



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE FONOAUDIOLOGÍA

**INCIDENCIA DE TRASTORNOS EN EL DESARROLLO DE LENGUAJE EN
NIÑOS Y NIÑAS DE 18 A 48 MESES QUE ASISTEN AL PROGRAMA
“CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS”. CUENCA 2017**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIA A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADO
EN FONOAUDIOLOGÍA**

AUTORES

BYRON ORLANDO GUACHÚN ARIAS

C.I. 0105354088

JUAN ANDRES QUIZHPI MEJIA

C.I: 0105714109

DIRECTORA:

LCDA. PAOLA GABRIELA ORTEGA MOSQUERA MGST.

C.I.1712086683

CUENCA - ECUADOR

2018



RESUMEN

El lenguaje es la capacidad del ser humano que se adquiere en los primeros años de vida y que le permitirá comunicar ideas, necesidades, entender una conversación, mantenerla y almacenar información receptada. La principal alteración del desarrollo infantil, es el trastorno de desarrollo de lenguaje, por ello este estudio abarcó la evaluación a centros infantiles (CNH) de 3 sectores (Baños, El Valle, Bellavista) de la ciudad de Cuenca.

Objetivo General: Determinar la incidencia de trastornos en el desarrollo de lenguaje en niños y niñas de 18 a 48 meses que asisten al programa Creciendo con Nuestros Hijos “CNH”.

Metodología: para determinar el índice de TDL se utilizó el instrumento de evaluación PLS4, que permitió obtener la edad de desarrollo de lenguaje que presentan los niños evaluados en la investigación. Esta investigación fue de carácter descriptivo transversal, con un universo de 120 infantes, en edades comprendidas entre 18 a 48 meses, quienes están distribuidos en los CHN autorizados por el MIES.

Los datos obtenidos fueron tabulados por medio del programa SPSS 15 versión libre, el cual permitió la utilización de tablas de frecuencia y asociación para la mejor comprensión de los resultados.

Resultados: Se evaluaron un total de 120 infantes en edades comprendidas de 18 a 48 meses, 36 casos (30%) presentaron trastorno en el desarrollo de lenguaje, con mayor incidencia en el sexo masculino y el CNH El Valle obtuvo mayor porcentaje de niños con alteración de lenguaje.

Palabras claves: LENGUAJE, TRASTORNO EN EL DESARROLLO DE LENGUAJE, LENGUAJE EXPRESIVO, LENGUAJE COMPRESIVO, PLS 4.



ABSTRACT

The language is the capacity of the human being that is acquired in the first years of life and that will allow him to communicate ideas, needs and understand a conversation, maintain and store information receipt, The main alteration of child development, is the disorder of language development, therefore this study covered the evaluation of children's Centers (CNH) of 3 sectors (Baños, El Valle, Bellavista) of the city of Cuenca.

General Objective: Determine the incidence of disorders in the development of language in boys and girls of 18 to 48 months that attend the program to grow with our children "CNH".

Methodology: To determine the index of TDL used the instrument of evaluation PLS4, which allowed to obtain the age of development of language that presented the children evaluated in the investigation. This investigation went of transverse descriptive character, with a universe of 120 children, in ages understood between 18 to 48 months, who are distributed in the CHN authorized by the MIES.

The obtained information was tabulated by means of the program SPSS 15 free version, which allowed the use of stage of frequency and association for the best comprehension of the results.

Results: We evaluated a total of 120 children aged 18 to 48 months, presenting 36 cases (30%) disorder in the development of language, with a greater incidence in males and the CNH El Valle obtained a higher percentage of children with alteration of language.

Key words: LANGUAGE, LANGUAGE DEVELOPMENT DISORDER, EXPRESSIVE LANGUAGE, COMPREHENSIVE LANGUAGE, PLS 4.



ÍNDICE

Contenido

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
CAPITULO 1	13
1.1 INTRODUCCION	13
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.3 JUSTIFICACION DEL ESTUDIO	17
CAPITULO 2	19
2. FUNDAMENTO TEÓRICO.....	19
2.1 LENGUAJE	19
2.2 DESARROLLO DEL NIÑO	21
2.2 DESARROLLO DE LENGUAJE	21
2.3 TRASTORNOS DE DESARROLLO DE LENGUAJE.....	32
2.4 PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS.....	33
2.5 TEST PRESCHOOL LANGUAGE SCALE FOURTH EDITION (PLS4).....	34
CAPITULO 3	36
3. OBJETIVOS	36
3.1 OBJETIVO GENERAL	36
3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	36
CAPITULO 4	37
4. DISEÑO METODOLOGICO.....	37
4.1 TIPO DE ESTUDIO	37
4.2 AREA DE ESTUDIO.....	37
4.3 UNIVERSO	38
4.4 CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSIÓN	38
4.5 VARIABLES.....	38
4.6 METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS	39
4.7 PROCEDIMIENTOS:.....	40
4.7.1 AUTORIZACIÓN:.....	40
4.7.2 CAPACITACIÓN:.....	40



4.7.3 SUPERVISIÓN:	40
4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS:	41
4.9 ASPECTOS ÉTICOS	41
CAPITULO 5	42
5.1 ANALISIS DE RESULTADOS	42
CAPÍTULO 6	49
6.1 DISCUSIÓN	49
CAPITULO 7	51
7.1 CONCLUSIONES	51
7.2 RECOMENDACIONES	52
CAPITULO 8	53
8.1 BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA	53
8.2 BIBLIOGRAFÍA GENERAL	57
CAPITULO 9	58
9. ANEXOS	58
Anexo 1	58
Anexo 2	61
Anexo 3	62
Anexo 4	63
Anexo 5	66

LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo Juan Andrés Quizhpi Mejía en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación "Incidencia de Trastornos en el Desarrollo de Lenguaje en niños y niñas de 18 a 48 meses que asisten al programa "Creciendo con nuestros hijos". Cuenca 2017", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 8 de junio del 2018



Juan Andrés Quizhpi Mejía

C.I: 0105714109



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo Juan Andrés Quizhpi Mejía, autor del proyecto de investigación "Incidencia de Trastornos en el Desarrollo de Lenguaje en niños y niñas de 18 a 48 meses que asisten al programa Creciendo con nuestros hijos. Cuenca 2017", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 8 de junio del 2018

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Andrés Quizhpi Mejía', enclosed within a circular scribble.

Juan Andrés Quizhpi Mejía

C.I: 0105714109



LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo Byron Orlando Guachún Arias en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación "Incidencia de Trastornos en el Desarrollo de Lenguaje en niños y niñas de 18 a 48 meses que asisten al programa "Creciendo con nuestros hijos". Cuenca 2017", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 8 de junio del 2018

Byron Orlando Guachún Arias

C.I: 0105354088



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo Byron Orlando Guachún Arias, autor del proyecto de investigación "Incidencia de Trastornos en el Desarrollo de Lenguaje en niños y niñas de 18 a 48 meses que asisten al programa Creciendo con nuestros hijos. Cuenca 2017", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 8 de junio del 2018

Byron Orlando Guachún Arias

C.I: 0105354088



AGRADECIMIENTO

En la presente Investigación de tesis primeramente nos gustaría agradecer a Dios por bendecirnos en nuestro camino a donde hemos llegado, porque permitiste con tu bendición que logremos una meta más en la vida.

A la Universidad de Cuenca, por darnos la oportunidad de estudiar y ser profesionales, a nuestros docentes que durante el transcurso de nuestra carrera han aportado con sus conocimientos, nuestra formación, por sus consejos, enseñanzas, experiencias vividas, nos han guiado en nuestro ámbito educacional. A nuestra directora de tesis Mgst. Paola Ortega Mosquera por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, experiencia y motivación nos permitió terminar este trabajo de investigación.

A nuestros compañeros que con su amistad, bondad y entusiasmo nos permitieron continuar con ánimo en nuestra carrera universitaria.

Finalmente agradecer a nuestros padres por fomentarnos de valores y responsabilidad cada día, guiarnos y aconsejarnos en los momentos difíciles que pasamos.

Son muchas las personas que han sido parte de nuestra formación profesional a las que nos encantaría agradecerles por su amistad, consejos, apoyo, ánimo y confianza.



DEDICATORIA

Este logro quiero dedicar a mis padres Mariana y José, porque creyeron en mí y porque me sacaron adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, porque gran parte de quien soy en la vida es gracias a ustedes, hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi vida y mi carrera, y porque el orgullo que sienten por mí, fue lo que me hizo ir hasta el final, por enseñarme a ser fuerte y a luchar por mis sueños.

A mis hermanos Vinicio, Christian y Carlos, tíos, primos, y amigos gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida, al estar siempre conmigo, por el apoyo absoluto, por estar presentes en todo momento, mil palabras no bastarían para agradecerles, comprensión y consejos.

A todos, espero no defraudarlos y contar siempre con su valioso apoyo, sincero e incondicional.

Finalmente quiero agradecer a Dios por permitirme alcanzar una meta más en mi vida, y saber guiarme en toda decisión que tome.

GRACIAS.

Juan Andrés



DEDICATORIA

Un gran paso nos atrevemos a dar con la ayuda y bendición de Dios, con esfuerzo propio y la confianza de la gente que nos aprecia y nos quiere ver salir adelante, hoy le dedico este esfuerzo a mi madre Rosa y mi padre Segundo, a mis hermanos John y Xavier y mis familiares que se encuentran lejos, que sin duda su apoyo fue fundamental para lograr este objetivo.

Una meta más se cumple, pero no será la última, de seguro siempre necesitare el apoyo de personas como la Mgst. Paola Ortega, que además de ser la tutora de este proyecto es una gran persona y amiga.

A mis compañeros de carrera que espero muy pronto poder llamarlos colegas y en especial mención a Carla una compañera que con sus conocimientos nos apoyó en nuestro proyecto de investigación.

Gracias siempre gracias a cada persona que influyo en mi vida con un granito de arena para formar la persona que soy, espero poder devolver algo de lo mucho que me han brindado, sin más palabras espero hacerlos sentir orgullosos de mí.

Byron Orlando



CAPITULO 1

1.1 INTRODUCCION

El lenguaje es el distintivo del ser humano, es la característica del individuo que surgió de la evolución del hombre, por la necesidad de relacionarse y coordinar actividades en un grupo de personas. Es un factor fundamental que nos permite la integración e inclusión social dentro un grupo (1).

A través de la historia los estudios realizados con niños han demostrado que la comunicación constituye una necesidad. Los infantes a edades tempranas tienen una intención comunicativa a través de su mirada, expresiones faciales, diversos movimientos corporales, emitiendo sonidos y a partir de estos primeros indicios de comunicación se van integrando las diversas formas y convicciones lingüísticas, específicas de cada cultura a la cual pertenecen (2).

Desde el primer año de vida el lenguaje se encuentra presente, acompañando a la mayoría de actividades de la vida diaria, el mismo que se adquiere aparentemente sin ninguna dificultad, pero en realidad los niños realizan un “trabajo” de alta intensidad para poder aprenderlo y desarrollarlo (3).

La adquisición y aprendizaje de lenguaje es un trabajo compartido entre el niño y el adulto o personas que rodearan su ambiente, este “trabajo compartido” entra en cuestión cuando el niño presenta dificultades para comprender y expresar con facilidad sus ideas ante diversas circunstancias, y solo entonces se puede entender lo difícil que resulta esta actividad (3).

