



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**VICERRECTORADO DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**  
**DIRECCIÓN DE POSGRADO**

**TEMA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN:**

“Programa basado en la ludoterapia para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños del centro de estimulación temprana Baby City de la ciudad de Riobamba”

Titulación: **MAGISTER EN EDUCACIÓN, MENCIÓN INCLUSIÓN EDUCATIVA Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

**AUTORA:**

Adriana del Rocío Pinduisaca Pinduisaca

**TUTORA:**

Mgs. Fabiana De León Nicaretta

Riobamba - Ecuador


2021-2022

## AUTORÍA

Yo, Adriana del Rocío Pinduisaca Pinduisaca, con cédula de ciudadanía 0603771528, autora del trabajo de investigación titulado: “Programa basado en la ludoterapia para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños del centro de estimulación temprana Baby City de la ciudad de Riobamba”, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 19 de septiembre del 2022.



Adriana del Rocío Pinduisaca Pinduisaca

CI.0603771528



Dirección de Postgrado  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN,  
VINCULACIÓN Y POSTGRADO

*en movimiento*

## CERTIFICACIÓN DE AVANCE DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, marzo 27 del 2022

Ingeniero PhD  
Iván Ríos  
**DIRECTOR DE POSGRADO UNACH**  
Presente.

De mi consideración:

Yo, Fabiana María De León Nicaretta tutora del trabajo de titulación de la estudiante Pinduisaca Pinduisaca Adriana del Rocío, de la **Maestría en Educación, mención inclusión educativa y atención a la diversidad**, certifico que cuenta con el avance del 100%, del desarrollo de investigación.

TEMA: Programa basado en la ludoterapia, para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños del centro de estimulación temprana Baby City de la ciudad de Riobamba.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
FABIANA MARIA  
DE LEON  
NICARETTA

**Nombres y apellidos:** Fabiana María De León Nicaretta

**Cédula:** 1760793644

**Contacto:** 0961429068

**Correo:** fabiana.deleon@unach.edu.ec

## CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Posgrado **Mgs. Janet Giovanna López Araujo y Mgs. Janeth Teresa Cano Delgado** para la evaluación del trabajo de investigación **Programa basado en la ludoterapia, para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños del centro de estimulación temprana Baby City de la ciudad de Riobamba**, presentado por **PINDUISACA PINDUISACA ADRIANA DEL ROCÍO** con cédula de identidad número 0603771528, bajo la tutoría de la **Mgs. Fabiana María De León Nicaretta**, certificamos que es apto para la presentación a la **DEFENSA PÚBLICA**, una vez que se ha escuchada la sustentación y superado las observaciones.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 19 de septiembre del 2022

Mgs. Patricia Elizabeth Vera Rubio  
Presidente del Tribunal de Posgrado

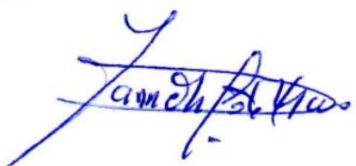


Firma

Mgs. Fabiana María De León Nicaretta,  
Tutora




Firma



Mgs. Janeth Teresa Cano Delgado  
Miembro del Tribunal de Posgrado

Firma



Mgs. Janet Giovanna López Araujo  
Miembro del Tribunal de Posgrado

Firma



# CERTIFICACIÓN

Que, **PINDUISACA PINDUISACA ADRIANA DEL ROCÍO**, con CC: 0603771528, estudiante de la MAESTRÍA EN EDUCACIÓN, MENCIÓN INCLUSIÓN EDUCATIVA Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD, ha concluido, bajo la tutoría de el/la MSC. **DE LEÓN NICARETTA FABIANA MARÍA**, el trabajo de investigación titulado ***Programa basado en la ludoterapia, para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños del centro de estimulación temprana Baby City de la ciudad de Riobamba***, que corresponde al **dominio científico DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE INSTITUCIÓN DEMOCRÁTICA Y CIUDADANA** y alineado a la **línea de investigación EDUCACIÓN SUPERIOR Y FORMACIÓN PROFESIONAL**, cumple con el 4%, reportado en el sistema Anti plagio **URKUND**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 23 de septiembre del 2022



Mgs. Patricia Elizabeth Vera Rubio  
**COORDINADORA DE LA MAESTRÍA EN EDUCACIÓN,  
MENCIÓN INCLUSIÓN EDUCATIVA Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

## DEDICATORIA

Dedico el arduo trabajo de este programa de trabajo:

A mi familia que es mi orgullo y mi motivación quien libra mi mente de todas las adversidades que se presentan y me impulsan a superarme cada día en la carrera de ofrecerle siempre lo mejor. No fue fácil, eso lo sé, pero talvez si no les tuviera, no habría logrado tantas cosas, talvez mi vida sería un vacío sin ustedes.

Le agradezco al padre santo por poner en mi camino a mi hermosa familia ustedes me han enseñado muchas sabias lecciones para la vida y de cuidar de mis niñas en mis días de ausencia por creer en mi capacidad para lograr lo que me propuse un día, gracias por su apoyo incondicional por la lucha constante conmigo.

*Adriana del Rocio Pinduisaca Pinduisaca*

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios le agradezco tanto por darme vida y salud, por guiarme por el buen camino y nunca dejarme vencer y sobre todo cuidarme en cada paso que he dado, mi esposo y mis hijas quienes son un pilar importante en vida y por estar a mi lado en cada logro y fracaso.

En lo académico a todos los Docentes de post grado de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, a mi Coordinadora MSc. Patricia Vera Rubio quienes me impartieron su sabiduría y han fortalecido en mí los conocimientos de la Educación inclusiva, esta carrera tan maravillosa que pondré en práctica en mi vida profesional.

*Adriana del Rocío Pinduisaca Pinduisaca*

## ÍNDICE GENERAL

AUTORIA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA

CALIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

CERTIFICADO DE PLAGIO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE CUADROS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN ..... 155

CAPÍTULO I ..... 188

EL PROBLEMA..... 188

1.1. Planteamiento de problema ..... 18

1.2. Justificación ..... 19

1.3. Formulación del problema..... 211

1.4. Preguntas de investigación ..... 211

1.4. Objetivos..... 21

1.4.1. Objetivo general ..... 211

1.4.2. Objetivos específicos ..... 211

CAPÍTULO II..... 222

MARCO TEÓRICO..... 222

2.1. Antecedentes investigativos ..... 222

2.2. Fundamentos..... 233

2.2.1. Fundamentación filosófica ..... 233

2.2.2. Fundamentación epistemológica ..... 244

2.2.3. Fundamentación pedagógica ..... 244

2.2.4. Fundamentación legal..... 255

2.3. Fundamentación teórica..... 277

2.3.1. Ludoterapia..... 277



2.3.2.	Desarrollo cognitivo .....	33
2.3.3.	Bienestar físico y emocional .....	400
<b>CAPÍTULO III .....</b>		<b>488</b>
<b>METODOLOGÍA.....</b>		<b>488</b>
3.1.	Enfoque de investigación.....	488
3.2.	Diseño de investigación.....	488
3.3.	Modalidad de investigación.....	49
3.3.1.	Por el nivel o alcance.....	49
3.3.2.	Por el objetivo: .....	500
3.4.	Tipos de estudio.....	500
3.4.1.	Transeccional o Transversal .....	500
3.5.	Método.....	500
3.6.	Población y muestra.....	510
3.7.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	510
3.8.	Técnica de análisis.....	522
3.9.	Identificación de variables.....	522
3.9.1.	Variable independiente .....	522
3.9.2.	Variable dependiente .....	522
3.11.	Operacionalización de Variables .....	533
3.11.1.	Operacionalización de la variable independiente .....	533
3.11.2.	Operacionalización de la variable dependiente .....	544
<b>CAPÍTULO IV.....</b>		<b>555</b>
<b>TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....</b>		<b>555</b>
4.1.	Análisis e interpretación de resultados .....	555
4.1.1.	Escala Abreviada de Desarrollo aplicada a niños de 2 años.....	555
4.1.2.	Escala Abreviada de Desarrollo aplicada a niños de 3 años.....	766
4.1.3.	Retest de evaluación a niños aplicados el programa de ludoterapia.....	888
<b>CAPÍTULO V .....</b>		<b>911</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>		<b>911</b>
5.1.	Conclusiones.....	912
5.2.	Recomendaciones .....	933
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>		<b>944</b>
<b>ANEXOS .....</b>		<b>1077</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> <i>Usa frases de tres palabras</i> .....	55
<b>Tabla 2:</b> <i>Pronuncia palabras claras</i> .....	57
<b>Tabla 3:</b> <i>Dice su nombre completo</i> .....	58
<b>Tabla 4:</b> <i>Conoce los mandos alto-bajo, grande-pequeño</i> .....	59
<b>Tabla 5:</b> <i>Usa oraciones completas</i> .....	60
<b>Tabla 6:</b> <i>Trata de contar experiencias</i> .....	61
<b>Tabla 7:</b> <i>Control diurno de la orina</i> .....	62
<b>Tabla 8:</b> <i>Diferencia niño-niña</i> .....	63
<b>Tabla 9:</b> <i>Dice nombre papá y mamá</i> .....	64
<b>Tabla 10:</b> <i>Se lava solo, manos y cara</i> .....	65
<b>Tabla 11:</b> <i>Lanza la pelota con las manos</i> .....	66
<b>Tabla 12:</b> <i>Salta en los dos pies</i> .....	67
<b>Tabla 13:</b> <i>Se empuja en ambos pies</i> .....	68
<b>Tabla 14:</b> <i>Se levanta sin usar las manos</i> .....	69
<b>Tabla 15:</b> <i>Camina hacia atrás</i> .....	70
<b>Tabla 16:</b> <i>Hace garabatos circulares</i> .....	71
<b>Tabla 17:</b> <i>Hace torre de 5 o más cubos</i> .....	72
<b>Tabla 18:</b> <i>Ensarta 6 o más cuentas</i> .....	73
<b>Tabla 19:</b> <i>Copia línea horizontal y vertical</i> .....	74
<b>Tabla 20:</b> <i>Separa objetos grandes y pequeños</i> .....	75
<b>Tabla 21:</b> <i>Define por uso cinco objetos</i> .....	76
<b>Tabla 22:</b> <i>Repite tres dígitos</i> .....	77
<b>Tabla 23:</b> <i>Describe bien el dibujo</i> .....	78
<b>Tabla 24:</b> <i>Puede desvestirse solo</i> .....	79
<b>Tabla 25:</b> <i>Comparte juego con otros niños</i> .....	80
<b>Tabla 26:</b> <i>Tiene amigo especial</i> .....	81
<b>Tabla 27:</b> <i>Camina en punta de los pies</i> .....	82
<b>Tabla 28:</b> <i>Se para en un solo pie</i> .....	83
<b>Tabla 29:</b> <i>Lanza y agarra la pelota</i> .....	84
<b>Tabla 30:</b> <i>Figura humana rudimentaria</i> .....	85
<b>Tabla 31:</b> <i>Corta papel con las tijeras</i> .....	86
<b>Tabla 32:</b> <i>Copia cuadrado y círculo</i> .....	87
<b>Tabla 33:</b> <i>Retest de evaluación a niños después del programa de ludoterapia</i> .....	88

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>Cuadro 1:</b> <i>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</i> .....	51
<b>Cuadro 2:</b> <i>Operacionalización variable independiente</i> .....	53
<b>Cuadro 3:</b> <i>Operacionalización variables dependientes</i> .....	54

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1:</b> Usa frases de tres palabras .....	55
<b>Gráfico 2:</b> <i>Pronuncia palabras claras</i> .....	57
<b>Gráfico 3:</b> <i>Dice su nombre completo</i> .....	58
<b>Gráfico 4:</b> <i>Conoce los mandos alto-bajo, grande-pequeño</i> .....	59
<b>Gráfico 5:</b> <i>Usa oraciones completas</i> .....	60
<b>Gráfico 6:</b> <i>Trata de contar experiencias</i> .....	61
<b>Gráfico 7:</b> <i>Control diurno de la orina</i> .....	62
<b>Gráfico 8:</b> <i>Diferencia niño-niña</i> .....	63
<b>Gráfico 9:</b> <i>Dice nombre papá y mamá</i> .....	64
<b>Gráfico 10:</b> <i>Se lava solo, manos y cara</i> .....	65
<b>Gráfico 11:</b> <i>Lanza la pelota con las manos</i> .....	66
<b>Gráfico 12:</b> <i>Salta en los dos pies</i> .....	67
<b>Gráfico 13:</b> <i>Se empina en ambos pies</i> .....	68
<b>Gráfico 14:</b> <i>Se levanta sin usar las manos</i> .....	69
<b>Gráfico 15:</b> <i>Camina hacia atrás</i> .....	70
<b>Gráfico 16:</b> <i>Hace garabatos circulares</i> .....	71
<b>Gráfico 17:</b> <i>Hace torre de 5 o más cubos</i> .....	72
<b>Gráfico 18:</b> <i>Ensarta 6 o más cuentas</i> .....	73
<b>Gráfico 19:</b> <i>Copia línea horizontal y vertical</i> .....	74
<b>Gráfico 20:</b> <i>Separa objetos grandes y pequeños</i> .....	75
<b>Gráfico 21:</b> <i>Define por uso cinco objetos</i> .....	76
<b>Gráfico 22:</b> <i>Repite tres dígitos</i> .....	77
<b>Gráfico 23:</b> <i>Describe bien el dibujo</i> .....	78
<b>Gráfico 24:</b> <i>Puede desvestirse solo</i> .....	79
<b>Gráfico 25:</b> <i>Comparte juego con otros niños</i> .....	80
<b>Gráfico 26:</b> <i>Tiene amigo especial</i> .....	81
<b>Gráfico 27:</b> <i>Camina en punta de los pies</i> .....	82
<b>Gráfico 28:</b> <i>Se para en un solo pie</i> .....	83
<b>Gráfico 29:</b> <i>Lanza y agarra la pelota</i> .....	84
<b>Gráfico 30:</b> <i>Figura humana rudimentaria</i> .....	85
<b>Gráfico 31:</b> <i>Corta papel con las tijeras</i> .....	86
<b>Gráfico 32:</b> <i>Copia cuadrado y círculo</i> .....	87



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y**  
**TECNOLOGÍAS**

“Programa basado en la ludoterapia para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños del centro de estimulación temprana Baby City de la ciudad de Riobamba”

**RESUMEN**

La presente investigación nace de la problemática encontrada en el centro de estimulación temprana, donde los terapeutas tienen pocos conocimientos sobre la ludoterapia como metodología para el desarrollo cognitivo, físico y emocional de los niños que asisten al establecimiento. Tuvo como objetivo diseñar un programa basado en la ludoterapia para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños del Centro de estimulación Temprana Baby City de la ciudad de Riobamba. Su metodología fue con un enfoque mixto, con un diseño pre-experimental, de tipo transversal, estudio de campo y bibliográfico documental, con nivel o alcance diagnóstico, exploratorio y descriptivo, empleando los métodos deductivos, inductivos y analíticos, teniendo una población de 22 sujetos de investigación comprendida por los niños de 2 a 3 años que asisten a terapias, a los cuales se les aplicó como instrumento de recolección de datos la Escala Abreviada de desarrollo en dos etapas, antes y después de aplicar el Programa de ludoterapia. Previo a la aplicación del Programa, la evaluación de los niños permite evidenciar rangos de alerta en el área de audición y lenguaje, el área personal y social, pues los infantes no conocen sus emociones y tampoco saben socializar con otros niños, y en las áreas motrices (gruesa y fina) no pudiendo realizar las actividades básicas, lo que les genera retrasos en agilidad y fuerza de movimientos corporales y óculo manuales. Luego de aplicar el Programa, el retest evidenció una evolución cognitiva, física y socioafectivo considerable en su entorno. A las conclusiones que se llegaron tras los resultados, permitieron evidenciar que los niños no tienen las actividades y medios para ejercitar las áreas del desarrollo integral, lo que les ocasiona retrasos y desniveles al relacionarse con otros niños, muchos problemas de estos retrasos son basados por la sobreprotección de los padres y familiares, así como no contar con un espacio y los recursos adecuados para generar las experiencias de aprendizaje para el infante. La investigación permite concluir que el Programa de ludoterapia puede constituirse en un gran aporte para promover el desarrollo cognitivo, físico y emocional de los niños

**Palabras clave:** Ludoterapia, desarrollo cognitivo, bienestar físico y emocional, recursos didácticos, estrategias lúdicas.

## ABSTRACT

This research work arose from the issues found in the early stimulation center, **“THERAPISTS HAVE LACK OF KNOWLEDGE ABOUT PLAYING THERAPY AS A METHODOLOGY FOR THE COGNITIVE, PHYSICAL AND EMOTIONAL DEVELOPMENT OF CHILDREN WHO ATTEND TO AN EARLY LEARNING CENTER”**. The objective is to design a program based on play therapy to facilitate cognitive development and promote the physical and emotional wellbeing of children at the Baby City Early Stimulation Center in Riobamba town . Its methodology was with a mixed approach, with a pre-experimental design, of transversal type, field and bibliographic documentary study, with a diagnostic, exploratory and descriptive level or scope, using deductive, inductive and analytical methods, having a population of 22 research subjects comprised by children from 2 to 3 years old who attend therapies, to whom the data collection instrument was applied in two stages, before and after applying the Play Therapy Program. Before to apply the patient assistant program , the evaluation of the children shows warning alert in the hearing and language area, the personal and social development, due the infants ignore their emotions and do not know how to socialize with other children, and in the motor areas (gross and fine) not being able to perform basic activities, which generates delays in agility and strength of body movements and hand-eye movements. After applying the program, the retest showed a considerable cognitive, physical and socio-affective evolution in their environment. Some of the conclusions after the results showed that the children unknown the activities and means to exercise the areas of integrated development environment, which make them vulnerable and interact with other children, many of the problems are based on overprotective parents and relatives, as well as not having a space and adequate resources to generate learning experiences for the infant. This research allows to conclude that the play therapy program can be a great contribution to promote the cognitive, physical and emotional development in children.

**Keywords:** Play therapy, cognitive development, physical and emotional well-being, didactic resources, play strategies.

DORIS  
ELIZABETH  
VALLE VINUEZA

Firmado digitalmente por  
DORIS ELIZABETH VALLE  
VINUEZA  
Fecha: 2022.10.05 15:02:40  
-05'00'

**Reviewed by:** Mgs. Doris Valle V.

**ENGLISH PROFESSOR**

c.c 0602019697

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al tema “Programa basado en la ludoterapia para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños del centro de estimulación temprana Baby City de la ciudad de Riobamba”, el cual se puede definir como una herramienta lúdica para terapeutas donde se utiliza el juego como forma de comunicación y estimulación del desarrollo cognitivo, físico y emocional de los niños en edades tempranas, para garantizar una adecuada adaptación a la realidad del entorno.

La característica principal observada en el Centro de estimulación temprana “Baby City” es el retraso que tiene el infante en el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional, debido a que el niño no es estimulado sensorial y cognitivamente. Como consecuencia del aislamiento social producto de la pandemia, en el centro Baby City se ha podido observar mediante las prácticas un retraso en los infantes en áreas de desarrollo integral, tanto como cognitivo y psicológico debido a que no se podía estar libremente en las actividades del diario vivir y en muchos casos una escasa estimulación del núcleo familiar.

La presente investigación pretende desarrollar un Programa basado en la ludoterapia a partir del cual mediante la aplicación de estrategias lúdicas se potencie un adecuado y efectivo desarrollo cognitivo, así como el bienestar físico y emocional en los niños. El programa de ludoterapia permitirá al talento humano guiarse en procedimientos metodológicos mediante estrategias lúdicas que mejoren el desarrollo cognitivo y el bienestar psicomotor, influyendo un continuo desarrollo integral en indicadores como es la motricidad, área cognitiva, desenvolvimiento en el aspecto social, memoria, lenguaje, entre otros.

Para analizar esta problemática del desarrollo infantil, es necesario mencionar algunas de sus consecuencias cuando el desarrollo y la estimulación no es la adecuada. Según estudios de UNICEF (Robello, 2019) la falta de estimulación, la desnutrición, así como las situaciones de violencia, pueden generar deficiencias en el desarrollo cognitivo y físico, afectando de manera negativa al desarrollo integral del niño perjudicando áreas como la cognitivas, motricidad - coordinación, de lenguaje y conducta social.

En cuanto a la ludoterapia, ésta es una herramienta para el desarrollo integral del infante a través de actividades basadas en juegos pedagógicos, donde se trabaja en cuatro áreas fundamentales del desarrollo como es el área de audición y lenguaje, personal y social, y de la motricidad gruesa y fina, aportando beneficiosamente al desarrollo cognitivo, psicomotor y socioafectivo, así como a las necesidades educativas especiales y la estimulación temprana complementada con otras especialidades como la salud y la psicología (Mónico & Ramos, 2019).

La investigación, como se ha mencionado, se realizó por el interés de diseñar e implementar un programa de ludoterapia para los terapeutas lúdicos del centro de estimulación temprana, aportando nuevas actividades lúdicas para el talento humano del establecimiento, pues se parte de que la aplicación de las mismas, puede mejorar el desarrollo cognitivo y el bienestar psicomotor (físico y emocional) del infante en edades comprendidas de 2 a 3 años.

La metodología de la investigación responde a un estudio con enfoque mixto (cualitativo – cuantitativo), con un diseño cuasi-experimental, de nivel diagnóstico, exploratorio y descriptivo, el cual permitió realizar el levantamiento de la información mediante el empleo de técnicas investigativas, los instrumentos utilizados fueron la revisión bibliográfica y la Escala abreviada de desarrollo (Ortiz N. , 2014) dirigida a los niños/as que son atendidos en el Centro de estimulación temprana “Baby City”, la cual fue aplicada antes y después de la implementación de las actividades de ludoterapia.

Los resultados obtenidos mediante la aplicación del instrumento en la primera fase de aplicación (antes de la aplicación del Programa de ludoterapia) muestran que los niños que asisten al centro de estimulación temprana tienen graves problemas de desarrollo, presentando un retraso en su gran mayoría en dificultad en las áreas diagnosticada (audición y lenguaje, personal y social, motricidad gruesa y fina) incurriendo en rangos de alerta y medio siendo estos significativos. En la segunda fase reevaluación mediante el retest, después de un mes de aplicación del programa de ludoterapia, se observó un avance importante en las áreas de desarrollo infantil, donde los niños en edades de 2 y 3 años evolucionaron en aspectos del área de audición y lenguaje mejorando la lingüística, en cuanto al área personal y social se evidenció que los niños mejoraron su inteligencia emocional y la sociabilización con otros niños, terapeutas y familia, mientras que para las



áreas de motricidad fina y gruesa se vieron más ágiles en destrezas, fuerza y coordinación de los músculos y extremidades grandes y en movimientos de manos, dedos y habilidad óculo motriz, registrándose en rangos de medio alto y alto en ciertos infantes.

Este trabajo investigativo está estructurado en 6 capítulos, donde se describe cada uno de ellos, además sigue una secuencia lógica en su estructura, de la siguiente manera:

En el capítulo 1. El problema; en el cual se plasma una explicación de cuál es la problemática identificada, su justificación para realizar el desarrollo de la investigación, y los objetivos que se van a cumplir en el estudio.

El capítulo 2. Marco Teórico, en este capítulo se desarrollara el levantamiento de información teórica conceptual de diferentes autores, en cuanto a las variables de estudio como la ludoterapia, el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional en niños en edades preescolares.

El capítulo 3. Metodología, expone los criterios metodológicos empleados en el desarrollo del estudio, así como el enfoque de investigación, tipo, nivel, técnicas e instrumentos de investigación para la recolección de información, también se explica la población y su muestra.

El capítulo 4. Técnicas de procesamiento y análisis de resultados, constituida por el ítem Análisis e interpretación de resultados obtenidos de la aplicación de las técnicas investigativas ya dispuestas con anterioridad.

En el capítulo 5. Conclusiones y Recomendaciones, en donde se estipula las conclusiones tras el procesamiento de los resultados de la investigación, así como las recomendaciones las cuales son generadas acorde a las conclusiones para darlas solución.

Para concluir el proyecto investigativo se implementan la Bibliografía y los anexos, la propuesta se anexa, en esta fase de la tesis se expone la propuesta de solución a la problemática expuesta en el desarrollo del estudio, centrado en actividades de ludoterapia para promover el desarrollo y bienestar físico y emocional de niños de entre 2 a 3 años.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento de problema

A nivel internacional en países de Latinoamérica el desarrollo infantil continúa siendo un gran desafío, si bien se han realizado importantes avances en el campo pedagógico y psicológico, como en el campo nutricional, social, económico y cultural, el progreso en otras dimensiones del desarrollo infantil (desarrollo cognitivo, del lenguaje, socio-emocional, motricidad) evidencia grandes falencias. En la región, un 65% de la población infantil de países andinos presenta un bajo desarrollo en las dimensiones mencionadas (Fiszbein y otros, 2017). A esto se le puede sumar la brecha socioeconómica la cual genera que demasiados niños no desarrollan plenamente habilidades y destrezas las cuales causan que se dé fracasos en etapas escolares.

El estudio desarrollado en Ecuador por Román y Calle (2017) respecto al desarrollo cognitivo y psicomotor de los niños en la ciudad de Santo Domingo, Ecuador, concluye ~~dentro de sus resultados~~ que en sus primeras etapas preescolares los niños presentan falencias en el área social y motricidad coordinación, la cual afecta un 10% más a niños que a niñas, mientras que en el aspecto del área de lenguaje y cognitiva se observó que existe un retardo muy marcado, el cual se presentó más en los niños (35%) que en las niñas (18%). El estudio registra un alto porcentaje de un inadecuado desarrollo psicomotor y cognitivo en la población evaluada, especialmente en los niños, donde el área más significativa fue la de Lenguaje.

En el cantón Riobamba, el Centro de estimulación temprana Baby City brinda los servicios de terapias en materia de desarrollo integral a 22 niños comprendidos en las edades de 2 a 3 años de edad, donde la problemática más significativos del establecimiento es el déficit en el desarrollo cognitivo y psicomotor de los infantes, sumando también que el talento humano no tienen el conocimiento adecuado sobre programas de ludoterapia que ayudarían a brindar mejores estrategias sobre metodologías lúdicas para el desarrollo del área cognitiva y el bienestar físico y emocional de los niños/as. Este aspecto mencionado, repercute en la inclusión educativa, pues muchas veces los profesionales que trabajan con niños en edades tempranas no cuentan con recursos para abordar la estimulación de las áreas integrales del desarrollo del infante en etapa inicial.

En cuanto a las dificultades presentadas en los infantes del centro de estimulación temprana Baby City, puede destacarse malas prácticas para desarrollar sus actividades habituales y problemas socio afectivos, así como un marcado retraso en su desarrollo psicomotor, causado por diferentes factores como mínima socialización con otras personas, la sobre protección de sus padres, la ausencia de los padres por largos períodos de tiempo en el día, la creación de dependencia de los niños. La inadecuada aplicación de metodologías lúdicas durante el crecimiento y desarrollo del repercuten en falencias que con el tiempo serán apreciables en edades escolares donde niño no logre encajar en aspectos educativos y sociales (Martínez, 2021).

Sumado a lo anteriormente mencionado otras de las causas que afectan el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional de los niños en el Centro de estimulación temprana “Baby City” son el nivel socioeconómico, la calidad de vida, la atención de los padres a los infantes, las actividades motoras del niño en el hogar, entre otras, las cuales generan que los niños desarrollen problemas de aprendizaje y asimilación del entorno en el que se encuentran lo que conlleva a un inadecuado desarrollo integral en la etapa preescolar (Mendoza y otros, 2018).

Al brindar al centro de estimulación temprana Baby City un programa de ludoterapia se crea oportunidades de manera directa a los niños como al talento humano (terapistas) de contar con una herramienta de trabajo técnico, donde se estipule estrategias lúdicas que le permitan al infante desarrollar sus habilidades y destrezas, fundamentalmente el desarrollo cognitivo, motriz, emocional, de lenguaje y social. A la vez se prepara a los niños para desarrollar la maduración integral de sus capacidades dentro de un ámbito de educación inclusiva en el centro de estimulación temprana para su etapa escolar.

## **1.2. Justificación**

El problema sobre el déficit en el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional de los niños es significativo ya que no utilizar estrategias lúdicas en las terapias de estimulación temprana genera un inadecuado desarrollo integral del infante, causado por aspectos como retraso psicomotor, problemas de integración social y de lenguaje (Mendoza y otros, 2018). La sobreprotección de los padres, así como también un desconocimiento de estrategias lúdicas que brinden un mejor desarrollo integral de los niños, tanto por parte de los padres como de los terapeutas, se constituye en uno de los principales problemas que el

programa de ludoterapia busca dar respuesta como herramientas metodológicas a los terapistas como a padres de familia.

