



Desarrollo Infantil en niños de los subniveles I y II en Quito

Alava Muñoz, Karla Nycole; Galarza Zanafria, Gissela Dennise; Haro Guamán, Elizabeth Geovanna;

Ñacato Ñato, Heidi Milagros; Pachacama Nasimba, Marilú Mercedes

y Realpe Carrera, Doménica Nathalia

Departamento de Ciencias Humanas y Sociales

Carrera de Educación Inicial

Trabajo de integración curricular, previo a la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la
Educación Inicial

MSC. Luna Guillén, Andrea Patricia

30 de junio del 2023

COPYLEAKS

PUIC_Andrea Luna_Antiplagio.pdf

Scanned on: 1:4 February 22, 2023 UTC



Overall similarity score



Results found



Total words in text

	Word count
Identical	39
Minor Changes	12
Paraphrased	700
Omitted	2394



Alumno matriculado por:
ANDREA PATRICIA
LUNA GUILLEN

.....
MGS. Luna Guillén, Andrea Patricia

Tutora



Departamento de Ciencias Humanas y Sociales

Carrera de Educación Inicial

Certificación

Certifico que el trabajo de integración curricular: **Desarrollo Infantil en niños de los subniveles I y II en Quito** fue realizado por las señoritas **Álava Muñoz, Karla Nycole; Galarza Zanafria, Gissela Dennise; Haro Guamán, Elizabeth Geovanna; Ñacato Ñato, Heidi Milagros; Pachacama Nasimba, Marilú Mercedes y Realpe Carrera, Doménica Nathalia**, los mismos que cumple con los requisitos legales, teóricos, científicos, técnicos y metodológicos establecidos por la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, además fue revisado y analizado en su totalidad por la herramienta de prevención y/o verificación de similitud de contenidos; razón por la cual me permito acreditar y autorizar para que se lo sustente públicamente.

Sangolquí, 30 de junio de 2023



Firma autografiada por:
ANDREA PATRICIA
LUNA GUILLEN

.....
MGS. Luna Guillén, Andrea Patricia

C. C: 171575004-6



Departamento de Ciencias Humanas y Sociales

Carrera de Educación Inicial

Responsabilidad de Autoría

Nosotras, **Alava Muñoz, Karla Nycole**, con cédula de ciudadanía n° 172705478-3; **Galarza Zanafria, Gissela Dennise**, con cédula de ciudadanía n° 172018243-3; **Haro Guamán, Elizabeth Geovanna**, con cédula de ciudadanía n° 175214909-4; **Ñacato Ñato, Heidi Milagros**, con cédula de ciudadanía n° 171864489-9; **Pachacama Nasimba, Marilú Mercedes**, con cédula de ciudadanía n° 010468526-8 y **Realpe Carrera, Doménica Nathalia** con cédula de ciudadanía n° 050291198-5, declaramos que el contenido, ideas y criterios del trabajo de integración curricular: **Desarrollo Infantil en niños de los subniveles I y II en Quito** es de nuestra autoría y responsabilidad, cumpliendo con los requisitos legales, teóricos, científicos, técnicos, y metodológicos establecidos por la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, respetando los derechos intelectuales de terceros y referenciando las citas bibliográficas.

Sangolquí, 30 de junio del 2023

Alava Muñoz, Karla Nycole
C.C: 172705478-3

Haro Guamán, Elizabeth Geovanna
C.C: 175214909-4

Pachacama Nasimba, Marilú Mercedes
C.C: 010468526-8

Galarza Zanafria, Gissela Dennise
C.C: 172018243-3

Ñacato Ñato, Heidi Milagros
C.C: 171864489-9

Realpe Carrera, Doménica Nathalia
C.C: 050291198-5



Departamento de Ciencias Humanas y Sociales

Carrera de Educación Inicial

Autorización de Publicación

Nosotras, **Alava Muñoz, Karla Nycole**, con cédula de ciudadanía n° 172705478-3; **Galarza Zanafria, Gissela Dennise**, con cédula de ciudadanía n° 172018243-3; **Haro Guamán, Elizabeth Geovanna**, con cédula de ciudadanía n° 175214909-4; **Ñacato Ñato, Heidi Milagros**, con cédula de ciudadanía n° 171864489-9; **Pachacama Nasimba, Marilú Mercedes**, con cédula de ciudadanía n° 010468526-8 y **Realpe Carrera, Doménica Nathalia** con cédula de ciudadanía n° 050291198-5, autorizamos a la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE publicar el trabajo de integración curricular: **Desarrollo Infantil en niños de los subniveles I y II en Quito** en el Repositorio Institucional, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra responsabilidad.

Sangolquí, 30 de junio del 2023

Alava Muñoz, Karla Nycole
C.C: 172705478-3

Haro Guamán, Elizabeth Geovanna
C.C: 175214909-4

Pachacama Nasimba, Marilú Mercedes
C.C: 010468526-8

Galarza Zanafria, Gissela Dennise
C.C: 172018243-3

Ñacato Ñato, Heidi Milagros
C.C: 171864489-9

Realpe Carrera, Doménica Nathalia
C.C: 050291198-5

Agradecimiento

En primera instancia, agradecemos a Dios, por su infinita bondad y amor, pues nos ha brindado la dicha de tener tanto bienestar físico como espiritual, lo cual ha permitido la ejecución del presente trabajo, gracias por estar presente en esta etapa importante de nuestras vidas.

A nuestros padres, quienes, gracias a su dedicación, amor, apoyo y fortaleza, son un pilar fundamental en nuestra formación como profesionales, pues han creído en nuestros sueños, motivándonos para no rendirnos.

Un agradecimiento especial, a la MGS. Andrea Patricia Luna Guillén, Tutora Académica del presente Trabajo de Integración Curricular, quien, con sus palabras de aliento, conocimientos, consejos, paciencia, perseverancia y una manera de trabajar excepcional, ha inculcado en cada una de nosotras un sentido de seriedad, responsabilidad, respeto y constancia para la culminación de nuestro trabajo, por lo cual, siempre tendrá nuestro afecto, lealtad, gratitud y reconocimiento por tan ardua labor.

Finalmente, un reconocido agradecimiento a las instituciones educativas como Centro de Desarrollo Infantil "Luceritos de Amor", Centro de Desarrollo Infantil "Gotitas de Esperanza, Centro de Desarrollo Infantil "JATARINA", Unidad Educativa Particular "Santa Dorotea" y a la Unidad Educativa de Fuerzas Armadas Colegio Militar No.1 "Eloy Alfaro" conformadas por los niños de los subniveles de Inicial I y II en Quito, que nos dieron apertura para la fase de recolección de datos, colaborando así con la investigación.

¡Gracias a todos ustedes! Que son parte de este logro más en nuestras vidas, ya que sin el apoyo que nos han brindado durante este proceso, esto, hoy en día no sería posible.

Dedicatoria

Dedico este trabajo, a toda mi familia en especial, a mi madre y hermana quienes me han apoyado durante todo mi proceso académico; gracias por su paciencia, comprensión, fuerza, amor y por enseñarme a superar cada dificultad para dar lo mejor de mí.

Para mi pareja, quien, desde el primer hasta el último día en la universidad, se ha encontrado a mi lado, para apoyarme y motivarme en cada momento.

Asimismo, para mi mascota Luna quien ha sido mi compañía en cada noche y madrugada.

Por último, dedico esta investigación a mis maestras y compañeras de universidad con quienes he compartido este camino, esto es posible gracias a ustedes.

Álava Muñoz, Karla Nycole

Para mi padre, quien, desde el cielo, ha sabido guiarme como una estrella en el firmamento, tus enseñanzas y amor, me han acompañado en cada paso; y para mi madre, mujer valiente, perseverante, e incondicional, que pese a los problemas, diste todo de ti para permitirme cumplir mi sueño de ser una profesional, por tal motivo, todo el esfuerzo de este logro es para ustedes.

Para mi tío y hermanos, quien han sido mis acompañantes en toda esta aventura, caminando junto a mí de la mano, ayudando a levantarme cuando más lo he necesitado; y para mis sobrinos, quienes con su amor, apoyo e inocencia han alegrado cada uno de mis días.

Para mi tía y primas, que son la base de mi fortaleza, mi tronco y mi corazón en toda ocasión.

Para mi esposo, por compartir aquellas noches de desvelo, por su amor, por su apoyo y por darme el coraje de seguir adelante, cuando creí desfallecer.

Finalmente, para mi hija quien ha sido mi fuente de inspiración, el centro de mi vida, la luz de mis días y, sobre todo la fuerza para continuar adelante.

Galarza Zanafria, Gissela Dennise

Dedico mi tesis, primero, a Dios que fue el motivo e inspiración para el término de mi carrera.

A mis padres por ser el pilar fundamental de mi vida, formándome para alcanzar mis anhelos; así como mis hermanas y hermano que han sido mi refugio en los momentos difíciles.

Finalmente, a mis amigos cercanos que me han enseñado a no rendirme, espero seguir contando con su apoyo incondicional en este y muchos logros más.

Haro Guamán Elizabeth Geovanna

Dedico mis tesis principalmente a Dios, por darme la fuerza y la sabiduría para llegar a culminar esta meta de la mejor manera. Asimismo, a mi madre, que es mi motor para seguir y superar cada circunstancia que se me presente, porque ha sido mi mejor compañera en cada etapa de mi vida, por guiarme y brindarme su amor incondicional, puesto que sin su apoyo no lo habría logrado, por eso madre mía te doy mi trabajo como forma de agradecimiento por tu paciencia y valentía para sacarme adelante sin rendirte.

También, dedico a todas aquellas personas que de una u otra forma creyeron en mí y, que gracias a ello es que ahora puedo terminar mi carrera con la felicidad que siempre quise.

Ñacato Ñato, Heidi Milagros

Dedico este proyecto a Dios, por todas las bendiciones que me ha otorgado para llegar a cumplir cada una de mis metas, junto a mis padres, porque han sabido guiarme por el camino del bien y han estado a mi lado en todo momento brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí, una mejor persona. Así, como a mis hermanos y familia en general por su preocupación, cariño y compañía.

A una persona especial E. por darme ánimos y alegrar mis días en momentos difíciles, para no decaer.

Pachacama Nasimba, Marilú Mercedes

Dedico este trabajo a mi familia, por ser mi pilar y mi fuente de motivación para seguir avanzando en mi formación como persona y, a la vez agradezco a Dios por haberme bendecido con una hermosa familia y no haberme desamparado nunca.

Para mis papis, por no dejarme vencer y apoyarme siempre, la persona que soy ahora es gracias a ustedes. Para mi abuelita, por escucharme y aconsejarme en todo momento. Para mis hermanos, tíos, primos y amigos, por los consejos y palabras de ánimo, además de su apoyo infinito en todo el proceso, porque todo lo que han hecho ustedes han sido grandes lecciones de vida para mí.

Para mis mascotas, por hacerme compañía en las madrugadas de trabajos y para mis docentes, por compartir sus conocimientos y experiencias.

Todos mis logros son producto de todo su apoyo y cariño incondicional. Sin ustedes no podría haber llegado hasta donde estoy.

Realpe Carrera, Doménica Nathalia

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Agradecimiento.....	6
Dedicatoria.....	7
Resumen	16
Abstract.....	17
Capítulo I.....	18
Introducción.....	18
Historia de la educación inicial en Ecuador	19
Marco legal	20
Planteamiento del problema	21
Justificación.....	22
Objetivos	23
Objetivo general.....	23
Objetivos específicos	23
Capítulo II.....	24
Diseño metodológico	24
Hipótesis	24
Tipo de investigación	24
Enfoque	25
Variables	25
Población y muestra	26
Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.....	27
Análisis de datos	29
Capítulo III.....	30
Fundamento teórico	30
Desarrollo Infantil	30
Modelos teóricos en el Desarrollo Infantil.....	31
Teoría Cognoscitiva de Piaget.....	31
Biografía.	31
Modelo Cognitivo.....	31
Principios de desarrollo.....	32
Etapas cognitivas.....	33
Teoría Psicosexual de Freud.....	35

Biografía.....	35
Modelo Psicosexual.....	35
Etapas de desarrollo psicosexual.....	37
Teoría de la personalidad.....	38
Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky.....	39
Biografía.....	39
Modelo Sociocultural.....	40
Zona de Desarrollo Próximo.....	40
Andamiaje.....	41
Teoría Ecológica de Bronfenbrenner.....	42
Biografía.....	42
Modelo Ecológico.....	42
Sistemas de la Teoría Ecológica.....	43
Comparación de los Modelos Teóricos en el Desarrollo Infantil.....	47
Modelo Biopsicosocial.....	48
Psicología.....	48
Psicología Social.....	48
Áreas de desarrollo infantil.....	50
Clasificación general de las áreas de desarrollo infantil.....	50
Clasificación de las Áreas de Desarrollo Infantil según el Test de Denver II.....	51
Área de motricidad fina.....	51
Área de motricidad gruesa.....	53
Área de lenguaje.....	55
Área social.....	58
Test de Denver.....	61
Antecedentes.....	61
Áreas que evalúa el test de DENVER II.....	62
Materiales del Test de Denver.....	63
Aplicación del Test de DENVER II.....	64
Calificación del desempeño en cada actividad del DENVER II.....	64
Interpretación de los ítems del DENVER II.....	65
Categorías interpretativas del DENVER II.....	65
Nutrición y malnutrición infantil.....	66

Nutrición.....	67
Definición.....	67
Alimentación de los tres a los cinco años.....	67
Factores que determinan la nutrición.....	68
Manejo de dificultades para comer.....	69
Malnutrición.....	71
Definición.....	71
Consecuencias de la malnutrición infantil.....	72
Curvas de crecimiento según indicadores antropométricos.....	74
Capítulo IV.....	76
Interpretación de resultados.....	76
Resultados Inicial I.....	76
Interpretación del peso.....	76
Interpretación de la talla.....	78
Interpretación General del Test de Denver II.....	80
Interpretación de las áreas de desarrollo infantil afectadas.....	80
Resultados Inicial II.....	81
Interpretación del peso.....	81
Interpretación de la talla.....	83
Interpretación General del Test de Denver II.....	85
Interpretación de las áreas de desarrollo infantil afectadas.....	85
Capítulo V.....	87
Discusión de resultados.....	87
Capítulo VI.....	89
Conclusiones.....	89
Capítulo VII.....	91
Propuesta Concientización Infantil.....	91
Introducción.....	91
Objetivos.....	91
Objetivo General.....	91
Objetivos Específicos.....	92
Bibliografía.....	93
Apéndices.....	98

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Tipos de investigación</i>	24
Tabla 2 <i>Población subnivel inicial I</i>	26
Tabla 3 <i>Población subnivel inicial II</i>	27
Tabla 4 <i>Test de Denver II</i>	28
Tabla 5 <i>Formulario de antecedentes</i>	29
Tabla 6 <i>Etapas del desarrollo psicosexual de Freud</i>	37
Tabla 7 <i>Dimensiones de la personalidad</i>	39
Tabla 8 <i>Categorización del desarrollo biopsicosocial</i>	49
Tabla 9 <i>Bases biológicas principales para el desarrollo autónomo del ser humano</i>	49
Tabla 10 <i>Componentes de la motricidad fina</i>	52
Tabla 11 <i>Dimensiones de la motricidad gruesa</i>	55
Tabla 12 <i>Características de las etapas del desarrollo psicosocial en la primera infancia</i>	61
Tabla 13 <i>Tabla de porciones recomendadas</i>	68
Tabla 14 <i>Clasificación de dificultades para comer en niños</i>	70
Tabla 15 <i>Intervalos de crecimiento de 3 a 4 años</i>	74
Tabla 16 <i>Intervalos de crecimiento de 4 a 5 años</i>	75
Tabla 17 <i>Descripción de actividades para el taller</i>	92

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 <i>Tipos de enfoque</i>	25
Figura 2 <i>Información relevante de Jean Piaget</i>	31
Figura 3 <i>Etapas del desarrollo cognitivo de Piaget</i>	34
Figura 4 <i>Información relevante de Sigmund Freud</i>	35
Figura 5 <i>Información relevante de Lev Vygotsky</i>	39
Figura 6 <i>Zonas de desarrollo según Lev Vygotsky</i>	40
Figura 7 <i>Información relevante de Urie Bronfenbrenner</i>	42
Figura 8 <i>Sistemas de la teoría ecológica de Bronfenbrenner</i>	43
Figura 9 <i>Comparación de las teorías propuestas por Vygotsky, Piaget y Freud</i>	47
Figura 10 <i>Definición de las áreas de desarrollo infantil</i>	50
Figura 11 <i>Clasificación de las etapas en la adquisición del lenguaje</i>	56
Figura 12 <i>Clasificación de los tipos de apego según Bowlby</i>	60
Figura 13 <i>Áreas del test de Denver II</i>	63
Figura 14 <i>Materiales del test de Denver II</i>	63
Figura 15 <i>Calificación test de Denver II</i>	64
Figura 16 <i>Interpretación test de Denver II</i>	65
Figura 17 <i>Interpretación test de Denver II</i>	65
Figura 18 <i>Causas de la malnutrición</i>	68
Figura 19 <i>Tipos de malnutrición</i>	72
Figura 20 <i>Triple carga de malnutrición perjudicial</i>	73
Figura 21 <i>Peso en niños de 3 a 4 años</i>	76
Figura 22 <i>Peso en niñas de 3 a 4 años</i>	77
Figura 23 <i>Talla en niños de 3 a 4 años</i>	78

Figura 24 <i>Talla en niñas de 3 a 4 años</i>	79
Figura 25 <i>Test de Denver II en inicial I</i>	80
Figura 26 <i>Áreas de desarrollo infantil afectadas en Inicial I</i>	80
Figura 27 <i>Peso en niños de 4 a 5 años</i>	81
Figura 28 <i>Peso en niñas de 4 a 5 años</i>	82
Figura 29 <i>Talla en niños de 4 a 5 años</i>	83
Figura 30 <i>Talla en niñas de 4 a 5 años</i>	84
Figura 31 <i>Test de Denver II en Inicial II</i>	85
Figura 32 <i>Áreas de desarrollo infantil afectadas en inicial II</i>	85

Resumen

En la actualidad, es importante conocer el desarrollo infantil en el que se encuentran los niños de los subniveles I y II en Quito, después de la pandemia por COVID-19, pues resulta fundamental el desenvolvimiento de estos en las diferentes áreas integrales del desarrollo, y con ello intervenir de manera eficaz, por medio, de una propuesta dirigida al personal docente y representantes legales, en base a aquellas deficiencias encontradas, así el objetivo se encuentra direccionado en determinar el desarrollo infantil en niños de inicial I y II, a través de la aplicación del test de Denver II en diferentes instituciones educativas o centros de desarrollo infantil conformados por 320 alumnos entre 3 a 5 años en sus respectivos niveles de educación. Implementando un tipo de investigación descriptiva, correlacional, de campo y aplicada que posibiliten el análisis de las variables, además, de un enfoque tanto cuantitativo como cualitativo, asimismo, el uso de técnicas de evaluación para la recolección de datos como la observación en el Test de Denver y la entrevista en el formulario de antecedentes personales de los niños. En el presente estudio se obtuvieron los siguientes resultados tras la aplicación del test de Denver II, los infantes de Inicial I se encuentran con una calificación normal perteneciendo al 90% del total del grupo y en Inicial II la mayoría de los alumnos correspondiente al 75%, demostrando de esta manera los beneficios que tienen los niños al asistir a un centro educativo. En relación con el peso tanto en el Inicial I y II todos están en el rango del percentil normal, sin embargo, en relación con la talla hay un limitado número de estudiantes que están presentando indicadores de bajo y severo, también, en el formulario aplicado a los padres de familia se obtuvo que el 72% incluyen en la alimentación de sus hijos frutas, verduras, lácteos, proteínas y carbohidratos, mientras que el 28% omite ciertos alimentos, siendo eso un motivo por el cual tengan una talla baja.

Palabras Clave: educación, desarrollo infantil, Test de Denver II, primera infancia, nutrición.

Abstract

At present it is important to know the child development in which children of sublevels I and II are in Quito after the COVID-19 pandemic since the development of these in the different integral areas of development is essential. and thereby intervene effectively, through a proposal addressed to the teaching staff and legal representatives, based on those deficiencies found, thus the objective is directed to determine child development in children of initial I and II, through the application of the Denver II test in different educational institutions or child development centres made up of 320 students between 3 and 5 years of age in their respective levels of education. Implementing a type of descriptive, correlational, field and applied research that enables the analysis of the variables, in addition to a similar quantitative and qualitative approach, the use of evaluation techniques for data collection such as observation in the Test. of Denver and the interview on the children's history form. In the present study the following results will be acquired after the application of the Denver II test, the infants of Initial I have a normal qualification belonging to 90% of the total group, and in Initial 2 most of the students corresponding to 75%, demonstrating in this way the benefits that children have when attending an educational centre. About weight, both in Initial I and II, all are in the normal percentile range, however about height, there is a limited number of students who are presenting low and severe indicators, also in the applied form. From parents, it was obtained that 72% include fruits, vegetables, dairy products, proteins, and carbohydrates in their children's diet, while 28% omit certain foods, which I feel is a reason why they will have short stature.

Key words: education, child development, Denver Test II, early childhood, nutrition.

Capítulo I

Introducción

La niñez en el Ecuador es significativa en el proceso de maduración en el desarrollo infantil, pues el ritmo de este permite conocer la evolución de sus capacidades sociales, motrices, de lenguaje e intelectuales, que podrían detectar desfases en el desarrollo de manera temprana (Frankenburg et al., 1992) . Además, de la valoración del proceso en el niño que se efectúa considerando el conjunto de habilidades que aprende, con base al grado de maduración en que las realiza.

Así, la referencia de desempeño en las aulas de educación inicial del Ecuador es relevante en consideración a las estadísticas sobre el acceso de los niños a las mismas, que solo representa el 7,26% de la matrícula total en el año de 2019 (Maldonado et al., 2019), mientras que según la página oficial del Ministerio de Educación en el periodo 2021-2022 se arroja que la participación porcentual de inscritos es del 6.95% (Ministerio de Educación, 2022).

Por tal motivo, la presente investigación pretende determinar cuál es el desarrollo real de los niños, debido que al enfrentarse al sistema escolar es considerable que tengan un buen nivel físico, motor, social y cognitivo para un mejor rendimiento. Asimismo, al utilizar el Test por el Ministerio de Salud Pública, permitirá conocer una realidad de la población de estudio, enfocada en las siguientes áreas: personal social (relación del niño con su entorno), motor fino (habilidades de concentración, coordinación y destrezas manuales), lenguaje (adquisición, escucha y comunicación) y, motor grueso (coordinación corporal) (Frankenburg et al., 1992).

No obstante, en el 2020 la emergencia sanitaria por COVID- 19, ocasionó que el ámbito educación pase a una nueva fase, sin embargo, varios países no se encontraban listos para tal situación, en donde la educación presencial para 138 billones de niños a nivel mundial fue suspendida (I. Sánchez, 2021), limitando de esta manera una interacción en el desarrollo de ciertas áreas como la social, sin

mencionar que en el Ecuador el 10,35% de infantes mostraron leves y significativos retrasos en las áreas motora fina y gruesa (I. Sánchez, 2021) , debido, a que la pandemia trajo consigo efectos sobre la infancia, interviniendo de manera negativa en el crecimiento de los niños (Lizondo et al., 2021), siendo uno de los factores que pudo haber incidido en el desarrollo infantil.

Además, en Ecuador es necesario fortalecer la educación Inicial en la política pública de Protección del Infante desde su concepción, para que la población infantil acceda a estos servicios básicos, dada la importancia que tienen las intervenciones tempranas para propiciar un desarrollo adecuado (Santi-León, 2019a), siendo este un proceso continuo de cambio y transformación que inicia desde la gestación siguiendo su transcurso a lo largo de la vida del sujeto, en la que los niños puedan estructurar su identidad, autonomía, afianzamiento del sentido colectivo, desarrollo social, potencialización de sus capacidades, comportamientos, actitudes, vínculos en las áreas cognitiva, física, social, afectiva y sexual (Ministerio de Educación, 2020).

