



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS DEL  
CIBV "LOS PITUFOS DEL VALLE". CUENCA 2016

PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIA A  
LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN SALUD

**AUTORAS:** ERIKA GABRIELA TORRES AMAY

ROMINA ANABEL ZÚÑIGA CARPIO

**DIRECTORA:** DRA. MIRIAN SOFÍA HUIRACOCCHA TUTIVEN

**ASESOR:** DR. HUGO ANIBAL CAÑAR LOJANO

CUENCA-ECUADOR

2017



## RESUMEN

**ANTECEDENTES:** La evaluación del desarrollo psicomotor es de vital importancia durante los cinco primeros años de vida ya que es una etapa de maduración, plasticidad neuronal y adquisiciones importantes con significativos progresos en las diferentes áreas: motora, cognitiva, social y lenguaje. Es por ello fundamental detectar cualquier retraso que el niño presente o esté en riesgo de padecerlo para intervenir con las medidas terapéuticas adecuadas.

**OBJETIVO GENERAL:** Evaluar el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle”. Cuenca 2016.

**METODOLOGÍA:** El estudio será de tipo descriptivo, prospectivo y transversal en modalidad cuantitativa y cualitativa. Se considerará como población a 180 niños y niñas del CIBV “Los Pitufos del Valle” tomando como muestra por conveniencia a 120 entre 2 a 4 años de edad. El método de recolección de datos será de fuente primaria mediante la aplicación del test de desarrollo psicomotor (TEPSI). Para la tabulación de los datos se utilizará SPSS versión 20, que agrupará la información procedente de la aplicación del test. A partir de esta información se elaborarán tablas dinámicas, matrices, gráficos de barras y pasteles utilizando Microsoft Excel 2013, complementado con estadísticos de tendencia central, dispersión y asociación que permitirán evaluar el desarrollo psicomotor de la muestra seleccionada.

**USO DE LOS RESULTADOS:** El beneficio será tanto para los padres como para la institución que estará pendiente de brindar un tratamiento en el desarrollo psicomotor.

**PALABRAS CLAVES:** DESARROLLO PSICOMOTOR, RETRASO DEL DESARROLLO, HABILIDADES MOTORAS, EVALUACION.



## ABSTRACT

**BACKGROUND:** The evaluation of psychomotor development is the most important phase during the first five years old due to it is a stage of maturation, neuronal plasticity and important achievements. Areas such as: motor, cognitive social and language with significant progress. Therefore, it is essential to detect any delays that the child could present or be in risk of suffering in order to intervene with the appropriate therapeutic measures.

**GENERAL OBJECTIVE:** To evaluate the psychomotor development of children from 2 to 5 years of the CIBV "Los Pitufos del Valle". Cuenca 2016.

**METHODOLOGY:** The study will be descriptive, prospective and transversal using quantitative and qualitative modes. It will be considered a population of 180 children of the CIBV "Los Pitufos del Valle" taking as convenience sample around 120 children in ages between 2 to 4 years. The method of data collection will be of primary source through the application of the psychomotor development test (TEPSI). SPSS version 20 will be used for tabulation coming from the application of the test. The results will be presented using dynamic tables, matrices, bar and pie graphs using Microsoft Excel 2013. These will be complemented with statistics of central tendency, dispersion and association that will allow to evaluate the psychomotor development of the selected sample.

**USE OF THE RESULTS:** The benefit will be for parents and the CIBV "Los Pitufos del Valle" that they will be in charge of providing treatment in psychomotor development.

**KEYWORDS:** PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT, DELAY OF DEVELOPMENT, MOTOR SKILLS, EVALUATION.



## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b> .....	2
<b>ABSTRACT</b> .....	3
<b>CAPITULO I</b> .....	14
<b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....	14
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	16
<b>CAPITULO II</b> .....	17
<b>2. FUNDAMENTO TEÓRICO</b> .....	17
2.1 DESARROLLO PSICOMOTOR.....	17
2.2 PROBLEMAS DEL DESARROLLO.....	17
2.3 RETRASO PSICOMOTOR.....	18
2.4 ATENCIÓN TEMPRANA.....	18
2.5 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR.....	19
2.5.1 FACTORES SOCIOECONÓMICOS.....	19
2.5.2 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS.....	19
2.5.3 FACTORES AMBIENTALES.....	19
2.5.4 FACTORES PSICOLÓGICOS.....	20
2.6 HERRAMIENTAS DE SCREENING DEL DESARROLLO PSICOMOTOR.....	20
2.6.1 PRUEBAS DE SCREENING DEL DESARROLLO EN LATINOAMÉRICA: 20	
2.7 TEPSI.....	22
<b>CAPITULO III</b> .....	23
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	23
3.1 OBJETIVO GENERAL.....	23
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	23
<b>CAPITULO IV</b> .....	24
<b>4. METODOLOGÍA</b> .....	24
4.1 TIPO DE ESTUDIO.....	24
4.2 ÁREA DE ESTUDIO.....	24



4.3 UNIVERSO Y MUESTRA..... 24

4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN..... 24

    4.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN..... 24

    4.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN ..... 24

4.5 VARIABLES..... 25

    4.5.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ..... 25

4.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS ..... 26

    4.6.1 MÉTODO ..... 26

    4.6.2 TÉCNICAS..... 26

    4.6.3 INSTRUMENTO..... 26

4.7 PROCEDIMIENTOS ..... 27

    4.7.1 AUTORIZACIÓN..... 28

    4.7.2 CAPACITACIÓN..... 28

    4.7.3 SUPERVISIÓN..... 28

4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS ..... 29

4.9 ASPECTOS ÉTICOS ..... 29

**CAPITULO V..... 30**

    5. RESULTADOS..... 30

**CAPITULO VI ..... 43**

    6. DISCUSIÓN..... 43

    7. CONCLUSIONES..... 45

    8. RECOMENDACIONES..... 46

**9. BIBLIOGRAFÍA ..... 47**

    9.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 47

    9.2 BIBLIOGRAFÍA GENERAL ..... 49

**10. ANEXOS ..... 53**

    ANEXO 1 ..... 53

    ANEXO 2 ..... 54

    ANEXO 3 ..... 56

    ANEXO 4 ..... 58

ANEXO 5 ..... 61

    ANEXO 6 ..... 62



## ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1:.....	30
Ilustración 2:.....	31
Ilustración 3:.....	31
Ilustración 4:.....	32
Ilustración 5:.....	32
Ilustración 6:.....	33
Ilustración 7:.....	34
Ilustración 8:.....	34
Ilustración 9:.....	35
Ilustración 10:.....	36
Ilustración 11:.....	37
Ilustración 12:.....	37
Ilustración 13:.....	38
Ilustración 14:.....	39
Ilustración 15:.....	40
Ilustración 16:.....	41
Ilustración 17:.....	42



## RESPONSABILIDAD

Yo Erika Gabriela Torres Amay autora de la tesis “DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS DEL CIBV LOS PITUFOS DEL VALLE. CUENCA 2016”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 11 de Enero de 2017

A handwritten signature in blue ink that reads 'Erika Torres' written over a horizontal line.

Erika Gabriela Torres Amay

C.I: 0105287890



## RESPONSABILIDAD

Yo Romina Anabel Zúñiga Carpio autora de la tesis “DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS DEL CIBV LOS PITUFOS DEL VALLE. CUENCA 2016”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 11 de Enero de 2017

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized letters, positioned above a horizontal line.

Romina Anabel Zúñiga Carpio

C.I: 0104181748



## DERECHOS DE AUTOR

Yo Erika Gabriela Torres Amay, autora de la tesis “DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS DEL CIBV LOS PITUFOS DEL VALLE. CUENCA 2016”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Estimulación Temprana en Salud . El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora

Cuenca, 11 de Enero de 2017

Erika Gabriela Torres Amay

C.I: 0105287890



## DERECHOS DE AUTOR

Yo Romina Anabel Zúñiga Carpio, autora de la tesis “DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS DEL CIBV LOS PITUFOS DEL VALLE. CUENCA 2016”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Estimulación Temprana en Salud . El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora

Cuenca, 11 de Enero de 2017

Romina Anabel Zúñiga Carpio

C.I: 0104181748



## DEDICATORIA

Dedico este proyecto a mis padres, abuelitos y hermana, quienes a lo largo de mi vida han sido ejemplos de perseverancia y constancia. Además de la motivación positiva en mi formación académica y personal.

Gracias a ellos, soy quien soy.

Los amo.

Erika Gabriela Torres Amay



## DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia, el pilar fundamental a lo largo de mi vida, a mi mamá por ser madre y padre a la vez, por estar presente en todo momento, ser mi apoyo incondicional y mi fuente de motivación para poder superarme día a día.

Romina Anabel Zúñiga Carpio



## **AGRADECIMIENTO**

Nuestro agradecimiento especial a la Dra. Mirian Huiracocha directora de tesis; y al Dr. Hugo Cañar asesor, por transmitirnos sus conocimientos y por impulsar el progreso de nuestra formación profesional.

Y a todos los profesores en general ya que a lo largo de nuestras carreras nos han ayudado en nuestra formación académica.

## **LAS AUTORAS**

## CAPITULO I

### 1. INTRODUCCIÓN

La evaluación del desarrollo psicomotor es de vital importancia durante los cinco primeros años de vida ya que es una etapa de maduración, plasticidad neuronal y adquisiciones importantes donde se dan significativos progresos en las diferentes áreas: motora, cognitiva, social y lenguaje. Es por ello fundamental detectar cualquier retraso que el niño presente o esté en riesgo de padecerlo para así intervenir con las medidas terapéuticas adecuadas y oportunas.

Los cinco primeros años de vida se consideran importantes pues es ahí donde los niños y niñas se enriquecen de experiencias que llevarán a un aprendizaje representativo, siendo factores claves la participación de la familia y su entorno. Estos le brindarán una estimulación favorable que potenciará la expresión de sus habilidades y destrezas, las cuales conducirán a un desarrollo secuencial y progresivo.

Por otra parte muchos niños y niñas presentan la carencia de condiciones apropiadas debido a múltiples factores, presentando así retrasos o riesgos en el progreso de su desarrollo. Según Vericat y Orden “El retraso del desarrollo psicomotor es uno de los cuadros más frecuentemente detectados en niños pequeños” (1). Álvarez Gómez lo define como “una demora o lentitud en la secuencia normal de adquisición de los hitos del desarrollo” (1). Por ello es fundamental identificar estos retrasos que pueden ocurrir en el transcurso de este período infantil para así estructurar planes de prevención e intervención.

Por lo anteriormente mencionado y al ser un tema primordial, el objetivo de este estudio es la evaluación del desarrollo psicomotor con la aplicación de la herramienta de screening el Test del Desarrollo Psicomotor (TEPSI), para la detección precoz de los niños y niñas con retraso en el desarrollo psicomotor.

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El retraso psicomotor es uno de los cuadros usualmente detectados durante los cinco primeros años de vida en donde los hitos del desarrollo aparecen alterados y con un progreso lento acorde a su edad.

