



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES,
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN

NIVEL DE PSICOMOTRICIDAD EN NIÑOS DE TRES Y
CUATRO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
INICIAL 859 DEL DISTRITO, PROVINCIA DE
AZÁNGARO, REGIÓN PUNO, AÑO 2019

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL

AUTORA:

BR. GLENDAR YESENIA CONDORI CCUNO

ASESOR:

MGTR. CIRO MACHICADO VARGAS

JULIACA – PERÚ

2019

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

**Dra. Mafalda Anastacia Zela Ilaita
PRESIDENTE**

**Mgr. Evangelina Yanqui Núñez
MIEMBRO**

**Mgr. Yaneth Vanessa Mayorga Rojas
MIEMBRO**

**Mgr. Ciro Machicado Vargas
ASESOR**

AGRADECIMIENTO

A Dios por iluminar mi camino y permitir mi formación profesional y un futuro dedicar mi vida a la enseñanza.

A mis padres por sus sabios consejos, a mi esposo por la motivación y su apoyo incondicional y a mis hijas por ser el motor y motivo para lograr mis metas.

Agradezco a los docentes de la ULADECH Juliaca en especial a nuestro asesor por apoyarnos en la elaboración de la presente investigación, también a La Institución Educativa Inicial 859 de Azángaro, quienes me abrieron las puertas para lograr los objetivos de la presente investigación.

DEDICATORIA

A Dios nuestro padre celestial por permitirme culminar la presente investigación, por acompañarme en este largo trayecto de mi vida dándome la fortaleza y perseverancia necesaria para culminar esta meta.

A mi querida familia con mucho cariño por su apoyo y ser la inspiración principal para seguir día a día y lograr mis metas en la vida y objetivos en la presente investigación.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general Determinar el nivel de psicomotricidad en niños de tres y cuatro años de la Institución Educativa Inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro, Región Puno, Año 2019. El tipo de investigación es cuantitativa, porque se recogen y analizan datos cuantitativos, nivel descriptivo y un diseño no experimental, descriptivo simple. La población de estudio estuvo conformada por 24 niños de tres y cuatro años a quienes se aplicó el test de TEPSI (test de desarrollo psicomotor) para medir el nivel de psicomotricidad, para procesar los datos se utilizó el programa estadístico Excel versión 10. De los resultados obtenidos se observa que el 58.33% de niños se encuentran en un nivel normal de desarrollo psicomotriz, mientras que un porcentaje significativo que es el 37.50% se encuentra en riesgo y solo un 4.17% en retraso. Así también mostramos en forma detallada el nivel logrado en cada dimensión: en caso del nivel de coordinación se observa que el 54.17% se encuentra en un nivel normal, el 41.67% en nivel de riesgo y solo un 4.17% en retraso; en cuanto al nivel de lenguaje observamos que el 62.50% de los niños se encuentra en un nivel normal, el 29.17% en riesgo y el 8.33% en retraso; y en el nivel de motricidad vemos que el 58.33% de los niños se encuentran en un nivel normal, el 29.17% en riesgo y el 12.50% en retraso, por lo tanto como resultado de la investigación estadística se concluye que los niños de tres y cuatro años de edad en su mayoría se encuentran en un nivel de psicomotricidad normal, no obstante un porcentaje significativo se encuentra en riesgo.

Palabras Claves: Psicomotricidad, Coordinación, Lenguaje y motricidad

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the level of psychomotricity in three and four year old children of the Initial Educational Institution 859 of the District and Province of Azángaro, Puno Region, Year 2019. The type of research is quantitative, because it recognizes and analyzes the data. quantitative, descriptive level and a non-experimental, simple descriptive design. The study population consisted of 24 children of three and four years old who applied the TEPSI exam (psychomotor development test) to measure the level of psychomotor skills, for the treatment of data from the Excel statistical program version 10. Of the results that It is observed that 58.33% of children who are in a normal level of psychomotor development, while a significant percentage that is 37.50% is at risk and only 4.17% in delay. We also show how the level has been achieved in each dimension: in the case of a coordination level it is observed that 54.17% is in a normal level, 41.67% in the level of risk and only 4.17% in delay ; Regarding language level, we observed that 62.50% of children are at a normal level, 29.17% at risk and 8.33% at a delay; and at the level of motor skills we see that 58.33% of children are at a normal level, 29.17% risk and 12.50% of delay, therefore as a result of statistical research it is concluded that children of three and four years of age are mostly at a level of normal psychomotricity, however, a significant percentage is at risk.

Key words: Psychomotricity, Coordination, Language and Motricity.

CONTENIDO

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	v
CONTENIDO	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
2.1 Antecedentes.....	9
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	13
2.2.1. Definición de psicomotricidad.....	13
2.2.2. Objetivos de la psicomotricidad	15
2.2.3. Importancia de la psicomotricidad.....	17
2.2.4. División de la psicomotricidad	17
2.2.5. Áreas de la evaluación del desarrollo psicomotor	32
2.2.6. Trastorno del desarrollo psicomotor	36
2.2.7. Definición de la educación psicomotriz.....	40
2.2.8. El rol del maestro en educación psicomotriz	43
2.2.9. Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI)	44
III METODOLOGÍA.....	46
3.1 Diseño de la investigación	46
3.2 Población y muestra.....	47
3.2.1. Área geográfica de estudio	47

3.2.2. Población	47
3.3 Definición y operacionalización de variables	48
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	52
3.5 Plan de análisis.....	52
3.6 Matriz de consistencia	54
IV RESULTADOS	57
4.1 Resultados.....	57
4.1.1 Nivel de psicomotricidad de los de 3 y 4 años de la Institución educativa inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro 2019.....	57
4.1.2 Nivel de coordinación de los de 3 y 4 años de la Institución educativa inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro, 2019.....	58
4.1.3 Nivel de Lenguaje de los de 3 y 4 años de la Institución educativa inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro, 2019.....	59
4.1.4 Nivel de motricidad de los de 3 y 4 años de edad de la Institución educativa inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro 2019.....	60
4.2 Análisis de los resultados.....	61
4.2.1 Nivel de psicomotricidad de los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Inicial 859.....	61
4.2.2 Nivel de coordinación de los niños de 3 y 4 años de la institución Educativa Inicial 859.....	62
4.2.3 Nivel de lenguaje de los niños de 3 y 4 años de la Institución educativa inicial 859.....	64

4.2.4 Nivel de motricidad de los niños de 3 y 4 años de la Institución educativa	
Inicial 859.....	65
V CONCLUSIONES	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	70
ANEXOS	74

INDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1 Nivel de psicomotricidad en los niños de 3 y 4 años, 2019.....</i>	<i>57</i>
<i>Tabla 2 Nivel de coordinación en niños de 3 y 4 años, 2019.....</i>	<i>58</i>
<i>Tabla 3 Nivel de lenguaje en niños de 3 y 4 años, 2019.....</i>	<i>59</i>
<i>Tabla 4 Nivel de motricidad en niños de 3 y 4 años, 2019.....</i>	<i>60</i>

INDICE DE GRAFICOS

<i>Grafico 1 Nivel de psicomotricidad en niños de 3 y 4 años, 2019.</i>	<i>57</i>
<i>Grafico 2 Nivel de coordinación en niños de 3 y 4 años, 2019.</i>	<i>58</i>
<i>Grafico 3 Nivel de lenguaje en niños de 3 y 4 años, 2019</i>	<i>59</i>
<i>Grafico 4 Nivel de motricidad en niños de 3 y 4 años, 2019.</i>	<i>60</i>

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al tema de desarrollo psicomotor de niños de tres y cuatro años debido a que la psicomotricidad ocupa un lugar importante en la educación infantil, ya que está totalmente demostrado que sobre todo en la primera infancia hay una gran interdependencia en el desarrollo motor, afectivo e intelectual.

La psicomotricidad se basa totalmente en una globalización del ser humano, en particular en la infancia, que tiene su núcleo de desarrollo en el cuerpo y en la comprensión que se genera a partir de él. El desarrollo psicomotor permite lograr niveles de simbolización y representación que tienen su máximo exponente en la elaboración de la imagen propia, la asimilación del mundo, el mantenimiento de la conversación y la relación con los demás, la psicomotricidad puede utilizarse como elemento educativo, para impulsar al niño hacia la autonomía y la formación en su persona. En esta evolución, pueden ocurrir alteraciones que pueden ser objeto de una consulta, terapia o intervención psicomotriz. (Pacheco, 2015)

El niño del nivel inicial aprende y adquiere experiencias por medio del movimiento, la exploración, el juego y la interacción con su entorno esto le proporciona la base para conocimientos más complejos. Asimismo, desarrolla los elementos psicomotores básicos para la adquisición de la lectura, la escritura y las matemáticas. Al mismo tiempo, adquiere confianza, seguridad y valores, lo que implica un crecimiento en la relación que establece con niños de su edad y con su comunidad. Por lo anterior, las prácticas de psicomotricidad y educación física son muy importantes para propiciar mayor eficiencia en la adquisición de nuevos conocimientos. (Horacio, Cruz, Morales, & Lobera, 2010)

Las Rutas del Aprendizaje considera que el desarrollo psicomotor y el aprender a cuidarse para mantener una buena salud física y emocional son aspectos importantes en la formación integral de los niños. El movimiento humano, es decir, la motricidad, no solo es moverse y desplazarse; es explorar, experimentar, comunicar y aprender. Por esta razón, en el nivel de Educación Inicial (de 3 a 5 años) se promueve la relación del niño con su medio a través del movimiento, la actividad autónoma y el placer de jugar, potenciando el desarrollo pleno de sus diversas capacidades y competencias (corporales, cognitivas y emocionales). Por ello, considera la actividad psicomotriz es el medio privilegiado para que los niños puedan desarrollar no solo aspectos motrices, sino también, integralmente, todas sus dimensiones. (MINEDU, 2015)

A pesar de la importancia de la psicomotricidad en la actualidad no se conocen datos estadísticos reales sobre el desarrollo psicomotor. Sin embargo Según la Organización Mundial de la Salud anualmente mueren en el mundo casi diez millones de niñas y niños menores de cinco años; por otro lado un número casi 20 veces mayor, más de 200 millones, sobreviven pero no llegan a desarrollar todas sus potencialidades humanas porque sus familias son pobres y no cuentan con nutrición, cuidados adecuados y sus oportunidades de aprender son limitadas. La buena nutrición, la salud, los constantes cuidados afectuosos y el estímulo en los primeros años de vida ayudan a los niños a obtener mejores resultados escolares, estar más sanos y participar en la sociedad. La Academia Americana de Pediatría define como problemas del desarrollo a todos aquellos cuadros crónicos y de inicio precoz que tienen en común la dificultad en la adquisición de habilidades motoras, de lenguaje,

sociales o cognitivas que provocan un impacto significativo en el progreso del desarrollo de un niño. (Román & Calle, C.P., 2017)

En Latinoamérica la prevalencia de los problemas de aprendizaje asociados a alteraciones psicomotoras se ubica entre el 33 % al 45 %; según datos de la Secretaría de Desarrollo Social de México, se ha reportado retrasos en el desarrollo psicomotor en niños de condición de pobreza a partir de los 18 meses de edad en países de América Latina; en este sentido es posible indicar la influencia de las condiciones de pobreza en el desarrollo de los menores, junto con el componente familiar, constituyéndose en un indicador clave para la determinación del riesgo. (Palacio, Pinillos, P.Y., Herazo, B.Y., Galeno, M. L., & Prieto, S. E., 2017).

Así también (Schonhaut, Alvarez, L.J., & Salinas, A.P., 2008) en su artículo “El pediatra y la evaluación del desarrollo psicomotor” publica que la prevalencia estimada de alteraciones del DSM es de un 12 a un 16% en países industrializados, cifra que aumenta significativamente cuando se incluyen los problemas de comportamiento y dificultades escolares. Mientras que para América latina, por ejemplo en Chile de acuerdo a la última Encuesta de Calidad de Vida y Salud, Chile 2006, en este país un 11% de los niños presenta retraso del DSM y un 30% está en riesgo.

En nuestro país, se desconoce datos estadísticos sobre el número de niños peruanos que tienen retraso en el desarrollo mental, motor, social y emocional como consecuencia del deficiente estado de salud y nutrición y del ambiente físico desfavorable que rodea la gestación, el nacimiento y los primeros años de vida en

condiciones de exclusión. Sin embargo, de acuerdo a los resultados de la última encuesta demográfica y de salud familiar 2017, se sabe que el 12.9% de los menores de cinco años presenta desnutrición crónica y el 43.6% de las niñas y niños de 6 a 35 meses presentó anemia nutricional, (INEI, 2018). Ante un panorama similar el MINSA manifiesta que estos datos son suficientes para asumir que esta proporción de niños tendrá deficiencias en el desarrollo, puesto que el retardo en el crecimiento físico y la presencia de anemia son dos marcadores importantes de ambientes desfavorables para el crecimiento y desarrollo. (MINSa, 2011)