Es de importancia esta investigación ya que permitió conocer a fondo como la ludoterapia ayuda a mejorar el desarrollo cognitivo, el bienestar físico y emocional, en áreas como la psicomotricidad, el lenguaje y el área socio afectiva, en los estímulos en los primeros años de vida del niño, siendo que la investigación permitió conocer a fondo la problemática para poder plantear soluciones adecuadas y oportunas en el centro de estimulación temprana Baby City.

El estudio fue factible en vista que se contó con bibliografía actualizada y especializada sobre el tema, a ello se debe sumar la predisposición de la investigadora, autoridades y terapeutas del centro de estimulación temprana Baby City, siendo una fuente de apoyo a futuras investigación para conocer como la ludoterapia mejora los aspectos en el desarrollo integral del niño tanto en el área cognitiva, psicomotora, de lenguaje, socio afectiva, entre otras.

Los beneficiarios en esta investigación fueron basadas realizadas en el Centro de Estimulación Temprana Baby City, donde se diagnosticó a 22 niños de 2 a 3 años de edad atendidos en el establecimiento, de manera directa y los padres de familia o cuidadores como beneficiarios indirectos, en donde el plasmar un programa de ludoterapia ayudará de manera considerable a los infantes en el desarrollo integral y a mejorar la calidad de servicios y conocimientos a los terapeutas del centro de estimulación temprana.

El aporte de la investigación será plasmado en fuente de apoyo teórico para futuras investigaciones y herramientas pedagógicas sobre ludoterapia y cómo esta influye en el desarrollo integral del infante, tanto como para los terapeutas del centro de estimulación temprana como otras instituciones privadas y públicas del campo educativo al contar con una guía de estrategias lúdicas para el desarrollo cognitivo, socio afectivo, de lenguaje y psicomotor del infante.

### **1.3. Formulación del problema**

¿De qué manera el programa Ludoterapia puede facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños de 2 a 3 años del centro de estimulación temprana Baby City de la ciudad de Riobamba?

### **1.4. Preguntas de investigación**

- ¿Cuál es el desarrollo cognitivo y emocional de los niños de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana Baby City de la Ciudad de Riobamba?
- ¿Qué estrategias basadas en el programa de ludoterapia podrán ayudar a facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana Baby City de la ciudad de Riobamba?
- ¿La aplicación de un programa de Ludoterapia permitirá aportar al desarrollo cognitivo de los niños de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana Baby City de la Ciudad de Riobamba?

### **1.4. Objetivos**

#### ***1.4.1. Objetivo general***

Diseñar un programa basado en la ludoterapia para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños del Centro de estimulación Temprana Baby City de la ciudad de Riobamba.

#### ***1.4.2. Objetivos específicos***

- Determinar el desarrollo cognitivo y emocional de los niños de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana Baby City de la ciudad de Riobamba.
- Establecer estrategias de ludoterapia para facilitar el desarrollo cognitivo promoviendo el bienestar físico y emocional de los niños de 2 a 3 años del Centro de Estimulación Temprana Baby City de la ciudad de Riobamba.
- Aplicar el programa de ludoterapia para facilitar el desarrollo cognitivo y promover el bienestar físico y emocional de los niños 2 a 3 años del Centro de Estimulación temprana Baby City.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes investigativos**

Forero (2020) en su trabajo investigativo realizado en Bogotá con el tema “Ludoterapia, el arte de curar jugando, alternativa educativa, para estudiantes del grado 5c de primaria de la I.E Sagrados Corazones”, establece la importancia del uso de la ludoterapia como herramienta para fortalecer los procesos académicos y comportamentales de los estudiantes, así mismo establece la riqueza de la ludoterapia para los padres pues refuerza una adecuada comunicación asertiva y los lazos afectivos con sus hijos.

Sánchez (2020) en la investigación realizada en Chile, con tema investigativo “La psicomotricidad como fundamento pedagógico en educación física preescolar de los liceos del ejército” con el objetivo de la investigación fue determinar los componentes psicomotrices para el diseño de una propuesta didáctica, concluye que se obtuvo avances en las capacidades motrices del grupo de estudio, y se determinaron factores influyentes en la adquisición de habilidades motrices básicas.

Lazo y Macías (2019) en el desarrollo del proyecto investigativo realizado en Ecuador con el tema, “Un espacio lúdico-formativo para el desarrollo cognitivo de niños de madres universitarias”, llegan a la conclusión que el juego es una actividad lúdica que influye de manera positiva en los niños, ya que permite la interacción, estimulaciones de las capacidades cognitivas en la memoria, multisensorial, el lenguaje, la coordinación motora, entre otras, además que es una terapia para que el infante se desestrese con actividades de juegos.

Vizueta (2019) en su estudio realizado en la ciudad de Guayaquil, con el tema investigativo “Análisis del desarrollo cognitivo de niños y niñas de 6 a 10 años de la Fundación Ideas que han recibido estimulación temprana”, menciona que el análisis del proceso cognitivo tiene una estrecha relación con los tipos de aprendizaje, así mismo con los procesos de flexibilidad, control inhibitorio y atención, evidenciando que las mujeres alcanzan niveles de desarrollo cognitivo más rápido que los hombres, contradiciendo a los resultados de estudios previos sobre los efectos de la estimulación temprana en su desarrollo mental del infante.

Gordillo (2021) en su investigación realizada en la ciudad de Loja, Ecuador mediante el tema investigativo “Experiencias de aprendizaje en el desarrollo cognitivo de los niños de 2 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil 8 de Diciembre ubicado en la ciudad de Loja, periodo 2019-2020”, menciona que la prevalencia de problemas en el desarrollo cognitivo en niños de 2 a 3 años, los resultados concluyen que el 100% de los niños presentaba un índice de desarrollo cognitivo limitado y un 72% no contaba con las habilidades motrices para su edad. El estudio concluye que los docentes y padres cuentan con un limitado conocimiento en el proceso y terapias pedagógicas que ayudarían a un desarrollo integral adecuado.

Santos (2017) en la investigación efectuada en la ciudad de Riobamba, con el tema investigativo “Juego y desarrollo cognitivo en los niños y niñas de la Unidad Educativa “Hualcoco Duchicela” Columbe Chimborazo”, concluye que la aplicación de una propuesta de formación lúdica favorece el desarrollo cognitivo de niños de 3 a 4 años, el estudio menciona que existen diversos juegos y métodos lúdicos, los cuales estimulan los distintos factores del cuerpo, permitiendo un desarrollo integral y la adaptación al entorno.

Bonilla y Moran (2020) realizan un estudio investigativo en la ciudad de Guayaquil con el tema “La estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa en niños de 1 a 2 años del Centro de Estimulación Prenatal y Temprana “Baby Place”, mencionan que la idea a defender que el personal del centro de estimulación prenatal y temprana “Baby Place” realice las actividades de estimulación con objetivos pedagógicos, favoreciendo así con el desarrollo psicomotor de los infantes que acuden al centro, pero considerando fundamental ofrecer una guía didáctica a los padres de los niños para que realicen estas actividades en casa ayudando al desarrollo cognitivo de los niños.

## **2.2. Fundamentos**

### **2.2.1. *Fundamentación filosófica***

La investigación se alinea con el paradigma constructivista debido a que se desarrolla en las ciencias de la educación, que centra su interés en el estudio de los significados de la pedagogía, donde las nociones científicas de comprensión, significado y acción de los individuos generan las herramientas de enseñanza para los alumnos, permitiendo diagnosticar de manera cuantitativa, acciones, habilidades, destrezas y valores, estudiando

sus creencias, intenciones y motivaciones no observables a simple vista, siendo susceptibles de experimentación.

El modelo constructivista propone un paradigma donde el proceso de enseñanza se percibe y se lo debe ejecutar de manera dinámica o activa, participativo e interactivo del sujeto tanto como del emisor de conocimientos como del receptor el alumno, de modo que el conocimiento sea una auténtica construcción operada por la persona que aprende, siendo así el constructivismo en la pedagogía un concepto direccionado a la práctica de conocimientos guiada a las acciones y formas de aprendizaje (Sáez, 2020).

### ***2.2.2. Fundamentación epistemológica***

La investigación tiene fundamentación epistemológica ya que es la teoría del conocimiento, se ocupa de problemas tales como las circunstancias históricas, psicológicas y sociológicas que llevan a la obtención del conocimiento, y los criterios por los cuales se lo justifica o invalida una teoría, así como la definición clara y precisa de los conceptos epistémicos más usuales, tales como verdad, objetividad, realidad o justificación.

La epistemología es un campo de reflexión fundamental para la construcción del conocimiento. Fundamentando las razones por las que se da el proceso educativo y sus pretensiones científicas, tomando como base que se propone comprender las cuestiones epistemológicas implícitas en la construcción de conocimiento en el campo de la educación y la importancia de su determinación para su desarrollo humano (Cristancho, 2019).

### ***2.2.3. Fundamentación pedagógica***

La pedagogía infantil es una disciplina científica cuyo objeto de estudio es la educación de los niños y niñas desde la etapa preescolar, donde los profesionales empiezan estimulando al niño para experimentar con objetos y sensaciones de su entorno, desde el cual se favorece a la formación integral de los infantes, como de los profesionales que tendrán a su cargo la estimulación temprana, como sujetos con capacidad en educación y competencias para la vida (Fernández y otros, 2017).



#### **2.2.4. Fundamentación legal**

Constitución de la República del Ecuador (2008)

Título II (Derechos)

Capítulo dos (Derechos del buen vivir)

Sección quinta (Educación) se estipulan los siguientes artículos:

**Art. 26.-** La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo.

**Art. 27.-** La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, en el marco del respeto a los derechos humanos, al medio ambiente sustentable y a la democracia; será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez; impulsará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; estimulará el sentido crítico, el arte y la cultura física, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de competencias y capacidades para crear y trabajar.

**Art. 27.-** La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, en el marco del respeto a los derechos humanos, al medio ambiente sustentable y a la democracia; será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez; impulsará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; estimulará el sentido crítico, el arte y la cultura física, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de competencias y capacidades para crear y trabajar. La educación es indispensable para el conocimiento, el ejercicio de los derechos y la construcción de un país soberano, y constituye un eje estratégico para el desarrollo nacional.

**Art. 28.-** La educación responderá al interés público y no estará al servicio de intereses individuales y corporativos. Se garantizará el acceso universal, permanencia, movilidad y egreso sin discriminación alguna y la obligatoriedad en el nivel inicial, básico y bachillerato o su equivalente. Es derecho de toda persona y comunidad interactuar entre culturas y participar en una sociedad que. El Estado promoverá el diálogo intercultural en sus múltiples dimensiones. El aprendizaje se desarrollará de forma escolarizada y no

escolarizada. La educación pública será universal y laica en todos sus niveles, y gratuita hasta el tercer nivel de educación superior inclusive.

**Art. 29.-** El Estado garantizará la libertad de enseñanza, la libertad de cátedra en la educación superior, y el derecho de las personas de aprender en su propia lengua y ámbito cultural. Las madres y padres o sus representantes tendrán la libertad de escoger para sus hijas e hijos una educación acorde con sus principios, creencias y opciones pedagógicas.

#### Sección séptima

##### Salud

**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

#### Sección quinta

##### Niñas, niños y adolescentes

**Art. 45.-** Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar.

## **2.3. Fundamentación teórica**

### **2.3.1. LUDOTERAPIA**

La ludoterapia tiene como fin desarrollar habilidades creativas, el razonamiento lógico y sobre todo la toma de decisiones, estimulando procesos de interacción social entre niños, por medio del proceso efectivo de la capacidad sensorial y la inteligencia emocional, además es una herramienta fundamental en el tratamiento de problemas de trastornos psicomotores, es por ello que se dice, que la lúdica empiezan desde el primer día de vida del humano donde el juego es la primera forma de expresión (Ortiz P. , 2021).

La terapia del juego proviene de la escuela humanista y por lo tanto está centrada en la estimulación del niño en áreas de su personalidad, lenguaje, motricidad y social, cabe recalcar que durante la terapia el terapeuta debe saber guiar y manejar los movimientos y sentimientos del niño, modificando la conducta del individuo.

Puede mencionarse que la ludoterapia es un método que usa el juego como herramienta asociada al desarrollo integral del niño para combatir problemas de tipo emocionales y físicos, asimismo, es una excelente metodología para utilizar en niños que presentan dificultad para expresar sus sentimientos y emociones, aspectos físicos y espirituales (Cañizares & Pintio, 2020) puede ser aplicada en terapias dirigidas para niños y adolescentes, y en la rama de la salud de la geriatría, ayudando a conseguir que los individuos se expresen y a la vez encuentren un desahogo emocional y un bienestar físico y cognitivo (Guerri, 2021).

Rodríguez y Buenabad (2018) definen a la ludoterapia como un modelo teórico en el cual se establece un proceso interpersonal donde los terapeutas utilizan actividades lúdicas para generar al juego como terapia que ayude al desarrollo integral del infante, enfocada en resolver problemas asociados a la motricidad, cognitivo y socio afectivo, derivados de procesos prácticos que fortalezcan al infante en su entorno.

En la ludoterapia tiene un papel importante el terapeuta ya que es la mediación de la relación del niño con lo lúdico, la relación del niño con el aprendizaje, así como en la formación de la identidad del niño, siendo el terapeuta el eje de competencias cognitivas generadas para el desarrollo integral físico y educacional del infantil, pues de esta relación surgirán las posibilidades para el éxito del proceso de enseñanza-aprendizaje (Mariotti,

2021) la ludoterapia permite a los niños tener múltiples oportunidades para que expresen y auto-controlar sus emociones.

#### **2.3.1.1. Lúdica**

La lúdica o lúdico se define como el juego o relativo a él, la cual proviene etimológicamente del latino ludus de la antigua cultura romana, allí la palabra latina ludus tiene varios significados como deporte, formación, donde la lúdica trata, de cómo el juego tiene una importancia en el desarrollo pedagógico asociado al campo educativo, donde el individuo es entrenado o formado con técnicas para potenciar el desarrollo integral mediante los juegos que generen un incremento cognitivo, emocional y físico (Tamayo & Restrepo, 2017).

La lúdica se constituye en el elemento catalizador de la participación, representando los conocimientos, informaciones y actitudes del individuo en la infancia, donde estas no llegan a depender de la pedagogía y la complejidad de los métodos de comunicación a nivel escolar, así como de una participación directa del niño en la definición de sus necesidades y en la selección de los caminos más adecuados a su proyecto de vida (Ramírez y otros, 2017).

La lúdica como método de enseñanza es muy antiguo, fue desarrollada como una actividad empírica enseñada a niños y adolescentes para aprender a cazar, pescar, cosechar, etc., de esta forma ellos lograban asimilar fácilmente el aprendizaje de las actividades de la vida diaria. A partir del siglo XX inician estudios de índole científico en campos de la psicología, pedagogía y sociología donde se señala que es la mejor metodología empleada para potenciar y estimular los procesos de enseñanza aprendizaje (Bennásar, 2020).

El juego lúdico tiene mucha influencia en el desarrollo general de los niños en edades de educación inicial, porque a través de las diferentes actividades que realizan, logran explorar su cuerpo y adquirir confianza en sus movimientos, de una forma divertida, donde los infantes logran desarrollar áreas cognitivas, físicas y emocionales de manera adecuada (Cadenas, 2018).

#### **2.3.1.2. Terapia**

La terapia se puede definir como el proceso terapéutico donde el terapeuta no puede observar y sondear desde afuera una problemática determinada, sino que tiene que integrarse

en un sistema de personas interdependientes, como miembro de solución al fenómeno dentro de dicho sistema, al tiempo que se utiliza a sí mismo de la manera más amplia posible. El terapeuta aprende los pequeños movimientos de la terapia y los aplica a un proceso de construcción pieza por pieza en sesiones repetidas, con supervisión. Con el tiempo, aprende a generalizar (Minuchin & Fishman, 2017).

La terapia es la relación paciente-terapeuta, la cual se considera la base esencial del proceso, donde se enfatiza a la terapia como la actividad que realiza el terapeuta como elementos críticos del proceso terapéutico, siendo aquí que intervienen factores como la calidez, empatía y genuinidad de los procesos a tratar. Dentro de la terapia se gestiona las condiciones necesarias y suficientes para cubrir los parámetros a ser analizados, para la consecución de un cambio constructivo de la personalidad, desde un ambiente adecuado que permita el desarrollo cognitivo, físico, socioafectivo y de salud del individuo (Fernández y otros, 2017).

### **2.3.1.3. Ludoterapia en el desarrollo integral**

#### **2.3.1.3.1. Juegos educativos**

Los juegos asociados al campo educativo son actividades libres y flexibles en la que los niños/as se imponen y aceptan libremente unas reglas e instrucciones, así como propósitos que puede cambiar o negociar, porque en el juego no cuenta tanto el resultado como el mismo proceso del juego, donde este se enfoca en el desarrollo integral del individuo optimizando o tratando de potenciar áreas cognitivas, físicas y emocionales (Rúiz, 2017).

Los juegos educativos tienen como objetivo implícito o explícito que los niños aprendan algo específico. Un objetivo que explícitamente programa el maestro con un fin educativo, o la persona que lo diseña, ya sea el educador, el terapeuta, el profesor de apoyo, los padres, los hermanos mayores, los abuelos, los amigos, etc., y está pensado para que un niño o unos niños aprendan algo concreto de forma lúdica (Lupaca, 2018).

Por lo mencionado, puede enfatizarse que el juego representa un aspecto esencial en el desarrollo del infante, encontrándose ligado al desarrollo cognitivo, afectivo, motricidad y de la socialización del niño, en pocas palabras, el juego es la vida misma del niño en la etapa inicial de la existencia humana. Dentro del desarrollo infantil una de las funciones más

importante es el juego ya que los niños aprenden a través de las experiencias, mientras es un medio de distracción sirve como herramienta de enseñanza (Arce, 2020).

#### **2.3.1.3.2. Proceso de estimulación**

El proceso de estimulación radica en dar información que puede ser recibida por los sentidos del individuo, donde la riqueza de estímulos, intensidad, frecuencia y duración adecuada, son elementos que producen un buen desarrollo del cerebro, por lo que la estimulación debe ser un conjunto equilibrado y metódico de estímulos de tipo sensorial, afectivo, social e intelectual que permiten al niño lactante o preescolar, desarrollar sus habilidades y destrezas en forma armónica conjuntamente al desarrollo cognitivo para el aprendizaje escolar (Pilamunga, 2016).

Los procesos de estimulación son importantes por tener un sustento científico para su aplicación en el proceso de desarrollo en las diferentes etapas de la infancia a la niñez, se fundamenta en la pedagogía de las ciencias de la educación, que con conocimientos relacionados con la realidad ponen de manifiesto sus capacidades. Siendo aquí que el proceso de estimulación en los infantes facilita desarrollar las habilidades y destrezas de todos los movimientos y reacciones naturales, para potenciar el desarrollo cognitivo, físico y psicosocial (Zarate, 2016).

#### **2.3.1.4. El juego como parte de la lúdica**

El juego, el disfrute, como parte de la lúdica constituye una forma agradable de obtener una mayor participación de la gente porque jugando los niños toman conciencia de lo real, se implican en la acción, elaboran razonamientos y juicios. Por lo que se considera que si se priva al infante del juego como metodología de desarrollo integral se estaría perdiendo la técnica más eficaz a un adecuado desarrollo, por ello el profesional debe asegurar que la actividad del niño y niña sea una de las fuentes principales de su aprendizaje y desarrollo, descubriendo y experimentando sensaciones, ideas, motricidad, entre otras (Ramírez y otros, 2017).

Se trata de un concepto muy rico, amplio, versátil y ambivalente que implica una difícil categorización. Etimológicamente, los investigadores refieren que la palabra juego procede de dos vocablos en latín: "iocum y ludus-ludere" ambos hacen referencia a broma, diversión, chiste, y se suelen usar indistintamente junto con la expresión actividad lúdica (Lupaca, 2018).

El juego es una acción voluntaria del ser humano que se desarrolla sin interés material, dentro de límites de tiempo y espacio, el juego dentro de la lúdica se trastorna en la metodología pedagógica que se emplea como estrategias para estimular el desarrollo de las áreas de la integridad humana (Moreno y otros, 2018). El juego es una actividad inherente al ser humano. Todos nosotros hemos aprendido a relacionarnos con nuestro ámbito familiar, material, social y cultural a través del juego.

#### **2.3.1.5. Importancia de la ludoterapia en el desarrollo infantil**

La importancia de la ludoterapia en el desarrollo integral del infante se fundamenta en las teorías sobre el aprendizaje, como se trata de explicar los procesos internos cuando aprendemos, como la adquisición de habilidades intelectuales, la adquisición de información o descripciones, las estrategias, destrezas motoras o actitudes personales, siendo necesario recalcar que el aprendizaje mediante la estimulación temprana no solo hace parte del proceso de conocer el entorno, sino también como una herramienta para formar las emociones (Torres, 2019)

La importancia de la ludoterapia como metodología en la estimulación temprana integra el conjunto de actividades dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años de edad, a la familia y al entorno, que tiene por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con problemas en su desarrollo. Dichas intervenciones deben de considerar la globalidad de los aspectos del infante como la motricidad, la experiencia de conocimientos, la estimulación de emociones y sensaciones (Tello, 2018).

La importancia de emplear ludoterapia desde la infancia es fundamentada desde una metodología en la rama de la psicología la cual se encarga del análisis y tratamiento de las problemáticas de los pacientes, generalmente en el caso de niños o sujetos con trastornos del neurodesarrollo o discapacidad intelectual severa, pues el juego encierra una importancia fundamental, especialmente en el período de desarrollo infantil. Y es que estas metodologías lúdicas permiten ejercer y entrenar nuestro cuerpo y nuestra mente, así como también desarrollar diferentes capacidades como la cognición, la psicomotricidad y la comunicación entre individuos en una sociedad (Castillero, 2017).

La importancia de la ludoterapia radica en emplear una cantidad de objetivos que llevan a la ejercitación de movimientos, desarrollo de las habilidades y fortalecimiento de las destrezas físicas, cognitivas y emocionales las cuales se pueden vivenciar a través de la misma, el terapeuta al momento de implementar un juego debe tener en cuenta la elaboración, objetivo, pasos a realizar y materiales a utilizar para la correcta ejecución (García & Tejada, 2020).

#### **2.3.1.6. Desarrollo integral**

El Desarrollo Integral es un proceso que se logra a través del conjunto coordinado de acciones emocionales, cognitivas, sociales y personales de los individuos desde edades tempranas, contribuyendo un ambiente sano y sostenible de adquisición de conocimientos y habilidades que serán oportunidades para el desenvolvimiento cotidiano, en un ambiente que proteja el hábitat y en una dimensión que también los asegure para la generación de desarrollo físico y cognitivo (Cheyre, 2017).

El concepto de desarrollo integral tiene que ver con la persona en sí misma; con los ambientes que la rodean; sus relaciones con los demás; con la forma como se interioriza y se apropia el conocimiento; con las formas de comunicación y expresión del pensamiento, de los sentimientos, de sus percepciones; con el desarrollo y manejo del factor de equilibrio entre ella y el mundo que la rodea, con su desarrollo espiritual. Donde el desarrollo integral del ser humano debe ser estimulado y potenciado desde la infancia mediante procesos metodológicos científicos que no pongan en peligro el bienestar del infante (Santamaría, 2018).

El desarrollo integral es el estudio de las áreas como cognitiva que se refiere al uso o manejo del conocimiento, a través de los procesos que dan sentido a las señales sensoriales y a las acciones motoras, dando una variedad de funciones mentales como la atención, la memoria, el aprendizaje, la percepción, el lenguaje y la capacidad para la solución de problemas, por otro lado tenemos el área motriz, la cual se refleja a través de la capacidad de movimientos, dependiendo especialmente de dos factores básicos: la maduración del sistema nervioso y la evolución del tono muscular, y el área emocional que representa la formación del carácter y de la inteligencia emocional del niño (García y otros, 2018).



## **2.3.2. DESARROLLO COGNITIVO**

### **2.3.2.1. Generalidades**

Se entiende por desarrollo cognitivo al conjunto de transformaciones que se producen en las características y capacidades del pensamiento en el transcurso de la vida especialmente durante el periodo del desarrollo desde la etapa infantil, escolar, universitaria y profesional, en el cual se desarrollan y crean habilidades y destrezas físicas y mentales, que permiten al humano generar la habilidad de pensar, crear, analizar, estimular sus capacidades llevándolas al perfeccionamiento (Pérez M. , 2020).

El desarrollo cognitivo puede considerarse como una parte esencial del desarrollo integral del ser humano, que a su vez, no es más que uno de los contribuyentes de la moderna ciencia neuropsicológica, donde se integran varias disciplinas como la lingüística, la inteligencia emocional y la pedagogía, los datos sobre el funcionamiento cognitivo infantil y sobre sus cambios con la edad, son las bases iniciales que todo individuo tiene desde la infancia hasta la adultez, marcado por el desarrollo sensorial y emocional desde sus primeras etapas (Gutiérrez, 2018).

El desarrollo cognitivo en los primeros años de vida desempeña un papel crucial en la formación integral de las personas, es el producto del esfuerzo que realiza el niño para conocer y comprender el mundo y su realidad, así como la adaptación e inserción al ambiente de manera constante a nivel familiar, escolar y social, mediante el desenvolvimiento de los procesos cognitivos del desarrollo. Mediante el proceso de atención, se selecciona los estímulos que le resultan de mayor importancia que quiere analizar, la memorización donde se registra, almacena y recupera la información a corto o largo plazo, y la percepción encargado de organizar e interpretar los estímulos recibidos de los sentidos (Garavito y otros, 2019).

El desarrollo cognitivo, es considerado como un factor que influye dentro del proceso de aprendizaje del ser humano, donde se determina desde edades tempranas está va desarrollando el área cognitiva la cual permite el descifrar la información de su alrededor en un lenguaje que sea entendible, la primera forma de aprendizaje del infante a la información de su entorno es el juego, proceso que influye en la generación de la atención y concentración, la regulación de la conducta y el desarrollo de las neo formaciones psicológicas en el niño (Calambas y otros, 2019).

### **2.3.2.2. Capacidad cognitiva**

La capacidad cognitiva es la distancia entre el nivel de desarrollo actual y el nivel de desarrollo potencial, determinada por la capacidad de procesamiento y memorización de la información, donde la instrucción debe basarse en el análisis del potencial del alumno desde las etapas iniciales de la estimulación temprana hasta el desarrollo académico del estudiante, por lo que las capacidades desarrolladas les permiten solucionar problemas de manera fácil sin ocasionar frustración, midiendo las capacidades cognitivas en un entorno autónomo o guiado con la ayuda de otras personas (Morales y otros, 2018).

Se conoce como capacidades cognitivas o habilidades cognitivas a las aptitudes del ser humano relacionados con el procesamiento de la información, donde se usa la conjugación de diferentes aspectos del desarrollo humano como el uso de la memoria, la atención, la percepción, la creatividad y el análisis, el tipo de aprendizaje, entre otras, siendo así que las capacidades cognitivas del infante se ven relacionadas con la agilidad mental para resolver problemas (Bosquez, 2021).

### **2.3.2.3. Intervención cognitiva**

La intervención cognitiva es la capacidad de emitir una respuesta de manera fácil a un problema, mediante la intervención de apoyo como una guía de conocimientos, donde la intervención cognitiva en la estimulación temprana debe ser por medio de la estímulos sensoriales, motrices y emocionales, ya que por medio de estos se desarrollen los sentidos, la fuerza y habilidad física, las emociones y la cognición, esto se logra a través de la utilización de recursos y metodologías pedagógicas fundamentadas en aciertos para el desarrollo cognitivo infantil (Morales E. , 2017).

La intervención cognitiva tiene diversos términos utilizados para describir este tipo de accionar educativo, generalmente se acepta que es toda aquella estimulación orientada a estimular uno o varios dominios cognitivos para mejorar el desempeño individual o grupal de los individuos dentro de un sistema educativo, y practicado fuertemente en las primeras etapas de vida mediante la estimulación temprana.

La intervención cognitiva resulta fundamental para el comportamiento adaptativo del infante a su entorno familiar y social, vinculándose con el desarrollo de habilidades y capacidades sociales, emocionales y cognitivas, donde el especialista trabaja de manera

adecuada el área cognitiva del niño generando un desarrollo y evolución cognitiva, psicoafectiva, social y de su personalidad (Canet & García, 2020).