Dada la importancia de lenguaje en edades tempranas del niño, existe la necesidad de corroborar el desarrollo del mismo, en este contexto se plantea el presente estudio que permitió conocer la incidencia de trastornos en el desarrollo de lenguaje en niños de 18 a 48 meses que asisten al programa “Creciendo con Nuestros Hijos” de la ciudad de Cuenca en el año 2017, los cuales fueron autorizados por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES).



A partir de lo planteado en la investigación se puede entender como las teorías, estudios y criterios de diversos autores respecto al presente tema han influido para conocer más acerca de desarrollo de lenguaje en infantes, lo cual es detenidamente explicado en la descripción del marco teórico. Además, se expone los resultados obtenidos de la investigación, la cual permite concientizar sobre la importancia del desarrollo de lenguaje en niños a tempranas edades.



1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El lenguaje es la capacidad del ser humano que se adquiere en los primeros años de vida y que le permite comunicar sus ideas, necesidades, entender una conversación, mantenerla y almacenar dicha información receptada, permitiendo así el desarrollo óptimo de una persona.

Para poder adaptarse a un medio es necesario mantener una adecuada relación con el entorno, es decir, comprenderlo y brindar respuestas adecuadas, un erróneo aprendizaje o bases deficientes de lenguaje dificultara la relación de la persona con el medio que lo rodea (1).

Los infantes tienen dificultades en el lenguaje cuando su capacidad de comprensión o de expresión está por debajo de las expectativas para la edad, un niño con problemas en el desarrollo de lenguaje presentará dificultades para entender palabras o frases y poseerá un escaso vocabulario que no le permitirá expresar lo que él desee (4).

Los trastornos de lenguaje son diversos; y dependiendo de su etiología puede afectar a uno o a varios niveles de lenguaje, el pronóstico será diferente y por ende las necesidades educativas y las respuestas interprofesionales serán acordes al problema (5).

Por ello una adecuada intervención en el área de lenguaje a edades tempranas permitirá favorecer o detectar problemas que se presenten en el desarrollo del niño, no sólo en el área de lenguaje, si no en las áreas cognitivo, social y emocional.

Recientes estudios acerca de la validación y efectividad de pruebas de tamizaje de neurodesarrollo que se aplicaron en Estados Unidos y Latinoamérica demuestran la importancia de evaluar a los niños a edades tempranas(6). El estudio realizado en Izmir, Turquía, denominado “La prevalencia de retraso del desarrollo en niños de 3 a 60 meses”, cuya publicación data del año 2015, evalúa a un grupo de 1514 infantes comprendidos de 3 a 60 meses, el estudio reveló que existe una



prevalencia de retraso de lenguaje del 6.4% del total de niños evaluados (7). En Nigeria según el estudio “Prevalencia y determinantes sociodemográficos de la demora en el desarrollo: un estudio transversal de niños menores de cinco años nigerianos”, se evaluaron a 415 infantes, comprendidos entre las edades de 6 a 59 meses, cuyos resultados fueron que el 6,4% de la población evaluada presentó problemas en el lenguaje (8). En España en el hospital Sant Joan de Deu, Barcelona, se presentó el artículo titulado “Trastornos de lenguaje” en el año 2016, en el cual indica que en la etapa escolar existe una prevalencia de trastorno de desarrollo de lenguaje del 2 al 3%, y que en la etapa preescolar esta prevalencia aumenta llegando al 15%, además este estudio apunta a que existe una mayor incidencia en niños que en niñas respecto a problemas de desarrollo de lenguaje en una relación 3 a 1 (9). Los datos del último censo realizado en el Ecuador en la provincia del Azuay registraron que el 9.7% de la población pertenece a los niños comprendidos en rangos de 0 – 4 años, etapa en la que se establecen los andamiajes de lenguaje y su aprendizaje, siendo este grupo poblacional el que se detalla y se da importancia en este estudio por ser el que se encuentra en el auge de desarrollo de lenguaje (10).

A nivel local en un estudio realizado en Gualaceo a los Centro Infantiles del Buen Vivir (CIBV), se evaluaron a un total de 238 niños en edades comprendidas de 12 a 42 meses, en el cual se registró que el 41,04% de los evaluados presentó trastornos en el desarrollo de lenguaje (11).

De los estudios antes mencionados radica la importancia de un diagnóstico precoz acerca de desarrollo de lenguaje, por ello se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la incidencia de los trastornos en el desarrollo de lenguaje en niños y niñas de 18 a 48 meses que asisten al programa “Creciendo con nuestros hijos” en la ciudad de Cuenca?



1.3 JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

El lenguaje es una de las funciones que tenemos los seres humanos para crear diversas formas de comunicación, siendo importante para un desarrollo cognitivo, emocional, social y afectivo (12).

Un desarrollo de lenguaje adecuado es indispensable en el crecimiento del infante. Todos los niños siguen una serie de períodos y etapas de adquisición de destrezas que serán utilizadas para conseguir habilidades de lenguaje óptimas.

La intervención de la familia en el desarrollo de los niños es de gran trascendencia y se debe poner mayor énfasis en el desarrollo de lenguaje, ya que un niño al ser estimulado a tempranas edades y en un ambiente idóneo dentro del hogar potenciara sus destrezas adecuadamente evitando en un futuro problemas en el desarrollo (13).

En el país se han creado programas de desarrollo infantil como son CNH (Creciendo con Nuestros Hijos) y CIBV (Centros Infantiles del Buen Vivir); en los cuales el principal objetivo es el de atender a niños de 0 meses a 3 años 6 meses de edad, este programa incluye acciones de salud preventiva, nutricional y habilidades de estimulación temprana, los cuales se enfocan en los derechos de los infantes (14). En la actualidad existen muchos centros infantiles en los que los niños no han sido evaluados por profesionales en su desarrollo integral.

La ausencia de un plan de prevención adecuado en la detección de problemas de lenguaje en los programas de desarrollo integral de niños de entidades públicas y privadas y la falta de conocimientos acerca de las dificultades que traerían en la comunicación a edades futuras, el de no detectar un trastorno, llevó a diseñar esta investigación que requiere de la participación de las maestras de los CNH, de la familia y de los niños para conseguir la detección de trastornos y así poder prevenir la presencia de alteraciones de lenguaje.

La importancia de un equipo multidisciplinario en los programas antes mencionados, que cumplan con el papel de prevenir, evaluar, diagnosticar e



intervenir tempranamente se hace presente, ya que las maestras que participan en los programas CNH y CIBV realizan su labor oportunamente. Sin embargo, existen algunas áreas que necesitan ser manejadas por otros profesionales para lograr un plan de intervención adecuado. El profesional en Fonoaudiología fortalece el equipo multidisciplinario, su labor se orienta a la evaluación, diagnóstico y a establecer programas de intervención que sean acordes a las necesidades del infante.

Este estudio, está encaminado a la evaluación y diagnóstico de los niños que asisten a los CNH asignados por el MIES mediante la aplicación del test PLS4 (TEST PRESCHOOL LANGUAGE SCALE FOURTH EDITION), cuyo objetivo es identificar la presencia de un trastorno en el desarrollo de lenguaje en niños de 0 meses a 6 años 11 meses de edad cronológica; test que será utilizado en el presente estudio con el fin de obtener datos estadísticos que permitan esclarecer la realidad de desarrollo de lenguaje.

A través de la aplicación de la batería de evaluación indicada, se aspira a concientizar tanto a la familia como a las autoridades a cargo de los programas de desarrollo infantil, sobre la importancia de crear el servicio de Fonoaudiología en estos programas, para brindar un apoyo adecuado a los infantes en su desarrollo.

Finalmente, dados los presentes argumentos se considera que los resultados obtenidos de esta investigación constituyen en una base para profundizar el estudio del problema y que, por las características de los aportes dados, se utilizarán como referentes para la realización de otras investigaciones en entornos y contextos similares.



CAPITULO 2

2. FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1 LENGUAJE

El código de la comunicación humana es el lenguaje hablado, es una función compleja superior que permite a las personas transmitir pensamientos, ideas, proyectos, emociones, es un instrumento que faculta la socialización con su especie, el lenguaje es un proceso complejo anatómico-funcional genéticamente adquirido y que será determinado por la influencia verbal del medio en el que se encuentra (15).

Para desarrollar el lenguaje hablado el niño debe ser capaz de oír, e interpretar lo que escucha y poder expresar lo que piensa, es decir, poseer un lenguaje comprensivo (entender lo que se le dice - escuchar) y poseer un lenguaje expresivo (decir lo que piensa - hablar), los dos determinarán el lenguaje general de la persona.

Los seres humanos nacemos programados para el aprendizaje de lenguaje, existe un grupo limitado de sonidos con los cuales el ser humano puede establecer un complejo sistema de combinación de sonidos con el fin de crear una lengua, la mayor parte de niños adquieren el dominio básico de su lengua entre la edad de 18 a 30 meses, sin importar su etnicidad o grupo social (1).

El medio en el que el niño aprenderá el lenguaje cumple un papel fundamental, la falta de afectividad en los primeros meses de un bebé podría incluso originar problemas de salud, la afectividad por parte de los padres o personas encargadas del cuidado del niño formará un adecuado sostén emocional, que motivará al niño para intentar comunicarse y conectarse con su entorno. El nivel social y cultural en el que el niño se desenvolverá reflejará el nivel de vocabulario y expresión que aprenderá, por ello en un nivel socioeconómico bajo se observa un menor vocabulario, la estructura de frases y discurso son más pobres, no así en un nivel socioeconómico más elevado (1).



El lenguaje cumple varias funciones a nivel personal como colectivo, cuando un individuo posea un trastorno de lenguaje estará afectados dichos niveles (1).

Las funciones de lenguaje son (1):

- Función de Expresión: esta función permite expresar las ideas, emociones, actividades. Cuando un niño no logra expresarse a través del habla lo hará con acciones, entonces pueden aparecer problemas de conducta, frustración, agresividad etc.
- Función Referencial: hace referencia a la capacidad verbal del niño, cuando esta no es acorde a la edad la información que reciba y quiera transmitir estará limitada.
- Función Conativa: en esta función se centra en el destinatario (la otra persona) y su nivel de comprensión de la información que está recibiendo, y si no la comprende existirán problemas de comprensión de lenguaje y generara problemas de adaptación social.
- Función Fática: permite mantener la comunicación (conversación, transmitir información, recibir información) y generar situaciones de diálogo.
- Función Lúdica: esta función permite satisfacer las necesidades de recreación, juego, diversión de los niños y adultos.
- Función Simbólica: permite representar la realidad a través de lenguaje.
- Función Estructural: permite que la nueva información que llega a la persona pueda integrarla con la información anterior.
- Función social: permite utilizar el lenguaje para relacionarse con demás personas.