A nivel regional de acuerdo a los datos estadísticos presentados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017, la desnutrición crónica afectó al 16,1% de las niñas y niños menores de cinco años de edad, por otro lado según región se tiene que el Departamento de Puno registró la tasa más alta de anemia La prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses en el año 2017 fue más alta en Puno (75,9%). Así también se tiene que el 64.2% de los niños menores de 36 meses tuvo controles de crecimiento y desarrollo (CRED) completo para su edad. Sin embargo no se conoce la situación real sobre el desarrollo psicomotor de este grupo etario peor aún de niños de 3 a 5 año, (INEI, 2018). En un similar contexto el MINSA asume que es de singular importancia realizar el monitoreo del crecimiento y desarrollo de las niñas y niños con la finalidad de mejorar su desarrollo integral a través de la detección precoz de riesgos, alteraciones o trastornos de estos procesos, para su atención oportuna así como promover prácticas adecuadas de cuidado y crianza a nivel familiar y comunitario. (MINSa, 2011)

A nivel institucional, durante el año lectivo 2018 al realizar las prácticas en la Institución Educativa Inicial 859 del distrito y Provincia de Azángaro, se observa que existen algunas deficiencias en el área de psicomotricidad. Por otro lado diferentes factores como el escaso tiempo que se le asignan al desarrollo de actividades psicomotrices, al tiempo que se dedica a las excesivas actividades extracurriculares que se programan durante el año académico, así también a la poca importancia y falta de conocimiento por parte de la mayoría de los padres de familia, ya que ellos esperan que los docentes solo tengan logros o resultados cognitivos de los estudiantes y desmerecen o le dan el mínimo valor incluso considerando como absurdas o simple pérdida de tiempo a las actividades psicomotrices. Es así que la Directora Institución Educativa Inicial mencionada, en su Plan Anual de Trabajo (2019) considera como alternativa de solución practicar ejercicios de psicomotricidad fina y gruesa.

Una situación a la que tampoco ayuda, según Alejandra Rivas terapeuta ocupacional del Centro de terapia ocupacional pediátrica en Gijón y miembro de la Asociación Española de Integración Sensorial (AEIS), afirma que el sistema escolar, donde en su opinión la educación infantil se está convirtiendo en “casi una preprimaria donde se apura a los niños de 5 años a leer y escribir mientras no se les están dando las posibilidades de desarrollo, lo pre-requisitos para que esto se produzca de manera natural”. Pre-requisitos como aprender a manejar unas tijeras o trabajar con recortables, actividades que en muchos casos se pierden al llegar a primaria y que si no se han desarrollado en su momento pueden conllevar un encadenamiento de dificultades posteriores “tanto en resolución de problemas, como en el ámbito de

problemas de coordinación bilateral, de planificación motora, de tono muscular o de habilidades de coordinación ojo-mano y ojo-pie” (Cordellat, 2018).

En consecuencia la investigación es relevante porque será un aporte en la mejora del desarrollo integral de los niños ya que permitirá conocer los niveles de psicomotricidad, con la detección precoz de riesgos, alteraciones o trastornos de estos procesos, para su atención oportuna en la Institución Educativa motivando a que el docente del nivel de educación inicial innove sus estrategias a favor de la psicomotricidad. Así como a todas las personas que tengan que ver con la formación de los niños para que tomen en cuenta estos alcances y al interactuar con ellos propongan acciones que les permitan desarrollar la psicomotricidad en los niños como realmente corresponde.

Por esta razón en la presente investigación se trabajó con la prueba de TEPSI, el cual evalúa el desarrollo infantil en tres áreas: Coordinación, lenguaje y motricidad, mediante la observación de la conducta del niño frente a situaciones, nos permitirá conocer el nivel del rendimiento en cuanto al desarrollo psicomotor de niños de 3 Y 4 años de la Institución Educativa Inicial 859, y determinar si este rendimiento es normal, o está bajo lo esperado.

Cada uno de estos aspectos nos motivó a investigar a profundidad este tema con la finalidad de conocer y diagnosticar la realidad sobre los niveles de psicomotricidad en la Institución Educativa Inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro. Finalmente revalorar la importancia y trascendencia de la psicomotricidad en los niños y niñas del nivel inicial.

Ante la problemática nos planteamos el siguiente enunciado: ¿Cuál es el nivel de Psicomotricidad en niños de tres y cuatro años de la Institución Educativa Inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro, Región Puno, año 2019?. Por lo tanto el problema llevo proponer el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de psicomotricidad en niños de tres y cuatro años de la Institución Educativa Inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro, Región Puno, Año 2019.y los siguientes objetivos específicos: Identificar el nivel de psicomotricidad en la dimensión de coordinación en niños de tres y cuatro años; verificar el nivel de psicomotricidad en la dimensión de lenguaje en niños de tres y cuatro años y precisar el nivel de psicomotricidad en la dimensión de motricidad en niños de tres y cuatro años,

La importancia de esta investigación radica en determinar el nivel de psicomotricidad y en base a ello considerar la importancia de métodos y estrategias didácticas, enfoques metodológicos, recursos de aprendizaje, con el propósito de mejorar la calidad de la enseñanza y mejores logros educativos en el desarrollo de la práctica educativa.

En el campo teórico, Tiene al propósito de ofrecer a la labor docente aportes teóricos con la investigación bibliográfica sobre los conceptos de psicomotricidad, al ser un término tan amplio y con diferentes formas de ser abordado. Realizando un marco teórico sobre este contenido, brinda las bases teóricas que sustentan el desarrollo psicomotor del niño menor de seis años y su relación con otras dimensiones del desarrollo, valorando la importancia del cuerpo como medio de aprendizaje, expresión relación en la vida del niño. para trabajar la psicomotricidad.

En lo metodológico permitirá que el docente considere aplicar una metodología adecuada y técnicas específicas para el desarrollo de sesiones de psicomotricidad para el nivel inicial, teniendo en cuenta la utilización de materiales educativos.

En lo práctico se pretende ser un recurso para los educadores y futuros educadores en el aula para trabajar la psicomotricidad y reflexionar sobre la importancia de la misma en el aula. Que los docentes de educación inicial podamos considerar al desarrollar nuestras actividades diarias y en las actividades propias de psicomotriz, que la psicomotricidad es una técnica educativa que utiliza el movimiento corporal y que debe ser llevada a la práctica para lograr fines educativos y de desarrollo integral de los niños y niñas desde los primeros años. Así como consideran (Meléndez, Cruz, R.T., & Morales, J.Y., 2010), que la psicomotricidad es utilizada como una técnica que favorece el desarrollo integral del individuo. De esta manera, existe una interacción entre el cuerpo y el entorno, entre los componentes biológicos, cognoscitivos y psicosociales de la persona.