#### **2.3.2.4. Entrenamiento cognitivo**

El entrenamiento cognitivo sugiere la aplicación de ejercicios mentales que pueden aumentar las conexiones entre las neuronas y la creación de nuevas redes entre las células, lo que es importante en el desarrollo integral del ser humano, donde existen varias alternativas de estimular la función mental como viajar, leer, tomar cursos continuos de educación, memorizar poesía, cantar en coros, aprender a tocar un instrumento musical, participar en terapias lúdicas como crucigramas y rompecabezas, así como refuerzos educativos que mejoren el procesamiento de la información y su retención, para fortalecer así el desarrollo integral del infante (Ortega & Orozco, 2020).

El entrenamiento cognitivo en niños en etapa preescolar, es un tipo de intervención terapéutica que se basa en la estimulación a través de su ambiente, misma que pretende modificar la estructura del cerebro para generar habilidades cognitivas mediante la utilización de recursos didácticos y lúdicos que mejoren el proceso de aprendizaje, desde la perspectiva que el niño en edades tempranas aprende de la experiencia o curiosidad por saber y conocer el funcionamiento de lo que le rodea, y el poder comunicarse a través de la imitación a los adultos (Stimuluspro.com, 2021).

El entrenamiento cognitivo en infantes de 2 a 4 años tiene una estrecha relación con la plasticidad cerebral la cual presenta cambios en el sistema nervioso en la genética y la adaptación del niño ante los estímulos de su entorno, a través de la modificación estructural y funcional física y cognitiva. Fundamentada en estudios científicos donde se comprueba que en la infancia el cerebro se amolda a los estímulos sensoriales, cognitivos y emocionales del ambiente, siendo posible observar plasticidad cerebral desde etapas de desarrollo muy temprana en la vida de los seres humanos (Orozco, 2016).

Se estima que el entrenamiento cognitivo se relaciona fuertemente con el desarrollo del lenguaje, que permite la comunicación, pero además una categorización, representación e intercambio de conceptos que se construye para crear significado entre los seres humanos y nuestro entorno. Conformada por el lenguaje oral y escrito, diferentes en forma, función y modo pero vinculados en la manifestación de diferentes niveles como el fonético, sintáctico,

semántico y pragmático y estos a su vez relacionados con el pensamiento, expresión de ideas, creatividad y por supuesto la cognición (Leiva & Zuleta, 2020).

#### **2.3.2.5. Estimulación cognitiva**

El desarrollo cognitivo en la infancia y adolescencia se basa en la pedagogía donde la mayoría de metodologías aplicadas son la lúdica, donde el juego es una actividad innata, propia de la infancia, que permite al niño aprender y relacionarse con el entorno, es su propia realización que resulta agradable y placentera para el niño, el cual toma un papel activo e interactivo, con los recursos y emociones de su entorno los cuales le permiten el ir conociendo y desarrollando el área cognitiva, y otros factores como lo sensorial, motricidad y emocional (Minguez, 2022).

Dentro de la estimulación cognitiva en niños de edades tempranas el cerebro es fundamentalmente plástico, susceptible de modificar su estructura y su funcionamiento bajo condiciones apropiadas; tiene la capacidad de renovarse o reconectar sus circuitos neuronales, por lo que les permite a los infantes el amoldar su capacidad cognitiva de acuerdo a la estimulación al que se le haga perceptible, permitiendo de esta manera absorber la diferente información y amoldarla a sus necesidades (Logroño, 2019).

Castro y Zuluaga (2019) mencionan que la estimulación cognitiva en niños parte desde 5 puntos fundamentales los cuales son:

1. La plasticidad del cerebro y del sistema nervioso que favorece el aumento de conexiones neuronales, lo cual posibilita que el aprendizaje se realice de manera rápida y fácil.
2. La facilidad para la imitación, la adaptabilidad y la memorización facilitan el aprendizaje y la comunicación.
3. La flexibilidad de los hábitos conllevan a una menor interferencia lingüística.
4. La mayor flexibilidad cognitiva y las habilidades de pensamiento creativo ejercen una influencia positiva en otras áreas matemáticas y sociales.
5. La mayor interacción con el profesor y los compañeros favorece el desarrollo de las destrezas orales.

### **2.3.2.7. Importancia del desarrollo cognitivo**

La importancia del desarrollo cognitivo en la infancia es de suma importancia ya que de ello va a depender su bienestar y adaptación al entorno, planteando como objetivo que el niño pueda o logre madurar adecuadamente para no sufrir posteriormente problemas adaptativos a nivel educativo y social, siendo que el desarrollo cognitivo en la primera infancia puede determinar el correcto desenvolvimiento en los siguientes años y etapas escolares, generando y desarrollando habilidades y destrezas a nivel cognitivo, físico y emocional dentro de un mundo competitivo (Instituto Europeo de Educación, 2019).

La importancia de fomentar el desarrollo cognitivo radica en el dominio que se encuentra dentro de los procesos básicos de aprendizaje como es la atención, componente esencial para la codificación y procesamiento de la información que llega al cerebro generado y trabajado desde la infancia. Esto permite y facilita la selección de los estímulos relevantes y la omisión de lo aburrido, por esta razón tiene una relación con el aprendizaje infantil mediante la exploración y experimentación de su entorno. De este proceso de desarrollo se proponen cinco niveles atencionales como la focalizada, sostenida, selectiva, alternante y dividida (Osuna, 2017).

Con base en el desarrollo cognitivo, para alcanzar mayores niveles de relacionamiento social, la educación es fundamental, se afirma que toda persona tiene 2 zonas de desarrollo cognitivo: la real, consiste en el entorno del individuo; la potencial, consiste a donde el individuo puede llegar. El desarrollo infantil integral se alcanza o potencia con un relacionamiento social que permite fortalecer habilidades y destrezas cognitivas, emocionales, físicas, sociales y culturales que harán que el individuo esté en condiciones más favorables para desarrollar su vida. En este sentido, una temprana y adecuada intervención contribuye a potenciar el desarrollo integral de un ser humano (Santi, 2019).

### **2.3.2.8. Etapas del desarrollo cognitivo**

Según Palacios y Ramírez (2022) mediante el análisis de los estudios realizados por Jean Piaget, estudian cuatro etapas dentro del desarrollo cognitivo del ser humano, desde la edad temprana hasta la madurez, siendo las siguientes:

**Etapa sensomotriz:** Esta etapa inicia desde el nacimiento hasta los 2 años de edad, donde el aprendizaje se lleva a cabo a partir de la imitación de las personas de tu entorno, siendo que el infante pasa de ser un sujeto espejo a formar sus primeros esquemas conductuales.

La estimulación del área sensomotriz, está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con su entorno. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de usar sus extremidades para realizar actividades como pintar, dibujar, hacer nudos, apretar, soltar, entre otras habilidades y capacidades. Para desarrollar esta área desde el punto de vista educativo la estimulación temprana es necesaria para que el niño interactúe con lo que le rodea, poder tocar, manipular, hacer rodar, atrapar, lanzar, trepar, e incluso permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos (Guillen y otros, 2019).

**Etapa pre operacional:** Esta etapa empieza desde los 2 hasta los 7 años, donde el infante desarrolla el pensamiento egocéntrico, representada por el desarrollo de la imaginación y el lenguaje que se convierten en un medio importante de autoexpresión y de actuación y jugando roles ficticios y utilizar objetos de carácter simbólico.

En esta etapa los niños que se encuentran aproximadamente entre 2 a 7 años de edad comienzan a descubrir el mundo exterior al igual que sus pensamientos y sentimientos, influenciado por el desarrollo verbal, por el alcance y entendimiento de su entorno en el dominio del desarrollo mental. Dentro de este periodo los niños/as se encuentran en una constante exploración para obtener nuevas experiencias y un mejor conocimiento de su alrededor, así como aprender palabras para comunicarse y cómo opera su funcionamiento (Arce, 2020).

**Etapa de acciones concretas:** Empieza desde los 7 hasta los 11 años, donde el individuo desarrolla la capacidad de razonamiento a través de la lógica, el pensamiento está limitado por factores como oír, tocar y experimentar.

La etapa operativa o de acciones concretas en la teoría del desarrollo cognitivo, esta etapa dura alrededor de siete a once años de edad desde la infancia, se caracteriza por el desarrollo del pensamiento organizado y racional. Se considera que desde los 2 años de edad

el niño ya desarrolla esta etapa la cual le permite ya tener la noción de seguir reglas y normas organizacionales mediante la utilización del pensamiento lógico u operacional, pero sólo puede aplicar la lógica a los objetos físicos (Vergara, 2020).

**Etapa de operaciones formales:** Comienza esta etapa desde los 11 hasta los 15 años, donde el adolescente desarrolla la capacidad de formular hipótesis y resolver problemas que comienza a interesarle por las relaciones humanas y su identidad.

La etapa de operaciones formales también trata acerca de las operaciones, solo que esta vez pretenden desprenderse de lo concreto y a situar lo real en un conjunto de transformaciones, donde los terapeutas tendrán que trabajar para favorecer las habilidades sistemáticas, desarrollar la capacidad de exploración de combinaciones lógicas de un problema, para favorecer dichos pensamientos lógicos y trasladarlos a lo real, donde los profesionales deben ofrecer las herramientas necesarias para el despliegue de las habilidades del niño en lo que respecta a la exploración crítica del entorno (Cortez & Tuna, 2018).

#### **2.3.2.9. El desarrollo social e intelectual en los infantes**

El proceso de socialización y cognitiva inicia desde el momento del nacimiento y va progresando y evolucionando durante todas las etapas del ciclo de vida del ser humano, donde los patrones familiares marcan el grado de éxito en áreas de socialización que incluyen la seguridad del vínculo afectivo familiar y externo, así como el grado del aprendizaje por observación del comportamiento de los padres y docentes como respuesta de interacción, por lo que, una adecuada interacción de conocimientos desde el punto de emisión (padres y docentes) al punto de adquisición de conocimientos (niños, estudiantes), se da el desarrollo cognitivo o intelectual en la estimulación temprana (Yubero, 2017).

#### **2.3.2.10. La Estimulación Temprana y el desarrollo del área audición - lenguaje**

La estimulación temprana, es definida como un proceso sistemático de planeación de suministro de servicio terapéutico y educativo a las familias que necesitan ayuda para satisfacer la necesidad de desarrollo de los bebés, niños pequeños y preescolares. Dentro del desarrollo cognitivo en el ambiente del niño se generan habilidades tales como: incentivos para explorar el ambiente, instrucciones básicas (hacer secuencias, clasificar, comparar, observar, describir), orientación para practicar y expandir sus habilidades,

castigo por malos comportamientos y estimulación del lenguaje y otras formas de comunicación (Guzmán, 2017).

### **2.3.3. BIENESTAR FÍSICO Y EMOCIONAL**

#### **2.3.3.1. Bienestar físico**

El bienestar físico en la etapa infantil tiene una estrecha relación con la calidad de vida, la cual refleja las condiciones de vida deseadas por una persona en relación con ocho necesidades fundamentales como el bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos, donde el bienestar físico está envuelto en el cumplimiento de buena alimentación, libertad de movilidad, realización de ejercicios, actividades recreativas y de desarrollo biológico (Cuesta y otros, 2017).

El bienestar físico de los infantes se ve reflejado no solo en el adecuado desarrollo antropométrico en indicadores como peso, talla, perímetro cefálico, entre otros, sino que también el adecuado desplazamiento y movimientos corporales como ponerse de pie, reptar y gatear, y esto se manifiesta a los 8 meses, así como el sostenerse en pie (caminar) empieza de 9 a 14 meses, al año y cuatro meses presenta la capacidad y habilidad de ascender los escalones con ayuda progresiva y finalmente, para los 18 a 24 meses logrará saltar, bailar y trotar, factores que indican que la coordinación motora y cerebral es adecuada (Cárdenas, 2021).

#### **2.3.3.2. Motricidad**

La motricidad es la capacidad de producir movimientos, los cuales son producto de la contracción muscular que se produce por los desplazamientos y segmentos del cuerpo, a la vez, que por la actitud y el mantenimiento del equilibrio, donde el niño tiene que realizar actividades físicas que potencien la motricidad y coordinación de los movimientos, generando para el infante la experiencia de conocer sus capacidades y habilidades acorde a al entorno permitiendo un desarrollo adecuado (Viciano y otros, 2017).

En la edad de 1 a 3 años la motricidad del infante se encuentra marcado por capacidades de gateo y sus primeros pasos, así como la capacidad que dé en esta edad los niños puedan jugar con objetos que tengan que ser ingresados en agujeros o de construcción,



así como abrir y cerrar cajones, el uso de juguetes con cintas o cuerdas de arrastre (Guamán, 2019).

Son todas aquellas alteraciones o problemas que presentan los niños/as desde la primera etapa de vida, siendo estas perceptibles más en la etapa escolar al desarrollar actividades motrices básicas de acuerdo con su edad y desarrollo evolutivo de la cognición del niño, donde el desarrollo sicomotor radica en la evolución o progreso de las capacidades motrices del individuo dentro de referentes adecuados de habilidades y destrezas físicas (Pilamunga, 2016).

La motricidad es fundamental para el desarrollo infantil, junto al lenguaje y al pensamiento, favorecen la adaptación del individuo a la sociedad desde las primeras interacciones desde el hogar. La motricidad tiene una estrecha actividad psicológica que está detrás de la acción, y la estructura interna de la actividad mental, donde la organización neurológica (cortical) cambian con el aprendizaje desde la etapa infantil (Cabrera & Romero, 2021).

La motricidad es la ciencia que estudia los movimiento específicos y generales del cuerpo, desde esta percepción un punto de partida ha sido las habilidades motrices básicas son las capacidades adquiridas por el aprendizaje, de realizar uno o más patrones del movimiento corporal amplio, las cuales a partir de ellas el individuo podrá realizar movimientos más complejos como gatear, caminar, saltar, bailar, correr, saltar en un solo pie, mover brazos, entre otras (Bernate & Tarazona, 2021).

#### **2.3.3.3. Motricidad fina**

La motricidad fina comprende todas las actividades que requieren precisión y un elevado nivel de coordinación, la cual incluye movimientos controlados y deliberados que requieren del desarrollo muscular y la madurez del sistema nervioso central, el adecuado desarrollo de la motricidad fina es fundamental ya que ayuda de manera primordial al desarrollo de la inteligencia, así como la motricidad gruesa, tomando en cuenta que un niño en edad de generación de los movimientos motrices se los debe generar de manera progresiva donde se le brinde al infante la oportunidad de in teniendo control sobre sus movimientos (Semino, 2016).

La motricidad fina hace referencia a los pequeños movimientos que los niños dependiendo su edad puedan realizar utilizando sus manos, dedos y pies, donde se va desarrollando una mayor precisión y coordinación de los movimientos a medida que los infantes van creciendo y donde se van adquiriendo habilidades motrices por medio de la estimulación, así como habilidades autónomas óculo manuales. La motricidad fina se trabaja de manera natural y básica como el agarre de objetos con una o dos manos (Muñoz & Olarte, 2019).

El desarrollo motor fino es el modo de usar los brazos, manos y dedos, donde esto se interpreta o se representa en la realización de actividades de manera fluida como alcanzar, agarrar y manipular tijeras, cubiertos, lápiz o esferográfico, insertar hilos en hoyos, crear pirámides de piezas, etc., siendo que esta área le permite al infante crear la destreza de manipulación y control de movimientos específicos de manos (Serrano & Luque, 2020).

Las habilidades motrices finas como los trabajos manuales que tienen como finalidad poner al niño en contacto con su formación, con el fin de ayudar y estimular en los niños la habilidad de la escritura mediante el movimiento coordinado de óculo, auditivo motor (Pérez M. , 2019).

#### ***2.3.3.3.1. Factores de la motricidad fina***

Guamán (2019) menciona que el desarrollo de la motricidad fina implica factores importantes, los cuales en conjunto y adecuado desarrollo y gestión promoverán el óptimo crecimiento físico del niño, donde la expresión corporal se manifiesta como un instrumento del cual se realiza la representación de sentimientos, emociones, dolor, angustia, alegría, satisfacción, y otras. Por medio de movimientos o gestos que estimulan es los menores las habilidades motrices o las capacidades intelectuales y cognitivas que permiten un estado de tranquilidad o temor durante la realización de actividades finas, dichos factores son:

- **Coordinación óculo manual:** coordinación entre los movimientos conjuntos de ojo (visión) movimiento de manos.
- **Fonética:** capacidad de expresión de sonidos.
- **Motricidad facial:** capacidad de generar o realizar movimientos faciales como mover boca, parpadear, entre otras.

- **Motricidad gestual:** capacidad de generar o realizar gestos ya sea basados en emociones como alegría, tristeza, muecas.

#### **2.3.3.4. Motricidad gruesa**

La motricidad gruesa se refiere a la armonía y sincronización que existe al realizar movimientos amplios, es decir, cuando intervienen grandes masas musculares, este tipo de motricidad se encuentra presente en movimientos amplios como son caminar, correr, saltar, bailar, entre otros, lo que tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio fundamentalmente, tomando en cuenta que la motricidad gruesa implica el conjunto de movimientos y coordinación de grupos musculares del cuerpo, movimientos musculares ya sean de piernas, brazos, cabeza, abdomen y/o espalda, así como gatear, sentarse, caminar, bailar (Semino, 2016).

Los movimientos gruesos y desplazamientos son la base de la etapa infantil, puesto que disfrutan al realizar diferentes movimientos con su cuerpo, explorando el mundo a través de juegos y estímulos del medio, siendo evidente desde la etapa del gateo, caminar, correr, saltar. El conocimiento se va adquiriendo en base a la adaptación y acomodación del niño, influyendo en el desarrollo físico, cognitivo y emocional, donde el niño crea su conocimiento de acuerdo con la experiencia según su edad cronológica, y la manera en cómo se acomoda a las nuevas experiencias (Castro M. , 2020).

La motricidad gruesa abarca los movimientos de grupos musculares grandes de todo el cuerpo, sobre todo en los primeros años de vida que según la teoría de Piaget la inteligencia se construye a partir de actividades motrices del niño, mismo que está relacionado con la disciplina, va a poseer movimientos armoniosos, obteniendo velocidad, fuerza, ligereza, explorar y conocer el mundo que le rodea y experimentar con todos sus sentidos (olfato, vista, gusto y tacto) para procesar y guardar la información del entorno que le rodea (Tonato, 2021).

La motricidad gruesa se refiere a la armonía y sincronización que existe al realizar movimientos amplios, es decir, cuando intervienen grandes masas musculares. Esta coordinación y armonía siempre están presentes en actividades como correr, caminar, saltar, trepar, lanzar objetos, rodar, bailar, entre otras actividades (Soplin & Chávez, 2019).

#### **2.3.3.4.1. Factores de la motricidad gruesa**

Para Guamán, (2019), el desarrollo de la motricidad gruesa intervienen factores fundamentales, quienes trabajados de manera adecuada mediante la gestión del desarrollo motriz grueso promueven el óptimo crecimiento físico y emocional del niño, dichos factores son:

##### **Dominio corporal dinámico:**

- **Coordinación general:** es la capacidad o habilidad de moverse, manejar objetos, desplazarse solo o con un compañero, coordinarse con un equipo en un juego, utilizando la combinación del movimiento de extremidades con los sentidos.
- **Equilibrio:** estado del cuerpo de mantenerse firme inmóvil o en movimiento sin caer.
- **Ritmo:** movimiento del cuerpo acorde a desplazamiento de los pies.
- **Coordinación viso-motor:** conjugación de movimientos de extremidades en relación a lo visual.

##### **Dominio corporal estático:**

- **Tonicidad:** capacidad de la masa muscular en un grado de tensión o elasticidad de tejidos.
- **Autocontrol:** capacidad de tener el control de movimientos aplicando cierto grado de fuerza y velocidad de desplazamiento.
- **Respiración:** capacidad de inhalar y exhalar aire a los pulmones.
- **Relajación:** capacidad de mantenerse en estado de tranquilidad y paz.

#### **2.3.3.5. Bienestar emocional**

El bienestar emocional en la infancia involucra un amplio espectro de áreas y actividades, siendo que una buena habitud para que el infante crezca y se desarrolle de manera adecuada tiene que ver mucho con factores como el buen trato, alimentación adecuada, actividad física, entre otras, aspectos que general el desarrollo cognitivo, psicomotriz y afectivo emocional del niño, la autonomía personal, la identidad, el juego y la comunicación interpersonal, la empatía y las habilidades representacionales que son aparte del carácter del ser humano (Garrido & Padial, , 2019).

El conjunto de habilidades sentimentales que sirven para expresar y manejar las emociones y sentimientos en la infancia de manera saludable es lo que podríamos llamar inteligencia emocional; es la capacidad de tomar conciencia de las propias emociones, conocer las de los demás, comprenderlas y aprender a regularlas. El conocimiento y la regulación emocional son competencias psicológicas básicas para afrontar los retos de la vida y constituyen un factor protector ante conductas de riesgo o problemas afectivos (Garrido & Padial, 2019).

El bienestar emocional es la habilidad de los individuos para afrontar y sobrellevar las incidencias que se podrían suscitar; este tema debe ser visto con preocupación en las instituciones educativas, así como para la sociedad en su conjunto; en este sentido, es importante el diseño e implementación de programas lúdicos en el desarrollo integral del individuo desde las primeras edades (Vergaray y otros, 2021).

La dimensión de autorregulación del bienestar emocional entendida como la capacidad para manejar los propios impulsos una vez que se presentan las provocaciones o estímulos, de manera que controla las respuestas, pues en la medida que hay conocimiento de sí, entonces la persona tiene mejores posibilidades de autogobernar sus emociones, aspectos que se desarrollan desde la infancia en donde la exploración y experimentación del entorno en el hogar y la sociedad son las principales direcciones de la formación emocional y personal del individuo (Madrid, 2021).

#### **2.3.3.6. Relación socio afectiva**

La relación socioafectivo es en un sentido amplio, donde la dimensión evolutiva que se refiere a la incorporación de cada niño que nace a la sociedad donde vive, desde la perspectiva evolucionista, la incorporación social del niño se da mediante distintos procesos de socialización a la que se rige un infante, y toda su carga biológica y genética, con los ambientes que van desde lo familiar hasta lo socio cultural, dichos procesos de socialización que implican la construcción de vínculos afectivos se basan en los aprendizajes de valores, normas, conductas y desarrollo de sentidos, que al momento de expresarse y formarse se da paso al criterio personal y personalidad del individuo (Correa, 2020).

La socioafectividad en el infante tiene relación entre el área emocional y la social del infante, y caracterizándose por la autonomía de interdependencia del ser humano, en donde

se observan niveles o partes de este aspecto siendo las relaciones individuales que tienen que ver con la psiquis, grupales sean estas a nivel de familia, sociedad, educación, entre otras (Angulo, 2018).

La dimensión socioafectiva de los infantes tiene que ver significativamente con la estructura de la familia, donde se inicia la construcción de la identidad, el reconocimiento del yo, la representación de la autoimagen, la autoestima y el autoconcepto. Estos autos son esenciales en las relaciones humanas y en la forma como el niño se visualiza en el mundo; asimismo, por lo que la relación socioafectiva del niño con las personas de su entorno está en paralelo al nivel del bienestar emocional del que goza el niño (Gallego y otros, 2019).

#### **2.3.3.7. Desarrollo afectivo**

El desarrollo afectivo comienza con el nacimiento, momento en que el niño es insertado en un grupo social inicial desde la familia, de lo cual depende la satisfacción de sus necesidades, completamente vueltas, en principio, a su supervivencia, donde los procesos afectivos y emocionales empieza con sus investigaciones referentes al desarrollo infantil, contribuyendo un enlace emocional de los integrantes de la familia en un adecuado desarrollo afectuoso (Silva & Calvo, 2017).

El desarrollo afectivo es el proceso por el cual cada niño va conformando su mundo emocional y sentimental. Todo este bagaje emocional acompañará en todo momento el resto de desarrollos y cada acción o comportamiento del niño en su día a día, de ahí la relevancia de facilitarlos y potenciarlos en las mejores condiciones (Soler, 2016).

El desarrollo afectivo se define como el proceso donde el niño aprende a comportarse dentro del grupo familiar y sociedad, las etapas afectivas por las que va pasando, hasta que logra adquirir un alto grado de independencia, y discernimiento de las emociones como el control de las más representativas que son la tristeza, el enojo, la alegría, el individualismo, siendo así que el desarrollo afectivo se genera desde la primera experiencia del infante la cual consiste en el apego emocional con la madre (Rojas y otros, 2019).

#### **2.3.3.8. Factores del desarrollo emocional**

El infante en sus primeros años de vida necesita de varios factores que amplíen las experiencias afectivas con sus cuidadores primarios (padre y madre), los cuales en los

primeros años de vida tienen una enorme influencia a favor del desarrollo cognitivo, social y emocional, íntimamente relacionados al desarrollo integral del mismo (Armus y otros, 2020)

- **El sostén emocional:** tiene relación con el cariño y muestras de afecto emitidas desde los padres y familiares al infante.
- **La constitución de la regulación afectiva:** trata de regular las muestras afectivas para crear un criterio de independencia en el infante.
- **La constitución de la confianza básica:** trata de permitirle al infante gestionar la confianza en el desarrollo y crecimiento de sus capacidades y habilidades.
- **Lo interpersonal configura el mundo interno:** es la generación de criterios de formación de la personalidad en base a aspectos como culturales, educativos, familiares y psicológicos.
- **Influencia de los vínculos afectivos en el desarrollo cerebral:** permite al infante desarrollar la plasticidad cerebral trabajando las emociones como la gestión en el desarrollo integral.
- **Organización de la comunicación pre-verbal y verbal:** permite crear una gestión del lenguaje mediante balbuceos y consecuentemente palabras estructuradas y mencionadas de manera clara.
- **La familia: función materna y función paterna:** este aspecto le permite al infante por un lado contar con la confianza del cuidado y protección de su integridad, y por otro lado como entes de ejemplo a seguir.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1. Enfoque de investigación**

El estudio investigativo tuvo un enfoque de tipo mixto (cuantitativa – cualitativa) ya que se estimó el programa de ludoterapia cualitativamente mediante la revisión documental bibliográfica, así como cuantitativamente para el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional de los niños/as en edades de 2 a 3 años atendidos en el Centro de estimulación temprana “Baby City”, de la ciudad de Riobamba, mediante la aplicación la Escala abreviada de desarrollo (EAD) (Ortiz N. , 2014).

El diseño de método mixto, permitió en la investigación trabajar en gran medida dentro de un paradigma dominante o no, así como llevar a cabo las fases simultáneas y/o secuenciales, donde los hallazgos fueron integrados siendo los resultados sujetos a la interpretación (Santa y otros, 2018).

#### **3.2. Diseño de investigación**

Se aplicó la investigación pre-experimental, ya que permitió la manipulación de las variables, así como de los grupos de estudio bajo un mínimo control, donde se estudió la problemática en el centro de estimulación temprana, mediante el análisis e interpretación de las características de la población de estudio (niños de 2 a 3 años de edad) que acuden a ludoterapia al Centro de estimulación temprana Baby City, antes y después de la aplicación del Programa de ludoterapia para promover el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional.

Dentro de las fases de la investigación al inicio se aplicó una valoración del desarrollo cognitivo, físico y emocional de los niños, el que fue nuevamente valorado luego de la aplicación del Programa de ludoterapia mediante un retest, La aplicación del programa fue de un mes en las actividades planificadas, trabajando 5 veces por semana en un lapso de una hora de terapia.



### **3.3. Modalidad de investigación**

#### **Investigación de campo**

Se empleó la investigación de campo ya que se observó el problema en su ambiente, mediante el estudio de las variables analizando como el programa de ludoterapia influye en el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional de los niños y niñas del Centro de estimulación temprana Baby City, a través de la aplicación la Escala abreviada de desarrollo realizado por el Dr. Nelson Ortiz Pinilla (2014).

#### **Investigación bibliográfica**

Se aplicó la investigación bibliográfica ya que se pudo obtener información significativa sobre las variables de estudio, ayudando así a conocer las características y estrategias primordiales de la ludoterapia a incluir para el diseño de un programa que estimule el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional de niños de 2 a 3 años, lo cual fue clave para la elaboración del Programa.

#### **3.3.1. Por el nivel o alcance**

##### **Investigación descriptiva**

Se usó el estudio de tipo descriptivo para establecer las características fundamentales de las variables de investigación como son; el programa de ludoterapia, el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional de niños de 2 a 3 años de edad.

##### **Investigación exploratoria**

La investigación exploratoria sirvió para familiarizarnos con el fenómeno de estudio, para obtener información sobre las variables de estudio (programa de ludoterapia, desarrollo cognitivo y bienestar físico y emocional) analizando e interpretando como se desenvuelve la población de estudio que representan los niños de 2 a 3 años de edad en el Centro de estimulación temprana “Baby City”, así como los componentes claves en el desarrollo de un programa de ludoterapia para estimular el desarrollo integral de los niños del establecimiento.