2.2 DESARROLLO DEL NIÑO

Desarrollo infantil

A inicios de la vida, desde la concepción, el nacimiento y edades futuras el ser humano desarrolla diferentes áreas como son la social, inteligencia, cognición, lenguaje, que en un futuro serán de gran utilidad para establecerse y vivir armónicamente en el ambiente que le rodea. Para lograr un desarrollo integral ideal es importante una correcta estimulación en estas áreas ya que desde que los niños son pequeños absorben una gran cantidad de estímulos que le serán de utilidad; una buena empatía con las personas que le rodean le permitirá obtener seguridad y autoestima adecuados para desenvolverse en un mundo completamente estimulante y comunicativo (16).

Es importante saber cómo cada área intervendrá en un desarrollo óptimo del niño, a continuación, se detalla cómo cada área interviene en su evolución, haciendo énfasis en el desarrollo de lenguaje ya que es el área más importante y de mayor importancia dentro de la investigación realizada (16).

Desarrollo social del niño.

Esta área es tan importante en el desarrollo como en el crecimiento infantil ya que el aspecto social se debe tener en cuenta para ayudar al niño a desarrollarse favorablemente en un ambiente social adecuado con una independencia cada vez mayor conforme vaya desarrollando a lo largo de su vida (16).

Desarrollo cognitivo infantil. -

Es importante conocer que el desarrollo cognitivo infantil tiene íntima relación con el desarrollo emocional, desarrollo social y biológico, los cuales deben progresar armónicamente para lograr un adecuado desarrollo del infante (16).

2.2 DESARROLLO DE LENGUAJE

Los primeros años de vida el cerebro está en desarrollo, la plasticidad neuronal está en progreso, la adquisición de los hábitos de lenguaje y habla se van desarrollando, ya que el SNC está capacitado para absorber conocimientos debido a que se ve envuelto en un mundo de imágenes, sonidos y sensaciones (14).

El lenguaje se refiere a un conjunto de sonidos articulados una forma de comunicación con la que el hombre dice lo que siente o da a entender, existen



diversos tipos de lenguaje como el habla, escritura, señas, visual, braille, etc; de los cuales el habla es el más importante ya que es una forma principal de comunicación

En el desarrollo de lenguaje del niño es fundamental tener en cuenta los aspectos biológicos, como son la audición y la articulación de la palabra que el niño tiene que reproducir por medio del habla.

Para que haya un lenguaje normal hace falta: audición normal, articulación de la palabra normal, función intelectual normal y exposición al lenguaje en los primeros meses de vida (17).

Etapas del desarrollo del aprendizaje de lenguaje del niño

El desarrollo de lenguaje en niños es parte del desarrollo cognitivo o de su inteligencia, este tiene compatibilidades directas con el desarrollo emocional o afectivo. En las etapas del aprendizaje de lenguaje en el niño es importante tener en cuenta las siguientes:

Primera etapa: El niño escucha sonidos y los reproduce o intenta reproducir, pero más como una actividad motora que como intento de reproducir lo que escucha.

Segunda etapa: el niño va a intentar reproducir palabras o sonidos que escucha a modo de practicar o experimentar con su aparato buco fonador, esta es una clara muestra del comienzo de la adquisición de lenguaje.

Tercera etapa: Al tiempo que su inteligencia avanza su lenguaje lo hará, al decir palabras, va a poder asociarlas a cosas.

Cuarta etapa. Más adelante las asociaciones podrán ser con ideas o significados más complejos o abstractos (16).



ETAPAS DE DESARROLLO DE LENGUAJE

En el desarrollo de lenguaje se toma en cuenta dos etapas la cuales son:

- Etapa Prelingüística
- Etapa Lingüística

Cada una de estas etapas marca el conocimiento de nuevas propiedades y cualidades fonéticas, sintácticas y semánticas a medida que el niño crece, tal como se ira describiendo a continuación (18).

Etapa prelingüística

Se le denomina también como la etapa pre verbal, comprende los primeros 10 a 12 meses de edad, es caracterizada por la expresión buco-fonatoria debido a que apenas tiene un valor comunicativo.

Durante esta etapa, que abarca el primer año de vida, la comunicación que establece el niño con su medio (familia), especialmente con su madre, es de tipo afectivo y gestual. De ahí la madre debe utilizar el lenguaje afectivo y gestual, y verbal para lograr una estimulación adecuada para el niño (18).

Esta etapa comprende de sub etapas o estadios con características particulares que van de acuerdo con la secuencia cronológica del desarrollo integral del niño, las que se va describiendo cada una a continuación:

- El niño muestra las primeras señales de comunicación por medio del llanto ya que por medio de este consigue el alimento, consuelo, compañía, además que el niño comienza a reconocer sonidos como la voz de la madre.
- A los 6 meses de edad los infantes pueden reconocer los sonidos básicos de la que en un futuro seria su lengua materna.



A continuación, detallaremos el desarrollo de lenguaje por periodos de adquisición del mismo (19).

Desarrollo de lenguaje de 0 meses a 6 meses:

En este periodo los recién nacidos responde a su ambiente, crecen y desarrollan en respuesta a él, se adaptan al mundo real a través de los 5 sentidos, la mayor parte de sus movimientos o acciones son actos reflejos durante este periodo.

El niño convierte su llanto en un medio de expresión y comunicación, además de sonreír y vocalizar para llamar la atención de personas, y dar a conocer los diferentes estados de ánimo que tenga (5).

Presenta capacidad de succionar y tragar, emite sonidos fuertes como la /b/, o emisiones como son /papapa/, /mamama/.

Produce sonidos simples, gorjeos, vocalizaciones, juega con sus órganos articulatorios los utiliza como juego para que en un futuro estas intervengan en la emisión de lenguaje, emite sus primeras carcajadas.

Tiene la capacidad de discriminar los sonidos, responde a la voz humana, esta alerta, escucha y mira la cara de quien le habla, deja de llorar cuando escucha un sonido o una voz familiar como la de la madre

Hacia el final de este periodo está en capacidad de emitir vocales, mediante vocalizaciones ininteligibles espontaneas variando el volumen, tono y secuencia de sonido (19).

Desarrollo de lenguaje de 6 meses a 11 meses:

Durante este periodo los balbuceos y gorjeo presentan entonación.

Se establece el estadio del balbuceo (7 a 12 meses) repite sonidos conocidos, imita ruidos con objetos, logra vocalizar diptongos /ie/, /ae/, silabas /mamamama/,



/papapa/, /b/ y /d/, los cuales se hacen más frecuentes adquieren entonación, indicando énfasis en la expresión de emociones (5).

Grita para llamar la atención, emite sonidos ante personas o cosas conocidas, responde a gestos o movimientos de brazos cuando se le dice “ven o vamos conmigo”.

Hacia el final de este periodo, las habilidades verbales aumentan, existe un juego vocal, posee un amplio vocabulario gestual el cual lo ira utilizando como medio de comunicación.

El crecimiento de labios y lengua es favorable para lograr una masticación, logrando así favorecer la vocalización articulada.

Escucha cuando le hablan.

Puede imitar sonidos del habla y empieza a pronunciar hacia el primer año una o dos palabras.

2. Etapa lingüística

Este período se inicia con la expresión de la primera palabra, que se le otorga una legítima importancia como el primer indicio de lenguaje lleno de un propósito comunicativo, esta etapa se considera amplia, desde aproximadamente el año de edad pasando el niño de las emisiones fónicas del período prelingüístico a la adquisición de fonemas propiamente dichos en el plano fonológico (articulaciones fonemáticas), progresando también el aspecto semántico y sintáctico de las palabras a medida que el niño crece (18).

Dentro del período lingüístico se consideran las siguientes sub etapas:

Desarrollo de lenguaje de 12 a 24 meses

En esta edad presenta una emisión de 4 a 5 palabras conociendo su significado, su vocabulario consiste principalmente en palabras de lenguaje infantil, siente afición por canciones, rondas tratando de imitar alguna melodía.



Su lenguaje comprensivo es más extenso empieza a comprender más palabras de las que verbaliza.

A partir de los 15 meses de edad utiliza el “SI” presenta más de 20 palabras en su vocabulario.

Empieza a reconocer partes del cuerpo.

Realiza juegos sociales, presenta holofrases, toma turnos para hablar.

Puede seguir ordenes simples como “dame” o puede preguntar “donde está”.

Usa diferentes sonidos consonánticos al comienzo del uso de palabras produciéndose distorsiones y omisiones de sonidos (18).

Hacia el final de este periodo conoce su nombre, el de personas, objetos conocidos y animales.

Su vocabulario es de 100 a 300 palabras que utiliza en frases sencillas las cuales son de 3 a 4 palabras.

DESARROLLO FONOLÓGICO	DESARROLLO SEMÁNTICO	DESARROLLO MORFOSINTÁCTICO
<ul style="list-style-type: none"> - De 12 a 17 meses puede alcanzar las 50 palabras con reduplicaciones (lela por abuela) y asimila de un sonido a otro como (ti por sí). - 18 meses: las producciones empiezan a ser más complejas estas continúan su desarrollo hasta lograr un habla correcta en edades posteriores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Presenta un aumento en el vocabulario. -Consigue reconocer objetos por su nombre y característica. -Es importante ampliar el concepto semántico con el aumento del vocabulario. 	<ul style="list-style-type: none"> -Utiliza producciones de 2 elementos en lugar de palabras con frase. -Utiliza primas negativas como “no agua” en lugar de “no quiero agua”.

Tabla 1: tomado de Rebeca Moreno, Gabinete Logopédico (20).



Desarrollo de lenguaje de 25 a 36 meses

A inicios de este periodo empieza a decir su nombre, comprende alrededor de 300 a 1000 palabras, combina un número mayor de palabras y mejora su pronunciación, emplea preposiciones indicadoras de posesión y beneficio /a/, /de/, /para/.

Utiliza una palabra para nombrar todo, utiliza plurales en sus expresiones.

Acompaña sus frases con gestos para hacerse comprender, mueve sus manos y gesticula, le gusta canciones, las aprende con el apoyo de movimientos corporales.

Incorpora a su lenguaje el uso de opuestos, por ejemplo: arriba-abajo, dentro-fuera, grande-pequeño.

Utiliza sonidos fonéticos como la /g/, /f/, /s/, /m/, /p/, /b/.

Puede nombrar objetos para pedirlos (19).

Hacia el final de este período conoce de 100 a 1500 palabras, desarrolla su vocabulario a través de canciones y cuentos, realiza frases de 5 palabras o más.

Expresa sus deseos y necesidades con mayor claridad.

Dice su nombre y apellido y el de sus padres, narra sus expresiones con mayor claridad (18).



DESARROLLO SEMANTICO	DESARROLLO MORFOSINTACTICO
<p>-Aparecen las combinaciones de las palabras utilizadas para referirse a una acción u objeto.</p> <p>-Aumenta el número de combinaciones de palabras en los enunciados.</p>	<p>-Puede haber secuencias de 3 elementos.</p> <p>-Pueden llegar a formar oraciones simples.</p> <p>-Utilizan oraciones negativas o interrogativas simples.</p>

Tabla 2: tomado de Rebeca Moreno, Gabinete Logopédico (20).

Desarrollo de lenguaje de 37 a 48 meses.

Durante este período utiliza 1500 palabras, pero no comprende o conoce el significado de todas, repite números del 1 al 5.

Mejora la utilización de opuestos dentro de su vocabulario.

Relata sus experiencias utilizando modos gestuales y expresivos sobre lo que ha realizado en el transcurso del día (18).