La prevalencia de los problemas del desarrollo psicomotor se evidencia a través de diversos estudios realizados en algunos países tales como: Chile donde se encontró una prevalencia del 29 al 60%, dependiendo de múltiples factores como: la práctica del equipo de salud, el nivel socioeconómico, la edad del niño y la colaboración en eventos de estimulación y educación escolar (2). En Colombia por otra parte la frecuencia de retardos madurativos fueron: motricidad gruesa 17%; motricidad fina 50%; audición-lenguaje 40%; desarrollo personal-social 57% (6). En Argentina se observó que el 34,8% de niños expresaban un alto riesgo de padecer retraso en el desarrollo (7). Por otro lado en países desarrollados el riesgo de presentar algún retraso esta entre 12 y 16%, siendo el lenguaje, el área más afectada. (2)

Se conoce pocos resultados sobre la prevalencia de los retrasos del desarrollo psicomotor en el Ecuador, sin embargo se realizó un estudio en Cuenca en el año 2012 sobre el retraso del desarrollo psicomotriz en niños y niñas urbanos de 0 a 5 años, donde se reveló que el 11% presentó retraso, 6% sin discapacidad y 5% con discapacidad. (3)

En base a la evaluación del desarrollo psicomotor con la herramienta de screening TEPSI se conocen resultados presentados por el monitoreo del Programa "Chile Crece Contigo" donde refleja que el 30% de los niños/as están en riesgo y el 11% presentan retraso (2). En Colombia - Pereira en un estudio a 68 niños se encontró que el 79% presentan normalidad, 18% riesgo y 3% retraso (14). Finalmente en Uruguay a toda la población infantil comprendida entre clase media baja de 2 a 5 años de edad se aplicó el test solo en el área de lenguaje obteniendo el 66.69% normal, el 29.54% riesgo y 3.77% retraso (15).



Por todo esto es importante la evaluación y la detección temprana de estos retrasos o posibles retrasos, para así aplicar los respectivos planes terapéuticos con el fin de prevenirlos.

Entendemos que es esencial la evaluación y la estructuración de los planes de intervención como un proceso continuo, por ello en el CIBV “Los Pitufos del Valle”, se levantará estadísticas que permitan corroborar el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas que pertenecen a esta institución mediante la herramienta de screening el Test del Desarrollo Psicomotor (TEPSI), puesto que en Ecuador no existen estudios acerca de la evaluación del desarrollo psicomotor con dicho test.

## 1.2 JUSTIFICACIÓN

Los cinco primeros años de vida son decisivos puesto que durante este período se produce el desarrollo cerebral más intenso de toda la vida, que ayudará a garantizar que los niños y niñas alcancen su potencial. Por ello es fundamental una adecuada estimulación y un oportuno tratamiento.

Por tal motivo juega un papel muy significativo la atención temprana la cual tiene la función de prevenir e intervenir a niños y niñas de 0 a 6 años, que se encuentran en situaciones de riesgo o que presentan alguna discapacidad, trabajando conjuntamente con el equipo interdisciplinario y el aporte familiar.

La evaluación del desarrollo psicomotor nos permite descubrir no solo los posibles retrasos en el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, sino, también las habilidades, potencialidades y destrezas que poseen.

Este estudio a más de conducirnos a la obtención de resultados del desarrollo psicomotor de los niños/as de una zona rural, pretende que los profesionales de la salud conozcan otros instrumentos de screening para la evaluación psicomotora. El beneficio será tanto para los padres de familia como para la institución que estará pendiente de brindar un tratamiento oportuno en el desarrollo psicomotor.



La información servirá como precedente para que otras instituciones puedan replicar este modelo evidenciando la necesidad de evaluación del desarrollo psicomotriz de niños y niñas en la primera infancia.

## CAPITULO II

### 2. FUNDAMENTO TEÓRICO

UNICEF (2007): “No hay ningún otro período en la vida de los seres humanos en que estos aprendan y se desarrollen tan velozmente como en la primera infancia”. (4)

“En la última década, la Educación Inicial ha dado un giro de 180 grados en Ecuador. En la Constitución de 2008 se reconoce a los niños y niñas menores de seis años como un grupo de atención prioritaria, y a la Educación Inicial como el primer nivel del proceso educativo”. (5)

#### 2.1 DESARROLLO PSICOMOTOR

Vericat y Orden definen al desarrollo psicomotor como “el continuo progreso evolutivo de habilidades funcionales de los niños/as a medida que crecen. Es un proceso gradual, en el cual es posible detectar etapas de creciente nivel de complejidad. Está determinado por aspectos biológicos, la interacción social y las experiencias propias del aprendizaje.” (1)

#### 2.2 PROBLEMAS DEL DESARROLLO

Los problemas del desarrollo son signos de alarma que nos indican que algo puede estar sucediendo con la correcta evolución del niño o niña. Los niños y niñas son sujetos, no seres iguales de tal modo que no realizarán las mismas destrezas exactamente a la misma vez. Sin embargo cuanto más lejos este un niño o niña del promedio de edad a la que se consigue un avance determinado, menos factible es que siga los parámetros de desarrollo estándar. De modo que es de vital importancia que los profesionales de la salud conozcan el desarrollo psicomotor normal y sus límites.



### 2.3 RETRASO PSICOMOTOR

Según Narbona y Schlumberger define al retraso del desarrollo psicomotor como “un diagnóstico provisional, en donde los logros del desarrollo de un determinado niño durante sus primeros tres años de vida aparecen como una secuencia lenta para su edad y/o cualitativamente alterada”. (1)

El especialista debe diferenciar entre un retraso psicomotor global en donde están comprometidas todas las áreas del desarrollo o un retraso parcial que apunta particularmente en una área específica como las adquisiciones posturales, habilidades para comunicarse, jugar y solucionar problemas propios a su edad.

También es importante considerar los conceptos de retraso del desarrollo psicomotor y regresión psicomotriz, ya que la primera se refiere cuando el niño y niña presenta una lentitud para alcanzar sus hitos del desarrollo mientras que el segundo el niño/a presenta un margen de normalidad en su desarrollo, surgiendo posteriormente una pérdida de logros ya alcanzados.

Suelen presentarse por la pobre estimulación del entorno familiar-social en el que se haya el niño o niña, la cual se puede regular si se adecúan la educación y el ambiente. Cuando esto no sucede se relacionan con patologías las cuales dan lugar a una afectación motora y cognitiva.

### 2.4 ATENCIÓN TEMPRANA

El Libro Blanco define a la Atención Temprana como “el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar”. (8)

Tiene como objetivo primordial que los niños y niñas que presentan cualquier tipo de trastorno en su desarrollo ya sea físico, psíquico o sensorial o están en riesgo de padecerlo reciban la pronta ayuda y respuesta a sus necesidades temporales o permanentes.

Estas intervenciones y acciones que se emplearán deberán considerar la globalidad del niño o niña, estas estarán planificadas y estructuradas por un equipo de profesionales competentes.

## 2.5 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR

### 2.5.1 FACTORES SOCIOECONÓMICOS

El nivel socioeconómico familiar bajo influye sobre el desarrollo psicomotor del niño y niña de manera positivamente significativa. La baja condición económica y el bajo nivel educativo de los padres, obstaculiza el acceso y la razón de la importancia, proporcionalmente a las técnicas de estimulación temprana, lo que a su vez restringe a los niños y niñas a contar con un desarrollo armónico e integral.

En el informe realizado en el 2006 por UNICEF en Ecuador en el año 2005 demuestra que, cerca de la mitad de los niños y niñas del quintil 1 y 2 de pobreza tienen serios retrasos en su desarrollo motriz verbal y social. (9)

### 2.5.2 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Dentro de los factores sociodemográficos tenemos el nivel educativo de los padres, el cual influye en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas. Es así que en varios estudios se puede observar que los niños y niñas cuyos padres tienen un nivel de instrucción superior obtienen un mayor puntaje en el desarrollo psicomotor que aquellos niños y niñas cuyos padres no terminaron su educación básica.

### 2.5.3 FACTORES AMBIENTALES

El entorno influye en el proceso de desarrollo de un individuo, desde que nace hasta que muere. En los primeros años de vida, la familia es el entorno más

cercano y básico para el niño. Después, este círculo se va ampliando. Son las circunstancias que rodean al niño en su medio más próximo y que condicionan de manera notable en su desarrollo. (12)

#### 2.5.4 FACTORES PSICOLÓGICOS

Las carencias afectivas incidirán en su desarrollo. Es necesario que el niño satisfaga sus necesidades de afecto, que se sienta seguro, ya que constituyen el motor de desarrollo intelectual, social y de lenguaje. (12)

#### 2.6 HERRAMIENTAS DE SCREENING DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

Las herramientas de Screening del desarrollo psicomotor permiten identificar las capacidades de los niños y niñas y establecer si el niño o niña posee algún déficit o retraso en comparación con niños de su misma edad a más de dar una información tanto sobre las áreas y sub áreas en las que el niño y niña tenga falencias como en sus puntos fuertes.

La Academia Americana Pediatría recomienda realizar un test de cribado a los 9, 18 y 24 – 30 meses. Aconseja en cada visita de control del niño sano detectar factores de riesgo. Si los hay, aplicar herramienta de cribado. Si no los hay, solo se aplican en las visitas de 9, 18 y 24 – 30 meses. (13)

##### 2.6.1 PRUEBAS DE SCREENING DEL DESARROLLO EN LATINOAMÉRICA:

- TEPSI (TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR): Fue realizada en 1980 por las psicólogas chilenas Isabel Margarita Haeussler y Teresa Marchant. Evalúa a niños y niñas de 2 a 5 años en las áreas de: coordinación, motricidad y lenguaje. Se lo califica como: normal, riesgo y retraso. En 1993, se realizó una versión para ciegos. (10)

- Test de Denver II: Fue creado por Frankenburg y Dodds en 1967; 1992 en EEUU. Evalúa a niños y niñas de 0 a 6 años. Analiza cuatro áreas: motricidad gruesa, lenguaje, motricidad fina-adaptativa y personal social. Se lo califica como normal, sospechoso o con retraso del desarrollo y en este último caso debe ser derivado a un especialista. (8)

- CAT/CLAMS (Cognitive Adaptative Test/ Clinical Linguistic and Auditory Milestone Scale): Fue elaborado por Accardo y Capute en el 2005 en EEUU. Evalúa el desarrollo de niños y niñas entre 1 y 36 meses en las áreas de lenguaje, motricidad fina y visual. Consta de una batería de lenguaje: CLAMS que mide tanto los hitos de lenguaje receptivo como expresivo y de una batería de resolución de problemas visomotores: CAT que evalúa los hitos visomotores. Otorga un cociente de desarrollo. (8)
  
- BINS (Bayley Infant Neurodevelopmental Screener): Creado por Bayley en el año de 1969; 1993 en EEUU. Evalúa a niños y niñas de 3 a 24 meses de edad. Valora las funciones neurológicas básicas, las receptivas, las expresivas y los procesos cognitivos. Clasifica a los niños como de riesgo alto, moderado o bajo de presentar retrasos de desarrollo. (8)
  
- EEDP (Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor): Realizado por Rodríguez et al, en el año de 1978 en Chile. Empleada en niños y niñas desde el nacimiento hasta los 24 meses. Áreas: social, lenguaje, coordinación y motricidad. Obtiene un coeficiente de desarrollo. (8)
  
- PRUNAPE (Prueba Nacional de Pesquisa): Fue confeccionado en el 2005 por Lejarraja et al, en Argentina. Aplicable en niños y niñas de 0 a 6 años de edad. Áreas: motriz fina y gruesa, lenguaje y personal-social. (3)
  
- EAIS (Escala de Inteligencia Sensorio Motriz): Elaborado por Oiberman et al, en el 2002 en Argentina. Evalúa los procesos cognoscitivos en niños y niñas de 6 meses a 2 años. Es una adaptación de la escala de Casati Lezine, basada en la teoría de Piaget. (8)
  
- EDIN (Escala del Desarrollo Integral del Niño): Desarrollada por Atkin et al, en 1987 en México. Evalúa la motricidad fina y gruesa, los reflejos, el lenguaje y las áreas socioemocional y cognitiva en niños de 0 a 6 años. (8)



- Escala Abreviada de Desarrollo (Nelson Ortiz): Realizada por Ortiz Pinilla en el año de 1991 en Colombia. Evalúa niños y niñas de 3 meses a 5 años de edad. Áreas: motricidad fina-adaptativa, motricidad gruesa, audición y lenguaje y área personal social. De su aplicación se obtienen cuatro posibles resultados que van desde: nivel de alerta hasta el nivel alto de sospecha de problemas del desarrollo. (8)

