos mensuales DEI S. MINSAL. 2012. <http://chccsalud.cl/indicadores/chcc/consultas/>.
- García Núñez Juan Antonio, “Educación Psicomotriz” Pág. 15 – 19
- Huiracocha M, Robalino M, Huiracocha M, García J, Pazan C. Retrasos del desarrollo psicomotriz en niños y niñas urbanos de 0 a 5 años: Estudio de caso en la zona urbana de Cuenca. [Online].; 2012 [cited 2015 Febrero 16. Available
- Incarbone Oscar, “Juguemos en el Jardín” Pág. 22 – 28
- Narbona J, Schlumberg E. Retraso psicomotor. Rev España Pediat. 2011; 6(1): p. 132-37.
- UNICEF. [Online].; 2010 [cited 2015 Febrero 16. Available from: www.unicef.org/spanish/progressforchildren/2007_n6/index_41853.htm.
- Schqnhaut L, Armijo I. Aplicabilidad del Ages & Stages Questionnaires para el tamizaje del desarrollo psicomotor. Rev. Chil Pediatr. 2014 Febrero; 85(1): p. 12-21.
- Salud OPdl. Salud de las personas con discapacidad. [Online]. Santiago de Chile; 2010 [cited 2015 Febrero 16. Available from:
- Vericat A, Orden A. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. Ciência & Saúde Coletiva. 2013; 18(10): p. 2977-84
- Vericat A, Orden A. Herramientas de screening del Desarrollo Psicomotor en Latinoamérica. Rev Chil Pediatr. 2010 Octubre; 81(5): p. 391-401.

ANEXO N° 1

Gráfico N° 1 Árbol del problema



Elaborado por. Irma Cheme Rúa

ANEXO N° 2

SOLICITUD DEL ESTUDIO

Rioverde, 12 de septiembre del 2016

Lcda. Mg. Silvia Charcopa
Directora del CS tipo Rioverde

Presente.
De mis consideración.

Yo **IRMA CHEMA RÚA** con **0801747031**, por medio de la presente solicito a usted de la manera más comedida se me autorice recabar información para el desarrollo de un estudio bajo el título **EVALUACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**. Para el cual necesitare aplicar una encuesta a 264 padres o madres de familias que tiene niños con problemas de desarrollo psicomotriz, que fueron atendidos de enero a junio del 2016 en este Centro de salud.

Trabajo que será presentado a su persona para la validación y justificación de aplicación del Tés de Prueba Selectiva de Desarrollo de Denver, el cual facilitará al desarrollo Psicomotriz de los niños menores de cinco años. Además permitirá mi Titulación como Magister en SALUD PÚBLICA.

Esperando una respuesta favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente

Lic. Irma Chema Rúa
ENFERMERA DEL CS TIPO C RIOVERDE



ANEXO N° 3

AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIO

Rioverde, 12 de septiembre del 2016

Lcda. Mg. Silvia Charcopa
Directora del CS tipo Rioverde

Presente.
De mis consideración.

Yo **IRMA CHEMA RÚA** con **0801747031**, por medio de la presente solicito a usted de la manera más comedida se me autorice recabar información para el desarrollo de un estudio bajo el título **EVALUACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**. Para el cual necesitare aplicar una encuesta a 264 padres o madres de familias que tiene niños con problemas de desarrollo psicomotriz, que fueron atendidos de enero a junio del 2016 en este Centro de salud.

Trabajo que será presentado a su persona para la validación y justificación de aplicación del Tés de Prueba Selectiva de Desarrollo de Denver, el cual facilitará al desarrollo Psicomotriz de los niños menores de cinco años. Además permitirá mi Titulación como Magister en SALUD PÚBLICA.