Puede responder preguntas sencillas y realiza preguntas con más frecuencia utilizando frases como “¿qué?”, “¿dónde?”.

Empieza a realizar oraciones de 5 o más palabras, pudiendo o no hablar de forma clara.

Conjuga verbos.

Puede hablar más fácilmente sin tener que repetir silabas o palabras (19).



DESARROLLO PRAGMATICO	DESARROLLO SEMANTICO	DESARROLLO MORFOSINTACTICO
<p>-Toma conciencia de los aspectos sociales y significado de una conversación.</p> <p>-Utilizan frases claras y construidas adaptados al oyente.</p> <p>-Hablan de sus sentimientos y emociones.</p>	<p>-Comienza a entender significados de las palabras aparecen sinónimos, antónimos y afianzamientos de significados.</p> <p>- En la expresión de sus ideas u oraciones incrementa el uso de preposiciones, conjunciones, adjetivos y pronombres.</p>	<p>-Alargan los enunciados para poder incluir proposiciones, pronombres y adverbios.</p> <p>-Aparece el uso de subordinadas de relativo como el “que” utilizando con una variedad de distintas categorías lingüísticas (adjetivos, pronombres, adverbios, preposiciones).</p>

Tabla 3: tomado de Rebeca Moreno, Gabinete Logopédico (20).

Desarrollo de lenguaje de 49 a 60 meses

Presenta un vocabulario de 1500 a 2000 palabras.

Escucha con atención un cuento y puede realizar preguntas sobre el mismo.

Puede relatar cuentos o historias que se le haya contado con anterioridad.

Pueden entablar una conversación y hablar fácilmente con otras personas.

Su articulación es más clara a excepción de la /r/, /s/, sífonos con /r/ y // que irán adquiriendo al transcurso de esta edad.

Cumple secuencias de tres órdenes.

Entiende comparaciones y pronombres.

Mezcla realidad e imaginación en su conversación.

Al final el quinto año pueden diferenciar los cambios en los sonidos como (pato, gato) (19).

DESARROLLO PRAGMATICO	DESARROLLO SEMANTICO	DESARROLLO MORFOSINTACTICO
<p>-Adoptan diversos registros con estilos lingüísticos que los va adaptando al entorno comunicativo social y sus intereses.</p> <p>-A los 5 años utilizan peticiones indirectas tratando de ser educado para evitar realizar peticiones directas de algo que desea.</p>	<p>-Utiliza conectores discursivos como pronombres, uso de pronombres, causales, usos del tiempo y espacio además de adverbios.</p>	<p>-Se caracteriza por la adquisición y dominio de estructuras sintéticas como oraciones pasivas, condicionales para elaborar un discurso.</p>

Tabla 4: tomado de Rebeca Moreno, Gabinete Logopédico (20).

Todos los infantes no desarrollan habilidades del habla y lenguaje de la misma manera, ya que los niños siguen una serie de etapas o períodos de adquisición de destrezas para conseguir habilidades de lenguaje, pero estas no son las mismas en todos los pequeños.

Pueden existir alteraciones en la adquisición de lenguaje que impedirán que el niño alcance etapas de desarrollo adecuadas entre las alteraciones tenemos la pérdida de audición, síndromes, discapacidad intelectual, etc.

El desarrollo de lenguaje forma parte del desarrollo de la inteligencia, depende del entorno social y emocional del niño, para lograr una evolución de lenguaje es necesario que la madre, el padre, hermanos, “hablen” con el niño, le transmitan el mensaje verbal con un gesto, le cuenten lo que pasa en su ambiente (17).



Recomendaciones para estimular el desarrollo de lenguaje

Es importante conocer acerca de una estimulación correcta para el desarrollo de lenguaje, la intervención de la familia como se ha venido describiendo con anterioridad es de suma importancia ya que el infante al estar envuelto en un medio comunicativo y estimulante es importante que esta estimulación sea la correcta y motivadora. Entre las recomendaciones que se podría dar acerca de la estimulación de lenguaje se detalla a continuación (17):

- Favorecer la adquisición de lenguaje. Es importante utilizar el llamado “*baby talk*”, utilizado para que se vaya adquiriendo el lenguaje hay que hablarle despacio, se utiliza frases cortas, dar énfasis a lo que decimos, utilizar palabras que pueda entender, pronunciación cuidadosa y mucha utilización de gestos y mímica.
- Conseguir aumentar la atención. Para ello hablarle mucho, responder a sus balbuceos, estimular mediante el juego con el niño, siendo de importancia que el niño se sienta motivado para conseguir una atención adecuada
- Aumentar la memoria verbal. Enseñarle canciones fáciles, el nombre de las cosas del entorno, enseñarle imágenes, preguntándole sobre cosas que hizo o hará, sobre gustos que él tenga, dándole órdenes cada vez más complejas tomando atención en sus movimientos y tratando de ser lo más claros posibles.
- Los padres deben ser buenos modelos para sus hijos. Hablar despacio, con pronunciación cuidadosa y, sobre todo, no hablar a “media lengua” imitando a los pequeños porque hace gracia.
- No abusar de chupete ni de biberón. Se recomienda retirar el uso del chupete al año de vida y el del biberón a los 2 años, debido a que podría ocasionar problemas anatómicos o fisiológicos en órganos que intervienen en el habla.



2.3 TRASTORNOS DE DESARROLLO DE LENGUAJE

Los trastornos que se pueden presentar en este ámbito son variados y pueden afectar a varios o en ciertas ocasiones a todos los componentes de lenguaje, según la persona la etiología puede variar al igual que el pronóstico y las necesidades educativas que requiera (21).

El límite de lo normal y lo patológico que un profesional se plantee delimitará el concepto de trastorno, es un tanto subjetivo el diagnóstico ya que depende del criterio del observador que evaluará y emitirá el juicio, se considera que el lenguaje se encuentra en la normalidad cuando el individuo posee un vocabulario y lo utiliza de acuerdo con su significado, el ritmo y velocidad deben ser adecuados, el volumen de voz audible, con un tono adecuado a la edad y al sexo, estas habilidades varían de acuerdo a la edad de las personas y en el niño preescolar estas habilidades están en pleno auge de aprendizaje.

Existen diversas formas de clasificar las alteraciones de desarrollo de lenguaje, entre ellas se encuentra la clasificación por su etiología dividiéndose en trastornos primarios y secundarios: los trastornos primarios hacen referencia cuando la persona no posee ningún factor para la falta de lenguaje y en ocasiones se debe a una escasa estimulación, en cuanto a los trastornos secundarios se deriva de factores asociados que influyen en el desarrollo de lenguaje como son: discapacidad intelectual, auditiva, autismo, distintos síndromes y dificultad motriz (22).

En el infante el desarrollo de lenguaje se encuentra en proceso y dependiendo de la gravedad en algunos casos no se toman sus dificultades como trastornos, sino como propio del desarrollo evolutivo y que en ocasiones de forma natural o con intervención directa o indirecta estas dificultades van desapareciendo sin dejar secuelas.

Se considera que una persona se encuentra en la normalidad del desarrollo de lenguaje cuando la edad cronológica y su edad de lenguaje coinciden o el lenguaje



es superior, cuando la edad de desarrollo de lenguaje está por debajo de la edad cronológica y esta diferencia es de 12 meses o menos se considera un retraso de desarrollo de lenguaje leve, de 12 a 24 meses de diferencia es un retraso de desarrollo de lenguaje moderado y cuando la diferencia es mayor a 24 meses se trata de un retraso de desarrollo de lenguaje grave (23).

Por ello es importante conocer los parámetros evolutivos de lenguaje de acuerdo con la edad de cada persona, como se detalló en el tema anterior “Desarrollo de lenguaje”.

2.4 PROGRAMA CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS

El Ministerio de inclusión económico y social (MIES), mediante programas de desarrollo infantil creó los programas Centros Infantiles del Buen Vivir (CIBV) y el programa Creciendo con Nuestros Hijos (CNH), dichos programas integran modelos de gestión en los que es de prioridad la calidad del cuidado de los niños, incluyen acciones de salud preventiva, alimentación saludable, educación enfocada a la defensa e derechos, interculturalidad e intergeneracional. Durante el período de atención del presente año se dispone de 52 centros de atención de CIBV y con 81 unidades de atención de los CNH dentro del distrito del cantón Cuenca; los cuales cuentan con 243 educadoras para los CIBV y con 85 para los CHN, mismas que trabajarán sobre el cuidado y desarrollo del infante, con las madres y padres de familia de 7377 niños (24).

El programa CNH atiende a niños y niñas de 0 meses a 3 años 6 meses provenientes de familias de bajos recursos que requieren apoyo para el cuidado integral de sus hijos.

El modelo de atención de este programa CNH consta de una educadora por cada 60 infantes de los cuales la atención puede ser individualizada para niños menores a dos años en cuyo caso la educadora asiste a los domicilios para su atención y a los niños mayores de dos años la atención se brinda de manera grupal, es decir, los padres de familia asisten a un lugar determinado para ser atendidos en un



horario y día previsto. Las actividades que se realizan tanto en las visitas domiciliarias y en los grupos de atención es previamente preparada por las educadoras siguiendo normas que establece el programa para su desarrollo (25).

En la actualidad hay una gran cantidad de CHN que cumplen con la función de cuidado y educación general de los infantes ya que no se encuentran evaluados oportunamente y también se puede observar que existe una escasa formación y falta de conocimientos sobre el desarrollo de lenguaje, por parte de educadores que familiares.

2.5 TEST PRESCHOOL LANGUAGE SCALE FOURTH EDITION (PLS4)

La Escala de Lenguaje Preescolar Cuarta Edición (PLS4), trata de un instrumento que permite diagnosticar la presencia de un trastorno o retraso en el desarrollo de lenguaje en niños de 0 meses a 6 años 11 meses y cuya confiabilidad varía de 90% a 95%.

Esta escala analiza la edad de desarrollo de lenguaje en relación de la edad cronológica en niños pequeños dentro del ambiente en el cual se desenvuelven. Su objetivo es identificar un desarrollo de lenguaje acorde a la edad cronológica o a su vez trastornos o retrasos en el desarrollo de lenguaje en niños, esta batería de evaluación permite identificar las habilidades de comprensión auditiva y expresión verbal actual que presentan los infantes, así como también medir los cambios en las competencias lingüísticas a través del tiempo (26).

PLS4 está compuesta por material adecuado para su valoración entre los que se encuentran: cuadernillo de 58 imágenes en la evaluación de lenguaje comprensivo y 70 para la expresión verbal, materiales físicos como juguetes y objetos de campos semánticos diferentes que serán utilizados en la evaluación, hoja de registro que consta de datos de identificación y resultados del test, la batería de evaluación consta de 61 ítems de evaluación para la subescala de comprensión auditiva y 66 ítems para la subescala de lenguaje expresivo.



La comprensión auditiva hace referencia a lo que el niño comprende, su nivel de vocabulario y manera de comprender ordenes que se le solicita que realice; la expresión verbal evalúa la relación que el infante puede establecer con los demás por medio de la comunicación oral.