- Escala de Desenvolvimento de Heloise Marinho (EDHM): Elaborada por Marinho en el año de 1977 en Brasil. Evalúa niños y niñas de 0 a 9 años. Evalúa las áreas: desarrollo físico, mental y social, otorgando un coeficiente de desarrollo. (8)

## 2.7 TEPSI

La elaboración del test fue efectuada en 1980 por las psicólogas chilenas Isabel Margarita Haeussler y Teresa Marchant. La primera explicación experimental, destinada al análisis de ítems y al estudio de las características psicométricas fue realizada en 1981 y 1982 en una muestra de 144 niños evaluados individualmente. La segunda aplicación experimental, referida a la obtención de normas, fue efectuada en 1983 en una muestra de 540 niños, también evaluados en forma individual. (11)

El TEPSI tiene adecuadas características psicométricas, lo que permite que sus resultados sean objetivos, válidos y confiables y que los niños señalados como de riesgo o retraso efectivamente tengan dificultades. Así, en cuanto a confiabilidad, el test tiene estudios de consistencia interna, de concordancia inter examinador y del grado de discriminación del test y de sus ítems. En cuanto a validez, se ha estudiado tanto su validez de constructo como la validez con otros test internacionalmente conocidos. Este se ha venido aplicando interrumpidamente desde hace 14 años en Chile y en otros países latinoamericanos como Uruguay, Argentina, Costa Rica y México. (11)

El TEPSI es una herramienta de screening, que consiste en conocer el nivel de desarrollo psicomotor en relación a una pauta estadística determinada por un



grupo de la misma edad estableciendo si el nivel está dentro de la norma o si está por debajo de ella, el test puede aplicarse a cualquier niño o niña donde las edades oscilen entre 2 años 0 meses 0 días a 5 años 0 meses 0 días. (11)

El manual del Test de desarrollo psicomotor (TEPSI) señala que el test está conformado por 52 ítems y dividido en 3 subtest que son:

- El subtest de coordinación: este posee 16 ítems y evalúa al niño las habilidades para coger y manipular objetos así como dibujar.
- El subtest de lenguaje: Este posee 24 ítems, y evalúa aspectos de comprensión y de expresión del lenguaje.
- El subtest de motricidad: este posee 12 ítems y evalúa la habilidad del niño para mejorar su propio cuerpo a través de distintas conductas.

Interpretación:

Puntaje T mayor o igual a 40:	Normal
Puntaje T entre 30 y 39:	Riesgo
Puntaje T menor o igual a 29:	Retraso

## CAPITULO III

### 3. OBJETIVOS

#### 3.1 OBJETIVO GENERAL

- Evaluar el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle”. Cuenca 2016.

#### 3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la edad cronológica de cada niño y niña, mediante la partida de nacimiento o cédula de identidad.
- Aplicar el Test del Desarrollo Psicomotor (TEPSI).
- Relacionar los resultados con las variables: edad cronológica, sexo, desarrollo psicomotor y nivel de instrucción de los padres.

## CAPITULO IV

### 4. METODOLOGÍA

#### 4.1 TIPO DE ESTUDIO

El estudio será de tipo descriptivo, prospectivo y transversal.

#### 4.2 ÁREA DE ESTUDIO

Se aplicará en el siguiente CIBV “Los Pitufos del Valle” del cantón Cuenca.

<b>CENTRO</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	<b>COORDINADOR</b>	<b>NÚMERO DE NIÑOS/AS</b>
CIBV “Los Pitufos del Valle”	Parroquia El Valle.	Lcdo. Paúl Segarra	120

#### 4.3 UNIVERSO Y MUESTRA

El universo son los 180 niños/as que asisten al CIBV “Los Pitufos del Valle” y la muestra será seleccionada por conveniencia tomando a 120 niños/as comprendidos entre 2 a 4 años de edad.

#### 4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

##### 4.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Todos los niños y niñas de 2 a 5 años que asistan al CIBV “Los Pitufos del Valle”.
- Con previo consentimiento informado de los padres.

##### 4.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Niños y niñas con necesidades educativas especiales.
- Niños y niñas que no estén incorporados en el centro más de 3 meses.

#### 4.5 VARIABLES

##### 4.5.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad cronológica	Período en el que transcurre la vida de un ser vivo.	Período de vida	Cédula de identidad o partida de nacimiento	2 años 3 años 4 años 5 años
Sexo	Condición orgánica que diferencia al hombre de la mujer.	Sexo	Fenotipo	Masculino Femenino
Desarrollo psicomotor	Proceso continuo a lo largo del cual el niño adquiere progresivamente las habilidades que le permitirán una plena interacción con su entorno.	Coordinación Lenguaje Motricidad	Test del Desarrollo Psicomotor (TEPSI) 2 a 5 años.	Puntaje T mayor o igual a 40: normal. Puntaje T entre 30 y 39 : riesgo Puntaje T menor o igual a 29: retraso.
Nivel de instrucción de los padres	El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de	Grado académico que se ha alcanzado en la educación	Cédula de identidad	Analfabetismo Educación inicial

	estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos	formal		Educación primaria Educación secundaria Educación superior
--	---	--------	--	--

#### 4.6 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

##### 4.6.1 MÉTODO

Se obtuvo la edad cronológica de cada niño y niña, mediante la cédula de identidad o partida de nacimiento, para llevar a cabo la evaluación de los niños y niñas de 2 a 4 años del CIBV “Los Pitufos del Valle”. (Anexo 3)

##### 4.6.2 TÉCNICAS

La técnica que se utilizó para la aplicación del test TEPSI fue la entrevista en la cual se consiguió los datos personales de los niños y niñas.

Seguidamente se evaluaron los ítems mediante la observación y registro de la conducta del niño o niña frente a estos. (Anexo 3)

Al culminar las evaluaciones se consiguieron los resultados apoyándonos en las conductas ejecutadas por el niño o niña: existen dos posibilidades éxito o fracaso, si el niño realiza la conducta se otorga 1 punto y si no la realiza 0 puntos.

El subtest de motricidad puede ser calificado inmediatamente mientras que el de lenguaje y algunos ítems de coordinación deben ser analizados posteriormente según el manual.

##### 4.6.3 INSTRUMENTO

El instrumento que se empleo fue el Test del Desarrollo Psicomotor (TEPSI) 2 a 5 años que evalúa las áreas: Coordinación, Lenguaje y Motricidad. Asimismo se

utilizó un formulario de recaudación de datos diseñado por las autoras con los datos expuestos en el test y los resultados del mismo.

#### 4.7 PROCEDIMIENTOS

Se realizó el estudio de investigación a los niños y niñas de 2 a 4 años del CIBV "Los Pitufos del Valle" mediante el test TEPSI cuyo tiempo de administración fue de 30 a 40 minutos. Esta valoración se llevó a cabo por un lapso de un mes.

La evaluación de los niños y niñas tuvo lugar dentro del CIBV en el área de enfermería, para lo cual se adaptó según los criterios planteados del manual.

Previo a la evaluación de los niños y niñas del CIBV "Los Pitufos del Valle", se envió un total de 120 consentimientos informados a cada padre de familia y/o tutor en el cual se detalló el procedimiento.

Para la ejecución del test TEPSI se elaboró dos baterías de prueba para las examinadoras y 8 para las docentes de cada aula, que consta de los siguientes materiales:

- Dos vasos plásticos de 7 cm de alto
- Doce cubos de madera de 2,5 cm por lado
- Aguja de lana punta roma
- Tablero con ojettillos perforados 10 x 15
- Lápiz grafito sin goma
- Bolsa de género rellena con arena 10 x 15
- Bolsa de género rellena con esponja
- Tres cuadrados de papel (azul, rojo, amarillo)
- Una pelota de tenis amarilla
- Estuche de género abotonado
- Hilo de volantín
- Cordón de zapato
- Tablero con cuatro barritas
- Tres barritas sueltas
- Un globo
- Lámina 1 al 17

- Hoja de registro

También se llevó a cabo un taller de capacitación a las docentes del CIBV “Los Pitufos del Valle”, el cual duro aproximadamente 2 horas.

Los puntos a tratar en dicho taller fueron:

- Presentación del instrumento.
- ¿Qué evalúa el TEPSI?
- ¿Que determina el TEPSI?
- Áreas que evalúa.
- Consideraciones generales sobre la administración, puntuación e interpretación del Test.
- Puntuación del test.

Al finalizar la instrucción se respondió inquietudes y se aclaró dudas, dando lugar a una retroalimentación. Terminando con la entrega de los kits a las responsables de cada sala.

#### 4.7.1 AUTORIZACIÓN

Para la realización de este estudio se contó con el permiso de la Analista Senior del Desarrollo Infantil del Ministerio de Inclusión Económica y Social. Y del Coordinador del CIBV “Los Pitufos del Valle”.

#### 4.7.2 CAPACITACIÓN

Se realizó una revisión del Manual del Test de Desarrollo Psicomotor TEPSI de 2-5 años, además se recibió una capacitación sobre esta herramienta en modalidad presencial en la Universidad de Cuenca dictada por estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas. Asimismo se revisó fuentes bibliográficas acerca del tema.

#### 4.7.3 SUPERVISIÓN

Directora: Dra. Mirian Huiracocha



#### 4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Para la tabulación de los datos se utilizó SPSS versión 20, que agrupo la información procedente de la aplicación del test de desarrollo psicomotor (TEPSI). A partir de esta base de datos se elaboró tablas dinámicas, matrices, gráficos de barras y pasteles utilizando Microsoft Excel 2013, complementado con estadísticos de tendencia central, dispersión y asociación que permiten evaluar el desarrollo psicomotor de la muestra seleccionada.

#### 4.9 ASPECTOS ÉTICOS

Esta investigación contó con la autorización de la Coordinación Zonal del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) como también del Coordinador del CIBV “Los Pitufos del Valle”, donde se realizó dicho estudio.

A cada padre y/o tutor se le entrego un consentimiento en donde se tomó en cuenta que la información suministrada satisfaga sus expectativas, que sea comprendido ampliamente y exista la voluntad de la parte involucrada sin que represente coerción. (Anexo 2)

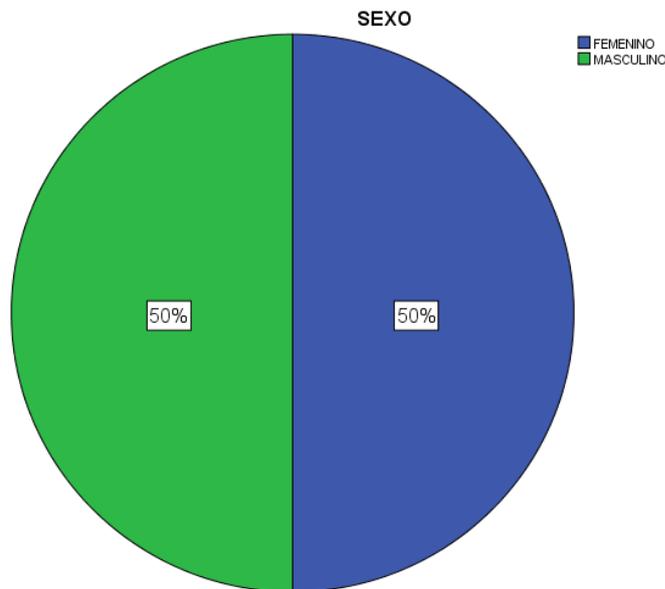
Los datos obtenidos fueron confidenciales, solo fueron utilizados para este estudio.

## CAPITULO V

### 5. RESULTADOS

A continuación, se presentarán los resultados obtenidos del estudio realizado en el CIBV “Los Pitufos del Valle” utilizando la herramienta de screening de desarrollo psicomotor TEPSI que mide el nivel de avance tanto global como específico en las áreas de: coordinación, lenguaje y motricidad. Se consideró para la investigación una muestra de 120 niños y niñas comprendidos en edades entre 2 a 5 años siguiendo la metodología propuesta por dicho test.