Esperando una respuesta favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente

Lic. Irma Chema Rúa
ENFERMERA DEL CS TIPO C RIOVERDE

*Autorizo la recolección
de la información necesaria
para la realización de
su tesis de grado.*



ANEXO N° 4

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

INSTRUMENTO PARA VALIDAD

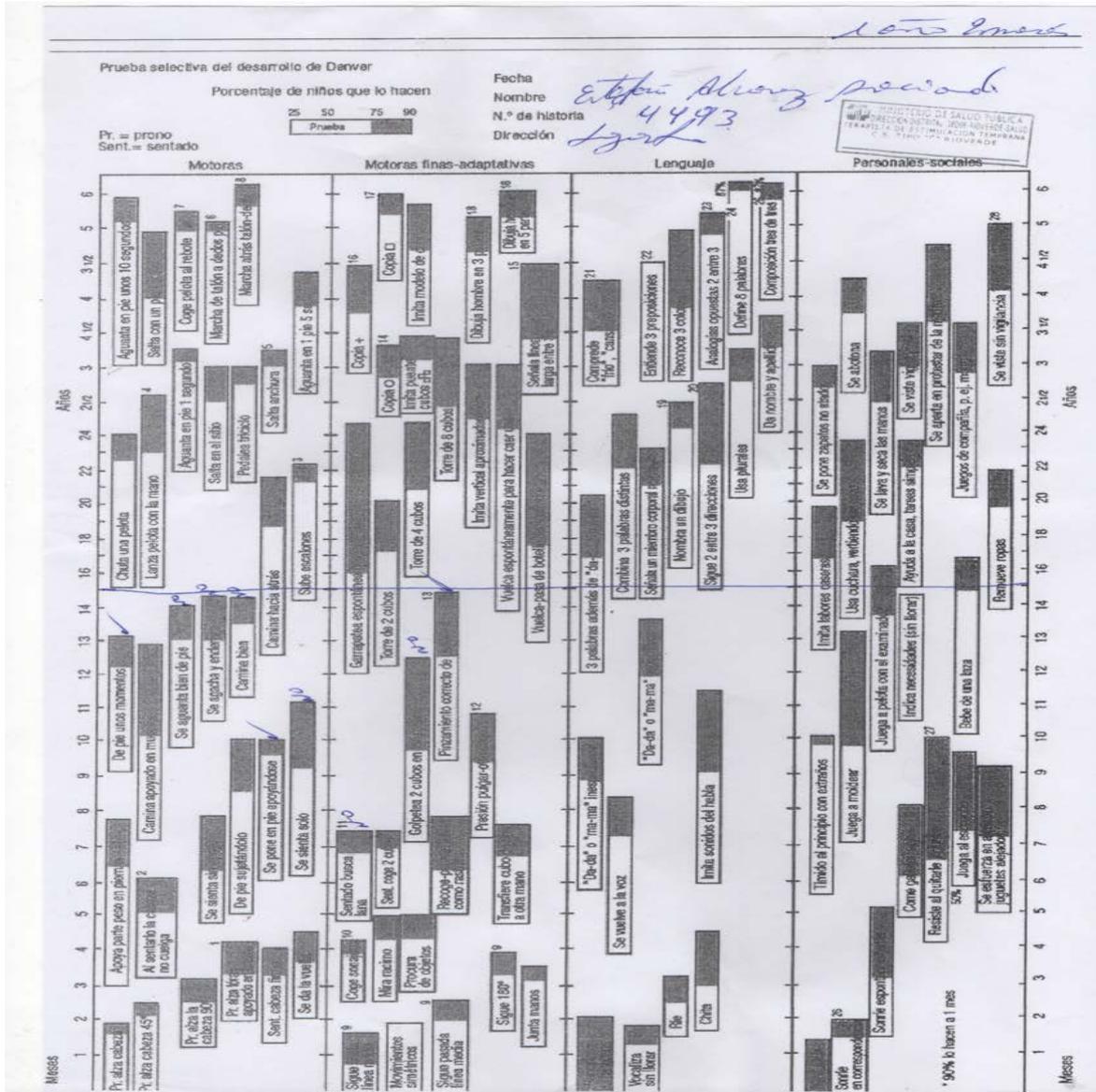
CRITERIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
Presentación de instrumento	✓			
Calidad de redacción de los ítem	✓			
Relevancia del contenido	✓			
Factibilidad de aplicación	✓			
Apreciación cualitativa	✓			
Observaciones				
Validación por:				





ANEXO N° 5

PRUEBA SELECTIVA DEL DESARROLLO DE DENVER



Fuente: Centro de Salud de Rioverde
 Elaborado por: Irma Cheme Rúa

ANEXO N° 6

ENCUESTA REALIZADA A PADRES DE FAMILIA QUE TIENEN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

1.- ¿Cuál factor cree usted que es el más incidente para que el niño pueda tener retraso psicomotoriz?