Finalmente la investigación es relevante porque dará un aporte nuevo que estará relacionado con la psicomotricidad permitiendo conocer y diagnosticar el nivel de psicomotricidad de los niños y posteriormente motivando a que el docente del nivel de educación inicial innove sus estrategias a favor de la psicomotricidad. Así como a todas las personas que tengan que ver con la formación de los niños para que tomen en cuenta estos alcances y al interactuar con ellos propongan acciones que les permitan desarrollar la psicomotricidad en los niños como realmente corresponde, o puedan emprender nuevas investigaciones sobre el tema.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Montalván, (2018), realizó una tesis que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la psicomotricidad y desarrollo cognitivo en niños de inicial de la I.E. N° 2031 “Virgen de Fátima” San Martín de Porres, 2017. La metodología empleada corresponde a una investigación de tipo no experimental, de corte transversal, siendo la población 94 niños de ambos sexos del nivel inicial de la I.E. N° 2031 “Virgen de Fátima” San Martín de Porres, 2017, la muestra quedó establecido en 34 niños de ambos sexos, con edades comprendidas entre 4 y 5 años. Se utilizó la observación como técnica, el instrumento utilizado fue la Ficha de observación de la psicomotricidad y desarrollo cognitivo para conocer la práctica de la psicomotricidad de los niños y niñas y su desarrollo cognitivo. Durante el proceso se pudo demostrar las hipótesis planteadas en este estudio y que existe una correlación significativa entre sus niveles de psicomotricidad y desarrollo cognitivo. Los resultados obtenidos muestran que la práctica de la Psicomotricidad está relacionada directamente con el desarrollo cognitivo de los niños de inicial de la I.E. N° 2031 “Virgen de Fátima” San Martín de Porres, 2017. Según la correlación de Spearman= 0.759**representando ésta una correlación positiva considerable entre las variables y siendo altamente significativa en el nivel del pvalor = ,000< 0,00.Se concluye que existe relación positiva entre la psicomotricidad y el desarrollo cognitivo.

Gonzales & Silva, (2016), realizaron una investigación titulada “Nivel de desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 4 años de edad en una Institución Privada de Educación inicial - SJL. 2016”, tuvo como objetivo determinar el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 2 a 4 años que asisten a la institución privada de educación

inicial Nuestra Señora de Guadalupe ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho en Lima. Material y métodos: estudio descriptivo transversal, se realizó en el mes de marzo 2016, la población fue de 37 niños, estuvo conformada por 14 niños y 23 niñas cuyos padres o apoderados firmaron el consentimiento informado. Para la recolección de datos se utilizó el test de desarrollo psicomotor (TEPSI) a cada niño en forma individual y privada para identificar el desarrollo psicomotor en las áreas de coordinación, lenguaje y motricidad; los resultados de la evaluación fueron analizados de forma porcentual y presentados en tablas estadísticas. Resultados: los niños de 2 a 4 años de edad tienen en general un desarrollo psicomotor normal en un 92%. Conclusiones: los niños de 2 a 4 años que asisten a una institución privada de educación inicial tienen un desarrollo psicomotor normal en el área de motricidad, coordinación y lenguaje.

Becerra, (2016), en su investigación considera que el desarrollo psicomotor es un aspecto importante en la formación integral de los niños, por ello, esta investigación de carácter descriptivo, tuvo como objetivo determinar el nivel de desarrollo psicomotor en los niños. Se trabajó con 44 estudiantes de 4 años del nivel inicial de una institución educativa de Chiclayo, en agosto del 2016. Utilizando el test de desarrollo psicomotor TEPSI. La técnica que se utilizó fue la observación, aplicándose estrategias para salvaguardar la ética y el rigor científico. Los resultados mostraron que existe una mayor incidencia en el área de coordinación en el nivel de riesgo ubicándose con un 52.3%, seguidos por el nivel de retraso con 4.5%, así mismo se encontró que los niños y niñas tienen mayor dificultad al realizar las actividades preestablecidas tales como trasladar agua de un vaso a otro sin derramarla con 45.45%, enhebrar una aguja con 59.10%, dibujar 9 o más partes de una figura

humana con 84.10% y ordenar por tamaño con 75%; con respecto a motricidad el 43.2% de niños y niñas se ubican en el nivel de riesgo, seguidos de un 6.8% que se ubican en el nivel de retraso, así mismo la mayor incidencia repercute en caminar hacia delante topando punta y talón con 70% y caminar hacia atrás topando punta y talón con 84%. Estos resultados demuestran que existe una cantidad de niños y niñas que aún tienen deficiencias para desarrollar adecuadamente actividades psicomotrices en el área de coordinación y motricidad, por lo cual es importante que se realicen actividades o talleres donde se logre estimular adecuadamente su desarrollo psicomotor.

Vilca, (2017), su trabajo de investigación fue “La motricidad fina como elemento didáctico en el aprendizaje de la pre-escritura en los niños y niñas de 3 años de edad de la Institución Educativa Inicial “Progreso” de la ciudad de Puno del año 2016, la metodología de investigación cuasi experimental, responde a la siguiente pregunta ¿Cómo influye la motricidad fina como elemento didáctico en el aprendizaje de la pre-escritura en los niños y niñas de 3 años de edad de la Institución Educativa Inicial “Progreso” de la ciudad de Puno del año 2016, antes y después del experimento? buscando lograr el objetivo general, determinar la motricidad fina como recurso didáctico en el aprendizaje del pre-escritura en los niños y niñas de 3 años de edad, la hipótesis planteada la motricidad fina como elemento didáctico mejorará significativamente en el aprendizaje de la pre-escritura en los niños y niñas de 3 años de edad. La investigación concluye que la motricidad fina como aspecto didáctico influye positivamente en el aprendizaje de la pre-escritura en los niños de 3 años, de la Institución Educativa Inicial “Progreso” de la ciudad de Puno del año

2016, por lo tanto se puede decir que dichas actividades fueron de suma importancia por que estimulan al inicio de la escritura en el Nivel Inicial.

