

UCUENCA

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Estimulación Temprana en Salud

SCREENING DEL DESARROLLO INFANTIL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 60 MESES DE LA PARROQUIA OCTAVIO CORDERO PALACIOS MEDIANTE EL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS ASQ-3, CUENCA 2021

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en Estimulación Temprana en Salud

Modalidad: Proyecto de investigación

Autoras:

Teresa Janeth Zhinin Mendieta

CI: 0105470629

Correo electrónico: terezhinin24@gmail.com

Karina Elizabeth Zhipón Cajamarca

CI: 0106759541

Correo electrónico: zhispone@gmail.com

Directora:

Mg. Blanca Cecilia Villalta Chungata

CI: 0104644265

Cuenca, Ecuador

09-mayo-2022

RESUMEN

Antecedentes:

Los primeros años de vida en el ser humano constituyen un verdadero periodo crítico, por ello es fundamental conocer el desarrollo psicomotor de niños y niñas para identificar sus habilidades en las diferentes áreas de desarrollo y de esta manera brindar una intervención oportuna en función a las necesidades individuales que presenta cada uno. Se decide ejecutar un estudio investigativo en la parroquia “Octavio Cordero Palacios”, mediante la aplicación del Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3, que evalúa el desarrollo infantil a través de una encuesta aplicada a los padres o cuidadores.

Objetivo:

Evaluar el desarrollo infantil en niños y niñas de 12 a 60 meses de la Parroquia Octavio Cordero Palacios mediante el cuestionario ASQ -3.

Métodos:

La metodología es cuantitativa, de tipo descriptivo tomando como población una muestra de 123 niños de entre 12 a 60 meses de la parroquia Octavio Cordero Palacios. El procedimiento de recolección fue de fuente primaria a través de la aplicación del Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3 y el formulario de recolección de datos.

Resultados obtenidos:

El desarrollo psicomotor de la población es adecuado; sin embargo, el 11,38% presenta un desarrollo psicomotor por debajo de las expectativas dentro del área comunicación, en el área motora gruesa el 15,45%, en motora fina el 7,32%, en resolución de problemas el 4,88% y en el área socio-individual el 1,63%.

Palabras claves:

Cuestionario ASQ. Desarrollo Infantil. Retraso en el Desarrollo Psicomotor. Hitos de Desarrollo. Atención Temprana.

ABSTRACT

Background:

The first years of life in the human being constitute a true critical period, for this reason it is essential to know the psychomotor development of boys and girls to identify their abilities in the different areas of development and in this way provide a timely intervention according to the needs individuals that each presents. It is decided to carry out an investigative study in the "Octavio Cordero Palacios" parish, through the application of the Age and Stages Questionnaire ASQ-3, which evaluates child development through a survey applied to parents or caregivers.

General objective:

Evaluate child development in boys and girls from 12 to 60 months of the Octavio Cordero Palacios Parish through the ASQ -3 questionnaire.

Methodology:

The methodology is quantitative, descriptive, taking as a population a sample of 123 children between 12 and 60 months of the Octavio Cordero Palacios parish. The collection procedure was primary source through the application of the ASQ-3 Ages and Stages Questionnaire and the data collection form.

Results obtained:

The psychomotor development of the population is adequate, however, 11.38% have a psychomotor development below expectations within the communication area, in the gross motor area 15.45%, in the fine motor area 7, 32%, in the problem resolution area 4.88% and in the socio-individual area 1.63%.

Keywords:

ASQ Questionnaire. Child Development. Delay in Psychomotor Development. Developmental Milestones. Early Care.

ÍNDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
CAPITULO I.....	15
1.1. INTRODUCCIÓN	15
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	19
CAPITULO II.....	21
2. FUNDAMENTO TEÓRICO.....	21
2.1. DESARROLLO PSICOMOTRIZ.....	21
2.1.1. Áreas de desarrollo	23
2.1.2. Hitos del desarrollo psicomotor	24
2.1.3. Alteraciones del desarrollo psicomotor	26
2.1.4. Variantes de la normalidad.....	28
2.1.5. Retraso del desarrollo psicomotor	28
2.2. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	
29	
2.3. PROMOCIÓN PARA UN DESARROLLO INFANTIL SALUDABLE .	30
2.4. EL DESARROLLO INFANTIL Y LA PANDEMIA POR LA COVID-19	
31	
2.5. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL	
32	
CAPITULO III.....	36
3. OBJETIVOS	36
3.1. Objetivo general.....	36
3.2. Objetivos específicos:	36
CAPITULO IV.....	37
4. DISEÑO METODOLÓGICO	37
4.1. TIPO DE ESTUDIO.....	37
4.2. ÁREA DE ESTUDIO	37
4.3. UNIVERSO Y MUESTRA	37
4.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	37
4.4.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	37
4.4.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	37

4.5. VARIABLES DE ESTUDIO	37
4.6. MÉTODO, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	37
4.6.1. Método	37
4.6.2. Técnica.....	38
4.6.3. Instrumentos	38
4.7. PROCEDIMIENTOS	38
4.8. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	39
4.9. ASPECTOS ÉTICOS	39
4.9.1. Riesgos y beneficios.....	39
4.9.2. Protección de la población vulnerable	39
4.9.3. Descripción del proceso de obtención del consentimiento informado:	40
4.9.4. Declaración de conflictos e intereses	41
CAPITULO V.....	42
5.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	42
CAPITULO VI.....	51
6.1. DISCUSIÓN	51
CAPITULO VII.....	55
7.1. CONCLUSIONES	55
7.2. RECOMENDACIONES	57
CAPITULO VIII.....	58
8.1. Bibliografía	58
CAPITULO IX.....	63
9. ANEXOS	63
9.1. ANEXO 1 – OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	63
9.2. ANEXO 2 – CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS ASQ-3.....	64
9.2.1. CUESTIONARIO DE 30 MESES	64
9.3. ANEXO 3 – FORMULARIO DE RECOLECCION DE DATOS – ENCUESTAS ESTRUCTURADAS	70
9.4. ANEXO 4 – CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	74
9.5. ANEXO 5 – OFICIO APROBADO	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	42
Tabla 2	42
Tabla 3	43
Tabla 4	44
Tabla 5	46
Tabla 6	47
Tabla 7	48
Tabla 8	49
Tabla 9	50

TABLAS DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1	42
Ilustración 2	43
Ilustración 3	44
Ilustración 4	45

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Teresa Janeth Zhinin Mendieta, en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**SCREENING DEL DESARROLLO INFANTIL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 60 MESES DE LA PARROQUIA OCTAVIO CORDERO PALACIOS MEDIANTE EL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS ASQ-3, CUENCA 2021**”, de conformidad con el Art. 114 del **CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN**, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

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

Cuenca, 9 de mayo de 2022



Teresa Janeth Zhinin Mendieta

C.I: 0105470629

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Karina Elizabeth Zhispón Cajamarca, en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**SCREENING DEL DESARROLLO INFANTIL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 60 MESES DE LA PARROQUIA OCTAVIO CORDERO PALACIOS MEDIANTE EL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS ASQ-3, CUENCA 2021**”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

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

Cuenca, 9 de mayo de 2022



Karina Elizabeth Zhispón Cajamarca

C.I: 0106759541

Cláusula de Propiedad Intelectual

Teresa Janeth Zhinin Mendieta, autor/a del trabajo de titulación “SCREENING DEL DESARROLLO INFANTIL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 60 MESES DE LA PARROQUIA OCTAVIO CORDERO PALACIOS MEDIANTE EL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS ASQ-3, CUENCA 2021”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 9 de mayo de 2022



Teresa Janeth Zhinin Mendieta
C.I: 0105470629

Cláusula de Propiedad Intelectual

Karina Elizabeth Zhispón Cajamarca, autor/a del trabajo de titulación “SCREENING DEL DESARROLLO INFANTIL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 60 MESES DE LA PARROQUIA OCTAVIO CORDERO PALACIOS MEDIANTE EL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS ASQ-3, CUENCA 2021”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 9 de mayo de 2022



Karina Elizabeth Zhispón Cajamarca

C.I: 0106759541

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la vida, por todas sus bendiciones, por haber permitido que llegue a esta etapa y poder cumplir una meta más en compañía de toda mi familia.

Agradezco infinitamente a mis padres por su apoyo incondicional, por la confianza brindada, por las palabras de motivación y por ser el soporte que me ha permitido seguir avanzando en mi formación académica.

A la Mgst. Cecilia Villalta, principal colaboradora durante todo este proceso, gracias por brindarnos su tiempo y conocimientos, gracias por ser nuestra guía en el desarrollo de este trabajo.

Finalmente agradezco a las autoridades del GAD Parroquial Octavio Cordero Palacios por su colaboración y por abrirnos las puertas para llevar a cabo esta investigación dentro de su comunidad.

Teresa Zhinin

DEDICATORIA

*“Nuestra recompensa se encuentra en el esfuerzo y no en el resultado,
un esfuerzo total es una victoria completa”*

Mahatma Gandhi

A Dios por haber guiado cada uno de mis pasos a lo largo de toda mi vida tanto en el ámbito personal como académico.

A mis padres Eugenio y Rosa ya que son un pilar fundamental y mi mayor motivación, gracias por su apoyo incondicional, por los consejos brindados, por su gran cariño y amor, por el esfuerzo que han realizado para que hoy pueda llegar a esta etapa en mi vida.

A mis hermanos, familiares y amigos que me han apoyado directa o indirectamente en el logro de esta meta.

A mi amiga y compañera de tesis Elizabeth, por el apoyo y colaboración durante todo este proceso.

Teresa Zhinin

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por la oportunidad que me da cada día para ser mejor persona.

A mi familia por estar junto a mí todos los días, por inculcarme valores y brindarme consejos que me han ayudado a ser quien soy actualmente.

A la Mgst. Cecilia Villalta, quien es tutora de este trabajo ya que sin su apoyo no hubiese sido posible el mismo, porque a lo largo de la carrera no solo nos brindó su valioso conocimiento, sino que también su amistad.

A la autoridad y familias de la parroquia Octavio Cordero Palacios por acogernos y permitirnos llevar a cabo esta investigación.

A los docentes de la carrera de Estimulación Temprana y a las familias con las que trabaje a lo largo de mi formación, cada uno me dejó una huella importante que impulsa cada día a continuar con mi formación.

Elizabeth Zhispón

DEDICATORIA

*“Si caminas solo, irás más rápido;
sí caminas acompañado, llegarás más lejos”*

El presente trabajo lo dedico a mis padres, María y José, por apoyarme siempre y guiarme día tras día, por su amor y valores, gracias a sus esfuerzos diarios hicieron que llegue a finalizar esta etapa de mi vida.

A mi hermano mayor por ser un pilar fundamental en mi formación como persona y profesional, por la motivación que me da a continuar superándome y por la tranquilidad de saber que él siempre estará para mí cuando lo necesite.

A mi amiga Hilda Zumba porque siempre ha sido un soporte emocional, por su cariño constante, siempre has sabido sacarme una sonrisa a pesar del momento.

A mi amiga y compañera de tesis por estar junto a mí en todo momento, y demás amigos y amigas que siempre me apoyaron y ayudaron en momentos difíciles, me enseñaron muchas cosas a lo largo del tiempo que he compartido con ellos e hicieron que los tiempos complicados sean más llevaderos.

Elizabeth Zhispón

CAPITULO I

1.1.INTRODUCCIÓN

El Desarrollo Infantil es una parte fundamental del desarrollo humano e incluye cambios físicos, intelectuales, sociales y emocionales, en los primeros años de vida se forma la arquitectura del cerebro partiendo de la interacción entre la herencia genética y las influencias del medio que rodean al niño, es por ello que la Estimulación Temprana en esta etapa es primordial, ya que por medio de la estimulación se crea un conjunto de oportunidades y experiencias que le permitirán al niño explorar, adquirir destrezas y habilidades de manera más natural y todo esto con la finalidad de que el niño obtenga mayor autonomía e independencia además de un mejor desarrollo psicomotor, habilidades cognitivas, sensoriales y de lenguaje. (1) (2)

El desarrollo infantil se divide en varias áreas como: motricidad gruesa, motricidad fina, lenguaje, cognición y social/emocional, es importante tener en cuenta que los niños crecen y maduran a diferentes velocidades, sin embargo, estudios han planteado edades promedio en las que los niños alcanzan pautas y destrezas específicas. Actualmente la adquisición de estas destrezas se verá comprometidas en mayor o menor medida debido a la pandemia del COVID-19, la cual ha provocado en un corto periodo de tiempo que los niños y niñas hayan tenido que adaptarse a las nuevas situaciones, esto ha generado un impacto negativo en el desarrollo tanto físico, mental y emocional trayendo consigo consecuencias que se verán evidenciadas tanto a corto como a largo plazo en el desarrollo infantil. (3) (4) (5)

La presente investigación se llevó a cabo con los padres de niños y niñas entre los 12 y 60 meses de edad pertenecientes a la Parroquia Octavio Cordero Palacios del Cantón Cuenca Provincia del Azuay por medio de entrevistas hacia los padres de familia o cuidadores utilizando el Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3, instrumento que permite conocer el desarrollo infantil y determinar si se encuentra normal o si presenta dificultades en el mismo.