Biológico	()
Psicológico	()
Social	()

2.- ¿Cuál problema familiar cree usted que más puede incidir para que el niño pueda tener retraso Psicomotoriz?

Extrema pobreza	()
Desnutrición	()
Disfunción familiar	()
Baja educación de padres	()
Falta de valoración al niño	()

3.- ¿Cree usted que su niño tiene problemas de retraso psicomotor?

Si	()
No	()

4.- ¿Qué tipo de retraso psicomotoriz presenta el niño?

Tartamudez	()
Disfalias	()
Disfonías	()
Afalias	()
Motricidad gruesa	()
Motricidad cognitiva	()
Trastornos del esquema corporal	()
Desbalances técnicos motores	()

5.- ¿Cada qué tiempo le realiza las evaluaciones al niño para valorar el desarrollo psicomotriz?

Mensual ()
Trimestral ()
Semestral ()

6.- ¿Cree usted que es importante la evaluación que realizan los médicos para mejorar el desarrollo psicomotriz en el niño?

Si ()
No ()

7.- ¿Desearía usted recibir algún taller en el Centro de Salud de Rioverde sobre la importancia que tiene el desarrollo motriz, estimulación y protección emocional para el niño?

Si ()
No ()

ANEXO N° 7

FOTOGRAFÍAS

VISITA DE CAMPO CENTRO DE SALUD DE RIOVERDE



Fuente: Centro de Salud de Rioverde

Elaborado por. Irma Cheme Rúa

X

DESARROLLO PSICOMOTRIZ MOTORA



Fuente: Centro de Salud de Rioverde

Elaborado por. Irma Cheme Rúa

DESARROLLO PSICOMOTRIZ FINAS ADAPTIVAS



Fuente: Centro de Salud de Rioverde
Elaborado por. Irma Cheme Rúa

DESARROLLO PSICOMOTRIZ LENGUAJE



Fuente: Centro de Salud de Rioverde
Elaborado por. Irma Cheme Rúa

DESARROLLO SICOMOTRIZ PERSONALES SOCIALES



Fuente: Centro de Salud de Rioverde
Elaborado por. Irma Cheme Rúa

ESPECIALISTA EN DESARROLLO SICOMOTRIZ



Fuente: Centro de Salud de Rioverde
Elaborado por. Irma Cheme Rúa

ANEXO N° 8
ANTIPLAGIO

IRMA CHEME RÚA - TEMA EVALUACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS..pdf

Report file name: originality report 7.11.2016 16:33:1 - IRMA CHEME RÚA - TEMA EVALUACIÓN DE LOS FACTORES .html
Report location: C:\Users\DUJLCE MARIA\Documents\Plagiarism Detector reports\originality report 7.11.2016 16:33:1 - IRMA CHEME RÚA - TEMA EVALUACIÓN DE LOS FACTORES .html

Plagiarism Detector v. 986 - Originality Report:
Analyzed document: 07/11/2016 16:33:01

"IRMA CHEME RÚA - TEMA EVALUACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES QUE INCIDEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS..pdf"

Original (95.00%)
Referenced (0.00%)
Plagiarism (4.00%)

Distribution graph:

Comparison Preset: Word-to-Word, Detected language: Spanish
Top sources of plagiarism:

→	% 3	words: 48	Demo model: Please register!
→	% 0.6	words: 13	Demo model: Please register!
→	% 0.7	words: 12	Demo model: Please register!

[Show other Sources]

Unregistered! Demo version!

16:34 07/11/2016