Hay que tomar en cuenta al momento de aplicar la evaluación, si el niño que va a ser evaluado presenta algún tipo de discapacidad ya sea física, intelectual, anatómico-funcional debido a que al presentar alguna enfermedad asociada los resultados obtenidos en la prueba podrían ser bajos, por este motivo se debe tomar las precauciones adecuadas para adaptar la evaluación a las condiciones y características que presenta los niños a ser evaluados, así como también hay que tomar en cuenta los diferentes grupos culturales, lingüísticos y socioeconómicos ya que es importante el medio en el cual se desenvuelve el infante para establecer un diagnóstico de lenguaje adecuado para el niño y así evitar problemas en un futuro por un retraso en el desarrollo de lenguaje que pudiera presentar.

La información o resultados del test pueden ser usados para diseñar un marco de intervención adecuada, orientando la terapia a mejorar las falencias obtenidas en el test.



CAPITULO 3

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la incidencia de trastornos en el desarrollo de lenguaje en niños y niñas de 18 a 48 meses que asisten al programa Creciendo con Nuestros Hijos “CNH”. Cuenca 2017.

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar la edad de desarrollo de lenguaje, por medio de test PLS4 de los niños y niñas que asisten a los CNH asignados por el MIES.
- Determinar el nivel de desarrollo de lenguaje comprensivo y expresivo de los niños y niñas que asisten a los CNH asignados por el MIES.
- Relacionar los resultados obtenidos con las variables: sexo, edad, CNH al que asisten.



CAPITULO 4

4. DISEÑO METODOLOGICO

4.1 TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio es de carácter descriptivo de corte transversal, su fin fue determinar la incidencia de trastorno en el desarrollo de lenguaje, por medio de la evaluación del test PLS 4 en niños y niñas de 18 a 48 meses, que se encuentran dentro del programa “Creciendo con Nuestros Hijos” de la ciudad de Cuenca.

4.2 AREA DE ESTUDIO

El estudio se conformó por niños y niñas que se encuentran en el programa CNH de los sectores autorizados por el MIES dentro del cantón Cuenca, en donde cada representante o familiar de los infantes a evaluar facilitó un espacio adecuado para llevar acabo la evaluación.

A continuación, se presenta la descripción de los CNH, asignados para la realización de la presente investigación.

Matriz N. 1

Matriz de los Centros del Programa “Creciendo con Nuestros Hijos”.

No.	Parroquia	Nombre de CNH	Zona	No. de niños
1	Baños	CNH Huizhil.	Rural	34
2	El Valle	Rayoloma y Tablón.	Rural	20
3	El Valle	San Juan Loma.	Rural	40
4	Bellavista	CNH El Molino.	Rural	26
TOTAL				120

FUENTE: Registro de recolección de datos.

REALIZADO POR: Autores



4.3 UNIVERSO

El universo de esta investigación estuvo conformado por 120 niños y niñas que se encuentran incluidos en los sectores asignados por el programa “Creciendo con nuestros Hijos” del Ministerio de Inclusión Económico y Social del distrito del cantón Cuenca, en edades comprendidas entre los 18 a 48 meses. Se aplicó una batería de evaluación, a los infantes cuyos padres accedieron a que sus hijos participen, obteniendo así el universo de estudio para la presente investigación.

4.4 CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión

- Niños y niñas de 18 a 48 meses que asisten a los CNH asignados por MIES para el estudio en el cantón Cuenca (ANEXO 2).
- Niños y niñas de los que sus padres firmen el consentimiento informado para la realización de la evaluación (ANEXO 3).

Criterios de exclusión

- Niños y niñas que no colaboren en la aplicación de las baterías después del tercer intento o que no estén presentes luego de a ver realizado 2 visitas a sus domicilios.
- Niños que presenten un diagnóstico de discapacidad intelectual, auditiva, visual y motora.

4.5 VARIABLES

1. Edad cronológica
2. Sexo
3. CNH al que el niño o niña asiste.
4. Lenguaje comprensivo (Edad de desarrollo).
5. Lenguaje expresivo (Edad de desarrollo).
6. Edad de desarrollo de lenguaje.



La operacionalización de las variables se podrá apreciar en el ANEXO 1.

4.6 METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS

MÉTODO: El método de investigación inició solicitando la autorización del MIES (ANEXO 2) para poder realizar las evaluaciones, se procedió con la socialización del estudio con las autoridades de los CNH, maestras, padres de familia y representante de cada uno de niños y niñas, luego se procedió a solicitar los datos personales al representante de los infantes, corroborando que el niño o niña se encuentre dentro de los criterios de inclusión antes mencionados.

TÉCNICA: una vez que el padre de familia o representante accedió a través del asentimiento a realizar las evaluaciones (ANEXO 3), obtener los datos de los niños a evaluar, y de haber favorecido un ambiente para la evaluación, se procedió a aplicar el test PLS4 (ANEXO 4), el cual evalúa el desarrollo del niño en el área de lenguaje, obteniendo la edad de desarrollo de lenguaje comprensivo, expresivo, y edad de desarrollo de lenguaje, esta información se incluyó individualmente en la hoja de registro (ANEXO 5).

El siguiente paso fue analizar y tabular los resultados finales que se reflejaron en tablas estadísticas mediante el programa en español, SPSS v.15(versión libre) obteniendo de esta manera la incidencia de trastornos en el desarrollo de lenguaje en preescolares de los CNH del sector el Valle, Baños y Bellavista

INSTRUMENTO: Para el presente estudio se utilizó el Test: Preschool Language Scale 4 (PLS 4) (ANEXO 4) cuya confiabilidad varía del 90% y 95%, que permite valorar el desarrollo de lenguaje en los niños y niñas en edades comprendidas de 0 meses a 6 años 11 meses, los resultados se incluyeron en la hoja de registro individual (ANEXO 5).



4.7 PROCEDIMIENTOS:

4.7.1 AUTORIZACIÓN: Se solicitó a la Lcda. Sandra Álvarez Coordinadora del programa CHN del cantón Cuenca, la autorización correspondiente para realizar las respectivas evaluaciones propuestas, y proceder a realizar el proyecto planteado.

4.7.2 CAPACITACIÓN: Previo a la realización del estudio, los autores de la investigación se capacitaron adecuadamente habiendo aprobado con éxito la asignatura de diagnóstico fonoaudiológico para la aplicación de la batería de evaluación utilizada en el estudio y por medio de revisión bibliográfica se actualizaron en conocimientos apropiados acerca del desarrollo de lenguaje y la aplicación adecuada de la batería de evaluación.

4.7.3 SUPERVISIÓN: el proyecto de investigación fue supervisado y dirigido por la Lic. Paola Ortega Mosquera Mgst. quien es directora y asesora del mismo.



4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS:

En la presente investigación se utilizó el programa estadístico informativo SPSS 15 (versión libre), el cual permitió la realización del análisis descriptivo.

Los datos que se obtuvieron de las evaluaciones; fueron recogidos en una base digital para posteriormente realizar el análisis de los resultados. Dicho análisis consistió en la descripción de los datos obtenidos y su relación con las variables: rango de edad, CNH al que asisten, sexo, desarrollo de lenguaje, mediante la elaboración de tablas de frecuencias y porcentajes para las variables ordinales y nominales.

De esta manera los resultados que se obtuvieron fueron tabulados y se representaron a través de tablas de distribución de frecuencias.

4.9 ASPECTOS ÉTICOS

El programa “Creciendo con Nuestros Hijos” pertenece al Ministerio de Inclusión Económica y Social que a su vez trabajan con el área de salud y educación de cada provincia. Por lo cual las evaluaciones que se realizaron a los niños y niñas de los CNH del cantón Cuenca que fueron autorizados para el estudio desde la coordinación de dicho programa estatal, además se entregó a cada representante del niño o niña que se evaluó un asentimiento informado (ANEXO 2) para que faculte la participación de su representado, luego de haber sido informado acerca del estudio que se realizó.

CAPITULO 5

5.1 ANALISIS DE RESULTADOS

De acuerdo con los objetivos planteados en la investigación se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en tablas estadísticas.

Tabla N° 1

**Distribución según edad y sexo de los niños que asisten al programa CNH.
Cuenca, 2017**

Sexo	Edad cronológica (meses)										Total	
	18 a 23 meses		24 a 29 meses		30 a 35 meses		36 a 41 meses		42 a 48 meses			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hombre	3	2,5	16	13,4	16	13,4	13	10,8	13	10,8	61	50,9
Mujer	6	5,0	15	12,5	17	14,2	10	8,3	11	9,1	59	49,1
Total	9	7,5	31	25,9	33	27,6	23	19,1	24	19,9	120	100,0

Fuente: Registro de recolección de datos

Realizado por: Autores

Se observa en la tabla N°1, que existe mayor cantidad de niños en el rango de edad entre 30 a 35 meses que corresponde al 27,6%, de los cuales el 13,4% pertenece al sexo masculino y 14,2% al sexo femenino, mientras que el porcentaje mínimo lo obtuvo el rango de edad de 18 a 23 meses con el 7,5%, siendo el 2,5% perteneciente al sexo masculino y 5% al sexo femenino.

Tabla N° 2

**Distribución según edad y CNH al que asisten los niños del programa CNH.
Cuenca, 2017.**

CNH al que asiste	Edad cronológica (meses)										Total	
	18 a 23 meses		24 a 29 meses		30 a 35 meses		36 a 41 meses		42 a 48 meses			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Baños	7	5,8	6	5,0	9	7,5	6	5,0	5	4,2	33	27,5
El Valle	1	0,8	18	15,0	12	10,0	10	8,4	14	11,7	55	45,9
Bellavista	1	0,8	7	5,8	12	10,0	7	5,8	5	4,2	32	26,6
Total	9	7,4	31	25,8	33	27,5	23	19,2	24	20,1	120	100,0

Fuente: Registro de recolección de datos

Realizado por: Autores

La tabla N°2, indica que el rango de edad de 30 a 35 meses presenta el mayor porcentaje de niños que asisten a CNH llegando al 27,5%, en el cual el 7,5% pertenece a Baños 10,0% al Valle, y el 10,0% restante al sector de Bellavista, por lo contrario el rango de edad de 18 a 23 meses presenta el menor porcentaje 7,4% de niños que asisten a CNH, con el 5,8% se encuentra Baños y el 0,8% respectivamente los sectores del Valle y Bellavista.



Tabla N° 3

Distribución según nivel de desarrollo de lenguaje comprensivo y expresivo, de los niños que asisten al programa CNH. Cuenca 2017.

	Nivel de desarrollo de lenguaje								Total
	Desarrollo Normal		Trastorno de desarrollo Leve		Trastorno de desarrollo Moderado		Trastorno de desarrollo Grave		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Lenguaje Comprensivo	94	78,3	26	21,7	-	-	-	-	120 (100%)
lenguaje Expresivo	75	62,5	44	36,7	1	0,8	-	-	120 (100%)

Fuente: Registro de recolección de datos

Realizado por: Autores

En la tabla N°3, se observa que en la evaluación de lenguaje comprensivo el 78,3% de los estudiados presentaron desarrollo normal y el 21,7% presentó trastorno de desarrollo de lenguaje comprensivo leve, no se encontraron casos de trastornos del desarrollo comprensivo moderados ni graves; en cuanto al lenguaje expresivo 62,5% de los casos presentaron desarrollo normal, 36,7% presentó trastornos de desarrollo expresivo leve y el 0,8% presentó trastorno de desarrollo de lenguaje moderado, no se encontraron casos con trastornos de desarrollo de lenguaje expresivo graves.