##### **Investigación diagnóstica**

La investigación de tipo diagnóstica ya que se aplicó el instrumento de Escala abreviada de desarrollo a los niños del centro de estimulación temprana, para medir o estimar

el desarrollo en áreas cognitiva, física y emocional, permitiendo de esta manera identificar las áreas con problemas de desarrollo en los niños.

### **3.3.2. Por el objetivo:**

Por el objetivo la investigación es aplicada ya que nos permitió resolver una determinada problemática, enfocándose en las variables investigativas como son el programa de ludoterapia, el desarrollo cognitivo y el bienestar físico emocional de los niños y niñas del centro de estimulación temprana.

## **3.4. Tipos de estudio**

### **3.4.1. Transeccional o Transversal**

Este tipo de estudio permitió determinar las características del fenómeno encontrado en un tiempo establecido para el análisis de la problemática, mediante el empleo del tipo investigativo descriptivo y analítico (Maguiña y otros, 2021) la investigación se centró en el estudio de la importancia de la ludoterapia en el desarrollo cognitivo y el bienestar físico y emocional de niños de 2 a 3 años del Centro de estimulación temprana Baby City de la ciudad de Riobamba, siendo los datos recolectados en el mes de abril, y la aplicación del programa de ludoterapia en el mes de mayo, y realizando un retest aplicando la EAD para el mes de junio del año 2022.

## **3.5. Método**

### **Método inductivo**

Se aplicó el método inductivo en la investigación, trabajando desde un aspecto específico a lo general, además de ser un procedimiento de sistematización que se desenvuelve de lo particular a lo general para encontrar explicación a la problemática investigativa.

### **Método deductivo**

El método deductivo en el estudio permitió que el procedimiento racional que va de lo general a lo particular, generando que las premisas que se originen de las conclusiones sea de carácter verdadero dentro de la deducción de los criterios encontrados en el desarrollo del estudio.

### **Método analítico**

Este método se aplicó en la investigación para poder analizar la extracción de las partes de un todo, con el objetivo de poder examinarlas para ver su relación entre sí.

### **3.6. Población y muestra**

En la presente investigación la población estuvo constituida por 22 niños/as comprendidos en las edades de 2 a 3 años que asisten al Centro de estimulación temprana “Baby City”. La muestra fue no probabilística e intencional trabajando con la población comprendida por 22 infantes que asisten al establecimiento.

### **3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

Para la recolección de datos se aplicó las siguientes técnicas e instrumentos investigativos que mejoraron el entendimiento de las variables de estudio desde la revisión teórica y el trabajo de campo.

**Cuadro 1:** *Técnicas e instrumentos de recolección de datos*

<b>VARIABLES</b>	<b>TÉCNICA</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
Programa de ludoterapia.	Revisión bibliográfica.	Matriz de revisión bibliográfica (Ver anexo 1).	La matriz se encuentra conformada por información por título del estudio, año, tipo de documento, país de publicación, lugar de búsqueda, área, enfoque, tipo de estudio y país de estudio.
Desarrollo cognitivo y bienestar físico y emocional.	Psicométrica	Escala abreviada del desarrollo, realizada por el Dr. Nelson Ortiz (2014). (Ver Anexo 2).	Este instrumento investigativo se compone por cuatro áreas fundamentales del desarrollo como son motricidad gruesa y fina, área personal/ social y el

---

área de audición y lenguaje. Y tiene una valoración diferente para cada edad.

---

**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022

**Fuente:** Investigación

### **3.8. Técnica de análisis**

Los datos obtenidos mediante la aplicación de la Escala abreviada de desarrollo dirigido a los niños fueron digitalizados mediante el programa digital Excel, donde se tabuló y representó en forma gráfica y en tablas los resultados. Se aplicó el nivel investigativo diagnóstico, analítico y descriptivo.

### **3.9. Identificación de variables**

#### ***3.9.1. Variable independiente***

Programa de ludoterapia

#### ***3.9.2. Variable dependiente***

Desarrollo cognitivo

Bienestar físico y emocional

### 3.11. Operacionalización de Variables

#### 3.11.1. Operacionalización de la variable independiente

**Cuadro 2:** Operacionalización variable independiente

V. I.	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN	TÉCNICA	INSTRUM
<b>Programa de ludoterapia</b>	La ludoterapia es un tratamiento que busca en los niños/as el desarrollo cognitivo y motriz mediante la optimización de habilidades, sociales, físicas, sensoriales, y perceptivas utilizando el juego como medio de expresión e imaginación para la comunicación entre paciente y terapeuta.	<b>Juegos</b>	<b>- Recreativos</b>	Tipo de juegos que el niño realiza sin beneficios al desarrollo integral.	<b>Revisión bibliográfica</b>	<b>Matriz de revisión bibliográfica</b>
			<b>-Lúdico/ didáctico</b>	Juegos con objetivos pedagógicos que mejoren y optimicen el desarrollo cognitivo, físico y emocional del niño.		
		<b>Proceso de aprendizaje</b>	<b>- Experiencial</b>	Tipo de aprendizaje basado en el método del experimento donde el individuo busca conocer el funcionamiento de algo mediante el control del entorno.		
			<b>- Emocional</b>	Tipo de aprendizaje que se basa en el estudio de la inteligencia emocional.		

**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022

**Fuente:** Investigación

### 3.11.2. Operacionalización de la variable dependiente

**Cuadro 3:** Operacionalización variables dependientes

V. I.	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN	TÉCNICA	INSTRUM
<b>Desarrollo cognitivo</b>	Se enfoca en los procedimientos intelectuales y en las conductas que nacen de los procesos de aprendizaje, tomando en cuenta que es un resultado de la voluntad de las personas por entender la realidad y desempeñarse en sociedad con un conocimiento previo para demostrar la conducta de cada uno de los niños y niñas.	<b>Motricidad</b>	- <b>Motricidad gruesa</b>	Lanza la pelota con las manos.		
			- <b>Motricidad fina</b>	Hace torre de 5 o más cubos.		
<b>Bienestar físico y emocional</b>	El bienestar físico y emocional tiene que ver estrechamente con las capacidades físicas motrices evolutivas y el estado afectivo y psicológico que del niño y de su entorno.	<b>Audición y Lenguaje</b>	- <b>Vocalización</b>	Pronuncia palabras claras. Repite e imita las palabras dichas por otras personas.	<b>Psicométrica</b>	<b>Test de Escala abreviada de desarrollo</b> (Ortiz N. , 2014)
			- <b>Socialización</b>	Trata de contar experiencias.		
		- <b>Inteligencia emocional</b>	Tiene amigo especial.			

**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022

**Fuente:** Investigación

## CAPÍTULO IV

### TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

#### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

Para el levantamiento de información se trabajó con una población de 22 niños y niñas que asisten a recibir terapias con metodologías lúdicas para el desarrollo cognitivo, físico y emocional, realizando un diagnóstico en cuatro áreas del desarrollo infantil aplicando la Escala Abreviada de Desarrollo evaluando áreas como audición y lenguaje, personal y social, motricidad gruesa y motricidad fina.

##### 4.1.1. Escala Abreviada de Desarrollo aplicada a niños de 2 años

#### ÁREA DE AUDICIÓN Y LENGUAJE

**Ítem 1.-** Usa frases de tres palabras.

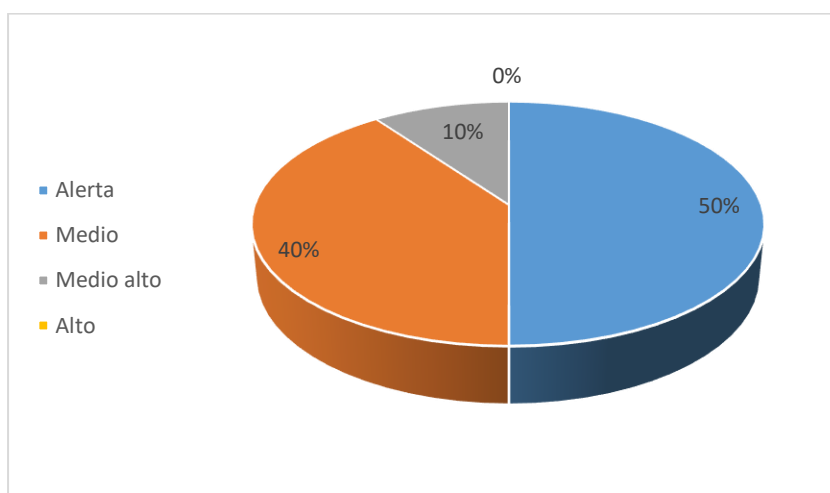
**Tabla 1:** Usa frases de tres palabras

<b>PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO</b>					
<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>Alerta</b>	<b>Medio</b>	<b>Medio alto</b>	<b>Alto</b>	<b>TOTAL</b>
<b>FRECUENCIA</b>	5	4	1	0	<b>10</b>
<b>PORCENTAJE</b>	50%	40%	10%	0%	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022

**Fuente:** Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 1:** Usa frases de tres palabras



**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022  
**Fuente:** Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### **Análisis**

El 40% de los niños de 2 años evaluados tienen una valoración en el rango medio en mencionar o pronunciar frases de tres palabras, 5 niños (50%) se encuentran en el rango de alerta a los cuales se les debe brindar terapias más profundas, mientras que el 10% de los infantes valorados, presenta un nivel superior de desarrollo del área de audición y lenguaje marcados por el rango medio alto en el ítem de usar frases de tres palabras.

### **Interpretación**

Es alto el porcentaje de niños con rangos de alerta, se presenta una evolución en niños con rangos de medio y medio alto los cuales avanzan a generar frases con tres palabras o más, lo que provoca que los niños no puedan expresarse de manera clara lo que dificulta la comunicación verbal con los padres, familiares o cuidadores, marcando significativamente el retraso en el desarrollo del área de audición y lenguaje.



## Ítem 2.- Pronuncia palabras claras.

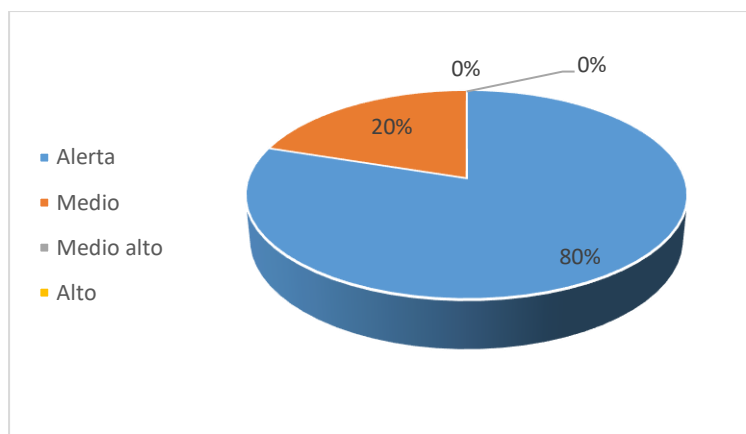
**Tabla 2:** *Pronuncia palabras claras*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	8	2	0	0	10
PORCENTAJE	80%	20%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 2:** *Pronuncia palabras claras*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

De los niños evaluados en edades de 2 años, tenemos que el 80% de los mismos se encuentra en el rango alerta debido a que no pronuncian palabras claras, mientras que el 20% de los infantes pronuncian pocas palabras claras por lo que se registran con la escala medio, calificado por pocas palabras como “papá”, “mamá”, “ñaño”.

### Interpretación

La pronunciación de palabras claras que los niños a esa edad usan son de importancia para poder optimizar su comunicación con los adultos, por lo que es notable que los niños que asisten a ludoterapia al centro de estimulación temprana tienen un marcado problema de desarrollo del lenguaje, causado en su mayoría porque padres y familiares miman mucho a sus hijos, sin permitirle desarrollar el habla mediante la pronunciación clara de las palabras.

### Ítem 3.- Dice su nombre completo.

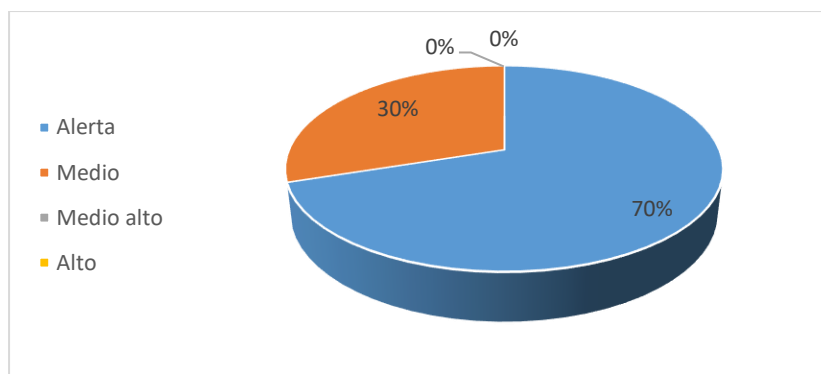
**Tabla 3:** Dice su nombre completo

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	7	3	0	0	10
PORCENTAJE	70%	30%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 3:** Dice su nombre completo



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

El 70% de los infantes de 2 años de edad a los que se aplicó el EAD no avanzan a decir su nombre completo sin ayuda de los padres, registrando así un rango de alerta, por otro lado, tenemos que un 30% (3 niños) se encuentran en el rango medio pronunciando solo el primer nombre completo, y en los rangos de medio alto y alto en cero, debido a que ningún niño se encuentra en la capacidad de pronunciar su nombre completo.

### Interpretación

Que el niño se identifique por su nombre completo es una parte importante del desarrollo y crecimiento del ser humano ya que este factor permite identificarnos, por lo que en la infancia en una edad considerable donde el niño ya tiene noción de su entorno es importante que sepa de memoria su nombre completo y lo pueda pronunciar de manera clara, siendo este problema evidente debido a que los padres y familiares tratan a los hijos por diminutivos, o palabras afectivas.

#### Ítem 4.- Conoce alto- bajo, grande- pequeño.

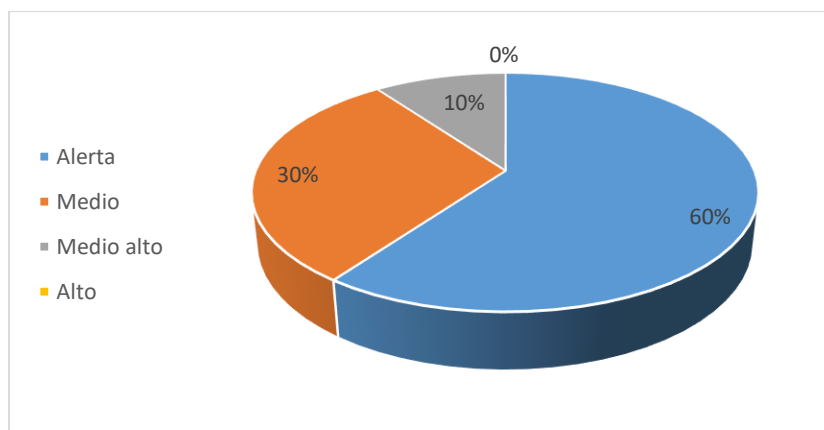
**Tabla 4:** Conoce los mandos alto-bajo, grande-pequeño

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	6	3	1	0	10
PORCENTAJE	60%	30%	10%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 4:** Conoce los mandos alto-bajo, grande-pequeño



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

#### Análisis

El 60% (6 niños) evaluados no conocen los comando de alto-bajo o grande-pequeño, por lo que se encuentran en un rango de alerta, 30% de los infantes se valoran en el rango de medio el cual es también de alta preocupación ya que no saben la distinción de estos mandos, y mientras que un infante (10%) si los reconoce fácilmente por lo que se valora en el rango alto.

#### Interpretación

En el desarrollo del infante conocer aspectos como diferencia de tamaños o alturas, son factores que son importantes ya que son indicadores básicos que el niño va desarrollando que influyen en el desarrollo cognitivo para el entendimiento de su entorno, este problema se genera a causa de que en el hogar los padres y familiares de los infantes no les proporcionan las herramientas de aprendizaje inicial por el desconocimiento de cómo generar una experiencia de aprendizaje para el niño.

### Ítem 5.- Usa oraciones completas.

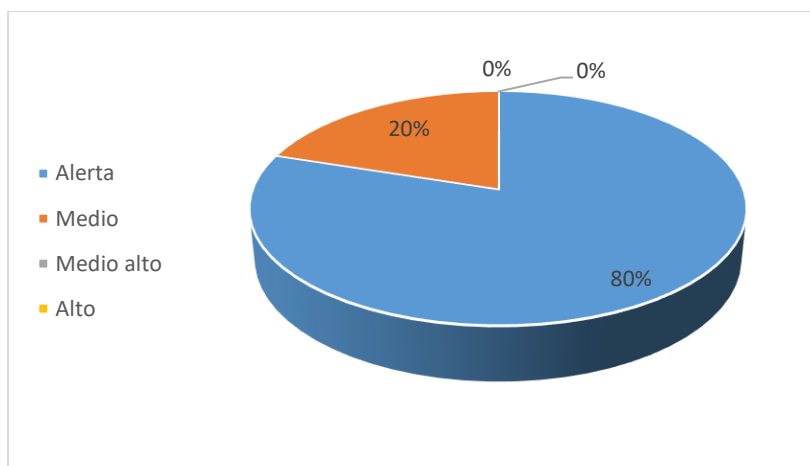
**Tabla 5:** Usa oraciones completas

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	8	2	0	0	10
PORCENTAJE	80%	20%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2años)

**Gráfico 5:** Usa oraciones completas



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2años)

### Análisis

Un 89% de los niños evaluados mediante este instrumento investigativo se encuentran en el rango de alerta ya que no pueden usar o realizar oraciones completas con ideas claras, por otro lado el 20% de los niños en terapia se califican en el rango de medio el cual también es de preocupación por un retraso del desarrollo cognitivo.

### Interpretación

El que los niños en edades de 2 años puedan generar oraciones con palabras claras es importante ya que se puede apreciar un desarrollo adecuado del área cognitiva, en este caso los niños que asisten a terapia en el establecimiento tienen dificultad para poder expresarse de manera clara debido a que los padres los consienten mucho y ellos interpretan y comunican los gestos o acciones verbales de los niños, sin permitirles a ellos generar el desenvolvimiento en la mejora del habla y el razonamiento.

## ÁREA PERSONAL Y SOCIAL

Ítem 6.- Trata de contar experiencias.

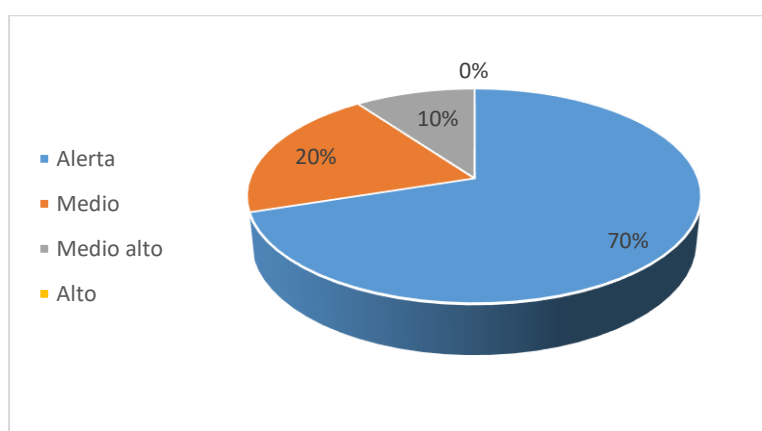
**Tabla 6:** *Trata de contar experiencias*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	7	2	1	0	<b>10</b>
PORCENTAJE	70%	20%	10%	0%	<b>100%</b>

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 6:** *Trata de contar experiencias*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

El 70% (7 infantes) se encuentran evaluados dentro del rango de alerta lo que indica que ellos tienen una gran dificultad para poder contar alguna experiencia a la terapeuta como a otros niños, 2 niños (20%) valorados en el rango de medio que también conlleva un aspecto de preocupación tratan de contar experiencias pero de manera tímida y balbuceante, mientras que el 10% representando por un niño el cual tiene un desarrollo de personalidad y social más elevado que el resto trata de contar experiencias procurando que se lo entienda.

### Interpretación

El área personal y social del infante es un eje del desarrollo integral, donde por medio de pautas donde el niño cuente experiencias a sus compañeros o terapeutas es fundamental ya que de ahí se puede evidenciar el desarrollo en el habla, el razonamiento y memorización de los eventos que pasaron.

## Ítem 7.- Control diurno de la orina.

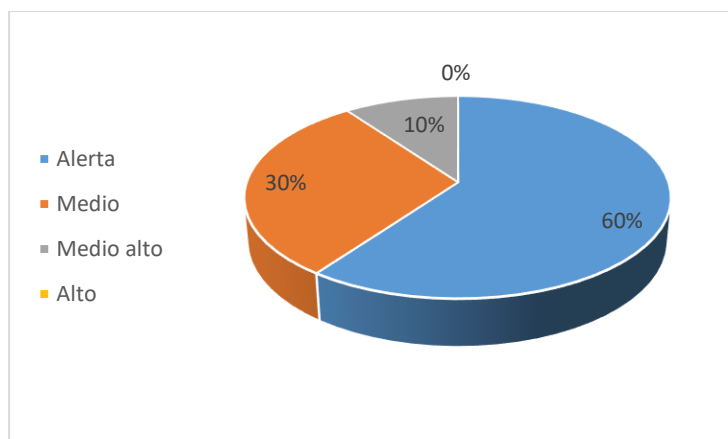
**Tabla 7:** Control diurno de la orina

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	6	3	1	0	10
PORCENTAJE	60%	30%	10%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 7:** Control diurno de la orina



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

Se evidencio que un 60% de los infantes evaluados comprendidos en edad de 2 años no tienen un control adecuado diurno de la orina registrándose en el rango de alerta, para el rango de medio se registra que el 30% de los niños es controlado el aspecto de la orina por lo que se observa que muchos aun usan pañales fuera de casa o tienen la ropa interior sucia, mientras que el 10% tiene un desarrollo más controlado de la orina por lo se califica con el rango medio alto, debido a que avisa o alerta al adulto para llevarle al baño.

### Interpretación

Tener ya un control de las necesidades fisiológicas puede ser causado por temor a las personas que le ayuden, concentración en otras actividades, sobreprotección de los padres hacia los niños, por la falta de atención y practica en que el niño deje el uso del pañales y realice sus necesidades básicas en los lugares adecuados, todo esto conlleva a que el niño se sienta retraído por las burlas y los reclamos de padres o compañeros.

### Ítem 8.- Diferencia niño-niña.

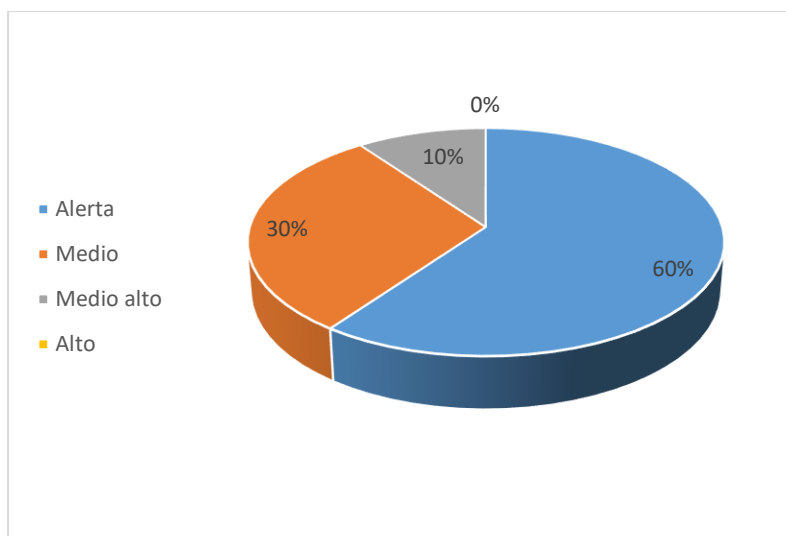
**Tabla 8:** Diferencia niño-niña

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	6	3	1	0	10
PORCENTAJE	60%	30%	10%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 8:** Diferencia niño-niña



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

En el rango de alerta se encuentra el 60% de los niños de 2 años de edad evaluados, en cuanto a que no saben diferenciar aun entre el sexo femenino y masculino, un 30% que corresponde a 3 niños tienen también este tipo de retraso de diferenciación de sexo pero con cierto grado de acierto ubicándolos en el rango medio, mientras que en los rangos medio alto se evidencia que el 10% (1 niño) sabe diferenciar entre géneros (niño y niña) mediante los términos nene y nena.

### Interpretación

La diferenciación de género es fundamental ya que de este depende que el infante se identifique en su género y como ser humano, y pueda crear un criterio y personalidad, así como un aspecto afectivo.

### Ítem 9.- Dice nombre papá y mamá.

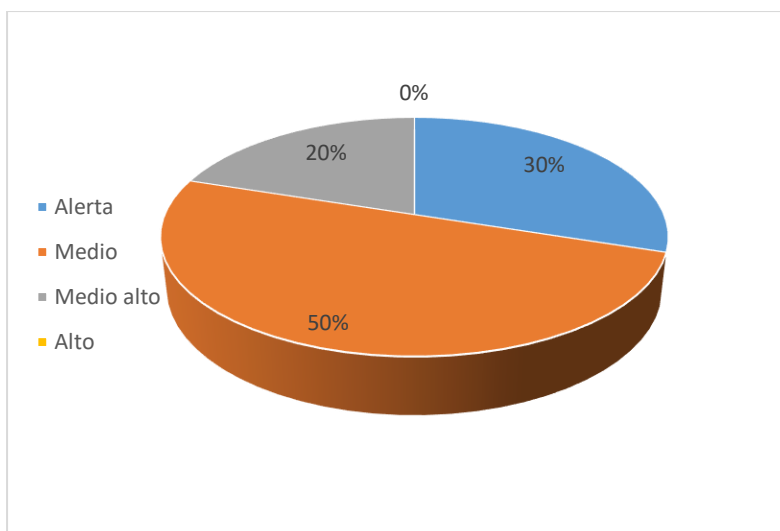
**Tabla 9:** Dice nombre papá y mamá

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	3	5	2	0	10
PORCENTAJE	30%	50%	20%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 9:** Dice nombre papá y mamá



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

Se obtiene que el 50% de los niños evaluados no pueden pronunciar los pronombres de papá y mamá por lo que se encuentran en el rango de alerta, para el rango de medio se registra que un 30% de los niños evaluados solo avanzan a pronunciar un solo nombre pero de manera no asertiva por ejemplo “papapa” o “mamay”, mientras que 2 niños evaluados (20%) pronuncian más el nombre de mamá claramente.

### Interpretación

Los niños en estas edades ya pueden acordarse los nombres de los padres y no solo llamarlos por los términos papi o mami, los infantes atendidos en terapia tienen esta dificultad de socialización causado a que los padres y familiares no le mencionan o se presentan por sus nombres.



**Ítem 10.-** Se lava solo, manos y cara.

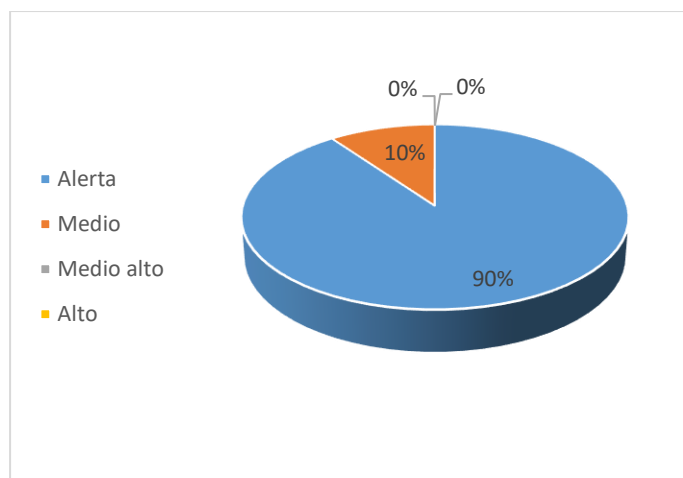
**Tabla 10:** *Se lava solo, manos y cara*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	9	1	0	0	10
PORCENTAJE	90%	10%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 10:** *Se lava solo, manos y cara*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### **Análisis**

El 90% de los niños evaluados necesitan de la ayuda de una persona para poder lavarse solos la cara y manos por lo que se les registra en el rango de alerta, un 10% (1 niño) realiza esta actividad con la ayuda de un adulto, pero el trata de realizar esta actividad de manera independiente por lo que se les califica en el rango medio.