Ilustración 1 : Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años según sexo del CIBV “Los Pitufos del Valle”. Cuenca 2016.



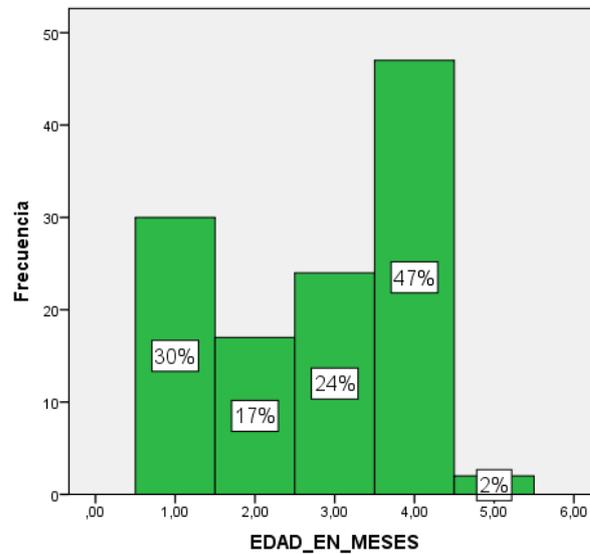
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

#### Análisis

El 50% de ellos pertenece al sexo masculino y el otro 50% al sexo femenino.

Ilustración 2: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle”. Cuenca 2016.



1= 25 meses a 29 meses; 2= 30 meses a 34 meses; 3= 35 meses a 39 meses;  
4= 40 meses a 44 meses; 5= 45 meses a 49 meses

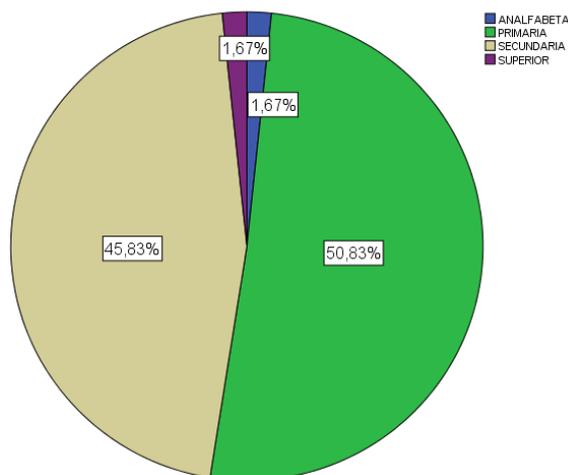
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

### Análisis

La edad media en meses fue 12.43 con una varianza de 29.96 y un desvío estándar de +- 5.47.

Ilustración 3: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según el nivel de instrucción de los padres de familia. Cuenca 2016.



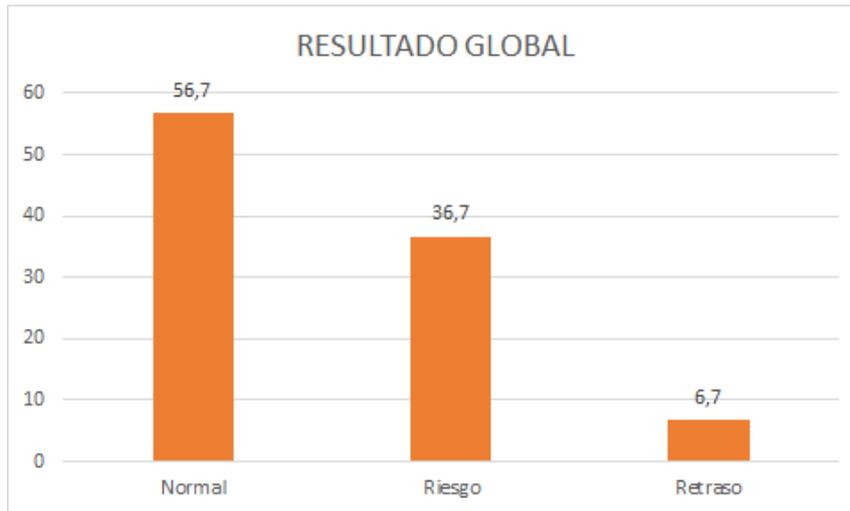
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

## Análisis

El 50.83% de los padres tuvieron instrucción primaria, el 45.8% secundaria y solo el 1.67% de los padres carecen de un nivel de estudio.

Ilustración 4: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según el resultado global del test aplicado. Cuenca 2016.



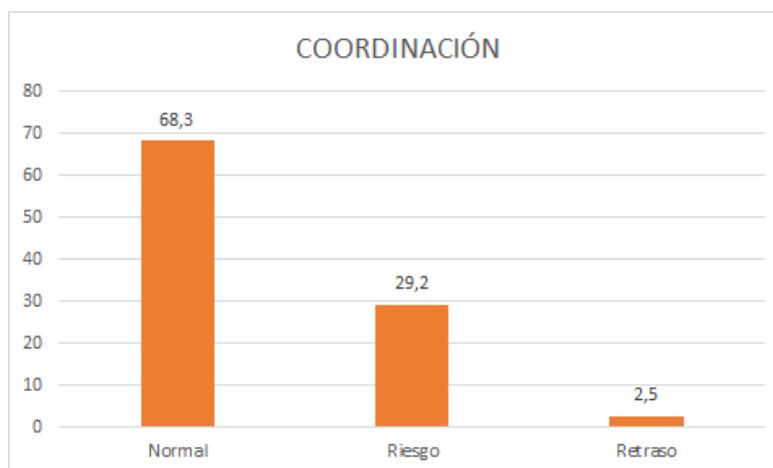
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

## Análisis

El 36.7% se encontraron en riesgo y el 6.7% en retraso.

Ilustración 5: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según los resultados del área de coordinación. Cuenca 2016.



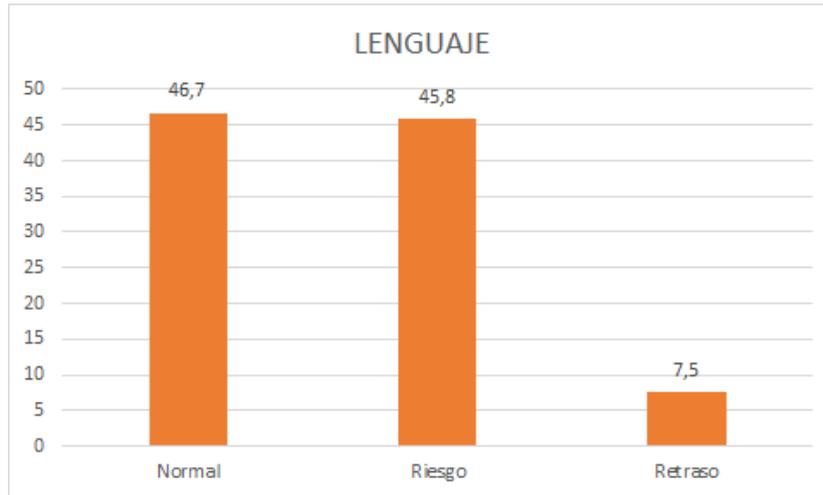
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

## Análisis

Al evaluar el área de coordinación el 29.2% presentaron riesgo y el 2.5% tiene retraso en el desarrollo psicomotor.

Ilustración 6: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según los resultados del área de lenguaje. Cuenca 2016.



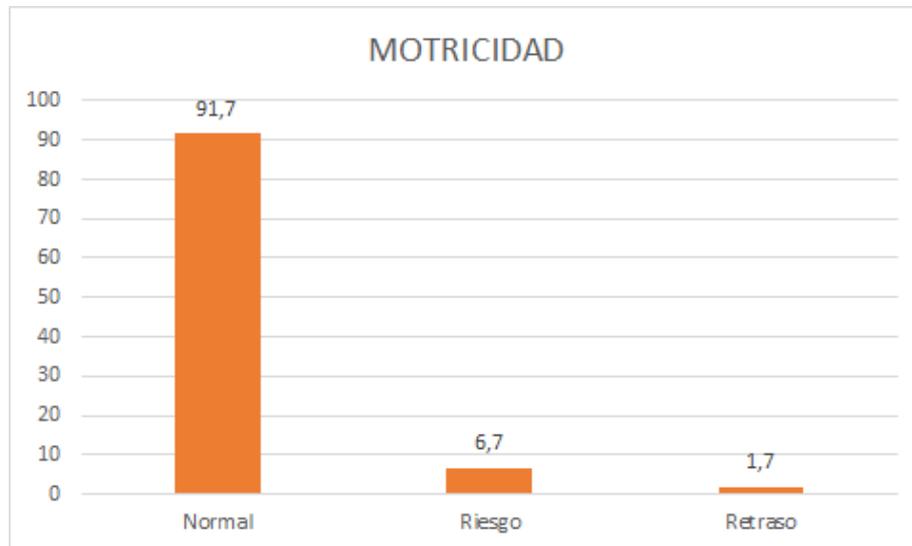
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

## Análisis

Al evaluar el área de lenguaje el 45.8% presentaron riesgo y el 7.5% tuvieron retraso en el desarrollo psicomotor.

Ilustración 7: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según los resultados del área de motricidad. Cuenca 2016.



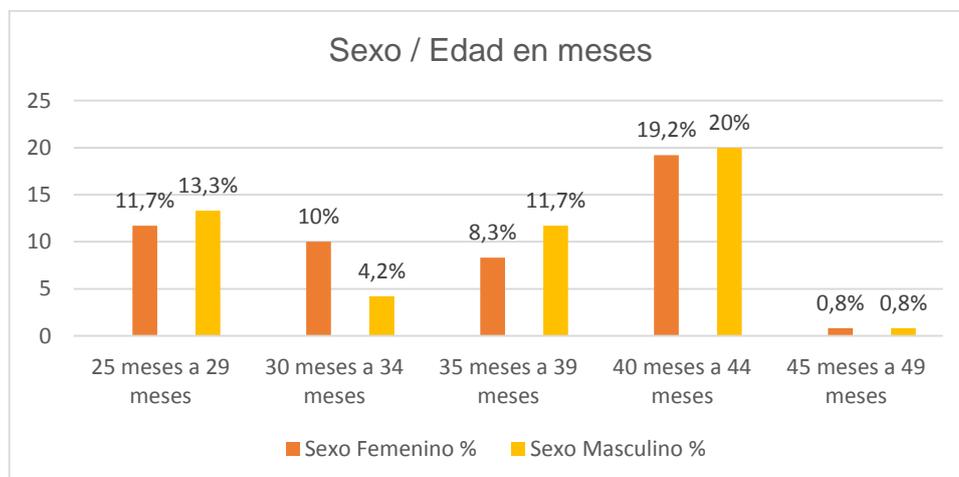
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

### Análisis

Al evaluar el área de motricidad el 6.7% presentaron riesgo y el 1.7% tuvieron retraso.

Ilustración 8: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según edad y sexo. Cuenca 2016.



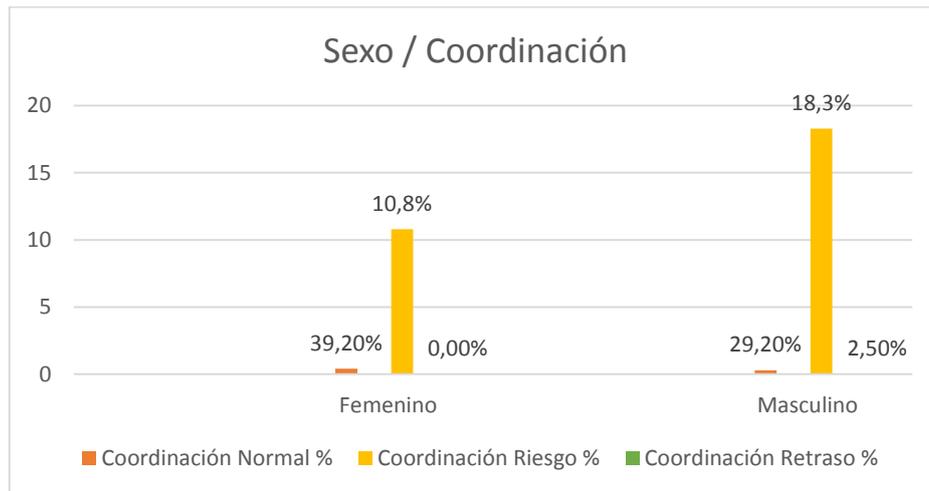
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

## Análisis

En la edad de 40 meses a 44 meses se presentó el 20% en el sexo masculino y el 19.2% en el sexo femenino y menos del 1% tanto en masculino como femenino tuvieron una edad de 45 a 49 m.