Tabla N° 4

Distribución según Nivel de Desarrollo de lenguaje de los niños que asisten al programa CNH. Cuenca 2017.

Nivel de Desarrollo de lenguaje	N°	%
Normal	84	70
Trastorno de Desarrollo de Lenguaje Leve	36	30
Trastorno de Desarrollo de Lenguaje Moderado	-	-
Trastorno de Desarrollo de Lenguaje Grave	-	-
Total	120	100

Fuente: Registro de recolección de datos

Realizado por: Autores

En la tabla N° 4, se observa la distribución de los casos según su nivel de desarrollo de lenguaje, en el cual el 70% de los evaluados presentan desarrollo normal de Lenguaje, 30% de los niños presentan trastornos de desarrollo de lenguaje leve. No se evidenciaron casos de trastornos de desarrollo de lenguaje moderados ni graves.

Tabla N° 5

Distribución según edad y Nivel de Desarrollo de lenguaje de niños que asisten al programa CNH. Cuenca 2017.

Edad cronológica (meses)	Nivel de desarrollo de lenguaje (nivel)								Total	
	Normal		Trastorno de desarrollo Leve		Trastorno de desarrollo Moderado		Trastorno de desarrollo Grave			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18 a 23 meses	7	5,8	2	1,7	-	-	-	-	9	7,5
24 a 29 meses	22	18,3	9	7,5	-	-	-	-	31	25,8
30 a 35 meses	23	19,2	10	8,3	-	-	-	-	33	27,5
36 a 41 meses	15	12,5	8	6,7	-	-	-	-	23	19,2
42 a 48 meses	17	14,2	7	5,8	-	-	-	-	24	20,0
Total	84	70,0	36	30,0	-	-	-	-	120	100,0

Fuente: Registro de recolección de datos

Realizado por: Autores

Se observa en la tabla N° 5, que el rango de edad comprendido entre 30 a 35 meses presentó mayor porcentaje cuyo valor es 27,5%, de los cuales el 19,2% pertenece al desarrollo normal de lenguaje y 8,3% trastorno de desarrollo de lenguaje leve, mientras que el porcentaje mínimo lo obtuvo el rango de edad de 18 a 23 meses con el 7,5%, presentando el 5,8% desarrollo normal de lenguaje y el 1,2% trastorno de desarrollo de lenguaje leve, en ninguno de los rangos se encontraron trastornos de desarrollo de lenguaje moderados ni graves.

Tabla N° 6

Distribución según sexo y Nivel de Desarrollo de lenguaje de niños que asisten al programa CNH. Cuenca 2017.

Sexo	Nivel de desarrollo de lenguaje (nivel)								Total	
	Normal		Trastorno de desarrollo Leve		Trastorno de desarrollo Moderado		Trastorno de desarrollo Grave			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hombre	40	33,3	21	17,5	-	-	-	-	61	50,8
Mujer	44	36,7	15	12,5	-	-	-	-	59	49,2
Total	84	70,0	36	30,0	-	-	-	-	120	100,0

Fuente: Registro de recolección de datos

Realizado por: Autores

La tabla N°6 muestra, que el 50,8% son hombres, de los cuales el 33,3% presentan un nivel de desarrollo de lenguaje normal y un 17,5% presentan trastornos de desarrollo de lenguaje leve, mientras que el 49,2% de todos los casos son mujeres, de cuyo porcentaje el 36,7% obtuvo desarrollo normal de lenguaje y el 12,5% trastornos de desarrollo de lenguaje leve.

Tabla N° 7

Distribución según CNH al que asisten y Nivel de Desarrollo de lenguaje de los niños que asisten al programa CNH. Cuenca 2017.

CNH al que asiste	Nivel de desarrollo de lenguaje (nivel)								Total	
	Normal		Trastorno de desarrollo Leve		Trastorno de desarrollo Moderado		Trastorno de desarrollo Grave			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Baños	19	15,8	14	11,7	-	-	-	-	33	27,5
El Valle	39	32,5	16	13,3	-	-	-	-	55	45,8
Bellavista	26	21,7	6	5,0	-	-	-	-	32	26,7
Total	84	70,0	36	30,0	-	-	-	-	120	100,0

Fuente: Registro de recolección de datos

Realizado por: Autores

En la tabla N°7, se observa que el 45,8% de los casos pertenecen al sector El Valle en el cual se encontraron 13,3% de niños con trastornos de desarrollo de lenguaje leve, 27,5% pertenecieron a Baños de los cuales 11,7% de niños presentaron trastornos de desarrollo de lenguaje leve, 26,7% de todos los casos evaluados pertenecen al sector de Bellavista de cuyo porcentaje el 5,0% presento trastornos de desarrollo de lenguaje leve.



CAPÍTULO 6

6.1 DISCUSIÓN

El lenguaje es una de las funciones básicas en el desarrollo del niño, que se adquiere en los primeros años de vida de manera innata. Dicha destreza le permitirá al infante comunicarse con su entorno. La presencia de trastornos que impidan el normal desarrollo de lenguaje, aumentará la predisposición en los niños a poseer alteraciones de carácter, emocional, social y educativo.

Las dificultades de lenguaje ocasionan un impacto negativo en el desarrollo del niño, y según la literatura revisada se pudo corroborar que en países como Turquía (Izmir)(7) y Nigeria(8), luego de realizar evaluaciones del desarrollo de lenguaje el 6,4% resultó deficiente en esta área, en España (Barcelona)(9), el porcentaje registrado es menor en escolares con un valor del 2% al 3% mientras que en los preescolares el 15% presentó trastornos en el desarrollo de lenguaje, en Cuenca -Ecuador en el año 2013, 65 infantes fueron evaluados en el área de lenguaje, el 26,15% presentó trastorno de desarrollo de lenguaje(27).

En el presente estudio se observó que, de 120 infantes evaluados en edades comprendidas entre los 18 a 48 meses, 36 niños (30%) de los evaluados presentaron trastornos en el desarrollo de lenguaje leve, mientras que 84 niños se encuentran con un nivel de desarrollo normal de lenguaje, de los 36 infantes con dificultades, 15 son hombres y 11 son mujeres, es decir, en este estudio el sexo masculino presentó mayor incidencia en los trastornos de lenguaje, en cuanto al sector de procedencia este estudio se realizó en las zonas rurales de la ciudad de Cuenca.

En Chile en el año 2007, se evaluó una muestra conformada por 219 infantes, cuyos resultados fueron que, 103 infantes (48,8%) presentaban déficit en el lenguaje, con mayor porcentaje en niños que en niñas (28). Resultados similares se obtuvieron en un estudio a los CIBV (Centros Infantiles del Buen Vivir) en Gualaceo - Ecuador 2017, con una muestra de 134 infantes, donde 55 niños de la



muestra total (41,04%), presentaron déficit en el lenguaje, con mayor porcentaje de trastornos en niños (24,63%) que en niñas (16,42%), y según el sector de procedencia la zona rural presentó mayor número de casos con trastornos de lenguaje que la zona urbana (11).

Borja Quicios argumenta que, el desarrollo hormonal influye en el lenguaje, al afectar de distinta manera la maduración cerebral en niños y niñas, la testosterona y el estrógeno actúan de diferente manera en el desarrollo del lóbulo izquierdo responsable del desarrollo de lenguaje, el primero permite una maduración lenta, mientras el estrógeno permite una maduración mayor, dada esta actividad hormonal explica porque las niñas presentan un mayor desarrollo de destrezas de lenguaje que los niños (29).

No existen estudios relevantes que afirmen que el desarrollo de lenguaje tenga que ver con el sector en el que se desenvuelve el niño, sin embargo en un estudio realizado en Cuenca 2014 (30), demuestra que existe un mayor porcentaje de niños que habitan en la zona rural con problemas en el lenguaje a diferencia de los que viven en la zona urbana, este estudio revela que el lenguaje que utilizan en las zonas rurales es pobre, que el nivel educativo de los padres es bajo, además que en estos sectores las familias demuestran poco interés en el desarrollo del infante, dichas afirmaciones se convierten en factores de riesgo para el desarrollo del niño.

Los estudios antes mencionados obtuvieron resultados en donde el mayor número de casos y por consiguiente el mayor porcentaje con trastornos de lenguaje corresponde al sexo masculino y a la zona rural, coincidiendo con los resultados obtenidos en este estudio.

Es importante mencionar que, el auge del desarrollo de lenguaje se encuentra comprendido en los primeros años de vida de un infante, es decir, en los niños preescolares por ello es necesario la intervención Fonoaudiológica para prevenir y diagnosticar oportunamente alteraciones en el desarrollo de lenguaje.



CAPITULO 7

7.1 CONCLUSIONES

Como se ha mencionado el desarrollo de lenguaje es de vital importancia para el desarrollo integral, a través de lenguaje existe un intercambio social y cultural que permite a la persona interactuar y al mismo tiempo obtener nuevos conocimientos mediante la expresión de sentimientos, emociones y pensamientos.

Es esencial señalar que para el desarrollo óptimo del niño hay que poseer un ambiente familiar y social estimulante para el aprendizaje de destrezas de lenguaje, en el país se crearon programas de “Centros Infantil del Buen Vivir” (CIBV) y “Creciendo con Nuestros Hijos” (CNH) en los cuales se realizan actividades para el desarrollo infantil, integrando en sus planes de trabajo el aprendizaje de destrezas motoras, cognitivas, sociales, de lenguaje entre otras, las actividades son puestas en práctica por las maestras de cada CNH o CIBV.

Por la gran afluencia de niños a los programas antes mencionados, se planteó la necesidad de conocer el Índice de Trastorno de Desarrollo de Lenguaje de los infantes que asisten al programa CNH; tres sectores fueron autorizados por las entidades correspondientes (MIES), los cuales fueron “Baños, El Valle y Bellavista”, en la investigación planteada hubo la participación de 120 niños y niñas en edades comprendidas entre 18 a 48 meses de edad, los cuales fueron evaluados con el Test PLS4, el cual nos permite conocer el estado de desarrollo de lenguaje en su vertiente comprensiva, expresiva y en general, del total de participantes en el estudio el índice de Trastorno de desarrollo de lenguaje es del 30% que corresponde a 36 niños que presentaron TDL leve, dados estos resultados se evidencia una gran importancia del diagnóstico temprano de problemas en el desarrollo de lenguaje, que permitirá realizar una intervención oportuna, evitando de esta manera futuros problemas, escolares, sociales, emocionales, etc.



El alto índice de niños que presentaron TDL, indica la necesidad de crear programas adecuados, organizados y estructurados para el desarrollo de lenguaje dentro del programa CNH y CIBV, además de integrar al equipo de trabajo un profesional Fonoaudiólogo capacitado en el área de lenguaje, quien será el encargado de promocionar, prevenir, evaluar, diagnosticar y tratar dificultades en la comunicación, y realizar el respectivo seguimiento permitiendo implementar intervenciones tempranas, y establecer un plan de trabajo adecuado para la rehabilitación de niños y niñas que participan en los programas ya mencionados.