### **Interpretación**

El aspecto donde el niño empieza a ser independiente en sus actividades a realizar de manera cotidiana marca la diferencia entre el desarrollo integral y un retraso en el mismo, por lo que se evidencia un alto porcentaje en alerta y medio lo que es provocado por los padres y familiares de los infantes que no le permiten experimentar de manera independiente retrasando el desarrollo de habilidades y destrezas, así como los conocimientos del funcionamiento de los objetos.

## ÁREA DE MOTRICIDAD GRUESA

Ítem 11.- Lanza la pelota con las manos.

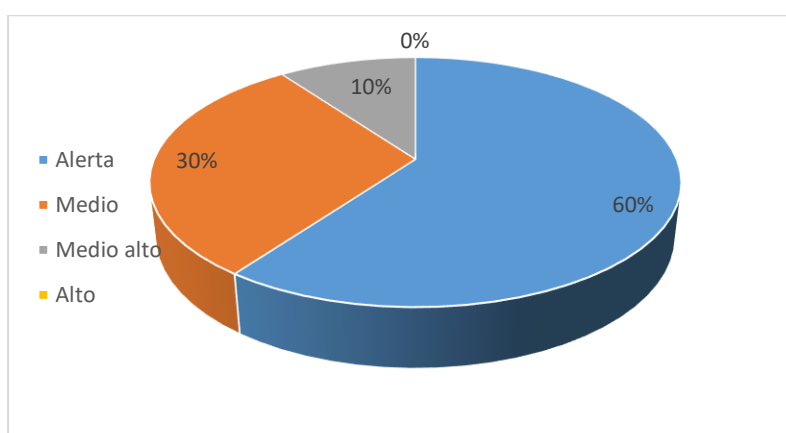
Tabla 11: Lanza la pelota con las manos

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	6	3	1	0	<b>10</b>
PORCENTAJE	60%	30%	10%	0%	<b>100%</b>

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

Gráfico 11: Lanza la pelota con las manos



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

Mediante este ítem se observa que el 60% de los niños evaluados tienen un alto grado de problema para arrojar la pelota con las manos calificándolos en alerta, el 30% tienen el mismo inconveniente para realizar la actividad pero tratan de realizarlo por lo que se les califica en el rango medio, mientras que para el rango de medio alto un 10% (1 infante) en la evaluación logran arrojar la pelota pero sin tener una dirección precisa a donde lanzarla.

### Interpretación

La actividad de lanzar la pelota con las manos es en algunos casos sencilla de realizar para muchos niños que tuvieron esa experiencia en su desarrollo donde un adulto le pudo enseñar, dentro de los niños que asisten a terapia coinciden en presentar falencias en este ítem causado a que muchos padres y familiares no le permiten a los infantes jugar con estos recursos debido a miedo de poder golpearse.

## Ítem 12.- Salta en los dos pies.

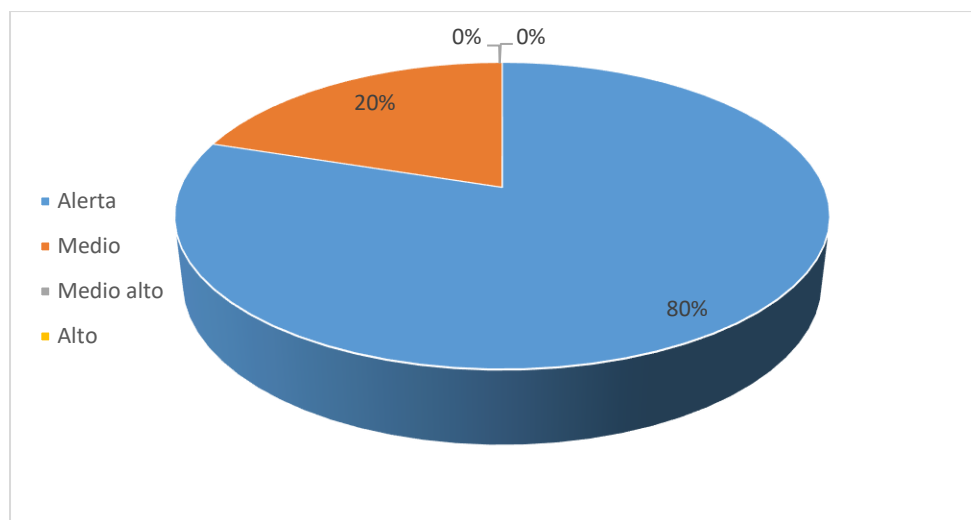
**Tabla 12:** Salta en los dos pies

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	8	2	0	0	10
PORCENTAJE	80%	20%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 12:** Salta en los dos pies



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

En los rangos de alerta y medio que son los más significativos que indican un grave retraso del desarrollo motriz grueso del infante tenemos que el 80% y 20% de los niños no pueden saltar en los dos pies, perdiendo inmediatamente el equilibrio.

### Interpretación

Los niños atendidos en terapia en el centro de estimulación temprana no tienen desarrollada la agilidad motriz gruesa que les permite realizar movimientos de músculos corporales grandes, que les permite movimientos de extremidades con fuerza y manteniendo equilibrio, causado a que los padres y familiares no les permiten moverse con libertad por miedo a que el niño pueda golpearse o lesionarse.

**Ítem 13.-** Se empina en ambos pies.

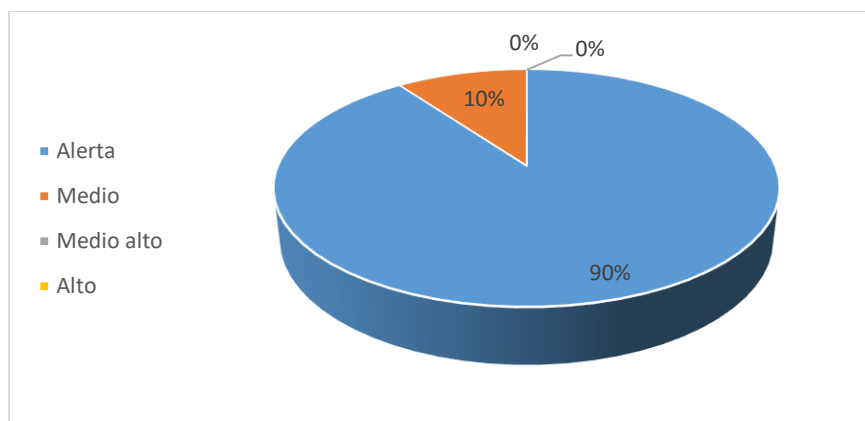
**Tabla 13:** *Se empina en ambos pies*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	9	1	0	0	10
PORCENTAJE	90%	10%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 13:** *Se empina en ambos pies*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### **Análisis**

El 90% de los niños evaluados no pueden empinarsse en ambos pies, debido al mínimo equilibrio y fuerza en los pies, mientras que apenas un 10% (1 niño) evaluado logra empinarsse en ambos pies a la misma vez, por corto periodo de tiempo (2 segundos).

### **Interpretación**

Esta actividad que ayuda al desarrollo de la motricidad gruesa donde se trabaja los músculos de las piernas, pies y el equilibrio es fundamental para el desarrollo integral del infante, el cual influye en que posteriormente se den movimientos más complejos, las falencias en este ítem evaluados a los niños es frecuente debido a que los niños no cuentan con la actividad física necesaria para que ellos puedan desarrollar la motricidad gruesa que les permita a tener agilidad y destreza física.

**Ítem 14.-** Se levanta sin usar las manos.

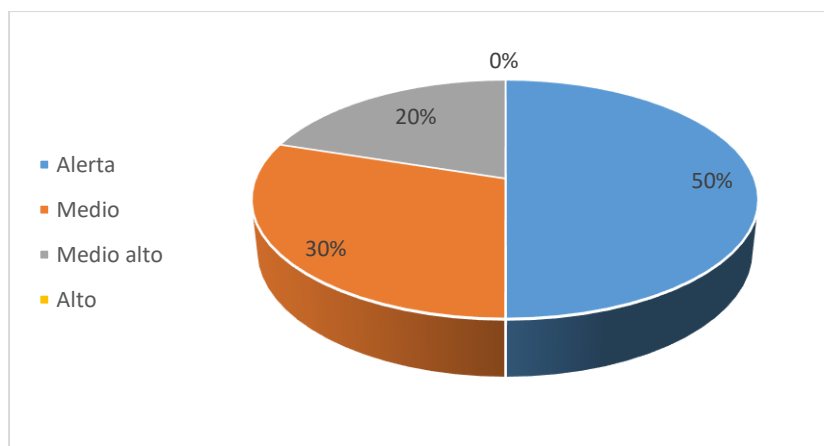
**Tabla 14:** *Se levanta sin usar las manos*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	5	3	2	0	10
PORCENTAJE	50%	30%	20%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 14:** *Se levanta sin usar las manos*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Análisis**

El 50% (5 niños) evaluados incurren el rango de alerta al no logran levantarse sin apoyarse por las manos, mientras que el 30% de los niños no logran realizar la actividad de manera exitosa en la cual se tienen q levantar apoyándose o con la ayuda de un adulto por lo que se les califica en el rango de medio, el 20% (2 niños) realizan esta actividad levantándose sin apoyarse por la manos, de 3 intentos 1 es exitoso por lo que se califica con el rango medio alto.

**Interpretación**

Muchos niños en terapia no cuentan con el desarrollo adecuado en cuanto a fuerza de piernas y equilibrio, lo que provoca que los niños no se muevan de manera ágil y con fluidez, opacando a su vez los reflejos del niño, todo esto asociado a una sobreprotección por parte de padres y familiares.

### Ítem 15.- Camina hacia atrás.

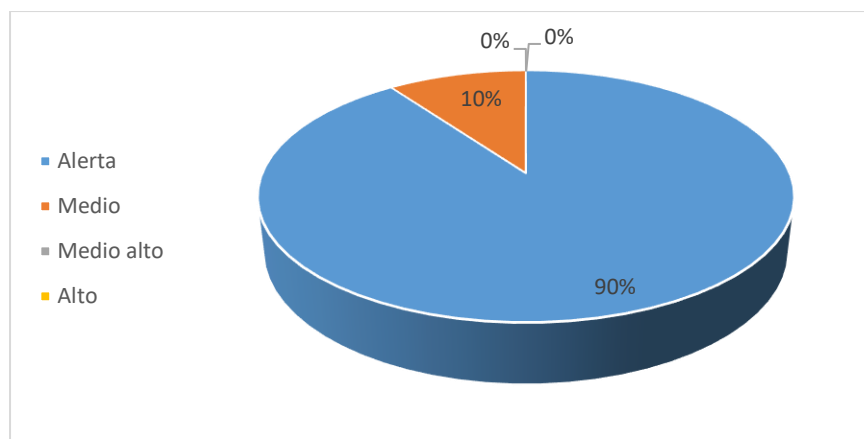
**Tabla 15:** *Camina hacia atrás*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	9	1	0	0	10
PORCENTAJE	90%	10%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 15:** *Camina hacia atrás*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

El 90% de los niños evaluados con este instrumento no logran caminar hacia atrás por lo que son calificados en el rango de alerta, 1 infante (10%) registra su evaluación de este ítem en el rango medio siendo marcado por una dificultad en lentitud y cayéndose constantemente.

### Interpretación

Este tipo de actividad se realiza para poder medir la fluidez corporal del infante así como también observar el grado de equilibrio, en gran parte de los niños atendidos por los terapistas tienen un alto grado de dificultad para caminar hacia atrás, causado por que en los hogares no les hacen realizar estas actividades y por miedo que el niño caiga y se ocasione golpes.

## ÁREA DE MOTRICIDAD FINA

Ítem 16.- Hace garabatos circulares.

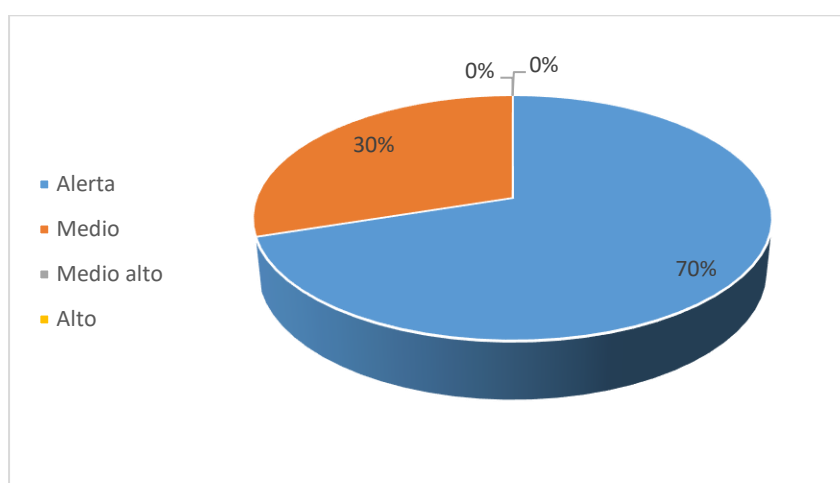
Tabla 16: *Hace garabatos circulares*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	7	3	0	0	10
PORCENTAJE	70%	30%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

Gráfico 16: *Hace garabatos circulares*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

El 30% (3 niños) evaluados inciden en el rango medio ya que realizan garabatos pero no circulares, mientras que el 90% de los infantes no logra hacer garabatos circulares en lo absoluto por lo que son calificados en el rango alerta.

### Interpretación

La motricidad fina de los niños atendidos mediante terapias en el establecimiento no tienen un desarrollo adecuado para la edad en la que se encuentran, siendo causantes la falta de preocupación por parte de los padres o familiares en hacerle al infante practicar o ejercitar aspectos de la motricidad fina como es hacer garabatos con figuras establecidas o el más común y nato que es el agarrar la cuchara de manera adecuada al momento de alimentarse.

**Ítem 17.-** Hace torre de 5 o más cubos.

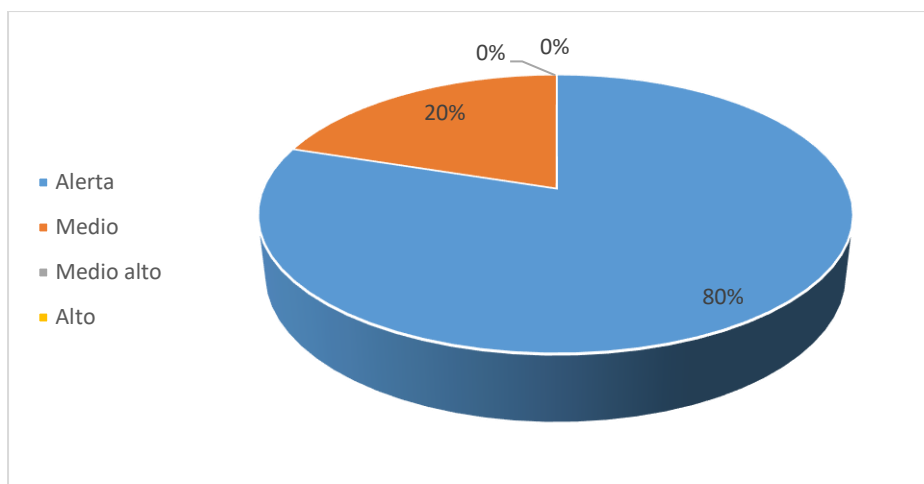
**Tabla 17:** *Hace torre de 5 o más cubos*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	8	2	0	0	10
PORCENTAJE	80%	20%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 17:** *Hace torre de 5 o más cubos*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Análisis**

El 80% (8 niños) analizados tienen una dificultad significativa para construir torres con 5 cubos o más por lo que son calificados con el rango alerta, mientras que el 20% de los niños tienen una calificación de medio por que logran construir torres con menos de cinco piezas o cubos.

**Interpretación**

Los niños atendidos mediante terapia para desarrollar la motricidad fina, mediante la aplicación de este ítem no lograron realizarlo con un éxito esperado ya que no tienen el control adecuado para el movimiento de las manos, aplicar la fuerza en las manos, y así como también se mostró factores de ansiedad y desconcentración.



**Ítem 18.-** Ensarta 6 o más cuentas.

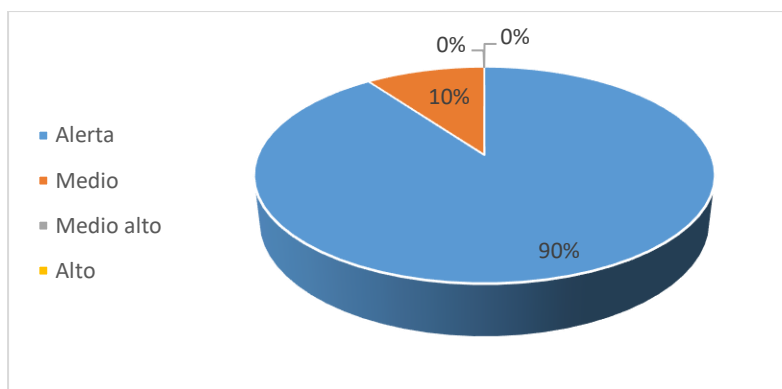
**Tabla 18:** *Ensarta 6 o más cuentas*

<b>PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO</b>					
<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>Alerta</b>	<b>Medio</b>	<b>Medio alto</b>	<b>Alto</b>	<b>TOTAL</b>
<b>FRECUENCIA</b>	9	1	0	0	<b>10</b>
<b>PORCENTAJE</b>	90%	10%	0%	0%	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022

**Fuente:** Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 18:** *Ensarta 6 o más cuentas*



**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022

**Fuente:** Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### **Análisis**

El 90% (9 niños) analizados tienen una dificultad significativa para ensartar 6 o más cuentas u objetos a un recipiente por lo que son calificados con el rango alerta, el 10% de los infantes tienen una calificación “medio” donde logran ingresar 6 o más cuentas u objetos a un recipiente, teniendo una gran dificultad y falencia de la coordinación óculo- motora.

### **Interpretación**

Los niños en este tipo de ejercicios no tienen una respuesta positiva por lo que se nota claramente la falencia en el desarrollo motriz fino, lo cual es causado en su mayoría por que los infantes no realizan esas actividades en los hogares porque al ser sacados los juguetes para que el niño se entretenga los padres o familiares son quienes recogen los juguetes y los depositan en sus respectivos contenedores o sitios, evitando que el niño sea quien lo haga minimizando este factor de la motricidad fina y aspectos como organización, aseo y autoestima.

### Ítem 19.- Copia línea horizontal y vertical.

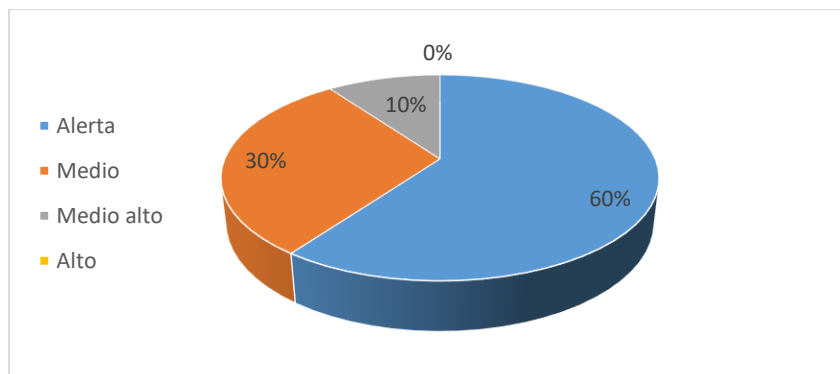
**Tabla 19:** *Copia línea horizontal y vertical*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	6	3	1	0	10
PORCENTAJE	60%	30%	10%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 19:** *Copia línea horizontal y vertical*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

Se evidenció que un 60% de los infantes evaluados no logran copiar líneas horizontales y verticales registrándose en el rango de alerta, para el rango de medio se registra que el 30% de igual manera donde es diferenciado porque los niños logran hacer líneas horizontales y verticales pero pequeñas y con dificultad, mientras que el 10% de los niños evaluados de 2 años de edad no tiene mucha dificultad para copiar líneas en diferentes direcciones por lo que se le califica con el rango medio alto.

### Interpretación

Este problema en la motricidad fina radica en que los infantes no pueden agarrar el marcador o lápiz adecuadamente en donde se dé un control del movimiento idóneo de la mano, por lo que muchos niños evaluados no logran realizar este ejercicio sin tener inconvenientes y así como aspectos asociados de estrés, ansiedad y frustración por no lograr mantener bien agarrado el lápiz y lograr hacer una línea constante sea horizontal o vertical.

## Ítem 20.- Separa objetos grandes y pequeños.

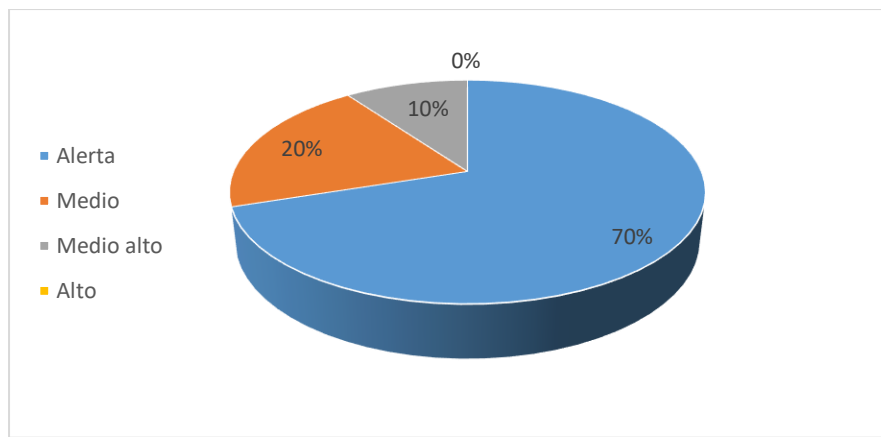
**Tabla 20:** Separa objetos grandes y pequeños

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	7	2	1	0	<b>10</b>
PORCENTAJE	70%	20%	10%	0%	<b>100%</b>

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

**Gráfico 20:** Separa objetos grandes y pequeños



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (2 años)

### Análisis

El 70% (7 niños) analizados tienen una dificultad significativa para separar objetos por tamaño igual por lo que son calificados con el rango alerta, mientras que el 20% de los infantes tienen una calificación de medio por que logran separar objetos pequeños y grandes pero con algunas equivocaciones constantes, y el 10% (1 niño) logra separar los objetos por su tamaño pero con leve dificultad y repeticiones por lo que se le califica con el rango de medio alto.

### Interpretación

Los niños en terapia en el establecimiento no tiene una noción clara de las dimensiones para poder diferenciar a primera vista un objeto grande de uno pequeño, por lo que así, mediante este ítem se midió por medio cubos que debían ser insertados en agujeros del mismo tamaño y no fue realizado con éxito por la falta de práctica y conocimientos obtenidos desde el hogar.

#### 4.1.2. Escala Abreviada de Desarrollo aplicada a niños de 3 años

### ÁREA DE AUDICIÓN Y LENGUAJE

Ítem 1.- Define por uso cinco objetos.

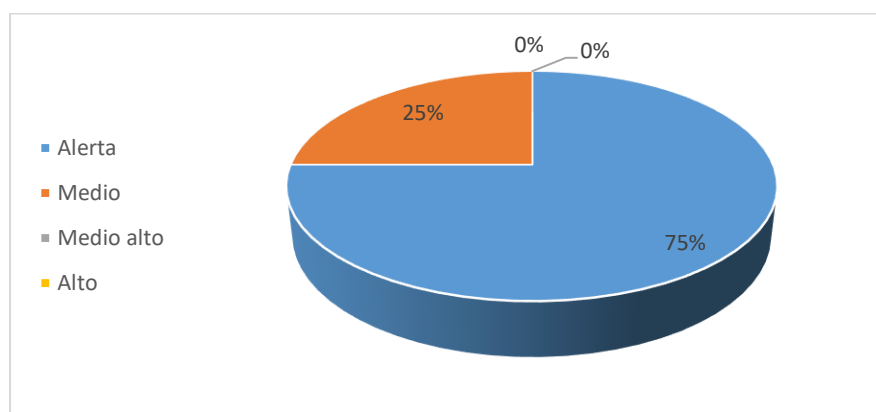
Tabla 21: Define por uso cinco objetos

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	9	3	0	0	12
PORCENTAJE	75%	25%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

Gráfico 21: Define por uso cinco objetos



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo

#### Análisis

El 75% (9 niños) no pueden definir los objetos que usan para jugar por lo que se encuentran en el rango de alerta, 25% de los infantes evaluados en edad de 3 años mediante EAD registran que se encuentran en la escala medio en cuanto a poder definir los objetos que se les presentan, definiendo los objetos en términos erróneos y pocos acertados.

#### Interpretación

La generación del desarrollo cognitivo en el infante es importante ya que este le permite experimentar y guardar la información obtenida en su memoria de largo plazo, en el caso de los infantes que asisten a terapia no tienen este tipo de experiencias a causa que de los padres y familiares los sobreprotegen y les dan toda la información cernida donde el niño se ve obligado a saltar ciertos aprendizajes del entorno y desconocer el entorno que lo rodea afectando al desarrollo cognitivo.

## Ítem 2.- Repite tres dígitos.

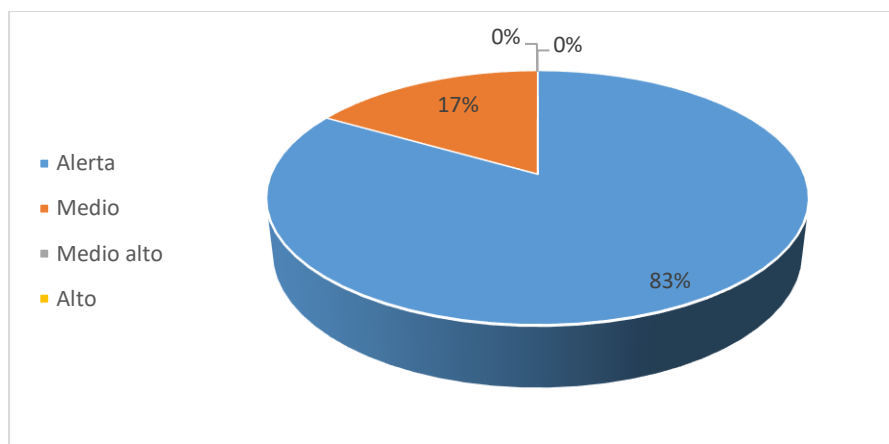
**Tabla 22:** *Repite tres dígitos*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	10	2	0	0	12
PORCENTAJE	83%	17%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 22:** *Repite tres dígitos*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

De una población de 12 niños comprendida en la edad de 3 años, los evaluados mediante el EAD se tiene que un 83% no pueden repetir tres dígitos de manera rápida y ágil calificándolos como alerta, mientras que el 17% (9 niños) tienen dificultad en repetir tres dígitos de manera rápida y ágil registrándose en el rango de medio.

### Interpretación

Los niños en esta etapa de la infancia ya tienen noción de su entorno, así como una curiosidad por el aprender cosas, lo que genera al desarrollo adecuado del cerebro, físico y cognitivo, por lo que los niños puedan realizar una copia fluida de números o patrones es importante porque se evidencia la concentración y atención de la actividad que realiza el infante.

**Ítem 3.-** Describe bien el dibujo.

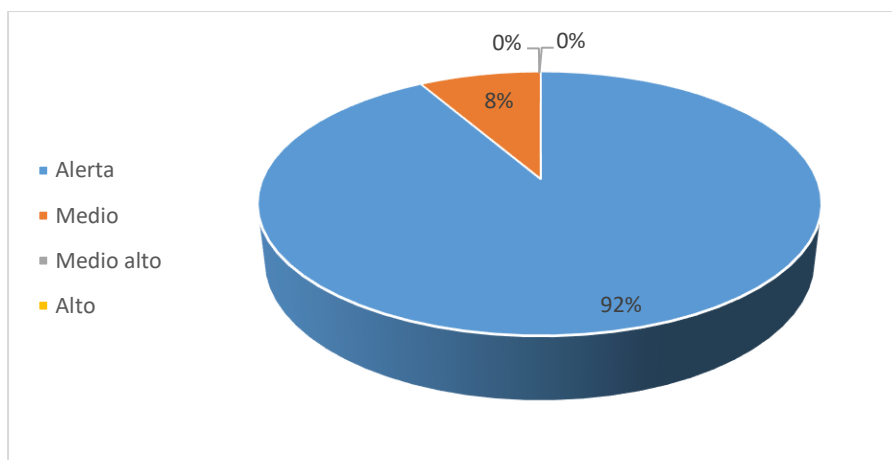
**Tabla 23:** Describe bien el dibujo

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	11	1	0	0	12
PORCENTAJE	92%	8%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 23:** Describe bien el dibujo



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

El 92% (11 infantes) evaluados registran el rango alerta debido a que ellos no pueden describir dibujos e imágenes de manera clara y coherente, por otro lado se obtiene que el 18% logran describir dibujos en cierto aspectos acertadamente por lo que se les valora en el rango de medio.