En el primer capítulo se explica aspectos generales sobre el desarrollo psicomotor, el planteamiento del problema y la justificación. El segundo capítulo abarca aspectos importantes sobre el desarrollo psicomotor en el que se

menciona: los factores que influyen en este, cómo ha afectado la pandemia por la COVID-19 e información sobre el instrumento de evaluación a utilizar. En el tercer capítulo se plantean los objetivos a cumplir. En el cuarto capítulo se establece el diseño metodológico utilizado. El quinto capítulo detalla los análisis de resultados obtenidos presentándolos en tablas y gráficos. El sexto capítulo se plantea la discusión, en el séptimo capítulo se dan a conocer las conclusiones y recomendaciones, en el octavo capítulo se muestra las referencias bibliográficas y finalmente, el noveno capítulo presenta los anexos de la investigación.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La interrupción a la asistencia presencial a centros de educación infantil conlleva una serie de consecuencias en la salud mental y física, por consiguiente en el desarrollo infantil dado el sedentarismo, la alteración en rutinas y la falta de las mismas, los patrones de sueño pueden pasar a ser irregulares, aumenta de manera obligada el tiempo ante una pantalla, disminuye la calidad y cantidad de socialización, todo esto puede limitar la oportunidad de aprendizaje y provocar consecuencias negativas en el desarrollo del niño (4)

Las consecuencias de la pandemia en el desarrollo infantil se pueden estar dejando en un segundo plano dada la baja incidencia a nivel clínico que hay del Covid-19 en pediátricos. Sin embargo, esta situación actual deja en evidencia ciertos factores que van a influir en el aumento significativo de la brecha socioeconómica en el desarrollo infantil entre ellos tenemos: la poca accesibilidad a servicios básicos, las competencias parentales y la poca disponibilidad de recursos tecnológicos. Es bien sabido que en América Latina las prácticas de crianza muestran graves gradientes socioeconómicos, las familias con mayor nivel educativo por lo general apostaran por métodos de crianza más sensibles involucrándose de mejor manera en el desarrollo psicomotor de sus hijos, esto sucederá muy poco en familias con menor nivel educativo. (4)

Un estudio realizado en Chile en el año 2016, evaluó la confiabilidad del Cuestionario de Edades y Etapas para predecir en los niños el desempeño cognitivo en sus primeros años de educación escolar, para lo cual se llevó a cabo una evaluación inicial a 174 niños a los 8, 18 y 30 meses con el instrumento Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ), luego entre los 6 y 9 años de edad se les aplicó la Escala de inteligencia para niños Wechsler- tercera edición (WISC-III). Los resultados que se obtuvieron del estudio fueron que el Cuestionario de Edades y Etapas tiene baja sensibilidad, pero gran especificidad para la predicción de un menor rendimiento cognitivo en los primeros años de educación. (6)

En el año 2007 en la ciudad Cayambe de Ecuador, se realizó un estudio haciendo uso del Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3 a madres con hijos cuyas edades oscilan entre 3 a 61 meses, fueron en total 283 niños. Los

resultados obtenidos fueron: presencia de retraso en habilidades motrices básicas en niños de 3 a 23 meses (30.1%), en niños de 48 a 61 meses se evidenció presencia de retraso en habilidades motrices finas (28,1%), y para solucionar problemas en niños de (73,4%). Existe asociación directa entre habilidades relacionadas a la comunicación y solución de problemas con el nivel de educación de la madre. (7)

En el año 2018 se realizó un estudio en la ciudad de Cuenca el cual determinó el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 66 meses haciendo uso de la herramienta Cuestionario de Edades y Etapas, los resultados obtenidos fueron que existe retraso en el desarrollo psicomotor en mayor porcentaje en bebés (45,7%), con mayor prevalencia en hombres (52,9%), el área motora gruesa (11.2%) es la más comprometida seguida del área motora fina (5,2%). (8)

En base a los resultados de las investigaciones expuestas se observa una gran prevalencia de dificultades en el desarrollo psicomotor en los niños, es importante tomar en cuenta que dichos resultados han sido dados en una realidad diferente a la que hoy en día se vive por causa de la pandemia de la COVID-19, la cual sin lugar a dudas ha comprometido aún más el correcto desarrollo psicomotor de los niños, por ello surge la necesidad de dar respuesta a la siguiente interrogante **¿Cuál es el nivel de desarrollo en niños y niñas de 12 a 60 meses de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, en la Ciudad de Cuenca en el año 2021?**

1.3.JUSTIFICACIÓN

La niñez comprende un período altamente crítico para establecer las bases de todo el desarrollo posterior de la persona, esto gracias a la gran plasticidad neuronal que presenta, por lo mencionado es acertado afirmar que la capacidad de modificabilidad que tienen los niños debe ser aprovechado, cuando se evidencia un retraso en el desarrollo psicomotor la intervención temprana es de suma importancia ya que orientara su potencial y capacidades eliminando o reduciendo sus efectos. (2) (9)

Tras la declaratoria de emergencia por la Covid-19 la vida de todos cambió completamente, la educación fue una de las primeras en cambiar, pues se optó por la modalidad virtual, con esta modalidad poco a poco ha salido a flote las grandes diferencias socioeconómicas que hay en la población viéndose más afectada la del sector rural porque hay familias que no cuentan con un servicio de internet, cuentan con un internet de baja intensidad o simplemente no tienen los recursos para una computadora, a estos inconvenientes se suma el hecho de que los niños tienen que cumplir con tareas de campo. Todas estas circunstancias influyen en el desarrollo infantil.

Un estudio realizado en la parroquia Baños, en la ciudad de Cuenca (2020) determinó que un 82,3% de los niños de 24 a 36 meses presenta desarrollo normal, el 17,7% presenta riesgo en el desarrollo, en edades entre 37 a 48 meses un 92,3% presenta desarrollo normal y presenta riesgo el 7,7%. (10)

La parroquia Octavio Cordero Palacios se encuentra ubicada al noroeste del cantón Cuenca, es una de las 21 parroquias rurales de este cantón. La parroquia cuenta con seis centros educativos de los cuales no todos tienen los niveles de inicial 1 y 2, por ello la importancia de realizar la presente investigación. En la parroquia también se lleva a cabo el programa Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) que va dirigido a niños entre 0 a 3 años de edad. Tras la pandemia estos medios educativos encargados de potenciar el desarrollo infantil han optado por la modalidad virtual dadas las circunstancias, esto limita en la continuidad del desarrollo de los niños tomando en cuenta los problemas que surgen por la falta de acceso a internet y la escasa disponibilidad de herramientas tecnológicas, es por esto que se ve la necesidad de realizar la presente investigación. (11)

El cuestionario de Edades y Etapas es una herramienta eficaz para evaluar el proceso de desarrollo infantil; en la formación académica de la carrera de Estimulación Temprana en Salud se ha trabajado con esta herramienta y dentro de las bondades que presenta la herramienta ASQ están: aborda un gran rango de edad para la evaluación a niños, evalúa las áreas del desarrollo esenciales para conocer el desarrollo integral del niño, para su aplicación se necesita únicamente el cuestionario y un esfero, el tiempo de aplicación es entre 10 a 15 minutos, al ser un cuestionario dirigido a padres no es necesario el contacto con los niños lo cual es una gran ventaja teniendo en cuenta la situación actual por la pandemia del Covid-19.

Este estudio se enmarca en las Líneas de Investigación 2020 – 2025 de la Facultad de Ciencias Médicas, en las Líneas Emergentes y Deseables del ítem 10 Neurodesarrollo ya que presenta en la sociedad un impacto notable al evaluar el desarrollo psicomotor de los niños, mismos que forman parte del grupo vulnerable de la sociedad.

CAPITULO II

2. FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1. DESARROLLO PSICOMOTRIZ

El desarrollo cerebral comprende una parte esencial del desarrollo en la primera infancia, durante este periodo el niño adquiere una serie de habilidades físicas, motrices, sociales, emocionales, cognitivas y lingüísticas, mismas que le permitirán resolver problemas, comunicarse, expresar pensamientos y emociones como también establecer relaciones. Durante los primeros años de vida del niño los padres y/o los cuidadores son los principales responsables de facilitar una adecuada relación con el medio que lo rodea y a la vez de proporcionar estímulos y medios adecuados que ayuden a un correcto desarrollo cerebral, razón por la cual, el conocimiento que muestren los padres y cuidadores acerca de las características y necesidades que presentan los niños facilitan un desarrollo integral en los mismos. (12) (13)

En los primeros años de vida el cerebro evoluciona de forma sorprendente debido a que cuenta con mayor plasticidad y las conexiones entre neuronas se establecen con mayor facilidad por lo que es el momento más oportuno y eficaz de aprendizaje, este proceso se encuentra presente aproximadamente hasta los seis años de edad, posterior a ello algunos circuitos llegan a atrofiarse y otros se regeneran, es por ello que la estimulación temprana tiene por finalidad conseguir el mayor número de conexiones neuronales permitiendo que los circuitos neuronales se regeneren y continúen funcionando. (14)

La Estimulación Temprana tiene por finalidad fomentar el desarrollo psicomotor por medio de actividades que generen diversión en los niños y que ayudarán en la adquisición de aprendizajes futuros. La estimulación que recibe el niño durante sus primeros años de vida mediante actividades lúdicas por parte de un adulto afectuoso cumple una importante función neurológica ya que todas las interacciones que se lleven a cabo con el niño ya sea un abrazo, un susurro o una canción ayudan a estimular su desarrollo emocional, social, físico y cognitivo, a este proceso de interacción los profesionales lo denominan “recepción mutua”. Los niños más pequeños buscan la interacción con las personas que lo rodean por medio de balbuceos, gritos o sonrisas y cuando la respuesta del adulto es nula esto puede causar un impacto negativo en su desarrollo. La interacción receptiva con los adultos tiene gran importancia ya que

genera adecuadas prácticas parentales mismas que son fundamentales para el desarrollo cerebral y a su vez permiten la formación de una base sólida para el futuro del niño o niña. (12) (15)

El desarrollo psicomotor cuenta con peculiaridades y es que abarca variaciones interindividuales, en los niños pequeños estas variaciones con frecuencia dificultan distinguir los cambios que podrían ser considerados como normales o retrasos de maduración procedentes ya sea de desórdenes temporales o permanentes y esto se debe que la adquisición progresiva de hitos de desarrollo no se alcanzan de acuerdo a un programa secuencial rígido, sino que, presenta variaciones en el ritmo y tiempo que requieren cada una de las habilidades, así como también en la edad cronológica en la que se espera el logro de un habilidad determinada. Un desarrollo psicomotor normal hace referencia a un proceso que permite al niño adquirir destrezas adecuadas para su edad, sin embargo, se debe considerar que existe variabilidad en la edad en la que se adquieren las diferentes habilidades por lo que se debe conocer claramente el límite entre lo *normal* y lo que podría ser *patológico*. (16)

De acuerdo a la Unicef se establecen tres fases de desarrollo en la primera infancia:

De la concepción al nacimiento: abarca el periodo prenatal, en donde la nutrición, la salud y la protección de la mujer embarazada son un aspecto fundamental, en esta etapa el desarrollo del cerebro se da de una manera rápida y los aspectos como la estimulación positiva pueden influir en gran medida. (12)

Del nacimiento a los tres años: durante este periodo el cerebro continúa evolucionando y todas las actividades que se realicen a través del canto, el juego, la lectura y las interacciones con el adulto son esenciales. (12)

Edad preescolar: esta etapa abarca desde los 3 años hasta cuando el niño comienza la escuela, durante esta fase es importante el aprendizaje temprano ya sea que se lleve a cabo en el hogar o como también en los centros preescolares. (12)

El desarrollo está íntimamente relacionado con el contexto, y es que éste moldea los procesos cognitivos y se deben considerar varios niveles:

1. Nivel interactivo inmediato: abarca a aquellos individuos con quien el niño interactúa en el momento actual.

2. Nivel estructural: constituido por aquellas estructuras sociales que influyen en el niño, la familia y la escuela.
3. Nivel cultural o social: comprendido por la sociedad en general como el lenguaje, el sistema numérico y la tecnología. (17)

La influencia que tiene el contexto sobre el desarrollo es determinante ya que un niño que crece en un medio rural donde sus relaciones se concentran a los vínculos familiares va a tener un desarrollo diferente a aquel niño que este rodeado por ambientes culturales más propios; por lo general el niño que vive en un medio rural desarrollará con mayor rapidez su dominio corporal y conocimientos de campo, mientras que el niño del medio urbano contará con mayor acercamiento a aspectos culturales y tecnológicos. (17)

2.1.1. Áreas de desarrollo

Desarrollo motor: está relacionada con la habilidad de moverse y desplazarse, permitiendo a la vez la relación del niño con el mundo, comprende la coordinación entre lo que se ve y toca, para lo cual se debe permitir la exploración del medio sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos. Incluye destrezas de motricidad fina como; agarrar objetos pequeños, ensartar o dibujar y destrezas de motricidad gruesa como gatear, caminar y subir escaleras. (3)

Desarrollo de lenguaje: el lenguaje evoluciona a partir de la emisión de vocales comenzando por el gorjeo, luego se continúa con la emisión de consonantes, a los 12 meses la mayoría de niños logran decir palabras como “mamá” y “papá”, a los 18 meses emiten varias palabras y forman frases de 2 sílabas aproximadamente a los 24 meses, el niño de 3 años puede mantener una conversación, el niño de 4 años puede contar una historia corta y un niño a los 5 años tiene un vocabulario extenso. (3)

Desarrollo Cognitivo: la maduración intelectual de los niños, abarca destrezas como; identificar nociones, colores, números, lectura, escritura, etc. Además, le permite al niño comprender, relacionar, adaptarse a situaciones nuevas utilizando el pensamiento y la interacción con los objetos y el medio que lo rodea. En los niños más pequeños la inteligencia se reconoce a través de la observación de sus aptitudes de lenguaje y resolución de problemas, en niños más grandes a medida que adquieren mayor capacidad verbal el funcionamiento intelectual se puede evaluar por medio de herramientas clínicas especializadas. (3)

Desarrollo socio- emocional y conductual: cada niño posee un temperamento individual, algunos responden positivamente a situaciones nuevas pueden ser adaptables y alegres a los que se les facilite el desarrollar rutinas para dormir, comer o establecer actividades diarias; sin embargo, otros niños tienden a responder negativamente a las nuevas situaciones y no suelen ser muy adaptables por lo que se les dificulta el establecer rutinas para llevar a cabo actividades de la vida diaria. (3)

2.1.2. Hitos del desarrollo psicomotor

El desarrollo psicomotor es un proceso que abarca desde la concepción hasta la madurez, a través de este proceso el niño adquiere habilidades en las diferentes áreas de desarrollo.

Primer trimestre	Segundo trimestre
<ul style="list-style-type: none"> - Seguimiento visual en todas las direcciones. - Sonrisa social. - Balbuceo propio. - Sostiene y mira lo que se le coloca en las manos. - Pre-prensión. - Pasa de la posición flexo aducción a flexo abducción. - Sostén cefálico. 	<ul style="list-style-type: none"> - Juega con su propio cuerpo. - Alcanza un objeto. - Control muscular axial. - Inicia la sedestación. - Localización de la fuente sonora.
Tercer trimestre	Cuarto trimestre
<ul style="list-style-type: none"> - Prensión manual radial. - Balbuceo imitativo, monobisílabos. - Sedestación sin ayuda. - Reacciones de paracaídas. - Gateo. - Bipedestación. 	<ul style="list-style-type: none"> - Prensión fina con índice-pulgar. - Permanencia del objeto. - Realiza imitaciones - Introduce objetos en recipientes.

- Desplazamientos laterales con apoyo.	- Balbuceo imitativo pre lingüístico. - Imita sonidos. - Bipedestación. - Marcha independiente.
De los 12 a 18 meses	De los 18 a 24 meses
- Da objetos en la mano, muestra y ofrece. - Relaciones espaciales, realiza una torre de 2 a 3 cubos. - Sabe para qué se utilizan los objetos. - Repite acciones. - Vocabulario de 10 palabras. - Camina con objetos en la mano. - Sube y baja escaleras.	- Realiza garabatos sin ayuda. - Señala una parte del cuerpo. - Hace una torre de 6 cubos y un tren. - Utiliza la cuchara y la taza sin derramar. - Corre. - Pasa las hojas de un libro. - Dice “no” y sacude la cabeza como negación. - Juega a imitar cosas sencillas.
De los 2 a 3 años	De los 3 a 4 años
- Comprende hasta 500 palabras y frases sencillas. - Dibuja o copia líneas rectas. - Conecta dos palabras “se acabó”. - Empieza a clasificar por forma y colores. - Sigue órdenes de dos acciones. - Nombra ilustraciones. - Patea una pelota.	- Empieza a cuestionarse los porqués, cuando y como. - Tiene conceptos espaciales más amplios. - Perfecciona los trazos y realiza un círculo. - Se inicia en el dibujo. - Ensarta. - Puntea. - Tiene conceptos numéricos hasta el 10.