Quispe, (2017), en su investigación titulada “Desarrollo psicomotor en niños (as) de 24 a 42 meses que reciben y no reciben estimulación temprana. Pronoi ciclo I Paucarpata – Centro de Salud Ampliación Paucarpata” tuvo como objetivo determinar las diferencias del desarrollo psicomotor en niños de 24 a 42 meses en los PRONOEI Ciclo I Paucarpata y Centro de Salud “Ampliación Paucarpata”. De tipo descriptivo comparativo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 55 niños de los PRONOEI y 37 niños del Centro de Salud, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó como método y técnica de recolección de datos la observación, y como instrumento de recolección de datos el test de evaluación psicomotor “TEPSI”. Se obtuvo como resultados: Que predominó el nivel de desarrollo psicomotor normal para ambas instituciones, habiendo también niños en riesgo siendo en el centro de salud 16.2%. Para el área de coordinación el 100% de los niños (as) del PRONOEI presentan un nivel normal mientras que el centro de salud el 8.1% se encuentra en riesgo; para el área de lenguaje el 25.5% de los niños del PRONOEI y el 27.0% del centro de salud se encuentran en riesgo, y en retraso se encontró un 10.8% en los niños del centro de salud; para el área de motricidad el 100% de los niños (as) del PRONOEI presentan un nivel normal mientras que el centro de salud el 8.1% están en riesgo teniendo un 2.7% en retraso. Se encontró diferencia significativa en los resultados.

2,2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Definición de psicomotricidad

El análisis lingüística de la etimología de la palabra psicomotricidad nos permite separar sus dos componentes. El término “psico” hace referencia a la actividad psíquica, con sus dos parámetros principales: cognitivo y afectivo. El término “motricidad”, globalmente considerado, constituye la función motriz y se traduce fundamentalmente por el movimiento. Teniendo en cuenta el significado de los dos términos, se puede entender la psicomotricidad como una relación mutua entre la actividad psíquica y la función motriz. Por medio de esta relación, consecuencia directa de la unidad y totalidad del ser humano, es posible considerar que aunque la base de la psicomotricidad sea el movimiento voluntario, este no es solo una actividad motriz, sino también una actividad psíquica consciente que es provocada ante determinadas situaciones motrices. (Justo, 2014)

Frias, (2014) expresa que la psicomotricidad puede definirse como la capacidad que tiene el ser humano para dominar los diferentes movimientos de su cuerpo, en relación con el espacio en el que las realiza, así como en el tiempo que estos requieren para su aplicación; involucrando aspectos no solo motores, sino cognitivos, sociales, afectivos y sensoriales.

Se ha considerado que la psicomotricidad es un área facilitadora para el proceso de los aprendizajes de la lectura, la escritura, el cálculo y otros más, mediante el movimiento.

En cuanto al concepto, la Federación de Asociaciones de Psicomotricistas del Estado Español (FAPEE) citado por (Mendiara & Gil, M.P., 2016), aceptando y matizando la dada por el Forum Europeo, elabora y nos ofrece la siguiente definición de psicomotricidad: La psicomotricidad es una disciplina que, basándose en una concepción integral del ser humano, se ocupa de la interacción que se establece entre el conocimiento, la emoción, el cuerpo y el movimiento y de su importancia para el desarrollo de la persona, así como de su capacidad para expresarse y relacionarse en un contexto social. Partiendo de esta concepción se desarrollan distintas formas de intervención psicomotriz que encuentran su aplicación, cualquiera que sea la edad, en los ámbitos preventivo, educativo, reeducativo y terapéutico.

Según esta definición la psicomotricidad tiene un campo muy amplio de actuación. Incide en el desarrollo de cualquier persona de cualquier edad y tiene diferentes niveles de intervención. Interesa, por tanto, a profesionales del campo de la salud (médicos, neuropediatras, fisioterapeutas, psiquiatras), de la educación (maestros, psicólogos, pedagogos) y de los servicios sociales (trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales).

Podemos definir la psicomotricidad como aquella ciencia que, considerando al individuo en su totalidad, psique soma, pretende desarrollar al máximo las capacidades individuales, valiéndose de la experimentación y la ejercitación consciente del propio cuerpo, para conseguir un mayor conocimiento de sus posibilidades en relación consigo mismo y en con el medio que se desenvuelve. (Perez, Psicomotricidad.Desarrollo psicomotor de la infancia, 2004)

El desarrollo psicomotor puede tomarse en consideración como el progreso de las habilidades para ejecutar una serie de movimientos de cuerpo, así como la ilustración mental y consciente de ellos; se encuentra relacionado con las características biológicas inherentes al infante, así como con el entorno familiar, social y cultural donde se desenvuelve. En este sentido, los primeros cinco años de vida se consideran importantes para el progreso y maduración, dado que es durante esta etapa cuando se desarrolla el 90 % del cerebro. (Palacio, Pinillos, P.Y., Herazo, B.Y., Galeno, M. L., & Prieto, S. E., 2017)

2.2.2. Objetivos de la psicomotricidad

Según (Pacheco, 2015), La práctica psicomotriz tiene como objetivo general, desarrollar o recuperar, a través de un enfoque corporal (a través del movimiento, la postura, la actividad y el gesto), las capacidades de la persona. de la persona. Incluso se puede decir que pretende llegar mediante el cuerpo al desarrollo de las aptitudes y potencialidades excepcionales de la situación en sus aspectos (motor, social afectivo, comunicativo y cognitivo).

La práctica psicomotriz es fundamentalmente es una práctica que tiene un objetivo prioritario y fundamental: favorecer y potenciar la adaptación armónica de la persona a su medio, a partir de su propia identidad. La intervención psicomotriz se interesa por la maduración psicológica del niño, en el período en que el aspecto sensorio-motor, el juego y la acción son fundamentales para su desarrollo psicológico.

Se refiere, en definitiva, a todo el proceso de construcción de la propia identidad.

Una identidad que se fundamenta y se manifiesta a través del cuerpo. Y un cuerpo

que se expresa a través de las relaciones que establece con su entorno. En este sentido hablamos de un cuerpo real, un cuerpo que puede ser vivido, percibido y representado desde la conciencia, y que encaja y se adecua a los parámetros reales del espacio y del tiempo; un cuerpo funcional e instrumental, sometido a las leyes de maduración biológica, pero también a su historia de relación. Es justamente esta historia la que va construyendo la imagen corporal de cada uno. Una imagen corporal con aspectos que pertenecen al mundo de la conciencia, pero también con otros de los cuales no somos tan conscientes. (Rota, 2015)

Objetivo de la psicomotricidad están centrados en tres aspectos: Según (Rubio & Zori, B.C., 2008)

- 1.- Impulsar la evolución global del niño a través del movimiento y juego.
- 2.- Prevenir dificultades de muy diferente índole.
- 3.- Detectar precozmente conflictos cuyo posterior abordaje entra ya en el ámbito de Terapia psicomotriz. Serán indicadores fácilmente observables para tener presentes en la detección precoz de problemas:
 - la inhibición del juego.
 - Las dificultades o inhibiciones en la relación con los iguales o el adulto.
 - La verdadera hiperactividad, acompañada de intensa impulsividad y agresividad.
 - las conductas esteotipadas.