Historia de la educación inicial en Ecuador

En Ecuador el primer acercamiento a la Educación Inicial fue en 1904, año en el que se crea el primer jardín de infantes gracias al General Eloy Alfaro, este centro infantil tenía como fin atender a niños entre 3 y 6 años de sectores populares. La creación de 4 centros en 1930, ubicados en Quito y Guayaquil, donde los docentes no se encontraban especializados en la rama, sino que era educadores de nivel primario. En 1940 se estableció el primer Reglamento con el cual surgieron nuevas reformas. En 1993 se crea el Programa de Operación Rescate Infantil que busca promover y contribuir al desarrollo infantil mediante la participación de población que vive en extrema pobreza. En 2002 a cargo del Ministerio de Educación se impulsa el primer Referente Curricular “Volemos alto: claves para cambiar el mundo” en la educación inicial en infantes de 0 a 5 años, el mismo que contaba con objetivos generales que conducían a las instituciones a crear su propio currículo (Ministerio de Educación, 2014).

Posteriormente, el Plan Decenal de Educación (2006-2015) plantea que la educación inicial tenga un puesto prioritario comprendiendo las edades de 0 A 5 años, así el “Currículo de Educación Inicial 2014” el cual parte de la visión de que todos los niños son seres biopsicosociales y culturales, siendo estos sujetos de aprendizaje, de esta forma, este documento reconoce los deseos y expectativas de los niños respondiendo a sus especificidades para potenciar su desarrollo holístico (Ministerio de Educación, 2014). Notablemente, desde el establecimiento de este currículo, la primera infancia en Ecuador ha tenido una mayor relevancia con apertura a mejoras en el ámbito político y, en consecuencia, se han realizado avances importantes en cuanto al desarrollo infantil, considerándolo desde la concepción, en aspectos como la protección y defensa de la vida, control y cuidado desde la concepción, embarazo y nutrición (Ministerio de Educación, 2014) .

En el ámbito educativo, de acuerdo con el Capítulo III de la Ley Orgánica de Educación Intercultural del 2011, en su artículo 27 menciona que la Educación Inicial se divide en dos subniveles, en primer lugar, el Inicial 1 no escolarizado, dirigida a infantes de hasta tres años, con la gestión por parte del Ministerio de Inclusión Económica y Social, en segundo lugar, el Inicial 2, que comprende a niños de tres a cinco años, con la gestión del Ministerio de Educación (Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural, 2011) . Por su parte, el Inicial II se caracteriza porque el Estado debe ofrecer obligatoriamente el ingreso al Sistema Educativo Nacional, aunque su asistencia no sea obligatoria, pues son los representantes legales quienes tienen la potestad de inscribir o no a sus representados en este subnivel.

Marco legal

Existen artículos en el ordenamiento jurídico ecuatoriano que garantizan el derecho a la educación de cada uno de los ciudadanos, así de acuerdo el artículo 26 de la Constitución de la República del Ecuador, plantea “La educación es un derecho humano durante toda la vida y un deber tanto ineludible como inexcusable del Estado. Constituye un ámbito prioritario en la política pública y la

inversión del estado, garantía de la igualdad e inclusión social para una condición necesaria para el buen vivir. Asimismo, las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho junto con la responsabilidad de participar en el proceso educativo” (Constitución de la República del Ecuador, 2008) .

El Código de la Niñez y Adolescencia, en su artículo 37 sobre el Derecho a la Educación menciona que los niños y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad, quienes demandan un sistema educativo, basado en el inciso número 4 que asegura que los mismos, cuenten con docentes, laboratorios, salas, instalaciones, recursos adecuados y ambientes favorables para el aprendizaje.

Además, acceso efectivo a la educación inicial de 0 a 5 años, que desarrollan programas o proyectos flexibles y abiertos para atender las necesidades culturales de los estudiantes (Código de la Niñez y Adolescencia, 2002) .

Planteamiento del problema

La educación en los subniveles iniciales son procesos constantes e inalterables en el desarrollo integral del ser humano, en la infancia el crecimiento cerebral se forma en un 80% antes de los tres años. Así, la gran parte de este desarrollo depende de varios factores como: alimentación, educación, aspectos emocionales, sociales y cognitivos en cada uno de los sistemas que se viven con más énfasis en esta etapa.

Asimismo, se contrasta que en países que perciben de medianos a bajos ingresos, existen 250 millones de infantes inferiores a 5 años, están en peligro de no alcanzar su potencial de desarrollo, debido a la presencia de una gran pobreza y al retraso en su crecimiento (UNICEF, 2018) .

Al mismo tiempo, la emergencia sanitaria obligó a la humanidad a cambiar su estilo de vida, sin embargo, la educación fue una de las áreas más perjudicadas durante esta situación, así en el subnivel inicial, el 19,5% de niños tienen más problemas para adaptarse a una nueva modalidad (Ministerio de Educación & UNICEF, 2022) , por ende, a través de teorías previamente estudiadas, se busca tener un

acercamiento al desarrollo de los infantes después de la pandemia, es decir, evaluar su desenvolvimiento en las 4 áreas planteadas en el Test de Denver como Personal-social, Motor fino-adaptativo, Lenguaje y Motor grueso. Pretendiendo obtener respuestas reales, del cómo han desarrollado dichas áreas los niños que asisten a unidades educativas o centros de desarrollo infantil, porque a partir de ello se obtendrán tanto conclusiones como recomendaciones que buscan brindar mejoras y resaltar la importancia de la Educación Inicial.

La presente temática, pretende determinar el desarrollo en niños de inicial I y II a través de la aplicación del Test de Denver II, al evidenciar el proceso de desarrollo se planteará un acercamiento a padres de familia y docentes, así como el diseño de propuestas y actividades orientadas al desarrollo infantil. Además, de la implementación de los instrumentos de evaluación para la presente temática son el Test de Denver y una encuesta direccionada a una población enfocada en niños de subniveles I y II de las instituciones de Quito, sus docentes y padres de familia.

Por otro lado, el desarrollo en la primera infancia puede acarrear daños económicos para un país y, por consiguiente, es imprescindible considerar una política de estado, la cual promueva una mayor inversión económica y social para evitar dificultades en el desarrollo infantil.

Justificación

En la elaboración de la investigación, se realiza un acercamiento a la realidad del desarrollo infantil en los niños, mediante la aplicación del Test de Denver para su valoración en las cuatro áreas de desarrollo mencionadas anteriormente, entre una de ellas el área de lenguaje relacionada directamente con la parte cognitiva que cumple funciones cerebrales superiores, por lo cual se vincula a la asimilación y proyección de experiencias (R. García & González, 2014) . Las actividades propuestas dentro del Test de Denver para niños de Inicial I y II, están comprendidas desde la primera infancia hasta los 6 años, las

cuales en los niños dependiendo de su desarrollo, mostrarán diferente nivel de complejidad, al cumplir o no aquellas acciones que deberían estar de acuerdo con su edad.

El vigente estudio se implementa en la ciudad de Quito en diversos Centros de Desarrollo Infantil y Unidades Educativas, tanto privadas como públicas, quienes han mostrado gran interés en aplicar el Test de Denver, para conocer el desarrollo evolutivo de los estudiantes que los conforman, siendo este el momento para reconocer en qué áreas se muestran retrasos.

Objetivos

Objetivo general

Determinar el desarrollo infantil en niños de inicial I y II, a través de la aplicación del test de Denver II.

Objetivos específicos

- Fundamentar teóricamente el Desarrollo Integral infantil.
- Evaluar las áreas de desarrollo infantil de los niños de los subniveles I y II en Quito, a través de la aplicación del test de Denver II.
- Analizar los datos obtenidos a través de la utilización de herramientas digitales.
- Diseñar un taller de capacitación a padres y docentes. Sobre el Desarrollo integral infantil.

Capítulo II

Diseño metodológico

Hipótesis

¿Cuál es el desarrollo real de los niños de inicial I y II de las escuelas de Quito, al enfrentarse nuevamente al sistema escolar?

Tipo de investigación

La presente temática en referencia al Desarrollo Infantil en niños de los subniveles I y II en Quito, se encuentra direccionada en primer lugar a un tipo de investigación descriptiva, en segundo lugar, a una investigación correlacional, en tercer lugar, a una investigación de campo, y en cuarto lugar una investigación aplicada que posibilitan el análisis de las dos variables, que toman relevancia en el proceso investigativo de la presente temática niños.

Tabla 1

Tipos de investigación

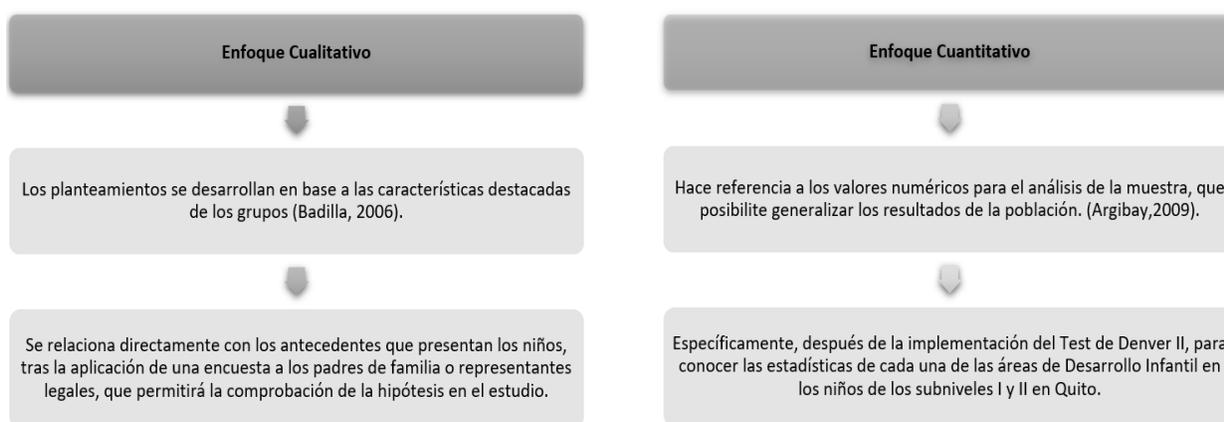
	Concepto	Descripción
Investigación descriptiva	Conjunto de criterios o características descritas en la conducta de un individuo, que permite recabar información sistemática para su comparación con otras (Sabino, 2014).	Exposición de los indicadores tanto en las cuatro áreas del desarrollo infantil en el Test de Denver II como en los antecedentes de niños en subniveles I y II en Quito.
Investigación correlacional	Implementación en diferentes conjuntos de datos, con el fin de poder relacionar a dos o más variables en el estudio	Se establece la comparación en el desarrollo infantil entre los niños del nivel Inicial I de 3 a 4 años con los de nivel Inicial 2 de 4 a 5 años en los distintos centros infantiles de Quito, después de la aplicación del Test de Denver II.
Investigación de campo	Es la información se recepta de manera directa en el entorno que se encuentra la muestra (Sabino, 2014).	Las investigadoras asisten de manera presencial a los Centros de Desarrollo Infantil o Instituciones Educativas, para estar en contacto directo en la recopilación de información en los niños.
Investigación aplicada	Evalúa los recursos humanos o naturales de una investigación para lograr una mejora en su aprovechamiento (Sabino, 2014).	Las investigadoras después de la interpretación de resultados elaboran una propuesta en base a los retrasos en las áreas de desarrollo infantil, para su posible implementación en los niños de las instituciones educativas evaluadas.

Enfoque

En esta perspectiva, el trabajo presenta dos enfoques, uno cualitativo y uno cuantitativo, que permiten determinar la naturaleza del estudio a investigar, en busca de la resolución del planteamiento del problema.

Figura 1

Tipos de enfoque



Nota. Gráfico de la descripción de las características propias de cada uno de los enfoques que se relacionan con la presente temática.

Variables

Para la fundamentación de las variables, (Zafra, 2006) afirma que éstas son factores o componentes que influyen en la problemática a investigar y, por ende, dentro del estudio se presentan dos tipos de variables, por un lado, la dependiente que se encuentra enfocada en el Desarrollo Infantil, en la que (Santi-León, 2019b) señala como un proceso madurativo en la evolución de habilidades a nivel perceptivo, cognitivo, intelectual, motor, social, emocional y de lenguaje. Por esta razón, se realiza la valoración en la evolución del niño que se efectúa considerando los aprendizajes presentes y el grado de maduración con que los realiza.

Por otro lado, la variable independiente se basa en la educación inicial, que manifiesta (Villarroel, 2015) como la base fundamental para la adquisición de diversos conocimientos de instituciones educativas desde los 0 a 6 años. No obstante, la temática a desarrollarse se enfrascará solamente en los subniveles I y II, en correlación a las áreas de desarrollo infantil.

Población y muestra

La investigación debe contar con delimitaciones de lugar, tiempo y población, siendo necesario conocer cuáles son los alumnos que van a ser objeto de estudio. En base a (Hernández et al., 2006) el cual manifiesta que la población es la agrupación de sujetos que poseen peculiaridades semejantes con relación a las necesidades de la temática, con respecto a lo mencionado el universo al cual será sometido está investigación está compuesta por dos poblaciones a conocer.

Tabla 2

Población subnivel inicial I

Población	Edad	Institución Educativa	No. Alumnos	No. niños	No. Niñas	Inasistencias	No. Evaluados
Alumnos Inicial I	3 a 4 años	Centro de Desarrollo Infantil "Gotitas de Esperanza"	26	11	15	5	21
		Centro de Desarrollo Infantil "Luceritos de Amor"	19	9	10	0	19
		Centro de Desarrollo Infantil "JATARINA"	23	13	10	1	22
		Otras instituciones	24	13	11	0	24
		Total					

Nota. Identificación numérica del número de niños por cada institución educativa del Inicial I.

Tabla 3*Población subnivel inicial II*

Población	Edad	Institución Educativa	No. Alumnos	No. niños	No. Niñas	Inasistencias	No. Evaluados	
Alumnos Inicial 2	4 a 5 años	Centro de Desarrollo Infantil "Gotitas de Esperanza"	37	22	15	2	35	
		Centro de Desarrollo Infantil "Luceritos de Amor"	25	12	13	0	25	
		Centro de Desarrollo Infantil "JATARINA"	13	8	5	0	13	
		Unidad Educativa Particular "Santa Dorotea"	41	0		6	35	
		Unidad Educativa de Fuerzas Armadas Colegio Militar No.1 "Eloy Alfaro"	117	65	52	10	107	
		Otras instituciones	19	10	9	0	19	
		Total						234

Nota. Valor numérico de niños por cada institución educativa en Inicial II.

Finalmente, la población evaluada en Inicial I comprende en su totalidad de 86 niños correspondientes de 3 a 4 años y, en Inicial II comprende en su totalidad de 234 niños correspondientes de 4 a 5 años, evaluados en su mayoría en instituciones educativas particulares como en minoría en instituciones educativas fiscales, ubicadas en los diferentes sectores de Quito.

Dado lo mencionado, la población final asciende a 320 niños entre los subniveles I y II, sin dejar de lado la aportación de docentes, padres de familia o representantes legales.

Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

La recolección de datos para el desarrollo de la variable dependiente e independiente, se utilizó dos técnicas para la recolección de datos junto a sus correspondientes instrumentos de evaluación que

permitieron ver a la población directamente en su propio entorno, sin que se vean afectados los mismos.

Tabla 4

Test de Denver II

Técnica	Instrumento	Evalúa	Ámbitos	No. Indicadores	Población	Aplicación	Tiempo
Observación	Test de Denver II	Áreas de Desarrollo Infantil	Personal – social	25	Estudiantes de los subniveles I y II de Quito	Instituciones educativas o Centros Infantiles	<ul style="list-style-type: none"> • Noviembre • Diciembre • Enero
			Motriz fina – adaptativa	29			
			Lenguaje	39			
			Motriz gruesa	32			

Nota. Escala del Test de Denver II conformada por 125 actividades según la edad de los niños de los subniveles de inicial I y II.

Para el respaldo de información de las dos variables, se implementará una segunda técnica, en base a un cuestionario estructurado con el objetivo de recolectar información relevante de la historia de vida del niño, mediante un formulario con el fin de establecer una línea base en su desarrollo infantil, con escalas utilizadas de tipo dicotómico, es decir, si o no, en respuesta a los 61 ítems clasificados en 7 secciones planteadas en un determinado orden.

Tabla 5*Formulario de antecedentes*

Técnica	Instrumento	Evalúa	Ámbitos	No. Indicadores	Población	Aplicación	Tiempo
Entrevista	Encuesta	Antecedentes	Datos informativos	10	Padres de familia o representantes legales de los estudiantes de los subniveles I y II de Quito	<ul style="list-style-type: none"> • Google Forms • Zoom • Google Meet • WhatsApp 	<ul style="list-style-type: none"> • Noviembre • Diciembre • Enero
			Datos de contacto	2			
			Anamnesis personal, familiar y patológica	19			
			Antecedentes perinatales	7			
			Antecedentes posnatales	3			
			Antecedentes educativos	9			
Nutrición	4						

Análisis de datos

En la tabulación y análisis de datos se utiliza Microsoft Excel, para ingresar la información de cada niño en la que consta nombre de la institución educativa, nivel, paralelo, nombre del alumno, fecha de nacimiento, peso, talla, indicadores en base a las áreas de desarrollo del Test de Denver II con sus respectivas categorías interpretativas con un valor numérico de (1) en relación con normal, retraso y cuidado, con la finalidad de conocer el puntaje en cada una de estas.

Asimismo, se encuentra el comportamiento del alumno durante la aplicación del examen, en el cual se encuentra comportamiento típico, cooperación, interés en su alrededor, intrepidez y duración de la atención del niño, a través de la selección con una X.

Finalmente, con toda la información recaudada para la elaboración de datos estadísticos necesarios en la correlación de las variables de estudio, se evidenciará los porcentajes del desarrollo infantil tanto a nivel de Inicial I como de Inicial II en Quito, con el objetivo de realizar una propuesta que permita mejorar los retrasos en las diferentes áreas.

Capítulo III

Fundamento teórico

Desarrollo Infantil

El desarrollo infantil, se encuentran relacionado al ciclo de vida de infantes, a partir de todas las acciones que se realicen a partir del nacimiento, como un proceso de maduración dinámico que proviene de una sucesión ordenada en el desarrollo de habilidades perceptivas, motoras, cognitivas, de lenguaje, socioemocionales y de autocontrol (Santi-León, 2019).

Asimismo, el desarrollo se encuentra acompañado de áreas que acompañan al desarrollo, las cuales potencian habilidades y destrezas, permitiendo al individuo tener mejores condiciones para el desarrollo de su vida, comenzado desde una buena intervención temprana con el fin de que la intervención permita un progreso en el desarrollo infantil (Santi-León, 2019).

En relación con este tema, se debe considerar que para conocer de mejor manera el desarrollo infantil, es importante tomar en cuenta los antecedentes tanto personales como familiares, las destrezas alcanzadas, momentos importantes en los que han ocurrido estos avances, resolución de problemas, formas de comunicarse, relaciones con las personas del entorno, hallazgos en la revisión física, la implementación del juego.

Posteriormente, con ayuda de esta información se trata de determinar el trayecto en el desarrollo infantil y, a partir de cuestionamientos que surjan en el momento, para detectar posibles retrasos que formulen posibles hipótesis diagnósticas que conduzcan a implementar acciones, que permitan mejoras el rendimiento en las diferentes áreas afectadas del niño. (Remorini & Rowensztein, 2022).

Modelos teóricos en el Desarrollo Infantil

Teoría Cognoscitiva de Piaget

Biografía.

Figura 2

Información relevante de Jean Piaget

Nombre:	<ul style="list-style-type: none"> • Jean William Fritz Piaget
Lista de estudio:	<ul style="list-style-type: none"> • Licenciado en Ciencias Naturales • Doctorado en Biología • Licenciado en Psicología • Licenciado en Filosofía
Perspectiva:	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitiva
Teorías Importantes:	<ul style="list-style-type: none"> • Teoría Cognoscitiva
Principios:	<ul style="list-style-type: none"> • Se enfoca en los procesos mentales del aprendizaje y cómo guardan en la memoria. • Creación de hombres que sean capaces de hacer cosas nuevas y no repetidores. • Formar mentes que puedan ser críticas, con creatividad, con capacidad de inventiva, que se cuestionen y cuestionen, que muestren disconformidad, que traspasen lo obvio para comprobar y verificar los hechos.
Datos Importantes de sus experimentos:	<ul style="list-style-type: none"> • Realizo pruebas en sus hijos. • Experimento del objeto permanente. • El problema del tercer ojo. • Experimento del péndulo.

Nota. La figura muestra las características más importantes en distintas categorías de la biografía de Jean Piaget.

Modelo Cognitivo.

Se encuentra definido como un modelo de cambio en las competencias mentales, tales como el aprendizaje, lenguaje, memoria, atención, pensamiento, creatividad y razonamiento (Papalia et al., 2009) . Además, cuenta con una teoría respaldada por Piaget, donde se manifiesta que el desarrollo

infantil evoluciona en un proceso de cuatro etapas, incorporando consigo varios tipos de operaciones mentales, que nacen de la observación junto al diálogo en el desarrollo de un experimento realizado por Piaget a sus hijos y otros infantes.

Asimismo, uno de los grandes aportes de este psicólogo fue la influencia de la concepción del desarrollo infantil, es decir, permitió observar desde otra perspectiva el proceso evolutivo, debido, a la creencia que los infantes eran individuos pasivos plasmados y moldeados por el ambiente, en vez de considerarlos tiempo después como pequeños científicos (Arbor, 2015) .

Otro punto importante a tomar en cuenta son los esquemas, en base a cómo influye el entorno en la parte cognitiva del niño, a través de la percepción propia, la adaptación a las situaciones y la manipulación de la naturaleza que lo rodea, partiendo de conocimientos básicos que progresan a niveles de organización con más complejidad, puesto que los esquemas son un grupo de acciones físicas, nociones mentales y pensamientos, que permiten no solo adquirir la información sino también organizarla sobre el mundo que se percibe (Meece, 2000) .

También, se considera como un factor importante a la intuición adquirida en base a experiencias previas obtenidas, por medio de la observación en las actividades diarias, que permiten desarrollar de mejor manera los esquemas de los niños en la interacción con su propio ambiente con el fin de aprender a predecirlo.

Principios de desarrollo.

Existen principios para el desarrollo de los infantes basado en Piaget, quien les adjunto el nombre de funciones invariantes, debido a que no son cambiantes, pero están en la mente de cada ser humano, para fortalecer sus procesos psicológicos y que se encuentre organizados en sistemas coherentes, listos para adaptarse a las situaciones del entorno que los rodea, para lo cual se definen dos principios, el primero corresponde a la asimilación en la cual los conocimientos previos del niño se

sobreponen a los nuevos, para implementarlos a las nuevas exigencias del entorno que le rodea, por ejemplo, un niño tiene conocimiento de lo que es un perro, conoce que el mismo tiene cuatro patas, por ende, automáticamente asume que todos los animales con esta característica son perros, como el caballo.

El segundo, es la acomodación en la cual el niño tiene la capacidad de cambiar los conocimientos previos en función de lo que se encuentra en el entorno, siendo capaz de adquirir nueva información, por ejemplo, el niño percibe que el esquema que maneja acerca de un perro con el caballo no es adecuado, por lo cual empieza a separarlo en una categoría diferente de animales.

Etapas cognitivas.

La teoría del desarrollo cognitivo se dio en gran medida en las décadas de 1950 a 1960, teniendo un impacto significativo en la educación, la inteligencia artificial, la neurociencia y el campo de la psicología, siendo está un referente en la actualidad, que promueve nuevos estudios, debido a que la misma permite describir cómo cambian las formas de pensar y comprender de los niños a medida que crecen, en base a la construcción activa para la comprensión de su propio mundo, a través de sus experiencias e interacciones con él, teniendo como punto de partida la capacidad innata para adaptarse a los diversos ambientes.