<ul style="list-style-type: none"> - Repite palabras que escucha. - Dice frases de dos palabras. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cumple órdenes con varias acciones. - Escucha cuentos con atención y los repite. - Tiene imitación diferida y juego simbólico. - Juega en grupo.
De los 4 a 5 años	De 5 a 6 años
<ul style="list-style-type: none"> - Puede realizar acrobacias. - Le gusta jugar con otros niños - Relata cuentos cortos. - Recuerda partes de un cuento. - Puede decir su nombre y apellido. - Canta una canción o recita un poema de memoria. - Brinca en un solo pie. - Se sostiene en un pie - Se sirve alimentos. - Dibuja una persona con 2 o 4 partes del cuerpo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Habla con mucha claridad. - Está consciente de la diferencia de sexos. - Utiliza el tiempo futuro. - Dice su nombre y dirección. - Escribe algunas letras o números. - Dibuja figuras geométricas complejas como; triángulo, cuadrado, rombo. (18) (19)

2.1.3. Alteraciones del desarrollo psicomotor

A lo largo de la adquisición del desarrollo psicomotor por el que atraviesa cada uno de los niños, se pueden identificar comportamientos anormales, mismos que indican alteraciones en el desarrollo normal del infante, entre los que se pueden nombrar están los siguientes:

Primer trimestre	Segundo trimestre
<ul style="list-style-type: none"> - Ausencia de seguimiento visual. - Sonrisa pobre o ausente. - Pulgar aducido en mayores de 2 meses. - Irritabilidad persistente/ llanto excesivo. - No contar con actividad pre-prensora. - Postura en hiperflexión. - Ausencia de control cefálico. - Hipo o hipertonicidad axial. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ausencia de gorjeo. - Presencia de estereotipias. - No alcanzar objetos a los 5 o 6 meses. - Persistencia del reflejo tónico flexor asimétrico. - Ausencia de la sedestación con apoyo. - No localiza la fuente sonora.
Tercer trimestre	Cuarto trimestre
<ul style="list-style-type: none"> - Ausencia de pinza y prensión manual. - Deficiente coordinación óculo-manual. - Hipotonía o hipertonia axial. - Espasticidad de miembros inferiores. - Persistencia de reflejos primarios. - Persiste el gorjeo, sin la adquisición de monosílabos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Manipulación repetitiva, torpe y asimétrica. - Presencia de movimientos involuntarios. - Ausencia de lenguaje, no repite sonidos. - Muestra una empatía pobre. - Ausencia de la bipedestación.
De los 12 a los 18 meses	
<ul style="list-style-type: none"> - Manipulación torpe y estereotipada. - No realiza una torre con cubos. - No cuenta con vocabulario. - Ausencia de iniciativa. - Ausencia de la marcha libre. - No nombra o señala objetos. - No sube escaleras gateando. (20) 	

2.1.4. Variantes de la normalidad

Los límites de normalidad para numerosos hitos de desarrollo son amplios. En muchas ocasiones se encuentran pacientes generalmente sanos, sin embargo, estos se escapan de los márgenes considerados como “normales”, entre los signos más frecuentes se mencionan los siguientes.

- Marcha libre sin pasar por la etapa del gateo.
- Marcha de puntillas durante las primeras semanas o meses, luego de haber adquirido la marcha espontánea.
- Desplazamiento sentado sobre las nalgas, apoyando una rodilla y el pie de la otra extremidad o rodar sobre sí.
- Pinza entre el dedo pulgar y medio.
- Rotación persistente de la cabeza.
- Tartamudeo fisiológico entre los 2 a 4 años.
- Dislalias fisiológicas hasta los 4 o 5 años. (21)

2.1.5. Retraso del desarrollo psicomotor

Es un retraso del desarrollo donde la aparición de los hitos del desarrollo aparece en forma lenta para la edad y/o alterada. Para Álvarez Gómez, el retraso del desarrollo psicomotor es “una demora o lentitud en la secuencia normal de adquisición de los hitos del desarrollo”, por lo que para el autor no hay anomalías intrínsecas, la adquisición de los hitos se cumplirán siguiendo un orden establecido, aunque en forma más lenta de lo esperado. El retraso del desarrollo psicomotor se evidencia con un rendimiento menor a 2 DS por lo menos en dos áreas: motora fina, motora gruesa, social, lenguaje y habilidades de la vida diaria; las dificultades que presenta inician en la infancia. Está incluido en los Trastornos del desarrollo o neurodesarrollo, en el DSM.5. (22) (16)

Es importante saber identificar el retraso psicomotor global, mismo que afecta no solo en la adquisición de habilidades motrices, sino también al ritmo de aparición de destrezas que permiten comunicarse, jugar, resolver problemas correspondientes para su edad. Cuando el retraso psicomotor es persistente durante los primeros años puede estar relacionado con algún diagnóstico, por lo que puede llegar a ser una antesala de problemas graves del desarrollo físico y cognitivo, dentro de las principales causas del retraso psicomotor están: trastorno del desarrollo de la coordinación (6%), trastornos de la comunicación

(4-6%), discapacidad intelectual (1%), autismo (1%), ceguera 1,5-6/10.000. (21) (23)

El retraso en el desarrollo psicomotor puede ser estativo versus regresivo y parcial versus global; cuando hablamos de regresión psicomotriz se hace referencia a un problema donde le niño previamente muestra un DPM normal y posteriormente se observa una perdida evidente en habilidades que ya habían sido adquiridas, con frecuencia va acompañada de nuevos signos neurológicos anormales. El RPM global indica un desarrollo psicomotor anormal en todas las áreas de desarrollo, mientras que el RPM parcial abarca de manera particular a un área específica que está siendo la afectada. (21)

2.2.FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR

Edad: tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento hasta la actualidad. El desarrollo psicomotor es un proceso continuo con una secuencia similar, aunque su ritmo es variable, es de fundamental importancia el conocer cuál es la evolución normal del desarrollo psicomotor al igual que su edad media de adquisición de los hitos respectivos, las variantes que se puede encontrar y sobre todo cuales son los márgenes de normalidad. La Academia Americana Pediatría recomienda aplicar un cribado a los 9, 18 y 24-30 meses. La evaluación del nivel de madurez del niño se la va a realizar en función de su edad y edad gestacional en caso se trate de un prematuro. (18)

Sexo: condición orgánica que distingue a macho de hembras. En un estudio realizado en Colombia en el año 2012, se evaluó las diferencias del perfil psicomotor por géneros en niños entre 4 y 8 años utilizando la batería Víctor Da Fonseca, los resultados determinaron que las niñas obtuvieron mejor categorización en cuanto a equilibrio y praxia fina, sin embargo, obtuvieron categorización como deficiente y dispráxicas en relación a la estructuración espacio-temporal. Según un estudio realizado en el año 2016 en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, se evidencio que el retardo en el área de Lenguaje se produce más en niños (35%) que en las niñas (5%), en el área Personal Social el déficit se produce más en niños (20%) que en niñas (5%). (24) (25)

Nivel de instrucción de los padres: nivel de instrucción alcanzado. En Cuenca en el año 2017, se determinó en niños de primero de básica, la relación entre su

desempeño numérico con el entorno de aprendizaje en el hogar y el nivel de instrucción materna; los resultados obtenidos fue que existe una relación predictiva tanto con el número de libros infantiles en el hogar como con el nivel de instrucción materna con el desempeño numérico de los niños. En Bolivia, se estudió la relación entre la escolaridad de los padres y el desarrollo psicomotor en menores de cinco años, los resultados encontrados fueron una relación significativa entre la escolaridad de la madre con el desarrollo del lenguaje de los niños de 4 años, por lo que se concluyó que una alta escolaridad materna va a cumplir como factor protector al desarrollo de problemas de lenguaje de los niños. (26) (27)

Nivel socioeconómico: es el resultado de la combinación de varios rasgos que tiene la persona o de su hogar por lo que no es fácilmente categorizable. Su definición va a variar según el momento histórico y el país. La *National Center for Educational Statistics*, define al nivel socioeconómico como una “medida de la posición relativa económica y social de una persona/hogar”. Un estudio realizado en Ecuador en el año 2017, sobre el nivel socioeconómico y su relación con la segregación escolar dio como resultado que el Ecuador presenta alto nivel de segregación escolar por el nivel socioeconómico siendo de 0,47 (índice de Gorard). Según un estudio realizado en las parroquias Sayausí y el Vecino en el año 2019, se determinó que en un 26,4% el riesgo y retraso del desarrollo psicomotor de niños de 0 a 5 años se relaciona con la estratificación socioeconómica, el estado nutricional del niño y hábito de consumo de sustancias de los padres. (28)

2.3.PROMOCIÓN PARA UN DESARROLLO INFANTIL SALUDABLE

Una de las principales consideraciones para que un niño tenga un buen desarrollo es que sea amado y deseado por todos quienes conforman su familia, donde cada uno de los miembros en lo posible comprendan sus sentimientos y necesidades. El personal de salud que está en contacto directo con el niño también juega un papel importante en el desarrollo, son los encargados de orientar a la familia de manera positiva y constructiva, a la vez brindar pautas sobre las condiciones del entorno que ayuden a estimular y potenciar todas las habilidades del niño.

Entre algunas consideraciones para promover el desarrollo se destacan las siguientes; a nivel individual se debe apoyar y amar incondicionalmente al niño o niña, brindar la oportunidad de ejecutar actividades sencillas por sí solo, felicitar siempre que el niño realice algo de forma correcta o se esfuerce por lograrlo, permitir que exprese su voluntad y deseos, realizar actividades con alegría y brindar espacios festivos y agradables, brindar materiales y herramientas para un juego seguro, fomentar el juego libre. Dentro del ambiente familiar se debe proporcionar al niño armonía y confianza, saber escucharlo y buscar su bienestar. (29)

2.4.EL DESARROLLO INFANTIL Y LA PANDEMIA POR LA COVID-19

Para Martin Castro, el aprendizaje es un proceso que permite adquirir determinadas habilidades, asimilar información o adquirir estrategias de conocimiento. Cuando los niños tienen una educación en modalidad presencial aprenden a interactuar con personas de diferentes tradiciones, costumbres y creencias formando integralmente al individuo, además de permitir reconocer al profesor trastornos del desarrollo detectando causas emocionales, motoras, madurativas. Según Papalia (2012), “el desarrollo humano es iniciado internamente por un organismo activo y ocurre en una serie de etapas diferenciadas”, teniendo en cuenta esto se destaca uno de los aspectos más importantes de la educación presencial, en el aula de clases las actividades de aprendizaje se adaptan a la edad del niño. Tomando en cuenta a Albert Bandura, la importancia de asistir a clases presenciales se basa en “el desarrollo motor tiene dos direcciones: la persona actúa en el mundo y el mundo actúa sobre ella”. (30) (31)

Actualmente, la pandemia por la Covid-19 obligó al mundo a recurrir a la modalidad virtual en la mayoría de áreas de la vida diaria como una de las medidas preventivas a la creciente propagación del virus, la educación no es una excepción, se dio lugar a escenarios donde prima el uso de tecnología que hoy por hoy transformó los espacios físicos en virtuales dando lugar así a la teleeducación y al teletrabajo. Al igual que Perú y Panamá, Ecuador es uno de los países que ha decidido no reabrir las escuelas desde ya hace un año, a pesar de ser una de las medidas necesarias para controlar la curva creciente de contagios, la UNICEF ha hecho un llamado a la reapertura de las instituciones

educativas teniendo en cuenta los efectos negativos del cierre de dichas instituciones, sobre todo estos efectos se pueden evidenciar en los niños con una situación de mayor vulnerabilidad. El no asistir a la escuela o centros infantiles de forma presencial afecta su seguridad, bienestar y desarrollo. (31) (32)

En Ecuador, desde que inició la educación en modalidad virtual por la pandemia aproximadamente 90.000 estudiantes están ya fuera del sistema educativo, el 15% de estudiantes han afirmado no tener contacto seguido con sus docentes y 6 de cada 10 estudiantes manifiestan aprender menos. La mayoría de estas consecuencias son resultado de la falta de recursos suficientes para afrontar la virtualidad, según UNICEF en el país solamente 37% de los hogares cuenta con una conexión a internet lo que significa que 6 de 10 niños no están en las posibilidades de continuar su educación, en los hogares de zonas rurales solo el 16% tienen acceso a recursos tecnológicos y conectividad. (32) (33)

2.5. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL

Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3

Durante los primeros años de vida una evaluación sistemática del desarrollo infantil es un aspecto fundamental en el control de la salud en la etapa pediátrica. El Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3 es considerada como una de las escalas con mayores estudios de validación, además de ser recomendada por la UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia) para verificar que el neurodesarrollo de los niños y niñas sea normal. Es un instrumento de monitoreo que evalúa las principales áreas de desarrollo como; motricidad gruesa, motricidad fina, comunicación, resolución de problemas y socio-individual permitiendo realizar un análisis y comparación de la población local con los estándares internacionales de desarrollo infantil y a su vez ayuda a identificar aquellas áreas en las que el niño presenta fortalezas como también aquellas en las que requiere de ayuda. (34)

Esta herramienta de evaluación puede ser aplicada a padres o cuidadores, su tiempo de ejecución es de 10 a 15 minutos aproximadamente. Abarca un total de 21 cuestionarios que pueden ser aplicados en distintas etapas de desarrollo para niños desde 1 mes hasta 66 meses de edad. Cada uno de los cuestionarios está formado por 5 dominios de 6 preguntas cada uno, las respuesta a las

preguntas planteadas tiene un puntuación determinada como; *si*= 10 puntos, *a veces*=5 puntos y *todavía no*=0 puntos, una vez completado el cuestionario se suman los dominios obteniendo un posible total de 60 puntos por área, en la parte final de este cuestionario se encuentra una sección de preguntas abiertas mismas que permiten la recolección de datos y a su vez indagar algunas preocupaciones que presenten los padres de familia. (8)

La sumatoria de los cuestionarios dan tres posibilidades por área:

- Área blanca: dentro de las expectativas
- Área gris: en rango limítrofe a las expectativas (-1DS)
- Área negra: por debajo de las expectativas. (35)