Ilustración 9: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según sexo y el área de coordinación. Cuenca 2016



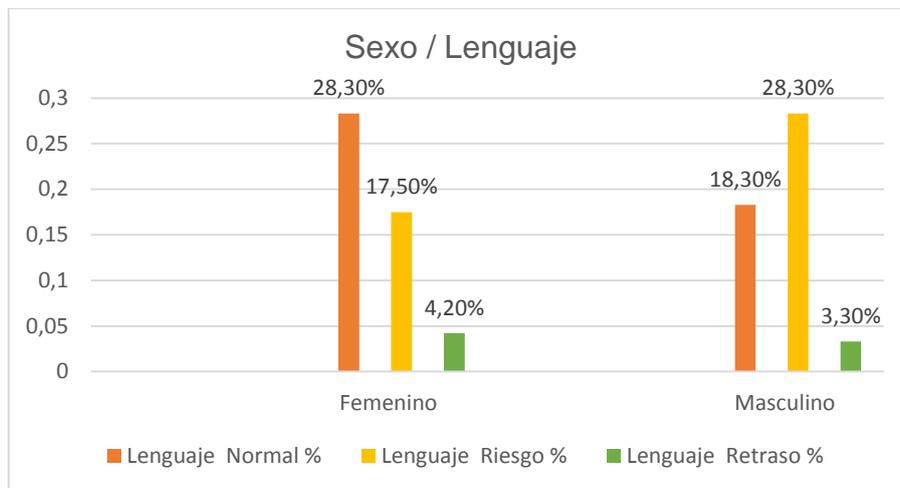
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

## Análisis

Al relacionar la variable sexo con coordinación se presentó un riesgo de 18.3% y un retraso del 2.5% en niños.

Ilustración 10: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según sexo y el área de lenguaje. Cuenca 2016.



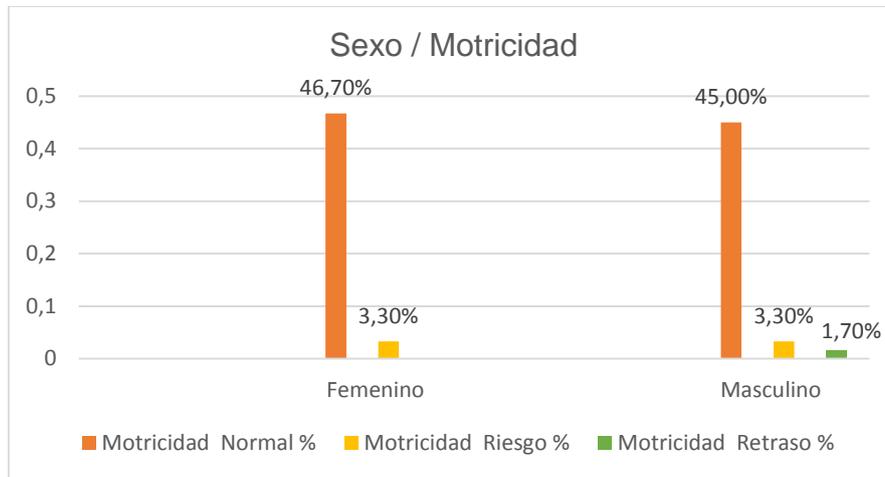
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

### Análisis

Al relacionar las variables sexo con lenguaje se observó que el 28,30% presentaron riesgo tanto en el sexo femenino como el masculino y el 4,3 % presentaron retraso en el sexo femenino.

Ilustración 11: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según sexo y el área de motricidad. Cuenca 2016.



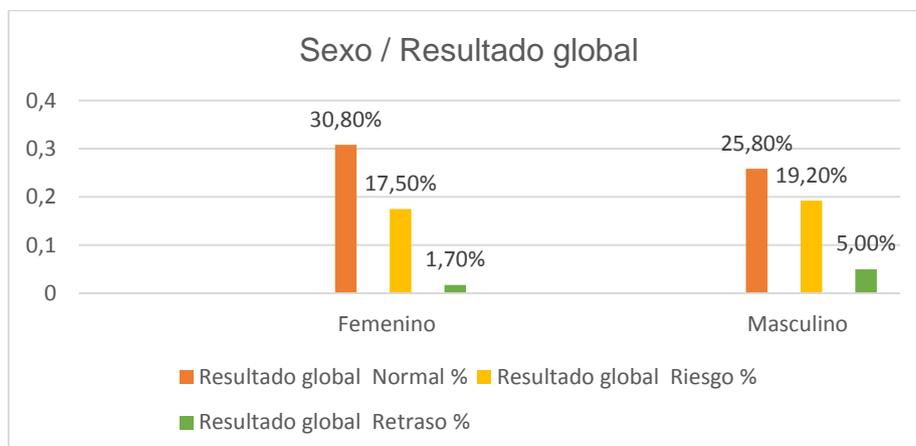
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

### Análisis

Al relacionar las variables sexo con motricidad se observó que tanto en el sexo masculino como en el femenino el porcentaje fue de 45% y 46,70% respectivamente presentando normalidad en su desarrollo mientras que solo el 1,7% presentaron retraso en el sexo masculino.

Ilustración 12: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según sexo y resultado global. Cuenca 2016.



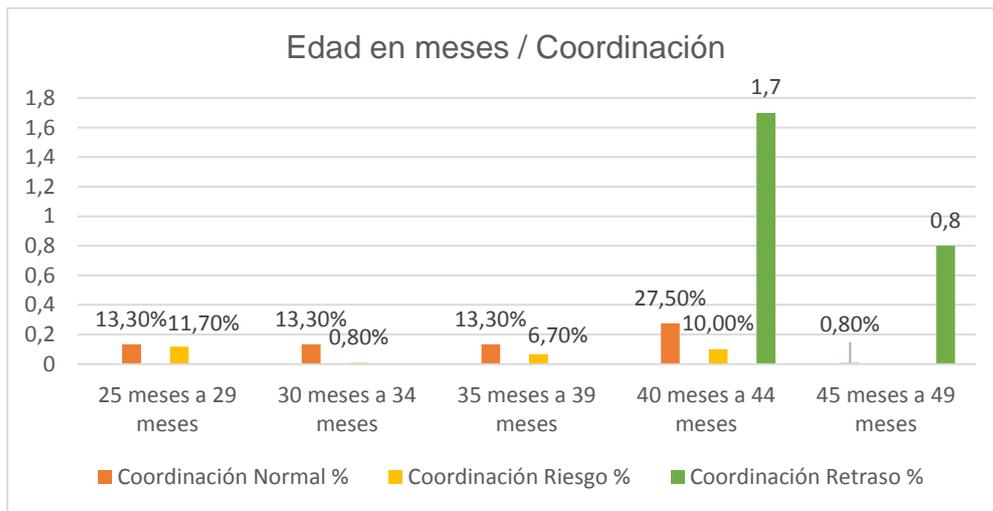
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

**Análisis**

Al relacionar las variables sexo con resultado global se observó que el 17,50% presentaron riesgo en el sexo femenino y el 5 % presentaron retraso en el sexo masculino.

Ilustración 13: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según edad y el área de coordinación. Cuenca 2016.



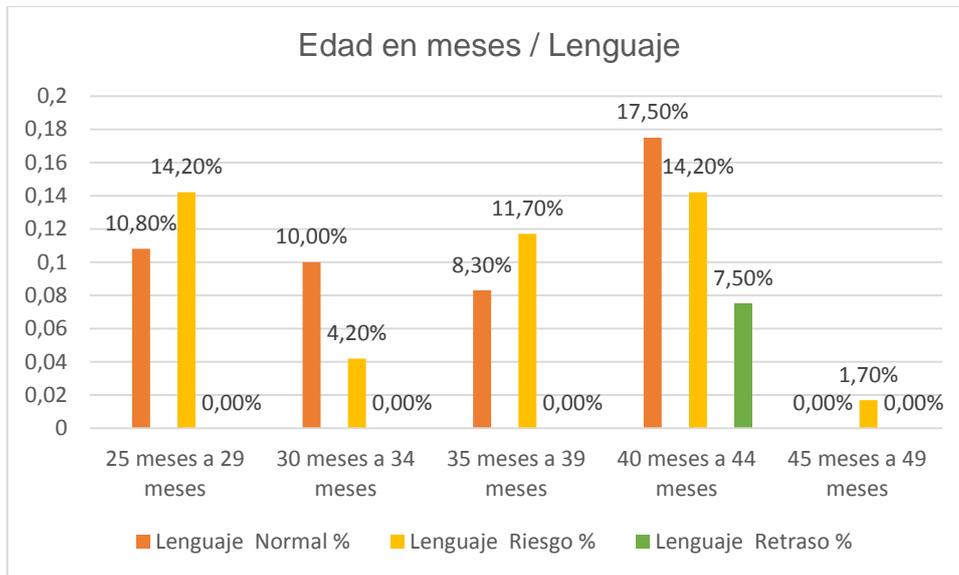
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

**Análisis**

Al relacionar las variables edad en meses con coordinación se observó que el 27,50% presentaron riesgo en la edad de 40 a 44 meses y el 1,7% presentaron retraso en la edad de 45 a 49 meses.

Ilustración 14: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según edad y el área de lenguaje. Cuenca 2016.



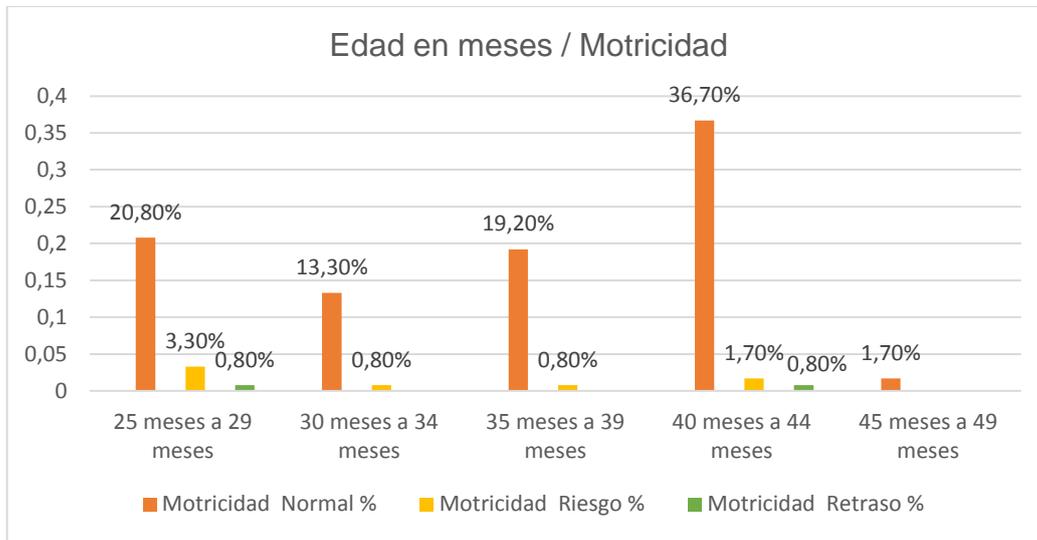
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

### Análisis

Al relacionar las variables edad en meses con lenguaje se observó que el 14,20% presentaron riesgo en las edades de 25 a 29 meses y 40 a 44 meses y el 7,5% presentaron retraso en la edad de 40 a 44 meses.