Aun siendo importante la función de detección precoz de dificultades, lo es más, el acento en como el disfrute que sienten los niños al participar de las sesiones de psicomotricidad, nos lleva a entender que es una forma sana y natural de impulsar el proceso de individuación; esa sagrada tarea de ser plenamente nosotros mismos.

2.2.3. Importancia de la psicomotricidad

Según (Pacheco, 2015), A partir de una perspectiva psicológica y biológica, la psicomotricidad es importante porque aporta al desarrollo integral de los niños, la actividad física incrementa las funciones vitales y mejora el estado anímico- Al respecto Elizabeth Hurlock la práctica psicomotriz ofrece los beneficios que a continuación mencionamos:

- Promueve la salud: favorece la circulación y la respiración, favorece una mayor cantidad de nutrientes de las células y la eliminación de desechos. Además, refuerza los huesos y tejidos musculares.
- Promueve la salud mental: el desarrollo y manejo de las destrezas motoras les favorece a que los niños puedan sentirse capaces; proporciona satisfacción y libera tensiones o emociones fuertes. La confianza en sí mismo, contribuye al autoconcepto y la autoestima.
- Favorece la independencia de los niños para realizar sus propias actividades.
- Contribuye a la socialización a través del desarrollo de destrezas elementales para compartir juegos con los demás niños.

2.2.4. División de la psicomotricidad

La división de la psicomotricidad según (Pacheco, 2015) es como sigue:

2.2.4.1. Motricidad gruesa

Constituida por movimientos de conjunto, que permiten la coordinación de grandes grupos musculares, los cuales interviene en los mecanismos de control postural, el equilibrio y los desplazamientos. (Justo, 2014)

2.2.4.1.1. Dominio corporal dinámico

Es la capacidad lograda para tener control de las distintas partes del cuerpo (extremidades superior, inferior y del tronco, etc.) y de mantenerlas en movimiento con la voluntad personal o ejecutando una orden determinado.

El dominio corporal dinámico no solo permite el movimiento, sino, específicamente, la sincronización de movimientos, la superación de problemas y el éxito de la armonía sin presión ni brusquedad.

Este dominio le brindará confianza y autoestima al niño, porque hace que el niño este consciente del dominio que tiene de las distintas partes de su cuerpo en diferentes situaciones. Para lograrlo se debe considerar los siguientes aspectos:

- Madurez neurológica, que se recibe con la edad.
- Evite los temores o inhibiciones (preocupación por el ridículo o la caída, y muchos otros).
- Un estímulo favorable y un entorno favorable.
- Fomentar la asimilación de lo que se está logrando, que partes del cuerpo debe de mover, cómo hacerlo, buscar las instrucciones con el objetivo de permitir la ilustración del movimiento y la evaluación del entorno para lograr unas competencias que posibilitan las habilidades y el dominio corporal Las

habilidades. Y se logre el dominio de las partes del cuerpo que permita el movimiento sincronizado. (Pacheco, 2015)

2.2.4.1.1.1 Coordinación general:

La coordinación general es la incorporación de las diferentes partes del cuerpo en un movimiento ordenado y con una disminución en el gasto de energía factible Este aspecto es el más global e íntegro y lleva al niño a realizar todos los movimientos más generales, interviniendo en todos los componentes del cuerpo con armonía y soltura de acuerdo con su edad.

Ejercicios:

- Desplazamientos variados (pata coja, cuadrupedia, reptar, trepar, etc.) con o sin implementos (patines, bicicletas...).
- Saltos de todo tipo: pies juntos, sobre un pie, alternativos, rítmicos, etc.
- Gestos naturales: tirar, transportar, empujar, levantar, etc.
- Ejercicios de oposición con el compañero o en grupos.
- Actividades rítmicas: bailes populares, modernos, canciones bailadas, danzas.

Todas estas actividades tipo se pueden realizar utilizando diferentes direcciones, velocidades, ritmos, combinaciones, etc., o con una gran variedad de materiales complementarios como cuerdas, gomas elásticas, colchonetas, picas, aros, etc.

Además, cualquier *Juego* en el que exista desplazamiento y una gran intervención muscular, favorecerá el desarrollo de la Coordinación General.

2.2.4.1.1.2 Equilibrio:

Tradicionalmente se ha definido el equilibrio como el estado de un cuerpo cuando distintas y encontradas fuerzas que obran sobre el se compensan distribuyéndose mutuamente. La función del equilibrio consistiría en mantener relativamente estable el centro de gravedad del cuerpo a pesar de las influencias del medio.

El control del equilibrio depende de la interacción de las informaciones que provienen del vestíbulo (órgano del equilibrio que se halla en el oído interno), de la vista y del sistema propioceptivo con la participación del cerebelo.

El equilibrio es la base de toda coordinación dinámica, ya sea del cuerpo en su conjunto o de segmentos aislados del mismo. De ahí que si el equilibrio es defectuoso, además de ocuparse de coordinar los movimientos, el cuerpo tiene que gastar energía en una lucha constante contra el desequilibrio.

A grandes rasgos la evolución del equilibrio sería: Entre los 18 meses y los 2 años, el niño solo se tiene en pie durante algunos segundos con los talones juntos. No se mantiene en un solo pie sin ayuda. A los tres años permanece en equilibrio con los talones juntos, se mantiene solo sobre un pie algunos segundos y marcha sobre líneas marcadas en el suelo en equilibrio dinámico, adelantando siempre el mismo pie. A los 4 años es capaz de caminar sobre líneas curvas marcadas en el suelo, pudiendo alternar los pasos. Entre 4, 5 puede dar varios pasos a la pata coja. A partir de aquí el niño va ir logrando progresivamente mejores destrezas de equilibrio con los ojos cerrados. Además el equilibrio hace posible la destreza motriz. (Justo, 2014)

2.2.4.1.1.3 Ritmo:

El ritmo viene dado por la organización temporal de las secuencias del movimiento. La ordenada sucesión de tiempos le confiere una de sus propiedades más sobresalientes: La distribución con un ritmo determinado. Ritmo es orden y proporción en el espacio y tiempo (Conde y Viciano, 2001).