### Interpretación

Dentro del desarrollo cognitivo que el infante va teniendo en las primeras etapas de vida es la puerta al conocimiento general o básico de las cosas, por lo que se toma en cuenta mediante este instrumento investigativo la facilidad que tiene el infante de describir dibujos básicos, en donde existe un problema significativo y es causado por los padres y familiares que no le explican las cosas y tampoco le permiten a los niños experimentar por ellos mismos.

## ÁREA PERSONAL Y SOCIAL

### Ítem 4.- Puede desvestirse solo.

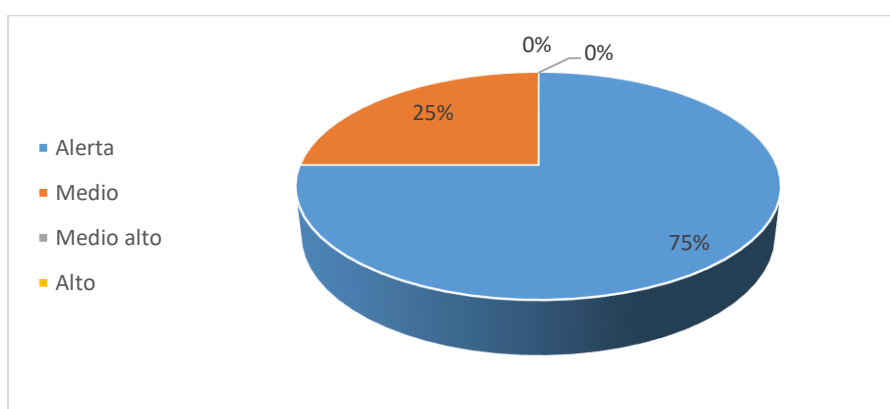
**Tabla 24:** *Puede desvestirse solo*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	9	3	0	0	12
PORCENTAJE	75%	25%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 24:** *Puede desvestirse solo*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

Para el rango de alerta en la EAD el 75% de los niños evaluados inciden en este problema ya que no pueden ni intentan quitarse prendas de vestir de manera independiente, el 25% de los infantes en terapia en el establecimiento intentan quitarse las prendas sin éxito alguno por lo que necesitan de ayuda igual.

### Interpretación

De acuerdo a los rangos de calificación y los ítems expuestos por la Escala abreviada de desarrollo direccionada a infantes en edades de 3 años, se considera que ellos deberían ya intentar quitarse las prendas de vestir con un alto grado de éxito, y es ahí donde los niños atendidos en el centro de estimulación temprana no tienen la capacidad de ejecutar esta función de manera independiente, lo que afecta al estado anímico y personal del niño el cual tiene que esperar a la ayuda de una persona adulta para poder desvestirse.

### Ítem 5.- Comparte juego con otros niños.

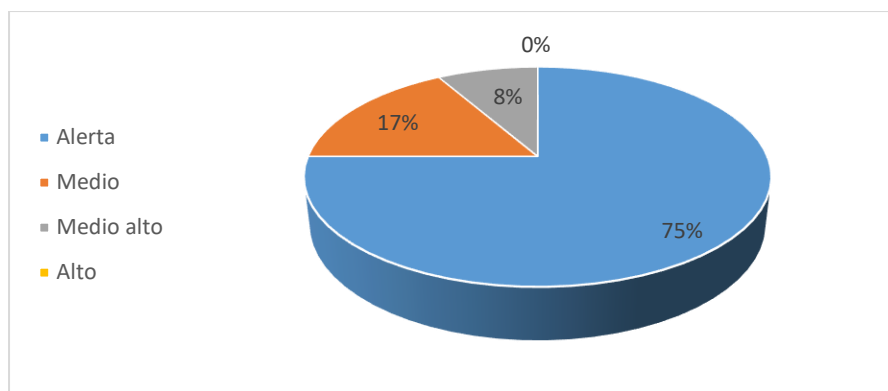
**Tabla 25:** *Comparte juego con otros niños*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	9	2	1	0	12
PORCENTAJE	75%	17%	8%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 25:** *Comparte juego con otros niños*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

Se obtiene que 9 niños (75%) tienen problemas en compartir juguetes o jugar con otros niños o el terapeuta por lo que se les califica como alerta, el 17% de los infantes realizan este aspecto en ciertas ocasiones y por lo general no comparten juguetes ni juegan con otros calificándolos en rango medio, mientras que un niño (8%) se encuentra en el rango de medio alto significando que él si se ve atraído por compartir juguetes y jugar con otros niños o terapeuta.

### Interpretación

En este aspecto donde el niño trabaja el área de personalidad y sociable, también se ve marcada por la facilidad de relacionarse con otros niños o adultos en donde ven como objetivo el ejecutar juegos para divertirse, siendo muchos de los casos de los niños atendidos que no tienen otros niños o personas adultas que les puedan ejercitar este aspecto del área personal y social, por lo que muchos crecen con la idea de egoísmo e individualismo.



## Ítem 6.- Tiene amigo especial.

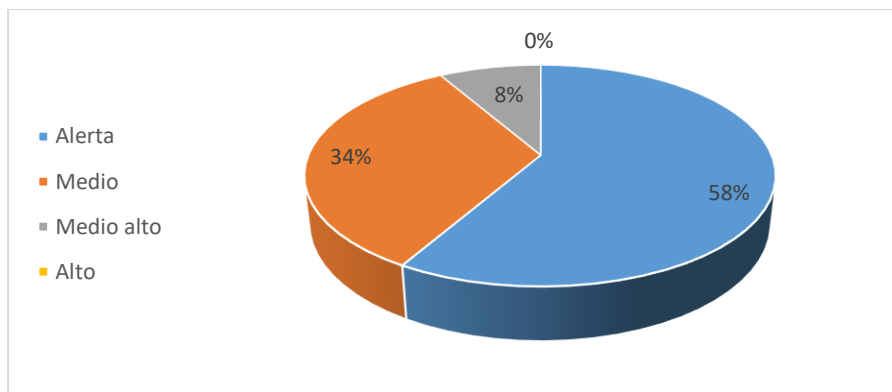
**Tabla 26:** *Tiene amigo especial*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	7	4	1	0	12
PORCENTAJE	58%	34%	8%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 26:** *Tiene amigo especial*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

En el rango de medio se registra que el 34% de los niños en terapia tiene un amigo con el que juegan y se relacionan, mientras que un 58% de la población estudiada no tienen amigos especiales por lo que se encuentran en el rango de alerta, y el 8% apenas llega al rango medio alto debido a que tiene hermano sin una gran diferencia de años.

### Interpretación

En el desarrollo del infante en la construcción del aspecto de personalidad y sociabilidad es fundamental hablar de la presencia de otro niño que acompañe en el juego, por lo que se evidencia que muchos de estos niños que asisten a terapia no cuentan con la presencia de otro niño, siendo que ellos no pueden sociabilizar ni jugar con alguien más.

## ÁREA DE MOTRICIDAD GRUESA

### Ítem 7.- Camina en punta de los pies.

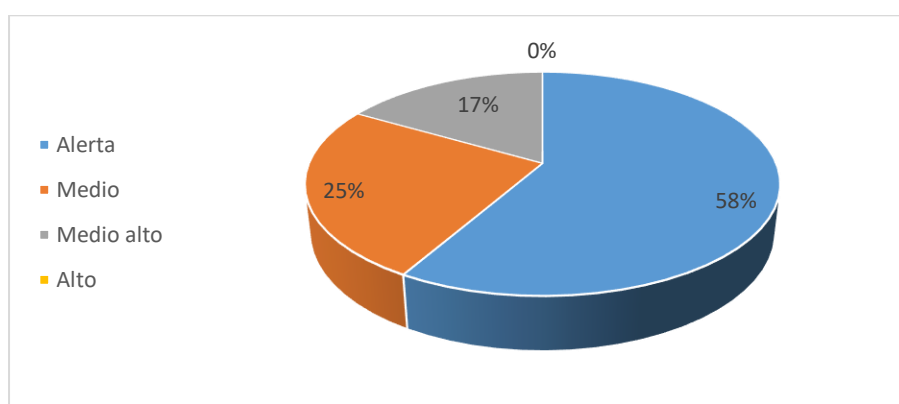
**Tabla 27:** Camina en punta de los pies

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	7	3	2	0	12
PORCENTAJE	58%	25%	17%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 27:** Camina en punta de los pies



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

El 25% de los niños evaluados son calificados en el rango medio ya que no logran tener una destreza para poder caminar en la punta de los pies sin la ayuda de personas, para el rango de alerta se obtiene que el 58% de los infantes en terapia no logran ni intentan realizar la actividad de caminar en punta de los pies, siendo que el porcentaje restante (17%) de niños analizados logran dar pocos pasos en corta distancia sobre la punta de sus pies calificándolos con el rango medio alto.

### Interpretación

Una técnica para diagnosticar el desarrollo motriz grueso en los infantes es ver la facilidad o dificultad que tiene el infante para caminar sobre la punta de sus pies, siendo así que los niños en terapia no tiene esa fuerza muscular, equilibrio y agilidad para realizarlo de manera fluida o nata sin tener que contar con la ayuda de otra persona.

### Ítem 8.- Se para en un solo pie.

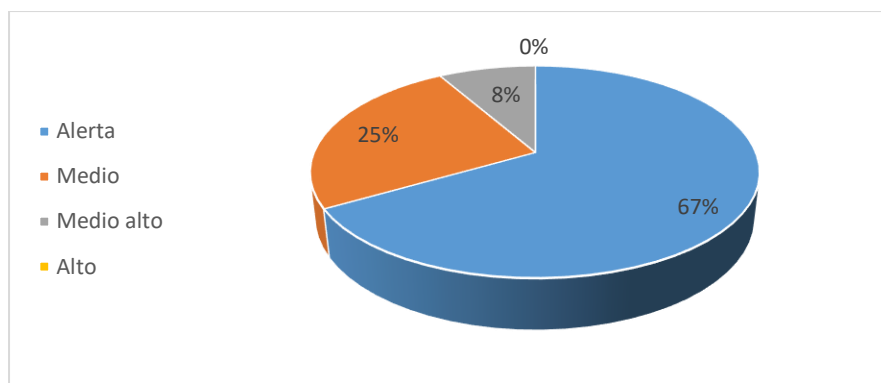
**Tabla 28:** *Se para en un solo pie*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	8	3	1	0	12
PORCENTAJE	67%	25%	8%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 28:** *Se para en un solo pie*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

Para el rango de evaluación establecido en alerta se evidencia que el 67% (9 niños) evaluados tiene una dificultad significativa poder pararse en un solo pie, mientras que el 25% que se encuentran en el rango medio que también es preocupante en el desarrollo motriz grueso intentan pararse en un solo pie pero sin éxito de lograr sostenerse por un tiempo prolongado, 1 niño (8%) logra realizar la actividad pero caracterizado por lapsos cortos de tiempo parándose en un solo pie.

### Interpretación

Este tipo de actividad le permite al infante generar fuerza en piernas así como desarrollar equilibrio, lo que influye primordialmente en el desarrollo motriz grueso que se evidenciara en el desenvolvimiento del infante al jugar y caminar, en gran parte de esta dificultad se encuentra una sobreprotección de los padres por miedo a que el niño se golpee por caídas.

### Ítem 9.- Lanza y agarra la pelota.

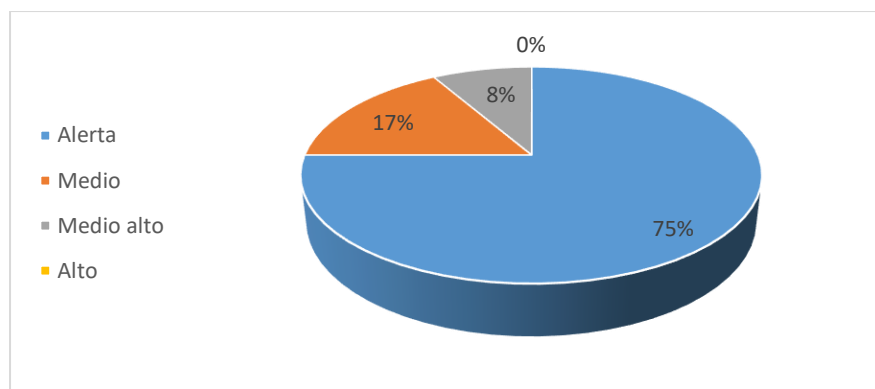
**Tabla 29:** Lanza y agarra la pelota

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	9	2	1	0	12
PORCENTAJE	75%	17%	8%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 29:** Lanza y agarra la pelota



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

El 17% de los niños evaluados no logran lanzar ni agarrar la pelota de manera coordinada por lo que se les calificó con el rango de medio, un 75% de los infantes se observa que no tienen ninguna coordinación motriz para lanzar la pelota y menos para poder agarrarla por lo que se les califica en el rango de alerta, mientras que apenas un 8% se encuentra en el rango medio alto en el cual logra lanzar la pelota con éxito pero tiene dificultad al querer agarrarla.

### Interpretación

Los niños que asisten al centro de estimulación temprana no tiene un adecuado desarrollo motriz grueso donde la agilidad, movilidad, equilibrio y fuerza muscular de las extremidades del cuerpo del infante le ocasiona realizar movimientos descoordinados, todo basado en la sobreprotección de los padres por miedo de caigas, golpes o lesiones en los niños.

## ÁREA MOTRICIDAD FINA

### Ítem 10.- Figura humana rudimentaria.

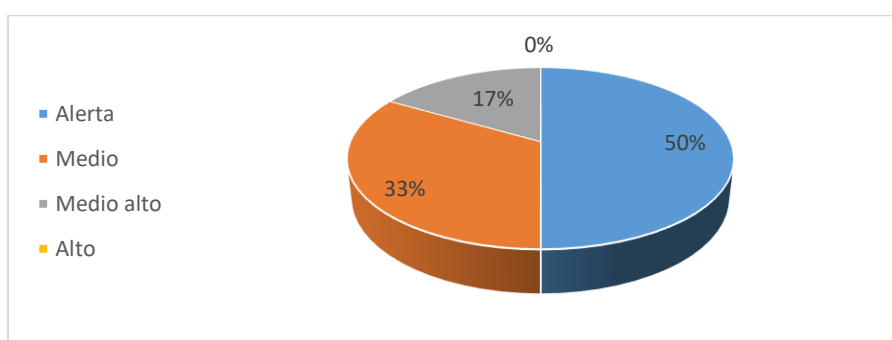
**Tabla 30:** *Figura humana rudimentaria*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	6	4	2	0	12
PORCENTAJE	50%	33%	17%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 30:** *Figura humana rudimentaria*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

El 50% (6 niños) evaluados tienen una dificultad significativa ya que no pueden dibujar una figura humana básica por lo que son calificados con el rango alerta, el 33% de los infantes tienen una calificación “medio” ya que no tienen una idea definida de cómo dibujar un humano, mientras que 2 niños (17%) logran dibujar la figura humana rudimentaria pero sin tener una caracterización adecuada del cuerpo humano siendo así que se le califica con el rango de medio alto.

### Interpretación

Existe un problema para realizar este ítem de manera simple, ya que los niños no logran dibujar la figura humana de manera básica, evidenciando que hay falencias en el desarrollo cognitivo, y en la motricidad fina ya que no pueden controlar los movimientos de manos y brazo para realizar las líneas de forma clara, causado por la falta de técnicas lúdicas desde el hogar lo que genera que los niños tengan retrasos en el desarrollo cognitivo y físico.

### Ítem 11.- Corta papel con las tijeras.

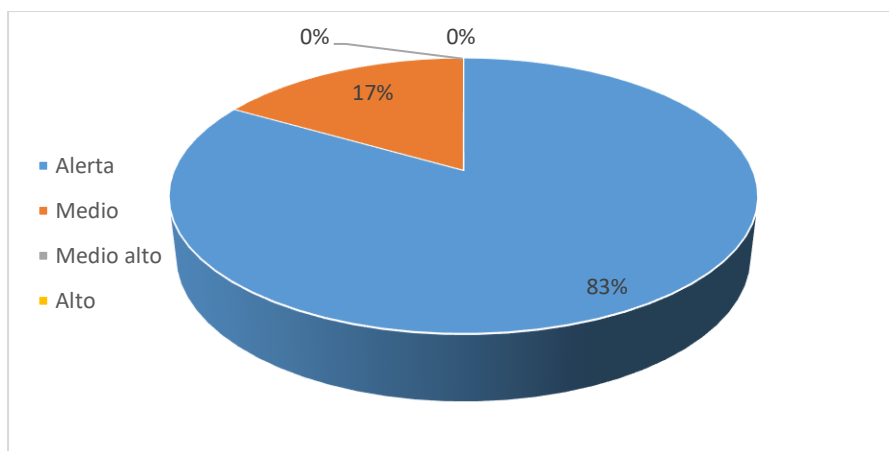
**Tabla 31:** Corta papel con las tijeras

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	10	2	0	0	12
PORCENTAJE	83%	17%	0%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 31:** Corta papel con las tijeras



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022  
Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

El 83% (10 niños) evaluados tienen un problema para cortar papel con tijeras por lo que son calificados con el rango alerta ya que los niños no pueden coger las tijeras adecuadamente, mientras que el 17% de los infantes tienen una calificación de medio por que logran cortar papel usando tijeras pero con un grado elevado de dificultad.

### Interpretación

Los niños tienen dificultad al manipular tijeras ya que en sus hogares no cuentan con tijeras de juguetes o didácticas de uso estudiantil inicial en la que los niños no puedan causarse daños físicos o heridas, por lo que no tienen la experiencia para desarrollar la motricidad finas en fuerza de manos al cerrar y abrir los dedos.

## Ítem 12.- Copia cuadrado y círculo.

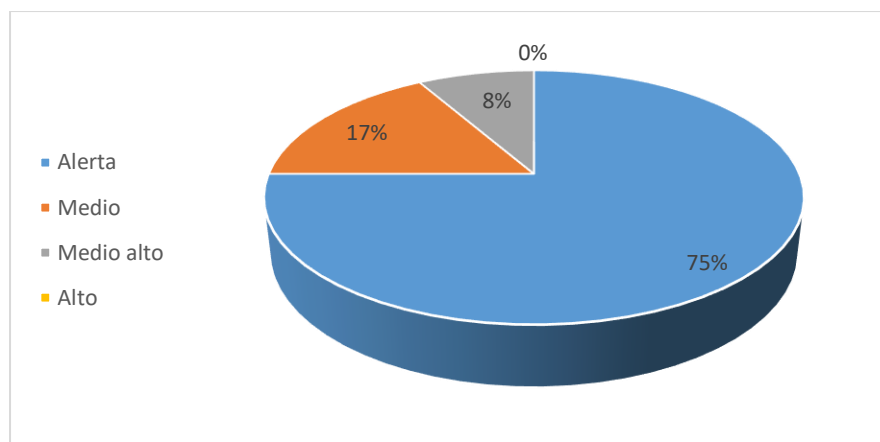
**Tabla 32:** *Copia cuadrado y círculo*

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO					
ALTERNATIVAS	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
FRECUENCIA	9	2	1	0	12
PORCENTAJE	75%	17%	8%	0%	100%

Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

**Gráfico 32:** *Copia cuadrado y círculo*



Elaborado por: Adriana Pinduisaca, 2022

Fuente: Escala Abreviada de Desarrollo (3 años)

### Análisis

El 75% (9 niños) analizados tienen una dificultad significativa para graficar figuras como cuadros y círculos por lo que son calificados con el rango “alerta” al realizar líneas sin formas, el 17% de los infantes tienen una calificación “medio” donde logran graficar cuadros y círculos no tan bien formados, mientras que 1 niño (8%) logra copiar cuadros y círculos pero sin tener un logro al primer intento por lo que se le califica con el rango de medio alto.

### Interpretación

Los niños tienen dificultad en su gran porcentaje en el desarrollo de motricidad fina ya que no tienen un control adecuado en el movimiento de manos, así como una reducida coordinación y fuerza de apriete, esto causado por muchos factores que desconocimiento desde los hogares al no realizar con los infantes actividades que ayuden al desarrollo integral.

### 4.1.3. Retest de evaluación a niños aplicados el programa de ludoterapia

**Tabla 33:** Retest de evaluación a niños después del programa de ludoterapia

Rango edad	I T E M	(A) MOTRICIDAD GRUESA	ANTES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE LUDOTERAPIA					DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE LUDOTERAPIA					I T E M	(B) MOTRICIDAD FINA	ANTES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE LUDOTERAPIA					DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE LUDOTERAPIA				
			PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS					PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS							PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS					PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS				
			Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL			Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL
2 años (10 niños)	17	Lanza la pelota con las manos.	60%	30%	10%	0%	100%	0%	20%	70%	10%	100%	17	Hace garabatos circulares	70%	30%	0%	0%	100%	0%	0%	80%	20%	100%
	18	Salta en los dos pies.	80%	20%	0%	0%	100%	0%	10%	80%	10%	100%	18	Hace torre de 5 o más cubos.	80%	20%	0%	0%	100%	0%	0%	90%	10%	100%
	19	Se empina en ambos pies.	90%	10%	0%	0%	100%	0%	0%	70%	30%	100%	19	Ensarta 6 o más cuentas.	90%	10%	0%	0%	100%	0%	0%	70%	30%	100%
	20	Se levanta sin usar las manos.	50%	30%	20%	0%	100%	0%	0%	70%	30%	100%	20	Copia línea horizontal y vertical.	60%	30%	10%	0%	100%	0%	0%	80%	20%	100%
	21	Camina hacia atrás.	90%	10%	0%	0%	100%	0%	0%	90%	10%	100%	21	Separa objetos grandes y pequeños.	70%	20%	10%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	100%
3 años (12 niños)	22	Camina en punta de los pies.	58%	25%	17%	0%	100%	0%	0%	92%	8%	100%	22	Figura humana rudimentaria	50%	33%	17%	0%	100%	0%	8%	84%	8%	100%
	23	Se para en un solo pie.	67%	25%	8%	0%	100%	0%	8%	84%	8%	100%	23	Corta papel con las tijeras.	83%	17%	0%	0%	100%	0%	0%	67%	33%	100%
	24	Lanza y agarra la pelota.	75%	17%	8%	0%	100%	0%	0%	8%	92%	100%	24	Copia cuadrado y círculo.	75%	17%	8%	0%	100%	0%	0%	92%	8%	100%
Rango edad	I T E M	(C) AUDICIÓN Y LENGUAJE	PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE NIÑOS DE 2 Y 3 AÑOS					PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE NIÑOS DE 2 Y 3 AÑOS					I T E M	(D) PERSONAL Y SOCIAL	PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE NIÑOS DE 2 Y 3 AÑOS					PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE NIÑOS DE 2 Y 3 AÑOS				
			Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL			Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL	Alerta	Medio	Medio alto	Alto	TOTAL



<b>2 años (10 niños)</b>	<b>17</b>	Usa frases de tres palabras.	50%	40%	10%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	90%	10%	<b>100%</b>	<b>17</b>	Trata de contar experiencia	70%	20%	10%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	90%	10%	<b>100%</b>
	<b>18</b>	Pronuncia palabras claras.	80%	20%	0%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	100%	0%	<b>100%</b>	<b>18</b>	Control diurno de la orina.	60%	30%	10%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	100%	0%	<b>100%</b>
	<b>19</b>	Dice su nombre completo.	70%	30%	0%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	60%	40%	<b>100%</b>	<b>19</b>	Diferencia niño-niña.	60%	30%	10%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	0%	100%	<b>100%</b>
	<b>20</b>	Conoce alto-bajo, grande-pequeño.	60%	30%	10%	0%	<b>100%</b>	0%	20%	80%	0%	<b>100%</b>	<b>20</b>	Dice nombre papá y mamá.	30%	50%	20%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	80%	20%	<b>100%</b>
	<b>21</b>	Usa oraciones completas.	80%	20%	0%	0%	<b>100%</b>	0%	10%	80%	10%	<b>100%</b>	<b>21</b>	Se baña solo manos y cara.	90%	10%	0%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	60%	40%	<b>100%</b>
<b>3 años (12 niños)</b>	<b>22</b>	Define por uso cinco objetos.	75%	25%	0%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	67%	33%	<b>100%</b>	<b>22</b>	Puede desvestirse solo.	75%	25%	0%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	92%	8%	<b>100%</b>
	<b>23</b>	Repite tres dígitos.	83%	17%	0%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	83%	17%	<b>100%</b>	<b>23</b>	Comparte juego con otros niños.	75%	17%	8%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	8%	92%	<b>100%</b>
	<b>24</b>	Describe bien el dibujo.	92%	8%	0%	0%	<b>100%</b>	0%	8%	75%	17%	<b>100%</b>	<b>24</b>	Tiene amigo especial.	58%	34%	8%	0%	<b>100%</b>	0%	0%	83%	17%	<b>100%</b>

**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022

**Fuente:** Escala Abreviada de Desarrollo (comparación evolutiva con el programa de ludoterapia)

## **Análisis**

Se evidenció una evolución cognitiva y física de los niños de 2 y 3 años evaluados en una etapa inicial, previo a la aplicación del Programa se registra calificaciones en rangos de alerta y medio en los ítems de las áreas de audición y lenguaje, personal y social, motricidad gruesa y fina, representando en su gran mayoría de los niños problemas de retraso en el desarrollo cognitivos, físico y emocionales. El programa de ludoterapia se aplicó en un periodo de 30 días donde se les estimuló a los niños mediante actividades lúdicas para fortalecer y ejercitar las áreas relevantes de la estimulación temprana, después de la terapia se les reevaluó con el mismo instrumento investigativo (Escala Abreviada de Desarrollo) en el cual los niños registran un avance considerable y significativo en las cuatro áreas diagnosticadas, presentando más facilidad de realizar actividades en áreas de la motricidad fina y gruesa, mientras que áreas de audición y lenguaje, personal y social se encuentra más dificultad donde se tuvo que intensificar y recalcular el tiempo de terapia de cada actividad para poder mejorar dichas áreas.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

- A través de la aplicación del instrumento investigativo denominado Escala Abreviada de Desarrollo a los niños en dos grupos por edades de 2 y 3 años que asisten a terapia en el Centro de estimulación temprana “Baby City”, se evidencia que en los infantes de 2 años existe un alto índice de alerta en áreas como audición y lenguaje; personal y social, en cuanto a la motricidad fina y gruesa, tienen mucha dificultad para movimientos amplios de los músculos grandes del cuerpo y más grave es el retraso en los movimientos detallado en manos o gestos. Por otro lado, respecto al grupo de infantes en edad de 3 años, se presentan también altos índices de alerta en el área de audición y lenguaje, disminuyendo estos índices de alerta en las áreas personal y social, motricidad gruesa y motricidad fina.
- La elaboración de estrategias lúdicas se basaron en una revisión bibliográfica, y en trabajo de campo donde se establecieron estrategias adecuadas para generar un desarrollo cognitivo, motriz y emocional en los niños a través de ludoterapia con actividades idóneas para niños de 2 a 3 años de edad, en donde se especifica su desarrollo, descripción, materiales y tiempo que debe ser ejecutado el programa, la cuales tiene como función estimular las áreas de desarrollo integral del infante permitiéndole generar las herramientas necesarias para el crecimiento óptimo por parámetros de edad cronológica.
- La aplicación del programa de ludoterapia se lo realizó en un periodo de tiempo de 30 días, en terapia de lunes a viernes, sesiones en las cuales se les explicó a los terapistas del centro de estimulación temprana como aplicar las estrategias y actividades a su trabajo diario, siendo que este programa se aplicó con una charla de explicación teórica y otra con la práctica de las actividades de ludoterapia en los niños, según los parámetros de edad establecidos. Los resultados del retest de la Escala abreviada de desarrollo, que fue realizado una vez ejecutado el programa de ludoterapia, evidenció un

avance cognitivo y motriz a partir de la segunda semana mejorando aspectos como el habla, mejor coordinación de manos, poder caminar con más equilibrio, mejor capacidad de sociabilización con otros niños y familiares.