Ilustración 15: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según edad y el área de motricidad. Cuenca 2016.



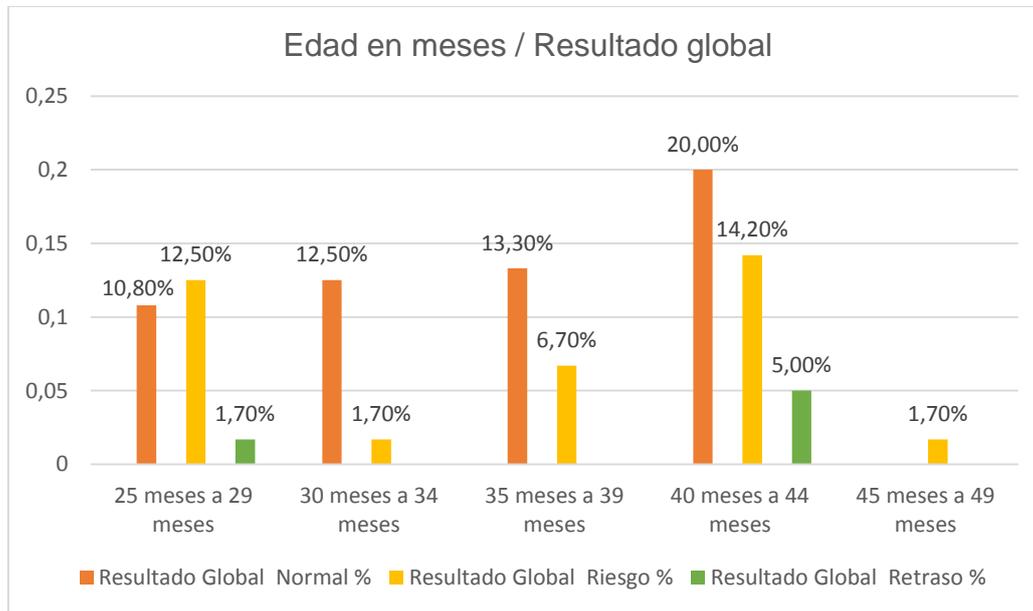
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

### Análisis

Al relacionar las variables edad en meses con motricidad se observó que el 3,30% presentaron riesgo en la edad de 25 a 29 meses y tan solo el 0,80% presentaron retraso en la edad de 40 a 44 meses.

Ilustración 16: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según edad y resultado global. Cuenca 2016.



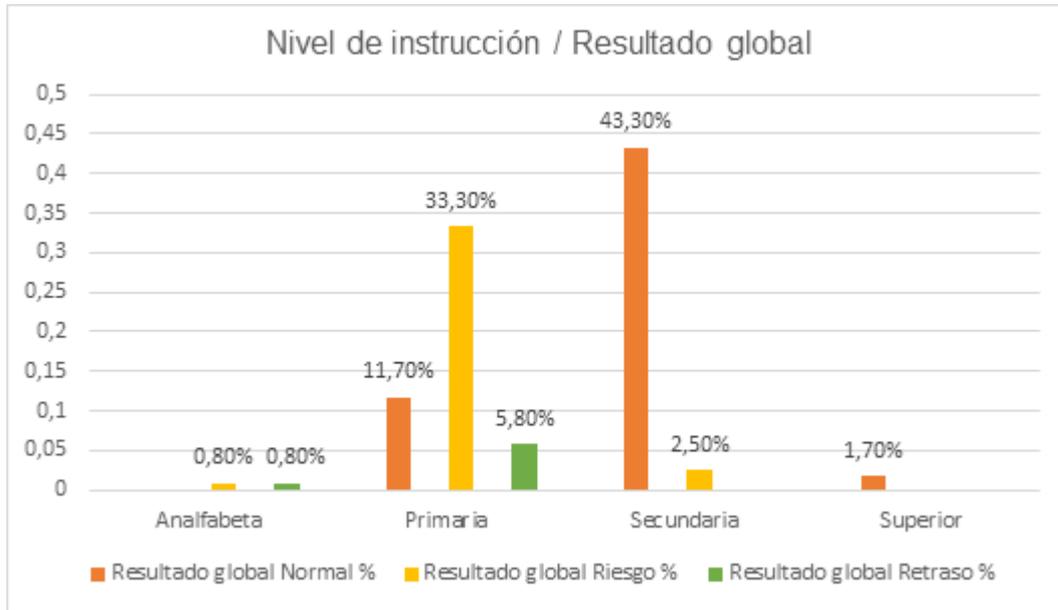
**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

### Análisis

Al relacionar las variables edad en meses con resultado global se observó que el 14,20 % mostraron riesgo y el 1,7% retraso en la edad de 40 a 44 meses.

Ilustración 17: Distribución de 120 niños/as de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle” según el nivel de instrucción de los padres y resultado global. Cuenca 2016.



**Fuente:** Base de datos

**Elaboración:** Las autoras

### Análisis

Al relacionar las variables edad en meses con resultado global se observó que el 33,30 % presentan riesgo y el 5,80% presentan retraso cuyos padres tienen un nivel de instrucción primaria no se presentaron casos de retraso en los niños con padres de tuvieron instrucción superior.

## CAPITULO VI

### 6. DISCUSIÓN

La evaluación del desarrollo psicomotor en los niños y niñas es de vital importancia hoy en día, debido a que permite detectar problemas en su desarrollo interviniendo de una manera temprana y eficaz, siendo beneficiados el niño, niña y su familia.

Se desconoce resultados acerca de la aplicación del test del desarrollo psicomotor TEPSI en el Ecuador; sin embargo, un estudio realizado en Cuenca en el año 2012 sobre el retraso del desarrollo psicomotriz en niños y niñas urbanos de 0 a 5 años, empleando otra herramienta de screening, reveló que el 11% presentó retraso, 6% sin discapacidad y 5% con discapacidad. (3)

Realizando una comparación entre los estudios efectuados en otros países con nuestro estudio aplicando el test TEPSI, encontramos los siguientes resultados: En Chile donde se reflejó que el 30% de los niños y niñas están en riesgo y el 11% presentan retraso (2). En Colombia - Pereira en un estudio a 68 niños se encontró que el 79% presentan normalidad, 18% riesgo y 3% retraso (14). En este estudio el 56.7% se encuentran en un rango normal, el 36.7% en riesgo y el 6.7% en retraso. Por otro lado en Uruguay se aplicó el test solo en el área de lenguaje obteniendo el 66.69% normal, el 29.54% riesgo y 3.77% retraso (15). En cambio en este estudio en el área de lenguaje se evidencio que: el 46.7% normal, el 45.8% riesgo y el 7.5% retraso. En las dos áreas restantes, encontramos que en coordinación 68.3% normal, el 29.2% riesgo y el 2.5% retraso, mientras que en motricidad el 91.7% normal, 6.7% riesgo y 1.7% retraso. También en esta investigación se consideró el nivel de instrucción de los padres en relación con el desarrollo psicomotor del niño o niña en donde: en un rango normal se encuentra el 11,7% de niños y niñas con padres de nivel de instrucción primaria, el 43,3% de secundaria y el 1,7% de superior. Por otro lado, en riesgo se ubica el 0% de niños y niñas que tienen padres que carecen de nivel de estudio, el 33,3% primaria y el 2.5% secundaria. Sin embargo, el 0,8% de niños



y niñas de padres que carecen de nivel de estudio y el 5.8% en primaria presentan retraso.

Las cifras encontradas en este estudio son muy similares a las que se obtuvo en Chile, sin embargo observamos que en Colombia el retraso es mucho menor, debido a que la formación formal de los niños y niñas empieza en una edad temprana. Pues en Colombia, según el Ministerio de Educación, su sistema educativo está conformado por: educación inicial, educación preescolar, educación básica, educación media y superior lo que genera índices de desarrollo mucho más altos a nivel de otros países reflejando mejoras importantes en las áreas de lenguaje, coordinación y motricidad.

Por otro lado en Uruguay en el área de lenguaje, se evidencia que los porcentajes de riesgo y retraso son menores a los obtenidos de este estudio.

En este estudio observamos que existe un importante porcentaje de niños y niñas que tienen riesgo de padecer o ya presentan retraso del desarrollo psicomotor, haciéndose más evidente en el área de lenguaje ya que los porcentajes de normal y retraso se encuentran en la misma proporción.

## 7. CONCLUSIONES

En la presente investigación se procedió a realizar el estudio a 120 niños y niñas de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle”, donde el 50% corresponden al sexo masculino y el otro 50% al sexo femenino. La edad promedio de los niños y niñas evaluados fue de 35.9 meses.

Mediante este estudio se pudo determinar la prevalencia del retraso del desarrollo psicomotor con la herramienta de screening TEPSI, en el cual se encontró un porcentaje de 6.7% de niños y niñas que presentan retraso y un 36.7% que se encuentran en riesgo.

En el área de lenguaje se obtuvo una gran cantidad de niños y niñas que representa un 45.8% de riesgo en su desarrollo como también se encuentra el 7.5% con retraso. Por otro lado, el estudio muestra diferencias entre sexos ya que se evidenció que el sexo masculino presenta el 3.30% de retraso mientras que el femenino el 4.20%.

Es por ello que durante el desarrollo de la tesis, se dictó un taller basado en la explicación de la metodología para la aplicación del test TEPSI a las docentes del CIBV “Los Pitufos del Valle” con una duración de dos horas. En la capacitación se buscó contestar las falencias actuales que presentan dada la formación empírica que presentaban las docentes en la formación de los niños y niñas.

Gracias a esto, se logró despertar el interés en las personas que acudieron al taller fomentando una cultura de aprendizaje que fue reforzada mediante la entrega de kits formados por: manual de aplicación del test, batería de prueba y la guía de actividades que pueden desarrollar con los niños y niñas según su edad en las áreas en donde presentaban dificultades en su desarrollo psicomotor. Es importante destacar, que la información fue adaptada al nivel académico de las docentes con el propósito de mejorar su comprensión.

Por todo esto, es indispensable la necesidad de implementar en el CIBV pruebas de evaluación del desarrollo psicomotor junto con un seguimiento para evitar y controlar problemas futuros relacionados con su formación integral en el



ámbito físico, psicológico e intelectual que otorgará al niño o niña un desarrollo pleno en las diferentes áreas.

## 8. RECOMENDACIONES

Es fundamental brindar una intervención temprana, oportuna y adecuada a los niños/as que se ubican en riesgo y retraso, en su desarrollo psicomotor. Es por ello que se recomienda:

- Realizar exámenes complementarios a aquellos niños y niñas que se encuentran con retraso del desarrollo psicomotor, para así descartar problemas neurológicos o genéticos.
- Realizar evaluaciones continuas para poder tener un control y un seguimiento adecuado en el desarrollo de los niños y niñas evitando así el aumento de la prevalencia del retraso del desarrollo psicomotor.
- Adquirir por parte de los docentes conocimientos básicos sobre el desarrollo infantil para valorarlo y estar pendiente de los posibles signos de alarma, siendo útiles para el trabajo diario.
- Las docentes deben instruirse en el desarrollo de estrategias de detección, diagnóstico e intervención necesarias para el manejo de niños y niñas con problemas de desarrollo.
- Todas las áreas deben ser impartidas por igual y con la misma importancia no solo centrarse en un área específica.
- Difundir información mediante folletos, trípticos, etc. con mensajes que sean claves en el desarrollo infantil, debido a la crucial importancia que tienen los padres en el cuidado y formación de sus hijos, con el fin de obtener un desarrollo integro.