Va evolucionando progresivamente con la edad, aunque también influye en el tipo de aprendizaje que se realice. Desde pequeños (18 meses) utilizan su cuerpo para responder rítmicamente a la música. A los dos años responden al ritmo con pateos y balanceos. Hacia los 5 años coordina su propio ritmo con el musical. Un año más tarde el ritmo corporal va más sincronizado con el de la música. (Cañizares & Carbonero, C. C., 2017)

2.2.4.1.1.4 Coordinación viso motriz

La coordinación viso-motora se define como la respuesta motora inmediata y precisa que ocurre después de la aparición de un objeto en el campo visual. Para adquirir una buena coordinación viso-motriz es preciso tener previamente un esquema corporal adecuado (experiencia subjetiva del propio cuerpo), unido a una adecuada información sensorial aferente y el dominio de dicho esquema motor que permitirán una respuesta motora eficaz. En líneas generales, se puede afirmar que ser competente a nivel motriz supone ejecutar los movimientos de forma coordinada (Rodríguez 2001) citado por (Rodríguez, Mata,Z.D., & Regueraz,S., 2015)

La coordinación viso-motriz pertenece a lo que conocemos como conductas motrices de base. Alude la relación que existe entre el ojo (la visión) y cualquier parte del

cuerpo. Por su importancia en la evolución de la especie y en la cultura se ha profundizado sobre todo en la relación de la función visual y la función manual. La posibilidad de atrapar un objeto con la mano hunde sus raíces en la secuencia del desarrollo micromotor: prensión cúbito-palmar; prensión radio-palmar; pinza proximal y pinza distal. (Lazaro & Berruezo,P.P, 2009)

2.2.4.1.2. Dominio corporal estático

La vivencia de los movimientos segmentarios, su unión armoniosa y la adquisición de la madurez necesaria del sistema nervioso, permiten al niño realizar un movimiento previamente representado mentalmente (coordinación general). Con la práctica de los movimientos mencionadas en las secciones anteriores, ira forjándose y profundizando paso a paso la imagen y la utilización del cuerpo, hasta organizar su esquema corporal.

Para que este proceso sea posible, el niño ha de tener control sobre su cuerpo mientras no se está en movimiento.

Se llama dominio corporal estático a todas las actividades motoras que permiten internalizar el esquema corporal; Además del equilibrio estático, la respiración y la relajación están integradas porque son dos actividades que ayudan a profundizar e interiorizar la globalidad completa del Ser.

2.2.4.1.2.1 Tonicidad

El tono muscular es considerado como el estado de tensión muscular permanente que se encuentra en los músculos (Coste 1979). Es por una parte el que mantiene la postura y posibilita el movimiento, siendo esta su función permanente motriz; por

otra parte por ser la base del movimiento configura las actitudes, volviéndose intermediario entre el acto y la situación que lo desencadena, siendo esta función cognitiva, ideomotriz; por último el tono muscular tiene una función afectiva, pues la tensión y distensión corporal guarda una estrecha relación con la vivencia y la expresión de las emociones. De esta forma el tono es el punto de referencia esencial para el individuo en la vida de relación, biológica, psicológica e incluso en la toma de conciencia de sí mismo. (Justo, 2014)

El tono desempeña un papel muy importante en el desarrollo psicomotor, ya que de él depende el control de la postura el mantenimiento de las actitudes y el dominio de la motricidad fina y gruesa. En efecto el tono forma un anidad tónico-postural cuyo control da al sujeto la posibilidad de canalizar la energía tónica para que realice sus gestos o para prolongar una acción o una posición del cuerpo (Coste 1979) citado por (Justo, 2014)

2.2.4.1.2.2 Autocontrol

El autocontrol se señala explícitamente para que la etapa motora sea más comprensible, considerando que, en términos de tono muscular y ciertas ciertas formas de equilibrio, este aspecto queda en cierta manera implicado.

El autocontrol es la capacidad para canalizar la energía tónica. y poder hacer cualquier movimiento. Podría ser muy importante tener un excelente dominio del tono muscular para obtener un control del cuerpo en el movimiento y en una postura determinada.

Por otro lado, a través del autocontrol se adquiere una forma de equilibrio instintivo, al realizarse en equilibrio dinámico y estático, Además de en todas las situaciones en las que se necesita dominio muscular, específicamente en la relajación, control de las habilidades motoras respiratorias y faciales, y muchos otros. (Pacheco, 2015).

2.2.4.1.2.3 Respiración

La respiración es una función básica del ser humano. Es un movimiento de ejecución innata, pero también es susceptible de aprendizaje.

Cuando se realizan actividades físicas es necesario conocer y controlar la respiración para poder llevar a cabo un buen desarrollo del ejercicio y tener un mayor rendimiento.

La respiración incide directamente sobre:

- Aspectos mecánicos: diafragma, movimiento torácico.
- Aspectos bioquímicos: intercambio de gases.
- Aspectos psicomotores: en cuanto a los aspectos afectivos y relacionales.

Al trabajar respiración en educación infantil hemos de contemplar el desarrollo de la percepción de la propia respiración a través de la experimentación de distinto tipo de actividades. (Cordoba, 2011)

2.2.4.1.2.4 Relajación

La relajación significa descanso, es un periodo de recuperación necesaria después de otra actividad, No solo es necesario relajarse sino descansar bien física y mentalmente, de forma reparadora y efectiva.

Cada movimiento realizado o cada postura mantenida a lo largo del día, supone un aumento del tono que pone en tensión la musculatura del niño. Esta constante actividad y tensión propia de los niños va acompañada de un gran esfuerzo mental de pensamientos que fluyen sin interrupción y de miles de estímulos sensoriales que inquietan su mente.

En el ser humano la falta de descanso produce agotamiento físico, mal humor y escasa claridad mental. Este cansancio se hace más palpable en niños que, aunque en ocasiones parecen que tienen una energía inagotable, les produce un fuerte agotamiento físico, mental y emocional, que es el responsable de su falta de atención en los procesos de aprendizaje.

Así debemos facilitar el trabajo de relajación en nuestras sesiones de psicomotricidad, con el fin de recuperar física y psíquica, para poder mantener en óptimas condiciones sus capacidades a lo largo de todo el proceso de enseñanza aprendizaje. (Perez, 2005)

2.2.4.2. Motricidad fina

Es la que requiere precisión y un nivel de coordinación más elevado es aquí donde se enmarca la motricidad manual. (Prieto, Iscar P.M.J., Nistal, H.P., & Verdu, C.N, 2012).

En referencia a la motricidad fina ya hay una predominancia lateral, ha aumentado su capacidad de manipulación, usa ciertos instrumento como el tenedor, el cuchillo y el martillo correctamente, puede recortar con los dedos, copia un triángulo, colorea

homogéneamente, dibuja la figura humana, y es capaz de vestirse y desvestirse y bañarse. (Gil, 2003).