## 5.2. Recomendaciones

- Se recomienda que al talento humano (terapista) del centro de estimulación temprana, aplicar las actividades lúdicas acorde al avance de capacidades cognitivas, físicas y emocionales de los infantes, trabajando en los tiempos y características detalladas en el programa, y ejecutando la reevaluación de los parámetros en las áreas de diagnóstico, tomando en cuenta los resultados obtenidos para incrementar el tiempo a las actividades.
- Se recomienda a los terapeutas del centro de estimulación temprana que adapten el programa de ludoterapia a niños en edad de 2 a 3 años, brindando una adecuada terapia trabajando y mejorando las habilidades y destrezas en déficit de cada niño, mediante la utilización de recursos didácticos llamativos o atractivos para que los niños no sientan cansancio o aburrimiento para realizar las actividades planteadas, a través de la adecuación de los espacios físicos para hacerlos más agradables a la percepción visual y sensorial de los niños, así como también el adquirir los recursos didácticos y lúdicos para generar un adecuado y eficiente proceso de ludoterapia, gestionando las necesidades reales de aprendizaje de cada niño.
- Se recomienda como primer punto ejecutar el retest de medición semanal acorde al avance del infante, cotejando con la evaluación del desarrollo de las actividades en el programa de ludoterapia, como segundo punto es recomendable que los terapeutas ajusten la intensidad en tiempo y prácticas de las actividades a la realidad del infante acorde a sus capacidades, y como tercer punto los terapeutas deberán capacitarse de manera continua sobre actividades lúdicas y psicología infantil.
- Se recomienda que las actividades dentro de las terapias con metodologías de ludoterapia estén enfocadas a promover e identificar los rasgos culturales de la ciudad de Riobamba, así como el conocimiento de los alimentos dentro de la gastronomía típica de la localidad, buscando una inclusión educativa desde la educación inicial del infante.

## BIBLIOGRAFÍA

- Angulo, E. (2018). EL VÍNCULO SOCIO AFECTIVO Y EL DESARROLLO DEL LENGUAJE DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL UNIVERSITARIO. Ecuador. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28832/2/Tesis%20Elizeth%20Angulo.pdf>
- Arce, I. (2020). MOBILIARIO LÚDICO PARA EL DESARROLLO INFANTIL EN ETAPA PRE OPERACIONAL. Cuenca, Ecuador. <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9890>
- Armus, M., Duhalde, C., Oliver, M., & Woscoboinik, N. (2020). Desarrollo emocional, Clave para la primera infancia. 76. Argentina: KALEIDOS. Retrieved 21 de 04 de 2022, from [http://fundacionkaleidos.org/wp-content/uploads/2018/11/Desarrollo\\_emocional\\_0a3\\_simples.pdf](http://fundacionkaleidos.org/wp-content/uploads/2018/11/Desarrollo_emocional_0a3_simples.pdf)
- Axline, V. (5 de 06 de 2019). [www.ccadip.com](http://www.ccadip.com). [www.ccadip.com: https://www.ccadip.com/post/terapia-de-juego-no-directiva](https://www.ccadip.com/post/terapia-de-juego-no-directiva)
- Bennásar, M. (2020). Perspectivas Curriculares para la Enseñanza y Aprendizaje de la Educación Física aplicada a la Lúdica. *Metrópolis*, 1, 1-23. <http://metropolis.metrouni.us/index.php/metropolis/article/view/7/2>
- Bernate, J., & Tarazona, L. (2021). Revisión Documental de la Importancia de la Motricidad en el ámbito humano. *Ciencia y Deporte*, 6(1), 17-32. [https://www.researchgate.net/profile/Ph-D-Jayson-Bernate/publication/348136492\\_3473-Texto\\_del\\_articulo-9058-1-10-20201117\\_1/links/5fef48092851c13fedf2c4c/3473-Texto-del-articulo-9058-1-10-20201117-1.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Ph-D-Jayson-Bernate/publication/348136492_3473-Texto_del_articulo-9058-1-10-20201117_1/links/5fef48092851c13fedf2c4c/3473-Texto-del-articulo-9058-1-10-20201117-1.pdf)
- Bonilla, C., & Moran, N. (2020). LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DE LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA EN NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS DEL CENTRO DE ESTIMULACIÓN PRENATAL Y TEMPRANA “BABY PLACE”. Guayaquil, Ecuador. <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/3980/1/T-ULVR-3335.pdf>
- Bosquez, J. (2021). Las Habilidades Cognitivas y el Pensamiento Lógico. Ecuador. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32863/1/Trabajo%20de%20Titulo%20de%20Bosquez%20Jhoselyn.pdf>
- Briones, C. (2021). impacto emocional en niños de 2 a 3 años. *FLACSO*, 1- 17.

- Cabrera, E., & Romero, F. (2021). Neuromotricidad, Psicomotricidad y Motricidad. Nuevas aproximaciones metodológicas. *Retos*, 42, 924-938. [https://www.researchgate.net/profile/Eliseo-Andreu-Cabrera/publication/354696968\\_Neuromotricidad\\_Psicomotricidad\\_y\\_Motricidad\\_Nuevas\\_aproximaciones\\_metodologicas\\_Neuromotricity\\_Psychomotricity\\_and\\_Motor\\_skills\\_New\\_methodological\\_approaches/links/61487808a](https://www.researchgate.net/profile/Eliseo-Andreu-Cabrera/publication/354696968_Neuromotricidad_Psicomotricidad_y_Motricidad_Nuevas_aproximaciones_metodologicas_Neuromotricity_Psychomotricity_and_Motor_skills_New_methodological_approaches/links/61487808a)
- Cadenas, Y. (2018). Juego lúdico y desarrollo psicomotor en estudiantes de nivel inicial, Institución Educativa “Virgen del Rosario” Huacho-2017. Perú. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13482/Cadenas\\_RYC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13482/Cadenas_RYC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Calambas, Y., Gutiérrez, S., Narváez, A., & Tenorio, S. (2019). DESARROLLO COGNITIVO; PSICOAFECTIVO Y DEL JUEGO EN NIÑOS Y NIÑAS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE. *Poiésis*, 37, 44-64. <https://doi.org/10.21501/16920945.3338>
- Canet, L., & García, A. (2020). Intervención sobre autorregulación cognitiva, conductual y emocional en niños: Una revisión de enfoques basados en procesos y en el currículo escolar, en Argentina. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 12(1), 1-25. <http://www.scielo.org.ar/pdf/radcc/v12n1/1852-4206-radcc-12-01-00025.pdf>
- Cañizares, K., & Pintio, J. (2020). Intervención terapéutica en niños y adolescentes con patología oncológica mediante la técnica de ludo-terapia para disminuir los síntomas de ansiedad, fomentar la participación y habilidades sociales, en fundaciones que prestan atención a dicho colectivo. Quito, Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21517/1/T-UCE-0020-CDI-333.pdf>
- Cañon, E. F. (septiembre de 2020). *Los Libertadores* . Los libertadores: <https://repository.libertadores.edu.co/handle/11371/3297>
- Cárdenas, S. (2021). Desarrollo físico, intelectual y social de la niñez, infancia, adolescencia y adultez. Aplicación didáctica: Diseño de clase. Lima, Perú: UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN Enrique Guzmán y Valle. <https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14039/6533/MONOGRAF%20c3%8dA%20-%20C%20c3%81RDENAS%20CURO%20SA%20c3%9aL%20-%20FCSYH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castillero, O. (2017). *psicologiyamente.com*. <https://psicologiyamente.com/clinica/terapia-de-juego>

- Castro, M. (2020). Estrategias inclusivas para el desarrollo de la motricidad gruesa en niños de 2 a 3 años con problemas de coordinación corporal. Ecuador. <http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/123456789/1623/1/Tesis%20Gabriela%20Castro%20Crespo%20completa-convertido.pdf>
- Castro, Y., & Zuluaga, J. (2019). Evaluación de atención, memoria y flexibilidad cognitiva en niños bilingües. *Scielo.org.co*, 22(2), 167-186. <https://doi.org/https://doi.org/10.5294/edu.2019.22.2.1>
- Centro Integral de Terapias en Estimulación Temprana Y Pre Natal Baby City. (2022). [www.facebook.com/babycityestimulacion](http://www.facebook.com/babycityestimulacion).  
[www.facebook.com/babycityestimulacion](http://www.facebook.com/babycityestimulacion):  
[https://www.facebook.com/babycityestimulacion/?ref=page\\_internal](https://www.facebook.com/babycityestimulacion/?ref=page_internal)
- Cheyre, J. (2017). *La promoción del desarrollo integral: un desafío del siglo XXI para América Latina*. Chile: Maval Ltda. [http://centroestudiosinternacionales.uc.cl/images/publicaciones/publicaciones-ceiuc/Libro\\_desarrollo\\_integral\\_30\\_03\\_15.pdf](http://centroestudiosinternacionales.uc.cl/images/publicaciones/publicaciones-ceiuc/Libro_desarrollo_integral_30_03_15.pdf)
- Cobos, P. (2017). *El desarrollo psicomotor y sus alteraciones* (PIRÁMIDE, S. A. ed., Vol. 12). Madrid, España: Lavel, S. A. <http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/0355.%20El%20desarrollo%20psicomotor%20y%20sus%20alteraciones%20%28Pilar%20Cobos%20%20C3%81lvares%29.pdf>
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. (2008). CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008. Quito, Ecuador: LexisFinder. [https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\\_act\\_ene-2021.pdf](https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf)
- Correa, J. (2020). DESARROLLO SOCIOAFECTIVO EN NIÑOS VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO COLOMBIANO: APEGO, AUTORREGULACIÓN EMOCIONAL Y RESILIENCIA. Colombia. <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/43241/Tes%c3%ads%20Jes%c3%bas%20Correa-3-112.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cortez, N., & Tuna, G. (2018). Técnicas de enseñanza basadas en el modelo de desarrollo cognitivo. *Educación y Humanismo*, 20(35), 75-96. <http://dx10.17081/eduhum.20.35.3018>
- Cristancho, J. (2019). La pregunta por los fundamentos epistemológicos de la investigación en Educación -aportes para una discusión epistemológica. *FILOSOFÍA DE LA*



- EDUCACIÓN Y ENSEÑANZA DE LA FILOSOFÍA*, 5(25).  
[https://revistas.uptc.edu.co/index.php/cuestiones\\_filosofia/article/view/10681](https://revistas.uptc.edu.co/index.php/cuestiones_filosofia/article/view/10681)
- Cuesta, J., Fuente, R., & Vidriales, R. (2017). BIENESTAR FISICO, DIMENSIÓN CLAVE DE LA CALIDAD DE VIDA EN LAS PERSONAS CON AUTISMO. *INFAD Revista de Psicología*, 3(1), 33-44.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349853537003.pdf>
- Estrada, E. (2016). Procesos Cognitivos y el Aprendizaje. México.  
<https://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/68296/secme-825.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fernández, A., Guido, J., Garay, Z., & Ríos, A. (2017). PEDAGOGÍA INFANTIL. Quito, Ecuador.  
<https://www.mined.gob.ni/biblioteca/wp-content/uploads/2018/07/Pedagog%C3%ADa-Infantil.pdf>
- Fernández, C., Amigo, I., & Pérez, M. (2017). EL EXCIPIENTE Y LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DE LA PSICOTERAPIA. Italia: UNIVERSIDAD DE OVIEDO.  
<file:///C:/Users/danny/Downloads/Dialnet-ElExcipienteYLosPrincipiosActivosDeLaPsicoterapia-7075362.pdf>
- Fiszbein, A., Guerrero, G., & Rojas, V. (2017). Medición del Desarrollo Infantil en América Latina: Construyendo una agenda regional. *Diálogo Interamericano & GRADE*. Retrieved 25 de 05 de 2022, from <http://www.thedialogue.org/wp-content/uploads/2016/12/Medicio%CC%81n-del-Desarrollo-Infantil-en-America-Latina-FINAL-1.pdf>
- Forero, E. (2020). Ludoterapia, el arte de curar jugando, alternativa educativa, para estudiantes del grado 5c de primaria de la I.E Sagrados Corazones. Bogotá, Colombia.  
[https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/3297/Forero\\_Efrain\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/3297/Forero_Efrain_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Gallego, A., Pino, J., Álvarez, M., Vargas, E., & Correa, L. (2019). La dinámica familiar y estilos de crianza: pilares fundamentales en la dimensión socioafectiva. *Hallazgos*, 16(32), 131-150. <https://doi.org/https://doi.org/10.15332/2422409X.5093>
- Garavito, L., Garzón, S., Bonilla, J., & Cala, D. (2019). Relación del Estado Nutricional con el Desarrollo Cognitivo y Psicomotor de los Niños en la Primera Infancia. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 28(2).  
<http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rneuro/v28n2/2631-2581-rneuro-28-02-00050.pdf>

- García, D., Chávez, M., Chávez, C., Guedea, J., & Velázquez, G. (2018). Impacto de un programa de actividad motriz con funciones ejecutivas para el fortalecimiento del desarrollo integral del niño. *Revista Técnico Científico Sportis*, 4(1), 37-58. <https://doi.org/https://doi.org/10.17979/sportis.2018.4.1.2060>
- García, M., & Tejada, F. (2020). INFLUENCIA DE LOS JUEGOS INFANTILES EN EL DESARROLLO DE LA CONVIVENCIA EN LAS NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE LA ESCUELA BASICA LA PRESENTACIÓN DE GUAYAQUIL DEL PERIODO LECTIVO 2019 -2020. Guayaquil, Ecuador: UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL. <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/3934/1/T-ULVR-3306.pdf>
- García, P. (2019). [www.euroinnova.edu.es](http://www.euroinnova.edu.es). <https://www.euroinnova.edu.es/blog/aprendizaje-ludico>
- Garrido, A., & Padia, M. (2019). *El BIENESTAR emocional en la infancia*. Sevilla, España: Junta de Andalucía. [https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/5902\\_d\\_GuiaBienestarEmocional.pdf](https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/5902_d_GuiaBienestarEmocional.pdf)
- Garrido, A., & Padial, M. (2019). *El bienestar emocional en la infancia: guía para madres, padres y profesionales*. Sevilla, España: Junta de Andalucía. Consejería de Salud y Familias. [https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos\\_ficha.aspx?id=5902](https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos_ficha.aspx?id=5902)
- Gaspar, P. (2018). [www.afaga.com](http://www.afaga.com). <https://afaga.com/wp-content/uploads/2018/11/Articulo-ludoterapia.pdf>
- Gordillo, J. (2021). EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE EN EL DESARROLLO COGNITIVO DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL 8 DE DICIEMBRE UBICADO EN LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2019-2020. Loja, Ecuador. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23956/1/Tesis%20-%20Josselyn%20-%20Michelle%20-%20Gordillo%20Armijos-2021.pdf>
- Guamán, M. (2019). DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD FINA, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE TÉCNICAS QUE PROPICIEN EL USO DE LOS MATERIALES DEL MEDIO AMBIENTE, EN NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS DEL CECIB EDUCACIÓN BÁSICA MINAS DE ORO DE LA COMUNIDAD DE MALALCANTÓN CAÑAR, 2018-2019. Cuenca, Ecuador. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/17946/1/UPS-CT008511.pdf>

- Guerri, M. (2021). *www.psicoactiva.com*. [www.psicoactiva.com: https://www.psicoactiva.com/blog/ludoterapia-que-es/](https://www.psicoactiva.com/blog/ludoterapia-que-es/)
- Guillen, L., Rojas, L., Formoso, A., Contreras, L., & Estevez, M. (2019). Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo sensorio-motriz de niños de cuatro a seis años: una visión desde el Karate Do. *35*, 147-155. Ecuador: Retos. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6761679>
- Gutiérrez, F. (2018). *TEORÍAS DEL DESARROLLO COGNITIVO*. España: McGRAW-HILL. <https://buo.mx/assets/gtz-mtz-teorias-del-desarrollo-cognitivo.pdf>
- Guzmán, M. (2017). ACTIVIDADES LÚDICAS PARA ESTIMULAR EL ÁREA DE LENGUAJE EN NIÑOS (AS) DE 2 AÑOS. *Revista Conrado*, *13*(58), 20-24. <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/467/501>
- Instituto Europeo de Educación. (2019). *ieeducacion.com*. [ieeducacion.com: https://ieeducacion.com/desarrollo-cognitivo-ninos/](https://ieeducacion.com/desarrollo-cognitivo-ninos/)
- Knell, S. (2016). *TERAPIA DE JUEGO COGNITIVO CONDUCTUAL*. Estados Unidos: Plenus Press. [https://www.terapia-cognitiva.mx/pdf\\_files/3Semestre/teoria-cognitiva-del-juego/clase1/Fundamentos\\_de\\_Ter\\_de\\_Juego\\_Cap\\_17.pdf](https://www.terapia-cognitiva.mx/pdf_files/3Semestre/teoria-cognitiva-del-juego/clase1/Fundamentos_de_Ter_de_Juego_Cap_17.pdf)
- Lazo, M., & Macías, A. (2019). UN ESPACIO LÚDICO-FORMATIVO PARA EL DESARROLLO COGNITIVO DE NIÑOS DE MADRES UNIVERSITARIAS. Ecuador. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/03/desarrollo-cognitivo-ninos.html>
- Leiva, L., & Zuleta, L. (2020). Desarrollo Cognitivo en la Etapa Preescolar y Escolar. Huila, Colombia. [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20622/1/2020\\_desarrollo\\_cognitivo\\_preescolar.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20622/1/2020_desarrollo_cognitivo_preescolar.pdf)
- Logroño, N. (2019). *Otaduy.com*. <https://blog.neuronup.com/estimulacion-cognitiva-para-ninos-en-el-ambito-clinico-y-academico/>
- López, I. (2017). EL JUEGO EN LA EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA. Tálaga, México. <http://educacioninicial.mx/wp-content/uploads/2017/11/JuegoEIP.pdf>
- Lupaca, R. (2018). PROGRAMA DE JUEGOS EDUCATIVOS DE COORDINACIÓN MOTORA GRUESA, PARA ESTIMULAR LOS APRENDIZAJES ESCOLARES, EN NIÑOS (AS) DE 3 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 440 DEL DISTRITO DE CIUDAD NUEVA, TACNA 2018. Arequipa, Colombia: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO.

- <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3048/BC-TEST-%201867%20LUPACA%20CHIPANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Madrid, R. (2021). Nivel de inteligencia emocional en niños de cuatro años de la Institución Educativa 14762, Paita. Trujillo, Perú: Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/69522/Remigio\\_MNDR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/69522/Remigio_MNDR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Maguiña, J., Soto, A., Lama, J., & Correa, L. (2021). ESTUDIOS TRANSVERSALES. *Scielo.com*, 1, 179-185. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>
- Mariotti, G. (2021). [www.nucleodoconhecimento.com.br](http://www.nucleodoconhecimento.com.br). <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/educacion-es/aprendizaje-de-la-ensenanza>
- Martínez, E. (2021). Desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional en niños y niñas de 0 a 3 años. Ecuador. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/8479/1/T3694-MTDI-Martinez-Desarrollo.pdf>
- Mendoza, E., Pacheco, J., & Torres, J. (2018). BENEFICIOS DE LA LUDOTERAPIA EN NIÑOS CON SINDROME DOWN QUE ASISTEN A LA ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL, SAN MIGUEL, AÑO 2017. El Salvador. <http://opac.fmoues.edu.sv/infolib/tesis/50108407.pdf>
- Mineduc. (2019). Necesidades Educativas Especiales. Quito, Ecuador. <http://www.educacion.quito.gob.ec/unidades/quitumbe/images/contenidos/archivos/ocultos/2018/07-Julio/DECE/docun.pdf>
- Minguez, J. (2022). [www.bitbrain.com](http://www.bitbrain.com). [www.bitbrain.com: https://www.bitbrain.com/es/blog/estimulacion-cognitiva-ninos-adolescentes](https://www.bitbrain.com/es/blog/estimulacion-cognitiva-ninos-adolescentes)
- Minuchin, S., & Fishman, C. (2017). *TÉCNICAS DE TERAPIA FAMILIAR* (Vol. 1). México: PAIDOS. <https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/042d5ead5802c0aa81b54a43364df0d4.pdf>
- Mónico, L., & Ramos, R. (2019). La ludoterapia en la educación especial: ¿qué beneficios? *RUNAE Revista Científica de Investigación Educativa*(4). <https://revistas.unae.edu.ec/index.php/runae/article/view/78>
- Morales, E. (2017). Estimulación cognitiva y la lecto-escritura de los estudiantes de tercer año de Educación General Básica de la Unidad Educativa Julio Enrique Fernández,

- parroquia Izamba del Cantón Ambato. Ecuador.  
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/25584/1/Elizabeth%20Mercedes%20Morales%20Pilatu%C3%B1a%200503789778.pdf>
- Morales, L., García, O., Torres, A., & Lebrija, A. (2018). *Habilidades Cognitivas a través de la Estrategia de Aprendizaje Cooperativo y Perfeccionamiento Epistemológico*. Panamá: Scielo.conocyt.cl. <https://scielo.conocyt.cl/pdf/formuniv/v11n2/0718-5006-formuniv-11-02-00045.pdf>
- Moreno, M., Jaraba, J., & Medrano, A. (2018). La lúdica y el aprendizaje en niños y niñas de 5 años del C.D.I de la Fundación Granitos de Paz. *Hexágono Pedagógico*. [https://www.researchgate.net/publication/343999084\\_LA\\_LUDICA\\_COMO\\_HERRAMIENTA\\_PARA\\_FORTALECER\\_EL\\_APRENDIZAJE\\_DE\\_LOS\\_NINOS\\_Y\\_NINAS\\_DEL\\_C](https://www.researchgate.net/publication/343999084_LA_LUDICA_COMO_HERRAMIENTA_PARA_FORTALECER_EL_APRENDIZAJE_DE_LOS_NINOS_Y_NINAS_DEL_C)
- Muñoz, L., & Olarte, D. (2019). Desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas de 4 años del Hogar Infantil “La Alegría”. Choco. [https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/12951/1/UVDT.EDI\\_Mu%C3%B1ozAriasLidaMarcela\\_OlarteRam%C3%ADrezDaniela\\_2019.pdf](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/12951/1/UVDT.EDI_Mu%C3%B1ozAriasLidaMarcela_OlarteRam%C3%ADrezDaniela_2019.pdf)
- Neill, D., & Cortez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica* (Primera ed.). Ecuador: UTMACH. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>
- Orozco, G. (2016). DESARROLLO Y PLASTICIDAD CEREBRAL INFANTIL. 6(3). México: Ciencia & Futuro. [https://www.researchgate.net/publication/327208963\\_Desarrollo\\_y\\_plasticidad\\_cerebral\\_infantil](https://www.researchgate.net/publication/327208963_Desarrollo_y_plasticidad_cerebral_infantil)
- Ortega, D., & Orozco, M. (2020). *Medigraphic.com*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj201f.pdf>
- Ortiz, N. (2014). ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO. Estados Unidos: UNICEF. <https://docenciaeinvestigacionmanuel Sanchezserrano.files.wordpress.com/2014/08/escala-abreviada-de-desarrollo-unicef-colombia.pdf>
- Ortiz, P. (2021). LUDOTERAPIA PARA NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE TDAH CON DÉFICIT DE HABILIDADES SOCIALES. Ambato, Ecuador. <http://201.159.222.95/bitstream/123456789/2620/1/ORTIZ%20VELASTEGUI%20PAULINA%20ANABEL.pdf>

- Osuna, Á. (2017). Evaluación Neuropsicológica en educación. *Reidocrea*, 24–30.  
<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/47142/6-2-4.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Palacios, J., & Ramírez, J. (2022). *noticias.ulsaoaxaca.edu.mx*. noticias.ulsaoaxaca.edu.mx:  
<https://noticias.ulsaoaxaca.edu.mx/wp-content/uploads/2022/02/LAS-ETAPAS-DEL-DESARROLLO-COGNITIVO-SEGUN-JEAN-PIAGET-1.pdf>
- Pérez, B., Tramallino, C., & Peñafiel, V. (2020). LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y DESTREZAS DEL LENGUAJE EN NIÑOS DE EDUCACIÓN INICIAL. Las Tunas, Cuba: Publicación del CEPUT.  
 file:///C:/Users/danny/Downloads/Dialnet-LaEstimulacionTempranaEnElDesarrolloDeHabilidadesY-7682665.pdf
- Pérez, J., & Gardey, A. (2021). *www.definicion.de*. <https://definicion.de/terapia/>
- Pérez, M. (2019). HABILIDADES MOTRICES FINAS Y SU INCIDENCIA CON LA LECTURA Y ESCRITURA DE LOS ESTUDIANES DE SEGUNDO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DE APLICACIÓN CARLOTA RAMOS DE SANTOLAYA, 2018. Piura, Perú.  
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1692/EDU-%20PER-COR-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez, M. (2020). *www.ccadip.com*. [www.ccadip.com: https://www.ccadip.com/post/desarrollo-cognitivo-piaget-y-vygotsky](https://www.ccadip.com/post/desarrollo-cognitivo-piaget-y-vygotsky)
- Pilamunga, M. (2016). LA LUDO TERAPIA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD GRUESA EN LOS NIÑOS/AS DE 1 A 2 AÑOS. Ecuador.  
[https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/6395/1/FCHE\\_LEP\\_455.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/6395/1/FCHE_LEP_455.pdf)
- Ramírez, G., Olivo, J., & Cetre, R. (2021). Proceso de desarrollo psicomotor infantil desde el enfoque de la actividad física. *Dialnet.com*, 6(8), 1049-1061.  
 file:///C:/Users/danny/Downloads/Dialnet-ProcesoDeDesarrolloPsicomotorInfantilDesdeElEnfoqu-8094469.pdf
- Ramírez, N., Díaz, M., & Reyes, P. (2017). Educación lúdica: una opción dentro de la educación ambiental en salud. *Revista Med*, 19(1), 23-36.  
<https://www.redalyc.org/pdf/910/91022534003.pdf>
- Robello, P. (2019). LA PRIMERA INFANCIA IMPORTANTE PARA EL NIÑO. Estados Unidos: Big Yellow Taxi.  
[https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La\\_primera\\_infancia\\_importa\\_para\\_cada\\_nino\\_UNICEF.pdf](https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf)

- Rodríguez, A., & Buenabad, A. (2018). LA LUDOTERAPIA COMO HERRAMIENTA PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PSICOSOCIALES EN NIÑOS AUTISTAS. México. <http://132.248.9.195/ptd2018/febrero/0770753/0770753.pdf>
- Rojas, A., Estévez, M., & Macías, A. (2019). LA FORMACIÓN DEL DOCENTE DE EDUCACIÓN INICIAL, PARA ESTIMULAR EL DESARROLLO SOCIO AFECTIVO DE LOS NIÑOS. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 2(1), 51-57. <http://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/81/183>
- Román, J., & Calle, P. (2017). *www.scielo.edu.uy*. [www.scielo.edu.uy: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062017000300049](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000300049)
- Rúiz, M. (2017). El juego: Una herramienta importante para el desarrollo integral del niño en Educación Infantil. Santander, España. <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11780/RuizGutierrezMarta.pdf?sequence>
- Sáez, J. (2020). *es.wikipedia.org*. [es.wikipedia.org: https://es.wikipedia.org/wiki/Constructivismo\\_\(pedagog%C3%ADa\)#:~:text=El%20constructivismo%20es%20una%20corriente,lo%20que%20implica%20que%20sus](https://es.wikipedia.org/wiki/Constructivismo_(pedagog%C3%ADa)#:~:text=El%20constructivismo%20es%20una%20corriente,lo%20que%20implica%20que%20sus)
- Sánchez, F. (2019). *www.scielo.org.pe*. [www.scielo.org.pe: http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf](http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf)
- Sánchez, I. (2020). LA PSICOMOTRICIDAD COMO FUNDAMENTO PEDAGÓGICO EN EDUCACIÓN FÍSICA PREESCOLAR DE LOS LICEOS DEL EJÉRCITO. Chile. <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/16784/IngridJuliethSanchezRoa2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Santa, K., Gadea, W., & Vera, S. (2018). *Rompiendo Barreras en la Investigación*. Ecuador: Ediciones UTMACH. [http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/15178/La\\_utilizacion\\_de\\_una\\_metodologia\\_mixta.pdf?sequence=2&fbclid=IwAR0skLv7\\_0tkBC8mERJqeOxul\\_gwUTrgCksUCBNr\\_TJc9j0hBiwoz8ZsD0U](http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/15178/La_utilizacion_de_una_metodologia_mixta.pdf?sequence=2&fbclid=IwAR0skLv7_0tkBC8mERJqeOxul_gwUTrgCksUCBNr_TJc9j0hBiwoz8ZsD0U)
- Santamaría, P. (2018). El Desarrollo Integral Artnónico. *Revista Científica General José María Córdova*, 3(3), 17-20. <https://www.redalyc.org/pdf/4762/476259066004.pdf>