Todo esto deberá ser establecido mediante planificaciones que serán realizadas conjuntamente con los directores de los CIBV, las docentes y los padres de familia de los menores. Con ello se logra la integración de distintos puntos de vista que definirán de mejor manera los tiempos, presupuestos y responsables de la ejecución de los planes correspondientes.

## 9. BIBLIOGRAFÍA

### 9.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vericat A, Orden A. el desarrollo psicomotor y sus alteraciones: Entre lo normal y o patológico. *Ciencia y Salud Colectiva*. 2013; 18(10):2977-2984.
2. Atalah E, Cordero M, Guerra ME, Quezada S, Carrasco X, Romo M. Monitoreo de los indicadores del Programa " Chile Crece Contigo" 2008-2011. *Revista chilena de pediatría*. 2014;85(5):569-77.
3. Lourdes H, Gladys R, Miriam H, Jorge L, Carmen G, Aydee A. Retrasos del desarrollo psicomotriz en niños y niñas urbanos de 0 a 5 años: Estudio de caso en la zona urbana de Cuenca- Ecuador. *Maskana*. 2012;3 (1):13-28
4. Unicef (2007). *Aprendizaje en la primera infancia*. Recuperado el 6 de junio del [sitio en Internet] 2012 junio: [citado 2016 Mar 05].

**Disponible en:**

[http://www.unicef.org/spanish/earlychildhood/index\\_40747.html](http://www.unicef.org/spanish/earlychildhood/index_40747.html).

5. M. Brown. *Educación Inicial: ni guardería ni escuela*. Ministerio de educación. [sitio en Internet] 2014 Septiembre. [citado 2016 Mar 02]; 4-7.  
Disponible en: <http://www.educacion.gob.ec/educacion-inicial/>
6. Carmona, J., & Correa, A. Determinación social de la desnutrición y el retardo psicomotor en preescolares de Urabá (Colombia). Un análisis con la *Epidemiología Crítica*. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*. 2014; 32(1), 40-51.
7. H. Lejarraga, M. Pascucci, A. Masautis, D. Kelmasky, C. Lejarraga, G. Charrúa. Desarrollo psicomotor infantil en la cuenca matanza-riachuelo: pesquisa de problemas inaparentes del desarrollo. *Rev Argent Salud Pública*. 2014; 5 (19):17-25.
8. Grupo de Atención. *Libro Blanco de la Atención Temprana*. Edita: Real Patronato de Prevención y Atención a Personal con Minusvalía. España. 2002.



9. Huiracocha, L., Robalino, G., Huiracocha, M. S., García, J. L., Pazán, C. G., Angulo, A., & Almeida, C. A. El desarrollo psicomotor y la calidad de la atención temprana. *Maskana*.2015;3(2):31-43.
10. Vericat, Agustina y Orden, Alicia B. Herramientas de Screening del Desarrollo Psicomotor en Latinoamérica. *Rev. Chil. Pediatr.* [online]. 2010;81 (5):391-401.
11. Haeussler, I. M., & Marchant, T. (2003). *TEPSI: Test de desarrollo psicomotor 2-5 años*. Santiago, Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile.
12. García S. factores que intervienes en el desarrollo del niño y desarrollo del personalismo. *Publicaciones didácticas online*. 2015:85:85-87.
13. Garcia MA, Martinez MA. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. En: *AEPap, curso de actualización pediatría 2016*. Madrid.2016:3:81-93
14. Patiño E, 2008.Valoración del estado psicomotor de los niños preescolares del hogar infantil Ormazá de la Comuna nor-oriental de Pereira 2008, mediante el test de Tepsi. tesis. Pereira, Universidad Tecnológica de Pereira, Facultad Ciencias de la Salud.
15. Failache E, Pedetti G et al. Reporte Uruguay 2015. Desarrollo Infantil Temprano. Versión actualizada 8 de Diciembre de 2015 [Sitio en Internet] 2015 diciembre: [citado 2016 nov 17] Disponible en: [http://www.opp.gub.uy/images/ReporteUruguay2015\\_OPP\\_web.pdf](http://www.opp.gub.uy/images/ReporteUruguay2015_OPP_web.pdf)



## 9.2 BIBLIOGRAFÍA GENERAL

1. Barreno Z, Macías J. Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación. Revista Ciencia UNEMI.2015; 8(15):110-18.
2. Campo L, Mercado L, Sánchez L, Roberti C. Importancia de la estimulación de las aptitudes básicas del aprendizaje desde la perspectiva del desarrollo infantil. Psicogente. 2010;13 (24): 397-411
3. Cánovas R, Martínez L, Sánchez-Joya MdM, Roldán-Tapia L. Retardo mental e psicomotor na primeira infância: Revisão de literatura e proposta de um protocolo de valoração neuropsicológica. Cuadernos de neuropsicología. 2010;4(2):162-85.
4. Cardemil C, Román M. La importancia de analizar la calidad de la educación en los niveles inicial y preescolar. Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa. 2010;7(1):9-11.
5. Cardemil V, Quilodrán N, Soto C. Análisis comparativo de la escala de juego pre-escolar de Knox revisada (RKPPS) y test de desarrollo psicomotor 2-5 años (TEPSI), desde lo culturalmente seguro, en Valdivia, durante el año 2013. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. 2014; 14(1); 11-19.
6. Garibotti G, Comar H, Vasconi C, Giannini G, Pittau C. Child psychomotor development and its relationship with socio-demographic and family stimulation factors in children from Bariloche, Argentina. Argentine Archives of Pediatrics. 2013;11(5):384-90.
7. Gerometta G; Aspres N, Schapira I, Granovsky G, Vivas S. Evaluación a largo plazo del desarrollo psicomotor e intelectual de niños de 4 a 5 años



- de edad nacidos pretérmino y con muy bajo peso. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, 2014; 33(1): 2-7.
8. Goode S, Diefendorf M, Colgan S. The importance of early intervention for infants and toddlers with disabilities and their families. National Early Childhood Technical Assistance Center Retrieved April. 2011; 19:2013.
  9. Herrera C, Inga D, Requena Y, Tam E. Desarrollo Psicomotor de niños de 4 años de edad según características sociodemográficas de la madre, Lima – Perú 2011. Rev Enferm Herediana.2012; 5(2):72 – 77.
  10. Kowaluk M, Bieganowska A. Wczesne wspomaganie dzieci o dysharmonijnym rozwoju psychomotorycznym. Zeszyty Naukowe Wssp.2013; 16: 25-43.
  11. Medina Alva MdP, Kahn IC, Muñoz Huerta P, Leyva Sánchez J, Moreno Calixto J, Vega Sánchez SM. Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2015; 32(3):565-73.
  12. Perna R, Loughan AR. Early Developmental Delays: A Cross Validation Study. Journal of Psychological Abnormalities in Children. 2013; 1(2):1-5.
  13. Romero R, Morales V & Hernández A. Desarrollo de una herramienta para la evaluación de la calidad percibida en los centros de atención infantil temprana. Anales de Psicología.2015; 31(1):127-136.
  14. Romo B, Liendo S, Vargas G, Rizzoli A, Buenrostro G. Pruebas de tamizaje de neurodesarrollo global para niños menores de 5 años de edad validados en Estados Unidos y Latinoamérica: revisión sistemática y análisis comparativo. Bol Med Hosp Infant Mex 2012; 69(6):450-462.



15. Santelices M, Greve C, Pereira X. Relación entre la interacción del preescolar con el personal educativo y su desarrollo psicomotor: un estudio longitudinal chilena. *Revista Javeriana*. 2015; 14(1):15-30.
16. Schqnhaut L, Armijo I. Aplicabilidad del Ages & Stages Questionnaires para el tamizaje del desarrollo psicomotor. *Revista chilena de pediatría*. 2014; 85(1):12-21.
17. Valdés M, Spencer R. Influencia del nivel socioeconómico familiar sobre el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 4 a 5 años de edad de la ciudad de Talca – Chile. *Theoria*. 2011; 20(2): 29-43.
18. Zapata B, Restrepo J. Aprendizajes relevantes para los niños y las niñas en la primera infancia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. 2012; 11 (1):217-227.
19. Fernández M, Fernández J, Pérez C. Detección y manejo del retraso psicomotor en la infancia. *Pediatría integral*. 2015; 19(8):532-539.
20. Pereira J. atención temprana: definición, objetivos, modelos de intervención y retos planteados. *Revista de síndrome de Down*. 2011; (28): 141-152.
21. García A, Sierra J. signos de alerta en el desarrollo psicomotor. *Motor, social-comunicativo y lenguaje*. *Vox pediátrica*. 2010; 17(1): 34-38.
22. Álvarez T. Evaluación y manejo del niño con retraso psicomotor. *Trastornos generalizados del desarrollo*. Presentación. *Rev. Pediatr Aten Primaria Supl*. 2011; (20): 127-144.



23. Cánovas R, Martínez L, Sánchez M, Roldan L. retraso mental y psicomotor en la primera infancia. Cuad Neuropsicol. 2010; 4(2): 162-185.



## 10. ANEXOS

### ANEXO 1

Cuenca, 23 de marzo de 2016

Ing. Juanita Bersosa Webster

### DIRECTORA DISTRITAL CUENCA SUBROGANTE

Su despacho

De nuestras consideraciones:

Nosotras, Erika Gabriela Torres Amay con C.I. 0105287890 y Romina Anabel Zúñiga Carpio con C.I. 0104181748, egresadas de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca, nos dirigimos a usted de la manera más comedida solicitándole se nos conceda el permiso respectivo para la ejecución de nuestra tesis con el tema “**Desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años del CIBV “Los Pitufos del Valle”. Cuenca 2016**”, autorizando de esta manera la aplicación del Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) a los niños/as de dicha edad y una encuesta de estratificación del nivel socioeconómico a sus representantes y/o tutores.

Esperando que nuestra solicitud sea acogida favorablemente le anticipamos nuestros más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

---

Erika Torres Amay  
C.I.: 0105287890

---

Romina Zúñiga Carpio  
C.I.: 0104181748

ANEXO 2



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-CZ-6-DDC-2016-3118-M

Cuenca, 22 de abril de 2016

**PARA:** Erika Gabriela Torres Amay  
Estudiante

**ASUNTO:** Respuesta a solicitud

De mi consideración.

En respuesta a su oficio presentado en días anteriores en la Dirección Distrital Cuenca a mi cargo y en el que solicitan autorización para la ejecución de su tesis con el tema "Evaluación del desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir Los Pitufos del Valle", en base al informe técnico de la Mgs. Dora Gutiérrez Campoverde, informo a usted, que se considera la viabilidad del desarrollo de dicho proyecto con la aplicación del TEST para la valoración del desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 2 a 4 años del CIBV Los Pitufos del Valle, bajo los siguientes criterios y parámetros:

- Las tesis Srta. Erika Gabriela Torres Amay y Srta. Romina Anabel Zúñiga Carpio capacitarán a las educadoras de los niños y niñas a ser evaluados en el la aplicación del Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) además de que entregarán un kit de aplicación de dicho test.
- Las responsables de la aplicación del test y del análisis de los resultados serán las tesis Srta. Erika Gabriela Torres Amay y Srta. Romina Anabel Zúñiga Carpio.
- Con los resultados obtenidos realizarán un análisis de las áreas del desarrollo y destrezas en los cuales se presente mayor dificultad.
- En función de los resultados obtenidos de este análisis las tesis se comprometen a elaborar una guía práctica de actividades con sus respectivos objetivos dirigida a las educadoras para su aplicación con los niños y niñas de 2 a 3 años y de 3 a 4 años, para de esta manera mejorar el desarrollo de destrezas por grupos etáreos.
- Estas guías serán entregadas a las responsables de cada sala.
- La coordinación para el desarrollo de la tesis se la debe hacer con el coordinador del CIBV Lic. Paul Segarra, e informarse del desarrollo de la misma a la Mgs. Celia Sinchi Analista CIBV y a la representante Legal del CIBV.
- Para la aplicación de los instrumentos las estudiantes deben ceñirse a los tiempos-horarios establecidos en el CIBV sin interrumpir actividades ni el desarrollo normal de la jornada diaria.