Se considera significativo tomar en cuenta los resultados obtenidos y sobre todo que este estudio permita que nuevas investigaciones se lleven a cabo en los programas de desarrollo infantil públicos y privados, concienciando de esta manera a las autoridades, docentes, familiares y público interesado a prestar mayor atención al desarrollo de lenguaje en los infantes y con mayor énfasis a los niños preescolares.

7.2 RECOMENDACIONES

Realizar un diagnóstico temprano y oportuno en el desarrollo integral del niño en los CNH, al momento de que este inicie el programa de actividades propuestas.

En el programa CNH, así como también de los CIBV existe la necesidad de crear el área de terapia de lenguaje/fonoaudiología, permitiendo de esta manera prevenir, diagnosticar, intervenir y llevar un seguimiento oportuno en el desarrollo de lenguaje de los niños que participen en estos programas

Realizar un seguimiento a los niños que presentaron Trastorno de desarrollo de lenguaje, concienciar al personal de trabajo y a la familia acerca de las alteraciones en la comunicación y los problemas que traería en el futuro, además de la importancia de realizar una intervención en el área de lenguaje por parte de un profesional.



Se recomienda que las educadoras del programa conozcan sobre las dificultades y alteraciones que podrían presentar los niños, y saber cómo prevenirlas, detectarlas y derivar al profesional indicado.

CAPITULO 8

8.1 BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA

1. Alessandri M. Trastornos del lenguaje: detección y tratamiento en el aula. Tlalnepantla, Edo. de México]; Quilmes, Argentina: Ediciones Euroméxico; Landeira Ediciones (LESA); 2005. 11-12 p.
2. Alonso A. Un estudio de las dificultades del lenguaje en la educación infantil [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad de La Laguna; 2003 [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=949>
3. Aguado G. El Desarrollo del Lenguaje de 0 a 3 Años. Bases para un diseño curricular en la Educación Infantil. CEPE SIL. Madrid: CEPESIL; 1995. 21-22 p.
4. Reilly S, McKean C, Morgan A, Wake M. Deterioro del lenguaje, del habla y trastornos de la fluidez, manejo de los trastornos del lenguaje y el habla en la infancia. Rev Edu-Física [Internet]. 3 de octubre de 2016 [citado 17 de marzo de 2018];8(17). Disponible en: <http://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/1017>
5. Fernández M. Escuchemos el lenguaje del niño: normalidad versus signos de alerta. Pediatría Aten Primaria [Internet]. junio de 2013 [citado 17 de marzo de 2018];15:117-26. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000300014&lng=en&nrm=iso&tlng=en
6. Romo B, Liendo S, Vargas G, Rizzoli A, Buenrostro G. Pruebas de tamizaje de neurodesarrollo global para niños menores de 5 años de edad validadas en Estados Unidos y Latinoamérica: revisión sistemática y análisis comparativo. Bol Méd Hosp Infant México [Internet]. diciembre de 2012 [citado 17 de marzo de 2018];69(6):450-62. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-11462012000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=pt.
7. Demirci A, Kartal M. The prevalence of developmental delay among children aged 3-60 months in Izmir, Turkey. Child Care Health Dev [Internet]. marzo de



- 2016;42(2):213-9. Disponible en:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/cch.12289>
8. Jimoh A, Anyiam J, Yakubu AM. Prevalence and sociodemographic determinants of developmental delay: a cross-sectional study of under-five Nigerian children. *Highl Med Res J* [Internet]. 1 de enero de 2017 [citado 17 de marzo de 2018];17(1):19-25. Disponible en:
<https://www.ajol.info/index.php/hmrj/article/view/158115>
 9. Gassió R. Trastornos del lenguaje. *An Pediatría Contin* [Internet]. 1 de marzo de 2006 [citado 17 de marzo de 2018];4(2):140-4. Disponible en:
<http://www.apcontinuada.com/es/trastornos-del-lenguaje/articulo/80000182/>
 10. Censos IN de E y. Instituto Nacional de Estadística y Censos [Internet]. Instituto Nacional de Estadística y Censos. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec>
 11. Sagbay F, Tacuri A. Prevalencia de trastornos en el desarrollo del lenguaje en Centros Infantiles del Buen Vivir. *Gualaceo* 2017. 2017 [citado 17 de marzo de 2018]; Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27914>
 12. Casanova J. Introducción a la patología y Terapeutica del Lenguaje. Manual de logopedia - 4th Edition. Elseiver. MASSON; 2014. 21-22 p.
 13. Gómez M. La Participación de la familia en el desarrollo del lenguaje y en el aprendizaje escolar. *XXI Rev Educ* [Internet]. 2000 [citado 17 de marzo de 2018];(2):313-8. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=201110>
 14. MIES. Estrategia Nacional Intersectorial para la Primera Infancia – Infancia Plena – Secretaría Técnica Plan Toda una Vida [Internet]. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.todaunavida.gob.ec/primera-infancia/>
 15. Moreno N. Trastornos del lenguaje. Diagnóstico y tratamiento. *Rev Neurol* [Internet]. 17 de marzo de 2018;10. Disponible en:
<file:///C:/Users/xavie/Zotero/storage/3MCTLK2K/Moreno-Flagge%20-%20Trastornos%20del%20lenguaje.%20Diagnóstico%20y%20tratamiento.pdf>
 16. Méndez S. Desarrollo del lenguaje infantil [Internet]. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.innatia.com/s/c-el-desarrollo-infantil/a-desarrollo-lenguaje-ninos.html>
 17. Castillo G, Ruiz J. Las primeras palabras (desarrollo del lenguaje infantil) [Internet]. *Familia y Salud*. 2011 [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en:
<http://www.familiaysalud.es/podemos-prevenir/eventos-del-desarrollo/consejo-anticipado/las-primeras-palabras-desarrollo-del>



18. Castañeda P. Desarrollo del Lenguaje Verbal en el Niño [Internet]. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/linguistica/leng_ni%C3%B1o/des_eng_ver_ni%C3%B1o.htm
19. Instituto Nacional de la Sordera y Otros Trastornos de la Comunicación. Etapas del desarrollo del habla y el lenguaje [Internet]. NIDCD. 2015 [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.nidcd.nih.gov/es/espanol/etapas-del-desarrollo-del-habla-y-el-lenguaje>
20. Moreno R. Desarrollo del Lenguaje [Internet]. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.logopedarebecamoreno.com/index.php/desarrollo-del-lenguaje>
21. Clares C, Buitrago Z. Trastornos de la Comunicación y el Lenguaje. :41. Disponible en: <http://diversidad.murciaeduca.es/orientamur/gestion/documentos/unidad23.pdf>
22. Monfort I, Monfort M. Utilidad clínica de las clasificaciones de los trastornos del desarrollo del lenguaje. Rev Neurol [Internet]. :8. Disponible en: <http://www.orientacioncadiz.com/Documentos/Publicos/ANEE/ARTICULOS%20DE%20INTERES/UTILIDAD%20CLASIFICACIONES%20TEL.pdf>
23. Chaudhry A. Trastornos del lenguaje infantil | Comunicación expresiva y receptiva [Internet]. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.understood.org/es-mx/learning-attention-issues/child-learning-disabilities/communication-disorders/understanding-language-disorders>
24. MIES. Cuenca inicia nuevo año de atención en desarrollo infantil – Ministerio de Inclusión Económica y Social [Internet]. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.inclusion.gob.ec/mies-cuenca-inicia-nuevo-ano-de-atencion-en-desarrollo-infantil/>
25. MIES. Norma Técnica de Desarrollo Infantil Integral CNH [Internet]. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://fliphtml5.com/lqbn/nxmj/basic>
26. Zimmerman I, Pond R, Steiner V. Preschool Language Scale, Fourth Edition (PLS-4) [Internet]. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.pearsonclinical.com/language/products/100000455/preschool-language-scale-fourth-edition-pls-4.html>
27. Vargas L, Zeas J. Evaluación e intervención logopédica del retraso simple en el desarrollo del lenguaje, en niños y niñas de 2 a 4 años de edad, en los centros infantiles del buen vivir de atención directa mies-infa, cuenca 2013.



- :66. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4955/1/TECF26.pdf>
28. Schonhaut B L, Maggiolo L M, De Barbieri O Z, Rojas N P, V S, María A. Dificultades de lenguaje en preescolares: Concordancia entre el test TEPSI y la evaluación fonoaudiológica. Rev Chil Pediatría [Internet]. agosto de 2007 [citado 19 de marzo de 2018];78(4):369-75. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0370-41062007000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
29. Quicios B. Diferencia del ritmo de maduración en niños y niñas [Internet]. guiainfantil.com. [citado 23 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/adolescencia/diferencia-del-ritmo-de-maduracion-en-ninos-y-ninas/>
30. Rodriguez E, Piedra E. Evaluación de las habilidades básicas: motriz y lenguaje en los niños y niñas de 1 a 3 años de los Centros Infantiles del Buen Vivir urbano y rural del cantón Cuenca. [Internet]. Universidad del Azuay; [citado 22 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4013/1/10612.pdf>



8.2 BIBLIOGRAFÍA GENERAL

1. Alessandri M. Trastornos del lenguaje: detección y tratamiento en el aula. Tlalnepantla, Edo. de México]; Quilmes, Argentina: Ediciones Euroméxico ; Landeira Ediciones (LESA); 2005. 11-12 p.
2. Sánchez P. Desarrollo del lenguaje y la comunicación de 0 a 3 años. [Internet]. [citado 11 de marzo del 2018]: Disponible en: https://www.uma.es/psicologia/docs/sap/desarrollo_com_lenguaje1.pdf
3. Fernández M. Escuchemos el lenguaje del niño: normalidad versus signos de alerta. Pediatría Aten Primaria [Internet]. junio de 2013 [citado 17 de marzo de 2018];15:117-26. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000300014&lng=en&nrm=iso&tlng=en
4. Casanova J. Introducción a la patología y Terapeutica del Lenguaje. Manual de logopedia - 4th Edition. Elseiver. MASSON; 2014.
5. Sánchez P. Desarrollo del lenguaje. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación 2002; 14: 65-66.
6. Lizana X. Desarrollo del lenguaje. Centro del desarrollo Infanto Juvenil. 2002; [Internet]. [citado 1 de abril del 2018]: Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/desarrollo_del_lenguaje.pdf
7. Aguado G. El Desarrollo del Lenguaje de 0 a 3 Años. Bases para un diseño curricular en la Educación Infantil. CEPE SIL. Madrid: CEPESIL; 1995. 21-22 p.
8. Pérez P. Salmerón T. Desarrollo de la comunicación y del lenguaje: indicadores de preocupación; Revista Pediatría Atención Primaria. 2006 [Internet]. [citado 1 de abril del 2018]: Disponible en: <http://archivos.pap.es/files/1116-612-pdf/637.pdf>
9. Peralta J. Adquisición y Desarrollo del Lenguaje y la Comunicación: una visión pragmática constructivista centrada en los contextos; [Internet]. [citado 11 de marzo del 2018]: Disponible en: https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/content/download/174419/858427/file/Adquisici%C3%B3n%20y%20Desarrollo%20del%20Lenguaje%20y%20la%20Comunicaci%C3%B3n_Montesinos.pdf
10. Méndez S. Desarrollo del lenguaje infantil [Internet]. [citado 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.innatia.com/s/c-el-desarrollo-infantil/a-desarrollo-lenguaje-ninos.html>