Este cuestionario ha sido traducido al español, turco, persa, francés, hindi, chino, noruego y holandés, justamente por su amplio uso; además han aumentado los estudios sobre sus propiedades psicométricas en distintos entornos culturales. Posee una fiabilidad de 92 %, especificidad de 95,7% y sensibilidad de 87,4%. Para la examinación de su validez se ha tomado en cuenta diferentes comunidades y culturas de todo el mundo. Es una herramienta útil en diversos entornos: clínicas de salud, hogar, unidades de intervención temprana, primera infancia, preescolares, además el Comité Conjunto de Detección y Diagnóstico del Autismo recomienda esta herramienta para la detección temprana del autismo, seguimiento y detección general del desarrollo. (35)

Se realizó un estudio de concordancia entre la Escala de evaluación de desarrollo para bebés indios y el Cuestionario de edades y etapas, la especificidad y sensibilidad del ASQ fue del 75,4% y 88,3% respectivamente, siendo todas las correlaciones aceptables. De igual manera se hizo un estudio similar del Cuestionario de edades y etapas con relación al Inventario de desarrollo Battelle, segunda edición, el resultado fue que el ASQ identificó acertadamente a los niños que necesitaban una evaluación adicional, siendo más del 90% de los niños identificados como aquellos que requerían la evaluación adicional. También se identificó la concordancia con las Escalas de Bayley de Desarrollo Infantil II, resultando una especificidad de 87% y una sensibilidad de 100% en niños de 24 meses. (35)

Un estudio realizado en Estados Unidos en el 2015, evaluó la capacidad del Cuestionario de Edades y Etapas, tercera edición, de identificar el riesgo de

autismo en los niños. El estudio evaluó a 2848 niños entre 16 a 30 meses con las herramientas ASQ-3 y M-CHAT-R, el resultado obtenido fue que el Cuestionario de Edades y Etapas identificó el 87% de niños con resultado positivo en el M-CHAT-R para seguimiento y a 95% de niños con diagnóstico de TEA. (36)

Un estudio realizado a 3570 niños en Perú mediante el Cuestionario ASQ-3 demostró que este instrumento es confiable y valido para la vigilancia y tamizaje del desarrollo psicomotor, siendo evaluado mediante el índice de validez de contenido de Lawshe puntuando a las cinco áreas de desarrollo con un nivel adecuado. (37)

El valor y la utilidad de esta herramienta de tamizaje se enfoca en su capacidad de permitir la identificación temprana de aquellos niños y niñas con retraso en su desarrollo psicomotor y que requieran una valoración más integral y a la vez permite conocer si es necesario que reciban algún tipo de intervención. Es un instrumento flexible que puede ser utilizado por una variedad de profesionales, técnicos, padres y cuidadores que formen parte de sistemas comunitarios multidisciplinarios. Estos cuestionarios de tamizaje son de gran utilidad para los profesionales que están involucrados en la intervención temprana, ya que los resultados alertan sobre posibles problemas y ayudan a enfocarse en nuevas valoraciones e intervenciones que se pueden realizar frente al problema que se observe. Los resultados que se obtengan al aplicar el cuestionario ASQ tienen una excelente especificidad en predecir el desarrollo cognitivo que tendrán los niños a la edad comprendida entre los 6 y 9 años de edad, esto hace referencia a que el ASQ puede predecir el nivel de desempeño cognitivo de aquellos niños con un desarrollo típico. (38)

La escasa familiaridad con los instrumentos de tamizaje podría ser considerados como barreras para la implementación y aplicación de pruebas de detección; sin embargo, el uso cotidiano entre los pediatras de Norteamérica se triplicó de 23% en el 2002 a 63% al 2016. El Comité de la infancia de la Academia Americana de Pediatría y Bright futures recomiendan que se realice una vigilancia y tamizaje del desarrollo a niños y niñas, de forma sistematizada y estructurada con el uso

de herramientas que sean estandarizadas y validadas a los 9, 18 y 24 o 30 meses de edad.

El ASQ-3 originalmente fue validado en EE. UU y actualmente es el instrumento de vigilancia del desarrollo psicomotor más utilizado en este país. (37)

CAPITULO III

3. OBJETIVOS

3.1.Objetivo general

Evaluar el desarrollo infantil en niños y niñas de 12 a 60 meses de la parroquia Octavio Cordero Palacios mediante el cuestionario ASQ -3.

3.2.Objetivos específicos:

- a. Caracterizar a la población de estudio por las variables; edad, sexo, nivel socioeconómico y nivel de instrucción de los padres.
- b. Determinar los rangos del desarrollo psicomotor: dentro de las expectativas, rango limítrofe de las expectativas y por debajo de las expectativas.
- c. Relacionar los resultados obtenidos con las variables: edad, sexo, nivel socioeconómico, nivel de instrucción de los padres.

CAPITULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1.TIPO DE ESTUDIO

La presente investigación es de tipo descriptivo de corte transversal, tomado como población a los padres de niños y niñas entre 12 a 60 meses de la parroquia Octavio Cordero Palacios.

4.2.ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se realizó en la parroquia rural Octavio Cordero Palacios ubicada al noroeste del cantón Cuenca provincia del Azuay.

4.3.UNIVERSO Y MUESTRA

La muestra fue de tipo propositiva, y estuvo conformada por 123 niños y niñas en edades comprendidas entre los 12 a 60 meses pertenecientes a la Parroquia Octavio Cordero Palacios del cantón Cuenca de la provincia del Azuay.

4.4.CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

4.4.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Padres o cuidadores de niños y niñas de 12 a 60 meses de la parroquia Octavio Cordero Palacios.
- Padres o cuidadores de niños y niñas, que firmaron el consentimiento informado.

4.4.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Padres o cuidadores que tengan niños con discapacidad.

4.5.VARIABLES DE ESTUDIO

- Nivel de desarrollo de los niños y niñas.
- Sexo de los niños y niñas.
- Edad de los niños y niñas.
- Nivel socioeconómico de los niños y niñas.
- Nivel de instrucción de los padres.

4.6.MÉTODO, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

4.6.1. Método

Se utilizó en la investigación el método de medición de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, en base a las evaluaciones aplicadas con el Cuestionario de Edades y Etapas ASQ -3.

4.6.2. Técnica

La técnica utilizada fue una entrevista a los representantes legales sobre el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 12 a 60 meses de la parroquia Octavio Cordero Palacios y un formulario de recolección de datos.

4.6.3. Instrumentos

- Cuestionario de edades y etapas ASQ-3, con el que se obtuvo el nivel de desarrollo infantil, en las áreas: comunicación, motora gruesa, motora fina, resolución de problemas y socio-individual.
- Formulario de recolección de datos personales de los padres de familia, del nivel socioeconómico y el nivel de instrucción.

4.7.PROCEDIMIENTOS

- Para desarrollar el protocolo se solicitó permiso al presidente de la parroquia Octavio Cordero Palacios.
- Se brindó información sobre los objetivos del estudio a desarrollar respondiendo cualquier duda de los padres de familia.
- Se solicitó la firma del consentimiento informado a los padres o cuidadores.
- La recolección de la información se hizo mediante el Cuestionario de edades y etapas ASQ-3, con una duración de 10 a 15 minutos, la escala se aplicó de manera presencial utilizando todas las medidas de bioseguridad. Se procedió de la siguiente manera:
 - La escala se aplicó únicamente a padres que firmaron el consentimiento informado.
 - Entrevista a los padres de familia, para ello se realizó visita domiciliaria.
 - Se brindó recomendaciones de acuerdo a los resultados obtenidos en el cuestionario.
- Análisis de los resultados obtenidos y tabulación de datos, posteriormente se entregaron los resultados al Sr. Ángel Puma, presidente del GAD de la parroquia.
- Revisión y corrección de la información obtenida por parte de la tutora de tesis Mgst. Blanca Cecilia Villalta Chungata.

4.8. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Para la tabulación de los datos obtenidos mediante el Cuestionario de edades y etapas ASQ-3 se utilizó el programa SPSS versión gratuita 23.0 y para la realización de las tablas se usó Microsoft Excel 2016 y Microsoft Word 2016, realizando cuadros estadísticos en relación a las variables utilizando frecuencias y porcentajes a partir de los resultados obtenidos en la investigación, y con respecto aquellos datos cuantitativos fueron analizados mediante las medidas de tendencia central: media, mediana y moda.

4.9. ASPECTOS ÉTICOS

4.9.1. Riesgos y beneficios

Esta investigación tuvo un riesgo mínimo para el niño e involucrados ya que su identidad no se vio expuesta y no afectó su vulnerabilidad, la información recolectada en este estudio fue de uso exclusivamente académico, guardando absoluta confidencialidad, a la que solo los investigadores y la institución podrá acceder a ella. La investigación se realizó a través de un cuestionario, el cual fue contestado por los padres de los niños y niñas, tras haber obtenido la aprobación de la institución y haber firmado el consentimiento informado.

El beneficio principal de esta investigación incluyó: la obtención del nivel de desarrollo psicomotor de niños y niñas pertenecientes a la “Parroquia Octavio Cordero Palacios”.

4.9.2. Protección de la población vulnerable

Se solicitó el permiso respectivo a los padres o representantes legales de los niños mediante el consentimiento informado, tomando en cuenta y respetando la ley de derecho del participante, de esta manera aseguramos que los individuos participen de la investigación sólo cuando ésta es compatible con sus valores, intereses y preferencias; y lo hacen voluntariamente con el conocimiento necesario y suficiente para decidir con responsabilidad sobre sí mismos. Las personas implicadas fueron únicamente los representantes o cuidadores de los niños y no se incluyeron nombres, pues fue completamente anónimo.

4.9.3. Descripción del proceso de obtención del consentimiento informado:

- Se elaboró el consentimiento informado.
- Se obtuvo la autorización por parte del Sr. Ángel Puma, presidente del GAD de la parroquia “Octavio Cordero Palacios”.
- Se brindó información sobre los objetivos del estudio a desarrollar respondiendo cualquier duda de los padres de familia.
- Los padres o cuidadores firmaron el consentimiento informado.

4.9.4. Declaración de conflictos e intereses

Nosotras, TERESA JANETH ZHININ MENDIETA, portadora de la cédula de identidad número: 0105470629 y KARINA ELIZABETH ZHISPÓN CAJAMARCA, portadora de la cédula de identidad número: 0106759541; declaramos no tener ningún tipo de conflicto de interés con las autoridades, padres de familia, niños y niñas de la parroquia “Octavio Cordero Palacios”. Los niños y niñas, los padres y/o representantes legales no recibieron ningún tipo de remuneración.

CAPITULO V

5.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla 1

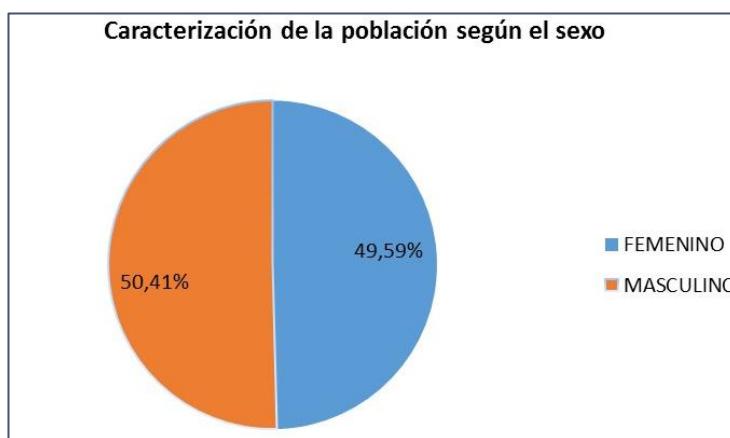
Caracterización de la población de estudio de 123 niños de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, **según sexo**.

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	62	50,41
Femenino	61	49,59
Total	123	100%

Fuente: Formulario de recolección de datos

Realizado por: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhispon

Ilustración 1



Fuente: Formulario de recolección de datos

Realizado por: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhispon

Interpretación: El 50,41% de participantes pertenece al sexo masculino y un 49,59% corresponde al sexo femenino.

Tabla 2

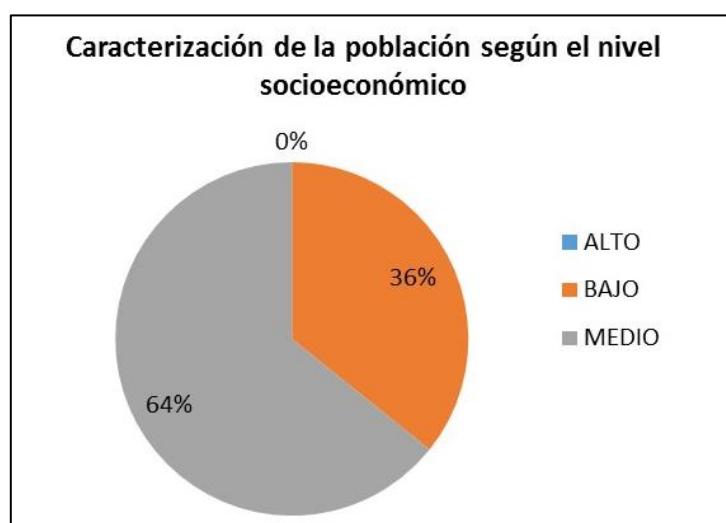
Caracterización de la población de estudio de 123 niños de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, **según el nivel socioeconómico**.

NIVEL SOCIOECONÓMICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Alto	0	0,00%
Medio	79	64,23%
Bajo	44	35,77%
Total	123	100%

Fuente: Formulario de recolección de datos

Realizado por: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhispon

Ilustración 2



FUENTE: Formulario de recolección de datos

REALIZADO POR: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhipspón

Interpretación: El 64,23% de participantes pertenece a un nivel socioeconómico medio y un 35,77% pertenece a un nivel socioeconómico bajo.

Tabla 3

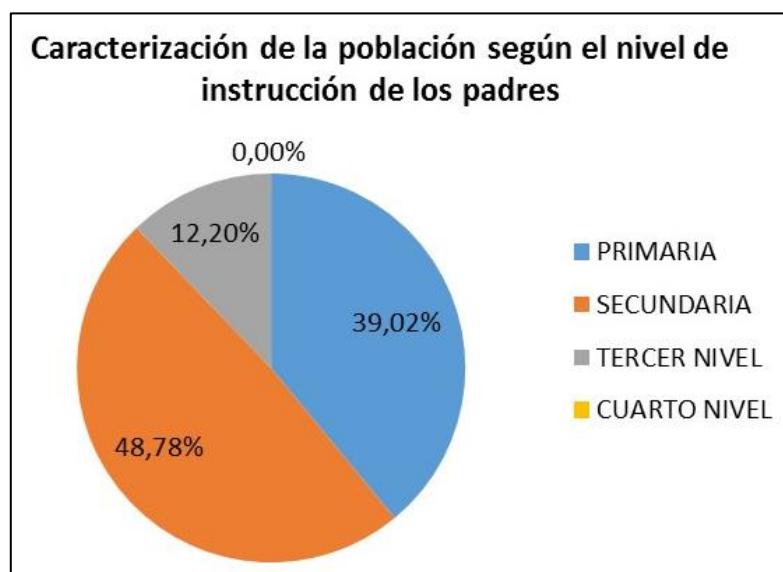
Caracterización de la población de estudio de 123 niños de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, **según el nivel de instrucción de los padres de familia.**

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	48	39,02%
Secundaria	60	48,78%
Tercer nivel	15	12,20%
Cuarto Nivel	0	0,00%
Total	123	100%

Fuente: Formulario de recolección de datos

Realizado por: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhipspón

Ilustración 3



FUENTE: Formulario de recolección de datos

REALIZADO POR: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhipspón

Interpretación: El 48,78%, de los participantes, posee un nivel de instrucción secundaria, el 39,02% es de instrucción primaria y el 12,20% tiene un nivel de instrucción de tercer nivel.