También, es una corriente de pensamiento en la psicología que se enfoca almacenamiento y uso de la información, como centro de estudio en los procesos mentales, como la percepción, la memoria, el pensamiento y el lenguaje, con la finalidad de conocer cómo estos procesos contribuyen tanto al comportamiento como al aprendizaje.

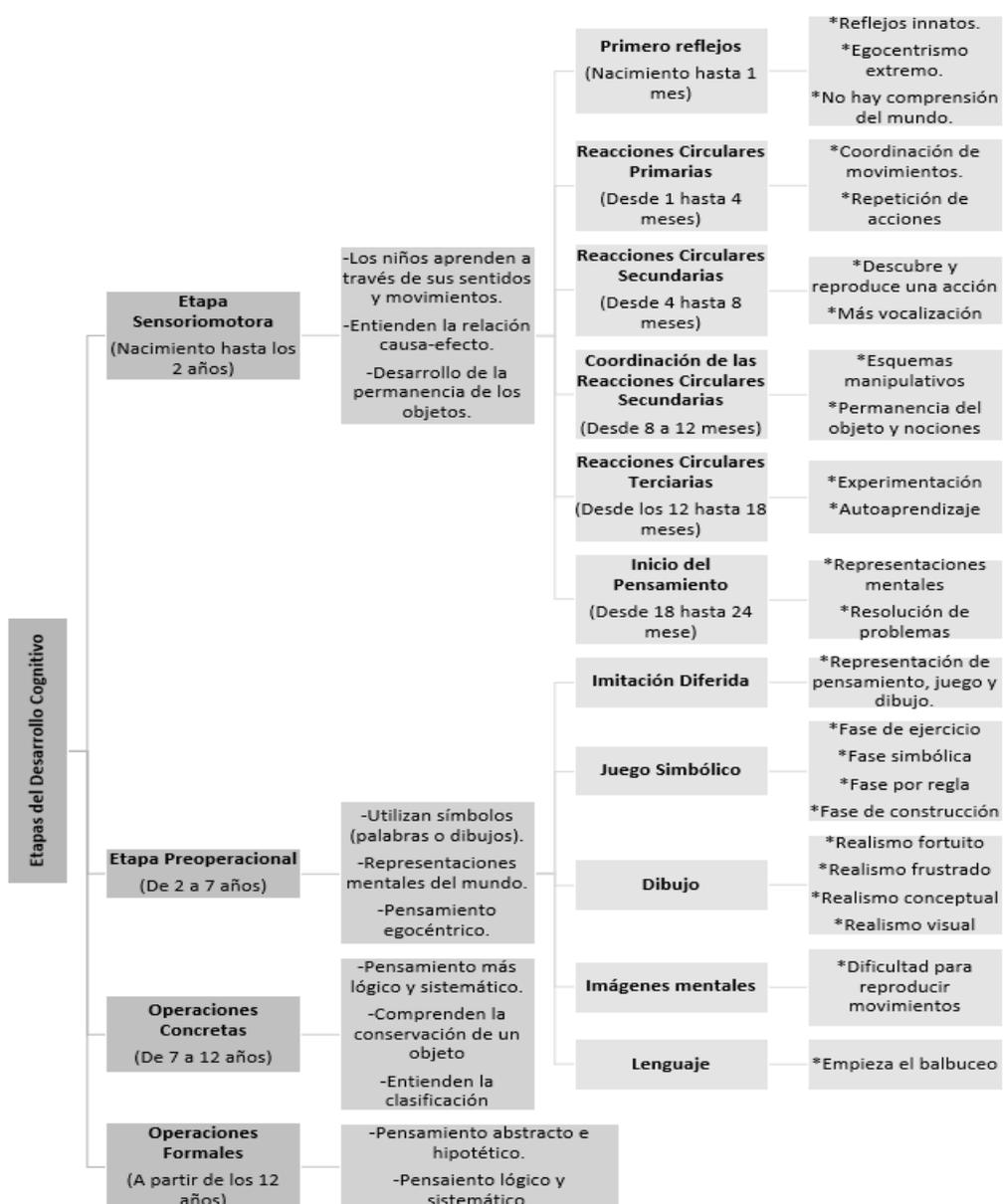
Según Piaget, los niños pasan por cuatro etapas distintas de desarrollo cognitivo, la etapa sensoriomotora (del nacimiento a los 2 años), la etapa preoperacional (de los 2 a los 7 años), la etapa operacional concreta (de los 7 a los 11 años) y la etapa operacional formal (a partir de los 11 años), en

cada una los niños desarrollan nuevas capacidades cognitivas, formas de pensar, capacidad de comprender símbolos, adquirir conceptos, pensar de forma lógica y abstracta (Huit & Jummel, 2003).

Cabe recalcar que estas etapas no son fijas y que no todos los individuos pasan por ellas en el mismo orden ni al mismo ritmo.

Figura 3

Etapas del desarrollo cognitivo de Piaget



Teoría Psicosexual de Freud

Biografía.

Figura 4

Información relevante de Sigmund Freud

<p>Nombre:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Sigmund Scholmo Freud
<p>Lista de estudio</p> <ul style="list-style-type: none"> •Doctor en Medicina General •Especialización en Neurología •Especialización en Neuropatología
<p>Perspectiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Psicoanalítica
<p>Teorías Importantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Teoría Psicosexual
<p>Principios:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Las vivencias sexuales tienen gran importancia en el desarrollo de la psicología humana.. •Los problemas tenían raíces inconscientes y requerían una forma especial de estudiarlos, es decir, a través del psicoanálisis. •La mayoría de los problemas hacían relación a conflictos sexuales.
<p>Datos Importantes de sus experimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Hipnosis.

Nota. La figura muestra las características más importantes en distintas categorías de la biografía de Sigmund Freud.

Modelo Psicosexual.

Según (F. Fernández, 2020) Sigmund Freud origina la corriente del psicoanálisis hace varios años, siendo una de las principales influencias en la cultura actual, por sus temáticas del inconsciente y de la sexualidad humana.

En base, a publicaciones de tres ensayos anteriores de la Teoría Sexual (Kahn, 2023) menciona que en Europa el sexo empezaba desde la pubertad, ya que era imposible de pensar que tanto la pureza como la inocencia de los niños se viera profanada por deseos, fantasías o placeres sexuales, pues esto se encontraba relacionado más con los padres o adultos. Así, la sexualidad es primordial en la vertiente de energía vital que mueve el comportamiento del ser humano (F. Fernández, 2020) . Dentro de este marco, la energía adquiere el nombre de libido y conocida como una fuente de impulsos, que presionan a otras instancias de la mente a reprimir situaciones de peligro con el entorno.

Actualmente, la sociedad tiene una preexistencia generalizada sobre la sexualidad y su manifestación solo en la pubertad o vida adulta, sin embargo, la humanidad nace y vive con un sexo, por lo tanto, se desarrolla durante las etapas de la infancia en diferentes zonas corporales generando gratificaciones especiales al individuo, pues dotan de placer o libido. El mismo que según (Pérez, 2006) es la intensidad de la energía dinámica del instinto sexual, es decir, la energía que se siente a lo largo de la vida como un deseo o afán, en el cual la libido pasa a ser la parte cuantitativa de esta.

Asimismo, la libido no es estática, pero está sometida a un proceso de evolución íntimamente relacionado al instinto sexual, para entender la mirada psicoanalítica del desarrollo humano, al momento de que nace un sujeto, los instintos están preexistentes, para determinar regiones del cuerpo que emiten impulsos que excitan sexualmente al individuo (Pérez, 2006) .

Así, al hablar de sexualidad infantil (Villalobos, 1999) manifiesta la necesidad de reconocer la existencia de esta etapa de la vida, basaba en excitaciones o necesidades genitales precoces, junto a la intervención de otras zonas corporales (zonas erógenas) que buscan el placer independientemente del ejercicio de una función biológica que se piensa.

Etapas de desarrollo psicosexual.

Durante el crecimiento se transita por cinco fases críticas, en la cual la energía sexual busca placeres específicos en las funciones vitales como comer, la regulación intestinal y el movimiento corporal, en la cual persiste una zona erógena diferente para cada fase, denominadas como oral, anal, fálica, latencia y genital (Villalobos, 1999). Estas fases pueden resultar traumáticas y desarrollar fijaciones más adelante como neurosis, dependencias, adicciones o depresión.

(Villalobos, 1999) Indica que, la sexualidad infantil es diferente a la adolescente y adulta, debido a que la primera, tiene varios objetivos sexuales y zonas erógenas como soporte, sin que se encuentre implicada una de ellas, mientras que la está bajo la primacía genital. Por tal motivo, este desarrollo posee un ritmo propio, a pesar de encontrarse dividido en etapas para su organización y sistematización, siendo elemental el respeto por cada uno de los momentos.

Tabla 6

Etapas del desarrollo psicosexual de Freud

Etapa	Edad	Placer	Características	Si no se satisface
Oral	0 a 18 meses	<ul style="list-style-type: none"> Boca Lengua Dientes 	<ul style="list-style-type: none"> Acto de succionar Domina el ello El lactante se siente omnipotente 	<ul style="list-style-type: none"> Conducta cambiante Dependiente Obstinados Exigentes
Anal	18 meses a 3 años	Expulsión y retención de heces (ano)	<ul style="list-style-type: none"> Excitación esfinteriana Autocontrol Adiestramiento en el control de esfínteres interfiere con la gratificación que se obtiene al defecar 	<ul style="list-style-type: none"> Conducta Obstinados Tacaños Frugal Desordenado Irresponsable
Fálica	3 a 7 años	Descubrimiento de genitales	<ul style="list-style-type: none"> Fantasías incestuosas Complejo Edipo Complejo Electra Desarrollo del Super yo 	<ul style="list-style-type: none"> Egoísta Vanidoso Autoestima Tímido
Latencia	7 a 13 años	Descanso sexual	<ul style="list-style-type: none"> Presiones pulsionales El yo se desarrolla más ante la realidad externa Consolida el lenguaje Consolidación de etapas Período de sublimación del instinto sexual 	<ul style="list-style-type: none"> Sobreprotección de la madre: afeminado Sobreprotección del padre: superficial, egocéntrico
Genital	13 años en adelante	Genitales	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollo de la identidad Pulsiones sexuales reviven y ocasionan las tensiones y vehemencias Atracción por el sexo opuesto Período de socialización Adquiere intereses e ideales 	<ul style="list-style-type: none"> No disfruta de su sexualidad Existe el narcisismo egoísta Abandono de las normas morales

De acuerdo con (Oblitas, 2018) , cada etapa se encuentra asociada a la satisfacción de una necesidad vital y según (Castellanos, 2013) en la niñez las zonas erógenas son la boca, el ano y los genitales como centro del interés sexual infantil, en el proceso de maduración biológica, en base a las experiencias del niño y sus necesidades.

Dentro de este marco, se menciona el complejo de Edipo y Electra correspondiente a la etapa fálica de 3 a 7 años, el primero, se basa en el apego que tiene un niño enamorado de su madre y, el segundo, consiste en una niña enamorada de su padre, siendo esto una fase normal dentro del desarrollo, en la cual adoptan estas actitudes, así (Madriz et al., 2013) explica que durante los seis primeros años giran en torno a la formación y la comprensión de la propia identidad del ser humano.

Teoría de la personalidad

El objetivo principal, al que se encontraba direccionado esta teoría, era según (L. Fernández, 2017) una nueva manera para Freud de percibir la personalidad de las personas, a través, de dos caminos, en primer lugar, una nueva perspectiva del inconsciente y, en segundo lugar, una indagación de sus identificaciones. Además, del significado relevante de un inconsciente reprimido, en la cual las personas a menudo colocan resistencias sin tener conocimiento de lo que hacen, permitiendo que el yo sé presente para colocar defensas inconscientes y, por ende, tanto la coherencia como lo consciente no permanecen como un todo, sino más bien lo reprimido, aunque se encuentra inconsciente, no siempre lo inconsciente se presenta reprimido. Así, la personalidad a traviesa por diferentes dimensiones.

Tabla 7

Dimensiones de la personalidad

Dimensiones de la personalidad	Características
El ello	<ul style="list-style-type: none"> • Instancia inconsciente. • Se rige por el principio del placer. • A partir de este se desarrolla el yo y el super yo. • Desea gratificación sin demora.
El yo	<ul style="list-style-type: none"> • Instancia en su mayoría conscientes. • Se rige por el principio de la realidad. • Se desarrolla una vez que el Ello tiene contacto con el exterior. • Presenta frustración.
El superyó	<ul style="list-style-type: none"> • Instancia inconsciente. • Se rige por normas morales. • Se desarrolla a partir de los 3 años. • Autoridad parental proyectada.

Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky

Biografía.

Figura 5

Información relevante de Lev Vygotsky

Nombre:	<ul style="list-style-type: none"> • Lev Semionovich Vygotsky
Lista de estudio	<ul style="list-style-type: none"> • Licenciado en Derecho • Licenciado en Psicología • Licenciado en Sociología • Licenciado en Lingüística • Licenciado en Filosofía
Perspectiva:	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitiva
Teorías Importantes:	<ul style="list-style-type: none"> • Teoría Sociocultural
Principios:	<ul style="list-style-type: none"> • Lo que permite al niño desarrollarse es la cultura, el entorno que lo rodea. • Es importante la interacción con adultos o con personas más expertas que el niño. • La Zona de Desarrollo Próximo (ZDP) que representa el nivel del niño para realizar una tarea independiente.
Datos Importantes de sus experimentos:	<ul style="list-style-type: none"> • Método de doble estimulación para estudiar los conceptos y su formación. • Experimento Zona de Desarrollo Próximo para conocer las actividades que pueden realizar los niños por sí mismos.

Nota. La figura muestra las características más importantes en distintas categorías de la biografía de Lev Vygotsky.

Modelo Sociocultural.

Implementada por Lev Vygotsky destacó el rol que tiene el contexto en el desarrollo cognitivo del niño, así (Feldam, 2007) manifiesta que se encuentra dentro de la perspectiva cognitiva del desarrollo humano, resaltando las relaciones sociales en una cultura.

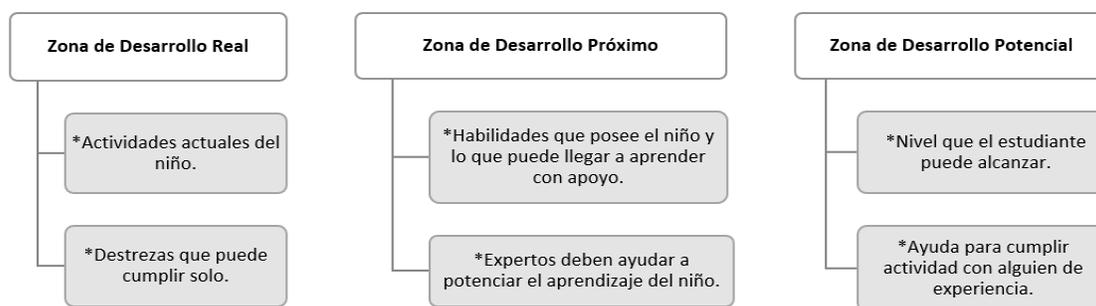
Siendo para este autor fundamental que los niños interactúen con personas más capacitados como adultos o compañeros que puedan ayudar, dirigir y organizar el aprendizaje de un niño, hasta que logre dominarlo o interiorizarlo de manera significativa.

Zona de Desarrollo Próximo.

Es por ello, que surge la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), según (Antón, 2010) es la diferencia entre lo que hace un individuo solo y lo que realiza con el apoyo de otros, es decir, el aprendizaje a ser adquirido.

Figura 6

Zonas de desarrollo según Lev Vygotsky



Nota. Características de cada una de las zonas de desarrollo por las que atraviesa un niño para cumplir actividades específicas según Vygotsky.

Andamiaje.

La presente temática, fue implementada por Bruner en 1978 para explicar la diferencia que existe entre las acciones que se pueden realizar solas con las que requieren ayuda de los demás. Según (Papalia et al., 2012) el andamiaje es el apoyo que brindan temporalmente padres, docentes o personas con más experticia que un niño en función de cumplir las tareas hasta que puedan realizarlo solos, y por ende marca una estrecha relación con la Zona de Desarrollo Próximo, las cuales combinadas, son el apoyo que recibe el estudiante para realizar actividades de dificultad, por lo tanto, mientras menos capaz sea un niño de realizar una tarea, más orientación debe darle un adulto y, así a medida que el niño pueda hacer actividades cada vez más por sí solo, el adulto debe ayudar cada vez menos hasta que logre realizarlo de manera autónoma para que se pueda retirar el andamiaje, porque ya no es necesario.

Otro experto menciona (L. García, 2017) que para Vygotsky los procesos cognitivos se construyen como producto de las actividades sociales y culturales, siendo la base de su teoría en la que considera que los niños buscan estrechar relaciones con personas más expertas que ellos, con la finalidad de poder resolver actividades difíciles para los mismos.

Por tal razón, la importancia del entorno social de las personas, tienen un factor relevante en la ZDP, que permite observar el nivel real de desarrollo y los conocimientos que puede llegar a adquirir por sí solo, determinado la capacidad de resolución de problemas autónoma, con la interacción de otro sujeto con mayores capacidades, que también permite la evolución de sus potencialidades en conjunto con su desempeño en varios ámbitos como el escolar, familiar, social, entre otros aspectos.

Teoría Ecológica de Bronfenbrenner

Biografía.

Figura 7

Información relevante de Urie Bronfenbrenner

<p>Nombre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urie Bronfenbrenner
<p>Lista de estudio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Licenciado en Música • Licenciado en Psicología • Especialidad en Psicología del Desarrollo • Doctorado en Psicología del Desarrollo
<p>Perspectiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contextual
<p>Teorías Importantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teoría Ecológica
<p>Principios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expone el desarrollo de la conducta humana, a partir de los sistemas que forman su entorno. • El ambiente ecológico como un conjunto de estructuras seriadas en niveles, donde cada uno contiene al otro. • Importancia de las transiciones ecológicas.
<p>Datos Importantes de sus experimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Experimentos en entornos naturales y diseñados, para observar la interacción de los niños con los adultos.

Nota. La figura muestra las características más importantes en distintas categorías de la biografía de Urie Bronfenbrenner.

Modelo Ecológico.

La Teoría Ecológica propuesta en 1979 por Urie Bronfenbrenner, define varios niveles de influencia ambiental desde el más intrínseco al más amplio. Así, (Papalia et al., 2017) menciona que la teoría surge como una crítica hacia la investigación de tipo tradicional, es decir, la que suscitaba en los

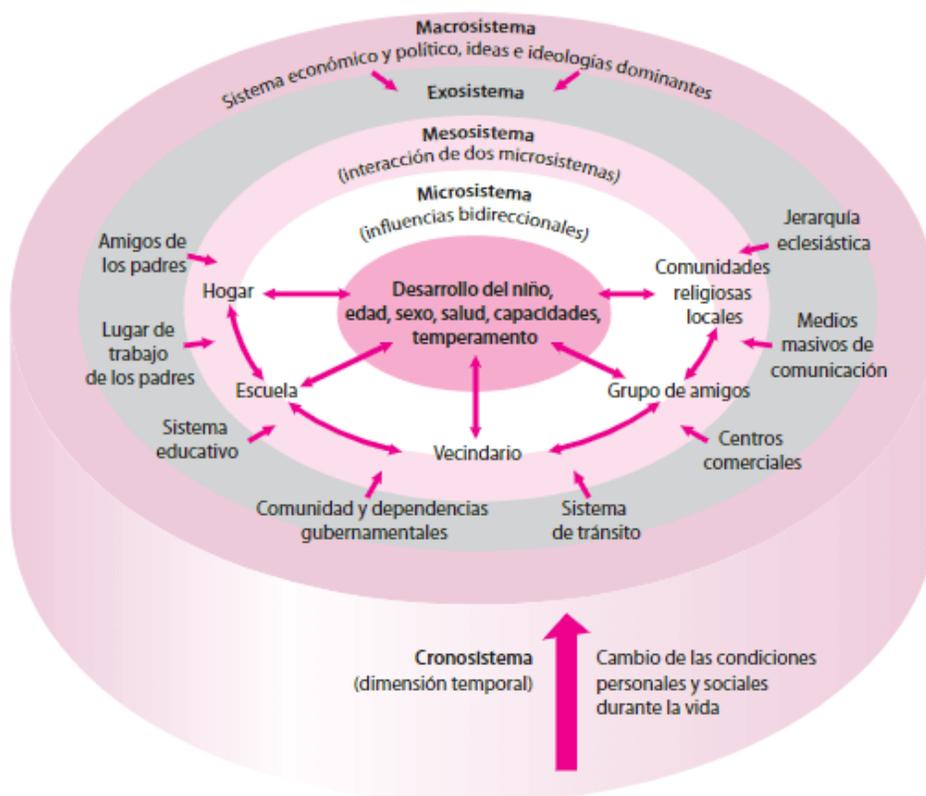
laboratorios aislando al sujeto por completo, causando un comportamiento distinto al real, en donde el estudio carece de validez (Linares et al., 2002) .

Además, el modelo ecológico enfatiza en la interacción de los diversos sistemas de la vida del niño, en lugar de considerar cada aspecto de forma aislada. También, subraya el papel del contexto en la configuración del desarrollo y la importancia al considerar tanto los factores individuales como los sociales (el Zaatari & Maalouf, 2022) .

Sistemas de la Teoría Ecológica.

Figura 8

Sistemas de la teoría ecológica de Bronfenbrenner



Nota. La figura explica de manera breve las características de cada sistema. Adaptado de *Desarrollo humano Papalia* (p.36), D. Papalia, R. Feldman & G. Martorell, 2017, McGrawHillEducation.

A continuación, se expone una explicación de cada uno de los sistemas:

Microsistema

Es el entorno inmediato en el que vive e interactúa el niño, siendo el primer nivel del modelo representando las influencias más directas en su desarrollo, incluye a las personas, grupos, familia, profesores, compañeros y otros cuidadores con los que el infante tiene contacto directo (Morris & Bronfenbrenner, 2020).

En consecuencia, es considerado el nivel más importante debido al impacto más directo e inmediato en el niño, incluyendo el entorno físico, ámbito social inmediato, la interacción con las personas que lo componen, actividades que tienen lugar dentro del mismo y, cómo estas experiencias influyen en su desarrollo (Morris & Bronfenbrenner, 2020).

Además, este nivel puede ser dinámico durante el crecimiento, por ende, que cambian tanto las personas como los grupos que forman parte del microsistema. Asimismo, los distintos microsistemas que experimenta el niño pueden tener una influencia diferente en su desarrollo; un niño puede tener una experiencia positiva con un profesor, pero una experiencia negativa con un grupo de iguales (Lawrence, 2019) .

Mesosistema.

Corresponde al segundo nivel en referencia a las conexiones, relaciones e interacciones de las diferentes partes del microsistema de los que forma parte el niño, en lugar de considerar cada parte de forma aislada (Papalia et al., 2017) . Así, un niño que recibe tanto apoyo como estímulos de manera positiva de su familia, docentes o compañeros, tiene un mayor índice de probabilidad de que le vaya bien en la escuela, al contrario de un niño que experimenta conflictos entre su familia o la escuela, que dará como posible resultado la presencia de dificultades para tener éxito en la escuela (el Zaatari & Maalouf, 2022) .

Exosistema.

Se encuentra en el tercer nivel refiriéndose a los contextos sociales más amplios que pueden afectar al niño, aunque éste no tenga contacto directo con ellos, incluyendo los culturales, pero que no forman parte directamente de su entorno inmediato o microsistema. También, puede incluir la comunidad, el vecindario o el lugar de trabajo de los padres o cuidadores del niño, así como los medios de comunicación, los valores culturales y sociales en general (Papalia et al., 2017) .