CAPITULO 9

9. ANEXOS

Anexo 1

Operalización de las variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA
Edad cronológica.	Es la suma de años y meses que ha transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la evaluación.	Años y meses cumplidos.	Meses cumplidos según fecha de nacimiento de su Cedula de identidad.	1. 18 a 23 meses. 2. 24 a 29 meses. 3. 30 a 35 meses. 4. 36 a 41 meses. 5. 42 a 48 meses.
Sexo.	Condición orgánica que distingue a los hombres de las mujeres, mediante rasgos distintivos de cada ser.	Fenotipo.	Características físicas secundarias.	1. Hombre. 2. Mujer.
CNH al que el niño o niña asiste.	Ubicación del CNH al cual el niño fue asignado.	Ubicación geográfica.	Ubicación del CNH según el niño o niña.	1. Baños. 2. El valle. 3. Bellavista.
Lenguaje comprensivo.	Edad de desarrollo comprensivo según criterios del apartado comprensión auditiva del	Sumatoria de los ítems correctos del apartado de comprensión.	Preschool Language Scale 4 (PLS 4).	1. Normal. 2. Leve (retraso de hasta 12 meses o menos de diferencia con su edad cronológica).



	test PLS 4.			<p>3. Moderado (retraso de 12 a 24 meses de diferencia con su edad cronológica).</p> <p>4. Grave: (retraso de más de 24 meses de diferencia con su edad cronológica).</p>
Lenguaje expresivo.	Edad de desarrollo expresivo según criterios del apartado Lenguaje Expresivo del test PLS 4.	Sumatoria de los ítems correctos del apartado de expresión.	Preschool Language Scale 4 (PLS 4).	<p>1. Normal.</p> <p>2. Leve (retraso de hasta 12 meses o menos de diferencia con su edad cronológica).</p> <p>3. Moderado (retraso de 12 a 24 meses de diferencia con su edad cronológica).</p> <p>4. Grave: (retraso de más de 24 meses de diferencia con su edad cronológica).</p>
Edad de desarrollo de Lenguaje.	Edad de lenguaje de un niño según sus capacidades comunicativas a nivel comprensivo	Sumatoria de los ítems correctos de los apartados de comprensión y expresión.	Preschool Language Scale 4 (PLS 4).	<p>10. Normal.</p> <p>11. Leve (retraso de hasta 12 meses o menos de diferencia con su edad cronológica).</p>



	y expresivo.			<p>12. Moderado (retraso de 12 a 24 meses de diferencia con su edad cronológica).</p> <p>13. 4. Grave: (retraso de más de 24 meses de diferencia con su edad cronológica).</p>
--	--------------	--	--	--

Anexo 2





Anexo 3

ASENTIMIENTO INFORMADO

Los Estudiantes de la carrera de Fonoaudiología de la Universidad de Cuenca se encuentran realizando un proyecto de evaluación de desarrollo de lenguaje en niños y niñas que asisten a los CNH de la ciudad de Cuenca con el fin de evaluar, diagnosticar y prevenir alteraciones en el desarrollo de lenguaje en niños que asisten a dichos centros.

Se realizarán las evaluaciones a los niños mediante la aplicación del Test PLS4, este permitirá conocer el estado de desarrollo de lenguaje de los niños y niñas, para así tomar las mejores decisiones para su bienestar social.

Por lo tanto, se requiere que usted nos apoye con su consentimiento para poder realizar la respectiva evaluación a su niña o niño que servirá para conocer el estado de desarrollo de lenguaje actual que presenta su representado/a.

Es importante que usted conozca que estas actividades serán realizadas por los estudiantes de la carrera de Fonoaudiología, y que no existen riesgos para su hija o hijo ni para usted o su familia ya que el presente proyecto ha sido aprobado por las autoridades pertinentes del **Ministerio de Inclusión Económico y Social** y del servicio de desarrollo infantil ***Creciendo con Nuestros Hijos – CNH***.

La información y los resultados obtenidos serán informados para que sean de conocimiento de los padres, sobre el desarrollo de lenguaje y así pueda apoyar a su adecuado desarrollo y adquisición del mismo.

ENTIENDO LA INFORMACIÓN QUE SE ME HA ENTREGADO Y VOLUNTARIAMENTE DECIDO QUE MI REPRESENTADO/A SEA VALORADO EN EL AREA DE LENGUAJE.

Nombre del niño/a

Fecha de nacimiento

Nombre del Representante

Firma

Fecha



Anexo 4

TABLA DE CALIFICACION TEST PLS4

NOMBRE:				Fecha de nacimiento:			
Edad Cronológica:				Edad total de lenguaje:			
FECHA EVALUACION:							
COMPRESION AUDITIVA				LENGUAJE EXPRESIVO			
PUNTAJE	ITEM	SUBITEM	INDICACIONES	PUNTAJE	ITEM	SUBITEM	INDICACION
	1	E S C			1	E S C	
	2	E S C			2	E S C	
	3	E S C			3	E S C	
	4	E S C			4	E S C	
	5	E S C			5	a... b...	Pasa 2 correctos
	6	E S C			6	E S C	
	7	E			7	E S C	
	8	E S C			8	E S C	
	9	E S C			9	E S C	
	10	E S C			10	E S C	
	11	E S C			11	E S C	
	12	E S C			12	E S C	
	13	E S C			13	E S C	
	14	E S C			14	a... b... c...	Pasa 2 correctos
	15	E S C			15	E S C	
	16	E S C			16	E S C	
	17	E S C			17	E S C	
	18	a... b... c...	Pasa 2 correctos		18	E S C	
	19	a... b... c... d... e...f...	Pasa 2 correctos		19	E S C	
	20	a... b... c... d...	Pasa 2 correctos		20	a... b... c... d... e... f... g...h...i...	Pasa 5 correctos
	21	a... b...	Pasa 2 correctos		21	E S C	
	22	a...b...c...d...e...f...g...h...	Pasa 4 correctos		22	a...b...c...d...e...f...	si imita 1 palabra
	23	e...			23	E S C	
	24	a... b... c...	Pasa 2 correctos		24	E S C	
	25	a...b...c...d...e... f...g... h...	Pasa 4 correctos		25	E S C	



26	a.....b.....c.....d... ...e.....f.....	Pasa 3 correctos	26	a...b...c...d... e...f...	Pasa 4 correctos
27	a.....b.....c.....d...e ...f.....	Pasa 4 correctos	27	E S C	
28	a..... b..... c..... d.....	Pasa 3 correctos	28	a...b...c...d...e ...f...g...h...	Pasa 5 correctos
29	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos	29	S C	
30	a..... b..... c..... d.....	Pasa 3 correctos	30	a..... b.....	Pasa 1 correcto
31	a..... b..... c..... d.....	Pasa 3 correctos	31	E S	
32	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos	32	a.....b..... c..... d..... e....	Pasa 3 correctos
33	a..... b..... c..... d.....	Pasa 2 correctos	33	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
34	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos	34	a...b...c...d...e ...f...g...h...	Pasa 5 correctos
35	a..... b.....	Pasa 1 correctos	35	a..... b.....	Pasa 2 correctos
36	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos	36	a..... b.....	Pasa 2 correctos
37	a..... b..... c..... d.....	Pasa 3 correctos	37	S E	
38	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos	38	a..... b.....	Pasa 1 correctos
39	a..... b.....	Pasa 1 correcto	39	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
40	a..... b.....	Pasa 2 correcto	40	a..... b..... c.....	Pasa 1 correctos
41	a..... b.....	Pasa 2 correcto	41	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
42	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos	42	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
43	a..... b.....	Pasa 1 correcto	43	a..... b.....	Pasa 2 correcto
44	a..... b.....	Pasa 1 correcto	44	a..... b.....	Pasa 1 correcto
45	a..... b.....	Pasa 2 correcto	45	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
46	a...b...c...d...e...f ...	Pasa 4 correctos	46	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
47	a..... b..... c..... d.....	Pasa 3 correctos	47	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
48	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos	48	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
49	a..... b.....	Pasa 2 correcto	49	a..... b..... c..... d.....	Pasa 2 correctos
50	a..... b.....	Pasa 2 correcto	50	a..... b..... c.....	Pasa 2



							correctos
	51	a..... b.....	Pasa 2 correctos		51	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
	52	a..... b.....	Pasa 2 correctos		52	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
	53	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos		53	a..... b.....	Pasa 1 correcto
	54	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos		54	a..... b.....	Pasa 1 correcto
	55	a..... b.....	Pasa 2 correctos		55	a..... b..... c.....	Pasa 1 correcto
	56	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos		56	a..... b.....	Pasa 1 correcto
	57	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos		57	a..... b..... c.....	Pasa 1 correcto
	58	a..... b.....	Pasa 2 correctos		58	a..... b.....	Pasa 2 correctos
	59	a..... b.....	Pasa 2 correctos		59	a..... b..... c..... d.....	Pasa 2 correctos
	60	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos		60	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
	61	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos		61	a..... b..... c..... d.....	Pasa 2 correctos
					62	a..... b.....	Pasa 2 correctos
					63	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
					64	a..... b.....	Pasa 2 correctos
					65	a..... b..... c.....	Pasa 2 correctos
					66	a..... b..... c.....	Pasa 1 correcto

		PUNTAJE	EDAD EQUIVALENTE
COMPRESION AUDITIVA	Ultimo ítem administrado		
	Menos puntajes fallidos		
	COMPRESION AUDITIVA TOTAL		
LENGUAJE EXPRESIVO	Ultimo ítem administrado		
	Menos puntajes fallidos		
	LENGUAJE EXPRESIVO TOTAL		



EDAD DE LENGUAJE TOTAL	Leng. Comp + Leng. Expre.		
------------------------	---------------------------	--	--

Anexo 5



UNIVERSIDAD DE CUENCA
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 CARRERA DE FONOAUDIOLOGIA



INCIDENCIA DE TRASTORNOS EN EL DESARROLLO DE LENGUAJE EN NIÑOS Y NIÑAS DE 18 A 48 MESES QUE ASISTEN AL PROGRAMA "CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS". CUENCA 2017

HOJA DE REGISTRO DE EVALUACIONES

Fecha de Evaluación:

FORMULARIO N°

Fecha de Nacimiento: día mes año

EDAD CRONOLOGICA: Meses

SEXO: HOMBRE MUJER

CNH al que asiste:
 BAÑOS
 EL VALLE
 BELLAVISTA

LENGUAJE COMPRENSIVO: meses

- NORMAL
- LEVE
- MODERADO
- SEVERO

Normal: Acorde a su edad cronológica

LENGUAJE EXPRESIVO: meses

- NORMAL
- LEVE
- MODERADO
- SEVERO

Leve: Menor hasta 3 meses de su edad cronológica

EDAD DE DESARROLLO DE LENGUAJE: meses

- NORMAL
- LEVE
- MODERADO

Moderado: Menor de 3 meses hasta 6 meses de su edad cronológica

Severo: Menor de 9 meses en



SEVERO

adelante de su
edad cronológica