Tabla 4

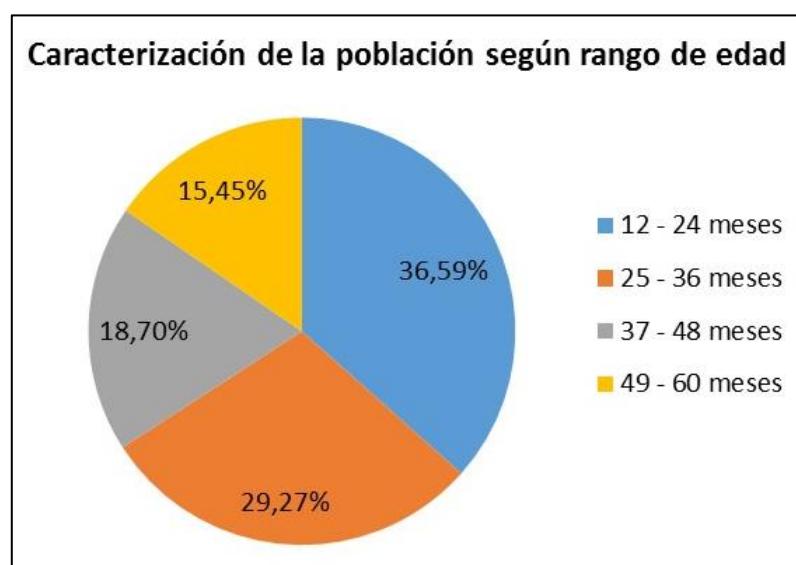
Caracterización de la población de estudio de 123 niños de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, **según el rango de edad.**

RANGOS DE EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12-24 meses	45	36,59%
25-36 meses	36	29,27%
37-48 meses	23	18,70%
49-60 meses	19	15,45%
Total	123	100%

Fuente: Formulario de recolección de datos

Realizado por: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhipspón

Ilustración 4



FUENTE: Formulario de recolección de datos

REALIZADO POR: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhipspón

Interpretación: El 36,59% de la población de estudio, se encuentra en edades de 12 – 24 meses, el 29,27% corresponde a edades de 25 -36 meses, el 18,70% comprende edades de 37- 48 meses y el 15,45% pertenece a la edad entre 49 a 60 meses.

Tabla 5

Distribución de 123 niños y niñas de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, según resultados de las áreas de desarrollo.

Áreas del Cuestionario de Edades y Etapas		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Comunicación	Dentro de las expectativas	85	69,11%
	Rango limítrofe	24	19,51%
	Debajo de las expectativas	14	11,38%
Motora gruesa	Dentro de las expectativas	81	65,85%
	Rango limítrofe	23	18,70%
	Debajo de las expectativas	19	15,45%
Motora fina	Dentro de las expectativas	90	73,17%
	Rango limítrofe	24	19,51%
	Debajo de las expectativas	9	7,32%
Resolución de problemas	Dentro de las expectativas	102	82,93%
	Rango limítrofe	15	12,20%
	Debajo de las expectativas	6	4,88%
Socio - individual	Dentro de las expectativas	107	86,99%
	Rango limítrofe	14	11,38%
	Debajo de las expectativas	2	1,63%

FUENTE: Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3

REALIZADO POR: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhispón

Interpretación: El desarrollo psicomotor de la población de estudio es adecuado; sin embargo, existen áreas **por debajo de la expectativa**: 11,38% en el área comunicación, 15,45% en el área motora gruesa, 7,32%, en el área motora fina, 4,88% en el área resolución de problemas y 1,63%, en el área socio-individual.

Tabla 6.

Distribución de 123 niños y niñas de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, **según el desarrollo y la edad.**

RANGOS DE EDAD	CARACTERIZACIÓN DEL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS																													
	ÁREA DE COMUNICACIÓN						ÁREA MOTORA GRUESA						ÁREA MOTORA FINA						ÁREA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS				ÁREA SOCIO- INDIVIDUAL							
	Dentro expectativas		Rango límitrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango límitrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango límitrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango límitrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango límitrofe		Debajo expectativas	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
12-24 meses	32	71,11	11	24,44	2	4,44	34	75,56	7	15,56	4	8,89	32	71,11	11	24,44	2	4,44	41	91,11	2	4,44	2	4,44	37	82,22	7	15,56	1	2,22
25-36 meses	22	61,11	6	16,67	8	22,22	17	47,22	8	22,22	11	30,56	28	77,78	3	8,33	5	13,04	28	77,78	6	16,67	2	5,56	29	80,56	6	16,67	1	2,78
37-48 meses	19	82,61	2	8,70	2	8,7	18	78,26	4	17,39	1	4,35	19	82,61	3	13,04	1	4,35	17	73,91	6	26,09	0	0,00	23	100	0	0,00	0	0,00
49-60 meses	12	63,16	5	26,32	2	10,53	12	63,16	4	21,05	3	15,79	11	57,89	7	36,84	1	5,26	16	84,21	1	5,26	2	10,53	18	94,74	1	5,26	0	0,00
Total	85	69,11	24	19,51	14	11,38	81	65,85	23	18,7	19	15,45	90	73,17	24	19,51	9	7,32	102	82,93	15	12,2	6	4,88	107	86,99	14	11,38	2	1,63

FUENTE: Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3 y formulario de recolección de datos

REALIZADO POR: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhispón

Interpretación: La población de estudio cuenta con un desarrollo psicomotor adecuado; sin embargo, dentro del área de **comunicación** los resultados por debajo de las expectativas son: el 4,44% de 12 a 24 meses, el 22,22% de 25 a 36 meses, el 8,70% de 37 a 48 y el 10,53% de 49 a 60 meses; dentro del área **motora gruesa** los resultados por debajo de las expectativas son: el 8,89% de 12 a 24 meses, el 30,56% de 25 a 36 meses, el 4,35% de 37 a 48 y el 15,79% de 49 a 60 meses; en el área **motora fina**, los resultados por debajo de las expectativas son: el 4,44% de 12 a 24 meses, el 13,04% de 25 a 36 meses, el 4,35% de 37 a 48 y el 5,26% de 49 a 60 meses, en el área **resolución de problemas**, los resultados por debajo de las expectativas son: el 4,44% de 12 a 24 meses, el 5,56% de 25 a 36 meses y el 10,53% de 49 a 60 meses y en el área **socio-individual**, los resultados debajo de las expectativas son: el 2,22% de 12 a 24 meses y el 2,78% de 25 a 36 meses.

Tabla 7

Distribución de 123 niños y niñas de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, **según el desarrollo y el sexo.**

SEXO	CARACTERIZACIÓN DEL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS																							
	ÁREA DE COMUNICACIÓN					ÁREA MOTORA GRUESA					ÁREA MOTORA FINA					ÁREA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS				ÁREA SOCIO- INDIVIDUAL				
	Dentro expectativas		Rango limítrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango limítrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango limítrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango limítrofe			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
Masculino	42	67,74	12	19,35	6	12,90	44	70,97	12	19,35	6	9,68	43	75,81	10	16,13	5	8,06	55	88,71	6	9,68	1	1,61
Femenino	43	70,49	12	19,67	8	9,84	37	60,66	11	18,03	13	21,31	47	70,49	14	22,95	4	6,56	47	77,05	9	14,75	5	8,20
Total	85	69,11	24	19,51	14	11,38	81	65,85	23	18,7	19	15,45	90	73,17	24	19,51	9	7,32	102	82,93	15	12,2	6	4,88

FUENTE: Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3 y formulario de recolección de datos

REALIZADO POR: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhispón

Interpretación: De los resultados obtenidos se considera los valores que se encuentran por **debajo de las expectativas**, así tenemos: área de **comunicación** el 12,90% para sexo masculino y 9,84% en el sexo femenino; área **motora gruesa** el 9,68% sexo masculino y 21,31% para el sexo femenino; área **motora fina** el 8,06% de sexo masculino y el 6,56% del sexo femenino; área **resolución de problemas** el 1,61% corresponde al sexo masculino y el 8,20% al sexo femenino; área **socio- individual** el 1,61% para sexo masculino y el 1,64% para sexo femenino.

Tabla 8

Distribución de 123 niños y niñas de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, **según el desarrollo y el nivel socioeconómico**

NIVEL SOCIO-ECONÓMICO	CARACTERIZACIÓN DEL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS																													
	ÁREA DE COMUNICACIÓN						ÁREA MOTORA GRUESA						ÁREA MOTORA FINA						ÁREA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS				ÁREA SOCIO- INDIVIDUAL							
	Dentro expectativas		Rango limítrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango limítrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango limítrofe		Debajo expectativas		Dentro expectativas		Rango limítrofe		Debajo expectativas							
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%				
Alto	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00				
Medio	54	68,35	13	16,46	12	15,19	49	62,03	15	18,99	15	18,99	57	72,15	15	18,99	7	8,86	63	79,75	10	12,66	6	7,59	68	86,08	9	11,39	2	2,53
Bajo	31	70,45	11	25,00	2	4,55	32	72,73	8	18,18	4	9,09	33	75,00	9	20,45	2	4,55	39	88,64	5	11,36	0	0,00	39	88,64	5	11,36	0	0,00
Total	85	69,11	24	19,51	14	11,38	81	65,85	23	18,70	19	15,45	90	73,17	24	19,51	9	7,32	102	82,93	15	12,2	6	4,88	107	86,99	14	11,38	2	1,63

FUENTE: Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3 y formulario de recolección de datos

REALIZADO POR: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhispon

Interpretación: Según el **nivel socioeconómico medio y el rango “bajo las expectativas”** el 15,19% corresponde al área de comunicación, 18,99% al área motora gruesa y el 8,86%; en el área motora fina, 7,59% al área resolución de problemas y el 2,53%, al área socio-individual; según el **nivel socioeconómico bajo** el 4,55% se encuentra debajo de las expectativas en el área de comunicación, en el área motora gruesa el 9,09% y en el área motora fina el 4,55%.

Tabla 9

Distribución de 123 niños y niñas de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, **según el desarrollo y el nivel de instrucción**

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	CARACTERIZACIÓN DEL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS																									
	ÁREA DE COMUNICACIÓN					ÁREA MOTORA GRUESA					ÁREA MOTORA FINA					ÁREA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS				ÁREA SOCIO- INDIVIDUAL						
	Dentro expectativas		Rango limítrofe		De bajo expectativas		Dentro expectativas		Rango limítrofe		De bajo expectativas		Dentro expectativas		Rango limítrofe		De bajo expectativas		Dentro expectativas		Rango limítrofe		De bajo expectativas			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
Cuarto nivel	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00		
Tercer nivel	10	66,67	2	13,33	3	20,00	10	66,67	2	13,33	3	20,00	15	100	0	0,00	0	0,00	13	86,67	1	6,67	1	6,67	14	93,33
Secundaria	44	73,33	9	15,00	7	11,67	37	61,67	12	18,75	11	18,33	40	66,67	15	25,00	5	8,33	50	83,33	6	10,00	4	6,67	51	85,00
Primaria	31	64,58	13	27,08	4	8,33	34	70,83	9	20,00	5	10,42	35	72,92	9	18,75	4	8,33	39	81,25	8	16,67	1	2,08	42	87,50
Total	85	69,11	24	19,51	14	11,38	81	65,85	23	18,7	19	15,45	90	73,17	24	19,51	9	7,32	102	82,93	15	12,2	6	4,88	107	86,99

FUENTE: Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3 y formulario de recolección de datos

REALIZADO POR: Teresa Zhinin- Elizabeth Zhispón

Interpretación: De acuerdo al nivel de instrucción del representante o cuidador correspondiente al nivel de instrucción **primaria** se obtuvo como resultado de un desarrollo psicomotor debajo de las expectativas; en el área de comunicación el 8,33%, en el área motora gruesa el 10,42%, en el área motora fina el 8,33% y en el área resolución de problemas el 2,08%, según el nivel de instrucción **secundaria** como resultado de un desarrollo debajo de las expectativas se obtuvo; en el área de comunicación el 11,67%, en el área motora gruesa el 18,33%, en el área motora fina el 8,33%, en el área resolución de problemas el 6,67% y el área socio- individual el 3,33%, finalmente en el **tercer nivel** de instrucción se obtuvo como resultado un desarrollo debajo de las expectativas del 20% en el área de comunicación y motora gruesa y en el área resolución de problemas de 6,67%.

CAPITULO VI

6.1. DISCUSIÓN

A continuación, se detalla la discusión de la presente investigación que tuvo como objetivo evaluar el desarrollo infantil en niños y niñas de 12 a 60 meses de la parroquia Octavio Cordero Palacios mediante la aplicación del cuestionario ASQ -3.

Con respecto a la **caracterización de la población**, un estudio realizado por Luisa Schonhaut en el año 2017 contó con la participación de 123 niños, el cual se relaciona con la presente investigación ya que se contó con un número similar de 123 participantes.

En referencia al **desarrollo psicomotor**, un estudio titulado “**Incidencia de retraso en el desarrollo psicomotor según el Ages and Stages Questionnaires en niños de 1 a 66 meses**”, realizado por Valentina Montaleza y Marcia Valdés, en Cuenca Ecuador, evidenció que si bien las áreas evaluadas se encontraban en el rango dentro de las expectativas, también se evidenció áreas por **debajo de las expectativas** como: comunicación, 4,3%; motora gruesa, 11,2%; motora fina, 6,5%; resolución de problemas, 5,77% y socio-individual 2,6%. En tanto que en la presente investigación las áreas que están **por debajo de las expectativas** corresponden a: comunicación, 11,38%; motora gruesa, 15,45%; motora fina, 7,32%; resolución de problemas, 4,88%; socio- individual, 1,63%; mostrándose relación con el estudio antes mencionado ya que los menores porcentajes se enmarcan debajo de las expectativas de desarrollo de acuerdo al instrumento aplicado.