Macrosistema.

Se encuentra en el cuarto nivel, contiene los valores, creencias, antecedentes culturales, raza, etnia, normas culturales, históricas y sociales, que conforman el entorno y las experiencias del niño (Papalia et al., 2017) .

Existe la prevalencia de efectos positivos o negativos; además, de la influencia de los otros niveles del modelo ecológico, como el micro, meso y exosistema. Por ejemplo, el macrosistema puede dar forma a las creencias, valores, normas del hogar, la escuela y la comunidad, que a su vez pueden influir en el desarrollo del niño (Lawrence, 2019) .

Crono sistema.

Es el quinto y último nivel del modelo centrado en la naturaleza dinámica del entorno y las experiencias, es decir se encuentra enfocado en la manera que el desarrollo infantil se ve influido por cambios y transiciones a lo largo del tiempo (Papalia et al., 2017).

Esto puede contener cambios en la estructura familiar del niño, como el divorcio o el nacimiento de un nuevo hermano, así como cambios en la escuela o la comunidad del niño. Además, incluye el momento en que se producen estos acontecimientos, como la edad a la que un niño experimenta un cambio concreto, y cómo afecta a su desarrollo (Linares et al., 2002) .

Por último, el crono sistema también puede configurar los demás niveles del modelo ecológico, como el micro, meso, exo y macrosistema. Por ejemplo, un cambio en la estructura familiar, como un divorcio o un nuevo matrimonio, puede modificar la dinámica del hogar, repercutiendo en el desarrollo del pequeño(Bustamante, 2020) .

Comparación de los Modelos Teóricos en el Desarrollo Infantil

Figura 9

Comparación de las teorías propuestas por Vygotsky, Piaget y Freud



Modelo Biopsicosocial.

El desarrollo Biopsicosocial es la interrelación de tres factores: el biológico, el psicológico y el social, es decir, que no se pueden separar ni desintegrar.

Psicología

La psicología inicia en 1879 tras la creación del primer laboratorio psicológico por Wilhelm Wundt en Alemania, a partir de 1890 los salones estaban totalmente saturados (C. Morris & Maisto, 2009) . En los cuales, Wundt explica la experiencia inmediata y la manera de analizarla científicamente, aunque creía que algunos procesos mentales no podían examinarse por experimentos científicos. De tal manera, que toma como referencia el estudio científico de la conducta y procesos mentales, sin embargo, esto no define la amplitud y grandeza de lo importante que es este campo (C. Morris & Maisto, 2009) .

Psicología Social.

Cognición social.

Es importante entender que, de igual forma, a través de la cognición social nacen los estereotipos, que son conocidos como una agrupación de características compartidas por miembros de una categoría social, con la característica principal de sexo, raza, ocupación, apariencia física y pertenencia de un grupo (C. Morris & Maisto, 2009).

Actitudes.

Es una organización de creencias evaluativas, sentimientos y tendencias de conducta hacia el objeto, en la cual existe una relación entre las actitudes y la conducta, dependiendo de la fuerza en la actitud, la facilidad con la que viene a la mente, lo sobresaliente de una actitud particular reflejada en una situación determinante.

Tabla 8

Categorización del desarrollo biopsicosocial

	Psicología	Psicología Social
Aspectos importantes	Busca explicar como el ser humano percibe, aprende, recuerda y resuelve problemas.	Cognición social
	Desarrolla la comunicación con sus grupos externos y familia.	
	Explica la naturaleza de la inteligencia, la motivación y la personalidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Interacción con seres humanos. • Todo genera una impresión por la cual se trata de entender porque la gente actúa de cierta forma. • A partir de ellos se generan las primeras impresiones.
	Mejora la moral y las relaciones cuando trabajas en equipo.	Actitud
	Trata de responder preguntas con métodos científicos, a través de una observación cuidadosa y sistematiza.	
		<ul style="list-style-type: none"> • Se relaciona con la conducta para determinar un pensamiento personal. • Importancia de los rasgos personales.

Nota. Resumen de las definiciones e ideas principales de psicología y psicología social.

Tabla 9

Bases biológicas principales para el desarrollo autónomo del ser humano

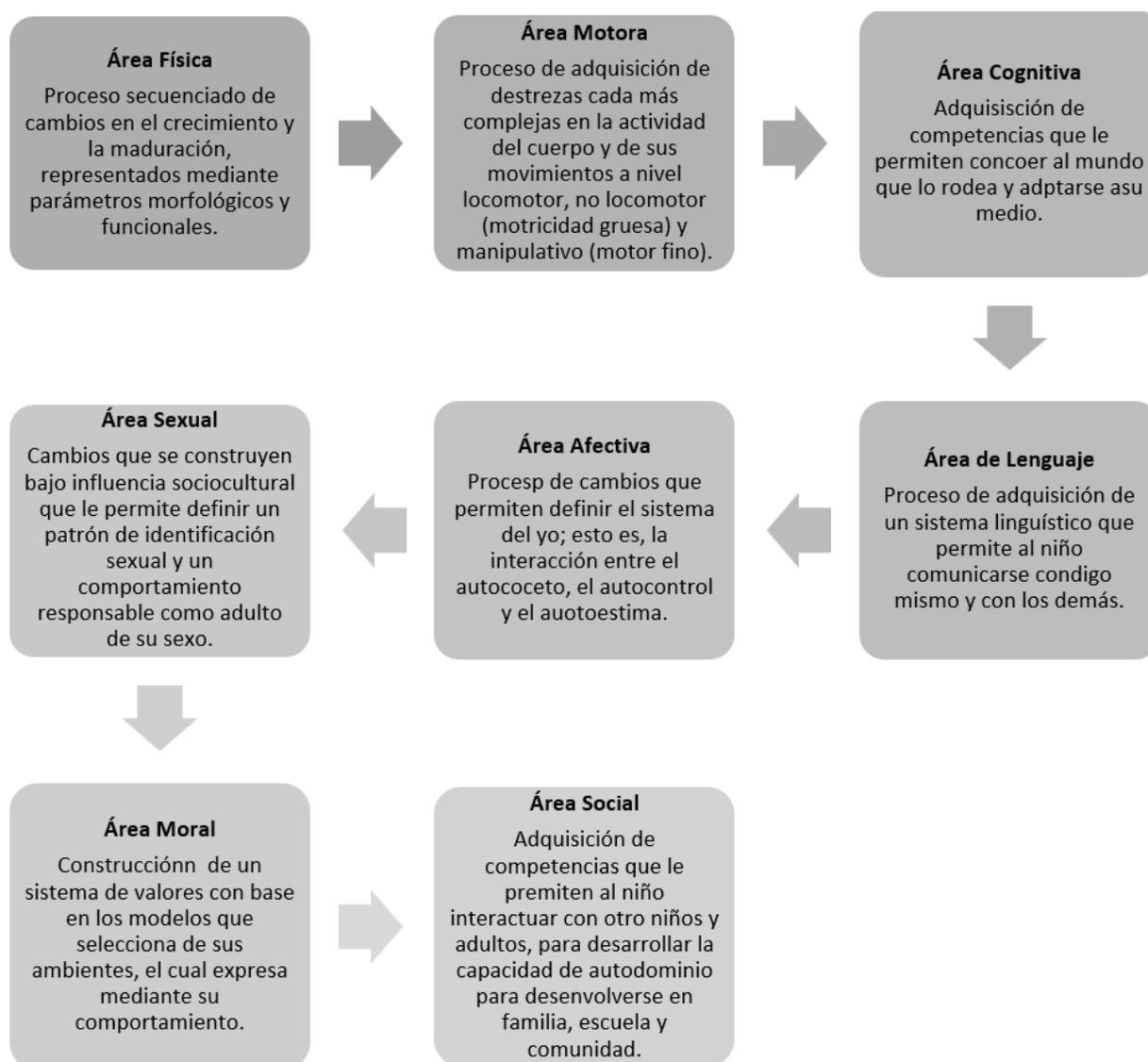
Bases Biológicas	Aspectos	Definición
Neuronas	Impulso Nervioso	Las neuronas hablan un idioma que todas las células del cuerpo entienden: impulsos electroquímicos que implican simples si – no, encendido-apagado.
	Sinapsis	Las neuronas no están directamente conectadas como si fuera una cadena, estas se encuentran separadas por un pequeño hueco que se conoce como espacio o hendidura sinápticos.
	Plasticidad Cerebral y Neurogénesis	La plasticidad nerviosa es un circuito de retroalimentación, donde la experiencia generada en diferentes contextos genera cambios en el encéfalo que a su vez mejoran y facilitan el aprendizaje.
	Encéfalo	Es la sede de la conciencia y la razón, el lugar donde se centran el aprendizaje, la memoria y las emociones.
Sistema Nervio Central	Especialización Hemisférica	El cerebro consta de dos hemisferios cerebrales separados y la conexión principal entre estos es una banda gruesa en forma de listón conocida como cuerpo caloso.
	Sistema Nervioso Somático	Se encuentra compuesto por todas las neuronas aferentes o sensoriales que llevan la información a diferentes partes del cuerpo.
Sistema Nervioso Periférico	Sistema Nervioso Autónomo	Comprende todas las neuronas que transmiten mensajes entre el sistema nervioso central y los órganos.
	Sistema Endócrino	Desempeña un papel clave para ayudar a coordinar e interpretar reacciones psicológicas complejas como liberar hormonas y transportarlas por todo el torrente sanguíneo.

Áreas de desarrollo infantil

Clasificación general de las áreas de desarrollo infantil

Figura 10

Definición de las áreas de desarrollo infantil



Nota. La figura explica de manera breve las características principales de la clasificación de cada una de las ocho áreas de desarrollo infantil. Adaptado de *Secuencias de Desarrollo Infantil Integral* (p.82), C.

León, 2012, Universidad Católica Andrés Bello.

Clasificación de las Áreas de Desarrollo Infantil según el Test de Denver II

Área de motricidad fina.

Generalidades.

En la primera infancia, los niños tienden a ser curiosos por naturaleza, explorando para conocer el entorno que los rodea, siendo esta una forma natural de realizar movimientos con las manos como herramientas perfectas para la manipulación de las cosas que se encuentran frente a ellos, lo cual conduce al desarrollo motriz fino, en la adquisición de aprendizajes, mejora en el vocabulario, fortalecimiento temporal espacial y la obtención de nuevas habilidades, que se establecen en diferentes niveles de la parte madurativa del niño, por ende, el aprendizaje de cada uno de estos aspectos implica un grado elevado de maduración con la presencia de diferentes niveles de dificultad y precisión (Arias & Calle, 2022).

La motricidad fina se direcciona a la intervención los pequeños músculos de cara, manos y pies, en conjunto con la coordinación óculo-manual. Estos movimientos se realizan de manera precisa, en la ejecución de actividades, donde vista o tacto faciliten la totalidad de las acciones que realiza el sujeto (Mendoza, 2017).

Debe señalarse, que es fundamental que los niños desarrollen la motricidad fina desde temprana edad, para conocer desde un principio las destrezas que más les cuesten realizar, como punto de partida en la orientación para la mejora de estas, a través, de diversas técnicas (Mendoza, 2017).

No obstante, el desarrollo de la habilidad motora tiene una estrecha relación con el pensamiento, que va desde la manipulación externa como el agarre hasta el lenguaje escrito, siendo este donde el infante alcanza la psiquis durante su etapa escolar (Cabrera & Dupeyrón, 2019).

En efecto, la estimulación de esta motricidad favorece a los músculos que participan en el desarrollo de los movimientos finos, que exigen exactitud.

Ubicación.

La motricidad fina se encuentra primeramente bajo el control del cerebelo, el cual al recibir la información les dice a las demás partes del cerebro como llevar a cabo las acciones, al regular su intensidad, velocidad y dirección de estas, para lograr un resultado final preciso y coordinado.

También, se posiciona en la Tercera Unidad Funcional en conjunto con el lóbulo frontal del cerebro, encargándose de programar, efectuar y coordinar la producción de movimientos precisos de la motricidad fina (Cabrera & Dupeyrón, 2019)

Componentes de la motricidad fina.

A continuación, se detalla la clasificación de la motricidad fina en base a los siguientes aspectos, en primer lugar, por sus movimientos, en segundo lugar, su coordinación y, en tercer lugar, por los músculos que intervienen:

Tabla 10

Componentes de la motricidad fina

Componentes de la motricidad fina	Descripción	Conformación
Motricidad facial	Son los movimientos que expresan sentimientos y emociones.	<ul style="list-style-type: none"> • Cejas • Ojos • Mejillas
Motricidad gestual	Son los ejercicios en donde se desarrolla la fonética, la coordinación y la gesticulación.	<ul style="list-style-type: none"> • La boca • La voz
Motricidad fonética	Son los movimientos que expresan ideas o pensamientos.	<ul style="list-style-type: none"> • Manos • Dedos • Muñeca
Coordinación Viso manual -Viso pédica	Son las actividades realizadas en coordinación de la visión y los pies, así como la coordinación de la visión y las manos.	<ul style="list-style-type: none"> • Visión • Manos • Pies

Nota. Adaptado de *La motricidad fina y su importancia para el desarrollo integral de niños de educación inicial II* (p.23), A. Almeida, 2021, Universidad Politécnica Salesiana.

Área de motricidad gruesa.

Generalidades.

La motricidad gruesa según la concepción de (Ostrosky, 2012) es el control y movimientos de piernas o brazos. Además, de ser necesaria en la vida de cada persona, con el fin de utilizar y conocer la estructura de su cuerpo (Santizo, 2018).

Del mismo modo, posibilita tener una postura adecuada y equilibrada para evitar caídas, por lo que, se ve necesario mantener a los niños en movimiento para examinar la flexibilidad del cuerpo, al saltar, caminar, correr, rodar, lanzar, bailar, trepar, subir gradas, girar, arrastrarse, gatear, pedalear, nadar, etc.

Además, (Gil et al., 2008) argumenta que, esta motricidad es primordial en la estimulación de la dimensión corporal, siendo la base para la construcción de ésta, como un conducto para fomentar autoestima, seguridad, socialización e independencia, como beneficios en la formación del individuo.

Hay que añadir, que esta área presenta una clasificación a tomarse en cuenta, para empezar, el dominio corporal dinámico, el cual se encuentra caracterizado “por la coordinación general, el equilibrio, el ritmo, la coordinación viso-motriz y, para finalizar, el dominio corporal estático con un enfoque direccionado a la tonicidad, el autocontrol, la respiración y la relajación” (Semino, 2016).

Finalmente, se desarrolla antes que la motricidad fina desde el momento del nacimiento, debido a los movimientos en los músculos gruesos del individuo, de tal manera, que resalta la importancia de fomentar desde un principio varias actividades que permitan mejorar su formación (Cruz, 2014).

Ubicación.

Primeramente, la motricidad gruesa se encuentra desde la posición en el cerebelo, la cual es una región del cerebro que ayuda al movimiento, a los ajustes en la postura y al tono muscular mejorando el equilibrio (E. Sánchez, 2021).

Posteriormente, según (E. Sánchez, 2021) las regiones cerebrales se encuentran implicadas en esta área, al ser el lóbulo frontal el que más se relaciona al movimiento, aunque también se encuentra el lóbulo parietal, que abarca un área motora primaria (No.4 de Brodmann) y de asociación premotoras (No.6 y la 8 de Brodmann).

Principios fundamentales psicofisiológicos.

Las habilidades desarrolladas permiten la ejecución de acciones amplias, coordinadas, veloces y flexibles que demuestran la destreza del individuo para discriminar movimientos. En este sentido, esta área sigue dos principios psicofisiológicos:

- **Principio cefalocaudal:** Se encuentra centrado en los movimientos que se dan en eje vertical desde la cabeza hasta el hueso del coxis.
- **Principio próximo - distal:** Se encuentra centrado en los movimientos que se dan en eje horizontal desde el punto céntrico del cuerpo hacia las extremidades, es decir, en un inicio existe un movimiento de cabeza, brazos, manos, abdomen, piernas y por último los pies.

Dimensiones de la motricidad gruesa.

Existen varios aspectos importantes para un correcto desenvolvimiento motriz grueso, donde preexisten hitos que los niños deben ir alcanzando de acuerdo con su desarrollo, así (Campo et al., 2011), manifiesta el cumplimiento de actividades brinda seguridad en sí mismo y el niño adquiere un mejor control de su cuerpo.

Tabla 11*Dimensiones de la motricidad gruesa*

	Ubicarse en el espacio y tiempo respecto a uno mismo.
Esquema Corporal	Representación mental del cuerpo, las partes, los movimientos y las impresiones sensoriales.
	Desplazamiento de un lugar a otro.
	Movimientos parciales de las diferentes partes del cuerpo.
Coordinación General	Agilidad.
	Dominio muscular.
	Conciencia más amplia del cuerpo.
Equilibrio Dinámico y	Control del cuerpo sin caerse, como, por ejemplo: estar caminando en la orilla de una banqueta.
Equilibrio estático	Estar en una posición determinada, sin mover ninguna parte del cuerpo.
Lateralidad	Predominio y control de los dos lados del cuerpo y la orientación.
	Regula la dirección y el rango de movimiento del cuerpo frente a lo que se encuentra expuesto.
Propiocepción	Control del cuerpo en general.
	Para lograr un actor motor voluntario es necesario tener control sobre la tensión de los músculos que intervienen en el movimiento que se dese hacer.
Tono muscular	

Nota. Características de cada una de las dimensiones involucradas en la motricidad gruesa.

Área de lenguaje.

Generalidades.

El lenguaje desde la perspectiva de Piaget se encuentra visualizado como una parte importante en la comunicación para el desarrollo del sujeto, formando los primeros años de vida, en donde el individuo tiene la destreza de crear signos solo o acompañado y, sin olvidar que el lenguaje es un punto clave para el desarrollo del pensamiento (Serra et al., 2000).

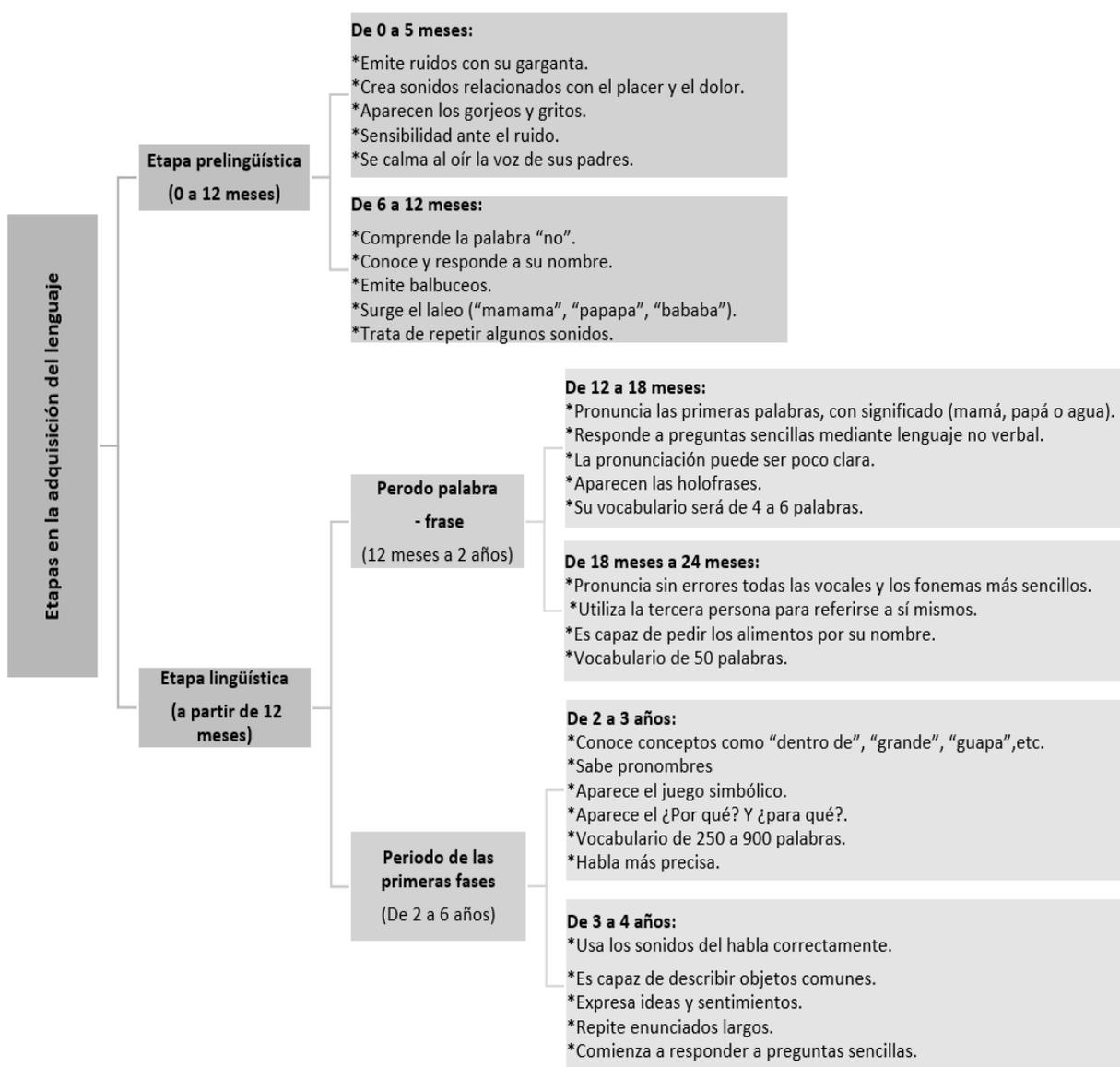
Asimismo, el desarrollo cognitivo sigue una secuencia de estadios que vienen genéticamente predeterminados, en el cual el paso por cada uno de estos será fluido, debido a las experiencias que proporcionan al entorno que les rodea, formando parte importante de los procesos de asimilación, acomodación y equilibrio.

Etapas en la adquisición del lenguaje

Es una fase clave del desarrollo cognitivo a medida que el individuo pasa por diferentes etapas, permitiendo percibir características evolutivas propias de cada etapa.

Figura 11

Clasificación de las etapas en la adquisición del lenguaje



Nota. Adaptado de *Etapas en la adquisición del lenguaje*, de L. Valero, 2017, ATAI

Área de Broca.

Se encuentra en el lóbulo frontal de la corteza cerebral del hemisferio izquierdo, siendo responsable de la producción y comprensión tanto del lenguaje hablado como escrito (González & Hornaue, 2014).

Además, se involucra en la capacidad de hablar junto con la comprensión del lenguaje, y conocida, como la parte motora del lenguaje enfocada en la planificación, organización e implementación de los movimientos musculares necesarios para hablar, por tal motivo, pueden presentarse lesiones en esta área que causen afasia, conocido como un trastorno del lenguaje que puede afectar la capacidad de hablar, comprender el lenguaje y escribir (Etchepareborda Simonini & López Lázaro, 2005) .

Áreas de Brodmann.

Fueron desarrolladas por Korbiniam Brodmann como una clasificación de las áreas corticales del cerebro basadas en la estructura histológica del tejido cerebral, tiene un patrón distintivo de organización celular y se considera que cada una tiene funciones específicas, así el área 4 (área motora principal), el área 17 (área visual primaria) y el área 44 y 45 (áreas del lenguaje); clasificación que sigue siendo utilizada en la investigación, sin embargo, es cuestionada en su precisión debido a la complejidad y variabilidad del cerebro (González & Hornaue, 2014).

Área de Wernicke.

Región del cerebro situada en la circunvolución temporal superior del hemisferio cerebral dominante (normalmente el izquierdo), encargado de la comprensión del lenguaje hablado, los daños en esta área pueden provocar afasia de Wernicke, un tipo de trastorno del lenguaje caracterizado por la dificultad para comprender el lenguaje hablado o escrito, y la capacidad de hablar con frases fluidas, pero sin sentido (Etchepareborda & López, 2005).