- Santi, F. (2019). Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación inicial en un país en el cual no son obligatorios. *Revista Ciencia UNEMI*, 12(30), 143 - 159. <https://www.redalyc.org/journal/5826/582661249013/582661249013.pdf>
- Santos, M. (2017). JUEGO Y DESARROLLO COGNITIVO EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA “HUALCOPO DUCHICELA” COLUMBE CHIMBORAZO.2016-2017. Riobamba, Ecuador. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4468/1/UNACH-EC-IPG-CEP-2017-0038.pdf>
- Sanz, P. (2019). *Scielo.isciii.es*. Scielo.isciii.es: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300022](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300022)
- Semino, G. (2016). NIVEL DE PSICOMOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS DE 4 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DEL DISTRITO DE CASTILLA-PIURA. Perú. [https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2603/EDU\\_042.pdf?seq](https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2603/EDU_042.pdf?seq)
- Serrano, P., & Luque, C. d. (2020). *Motricidad fina en niños y niñas: Desarrollo, problemas, estrategias de mejora y evaluación*. Madrid, España: NARCEA S.A. DE EDICIONES. [https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=lang\\_es&id=NPikDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=motricidad+fina+&ots=2OeY5SFkMU&sig=X0U5Ju\\_22OKjvCuGOWyWmBbxiKc#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=lang_es&id=NPikDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=motricidad+fina+&ots=2OeY5SFkMU&sig=X0U5Ju_22OKjvCuGOWyWmBbxiKc#v=onepage&q&f=false)
- Silva, R., & Calvo, S. (2017). La actividad infantil y el desarrollo emocional en la infancia. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 9-30. <https://www.redalyc.org/pdf/802/80231541002.pdf>
- Soler, V. (2016). *DESARROLLO SOCIOAFECTIVO*. España: Síntesis S.A. <https://www.sintesis.com/data/indices/9788490773055.pdf>
- Soplin, L., & Chávez, S. (2019). TALLER DE JUEGOS AL AIRE LIBRE PARA MEJORAR LA MOTRICIDAD GRUESA EN NIÑOS Y NIÑAS DE CUATRO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 18140, CHOCTA, LUYA, 2019. Chachapoyas, Perú. <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1865/Ch%c3%a1vez%20Gr%c3%a1ndez%20Sonia%20-%20Soplin%20Diapiz%20Llaneli.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



- Stimuluspro.com. (2021). *www.stimuluspro.com*. <https://stimuluspro.com/blog/el-entrenamiento-cognitivo-modifica-la-corteza-cerebral/>
- Tamayo, A., & Restrepo, J. (2017). EL JUEGO COMO MEDIACIÓN PEDAGÓGICA EN LA COMUNIDAD DE UNA INSTITUCIÓN DE PROTECCIÓN, UNA EXPERIENCIA LLENA DE SENTIDOS. *Redalyc.com*, 13(1), 105-128. <https://www.redalyc.org/pdf/1341/134152136006.pdf>
- Tello, M. (2018). LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ DE LOS NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN DE ENTRE 4 A 6 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA AMBATO. Ecuador. <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28826/1/Proyecto%20sobre%20la%20Estimulaci%C3%93N%20Temprana%20en%20el%20Desarrollo%20Psi.pdf>
- Tonato, E. (2021). LA PRÁCTICA DE LA DANZA FOLCLÓRICA ECUATORIANA PARA EL DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD GRUESA EN NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL II. Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32695/1/TONATO\\_ATIAJA\\_EVELYN\\_MARIELA\\_TRABAJO\\_FINAL\\_cORREGIDO.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32695/1/TONATO_ATIAJA_EVELYN_MARIELA_TRABAJO_FINAL_cORREGIDO.pdf)
- Torralva, T. (2019). Rehabilitación cognitiva : de la teoría a la práctica profesional. Buenos Aires, Argentina: El Ateneo. [https://editorialelateneo.com.ar/descargas/REHABILITACI%C3%93N%20COGNITIVA%20\(1er%20cap\).pdf](https://editorialelateneo.com.ar/descargas/REHABILITACI%C3%93N%20COGNITIVA%20(1er%20cap).pdf)
- Torres, L. (2019). LA IMPORTANCIA DE LA LÚDICA COMO ESTRATEGIA DIDÁCTICA EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN. Bogotá, Colombia. <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/31929/TorresForeroLuisaMaria%202019.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
- Universitat Carlemany. (2020). *www.universitatcarlemany.com*. [www.universitatcarlemany.com:https://www.universitatcarlemany.com/actualidad/procesos-cognitivos-que-son-y-que-tipos-hay](https://www.universitatcarlemany.com:https://www.universitatcarlemany.com/actualidad/procesos-cognitivos-que-son-y-que-tipos-hay)
- Vargas, D. (2019). LA LUDOTERAPIA COMO TÉCNICA DE INTERVENCIÓN PARA REDUCIR LAS MANIFESTACIONES DE ANSIEDAD EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE ONCOHEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL DEL NIÑO DR. OVIDIO

- ALIAGA URÍA. La Paz, Bolivia.  
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/23002/PSI-1219.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Velásquez, Y. (2016). ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO COGNITIVO. QUETZALTENANGO, México.  
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/22/Velasquez-Yeritza.pdf>
- Vergara, C. (2020). *www.actualidadenpsicologia.com*.  
<https://www.actualidadenpsicologia.com/etapa-de-las-operaciones-concretas/>
- Vergaray, R., Farfán, J., & Reynosa, E. (2021). EDUCACIÓN EMOCIONAL EN NIÑOS DE PRIMARIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. *Revista Científica, Cultura, Comunicación y Desarrollo*, 6(2), 19-24.  
<https://rccd.ucf.edu.cu/index.php/aes/article/view/288/312>
- Viciana, V., Cano, L., Chacón, R., Padial, R., & Martínez, A. (2017). IMPORTANCIA DE LA MOTRICIDAD PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO EN LA ETAPA DE EDUCACIÓN INFANTIL. *EmásF, Revista Digital de Educación Física*(47), 89-105. <file:///C:/Users/danny/Downloads/Dialnet-ImportanciaDeLaMotricidadParaElDesarrolloIntegralD-6038088.pdf>
- Vizueta, J. (2019). Análisis del desarrollo cognitivo de niños y niñas de 6 a 10 años de la Fundación Ideas que han recibido estimulación temprana. Guayaquil, Ecuador. Retrieved 28 de 05 de 2022, from <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44252/2/JEAN%20VIZUETA%20TESIS%20COMPLETA%20MK%20FINAL.pdf>
- Yubero, S. (2017). SOCIALIZACIÓN Y APRENDIZAJE SOCIAL. México.  
<https://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+XXIV.pdf>
- Zambrano, M. (2017). FACTORES EN EL COMPORTAMIENTO SOCIOAFECTIVO DE LOS NIÑOS DE 3 A 4 AÑOS. Ambato, Ecuador.  
<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25880/2/TESIS%20FERNANDA%20ZAMBRANO.pdf>
- Zarate, M. (2016). ESTIMULACIÓN TEMPRANA. San Juan Baustista, Perú.  
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/300/ZARATE-1-Trabajo-Estimulaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de revisión bibliográfica

N°	TÍTULO ARTÍCULO	N° CITAS/AÑO PUBLICACIÓN/VIDA ÚTIL ARTÍCULO			REVISTA	PAÍS DE PUBLICACIÓN	LUGAR DE BUSQUEDA	ÁREA	PUBLIC .	ENFOQUE	TIPO DE ESTUDIO	PAÍS DE ESTUDIO
1	La primera infancia importa para cada niño.	1	2017	5	Unicef	Estados Unidos	www.unicef.org	Educación	Libro	Cualitativo	Descriptivo, analítico	Estados Unidos
2	La ludoterapia en la educación especial: ¿qué beneficios?	1	2019	3	Revista Runae	Ecuador	www.revistas.unae.edu.ec	Educación	Revista	Cualitativo y Cuantitativo	Descriptivo, Explicativo	Ecuador
3	Escala Abreviada de Desarrollo (EAD)		2014	-	Unicef	Colombia	wordpress.com	Psicología	Guía	Cualitativo y Cuantitativo	Diagnóstico, Explicativo, Descriptivo	Estados Unidos
4	Medición del Desarrollo Infantil en América Latina: Construyendo una agenda regional.	1	2017	6	Diálogo Interamericano & GRADE	Colombia	Google	Educación	Revista	Cualitativo y Cuantitativo	Exploratorio descriptivo	Latino América
5	Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador.	1	2017	5	Scielo.com	Uruguay	Google	Salud	Revista	Cuantitativo	Descriptivo, analítico	Ecuador
6	Desarrollo integral infantil desde la perspectiva relacional en niños y niñas de 0 a 3 años.	1	2021	3	Universidad Andina Simón Bolívar	Ecuador	repositorio.uasb.edu.ec	Psicología	Tesis	Cuantitativa	Descriptivo, Explicativo	Ecuador
7	Beneficios de la ludoterapia en niños con síndrome Down que asisten a la escuela de educación especial, San Miguel, año 2017	2	2018	4	Universidad de El Salvador	El Salvador	www.opac.fmoes.edu.sv /	Fisioterapia	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Descriptivo	El Salvador
8	Ludoterapia, el arte de curar jugando, alternativa educativa, para estudiantes del grado 5c de primaria de la I.E Sagrados Corazones.	1	2020	5	Fundación Universitaria Los Libertadores	Colombia	repository.libertadores.edu.co	Educación	Tesis	Cualitativo	Descriptivo	Colombia
9	La psicomotricidad como fundamento pedagógico en educación física preescolar de los liceos del ejército.	1	2020	4	Universidad Militar Nueva Granada	Colombia	repository.unimilitar.edu.co	Educación	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Exploratorio , descriptivo	Colombia
10	Un espacio lúdico-formativo para el desarrollo cognitivo de niños de madres universitarias.	1	2019	4	Atlante	Ecuador	eumed.net	Psicología	Tesis	Cuantitativo	Descriptivo, analítico	Ecuador

11	Análisis del desarrollo cognitivo de niños y niñas de 6 a 10 años de la Fundación Ideas que han recibido estimulación temprana.	1	2019	5	Universidad de Guayaquil	Ecuador	repositorio.u g.edu.ec	Psicología	Tesis	Cuantitativo	Diagnóstico, descriptivo	Ecuador
12	Experiencias de aprendizaje en el desarrollo cognitivo de los niños de 2 a 3 años del Centro de desarrollo infantil 8 de Diciembre ubicado en la ciudad de Loja.	1	2021	4	Universidad Nacional de Loja	Ecuador	dspace.unl.ed u.ec	Educación	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Descriptivo, Analítico	Ecuador
13	Juego y desarrollo cognitivo en los niños y niñas de la Unidad Educativa “Hualcopo Duchicela” Columbe Chimborazo.	1	2017	5	Universidad Nacional de Chimborazo	Ecuador	dspace.unach .edu.ec	Educación	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Descriptivo, Bibliográfico	Ecuador
14	La estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa en niños de 1 a 2 años del Centro de estimulación prenatal y temprana “Baby Place”.	1	2020	4	Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil	Ecuador	repositorio.ul vr.edu.ec	Educación	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Bibliográfico Campo	Ecuador
16	La ludoterapia: motivadora, divertida y estimulante.	1	2018	3	Afaga	España	afaga.com	Psicología	Revista	Cualitativo	Descriptivo	España
17	Ludoterapia o Terapia de Juego ¿en qué consiste?	1	2021	2	PsicoActiva	Chile	www.psicooac tiva.com	Psicología	Blog	Cualitativo	Descriptiva	Chile
18	La ludoterapia como herramienta de apoyo para el desarrollo de habilidades psicosociales en niños autistas.	1	2018	4	Universidad de Sotavento A.C.	México	www.unisot. gob.ec	Psicología	Tesis	Cualitativo	Descriptivo	México
19	La importancia del juego en el proceso de aprendizaje de la enseñanza en la educación infantil.	1	2021	2	Revista Núcleo do Conhecimento	Brasil	www.nucleo doconhecime nto.com.br	Educación	Revista	Cualitativo y Cuantitativo	Explicativo	Brasil
20	El juego como mediación pedagógica en la comunidad de una institución de protección, una experiencia llena de sentidos.	1	2017	5	Redalyc.org	Colombia	www.redalyc .org	Educación	Revista	Cualitativo	Descriptivo, Interpretativo	Colombia
21	Educación lúdica: una opción dentro de la educación ambiental en salud.	2	2017	4	Revista Med	Colombia	www.redalyc .org	Educación	Revista	Cuantitativo	Descriptivo, Exploratorio	Colombia
22	Aprendizaje lúdico: ¿pueden los niños aprender jugando?	1	2019	3	Revista EUROINNOVA	España	www.euroinn ova.edu.es	Educación	Revista	Cualitativo	Descriptivo	España
23	El juego en la educación infantil y primaria.	2	2017	4	Revista Autodidacta	México	http://educaci oninicial.mx/	Educación	Revista	Cuantitativo	Explicativo	México

24	El excipiente y los principios activos de la psicoterapia.	1	2017	4	Universidad de Oviedo	Italia	www.dialnet.com	Psicología	Tesis	Cualitativo	Deductivo	Italia
25	El juego: Una herramienta importante para el desarrollo integral del niño en Educación Infantil.	1	2017	5	Universidad de Cantabria	España	repositorio.unican.es	Educación	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Exploratorio, analítico	España
26	Juego; aprendizaje; diseño emocional; diseño sensorial; metodología Montessori.	2	2020	4	Universidad del Azuay	Ecuador	dspace.uazuay.edu.ec	Educación	Tesis	Cualitativo	Exploratorio, Descriptivo, Analítico	Ecuador
27	La ludo terapia y su influencia en el desarrollo de la motricidad gruesa en los niños/as de 1 a 2 años.	2	2016	5	Universidad Técnica de Ambato	Ecuador	repositorio.uta.edu.ec	Educación	Tesis	Cuantitativo	Bibliográfico a Campo	Ecuador
28	Estimulación temprana.	1	2016	5	Universidad Científica del Perú	Perú	repositorio.ucp.edu.pe	Educación	Tesis	Cualitativo	Descriptivo, Analítico	Perú
29	La importancia de la lúdica como estrategia didáctica en el proceso de enseñanza y aprendizaje en la educación superior.	1	2019	4	Universidad Militar Nueva Granada	Colombia	repository.unimilitar.edu.co	Educación	Tesis	Cualitativo	Exploratorio Analítico	Colombia
30	La estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños con síndrome de Down de entre 4 a 6 años de edad de la unidad educativa especializada Ambato.	1	2018	4	Universidad Técnica de Ambato	Ecuador	repositorio.uta.edu.ec	Educación	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Bibliográfico Campo, Descriptivo	Ecuador
31	La lúdica y el aprendizaje en niños y niñas de 5 años del C.D.I. de la fundación Granitos de Paz.	1	2018	4	Revista Hexágono Pedagógico	Venezuela	www.researchgate.net	Educación	Revista	Cualitativo	Deductivo, Descriptivo	Venezuela
32	La promoción del desarrollo integral: un desafío del siglo XXI para América Latina.	1	2017	6	CEIUC	Chile	centroestudiosinternacionales.uc.cl	Educación	Libro	Cualitativo y Cuantitativo	Descriptivo, explicativo, analítico	Chile
33	El Desarrollo Integral Armónico: ¡Reto para la Pedagogía Colombiana!	1	2018	5	Revista Científica General José María Córdova	Colombia	www.redalyc.org	Educación	Revista	Cualitativo	Descriptivo	Colombia
34	Teorías del desarrollo cognitivo.	1	2018	5	McGraw-Hill.	España	buo.mx	Psicología	Libro	Cuantitativo	exploratorio, descriptivo	España

35	Habilidades Cognitivas a través de la Estrategia de Aprendizaje Cooperativo y Perfeccionamiento Epistemológico en Matemática de Estudiantes de Primer Año de Universidad.	1	2018	5	Scielo.com	México	scielo.conicyt.cl	Educación	Revista	Cuantitativo	Descriptivo	Panamá
36	Las Habilidades Cognitivas y el Pensamiento Lógico	1	2021	4	Universidad Técnica de Ambato	Ecuador	repositorio.uta.edu.ec	Educación	Tesis	Cualitativo	Interpretativo descriptivo, analítico	Ecuador
37	Estimulación cognitiva y la lecto-escritura de los estudiantes de tercer año de Educación General Básica de la Unidad Educativa Julio Enrique Fernández, parroquia Izamba del Cantón Ambato.	1	2017	5	Universidad Técnica de Ambato	Ecuador	repositorio.uta.edu.ec	Educación	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Descriptivo	Ecuador
38	Entrenamiento cognitivo: efectos en la cognición, depresión y actividades de la vida diaria en sujetos institucionalizados.	1	2020	4	Salud Jalisco	México	www.medigraphic.com	Salud	Revista	Cualitativo y Cuantitativo	Experimental	México
39	El entrenamiento cognitivo modifica la corteza cerebral.	1	2021	3	Revista Stimulus	España	stimuluspro.com	Educación	Revista	Cualitativo	Diagnóstico, Exploratorio	Canadá
40	Desarrollo y plasticidad cerebral infantil.	1	2018	4	Revista Ciencia & Futuro	México	www.researchgate.net/	Psicología	Revista	Cualitativo	Descriptivo, Explicativo	México
41	Desarrollo Cognitivo en la Etapa Preescolar y Escolar.	1	2020	4	Universidad Cooperativa de Colombia	Colombia	repository.ucc.edu.co	Psicología	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Analítico, Diagnóstico, Descriptivo	Colombia
42	La estimulación cognitiva para niños en el ámbito clínico y académico.	1	2019	4	Otaduy	Estados Unidos	blog.neuronup.com	Psicología	Revista	Cualitativo	Descriptivo	Estados Unidos
43	Claves para favorecer el desarrollo cognitivo en niños.	1	2019	3	Instituto Europeo de Educación	España	ieeducacion.com	Educación	Tesis	Cuantitativo	Analítico	España
44	Evaluación Neuropsicológica en educación.	1	2017	4	ReiDoCrea	Panamá	digibug.ugres	Psicología	Revista	Cualitativo	Explicativo, Descriptivo	Panamá
45	Influencia de la Estimulación temprana en el desarrollo sensorio-motriz de niños de cuatro a seis años.	1	2019	4	Dialnet	Ecuador	dialnet.unirioja.es	Educación	Revista	Cualitativo y Cuantitativo	Exploratorio, Deductivo	Ecuador

46	Etapa de las operaciones concretas según Piaget.	1	2020	2	Revista Actualidad en Psicología	Estados Unidos	www.actualidadenpsicologia.com	Psicología	Revista	Cualitativo	Explicativo	Estados Unidos
47	Técnicas de enseñanza basadas en el modelo de desarrollo cognitivo.	1	2018	4	Revista Educación y Humanismo	México	Dialnet.com	Educación	Revista	Cualitativo	Deductivo	México
48	Bienestar físico, dimensión clave de la calidad de vida en las personas con autismo	1	2017	5	Infad	España	www.redalyc.org	Psicología	Revista	Cualitativo y Cuantitativo	Experimental analítico	España
49	Importancia de la motricidad para el desarrollo integral del niño en la etapa de educación infantil.	1	2017	5	EmásF, Revista Digital de Educación Física	España	emasf.webcindario.com	Educación	Revista	Cualitativo	Exploratorio	España
50	Desarrollo de la motricidad fina, mediante la aplicación de técnicas que propicien el uso de los materiales de medio ambiente, en niños y niñas de 4 a 5 años del Cecib de educación básica minas de oro de la comunidad de Malal, canton Cañar.	5	2019	5	Universidad Politécnica Salesiana	Ecuador	dspace.ups.edu.ec	Educación	Tesis	Cuantitativo	Descriptivo, explicativo	Ecuador
51	Nivel de psicomotricidad gruesa de los niños de 4 años de una institución educativa privada del distrito de Castilla-Piura.	3	2016	5	Universidad de Piura	Perú	pirhua.udep.edu.pe	Educación	Tesis	cuantitativo	Descriptivo	Perú
52	Desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas de 4 años del Hogar Infantil "La Alegría".	1	2019	4	UNIMINUTO	Colombia	repository.uniminuto.edu	Educación	Tesis	Cualitativo	Exploratorio, Descriptivo	Colombia
53	Estrategias inclusivas para el desarrollo de la motricidad gruesa en niños de 2 a 3 años con problemas de coordinación corporal en el Centro de Desarrollo Infantil Lolita Andrade	1	2020	4	UNAE	Ecuador	http://repository.unae.edu.ec/	Educación	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Exploratorio, Descriptivo	Ecuador
54	El bienestar emocional en la infancia. Guía para padres, madres y profesionales.	2	2019	4	Universidad de Sevilla	España	www.observatoriodelainfancia.es	Psicología	Libro	Cualitativo	Exploratorio, descriptivo, analítico	España
55	Desarrollo socioafectivo en niños: apego, autorregulación emocional y resiliencia.	1	2020	4	Universidad de la Sabana	Colombia	intellectum.unisabana.edu.co	Educación	Tesis	Cuantitativo	Descriptivo, Correlacional	Colombia

56	El vínculo socio afectivo y el desarrollo del lenguaje de niños de 2 a 3 años del centro de desarrollo infantil universitario.	1	2018	4	Universidad Técnica de Ambato	Ecuador	repositorio.uta.edu.ec	Educación	Tesis	Cualitativo y Cuantitativo	Descriptivo, Correlacional	Ecuador
57	La actividad infantil y el desarrollo emocional en la infancia.	1	2017	4	Revista Intercontinental de Psicología y Educación	México	www.redalyc.org	Psicología	Revista	Cualitativo	Descriptivo,	México
58	Desarrollo socioafectivo.	1	2016	6	Editorial Síntesis	España	www.sintesis.com	Educación	Libro	Cualitativo	Explicativo	España
59	Desarrollo emocional, Clave para la primera infancia.	1	2020	5	Revista Kaleidos	Argentina	fundacionkaleidos.org	Educación	Revista	Cuantitativo y Cualitativo	Descriptivo, analítico	Argentina
60	Beneficios de la musicoterapia y ludo terapia en la adherencia al tratamiento oncológico Infantil.	1	2021	4	Universidad Central del Ecuador	Ecuador	http://www.ds pace.uce.edu.ec/	Terapia ocupacional	Tesis	Cualitativo	Descriptivo, Bibliográfico	Ecuador
61	Desarrollo de la expresión oral en estudiantes de 5 años de la institución educativa N°254 – Chincha	1	2018	5	Universidad Nacional de Huancavelica	Perú	http://repositorio.unh.edu.pe	Educación	Tesis	Cualitativo	Descriptivo	Perú
62	Actividades con letras para un aprendizaje vivencial y significativo.	1	2022	2	Revisita Scielo	México	www.clubpequesectores.com/	Educación	Revista	Cualitativo	Explicativo	México
63	Madurez psicomotriz en el desenvolvimiento de la motricidad fina.	1	2017	6	Grupo Compás	Ecuador	Google Libros	Educación	Libro	Cuantitativo	Explicativo, Descriptivo, Exploratorio	Ecuador
64	Jugando aprendo: Desarrollo de las habilidades motrices de los niños menores de 5 años.	1	2019	5	Ministerio de Educación Ecuador	Ecuador	educacion.gob.ec	Educación	Libro	Cualitativo y Cuantitativo	Descriptivo	Ecuador
65	Ludoterapia para niños con diagnóstico de tdah con déficit de habilidades sociales.	1	2021	5	Universidad Tecnológica Indoamérica	Ecuador	http://repositorio.uti.edu.ec	Psicología	Tesis	Cuantitativo	Comparativo	Ecuador
66	Intervención terapéutica en niños y adolescentes con patología oncológica mediante la técnica de ludo-terapia para disminuir los síntomas de ansiedad, fomentar la participación y	1	2020	5	Universidad Central del Ecuador	Ecuador	http://www.dspace.uce.edu.ec/	Terapia Ocupacional	Tesis	Longitudinal	Exploratoria	Ecuador



	habilidades sociales, en fundaciones que prestan atención a dicho colectivo en el distrito metropolitano de quito, en el periodo septiembre 2019 – febrero 2020.											
67	Perspectivas Curriculares para la Enseñanza y Aprendizaje de la Educación Física aplicada a la Lúdica.	1	2020	4	Revista Metrópolis	República Dominicana	<a href="http://metropolis.metrouni.us/">http://metropolis.metrouni.us/</a>	Educación	Artículo Científico	Cualitativo	Descriptivo	República Domi.
68	Juego lúdico y desarrollo psicomotor en estudiantes de nivel inicial, Institución Educativa “Virgen del Rosario” Huacho”-2017.	1	2018	5	Universidad César Vallejo	Perú	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/">https://repositorio.ucv.edu.pe/</a>	Psicología	Tesis	Cualitativo, Cuantitativo	Hipotético, Deductivo	Perú
69	Técnicas de terapia familiar.	1	2017	4	Revista Paidós SAICF	Argentina	<a href="https://clea.edu.mx/">https://clea.edu.mx/</a>	Educación	Libro	Cualitativo, Cuantitativo	Explicativo, Descriptivo	Uruguay
70	Programa de juegos educativos de coordinación motora gruesa, para estimular los aprendizajes escolares, en niños (as) de 3 años de la institución educativa inicial n° 440 del distrito de ciudad nueva. Tacna 2018.	2	2018	5	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	Perú	<a href="https://repositorio.unprg.edu.pe/">https://repositorio.unprg.edu.pe/</a>	Educación	Tesis	Cuantitativo	Descriptivo	Perú

**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022

**Fuente:** Investigación

**Anexo 2: Escala Abreviada de Desarrollo (EAD)**

Rango edad	I T E M	(A) MOTRICIDAD GRUESA	Anote Edad en meses	PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE 24 A 48 MESES DE EDAD				Rango edad	I T E M	(B) MOTRICIDAD FINO	Anote Edad en meses	PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE 24 A 48 MESES DE EDAD			
				Alerta	Medio	Medio alto	Alto					Alerta	Medio	Medio alto	Alto
2 años	17	Lanza la pelota con las manos.						2 años	17	Hace garabatos circulares.					
	18	Salta en los dos pies.							18	Hace torre de 5 o más cubos.					
	19	Se empina en ambos pies.							19	Ensarta 6 o más cuentas.					
	20	Se levanta sin usar las manos.							20	Copia línea horizontal y vertical.					
	21	Camina hacia atrás.							21	Separa objetos grandes y pequeños.					
3 años	22	Camina en punta de los pies.						3 años	22	Figura humana rudimentaria.					
	23	Se para en un solo pie.							23	Corta papel con las tijeras.					
	24	Lanza y agarra la pelota.							24	Copia cuadrado y círculo.					
Rango edad	I T E M	(C) AUDICIÓN Y LENGUAJE	Anote Edad en meses	PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE 24 A 48 MESES DE EDAD				Rango edad	I T E M	(D) PERSONAL Y SOCIAL	Anote Edad en meses	PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE 24 A 48 MESES DE EDAD			
				Alerta	Medio	Medio alto	Alto					Alerta	Medio	Medio alto	Alto
2 años	17	Usa frases de tres palabras.						2 años	17	Trata de contar experiencias.					
	18	Pronuncia palabras claras.							18	Control diurno de la orina.					
	19	Dice su nombre completo.							19	Diferencia niño-niña.					

	20	Conoce alto- bajo, grande- pequeño.							20	Dice nombre papá y mamá.							
	21	Usa oraciones completas.							21	Se baña solo manos y cara.							
3 años	22	Define por uso cinco objetos.							3 años	22	Puede desvestirse solo.						
	23	Repite tres dígitos.						23		Comparte juego con otros niños.							
	24	Describe bien el dibujo.						24		Tiene amigo especial.							

Fuente: (Ortiz N. , 2014)

Edad en años	PARAMETROS NORMATIVOS PARA LA EVALUACION DEL DESARROLLO DE NIÑOS DE 24 A 48 MESES																			
	(A) Motricidad Gruesa				(B) Motricidad Fina Adaptativa				(C) Audición y Lenguaje				(D) Personal Social				TOTAL			
	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto	Alerta	Medio	Medio Alto	Alto
2 años	0-16	17-19	20-23	28-	0-14	15-18	19-20	21-	0-13	14-17	18-20	25-	0-14	15-17	18-22	0-61	0-61	62-71	72-83	101-
	0-19	20-23	24-27	30-	0-18	19-21	22-24	25-	0-17	18-21	22-24	30-	0-18	19-22	23-27	0-74	0-74	75-86	87-100	115-
3 años	0-22	23-26	27-29		0-21	22-24	25-28	29-	0-21	22-25	26-29		0-22	23-26	27-29	0-89	0-89	90-100	101-114	

Fuente: (Ortiz N. , 2014)

NOTA: Si el puntaje obtenido por el niño se encuentra en la franja de alerta, no dude en remitirlo para valoración médica.

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

Anexo 3: Aplicación de evaluación de EAD a niños de 2 y 3 años





**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022  
**Fuente:** Aplicación del EAD a niños en terapia

**Anexo 4:** *Aplicación de reevaluación de EAD a niños de 2 y 3 años (Retest)*



**Elaborado por:** Adriana Pinduisaca, 2022  
**Fuente:** Reevaluación del EAD a niños en terapia