Con respecto al **desarrollo psicomotor y la edad**, en base al estudio mencionado con anterioridad “**Incidencia de retraso en el desarrollo psicomotor según el Ages and Stages Questionnaires en niños de 1 a 66 meses**”, la edad que presenta mayor porcentaje de un desarrollo psicomotor por debajo de las expectativas corresponde al rango de edad de 12 a 24 meses con: comunicación 1,4%; motora gruesa 8,4%; motora fina 4,1%; resolución de problemas 3,6%; socio- individual 1,7%; mientras que en la presente investigación la edad con mayores porcentajes de un desarrollo psicomotor que se encuentran debajo de las expectativas corresponde al rango de edad de 25 a 36 meses con:

comunicación 22,2%; motora gruesa 30,56%; motora fina 13,04%; resolución de problemas 5,56; socio- individual 2,78%; evidenciándose que no existe similitud entre las dos investigaciones.

De acuerdo a la relación entre el **desarrollo psicomotor y el sexo** en base al estudio “**Incidencia de retraso en el desarrollo psicomotor según el Ages and Stages Questionnaires en niños de 1 a 66 meses**”, el sexo que presenta mayor porcentaje de un desarrollo psicomotor por debajo de las expectativas corresponde al sexo masculino con: comunicación 1,9%; motora gruesa 7,2%; motora fina 4,1%; resolución de problemas 4,5%; socio individual 1,4%; mientras que en la presente investigación en el sexo masculino las áreas con mayor porcentaje de un desarrollo psicomotor por debajo de las expectativas corresponden a: comunicación 12,90% y motora fina 8,06% y en el sexo femenino las áreas con mayor porcentaje de un desarrollo psicomotor por debajo de las expectativas corresponden a: motora gruesa 21,31%; resolución de problemas 8,20%; socio individual 1,64%; evidenciándose similitud únicamente en las áreas comunicación y motora fina.

Con respecto a las variables **edad de desarrollo y nivel socioeconómico**, no se han encontrado estudios; sin embargo, en la presente investigación se evidenció:

- En el área comunicación según el nivel socioeconómico medio el 68,35% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 16,46% se encuentra dentro del rango limítrofe y el 15,19% está en un nivel debajo de las expectativas; según el nivel socioeconómico bajo el 70,45% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 25% está en el rango limítrofe y el 4,55% se encuentra debajo de las expectativas.
- En el área motora gruesa según el nivel socioeconómico medio el 62,03% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 18,99% se encuentra dentro del rango limítrofe y el 18,99% está en un nivel debajo de las expectativas; según el nivel socioeconómico bajo el 72,73% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 18,18% está en el rango limítrofe y el 9,09% se encuentra debajo de las expectativas.
- En el área motora fina según el nivel socioeconómico medio el 72,15% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 18,99% se encuentra

dentro del rango limítrofe y el 8,86% está en un nivel debajo de las expectativas; según el nivel socioeconómico bajo el 75% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 20,45% está en el rango limítrofe y el 4,55% se encuentra debajo de las expectativas.

- En el área resolución de problemas según el nivel socioeconómico medio el 79,75% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 12,66% se encuentra dentro del rango limítrofe y el 7,59% está en un nivel debajo de las expectativas; según el nivel socioeconómico bajo el 88,64% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas y el 11,36% está en el rango limítrofe.
- En el área socio individual según el nivel socioeconómico medio el 86,08% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 11,39% se encuentra dentro del rango limítrofe y el 2,53% está en un nivel debajo de las expectativas; según el nivel socioeconómico bajo el 88,64% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas y el 11,36% está en el rango limítrofe.

En relación a las variables **edad de desarrollo y nivel de instrucción de los padres**, no se han encontrado estudios; sin embargo, en la presente investigación se evidenció:

- En el área comunicación según el nivel de instrucción en primaria el 64,58% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 27,08% se encuentra dentro del rango limítrofe y el 8.33% está en un nivel debajo de las expectativas; según el nivel de instrucción en secundaria el 73,33% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 15% está en el rango limítrofe y el 11,67% se encuentra debajo de las expectativas; según el nivel de instrucción en tercer nivel el 66,67% presenta un desarrollo psicomotor dentro de las expectativas, el 13,33% está en el rango limítrofe y el 20% se encuentra debajo de las expectativas.
- En el área motora gruesa según el nivel de instrucción en primaria el 70,83% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 20% se encuentra dentro del rango limítrofe y el 10,42% está en un nivel debajo de las expectativas; según el nivel de instrucción en secundaria el 61,67% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 18,75% está en el rango limítrofe y el 18,33% se encuentra debajo de las expectativas; según el nivel de instrucción en tercer nivel el 66,67% presenta un desarrollo

psicomotor dentro de las expectativas, el 13,33% está en el rango limítrofe y el 20% se encuentra debajo de las expectativas.

- En el área motora fina según el nivel de instrucción en primaria el 72,92% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 18,75% se encuentra dentro del rango limítrofe y el 8,33% está en un nivel debajo de las expectativas; según el nivel de instrucción en secundaria el 66,67% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 25% está en el rango limítrofe y el 8,33% se encuentra debajo de las expectativas; según el nivel de instrucción en tercer nivel el 100% presenta un desarrollo psicomotor dentro de las expectativas.
- En el área resolución de problemas según el nivel de instrucción en primaria el 81,25% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 16,67% se encuentra dentro del rango limítrofe y el 2,08% está en un nivel debajo de las expectativas; según el nivel de instrucción en secundaria el 83,33% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 10% está en el rango limítrofe y el 6,67% se encuentra debajo de las expectativas; según el nivel de instrucción en tercer nivel el 86,67% presenta un desarrollo psicomotor dentro de las expectativas, el 6,67% se encuentra en el rango limítrofe y el 6,67% tiene un desarrollo debajo de las expectativas.
- En el área socio - individual según el nivel de instrucción en primaria el 87,50% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas y el 12,50% se encuentra dentro del rango limítrofe; según el nivel de instrucción en secundaria el 85% obtuvo un desarrollo dentro de las expectativas, el 11,67% está en el rango limítrofe y el 3,33% se encuentra debajo de las expectativas; según el nivel de instrucción en tercer nivel el 93,33% presenta un desarrollo psicomotor dentro de las expectativas y el 6,67% se encuentra en el rango limítrofe.

CAPITULO VII

7.1. CONCLUSIONES

Luego de la investigación realizada se evidencia que, si bien la población de estudio en su mayoría presenta un desarrollo psicomotor dentro de las expectativas, también es importante conocer que existen niños con un desarrollo psicomotor por debajo de las expectativas, razón por la cual se expresan las siguientes conclusiones:

1. Con respecto al primer objetivo, la mayor cantidad de participantes fueron niños de sexo masculino con el 50,41% y el 49,59% corresponde al sexo femenino; la edad con mayor porcentaje fue la de 12 a 24 meses con el 36,59%; el nivel socioeconómico con mayor porcentaje fue el nivel medio con el 64,23% y el nivel de instrucción de los padres con el mayor porcentaje de participantes fue el nivel secundario con el 48,78%.
2. En respuesta al segundo objetivo, el área de comunicación se encuentra debajo de las expectativas con el 11,38% y el 69,11% presenta un desarrollo dentro de las expectativas; en el área motora gruesa el 15,45% se encuentra debajo de las expectativas y el 65,85% presenta un desarrollo dentro de las expectativas; en el área motora fina el 7,32% se encuentra debajo de las expectativas y el 73,1% presenta un desarrollo dentro de las expectativas; en el área resolución de problemas el 4,88% se encuentra debajo de las expectativas y el 82,93% presenta un desarrollo dentro de las expectativas; finalmente en el área socio- individual el 1,63% se encuentra debajo de las expectativas y el 86,99% presenta un desarrollo dentro de las expectativas.
3. Respondiendo al tercer objetivo tenemos:
 - a. **Desarrollo psicomotor y edad:** de 12 a 24 meses en el área motora gruesa el 75,56% se encuentra dentro de las expectativas y en las áreas comunicación, motora fina y resolución de problema con el 4,44% están debajo de las expectativas; en la edad de 25 a 36 meses en el área socio-individual el 80,56% está dentro de las expectativas y en el área motora gruesa el 30,56% se encuentra debajo de las expectativas; en la edad de 37 a 48 meses en el área socio- individual el 100% se encuentra dentro de las expectativas y en el área comunicación el 8,7% están debajo de las

expectativas; en la edad de 49 a 60 meses en el área socio- individual el 94,74% se encuentra dentro de las expectativas y en el área motora gruesa el 15,79% se encuentra debajo de las expectativas.

- b. **Desarrollo psicomotor y sexo:** en el área de comunicación el 12,9% de sexo masculino se encuentra debajo de las expectativas, mientras que del sexo femenino el 9,84%; en el área motora gruesa el 9,68% de sexo masculino se encuentra debajo de las expectativas, mientras que del sexo femenino el 21,31%; en el área motora fina el 8,06% de sexo masculino se encuentra debajo de las expectativas, mientras que del sexo femenino el 6,56%; en el área resolución de problemas el 1,61% de sexo masculino se encuentra debajo de las expectativas, mientras que del sexo femenino el 8,20% y en el área socio- individual el 1,61% de sexo masculino presenta un desarrollo debajo de las expectativas, mientras que del sexo femenino el 1,64% esta debajo de las expectativas.
- c. **Desarrollo psicomotor y nivel socioeconómico:** en el nivel socioeconómico medio en el área socio- individual el 86,08% se encuentran dentro de las expectativas y en el área motora gruesa el 18,99% esta debajo de las expectativas; en el nivel socioeconómico bajo en las áreas resolución de problemas y socio-individual el 88,64% se encuentran dentro de las expectativas y en el área motora gruesa el 9,09% esta debajo de las expectativas.
- d. **Desarrollo psicomotor y nivel de instrucción:** en el nivel de instrucción primaria en el área socio-individual el 87,50% se encuentra dentro de las expectativas y en el área motora gruesa el 10,02% esta debajo de las expectativas; en el nivel de instrucción secundaria en el área socio-individual el 85% se encuentra dentro de las expectativas y en el área motora gruesa el 18,33% esta debajo de las expectativas y en el tercer nivel en el área motora fina el 100% se encuentra dentro de las expectativas y en las áreas comunicación y motora gruesa el 20% esta debajo de las expectativas.

7.2. RECOMENDACIONES

- a. Solicitar a los padres de familia de aquellos niños que obtuvieron un desarrollo psicomotor debajo de las expectativas que acudan a los profesionales pertinentes para recibir intervención y de esta manera fortalecer todas las áreas de desarrollo.
- b. Informar a los padres de familia la importancia de realizar evaluaciones de desarrollo en edades tempranas que permitan identificar y potenciar un desarrollo psicomotor adecuado.
- c. Brindar capacitaciones por parte de profesionales de salud a quienes se encuentren trabajando en los CNH.
- d. Capacitar a los padres de familia o cuidadores sobre actividades que se pueden trabajar en casa con el fin de fortalecer el desarrollo psicomotor de los más pequeños.
- e. A partir de los resultados socializados con el presidente del GAD parroquial, se sugiere la planificación y ejecución de capacitaciones sobre temas que ayuden a identificar signos de alerta o alarma en el desarrollo psicomotor de los menores.

CAPITULO VIII

8.1. Bibliografía

1. Martins J, Ramallo MdLÓ. Desarrollo Infantil: análisis de un nuevo concepto. [Online].; 2015 [cited 2021 Mayo 18. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692015000601097&script=sci_arttext&tlang=es.
2. Fajardo IE. La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 18. Available from: <https://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/229/179#:~:text=L%a%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20es%20de,momento%20de%20interactuar%20con%20%C3%A9l.&text=En%20el%20%C3%A1mbito%20emocional%20es,seguridad%20e%20independencia%20del%20ni%C3%B3n>.
3. Gruber E. Desarrollo Infantil. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 18. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es/ec/professional/pediatr%C3%A1tica/crecimiento-y-desarrollo/desarrollo-infantil>.
4. Hincapié D, López F, Rubio M. El alto costo del COVID-19 para los niños. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 18. Available from: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/El-alto-costo-del-COVID-19-para-los-ninos-Estrategias-para-mitigar-su-impacto-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>.
5. Arnaiz B. Como afecta el COVID-19 a la infancia. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 26. Available from: <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/infancia/como-afecta-covid-19-infancia#:~:text=La%20crisis%20sanitaria%20ha%20dado,miles%20de%20ni%C3%B3os%20y%20ni%C3%A1as>.
6. Schonhaut L, Pérez M, Castilla AM. Validez del Ages & Stages Questionnaires para predecir el desempeño cognitivo en los primeros años de educación escolar. [Online].; 2016 [cited 2021 Mayo 19. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410616301218>.
7. Handall A, Lozoff B. Factores sociodemográficos y nutricionales relacionados con el desarrollo neuroconductual: estudio en niños pequeños de una zona rural de Ecuador. [Online].; 2006 [cited 2021 Mayo 19. Available from: <https://scielosp.org/article/rpsc/2007.v21n5/292-300/>.
8. Montaleza E, Valdez M. INCIDENCIA DE RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR SEGÚN EL AGES AND STAGES QUESTIONNAIRES EN NIÑOS DE 1 A 66 MESES. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 19. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30963/1/Proyecto%20de%20Investigaci%c3%b3n.pdf>.

9. Universidad Pedagógica Experimenta Libertador. IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN INICIAL A PARTIR DE LA MEDIACION DE LOS PROCESOS COGNITIVOS PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL. [Online].; 2006 [cited 2021 Mayo 20. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/761/76102112.pdf>.
- 1 Chica MJ, Gutiérrez A. EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS DE LA PARROQUIA BAÑOS. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 20. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36039/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>.
- 1 Quituisaca C. Modelo Actual de la parroquia Octavio Cordero Palacios. 1. [Online].; 2015 [cited 2021 Mayo 26. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24780/1/tesis.pdf>.
- 1 UNICEF. La primera infancia importa para cada niño. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 20. Available from: https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org.peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf.
- 1 Veríssimo MdLÓR. Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto. [Online].; 3. 2015 [cited 2021 Mayo 26. Available from: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n6/es_0104-1169-rlae-23-06-01097.pdf.
- 1 Federación de Enseñanza de Andalucía. ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS-AS. [Online].; 2012 [cited 2022 enero 4. Available from: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd9223.pdf>.
- 1 Puente M, Suastegui A, Estrada L. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 26. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000601128.
- 1 Vericat A, Orden AB. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. [Online].; 2013 [cited 2021 Mayo 21. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232013001000022.
- 1 Avendaño XD. Características y confiabilidad de la versión en español del Cuestionario Edades y Etapas. [Online].; 2013 [cited 2022 Enero 4. Available from: <http://132.248.9.195/ptd2013/agosto/0699287/0699287.pdf>.
- 1 Pérez MG, Martínez Á. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. [Online].; 8. 2016 [cited 2021 Mayo 21. Available from: http://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf.