Área social.

Generalidades.

El desarrollo social según (López, 2020) está relacionado con todo el medio que rodea a las personas, por ejemplo, familia, escuela o entornos que influyen de manera general. Asimismo, es un conjunto de conductas que permiten al infante expresar sus sentimientos, deseos, opiniones, posibilitando que éste pueda resolver conflictos e incluirse fácilmente en el medio ambiente que lo rodea. Cabe mencionar, que estimular las habilidades sociales en los niños es una tarea fundamental en la que intervienen docentes, padres de familia y padres.

Es primordial romper los estereotipos de juzgar que los niños son educados cuando están sentados o callados en el aula u otro lugar, puesto que la primera infancia es fundamental para un buen desarrollo infantil y, con ello un bienestar general. Pues, es importante que en la primera infancia los niños salten, griten, jueguen, se ensucien, experimenten, entre otros, dado que estas primeras vivencias constituyen un pilar fundamental en el aprendizaje del individuo (López, 2020).

Asimismo, (J. García, 2010) sostiene que el desarrollo social tiene relación con el desarrollo cognitivo, teniendo en cuenta que los seres humanos aprenden, sobre todo, mediante las relaciones que se establecen con los demás, lo cual tiene fuerte relación con la teoría sociocultural y ecológica, quienes consideran de gran relevancia al entorno social que le rodea al infante.

Es relevante, tomar en cuenta que el proceso de socialización en los primeros años de vida en el núcleo familiar es significativo, pues este es, el primer ambiente de contacto social que tiene el infante, con una cadena de interacciones intensas o complejas entre los distintos miembros que la componen, donde el infante juega un papel importante (Machargo, 2005).

El estilo educativo de los padres influye en la conducta de los niños, siendo el primer contexto de socialización para el desarrollo de estos, donde valores, deseos, modelos de conducta, entre otros, se

aprenden principalmente mediante las interacciones que establecen con los familiares cercanos (J. García, 2010).

Asimismo, los padres señalan indirectamente conceptos sociales, normas de educación e ideologías en relación con su forma de pensar, consideradas como instituirles para una correcta adaptación de sus hijos al mundo social. Siendo así, que la forma de crianza de los padres influye como el primer marco de referencia que tienen los niños, puesto que en ese primer entorno se establecen los primeros vínculos afectivos, que permiten crear a los infantes las bases de su identidad, autoconcepto y del desarrollo de su autoestima (Faas, 2018).

Ubicación.

Primeramente, el desarrollo social se encuentra en la zona ventro medial de la corteza prefrontal del cerebro, en las áreas 10,11,12 y 47 de Brodmann, que controlan el razonamiento ayudando a pensar antes de actuar, involucrándose en las funciones cognitivas como toma de decisiones, planificación, proceso inhibitorio e interacción social (Contreras et al., 2008).

A continuación, se encuentra la amígdala que tiene relación “con el aprendizaje emocional, la modulación emocional de la memoria episódica y el reconocimiento de expresiones emocionales, ubicada en lo profundo del lóbulo temporal” (Contreras et al., 2008).

Asimismo, la corteza somatosensorial tiene relación con la empatía (habilidad de detectar lo que otra persona siente o transmite), está situada detrás de la cisura central o de Rolando, abarcando las áreas de Brodmann 1, 2, 3, 5, 7 y 40 en el lóbulo parietal (Mariño, 2016).

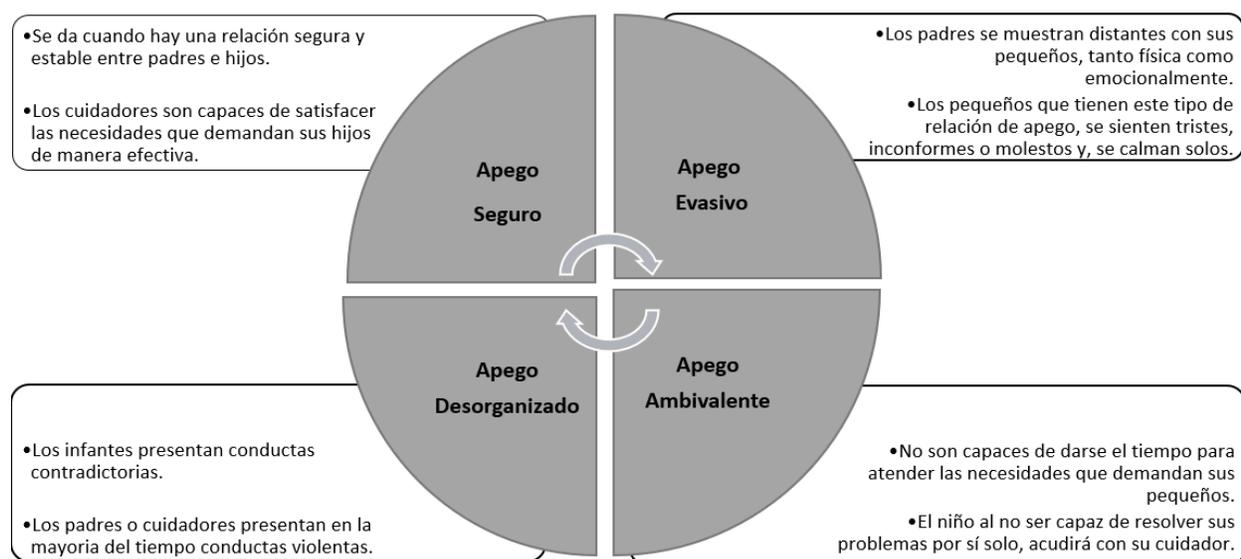
Por otro lado, según (Bonilla et al., 2014) la ínsula se encuentra situada “en la profundidad de la cisura de Silvio, cubierto por los lóbulos frontal, temporal y parietal, que lo ocultan impidiendo su visualización desde la cara externa del cerebro”.

Apego.

El apego es un vínculo afectivo existente entre una madre e hijo, se caracteriza por ser una relación recíproca tanto estable como duradera (Torres, 2019). Así, la madre es considerada como la primera figura de apego, por ello es esencial forjar una buena relación desde el embarazo, permitiendo al niño adaptarse al mundo, al necesitar ayuda de adultos, que sean capaces de satisfacer las necesidades psicosociales, con el fin de brindarles protección, seguridad y alimentación (Papalia et al., 2012). Asimismo, en base los estudios de Bowlby, se aprecia una clasificación para conocer los diferentes tipos de apego existentes.

Figura 12

Clasificación de los tipos de apego según Bowlby



Nota. Adaptado de *Desarrollo humano Papalia* (p.188), D. Papalia, R. Feldman & G. Martorell, 2012,

McGrawHillEducation.

*Etapas de desarrollo psicosocial según Erik Erikson**

En base a lo propuesto, Erikson menciona que para que exista un buen desarrollo psicosocial los seres humanos deben pasar por 8 etapas a lo largo de la vida, en las cuales se presentan nuevos desafíos, que debe resolver para dominar cada nivel.

Tabla 12

Características de las etapas del desarrollo psicosocial en la primera infancia

ETAPA	EDAD	CARACTERÍSTICAS
Confianza vs. Desconfianza	Nacimiento hasta los 12 meses	<ul style="list-style-type: none"> • El bebé desarrolla un sentido sobre si el mundo es un lugar bueno y seguro. • Se puede decir que la relación con la madre determinará los futuros vínculos que se establecerán con las personas a lo largo de su vida.
Autonomía vs. Vergüenza y Duda	12 hasta 3 años	<ul style="list-style-type: none"> • El niño alcanza un equilibrio de independencia y autosuficiencia sobre la vergüenza y la duda. • Los logros en esta etapa desencadenan en el niño una sensación de autonomía.
Iniciativa vs. Culpa	3 a seis años	<ul style="list-style-type: none"> • El niño gana iniciativa al practicar nuevas actividades, sin que la culpa lo abrume, creciendo así su interés por relacionarse con otros niños.

Nota. Adaptado de *Desarrollo humano Papalia* (p.30), D. Papalia, R. Feldman & G. Martorell, 2012, McGrawHillEducation.

Test de Denver

Antecedentes.

William K. Frankenburg y J.B Dobbs son los creadores del Test de DENVER en 1967, desde un Centro Médico en la Universidad de Colorado en Denver, según (Corral, 2010) en un principio fue creado con la finalidad de encontrar niños que presentarán problemas en su desarrollo, a través de la implementación de un instrumento fácil y económico, siendo de las pocas pruebas que puede aplicarse en niños prematuros pues cuenta con la posibilidad de corregir la edad cronológica.

En la hoja general del Test, se encuentran señaladas las edades que evalúa la prueba, en donde cada uno de los indicadores está representado por una barra horizontal que muestra el 25, 50, 75 y 90 por ciento de la población que lo realiza.

Cabe mencionar, que en 1990 se publicó la segunda versión conocida mundialmente como DENVER II, y fue aplicado en niños de Seúl para su validación, además, presenta ventajas de uso como la inclusión de nuevos ítems en la sección de lenguaje y la eliminación de otros por difícil aplicación, siendo más sensitivo y específico con un total de 125 actividades, a diferencia del Test I que estaba comprendido por 105 ítems (Corral, 2010).

Con respecto, a su finalidad está enfocada en diagnosticar retrasos en el desarrollo infantil, con el objetivo de analizar los resultados obtenidos, para brindar una intervención o complicaciones en las áreas evaluadas (Jumbo et al., 2021).

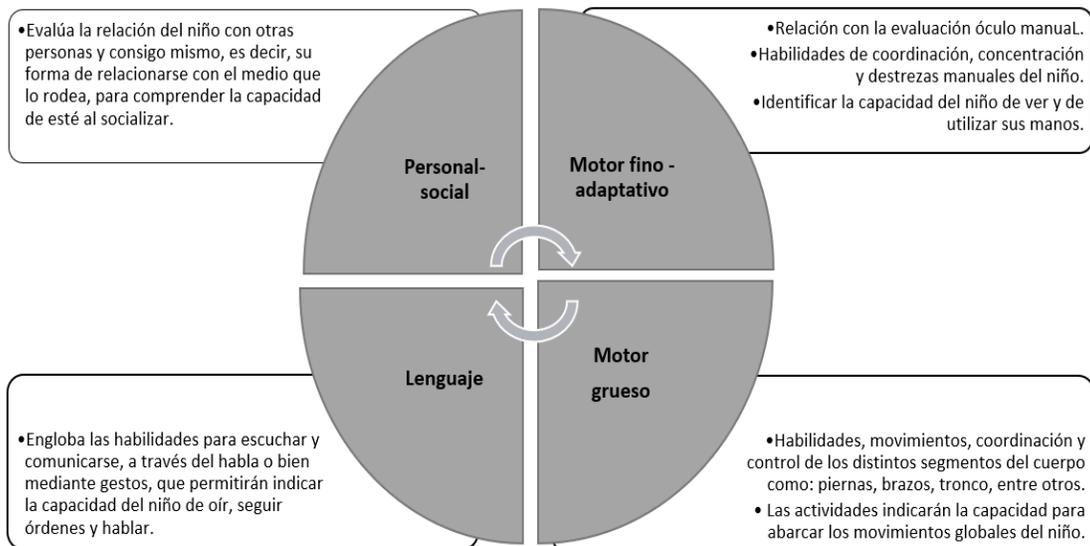
Asimismo, según (M. Rivera & Salto, 2017) este test no mide la inteligencia, puesto que la prueba está diseñada para evaluar el desempeño que tiene un niño al realizar una actividad específica según su edad, para compararla con la de otros niños, y a la vez poder ver como se encuentra su nivel de maduración en relación con otros infantes.

Áreas que evalúa el test de DENVER II.

En base al manual de aplicación, corrección e interpretación del Test de Denver II (Frankenburg et al., 1992) la prueba consta de 125 actividades que los niños deberán realizar de acuerdo con su edad, dentro de las 4 áreas a evaluar, las cuales están descritas a continuación:

Figura 13

Áreas del test de Denver II



Materiales del Test de Denver.

Figura 14

Materiales del test de Denver II



Aplicación del Test de DENVER II.

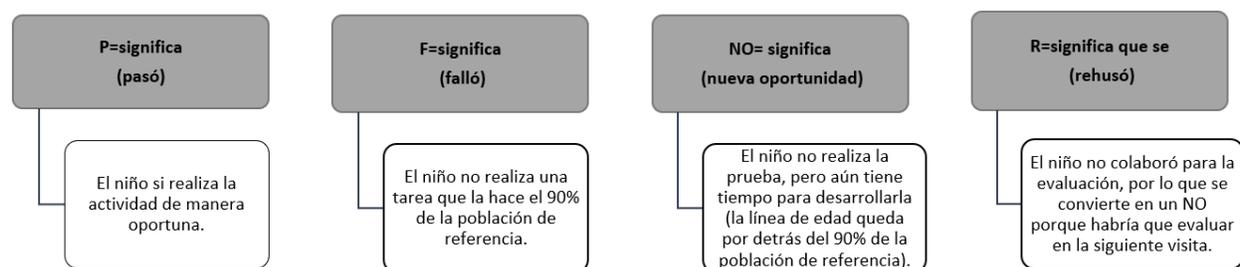
Se implementa de manera individual entre 10 a 20 minutos, el niño debe estar tranquilo y con buena voluntad, pues los factores ambientales podrían afectar los resultados. Se calcula la edad cronológica del niño, para marcar una línea vertical sobre el test, se debe evaluar todas las actividades atravesadas por la línea de edad, es decir, los indicadores que se encuentren dentro del percentil del 75 al 90 %, en referencia a las actividades que estén a la izquierda de la línea de edad, escogiendo tres actividades que se presume el niño logrará pasar sin problemas, posteriormente se trabaja con las actividades hacia la derecha dándole un máximo de tres oportunidades (Frankenburg et al., 1992).

Además, el test cuenta con una recomendación para el orden de aplicación, primero, el área Personal Social, si bien se observa o se pregunta al cuidador, segundo, el área Motriz Fino/Adaptativo que permitirá al niño tener éxito en las actividades sin la necesidad de hablar, tercero, el área de Lenguaje, puesto que una vez que el niño esté relajado y en confianza, cooperará más para poder hablar, y cuarto, el área Motriz Gruesa, para realizar las actividades que requieran movimiento (Frankenburg et al., 1992).

Calificación del desempeño en cada actividad del DENVER II.

Figura 15

Calificación test de Denver II



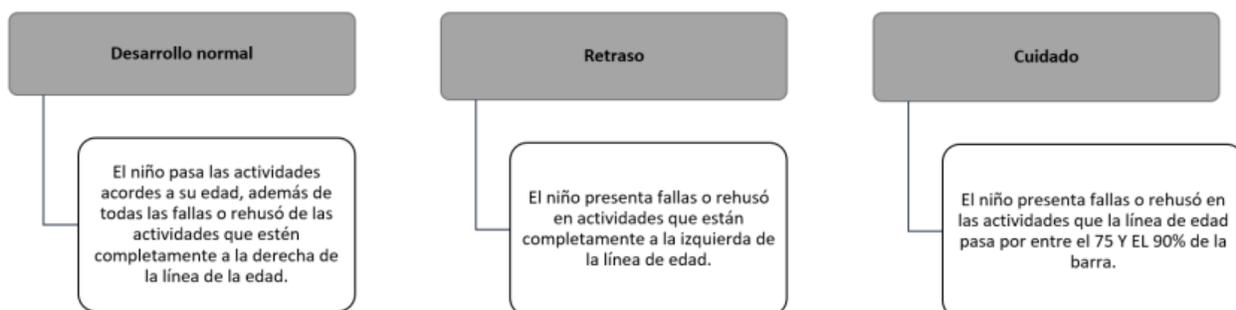
Nota. Adaptado de *Denver II Test Screening de Desarrollo Infantil* (p.9), W. Frankenburg y J. Dobbs, 1992, McGraw-Hill Interamericana.

Interpretación de los ítems del DENVER II.

La interpretación fue tomada del manual de aplicación, corrección e interpretación del Test de Denver II (Frankenburg & Dobbs, 1992) y se representa de la siguiente forma:

Figura 16

Interpretación test de Denver II

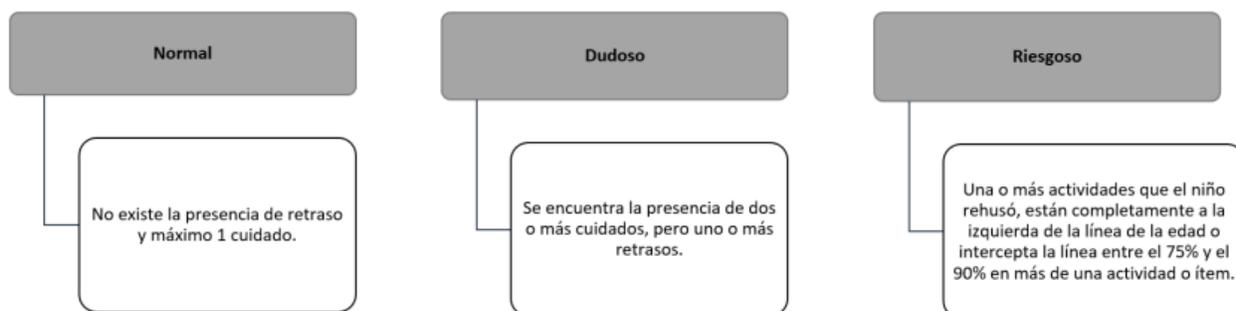


Nota. Adaptado de *Denver II Test Screening de Desarrollo Infantil* (p.9), W. Frankenburg y J. Dobbs, 1992, McGraw-Hill Interamericana.

Categorías interpretativas del DENVER II.

Figura 17

Interpretación test de Denver II



Nota. Adaptado de *Denver II Test Screening de Desarrollo Infantil* (p.9), W. Frankenburg y J. Dobbs, 1992, McGraw-Hill Interamericana.

Nutrición y malnutrición infantil

La nutrición en la infancia es fundamental en el desarrollo de los niños, en especial en el desarrollo físico, psicosocial y cognitivo. En diferentes estudios se ha demostrado la relación directa del aspecto nutricional del infante con un adecuado desempeño cognitivo, al contrario, la malnutrición se asocia con desequilibrios que pueden llevar a la obesidad o desnutrición infantil, viéndose reflejados sobre todo en los aspectos cognitivo y motor (Calceto et al., 2019) .

De esta manera, es determinante que desde el periodo de gestación la madre practique condiciones nutricionales favorables para el desarrollo del individuo, esto independientemente del contexto social y económico (Calceto et al., 2019) , con el objetivo de evitar una deficiencia de vitaminas en el infante.

Por tal motivo, la lactancia materna exclusiva es favorable durante los primeros 6 meses de vida, así según cifras oficiales de UNICEF en 2019 sólo 2 de cada 5 lactantes hasta los 6 meses son alimentados únicamente con leche materna, 3 lactantes son alimentados con sustitos de esta, provocando preocupación a nivel mundial por sus consecuencias en los resultados de malnutrición infantil a largo plazo (UNICEF, 2019) .

Es importante, la actividad física acompañada de una adecuada nutrición favorece especialmente al desarrollo cognitivo y motriz de los niños, por otro lado, la obesidad y desnutrición propician bajas expectativas académicas, problemas de salud y también se traducen como dificultades en el autoconcepto y percepción de cada uno, afectando directamente en el comportamiento, rendimiento escolar y relaciones sociales, incluso extendiéndose a toda la vida del individuo (Calceto et al., 2019) .

Nutrición.

Definición.

La nutrición se relaciona con el consumo de alimentos en relación con los requerimientos calóricos de cada individuo, variando entre edad, peso y contexto de este, por lo cual, una nutrición adecuada se basa en el consumo de una dieta completa acompañada de ejercicio para evitar enfermedades (Díaz, 2020) .

La nutrición también se puede definir como la agrupación de elementos que se obtienen y utilizan sustancias nutritivas, como unidades funcionales mínimas de la célula que se utilizan en el metabolismo y se obtienen mediante la alimentación, por último, la alimentación es la preparación e ingesta de los alimentos (Otero, 2012) .

Alimentación de los tres a los cinco años.

En este periodo es importante considerar que al año el niño aumenta 2 kg y 7cm de altura, teniendo que consumir un total de cinco comidas al día en base a sus hábitos alimenticios, fortaleciendo el consumo de algunos alimentos que serán parte de su dieta en la adultez. Asimismo, en esta etapa se da el crecimiento a nivel físico, emocional y también se adquieren hábitos alimenticios en base a aspectos sociales gracias a la exposición de experiencias en su entorno (Forero & García, 2019) . Además, se debe considerar que los infantes tienden a imitar patrones de los adultos que los rodean, de esta forma la alimentación es una gran oportunidad para educar a los pequeños en muchos aspectos y formar comportamientos adecuados para una buena nutrición(Forero & García, 2019).

Es relevante consultar la pirámide alimenticia recomendada con los alimentos y tamaños de las porciones, sin embargo, el equilibrio nutricional y las calorías requeridas deben evaluarse en función del nivel de actividad del niño, la altura y el peso. La tabla 5 muestra las secciones generalmente recomendadas. (Forero & García, 2019)

Tabla 13

Tabla de porciones recomendadas

Grupo alimenticio	Porciones
Carnes, pescados y alternativas como proteína vegetal	2
Leche y derivados lácteos	3
Pan, otro cereales y papas	4
Frutas y vegetales	2 frutas y 2 vegetales
Grasas y azúcares	2 cantidades moderadas de grasa

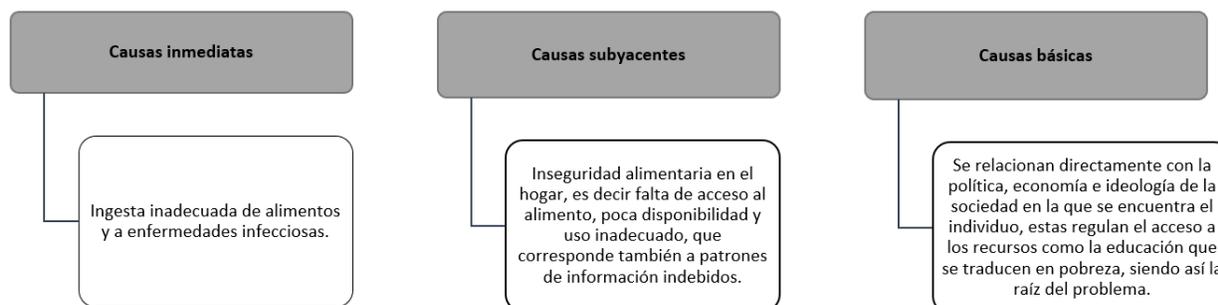
Nota. Adaptado de *Nutrición y recomendaciones alimenticias para niños de 0 a 5 años* (p.20), por D. Forero, 2019, Fundación Universitaria Konrad Lorenz.

Factores que determinan la nutrición.

La malnutrición es el fruto de varias condiciones de tipo social y económico, estableciendo un aspecto muy sensible a la hora de determinar el desarrollo de un individuo dentro de la sociedad, según (Gutiérrez, 2011) la UNICEF enmarca a las causas de la malnutrición en tres grupos:

Figura 18

Causas de la malnutrición



A grandes rasgos los padres son los responsables de la forma en la que se alimentan los niños, ya que son quienes deciden y forman a los infantes en cuanto a la cantidad de alimento, la variedad, los horarios y la edad a partir de la cual pueden ingerir nuevos alimentos; con el paso del tiempo estos van formando sus propios patrones alimenticios teniendo como base sus experiencias directas, en esta etapa es necesaria la supervisión para asegurar la buena formación de hábitos (Forero & García, 2019).

En edades iniciales los infantes aprenden a través de la imitación, por esta razón no basta con solo mencionar que comer y que no, hay que mostrar con acciones, para poder formar hábitos saludables, con el fin de asentar las bases del desarrollo para el resto de su vida, de esta manera se destaca la importancia de formar hábitos saludables para que repercutan en toda su existencia. (Forero & García, 2019)

Manejo de dificultades para comer.