Particular que pongo en conocimiento, para fines pertinentes.

Atentamente,



Abg. Irene Verónica Lioret Vázquez  
DIRECTORA DISTRITAL CUENCA, SUBROGANTE



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

**Memorando Nro. MIES-CZ-6-DDC-2016-3118-M**

**Cuenca, 22 de abril de 2016**

**Referencias:**

- MIES-CZ-6-2016-1453-M

**Copia:**

Sra. Mgs. Dora Cecilia Gutiérrez Campoverde  
**Analista Senior de Seguimiento de Servicios Sociales**

Srta. Loda. Celia Balvina Sinchi Sinchi  
**Servidor Público 6**

dg





ANEXO 3

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

“DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS DEL CIBV “LOS PITUFOS DEL VALLE”. CUENCA 2016”

Investigadoras: Erika Torres y Romina Zúñiga egresadas de la Facultad de Ciencias Médicas en la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca con el fin de realizar la tesis previa a la obtención del título de Licenciadas.

Esta investigación es de suma importancia puesto a que la evaluación del desarrollo psicomotor durante la etapa infantil es vital ya que los niños/as se enriquecen de experiencias que llevarán a un aprendizaje significativo, siendo factores claves la participación de la familia y su entorno.

Nuestro objetivo es la evaluación del desarrollo psicomotor mediante la aplicación del Test del Desarrollo Psicomotor (TEPSI).

Este evalúa tres áreas básicas: Motricidad, Coordinación y Lenguaje.

- Motricidad: Mide movimiento, control del cuerpo y equilibrio.
- Coordinación: Control de los movimientos finos en la manipulación de objetos.
- Lenguaje: Mide la capacidad de comprender y ejecutar ciertas órdenes.

Procedimiento:

- Los padres de familia proporcionarán el Consentimiento – Asentimiento informado para que su niño/a participe en el estudio.
- Al niño/a que ingrese al estudio se le aplicará el test (TEPSI) el cual tendrá una duración de 30 a 40 minutos.
- Se recolectará y procesará los datos obtenidos.
- Se observará las áreas y destrezas en las cuales el niño/a presente fortalezas y debilidades.
- Se entregará los resultados a la tutora de aula, la cual se encargará de brindar un tratamiento oportuno a las necesidades transitorias o



permanentes que presente o estén en riesgo de padecer su niño/a, en su desarrollo psicomotor.

- La información proporcionada será utilizada para obtener los datos necesarios para la investigación, la misma que será confidencial y no se usará para otro propósito fuera de este estudio.

El estudio no implicará ningún riesgo para el niño/a, el beneficio será para el niño/a ya que potenciará la expresión de sus habilidades y destrezas, quienes conducirán a un desarrollo secuencial y progresivo.

Su decisión de participar es voluntaria y por ende usted está en el derecho de retirar a su hijo/a cuando crea conveniente. La aplicación de este test no implica ningún costo.

Una vez que he leído y comprendido la información brindada:

Yo ..... con cedula de identidad ..... representante legal y/o tutor/a....., en pleno uso de mis facultades, autorizo la ejecución de los procedimientos a realizarse con mi hijo/a o representado en la investigación propuesta por las estudiantes.

\_\_\_\_\_  
Representante legal y/o tutor/a

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Erika Torres A.  
Investigadora

\_\_\_\_\_  
Romina Zúñiga C.  
Investigadora

Nota: En caso de preguntas o dudas sobre el estudio comunicarse con Erika Torres al número 0958703186.



**I. SUBTEST COORDINACION**

- 1 C TRASLADA AGUA DE UN VASO A OTRO SIN DERRAMAR (Dos vasos)
- 2 C CONSTRUYE UN PUENTE CON TRES CUBOS CON MODELO PRESENTE (Seis cubos)
- 3 C CONSTRUYE UNA TORRE DE 8 O MAS CUBOS (Doce cubos)
- 4 C DESABOTONA (Estuche)
- 5 C ABOTONA (Estuche)
- 6 C ENHEBRA UNA AGUJA (Aguja de lana; hilo)
- 7 C DESATA CORDONES (Tablero c/cordón)
- 8 C COPIA UNA LINEA RECTA (Lám. 1; lápiz; reverso hoja reg.)
- 9 C COPIA UN CIRCULO (Lám. 2; lápiz; reverso hoja reg.)
- 10 C COPIA UNA CRUZ (Lám. 3; lápiz; reverso hoja reg.)
- 11 C COPIA UN TRIANGULO (Lám. 4; lápiz; reverso hoja reg.)
- 12 C COPIA UN CUADRADO (Lám. 5; lápiz; reverso hoja reg.)
- 13 C DIBUJA 9 O MAS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz; reverso hoja reg.)
- 14 C DIBUJA 6 O MAS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz; reverso hoja reg.)
- 15 C DIBUJA 3 O MAS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz; reverso hoja reg.)
- 16 C ORDENA POR TAMAÑO (Tablero; barritas)



TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB

**II. SUBTEST LENGUAJE**

- 1 L RECONOCE GRANDE Y CHICO (Lám. 6) GRANDE \_\_\_\_\_ CHICO \_\_\_\_\_
- 2 L RECONOCE MAS Y MENOS (Lám. 7) MAS \_\_\_\_\_ MENOS \_\_\_\_\_
- 3 L NOMBRA ANIMALES (Lám. 8)  
GATO ..... PERRO ..... CHANCHO ..... PATO .....
- 4 L NOMBRA OBJETOS (Lám. 5)  
PALOMA ..... OVEJA ..... TORTUGA ..... GALLINA .....
- 5 L NOMBRA OBJETOS (Lám. 5)  
PARAGUAS ..... VELA ..... ESCOBA ..... TETERA .....
- 6 L NOMBRA OBJETOS (Lám. 5)  
ZAPATOS ..... RELOJ ..... SERRUCHO ..... TAZA .....
- 5 L RECONOCE LARGO Y CORTO (Lám. 1) LARGO \_\_\_\_\_ CORTO \_\_\_\_\_
- 6 L VERBALIZA ACCIONES (Lám. 11)  
CORTANDO ..... SALTANDO .....
- 7 L PLANCHANDO ..... COMIENDO .....
- 7 L CONOCE LA UTILIDAD DE OBJETOS  
CUCHARA ..... LAPIZ ..... JABON .....
- 8 L ESCOBA ..... CAMA ..... TIJERA .....
- 8 L DISCRIMINA PESADO Y LIVIANO (Bolsas con arena y esponja)  
PESADO \_\_\_\_\_ LIVIANO \_\_\_\_\_
- 9 L VERBALIZA SU NOMBRE Y APELLIDO  
NOMBRE ..... APELLIDO .....
- 10 L IDENTIFICA SU SEXO .....
- 11 L CONOCE EL NOMBRE DE SUS PADRES  
PAPA ..... MAMA .....
- 12 L DA RESPUESTAS COHERENTES A SITUACIONES PLANTEADAS  
HAMBRE ..... CANSADO ..... FRIO .....
- 13 L COMPRENDE PREPOSICIONES (Lápiz)  
DETRAS \_\_\_\_\_ SOBRE \_\_\_\_\_ BAJO \_\_\_\_\_



<input type="checkbox"/>	14 L	RAZONA POR ANALOGIAS OPUESTAS HIELO ..... RATON ..... MAMA .....
<input type="checkbox"/>	15 L	NOMBRA COLORES (Papel lustre azul, amarillo, rojo) AZUL ..... AMARILLO ..... ROJO .....
<input type="checkbox"/>	16 L	SEÑALA COLORES (Papel lustre amarillo, azul, rojo) AMARILLO ..... AZUL ..... ROJO .....
<input type="checkbox"/>	17 L	NOMBRA FIGURAS GEOMETRICAS (Lám. 12) ○ ..... □ ..... △ .....
<input type="checkbox"/>	18 L	SEÑALA FIGURAS GEOMETRICAS (Lám. 12) □ ..... △ ..... ○ .....
<input type="checkbox"/>	19 L	DESCRIBE ESCENAS (Láms. 13 y 14) 13 ..... ..... 14 ..... .....
<input type="checkbox"/>	20 L	RECONOCE ABSURDOS (Lám. 15) .....
<input type="checkbox"/>	21 L	USA PLURALES (Lám. 16) .....
<input type="checkbox"/>	22 L	RECONOCE ANTES Y DESPUES (Lám. 17) ANTES ..... DESPUES .....
<input type="checkbox"/>	23 L	DEFINE PALABRAS MANZANA ..... PELOTA ..... ZAPATO ..... ABRIGO .....
<input type="checkbox"/>	24 L	NOMBRA CARACTERISTICAS DE OBJETOS (Pelota, globo inflado; bolsa arena) PELOTA ..... GLOBO INFLADO ..... BOLSA .....
<input type="checkbox"/>		TOTAL SUBTEST LENGUAJE: PB

<b>III. SUBTEST MOTRICIDAD</b>		
<input type="checkbox"/>	1 M	SALTA CON LOS DOS PIES JUNTOS EN EL MISMO LUGAR
<input type="checkbox"/>	2 M	CAMINA DIEZ PASOS LLEVANDO UN VASO LLENO DE AGUA (Vaso lleno de agua)
<input type="checkbox"/>	3 M	LANZA UNA PELOTA EN UNA DIRECCION DETERMINADA (Pelota)
<input type="checkbox"/>	4 M	SE PARA EN UN PIE SIN APOYO 10 SEG. O MAS
<input type="checkbox"/>	5 M	SE PARA EN UN PIE SIN APOYO 5 SEG. O MAS
<input type="checkbox"/>	6 M	SE PARA EN UN PIE 1 SEG. O MAS
<input type="checkbox"/>	7 M	CAMINA EN PUNTA DE PIES SEIS O MAS PASOS
<input type="checkbox"/>	8 M	SALTA 20 CMS CON LOS PIES JUNTOS (Hoja reg.)
<input type="checkbox"/>	9 M	SALTA EN UN PIE TRES O MAS VECES SIN APOYO
<input type="checkbox"/>	10 M	COGE UNA PELOTA (Pelota)
<input type="checkbox"/>	11 M	CAMINA HACIA ADELANTE TOPANDO TALON Y PUNTA
<input type="checkbox"/>	12 M	CAMINA HACIA ATRAS TOPANDO PUNTA Y TALON
<input type="checkbox"/>		TOTAL SUBTEST MOTRICIDAD: PB



ANEXO 5

FORMULARIO DE RECAUDACIÓN DE DATOS

Código del niño/a: \_\_\_\_\_

Sexo: H  M

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Edad cronológica: \_\_\_\_\_

Resultados de test:

Normal

Riesgo

Retraso

Observaciones: \_\_\_\_\_

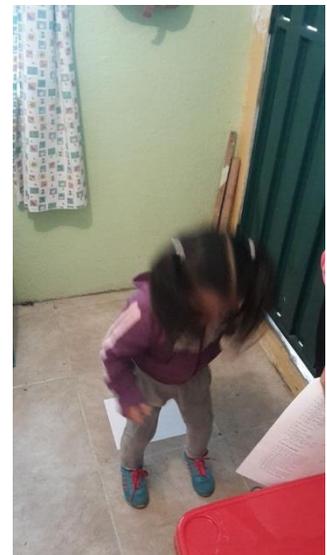
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ANEXO 6

APLICACIÓN DEL TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPSI) A LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL CIVB “LOS PITUFOS DEL VALLE”





TALLER SOBRE LA APLICACIÓN DEL TEST DE DESARROLLO  
PSICOMOTOR TEPESI A LAS DOCENTES DEL CIVB “LOS PITUFOS DEL  
VALLE”



MATERIAL ENTREGADO A LAS DOCENTES DE AULA DEL CIVB

“LOS PITUFOS DEL VALLE “