- 1 Academia Americana de Pediatría. INDICADORES DE DESARROLLO.
9. [Online].; 2009 [cited 2021 Mayo 21. Available from: https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/pdf/parents_pdfs/ltsae_booklet_milestones_span-readerspreads_web-ready_7.22.11.pdf.
- 2 Cruz JMG, Pérez MAG. Algoritmos en Pediatría de Atención Primaria. Retraso
0. Psicomotor. [Online].; 2018 [cited 2022 Enero 9. Available from: https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/retraso_psicomotor.pdf.
- 2 Fernández M, Fernández A. Detección y manejo del retraso psicomotor en la
1. infancia. [Online].; 2015 [cited 2022 Enero 9. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-10/deteccion-y-manejo-del-retraso-psicomotor-en-la-infancia/>.
- 2 García A, Zárate S. VALORACIÓN DEL PERFIL PSICOMOTOR EN NIÑOS
2. PREESCOLARES DE LA ESCUELA LEONCIO CORDERO JARAMILLO. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 21. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35708/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf>.
- 2 SEPEAP. Detección y manejo del retraso psicomotro en la infancia. [Online].;
3. 2015 [cited 2021 Mayo 26. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-10/deteccion-y-manejo-del-retraso-psicomotor-en-la-infancia/>.
- 2 Noguera LM, García F. Perfil Psicomotor en Niños Escolares: Diferencias de
4. Género. [Online].; 2013 [cited 2021 Mayo 21. Available from: https://www.researchgate.net/publication/318882727_Perfil_Psicomotor_en_Ninos_Escolares_Diferencias_de_Genero.
- 2 Sacón JR, Calle P. Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que
5. asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 21. Available from: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000300049.
- 2 Cabrera , Andrade. Ambiente de aprendizaje en el hogar, instrucción materna
6. y desempeño. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 21. Available from: https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29374/1/MASKANA_820_2.pdf.
- 2 Aburdene RDA. Escolaridad de los padres y desarrollo del menor de cinco
7. años en la Caja Petrolera de Salud. [Online].; 2004 [cited 2021 Mayo 2021. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752004000200002.

- 2 Murillo J, Martínez C. Segregación escolar por nivel socioeconómico en
8. Ecuador y sus provincias. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 21. Available from:
<https://revistas.unae.edu.ec/index.php/runae/article/view/129#:~:text=Los%20resultados%20indican%20que%20la,variabilidad%20muy%20importante%20entre%20provincias.>
- 2 Figueiras AC, Souza IND. MANUAL PARA LA VIGILANCIA DEL
9. DESARROLLO INFANTIL (0-6 años) EN EL CONTEXTO DE AIEPI. [Online].; 2011 [cited 2022 Enero 9. Available from:
<https://www1.paho.org/hq/dmdocuments/manual-vigilancia-desarrollo-infantil-aiepi-2011.pdf>.
- 3 GIFE. Del aprendizaje en escenarios presenciales al aprendizaje virtual en
0. tiempos de pandemia. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 26. Available from:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v46n3/0718-0705-estped-46-03-213.pdf>.
- 3 Atarama T. La educación virtual en tiempos de pandemia. [Online].; 2020 [cited 1. 2021 Mayo 26. Available from: <https://udep.edu.pe/hoy/2020/04/la-educacion-virtual-en-tiempos-de-pandemia/>.
- 3 UNICEF. Los niños no pueden seguir sin ir a la escuela. [Online].; 2021 [cited 2. 2021 Mayo 26. Available from: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/los-ni%C3%B1os-no-pueden-seguir-sin-ir-la-escuela-afirma-unicef>.
- 3 Caritas Ecuador. Tras la pandemia, en Ecuador bajó la calidad de la educación.
3. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 25. Available from:
<https://www.caritasecuador.org/2020/10/pandemia-calidad-educacion/>.
- 3 Otalvar AR, Zamblera M, Gaeto N. ASQ-3: validación del Cuestionario de
4. Edades y Etapas para la detección de trastornos del neurodesarrollo en niños
argentinos. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 21. Available from:
<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n1a04.pdf>.
- 3 Singh A, Jung C. Cuestionario de edades y etapas: una escala de detección
5. global. [Online].; 2017 [cited 2021 Mayo 21. Available from:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462017000100005.
- 3 Fein D, Haisley L, Manning C. ¿Puede el cribado con el cuestionario de edades
6. y etapas detectar el autismo? [Online].; 2015 [cited 2021 Mayo 26. Available from:
https://www.researchgate.net/publication/281621617_Can_Screening_With_the_Ages_and_Stages_Questionnaire_Detect_Autism#:~:text=Evidence%20suggests%20that%20the%20ASQ,at%20high%20risk%20of%20ASD.
- 3 Gudiel A, Gudiel J, Guillén D. Adaptación, validación y puntos de corte del
7. Cuestionario de edades y etapas-3ra edición (ASQ-3) en español, en una zona
urbana de Lima-Perú. [Online].; 2021 [cited 2022 Enero 15. Available from:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972021000200083.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972021000200083)

3 Squires J. Utilidad de padres y cuidadores como evaluadores certeros del 8. desarrollo en niños menores. [Online].; 2016 [cited 2022 Enero 15. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art02.pdf>.

CAPITULO IX

9. ANEXOS

9.1. ANEXO 1 – OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala
Sexo	Condición orgánica que diferencia al hombre y mujer de acuerdo a sus órganos sexuales.	Sexo	Cédula	Femenino Masculino
Edad cronológica	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Años	Cedula partida de nacimiento	12 meses a 24 meses 29 días 25 meses a 36 meses 29 días 37 meses a 48 meses 29 días 49 meses a 60 meses 0 días
Nivel socioeconómico	Capacidad económica y social de una persona o familia	Social Económico	Formulario de recolección de datos.	d.Alta e.Media f. Baja
Nivel de instrucción de los padres	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	Social	Cedula de identidad	- Primaria - Bachillerato - Tercer nivel - Cuarto nivel
Nivel de desarrollo	Adquisición progresiva de habilidades funcionales en el niño	Desarrollo infantil	Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3	- Dentro de las expectativas - En rango limítrofe a las expectativas - Por debajo de las expectativas

9.2. ANEXO 2 – CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS ASQ-3

9.2.1. CUESTIONARIO DE 30 MESES

ASQ³ Ages & Stages Questionnaires®

28 meses 16 días a 31 meses 15 días **30** meses

Favor de proveer los siguientes datos. Al completar este formulario, use solamente una pluma de tinta negra o azul y escriba legiblemente con letra de molde.

Fecha en que se completó el cuestionario: _____

D D M M A A A A



Información del niño/a

Nombre del niño/a: _____

Inicial de su segundo nombre: _____ Apellido(s) del niño/a: _____

Fecha de nacimiento del niño/a: _____

Sexo del niño/a:

Masculino Femenino

D D M M A A A A

Información de la persona que está llenando este cuestionario

Nombre: _____

Inicial de su segundo nombre: _____ Apellido(s): _____

Dirección: _____

Parentesco con el niño/a:

Padre/madre Tutor Maestra/a Educadora o asistente de preescolar
 Abuelo/a u otro parenta Madre/padre de acogida Otro/a: _____

Estado/Provincia: _____ Código postal: _____

Pais: _____ # de teléfono de casa: _____ Otro # de teléfono: _____

Su dirección electrónica: _____

Los nombres de las personas que le están ayudando a llenar este cuestionario: _____

INFORMACION DEL PROGRAMA

de identificación del niño/a: _____

de identificación del programa: _____

Nombre del programa: _____

E102300100

Ages & Stages Questionnaire® in Spanish, Third Edition (ASQ-3™ Spanish), Squires & Bricker
 © 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.



Cuestionario de 30 meses

28 meses 16 días
a 31 meses 15 días

En las siguientes páginas Ud. encontrará una serie de preguntas sobre diferentes actividades que generalmente hacen los niños. Puede ser que su niño/a ya pueda hacer algunas de estas actividades, y que todavía no haya realizado otras. Después de leer cada pregunta, por favor marque la respuesta que indique si su niño/a hace la actividad regularmente, a veces, o todavía no.

Puntos que hay que recordar:

- Asegúrese de intentar cada actividad con su niño/a antes de contestar las preguntas.
- Complete el cuestionario haciendo las actividades con su niño/a como si fueran un juego divertido.
- Asegúrese de que su niño/a haya descansado y comido.
- Por favor, devuelva este cuestionario antes de esta fecha:

Notas:

COMUNICACION

- | | SI | AVECES | TODO/AÑO | — |
|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Si Ud. señala un dibujo de una pelota (gatito, vaso, gorro, etc.) y le pregunta a su niña "¿Qué es?" ¿puede identificar y nombrar al menos un dibujo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Sin darle pistas señalándole o usando gestos, ¿puede su niño seguir al menos tres de las siguientes instrucciones? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ○ a. "Pon el juguete en la mesa". ○ d. "Busca tu abrigo". | | | | |
| ○ b. "Cierra la puerta". ○ e. "Dame la mano". | | | | |
| ○ c. "Tráeme una toalla". ○ f. "Agarra tu libro". | | | | |
| 3. Al pedirle a su niña que señale la nariz, los ojos, el pelo, los pies, las orejas, etc., ¿puede señalar al menos siete partes del cuerpo? (Las puede señalar en su propio cuerpo, en el de Ud. o en una muñeca. Marque "a veces" si señala correctamente al menos tres partes del cuerpo.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. ¿Forma su niño oraciones de tres o cuatro palabras? Favor de escribir un ejemplo: | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> | | | |
| 5. Sin darle pistas ni señas, ni hacer gestos, digale a su niño: "Pon el libro encima de la mesa y pon el zapato debajo de la silla". ¿Puede seguir las dos instrucciones correctamente? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Al mirar un libro de ilustraciones, ¿puede su niña decirle lo que pasa en la ilustración o nombrar la actividad que se muestra (por ejemplo, "ladró", "come", "corre", "llora")? Ud. puede preguntarle, "¿Qué hace el perro (o el niño)?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

TOTAL EN COMUNICACION _____

página 2 de 7

E102300200

Age 8 Stages Questionnaire® in Spanish, Third Edition (ASQ-3® Spanish), Squires & Bricker
© 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.



MOTORA GRUESA

SI A VECES TODAVÍA NO

1. ¿Su niño come bien y sabe detenerse sin chocar con las cosas o caerse?



—

2. ¿Su niño sube o baja al menos dos escalones sin ayuda? Puede agarrarse de la pared o de la barandilla. (Ud. puede hacer esta observación en una tienda, en el parque, o en casa.)



—

3. Sin apoyarse en ningún objeto, ¿sabe su niño dar una patada a un balón moviendo la pierna hacia atrás y luego hacia adelante?



—

4. ¿Puede saltar su niño, levantando ambos pies del suelo a la vez?



—

5. ¿Sube las escaleras su niño poniendo sólo un pie en cada escalón? (El pie izquierdo en un escalón y el derecho en el siguiente.) Puede agarrarse de la barandilla o de la pared.*



—*

6. ¿Puede pararse su niño en un solo pie por aproximadamente 1 segundo sin agarrarse de nada?



—

TOTAL EN MOTORA GRUESA

*Si marcó "si" o "a veces" en la pregunta 5, marque "si" en la pregunta 2.



MOTORA FINA

1. ¿Rota (gira) la mano su niño al intentar abrir una puerta, darle cuerda a un juguete, jugar con un trompo, o poner y quitar una tapa de un frasco?

SI A VECES TODAVÍA NO —

 —

2. Después de observarlo/a a Ud. dibujar una línea de arriba abajo en una hoja de papel con un lápiz, una crayola, o una pluma, pidale a su niño que haga una línea como la suya. No lo deje dibujar encima de la suya ni usar papel transparente. ¿Su niño dibuja una linea vertical, copiando lo que Ud. hizo?

Marque "sí"



Marque "todavía no"



 —

3. ¿Sabe meter un cordón (o agujeta) por el agujero de objetos pequeños como cuentas de madera, sopa de macarrones o de rueditas, o por los agujeros de los zapatos?



 —

4. Después de observarlo/a a Ud. dibujar una línea de un lado al otro de la hoja de papel, pidale a su niño que haga una línea como la suya. No lo deje dibujar encima de la suya ni usar papel transparente. ¿Su niño dibuja una linea horizontal, copiando lo que Ud. hizo?

Marque "sí"



Marque "todavía no"



 —

5. Después de observarlo/a a Ud. dibujar un círculo, pidale a su niño que dibuje un círculo como el suyo. No lo deje dibujar encima del suyo ni usar papel transparente. ¿Su niño dibuja un círculo, copiando lo que Ud. hizo?

Marque "sí"



Marque "todavía no"



 —

6. ¿Sabe darle la vuelta a las hojas de un libro una por una?

 —

TOTAL EN MOTORA FINA —

RESOLUCION DE PROBLEMAS

SI A VECES TODAVÍA NO

 —

1. Mientras su niño se mira en un espejo, pregúntele: "¿Dónde está _____?" (Diga el nombre de su niño.) ¿Se señala en el espejo?



 —

2. Si quiere algo que no alcanza, ¿busca su niño una silla o una caja para subirse encima y alcanzarlo? (Por ejemplo, para agarrar un juguete que está en el mostrador de la cocina, o para "ayudarle" a Ud. en la cocina.)

 —

E102300400

© 2007 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.

RESOLUCION DE PROBLEMAS

(continuación)

3. Mientras su niña lo/a observa, ponga cuatro objetos como unos cubos o unos carritos en línea recta. ¿Lo/a intenta imitar, poniendo los cuatro objetos en línea recta también? (También puede usar carretones de hilo, unas cajitas u otros juguetes.)



4. Al señalarle esta figura y preguntarle a su niño, "¿Qué es?", ¿dice una palabra que se refiera a una persona o a un ser que se parece a una persona? (Marque "sí" si da una respuesta como "muñeco de nieve", "niño", "señor", "niña", "papá", "astronauta", o "mono".) Escriba la respuesta de su niño a continuación:



5. Si Ud. le dice a su niña, "Di 'siete tres'", ¿repite únicamente los dos números en el mismo orden? Ud. no debe repetir los números. Si es necesario, intente otro par de números, por ejemplo, "Di 'ochos dos'". (Su niña sólo tiene que repetir una serie de dos números para que Ud. pueda marcar "sí" en esta pregunta.)
6. Después de hacer un dibujo o trazar un garabato, ¿le dice su niño lo que scaba de dibujar? (Ud. le puede decir, "Cuéntame algo sobre tu dibujo", o "¿Qué dibujaste?")

SÍ AVECES TODAVIA NO

 — — — —

TOTAL EN RESOLUCION DE PROBLEMAS —

SOCIO-INDIVIDUAL

1. Si Ud. hace algunos de los siguientes gestos, ¿su niña intenta imitar al menos uno de ellos?
- a. Abrir y cerrar la boca. c. Jalarse la oreja.
 b. Abrir y cerrar los ojos. d. Tocarse la mejilla.
2. A la hora de comer, ¿su niño se mete la cuchara en la boca sin que se le caiga mucha comida?
3. ¿Su niña empuja un carrito con ruedas, un cochecito de bebé u otro juguete con ruedas, evitando chocar con las cosas y saliéndose en reversa de un rincón si no puede girar?
4. ¿Su niño se pone el abrigo, su chaqueta, o su camisa sin ayuda?
5. Si Ud. le ayuda a ponerse los pantalones, metiendo sus pies primero, ¿su niña se los sube hasta la cintura?
6. Si Ud. le pregunta a su niña, "¿Quién está ahí?" cuando se ve en el espejo, ¿contesta "yo" o dice su nombre?