Cabe recalcar que de tres a cinco años la ingesta de calorías es menor en base a las bajas necesidades energéticas, por esta razón, los niños suelen presentar poco interés por los alimentos y es necesario realizar controles pediátricos esporádicos para descartar problemas con la alimentación (Forero & García, 2019).

Tabla 14

Clasificación de dificultades para comer en niños

Dificultad y subtipos	Descripción	Recomendación de manejo
<p>Niño con apetito limitado</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Percepción errónea 2. Niños enérgicos y activos con apetito limitado 3. Niños apáticos y retirados 4. Niños con enfermedad orgánica 	<ul style="list-style-type: none"> • Parecen comer poco respecto a los que comen normalmente, en algunos casos están más interesados en jugar que en comer. • En los apáticos pueden ser niños inactivos, desinteresados y se observa desnutrición evidente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es necesario que los cuidadores diferencien entre sus percepciones de hambre y saciedad del niño. • Formar hábitos de horarios de alimentación para facilitar la aparición de hambre. • No dar más de cinco comidas al día, solo con agua entre ellas. • Limitar el horario de alimentación a 20 min o 30 min por ingesta. • Revisar la alimentación apropiada para la edad. • Dar soporte emocional e introducir nuevos alimentos.
<p>Niños selectivos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Percepción errónea 2. Selectividad leve 3. Selectividad alta 4. Niños con trastorno orgánico 	<ul style="list-style-type: none"> • Se encuentran los niños que son juzgados como que comen menos alimentos que los demás, pero su consumo es adecuado para su desarrollo y peso, pueden verse un poco más pequeños y pueden catalogarse como quisquillosos al comer. 	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar expectativas razonables a los padres sobre los consumos de alimento. • Introducir nuevos alimentos, presentándolos 8 o 10 veces sin presiones hasta que se logre la prueba. • Usar salsas para mejorar el sabor de las verduras. • Dar nombres a los alimentos para hacerlos atractivos. • Encadenar alimentos para que se introduzcan nuevos o no deseados con deseados. • Ensayar nuevos sabores y preparaciones.
<p>Niños con miedo a alimentarse</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Percepción errónea 2. Miedo a alimentarse en el infante 3. Miedo a alimentarse en otros niños mayores 4. Niños con trastorno orgánico 	<ul style="list-style-type: none"> • Es una reacción severamente aversiva asociada a alguna experiencia de alimentación. • Puede presentarse por miedo a alimentarse después de un evento aversivo; cuando ha sido sometido a dolor o procedimientos orales desagradables, miedo por falta de experiencia, o puede sentirse amenazado cuando la comida es dada por vía oral. 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar qué causa la ansiedad en el niño. • Tranquilizar al niño para reducir su ansiedad. • Modificar el ambiente en que se alimenta. • Tratar el dolor si está asociado. • Realizar pequeñas recompensas por comer. • Usar distractores. • Detectarla comida retenida en las mejillas. • Puede requerirse tratamiento médico para evitar desnutrición.
<p>Estilo de alimentación del cuidador</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Existen estilos de alimentación en los cuidadores que facilitan o inhiben la disposición a comer: controlador, indulgente y negligente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Divida la responsabilidad, el alimentador determina dónde, cuándo y de qué se alimenta el niño; el niño determina cuánto comer. • Guíe al niño comiendo en lugar de controlarlo. • Establezca límites, no alimente cada vez que lo demande el niño, dé un modelo apropiado para comer, hable de manera positiva sobre la comida y responda a las señales del niño. • Arregle el horario para inducir apetito y recompense el logro de metas, pero no recurra a lo desagradable o coercitivo.

Nota. Adaptado de *Nutrición y recomendaciones alimenticias para niños de 0 a 5 años* (p.21), por D.

Forero, 2019, Fundación Universitaria Konrad Lorenz.

Malnutrición.

Definición.

La malnutrición se direcciona a la ingesta insuficiente o elevada de macronutrientes, vitaminas o minerales, que puede manifestarse como desnutrición, obesidad o sobrepeso y provocar enfermedades, morbilidad, mortalidad o algún tipo de discapacidad, condiciones que pueden prevenirse si se tiene una nutrición adecuada en la fase perinatal y posnatal.

Por consiguiente, la malnutrición es el proceso inadecuado en la implementación de nutrientes para el crecimiento y desarrollo, convirtiéndose en un problema tanto de tipo social como político a nivel global (Calceto et al., 2019) .

Una característica de la malnutrición es que está compuesta por dietas de baja calidad nutricional, que se asocian con un retraso en el crecimiento, mientras que el sobrepeso se da cuando hay una alta ingesta de calorías, en específico cuando se consume más de las que el cuerpo necesita no necesariamente aportando las vitaminas y minerales necesarias, por esta razón, una persona puede presentar tanto desnutrición como sobrepeso al mismo tiempo (J. Rivera, 2019) .

Un término para tener en consideración es el “hambre oculta”, término creado por la OMS para como referencia a la deficiencia crónica de micronutrientes, como resultado de la ingesta inadecuada de minerales y vitaminas esenciales, los cuales incluyen: calcio, fósforo, magnesio, potasio, sodio, cloro, entre otros, como un problema en las personas que padecen de sobrepeso y obesidad.

Figura 19*Tipos de malnutrición*

Nota. El gráfico presenta la clasificación de los tipos de malnutrición infantil. Adaptado de *La malnutrición infantil en Ecuador: una mirada desde las políticas públicas* (p.94) por J. Rivera, 2019, Revista Estudio de Políticas Públicas, 5(1).

Consecuencias de la malnutrición infantil.

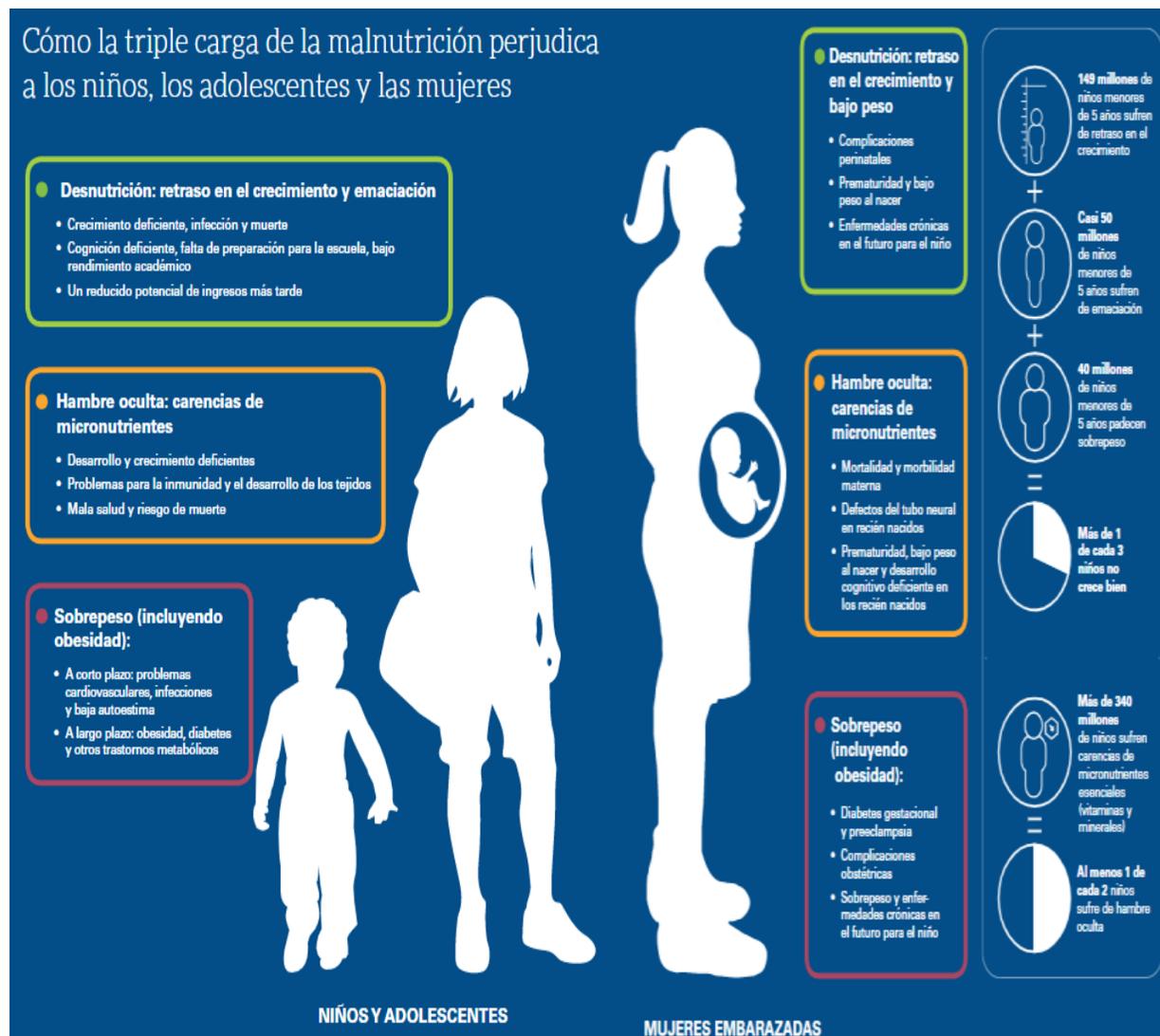
Actualmente, se identifica tanto una transición nutricional como epidemiológica para identificar una reducción en la desnutrición, incremento del sobrepeso u obesidad (J. Rivera, 2019). Dado lo mencionado, la malnutrición infantil es un problemática social, restringiendo no solo las capacidades sino el funcionamiento de las personas, por lo que su erradicación debe ser una obligación tanto social como política a nivel global.

En efecto, la malnutrición se incrementa considerablemente cada año trayendo consecuencias negativas a largo plazo, como el retraso en el crecimiento, procesos de maduración y desarrollo infantil (Calceto et al., 2019).

Así pues, “la desnutrición infantil afecta a un cuarto de la población menor de cinco años, representando el doble del promedio de la región latinoamericana, junto al sobrepeso u obesidad que se encuentran sobre el promedio de la región, en la cual, el Ecuador como país de ingreso medio tiene un nivel elevado de malnutrición infantil” (J. Rivera, 2019).

Figura 20

Triple carga de malnutrición perjudicial



Nota. Consecuencias de la desnutrición, hambre oculta y sobrepeso, tanto en el desarrollo como en la salud de niños, adolescentes y mujeres embarazadas. Adaptado de *Niños, alimentos y nutrición* (p.24), UNICEF, 2019.

Curvas de crecimiento según indicadores antropométricos.

Se utiliza una tabla de crecimiento para comparar altura, peso y tamaño de la cabeza de los infantes con respecto a los demás niños de la misma edad, estas tablas fueron desarrolladas a partir de información recopilada midiendo y pesando a miles de niños, para de estas cifras determinar los promedios nacionales de peso y talla por edad y sexo. De tal forma, que las tablas de crecimiento son muy útiles para seguir el crecimiento de los infantes y poder proporcionar una advertencia temprana de problemas de salud en los niños (Neil, 2021).

Tabla 15

Intervalos de crecimiento de 3 a 4 años

Intervalos			
3 a 4 años			
Niños		Niñas	
Peso (kg)		Peso (kg)	
<i>Buen peso</i>	mayor a 22	<i>Buen peso</i>	mayor a 22
<i>Peso normal</i>	12 hasta 21	<i>Peso normal</i>	12 hasta 21
<i>Bajo peso</i>	10 hasta 11	<i>Bajo peso</i>	10 hasta 11
<i>Bajo peso severo</i>	menor a 9	<i>Bajo peso severo</i>	menor a 9
Talla (cm)		Talla (cm)	
<i>Buena talla</i>	menor a 108	<i>Buena talla</i>	menor a 108
<i>Talla normal</i>	96 hasta 108	<i>Talla normal</i>	95 hasta 107
<i>Baja talla</i>	92 hasta 95	<i>Baja talla</i>	91 hasta 94
<i>Baja talla severa</i>	menor a 91	<i>Baja talla severa</i>	menor a 90

Nota. Se evidencia la media de peso y talla, según medidas antropométricas de la OMS con intervalos de los percentiles de puntuación Z, que son utilizadas en Ecuador por el Ministerio de Salud en niños en edad de 3 a 4 años.

Tabla 16

Intervalos de crecimiento de 4 a 5 años

Intervalos			
4 a 5 años			
Niños		Niñas	
Peso (kg)		Peso (kg)	
<i>Buen peso</i>	mayor a 25	<i>Buen peso</i>	mayor a 25
<i>Peso normal</i>	13 hasta 24	<i>Peso normal</i>	13 hasta 24
<i>Bajo peso</i>	11 hasta 12	<i>Bajo peso</i>	11 hasta 12
<i>Bajo peso severo</i>	menor a 10	<i>Bajo peso severo</i>	menor a 10
Talla (cm)		Talla (cm)	
<i>Buena talla</i>	mayor a 117	<i>Buena talla</i>	mayor a 116
<i>Talla normal</i>	102 hasta 116	<i>Talla normal</i>	101 hasta 115
<i>Baja talla</i>	98 hasta 101	<i>Baja talla</i>	97 hasta 100
<i>Baja talla severa</i>	menor a 97	<i>Baja talla severa</i>	menor a 96

Nota. Se evidencia la media de peso y talla, según medidas antropométricas de la OMS con intervalos de los percentiles de puntuación Z, que son utilizadas en Ecuador por el Ministerio de Salud en niños en edad de 3 a 4 años.

Capítulo IV

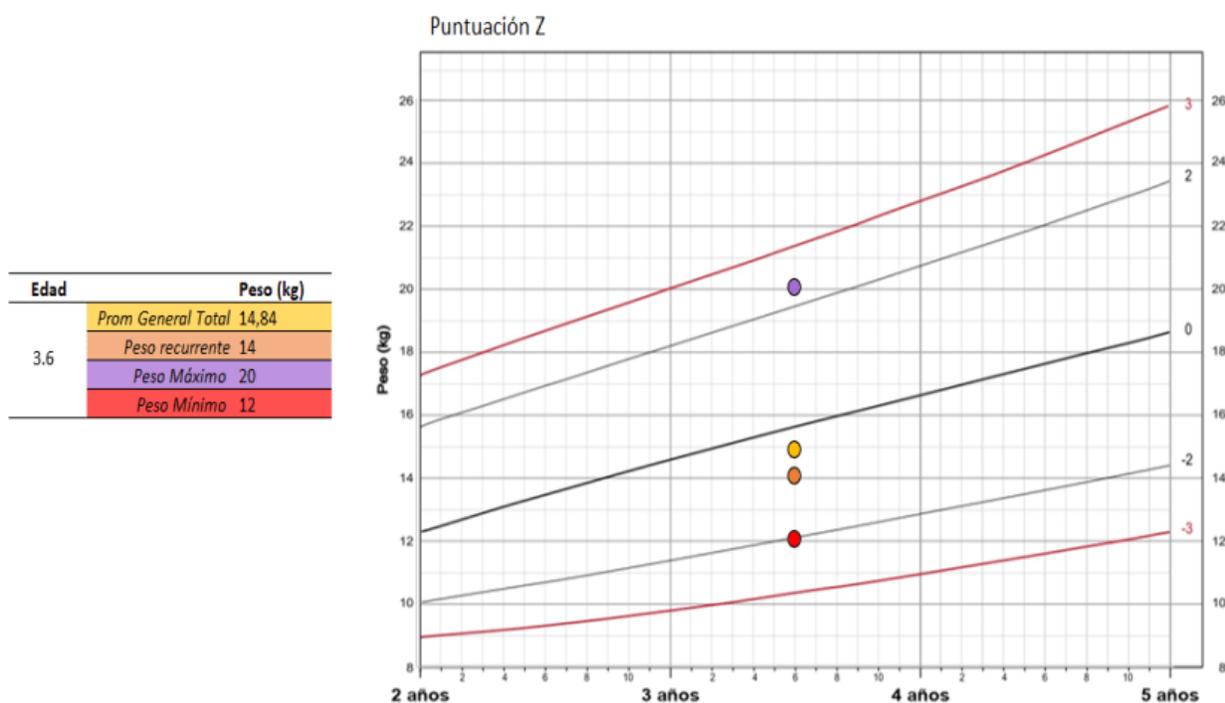
Interpretación de resultados

Resultados Inicial I

Interpretación del peso

Figura 21

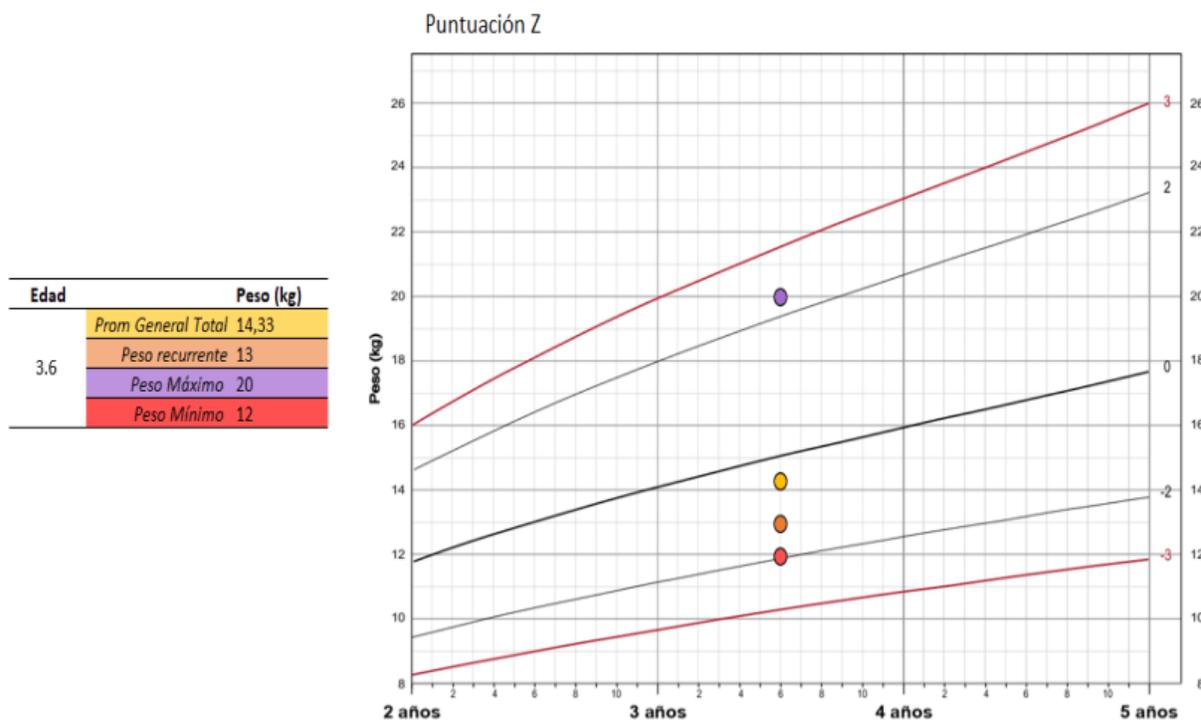
Peso en niños de 3 a 4 años



El peso en niños de 3 a 4 años correspondiente al Subnivel Inicial I con una población total de 44 individuos, presentan un promedio general de 14, 84 kg en referencia a los percentiles normales dentro del rango de edad, también se encuentra un peso recurrente de 14 kg en referencia a la población, un peso máximo de 20 kg y un peso mínimo de 12 kg.

Figura 22

Peso en niñas de 3 a 4 años

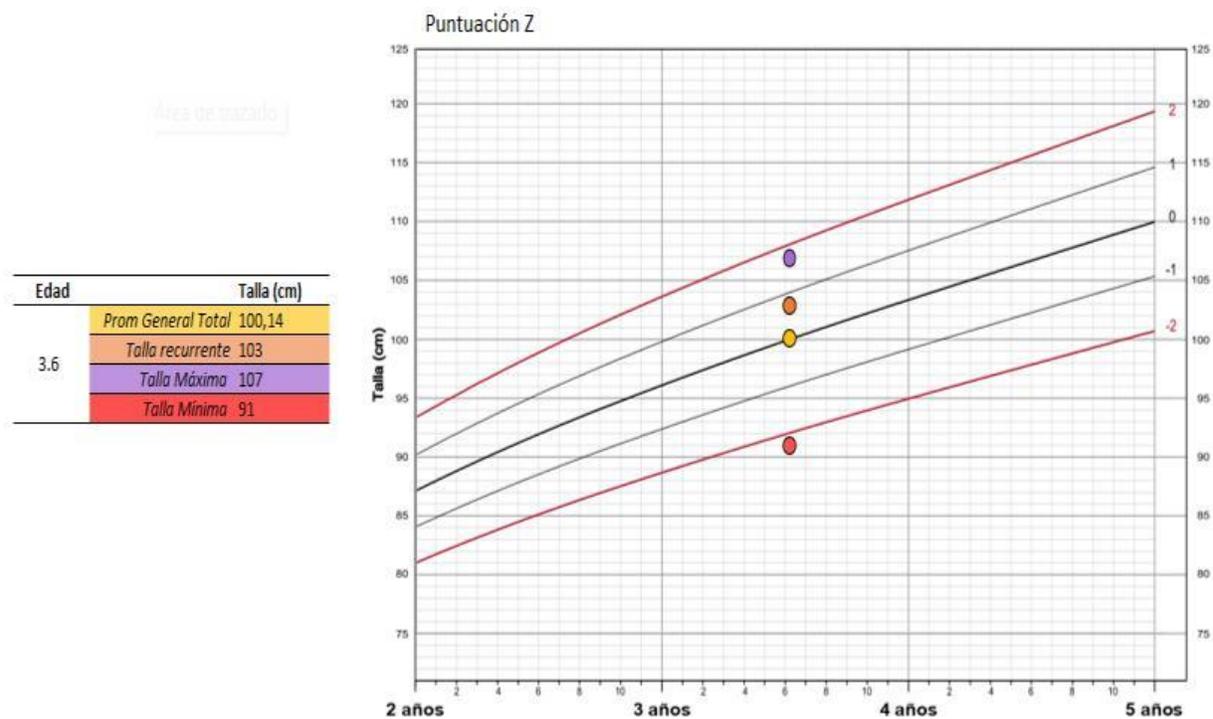


El peso en niñas de 3 a 4 años correspondiente al Subnivel Inicial I con una población total de 42 individuos, presentan un promedio general de 14,33 kg en referencia a los percentiles normales dentro del rango de edad, también se encuentra un peso recurrente de 13 kg en referencia a la población, un peso máximo de 20 kg y un peso mínimo de 12 kg.

Interpretación de la talla

Figura 23

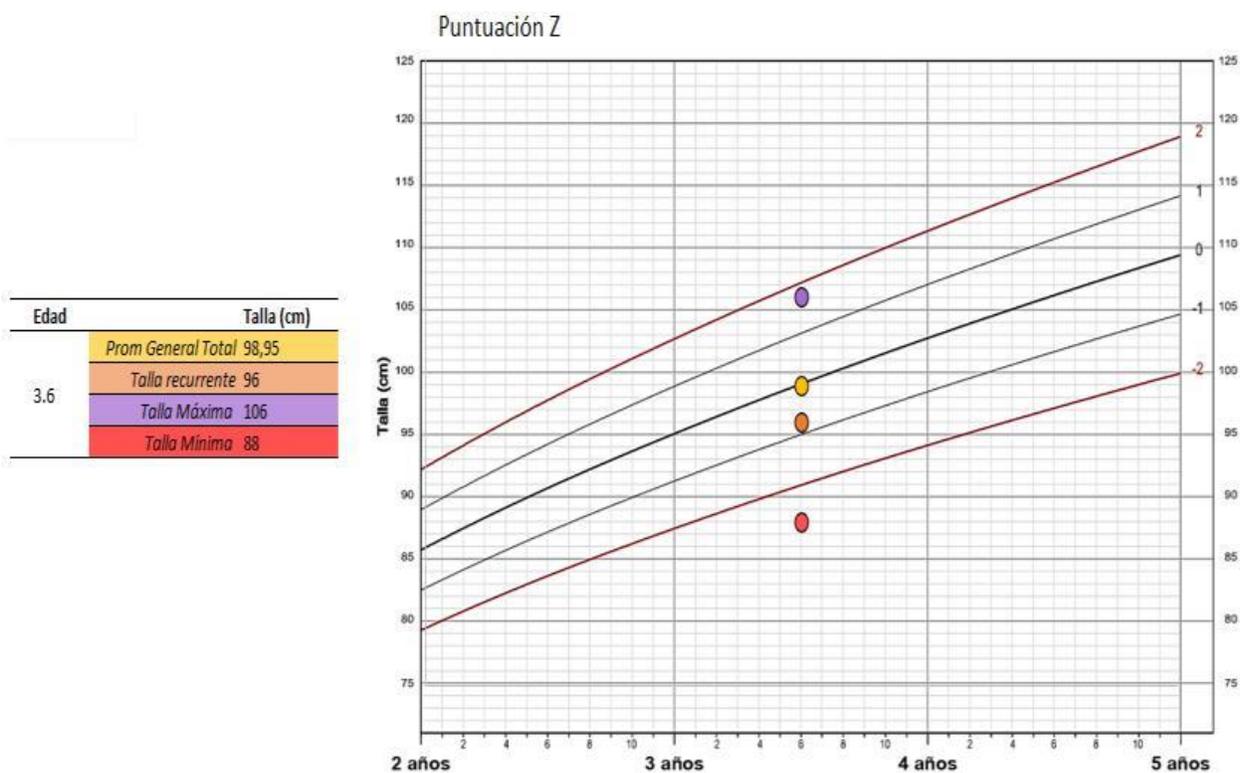
Talla en niños de 3 a 4 años



La talla en niños de 3 a 4 años correspondiente al Subnivel Inicial I con una población total de 44 individuos, presentan un promedio general de 100.14 cm, en referencia a los percentiles normales dentro del rango de edad, también se encuentra una talla recurrente de 103 cm en referencia a la población, una talla máxima de 107 cm y una talla mínima de 91 cm.

Figura 24

Talla en niñas de 3 a 4 años

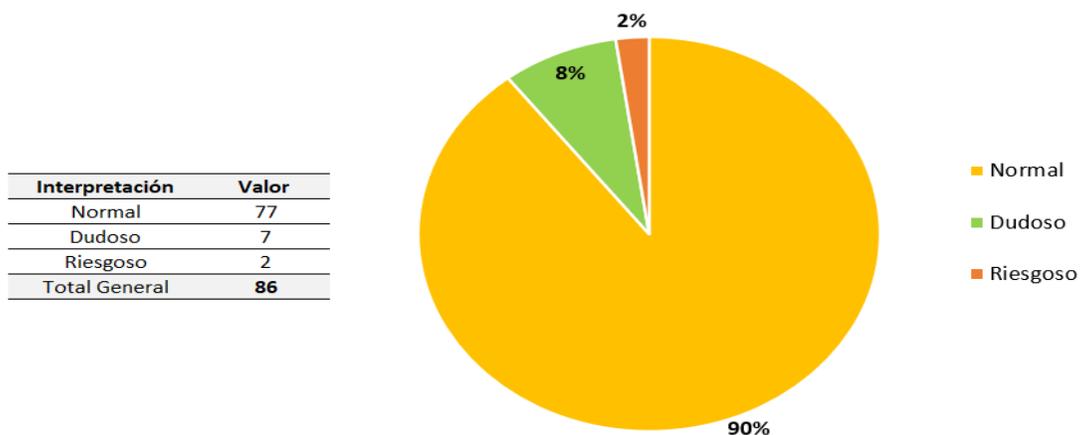


La talla en niñas de 3 a 4 años correspondiente al Subnivel Inicial I con una población total de 42 individuos, presentan un promedio general de 98,95 cm en referencia a los percentiles normales dentro del rango de edad, también se encuentra una talla recurrente de 96 cm en referencia a la población, una talla máxima de 106 cm y una talla mínima de 88cm.

Interpretación General del Test de Denver II

Figura 25

Test de Denver II en inicial I



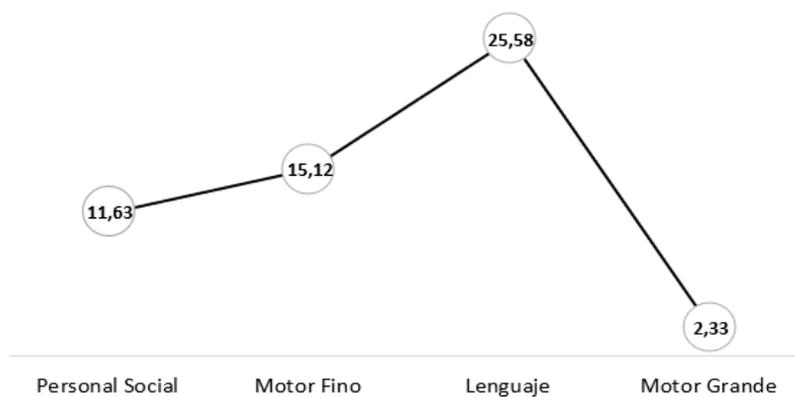
La interpretación general del Test de Denver II en infantes de 3 a 4 años correspondiente al Subnivel Inicial I con una población total de 86 individuos, presentan un promedio normal del 90% en relación a 77 estudiantes, en la categoría de dudoso con un 8% en base a 7 niños y, finalmente, el nivel de riesgoso con un 2% en referencia a 2 alumnos.

Interpretación de las áreas de desarrollo infantil afectadas

Figura 26

Áreas de desarrollo infantil afectadas en Inicial I

Inicial 1	
Área	Porcentaje
Personal Social	11,63
Motor Fino	15,12
Lenguaje	25,58
Motor Grande	2,33



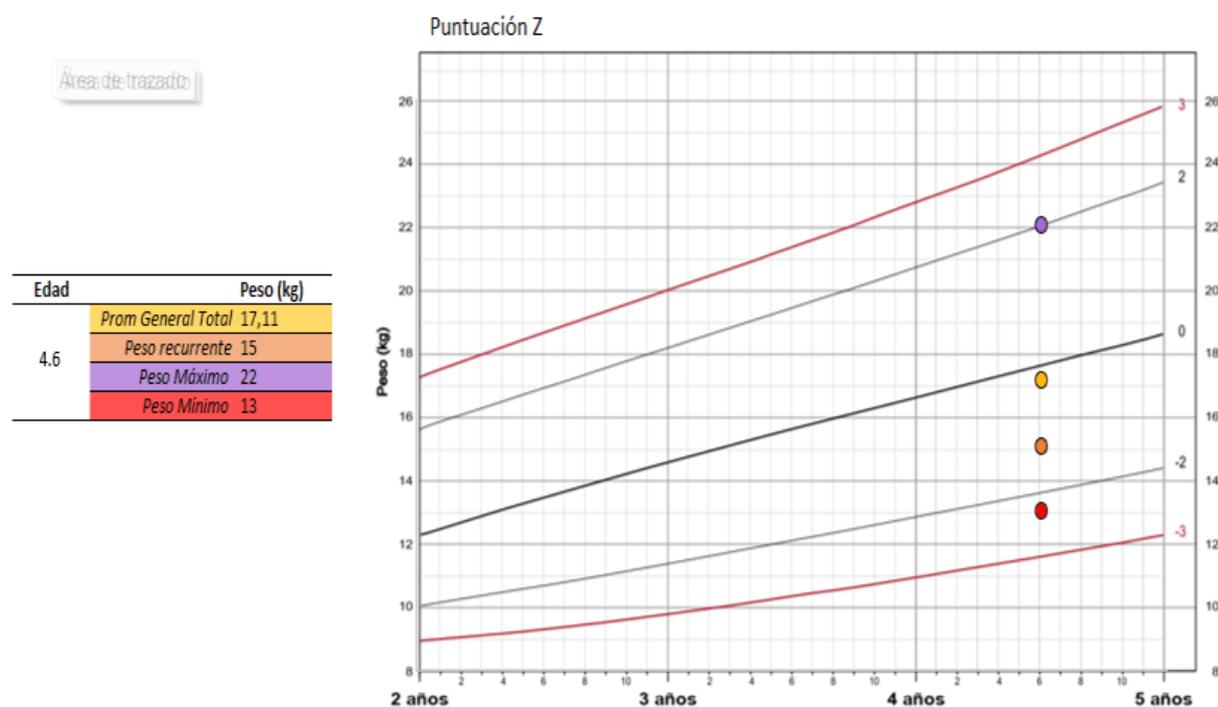
La interpretación de las áreas de desarrollo infantil afectadas en Inicial I, después de la aplicación del Test de Denver II en infantes de 3 a 4 años con una población total de 86 individuos, presentan en primer lugar, un desfase en Lenguaje del 25,58 %, en segundo lugar, motor fino con el 15,12%, en tercer lugar, lo social con 11,63% y, en cuarto lugar, motor grande con el 2,33 % de la población general de estudio.

Resultados Inicial II

Interpretación del peso

Figura 27

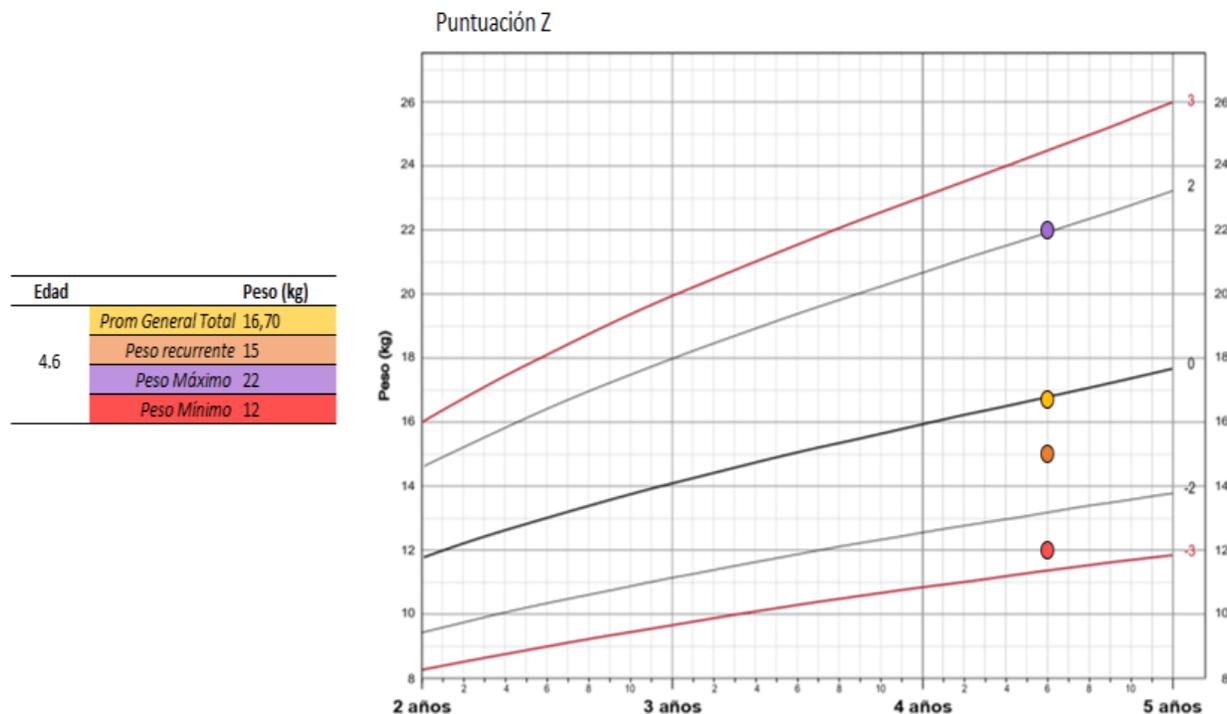
Peso en niños de 4 a 5 años



El peso en niños de 4 a 5 años correspondiente al Subnivel Inicial II con una población total de 106 individuos, presentan un promedio general de 17,11 kg en referencia a los percentiles normales dentro del rango de edad, también se encuentra un peso recurrente de 15 kg en referencia a la población, un peso máximo de 22 kg y un peso mínimo de 13 kg.

Figura 28

Peso en niñas de 4 a 5 años

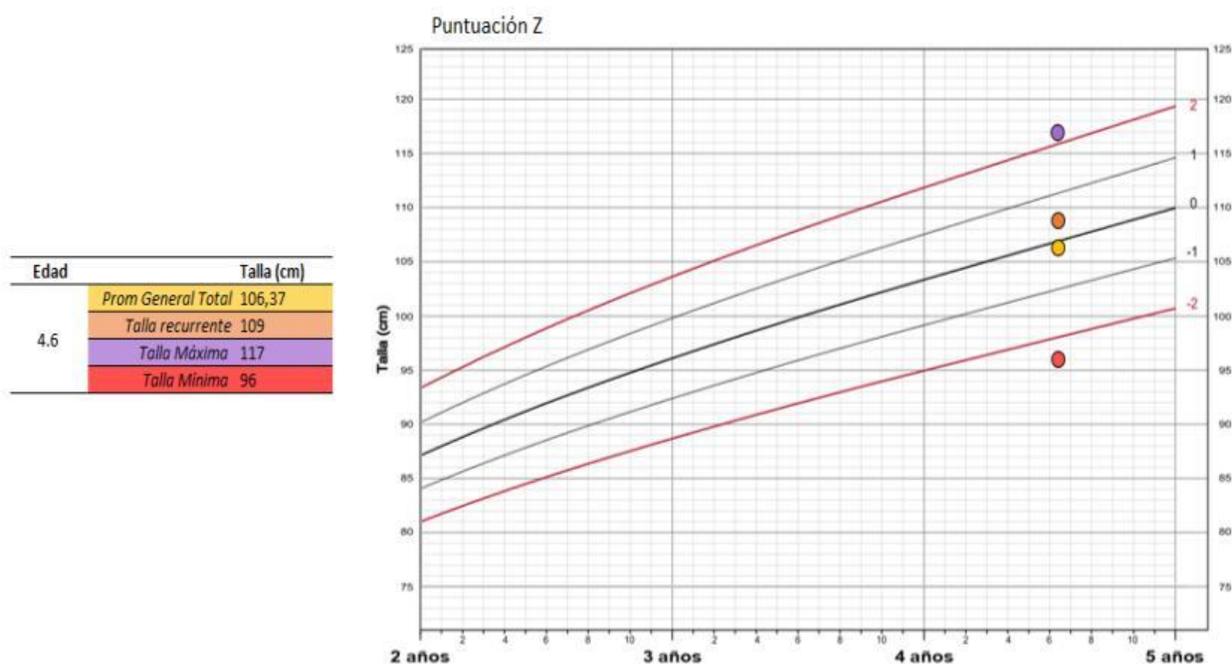


El peso en niñas de 4 a 5 años correspondiente al Subnivel Inicial II con una población total de 128 individuos, presentan un promedio general de 16,70 kg en referencia a los percentiles normales dentro del rango de edad, también se encuentra un peso recurrente de 15 kg en referencia a la población, un peso máximo de 22 kg y un peso mínimo de 12 kg.

Interpretación de la talla

Figura 29

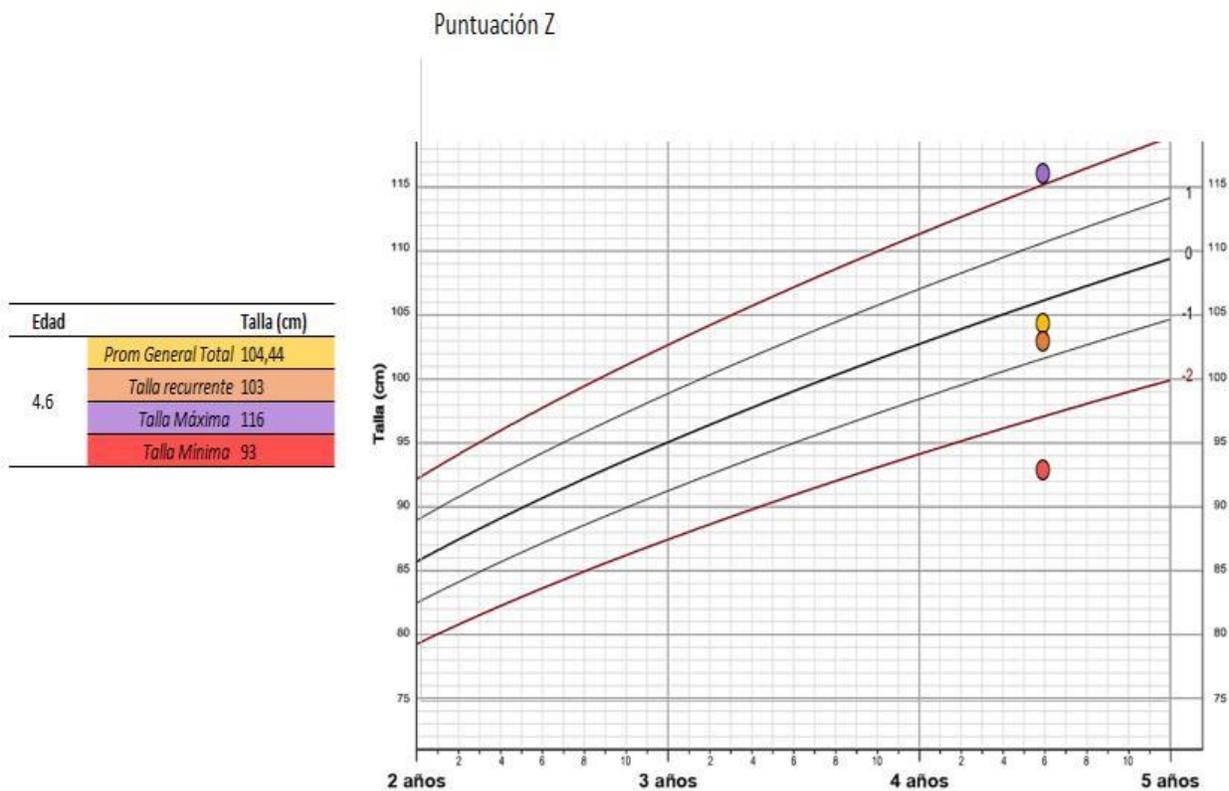
Talla en niños de 4 a 5 años



La talla en niños de 4 a 5 años correspondiente al Subnivel Inicial II con una población total de 106 individuos, presentan un promedio general de 106,37 cm, en referencia a los percentiles normales dentro del rango de edad, también se encuentra una talla recurrente de 109 cm en referencia a la población, una talla máxima de 117 cm y una talla mínima de 96 cm.

Figura 30

Talla en niñas de 4 a 5 años

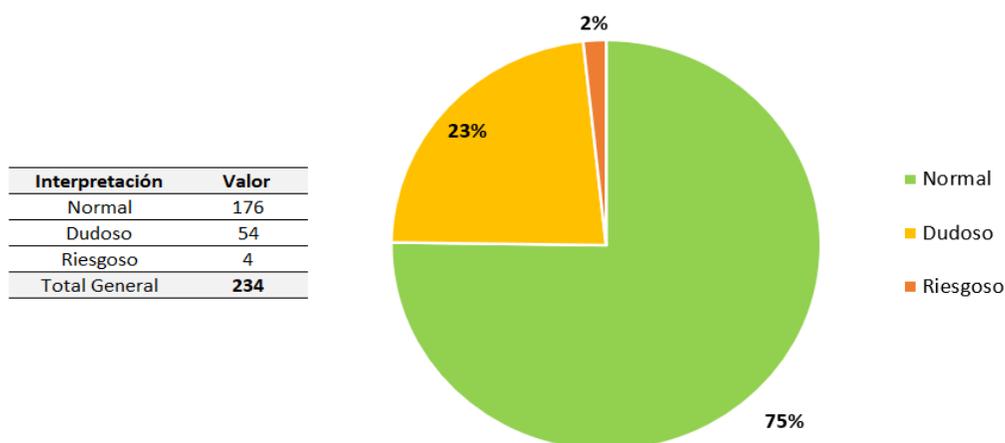


La talla en niñas de 4 a 5 años correspondiente al Subnivel Inicial II con una población total de 128 individuos, presentan un promedio general de 104,44 cm, en referencia a los percentiles normales dentro del rango de edad, también se encuentra una talla recurrente de 103 cm en referencia a la población, una talla máxima de 116 cm y una talla mínima de 93 cm.

Interpretación General del Test de Denver II

Figura 31

Test de Denver II en Inicial II



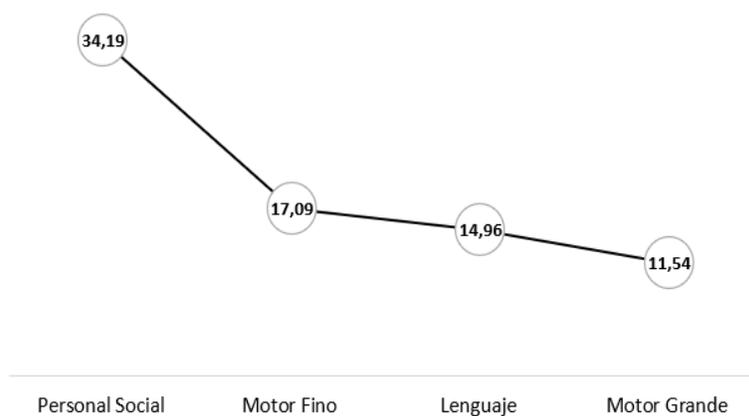
La interpretación general del Test de Denver II en infantes de 4 a 5 años correspondiente al Subnivel Inicial II con una población total de 234 individuos, presentan un promedio normal del 75% en relación con 176 estudiantes, en la categoría de dudoso con un 23% en base a 54 niños y, finalmente, el nivel de riesgoso con un 2% en referencia a 4 alumnos.

Interpretación de las áreas de desarrollo infantil afectadas

Figura 32

Áreas de desarrollo infantil afectadas en inicial II

Inicial 2	
Área	Porcentaje
Personal Social	34,19
Motor Fino	17,09
Lenguaje	14,96
Motor Grande	11,54



La interpretación de las áreas de desarrollo infantil afectadas en Inicial II, después de la aplicación del Test de Denver II en infantes de 4 a 5 años con una población total de 234 individuos, presentan en primer lugar, un desface en lo social del 34,19 %, en segundo lugar, motor fino con el 17,09%, en tercer lugar, lenguaje con 14,96% y, en cuarto lugar, motor grande con el 11,54 % de la población general de estudio.

Capítulo V

Discusión de resultados

La implementación del Test de Denver II arrojó información en torno a cuatro áreas: Personal social, motor fino, lenguaje y motor grande, las cuales, mediante actividades consideradas como sencillas, se presta para ser elemento de evaluación, en los subniveles I y II, en la obtención de resultados de áreas dominadas o realizadas sin mayor dificultad, como Motor grande en Inicial I con una complicación del 2,33%, mientras que en Inicial II tuvo un 11,54%, si bien los porcentajes muestran una diferencia entre grupos, se debe considerar el número de muestra establecida.

El área con mayor dificultad en Inicial I fue Lenguaje, donde varios niños no llegan a desarrollar un habla entendible, o a su vez se limitan en la comunicación, ya sea por diversos factores externos, los cuales se prestan para una futura investigación.

En Inicial II, el área con mayor dificultad es Personal social, considerando la situación de la emergencia sanitaria, debido a que los infantes acudían por primera vez a un centro educativo, además varios de ellos son hijos únicos, razón notable para mostrar mayores complicaciones en su desarrollo social.