SÍ AVECES TODAVIA NO

 — — — — — —

TOTAL EN SOCIO-INDIVIDUAL —



ASQ-3: Compilación de datos 30 meses

28 meses 16 días a
31 meses 15 días

Nombre del niño/a: _____ Fecha de hoy: _____

de identificación del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del programa/proveedor: _____

- 1. CALIFIQUE EL CUESTIONARIO Y PASE EL PUNTAJE TOTAL DE CADA SECCIÓN AL GRÁFICO DE ABAJO:** Véase ASQ-3 User's Guide para obtener más detalles, incluyendo la manera de ajustar el puntaje si faltan respuestas a algunas preguntas. Califique cada pregunta (SI = 10, A VECES = 5, TODAVÍA NO = 0). Sume los puntos de cada pregunta, anotando el puntaje total en la línea provista al final de cada sección del cuestionario. En el gráfico de abajo, anote el puntaje total de cada sección, y rellene el círculo correspondiente.

Área	Units	Puntaje Total ^a	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Comunicación	33.30		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Motora gruesa	36.14		●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○
Motora fina	19.25		●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○
Resolución de problemas	27.08		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○
Socio-individual	32.01		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○

- 2. TRANSFERIA LAS RESPUESTAS DE LA SECCIÓN TITULADA "OBSERVACIONES GENERALES":** Las respuestas escritas en negrita o con mayúsculas requerirán un seguimiento. Véase el capítulo 6 del ASQ-3 User's Guide para obtener información sobre las pautas a seguir.

- | | | | | |
|--|----|----|--|----|
| 1. ¿Oye bien?
Comentarios: | SI | NO | 6. Historial: ¿Hay problemas auditivos en la familia? SI | NO |
| 2. ¿Habla como otros niños de su edad?
Comentarios: | SI | NO | 7. ¿Preocupaciones sobre la vista? SI | NO |
| 3. ¿Ud. entiende lo que dice su niño/a?
Comentarios: | SI | NO | 8. ¿Hay problemas de salud recientes? SI | NO |
| 4. ¿Otras personas entienden lo que dice su niño/a? SI
Comentarios: | NO | | 9. ¿Preocupaciones sobre comportamiento? SI | NO |
| 5. ¿Camina, come, y trepa como otros niños?
Comentarios: | SI | NO | 10. ¿Otras preocupaciones? SI | NO |

- 3. INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE Y RECOMENDACIONES PARA EL SEGUIMIENTO DEL ASQ:** Para determinar el nivel de seguimiento apropiado, hay que tomar en cuenta el Puntaje total de cada sección, las respuestas de la sección titulada "Observaciones generales", y también factores adicionales, tales como considerar si el niño/a tiene oportunidades para practicar las habilidades.

Si el Puntaje total está dentro del área **█**, el puntaje del niño/a está por encima de las expectativas, y el desarrollo del niño/a parece estar bien hasta ahora.

Si el Puntaje total está dentro del área **■**, el puntaje está apenas por encima de las expectativas. Proporcione actividades adicionales para ayudarle al niño/a y vigile su progreso.

Si el Puntaje total está dentro del área **▀**, el puntaje está debajo de las expectativas. Quizás se requiera una evaluación adicional más a fondo.

- 4. SEGUIMIENTO DEL ASQ:** Marque todos los que apliquen.

- ____ Dar actividades adicionales y reevaluar en _____ meses.
- ____ Compartir los resultados con su médico familiar (primary health care provider).
- ____ Referirlo/la para una evaluación auditiva, visual, o de comportamiento. (Marque con un círculo todos los que apliquen.)
- ____ Referirlo/la a un médico familiar u otra agencia comunitaria (favor de escribir la razón): _____
- ____ Referirlo/la a un programa de intervención temprana/educación especial para niños preescolares para hacer una evaluación adicional.
- ____ No tomar medidas adicionales en este momento.
- ____ Medida adicional (favor de escribirla): _____

- 5. OPCIONAL:** Anote las respuestas específicas (S = SI, V = A VECES, N = TODAVÍA NO, R = falta esta respuesta).

	1	2	3	4	5	6
Comunicación						
Motora gruesa						
Motora fina						
Resolución de problemas						
Socio-individual						

9.3. ANEXO 3 – FORMULARIO DE RECOLECCION DE DATOS – ENCUESTAS ESTRUCTURADAS

FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD

Screening del desarrollo infantil en niños y niñas de 12 a 60 meses de la parroquia Octavio Cordero Palacios mediante el Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3, Cuenca 2021

FORMULARIO N°:

--	--	--	--	--	--

ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA

I. INTRODUCCION:

El presente cuestionario tiene como finalidad obtener información que ayuda en el trabajo de investigación titulado “Screening del desarrollo infantil en niños y niñas de 12 a 60 meses de la parroquia Octavio Cordero Palacios mediante el Cuestionario de Edades y Etapas ASQ-3, Cuenca 2021”

II. INSTRUCCIONES

El presente formulario será aplicado por las estudiantes encargadas de la investigación, quienes llenaran el cuestionario con las respuestas dadas por los padres de familia.

III. CUESTIONARIO

Sexo: FEMENINO MASCULINO

Fecha de D: M: A: nacimiento:

Nivel de instrucción del representante legal:

PRIMARIA SECUNDARIA SUPERIOR ROS

Nivel socioeconómico:

Características de la vivienda	Puntajes finales
1. ¿Cuál es el tipo de vivienda?	
Suite de lujo	59
Cuarto(s) en casa de inquilinato	59
Departamento en casa o edificio	59
Casa/Villa	59
Mediagua	40
Rancho	4
Choza/Covacha/otro	0
2. El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es de:	
Hormigón	59
Ladrillo o bloque	55
Adobe / Tapia	47
Caña revestida o bahareque/ Madera	17
Caña no revestida/ Otros materiales	
	0
3. El material predominante del piso de la vivienda es de:	
Duela, parquet, tablón o piso flotante	48
Cerámica, baldosa, vinil o marmetón	46
Ladrillo o cemento	34
Tabla sin tratar	32
Tierra/ Caña/ Otros materiales	0
4. ¿Cuántos cuartos de baño con ducha de uso exclusivo tiene este hogar?	
No tiene cuarto de baño exclusivo con ducha en el hogar	0
Tiene 1 cuarto de baño exclusivo con ducha	12
Tiene 2 cuartos de baño exclusivos con ducha	24
Tiene 3 o más cuartos de baño exclusivos con ducha	32
5. El tipo de servicio higiénico con que cuenta este hogar es:	
No tiene	0
Letrina	15
Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada	18
Conectado a pozo ciego	18
Conectado a pozo séptico	22
Conectado a red pública de alcantarillado	38

Acceso a tecnología	Puntajes finales
1. ¿Tiene este hogar servicio de internet?	
No	0
Si	45
2. ¿Tiene computadora de escritorio?	
No	0
Si	35
3. ¿Tiene computadora portátil?	
No	0
Si	39
4. ¿Cuántos celulares activados tienen en este hogar?	
No tiene celular nadie en el hogar	0

Tiene 1 celular	<input type="checkbox"/>	8
Tiene 2 celulares	<input type="checkbox"/>	22
Tiene 3 celulares	<input type="checkbox"/>	32
Tiene 4 o más celulares	<input type="checkbox"/>	42

Posesión de bienes	Puntajes	finales
1. ¿Tiene este hogar servicio de teléfono convencional?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Si	<input type="checkbox"/>	19
2. ¿Tiene cocina con horno?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Si	<input type="checkbox"/>	29
3. ¿Tiene refrigeradora?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Si	<input type="checkbox"/>	30
4. ¿Tiene lavadora?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Si	<input type="checkbox"/>	18
5. ¿Tiene equipo de sonido?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Si	<input type="checkbox"/>	18
6. ¿Cuántos TV a color tienen en este hogar?		
No tiene TV a color en el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1TV a color	<input type="checkbox"/>	9
Tiene 2TV a color	<input type="checkbox"/>	23
Tiene 3 o más TV a color	<input type="checkbox"/>	34
7. ¿Cuántos vehículos de uso exclusivo tiene este hogar?		
No tiene vehículo exclusivo para el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1 vehículo exclusivo	<input type="checkbox"/>	6
Tiene 2 vehículo exclusivo	<input type="checkbox"/>	11
Tiene 3 o más vehículos exclusivos	<input type="checkbox"/>	15

Hábitos de consumo	Puntajes	finales
1. ¿Alguien en el hogar compra vestimenta en centro comerciales?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Si	<input type="checkbox"/>	6
2. ¿En el hogar alguien ha usado internet en los últimos 6 meses?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Si	<input type="checkbox"/>	26
3. ¿En el hogar alguien utiliza correo electrónico que no es del trabajo?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Si	<input type="checkbox"/>	27
4. ¿En el hogar alguien está registrado en una red social?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Si	<input type="checkbox"/>	28

**5. Exceptuando los libros de texto o manuales de estudio y lecturas de trabajo
¿Alguien del hogar ha leído algún libro completo en los últimos 3 meses?**

No

Si

<input type="checkbox"/>	0
<input checked="" type="checkbox"/>	12

Nivel de educación	Puntajes finales
1. ¿Cuál es el nivel de instrucción del jefe del hogar?	
Sin estudios	<input type="checkbox"/> 0
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/> 21
Primaria completa	<input type="checkbox"/> 39
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/> 41
Secundaria completa	<input type="checkbox"/> 65
Hasta 3 años de educación superior	<input type="checkbox"/> 91
4 o más años de educación superior (sin post grado)	<input type="checkbox"/> 127

Actividad económica del hogar	Puntajes finales
1. ¿Alguien en el hogar está afiliado o cubierto por el seguro de IESS (general, voluntario o campesino) y/o seguro del ISSFA o ISSPOL?	
No	<input type="checkbox"/> 0
Si	<input checked="" type="checkbox"/> 39
2. ¿Alguien en el hogar tiene seguro de salud privada sin hospitalización, seguro internacional, seguros municipales y de Consejos Provinciales y/o seguro de vida?	
No	<input type="checkbox"/> 0
Si	<input type="checkbox"/> 55
3. ¿Cuál es la ocupación del jefe del hogar?	
Personal directivo de la Administración Pública y de empresas	<input type="checkbox"/> 76
Profesionales científicos e intelectuales	<input type="checkbox"/> 69
Técnicos y profesionales del nivel medio	<input type="checkbox"/> 46
Empleados de oficina	<input type="checkbox"/> 31
Trabajador de los servicios y comerciantes	<input type="checkbox"/> 18
Trabajador calificado agropecuarios y pesqueros	<input type="checkbox"/> 17
Oficiales operarios y artesanos	<input type="checkbox"/> 17
Operadores de instalaciones y maquinaria	<input type="checkbox"/> 17
Trabajadores no calificados	<input type="checkbox"/> 0
Fuerzas Armadas	<input type="checkbox"/> 54
Desocupados	<input type="checkbox"/> 14
Inactivos	<input type="checkbox"/> 17

Suma de puntuaciones finales

GRACIAS POR SU COLABORACION

FUENTE: Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico según el INEC

https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Encuesta_Estratificacion_Nivel_Socioeconomico/Cuestionario_Estratificacion.pdf

9.4. ANEXO 4 – CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación: SCREENING DEL DESARROLLO INFANTIL EN NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 60 MESES DE LA PARROQUIA OCTAVIO CORDERO PALACIOS MEDIANTE EL CUESTIONARIO DE EDADES Y ETAPAS ASQ – 3, CUENCA 2021.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Teresa Janeth Zhinin Mendieta	0105470629	Universidad de Cuenca
Investigador Principal	Karina Elizabeth Zhipspón Cajamarca	0106759541	Universidad de Cuenca

¿De qué trata ese documento?

Usted está invitado (a) a participar en este estudio que se realizará en la parroquia Octavio Cordero Palacios. En este documento se explican las razones por las que se realiza este estudio, cuál es su participación como padre cuidador de un niño/a y si autoriza la aplicación del Cuestionario de Edades y Etapas ASQ, que nos ayuda a conocer: el nivel de desarrollo de su hijo. De igual manera se explica los posibles riesgos, beneficios y los derechos en caso de permitir participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar la decisión de participar o no en esta investigación.

Introducción

La valoración del desarrollo psicomotor es de vital importancia para la detección oportuna de posibles problemas en las diferentes áreas de desarrollo y de esta manera canalizar estas dificultades. La razón por la que se va a realizar esta investigación es obtener el desarrollo de niños entre 12 a 60 meses. Usted ha sido elegido para esta investigación al ser padre cuidador de un niño/a entre los 12 a 60 meses de la Parroquia Octavio Cordero Palacios.

Objetivo del estudio

- Evaluar el desarrollo infantil en niños y niñas de 12 a 60 meses de la parroquia Octavio Cordero Palacios mediante el cuestionario ASQ -3.

Descripción de los procedimientos

Los procesos a realizar son los siguientes:

- Recolección de datos: mediante un formulario que se adjuntará al consentimiento informado.
- Aplicación del Cuestionario de Edades y Etapas ASQ, a los participantes del estudio.
- La aplicación de la escala se realizará en una sesión de 15 minutos por parentesco de familia.
- Se contará con 123 participantes.

Riesgos y beneficios

Beneficios:

La evaluación no tiene ningún costo para los participantes.

El estudio no presenta un riesgo en la salud del niño ya que quienes la responderán serán los padres de familia o representantes legales del niño.

Los padres de familia conocerán los resultados de las evaluaciones y podrán saber el desarrollo psicomotor de su hijo para así, tomar medidas ante sus resultados.

Derechos de los participantes (debe leerse todos los derechos a los participantes)

Usted tiene derecho a:

1. Recibir la información del estudio de forma clara.
2. Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas.
3. Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio.
4. Ser libre de negarse a participar en el estudio; esto no traerá ningún problema para usted.
5. Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento.
6. Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede.
7. El respeto de su anonimato (confidencialidad).

8. Que se respete su intimidad (privacidad).
9. Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador.
10. Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.
11. Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar su evaluación dentro del estudio.
12. Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes.
13. Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame a los siguientes teléfonos (0939805720) o (0968303208) que pertenece a (Teresa Zhinin) (Elizabeth Zhispon) o envíe un correo a (teresa.zhininm@ucuenca.edu.ec) (elizabeth.zhispon99@ucuenca.edu.ec).

Consentimiento informado (*Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieran el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito*)

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante Firma de/a participante Fecha

Nombres completos de la investigadora Firma de la investigadora Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucuenca.edu.ec

9.5. ANEXO 5 – OFICIO APROBADO