El desarrollo infantil es relevante en la primera infancia no sólo a nivel de Ecuador, sino al de otros países, los cuales implementan estudios basados en esta temática, para conocer los niveles de percentiles adecuados que deben cumplir los infantes durante su proceso evolutivo.

En caso del Test de Denver II en Quito, muestra que la población con mayor afectación tras la evaluación es sus indicadores corresponde en su mayoría al 23% de niños en el rango de dudoso entre 4 a 5 años, mientras que en el país de Turquía muestra un porcentaje de 6.6 % de su población evaluada en la misma edad, así, (Eratay et al., 2015) que en la selección inicial del estudio estos infantes muestran

anomalías en su desarrollo infantil tras la implementación del test. En esta comparación, se alude que una detección temprana de estos resultados es factible dentro del sistema escolar para su fortalecimiento por parte tanto de los docentes como de los padres y, posteriormente, promover un nuevo estudio a futuro, para conocer si el rendimiento de estos ha presentado mejoras.

De tal manera, que se encuentra una relación en la afectación del área social tras la implementación del Test de Denver II en niños de 4 a 5 años de Quito con un porcentaje de 34.19% en comparación con niños de las mismas características de Cuba, con un porcentaje de 31.2%, pues, (Machado et al., 2019) manifiestan que tras la evaluación su población presenta percentiles en extremo bajos, y esta variabilidad se encontraría asociada a diferentes factores como genéticos, socioculturales, ambientales o socioeconómicos.

Así, según lo mencionado se establece la correlación, debido a que, en Quito tras la implementación de un formulario para padres de familia o representantes legales en base a factores parecidos, se interpreta que estos mismos son los que afectarían el desarrollo en el área social-personal, y, por ende, es importante realizar una intervención temprana para mejorar la misma.

Capítulo VI

Conclusiones

El acceso a la Educación Inicial potencia el desarrollo tanto de capacidades como de habilidades, las cuales, con ayuda profesional, pueden tener una estimulación adecuada en las distintas áreas, formando así bases estables para su proceso educativo y personal.

En base a los resultados obtenidos en el test de Denver II, los infantes de Inicial I se encuentran con una calificación normal perteneciendo al 90% del total del grupo y en Inicial II la mayoría de alumnos correspondiente al 75%, demostrando de esta manera los beneficios que tienen los niños al asistir a un centro educativo.

Al acceder el niño a la educación inicial se da apertura a la detección temprana de deficiencias visuales, auditivas o retrasos en el lenguaje perteneciente a su desarrollo, con el fin de intervenir a tiempo en el proceso educativo, para brindar un adecuado seguimiento, como por ejemplo, en casos de estudio encontrados, al contar con un diagnóstico previo, se permite a los padres de familia y personal docente intervenir de manera propicia en el proceso de aprendizaje, y a su vez facilitar el mismo.

En el transcurso de la implementación del test de Denver en las instituciones educativas, se puede constatar que existe una diferencia entre las mismas, en relación a la participación de Centros de Desarrollo Infantil y Unidades Educativas, siendo estos espacios en donde los niños se desenvuelven de diferentes maneras en cuanto a su comportamiento, ya que, los infantes que acuden a los CDI muestran una mayor confianza y apertura al socializar con personas nuevas; así, su metodología de trabajo basada en el juego y estimulación de la autonomía mediante actividades prácticas de la vida cotidiana. Mientras que los niños que asisten a Unidades Educativas muestran una mayor limitación en su expresión ante nuevos espacios o personas, en base a su método de enseñanza como una escolaridad reflejada en disciplina.

En relación al peso tanto en el Inicial I y II todos están en el rango del percentil normal, sin embargo, en relación a la talla hay un limitado número de estudiantes que están presentando indicadores de bajo y severo, por lo que se menciona, que una buena nutrición está relacionada con un buen peso y talla. De esta manera, según los resultados del formulario aplicado a los padres de familia se obtuvo que el 72% incluyen en la alimentación de sus hijos frutas, verduras, lácteos, proteínas y carbohidratos, lo cual beneficia a su buen crecimiento, pero el 28% omite ciertos alimentos, siendo eso un motivo por el cual tengan una talla baja.

Un niño es capaz de desarrollarse en su entorno de manera adecuada, mientras existan dimensiones de protección en las cuales se pueda apoyar para evitar inconvenientes a futuro, se toma en cuenta a la familia, escuela, contexto que le rodea, factores económicos y sociales. Así, de acuerdo a la investigación en torno a la familia, el 86% de la población pertenece a una familia nuclear, es decir, está conformada por padre, madre e hijos, en este aspecto no existirán mayores problemas a futuro en situaciones de educación, salud y lazos afectivos, sin embargo, el 13% pertenece a una familia monoparental, es decir, vivir con uno de los progenitores, y de acuerdo a los resultados corresponde a niños que viven con su madre y el 1% viven con su padre. Dado lo expuesto anteriormente, se resalta que estas condiciones pueden servir como antecedentes en caso de que el estudiante presente problemas o dificultades en el ambiente escolar o personal.

Se sugiere que el presente proyecto sirva como base para futuras investigaciones, partiendo de un estudio de seguimiento a los niños evaluados en esta tesis, después de haber aplicado la propuesta pertinente.

También se puede considerar realizar comparaciones entre instituciones públicas y privadas; niños escolarizados y no escolarizados y a su vez una comparación por sexo sin discriminación de género.

Capítulo VII

Propuesta Concientización Infantil

Introducción

El desarrollo infantil cumple un escenario importante en la vida, por ende, es esencial la concientización que las familias deben adquirir en el crecimiento de los niños favorecerá al correcto desarrollo.

El taller “Concientización Infantil”, está enfocado a los docentes y representantes legales de las instituciones educativas, en el cual se tratan aspectos relevantes como: importancia de la Educación Inicial, características generales comprendidas entre 3 a 6 años, desarrollo evolutivo, necesidades educativas especiales, nutrición y salud, esta última como un rol importante para el desarrollo del individuo, razón por la cual, se debe reconocer los puntos clave de los mismos ante una dieta saludable y rica para la lonchera escolar de los niños.

El taller cuenta con el análisis y explicación de datos reales, obtenidos en distintas instituciones educativas de la ciudad de Quito, en relación con las temáticas mencionadas.

Es importante, que representantes legales y maestros, rescaten la relevancia de la Educación Inicial en el desarrollo de los niños e intervenir a tiempo ante alguna sospecha de necesidad educativa asociada o no a la discapacidad.

Objetivos

Objetivo General

Informar a la comunidad educativa sobre la importancia de la Educación Inicial en el desarrollo infantil, mediante actividades y exposiciones que explican los resultados obtenidos de la evaluación del Test de Denver y los formularios en las instituciones educativas.

Objetivos Específicos

- Explicar el análisis de los resultados obtenidos de las evaluaciones y formularios.
- Elaborar actividades y exposiciones que ayuden a mejorar los resultados.
- Identificar casos especiales que permitan fundamentar la importancia de actuar y participar en el proceso educativo de los infantes.
- Concientizar a los padres de familia y docentes sobre la situación actual de sus hijos y estudiantes.

Tabla 17

Descripción de actividades para el taller

Temática	Subtemas	Responsables	Material	Evaluación
Importancia de la Educación Inicial	<ul style="list-style-type: none"> • Datos generales en bases a resultados 	Nycole Álava	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación 	<ul style="list-style-type: none"> • Ronda de preguntas. • Feedback.
Características generales de 3 a 6 años	<ul style="list-style-type: none"> • Resultados Test Denver • Áreas con dominancia • Áreas con dificultad 	Doménica Realpe	<ul style="list-style-type: none"> • Kit Denver. • Presentación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ronda de preguntas. • Lluvia de ideas.
Desarrollo Evolutivo	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo Biopsicosocial • Piaget • Vygotsky 	Gissela Galarza	<ul style="list-style-type: none"> • Plantilla de objetos • Tarjetas individuales con los mismos objetos de la plantilla • Una caja decorada • Pinturas • Arroz • Maicena • 6 recipientes grandes • Parlante • Aromas con diferentes olores • Sabores: salado, ácido, dulce y amargo 	<ul style="list-style-type: none"> • Participación grupal de padres de familia o representantes legales. • Práctico experimental.
Identificación de Necesidades Educativas Especiales	<ul style="list-style-type: none"> • Clasificación de NEE • Actividades sensoriales 	Elizabeth Haro		
Nutrición y Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Neuropsicología • Peso y talla • Lonchera saludable 	Heidi Ñacato Nycole Álava	<ul style="list-style-type: none"> • Solicitar a los padres de familia una lonchera 	<ul style="list-style-type: none"> • Práctico experimental.
Sistemas de apoyo Ecológico	<ul style="list-style-type: none"> • Bronfenbrenner. • Entes principales de apoyo 	Marilú Pachacama	<ul style="list-style-type: none"> • Pliegos de papel. • Cinta. • adhesiva. • Imágenes 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo colaborativo.

Bibliografía

- Antón, M. (2010). Aportaciones de la Teoría Sociocultural al estudio de la adquisición del español como segunda lengua. *Revista RESLA*, 23(12), 9–30.
- Arbor, A. (2015). Teoría del desarrollo cognitivo de Piaget. *Revista Terapia Cognitiva*, 13(2), 1–8.
- Arias, M., & Calle, R. (2022). Importancia de la grafo plástica para desarrollar la motricidad fina en los niños de educación inicial II, en Ecuador. *Digital Publisher* 593, 7(4), 186–195.
<https://doi.org/10.33386/593dp.2022.4-2.1225>
- Código de la Niñez y Adolescencia, Pub. L. No. 37, Editorial Jurídica del Ecuador 3 (2002).
www.fielweb.com
- Constitución de la República del Ecuador, Pub. L. No. 26, Editorial Jurídica del Ecuador (2008).
<https://www.redalyc.org/journal/6002/600263743001/600263743001.pdf>
- Bonilla, G., Castro, F., Rodríguez, J., Bujan, R., Melczer, E., & Gómez, D. (2014). Lóbulo de la ínsula: pautas anatómicas quirúrgicas para su manejo. *Revista Argentina de Anatomía*, 5(3), 99–103.
- Bustamante, P. (2020). Condiciones de habitabilidad basadas en la Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner y su relación con el desarrollo cognitivo en el aprendizaje de estudiantes de las instituciones educativas. En *Universidad del Azuay*. Universidad del Azuay.
- Cabrera, B., & Dupeyrón, M. (2019). El desarrollo de la motricidad fina en los niños del grado preescolar. *Revista de Educación MENDIVE*, 17(2), 222–239.
<http://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1499>
- Calceto, L., Garzón, S., Bonilla, J., & Y, D. (2019). Relación del Estado Nutricional con el Desarrollo Cognitivo y Psicomotor de los Niños en la Primera Infancia. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 28(2), 50–58.
- Campo, L., Jiménez, P., Maestre, K., & Paredes, N. (2011). Características del desarrollo motor en niños de 3 a 7 años de la ciudad de Barranquilla. *Revista Psico gente*, 14(25), 76–89.
<http://www.unisimonbolivar.edu.co/rdigital/psicogente/index.php/psicogente>
- Castellanos, S. (2013). Una aproximación al desarrollo psicosexual desde la perspectiva de la metapsicología freudiana. *Revista Pensamiento Psicológico*, 11(2), 157–175.
- Contreras, D., Catena, A., Cándido, A., Perales, J., & Maldonado, A. (2008). Funciones de la corteza prefrontal ventromedial en la toma de decisiones emocionales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 8(1), 285–313.
- Corral, I. (2010). *Edad de presentación de los reactivos del Test de Denver II en lactantes de una comunidad del Estado de Morelos*. Universidad Autónoma Metropolitana.
- Cruz, L. (2014). Importancia de la motricidad gruesa en el proceso de desarrollo de la dimensión corporal. En *Tesis*. Corporación Universitaria Minuto de Dios.
- Díaz, M. (2020). La nutrición en la Edad Escolar. En *Universidad Nacional de Tumbes*. Universidad Nacional de Tumbes.

- el Zaatari, W., & Maalouf, I. (2022). ¿Cómo la Teoría del Sistema Bioecológico de Bronfenbrenner explica el desarrollo del sentido de pertenencia a la escuela de los estudiantes? *Revista SABIO Abierto*, 12(4), 1–18. <https://doi.org/10.1177/21582440221134089>
- Eratay, E., Birgul, B., & Anlar, B. (2015). Preschool Developmental Screening with Denver II Test in Semi-Urban Areas. *Pediatrics & Child Care*, 1(2), 1–4.
- Etchepareborda, M., & López, M. (2005). Estructura cito arquitectónica de las áreas del lenguaje. *Revista Neurológica*, 40(1), 103–106.
- Etchepareborda Simonini, M. C., & López Lázaro, M. J. (2005). Estructura cito arquitectónica de las áreas del lenguaje. *Revista de Neurología*, 40(S01), S103. <https://doi.org/10.33588/rn.40s01.2005079>
- Faas, A. (2018). *Psicología del Desarrollo de la Niñez* (Segunda Edición, Vol. 2).
- Feldam, R. (2007). *Desarrollo Psicológico a través de la Vida* (Cuarta Edición, Vol. 1).
- Fernández, F. (2020). Las 5 etapas del desarrollo psicosexual de Sigmund Freud. *Redalyc*, 4(1), 1–7.
- Fernández, L. (2017). *Sigmund Freud*. 46(1), 11–41. <https://doi.org/10.25100/pfilosofica.v0i46.6201>
- Forero, D. E., & García, D. P. (2019a). Nutrición y recomendaciones alimenticias para niños de 0 a 5 años. En *Prevención de la enfermedad y la muerte en el embarazo y la primera infancia: un aporte desde la psicología del consumidor* (pp. 317–339). Fundación Universitaria Konrad Lorenz. <https://doi.org/10.14349/9789585234420.11>
- Forero, D. E., & García, D. P. (2019b). Nutrición y recomendaciones alimenticias para niños de 0 a 5 años. En *Prevención de la enfermedad y la muerte en el embarazo y la primera infancia: un aporte desde la psicología del consumidor* (pp. 317–339). Fundación Universitaria Konrad Lorenz. <https://doi.org/10.14349/9789585234420.11>
- Frankenburg, W., Dodds, J., Archer, P., Brensbick, B., Maschka, P., Edelman, N., & Shapiro, H. (1992). *Denver II Test Screening de Desarrollo Infantil* (Segunda Edición). McGraw-Hill Interamericana.
- Frankenburg, W., & Dobbs, J. B. (1992). *Denver II Test Screening de Desarrollo Infantil*.
- García, J. (2010). *Psicología del Desarrollo I* (Primera Edición, Vol. 1). Librería UNED.
- García, L. (2017). Reflexiones sobre la Pedagogía de Vygotsky. *Revista Contribuciones a las Ciencias Sociales*, 1–10. <http://www.eumed.net/rev/cccss/2017/02/vigotsky.html>
- García, R., & González, V. (2014). Las Funciones Psíquicas Superiores, la Corteza Cerebral y la Cultura. *Revista en Claves del Pensamiento*, 8(15), 39–62.
- Gil, P., Onofre, R., Contreras, J., & Gómez Barreto, I. (2008). Habilidades motrices en la infancia y su desarrollo desde una educación física animada. *Revista Iberoamericana de Educación*, 47(1), 71–96.
- González, R., & Hornaue, A. (2014). Cerebro y lenguaje. *Revista Hospital Clínico Universidad de Chile*, 25(1), 143–151. www.redclinica.cl

- Gutiérrez, W. (2011). La desnutrición en la niñez en el Perú: factores condicionantes y tendencias. *Reví Perú Med Exp Salud Pública*, 28(2), 396–397.
- Hernández, Roberto., Fernández, Carlos., & Baptista, Pilar. (2006). Selección de la muestra. En *Metodología de la investigación* (Cuarta Edición, Vol. 4, pp. 240–245). McGraw Hill.
- Huit, W., & Jummel, J. (2003). Piaget's Theory of Cognitive Development. *Educational Psychology Interactive*, 5(1), 1–5.
- Jumbo, F., Salazar, M., Acosta, R., & Torres, D. (2021). Test de Denver y el test Prunape, instrumentos para identificar alteraciones de desarrollo psicomotor. *Revista Científica ISRAEL*, 8(1), 123–136. <https://doi.org/10.35290/rcui.v8n1.2021.401>
- Kahn, M. (2023). Psicoanálisis-historia. En *Book* (Primera Edición, Vol. 1).
- Lawrence, G. (2019). *The Bronfenbrenner Primer A Guide to Develecology* (Primera Edición, Vol. 1). Taylor & Francis Group.
- Linares, E., Santín, C., Villas, A., Menéndez, S., & López, M. J. (2002). El modelo ecológico de Bronfenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Revista Anales de Psicología*, 18(1), 45–59.
- Lizondo, A., Silva, D., Arancibia, D., & Cortes, F. (2021). Pandemia y niñez: Efectos en el desarrollo de niños por la pandemia Covid-19. *Revista Veritas & Reserach*, 3(1), 16–23. <https://www.researchgate.net/publication/352882052>
- López, J. (2020). El desarrollo social, corporal y cognitivo en los niños de educación inicial subnivel 2. *Universidad, Ciencia y Tecnología*, 24(105), 27–34. <https://doi.org/10.47460/uct.v24i105.378>
- Machado, M., Esquivel, M., Baldoquín, W., González, C., Rancel, M., Tamayo, V., & Fernández, L. (2019). Instrumento para la pesquisa de los problemas del desarrollo psicomotor en niños menores de seis años. *Revista cubana de Pediatría*, 91(4), 1–21. <https://orcid.org/0000-0003-4827-4978>
- Machargo, J. (2005). Desarrollo personal y social en los años de la educación infantil. *Biblioteca Universitaria*, 1(1), 105–118.
- Madriz, K., Kennedy, N., & Bernstein, N. (2013). Los Complejos de Edipo y Electra. *Revista INNER BALANCE*, 1–2.
- Maldonado, I., Creamer, M., Chiriboga, A., Andrés, E., Campos, F., & Andrade, S. B. (2019). *Rendición de Cuentas 2019*. www.educacion.gob.ec
- Mariño, X. (2016). *Fisiología de sistemas*.
- Meece, J. (2000). Teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget. En *Desarrollo del niño y el adolescente* (pp. 101–127).
- Mendoza, A. (2017). Desarrollo de la motricidad en etapa infantil. *Revista Multidisciplinaria de investigación*, 3(1), 1–10.

- Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural, Pub. L. No. 27, Capítulo III del Currículo Nacional 3 (2011).
- Ministerio de Educación. (2014). *Currículo Educación Inicial 2014* (Primera edición, Vol. 1). www.educacion.gob.ec
- Ministerio de Educación. (2020). *El desarrollo Integral y su importancia en la Política Educativa*.
- Ministerio de Educación. (2022). *Datos Abiertos del Ministerio de Educación del Ecuador*. Estadísticas educativas. <https://educacion.gob.ec/datos-abiertos/>
- Ministerio de Educación, & UNICEF. (2022). *Resultados de las encuestas de monitoreo del impacto de la pandemia de COVID-19 en la comunidad educativa ecuatoriana* (Primera Edición, Vol. 1). <https://bit.ly/Informaci>
- Morris, C., & Maisto, A. (2009). Sensación y percepción. En *Psicología* (Decimotercera, pp. 100–126). PERSON EDUCACUÓN.
- Morris, P., & Bronfenbrenner, U. (2020a). *El Modelo Bioecológico de Desarrollo Humano*. 1–36.
- Morris, P., & Bronfenbrenner, U. (2020b). *El Modelo Bioecológico de Desarrollo Humano*.
- Neil, K. (2021, febrero 2). *Curva de crecimiento*. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001910.htm#:~:text=Las%20curvas%20de%20crecimiento%20se,hijo%20a%20medida%20que%20crece>.
- Oblitas, L. (2018). Teoría Del Desarrollo Psicológico- Sigmund Freud. *Psico revista*, 1(1), 1–6. <https://psicorevista.com/psicologia-del-desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicologico-sigmund-freud/>
- Ostrosky, M. (2012). *Área 2. Motricidad gruesa*. Illinois Early Learning Project. <https://illinoisearlylearning.org/es/ielg/gross-motor-sp/#:~:text=El desarrollo de la motricidad, desarrollan de arriba para abajo>.
- Otero, B. (2012). *Nutrición* (Ma. Eugenia Buendía López, Ed.; Primera, Vol. 1). RED TERCER MILENIO.
- Papalia, D., Feldman, R., & Martorell, G. (2012). *Desarrollo humano* (M. Rocha, Ed.; Duodécima Edición). Mc Gran Hill.
- Papalia, D., Feldman, R., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano Papalia | Feldman*.
- Papalia, D., Wendkos, S., & Duskin, R. (2009). *Psicología del Desarrollo* (R. del Bosque, Ed.; Uno décima edición).
- Pérez, C. (2006, abril 5). Teoría psicosexual: La evolución de la libido. *Revista Ciclo Vital I*, 1–8.
- Remorini, C., & Rowensztein, E. (2022). ¿Existe una normalidad en el desarrollo infantil?: Alcancey usos del concepto de desarrollo normal en la clínica y en la investigación con niños. *Salud Colectiva*, 18, 1–18. <https://doi.org/10.18294/SC.2022.3921>
- Rivera, J. (2019). La malnutrición infantil en Ecuador: una mirada desde las políticas públicas. *Revista Estudios de Políticas Públicas*, 5(1), 89. <https://doi.org/10.5354/0719-6296.2019.51170>

- Rivera, M., & Salto, D. (2017). *Screening del desarrollo psicomotor en niños que asisten a los Centros Infantiles del Buen Vivir Patamarca II y Hermann Gmeiner en el periodo del año 2017*. Universidad de Cuenca.
- Sánchez, E. (2021, diciembre 15). Motricidad gruesa: qué es, características, y etapas de desarrollo. *Psicología Educativa y del desarrollo*, 1–14. <https://psicologiaymente.com/desarrollo/motricidad-gruesa>
- Sánchez, I. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. *Revista MEDISAN*, 25(1), 123–137. <https://orcid.org/0000-0002-4892-4144>
- Santi-León, F. (2019a). Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorios. *Revista Ciencia UNEMI*, 12(30), 143–159. <https://www.redalyc.org/journal/5826/582661249013/html/>
- Santi-León, F. (2019b). Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorios. *Revista Ciencia UNEMI*, 12(30), 143–159. <https://doi.org/10.29076/issn.2528-7737vol12iss30.2019pp143-159p>
- Santizo, V. (2018). Manual de psicomotricidad fina y gruesa “Ver, tocar y aprender” para la Fundación Amigos de San Nicolás. En *Tesis*. Universidad Rafael Landívar.
- Semino, G. (2016). Nivel de psicomotricidad gruesa de los niños de 4 años de una institución educativa privada del Distrito de Castilla-Piura. En *Tesis*. Universidad de Piura.
- Serra, M., Serrat, E., Solé, R., Bel, A., & Aparici, M. (2000). La adquisición del lenguaje. *Revista Universidad de Lleida*, 12(4), 90–94.
- Torres, R. (2019). *Las actitudes maternas y el aprendizaje del área personal social en niños del II ciclo de Educación Inicial*. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle.
- UNICEF. (2018, junio 21). Desarrollo de la Primera Infancia. *La primera infancia importa para cada niño*. <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>
- UNICEF. (2019). *Niños, alimentos y nutrición*.
- Villalobos, A. (1999). Desarrollo psicosexual. *Revista SCIELO*, 1(1), 1–5. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000100011
- Villarroel, P. (2015). Recorrido metodológico en educación inicial. *Revista Sophía, Colección de Filosofía de la Educación*, 1(19), 153–170. <https://doi.org/10.17163/soph.n19.2015.07>
- Zafra, O. (2006). Tipos de investigación. *Revista Científica General José María Córdova*, 4(4), 13–14. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=476259067004>