2.2.4.2.1. Coordinación viso-manual

Se entiende como coordinación viso-manual, óculo-manual u ojo-mano, la capacidad que el ser humano desarrolla para utilizar, simultáneamente y de forma integrada, la vista y las manos con el propósito de realizar una actividad. Sobre esta relación vista-mano se fundamentan numerosas acciones de la vida cotidiana, tales como peinarse, vestirse, abrocharse, lavarse. También muchas actividades habitualmente realizadas en el centro escolar: escritura, dibujo, manualidades, juegos, deportes, etc. En el nivel infantil y primario es muy importante prestar atención y programar un buen número de ejercicios para el desarrollo de la coordinación manual, pues de ella va depender en gran medida el aprendizaje de la escritura. Entre las actividades mas importantes para el desarrollo de la coordinación se hallan las de lanzar balones, recortar, pegar, ensartar cuentas, repasado de líneas, dibujos y letras todos ellos ejercicios muy apropiados, especialmente en los primeros años de vida escolar. (Jimenez & Alonso,O.J., 2006)

2.2.4.2.2. Fonética

Adquirir el lenguaje es esencial para la integración social del niño por lo tanto adquirir una excelente coordinación fonética es de gran importancia dentro de las habilidades motoras finas, que debe ser estimulado y acompañado cuidadosamente para garantizar un excelente dominio del mismo. (Pacheco, 2015)

2.2.4.2.3. Motricidad facial

Es la capacidad de obtener dominio del tejido muscular de la cara para obtener verdaderas expresiones faciales. Lograr el aprendizaje de los tejidos musculares de la cara es crucial para que el niño pueda expresar sus sentimientos y emociones. Su conocimiento y mejora se realiza en dos etapas. El primero está orientado hacia el dominio voluntario de los grupos musculares de la cara y el segundo, su identidad como medio de expresión para hablar sobre su estado de ánimo a los demás. (Pacheco, 2015).

2.2.4.2.4. Motricidad gestual

El aspecto vital es lograr que la mente se muestre como una red actual que gestiona la información dentro de la motilidad gestual que debe dominar y especificar el dominio de la muñeca para obtener el dominio de los dedos y estar en la posibilidad de trabajar con los títeres.

Se dirige al dominio de las manos o diadococinesia. En el nivel preescolar, los niños y las niñas aprenden que una mano facilita el trabajo a la otra mano, mientras que se necesita un poco de precisión y que para adquirir un control con la mano, uno debe encontrar una manera de usar los dedos juntos y uno después del otro. .

Cuando los niños pasan los 3 años, es hora de empezar a intentarlo, pero también debemos ser conscientes de que pueden usar una sola mano. Alrededor de cinco años, que es un poco más de precisión. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que el nivel completo de dominio se lleva a cabo alrededor de los 10 años. (Pacheco, 2015)

2.2.4.3. Esquema corporal

El esquema corporal es una de las piedras angulares de la psicomotricidad y una construcción anátomo fisiológico y neurológica, la representación cortical del cuerpo, que puede ser inconsciente o consciente. El cuerpo vivido incluye conocimiento y la identificación del cuerpo (forma de conciencia del propio cuerpo y de sus partes, de su nombre y su localización en relación unas con otras). Su utilización (coordinación motriz y dominio del gesto) y su representación (mental o grafica); el dominio de una de ellas no garantiza el de las otras. (Rigal, 2006)

Ajuriaguerra definió el esquema corporal como “la suma de sensaciones y sentimientos que conciernen al cuerpo, el cuerpo como se siente: Le influyen las experiencias vitales y los procesos mentales en las que el sujeto se reconoce a si mismo, Es en definitiva el cuerpo vivido.

Según Le Boulch la noción de esquema corporal hace referencia el conocimiento inmediato que poseemos de nuestro cuerpo, a la intuición de conjunto que tenemos de él, ya sea de forma estática o dinámica, a las relaciones entre sus diferentes partes y, sobre todo, a sus relaciones con el espacio y los objetivos que nos rodean.

Aproximadamente a la edad de tres años el niño es capaz de distinguir la cabeza, el tronco y las piernas en su cuerpo. La diferenciación de los brazos puede ser un poco más tarde.

A medida que los niños crecen aprenden a distinguir todas las partes de su cuerpo: pies tobillos, pierna, cadera vientre, espalda, estomago, pecho, hombros, brazos,

codos, antebrazos, manos muñeca, dedos y cabeza. La representación gráfica se realizará paralelamente a estos aprendizajes.

Tasset afirma que le corresponde al profesor y educador estimular los aprendizajes del niño, tanto los propioceptivos como los gráficos. (Perez, 2005)

2.2.4.3.1. Conocimiento de las partes del cuerpo

Alrededor de los tres años ira descubriendo su cuerpo y sus diferentes partes del mismo hasta que alcance una cohesión dinámica y armoniosa. Obtendrá una comprensión primaria y suficiente de sí mismo para poder mencionar partes de su cuerpo sobre si y sobre otros, estarán en la posibilidad de realizar algunas actividades de imitación motora en base a modelos y luego seguir investigando para conquistar estilos posturales más complejos. (Bernaldo, 2012)

2.2.4.3.2. Eje corporal

Se materializa a través de la línea correspondiente que representa la columna vertebral con características tónicas, características motrices y orientación espacial.

Es el eje referencial y su integración es un elemento importante para la construcción del esquema corporal. Su falta de conocimientos técnicos tiene severos resultados y es especialmente responsable de las perturbaciones dentro de la noción espacial del individuo. Representa la línea o factor imaginario alrededor del cual un elemento, marco o segmentos de mismo giran o rotan. (Pacheco, 2015)

2.2.4.3.2.1 La estructuración espacial

Por organización del espacio se entiende a la estructuración del mundo externo, teniendo como punto de referencia inicial el propio cuerpo, y más adelante en

relación con los demás y con los objetos, tanto en posición estática como en movimiento. Se trata por consiguiente del conocimiento de los otros y de las cosas que nos rodean. Conviene tener bien claras las nociones de esquema corporal (ver Esquema corporal) y organización espacial. En la primera se trata de la conciencia de si mismo, de la existencia de las distintas partes del cuerpo y de sus reciprocas relaciones, en la segunda se trata del conocimiento del mundo externo, La estructuración del espacio se va configurando a través de tres largas etapas: en la primera los objetos se hallan separadas del yo, en la segunda entre el yo y el objeto se aprecian unas distancias, también se relacionan distintas cosas entre si, en la tercera, el yo que anteriormente era el punto principal de la referencia ya no los es necesariamente: el niño puede relacionar el sofá con la televisión, la mesa, la silla, etc. En este periodo se logra la estructuración espacial, importantísima si queremos evitar dificultades lectoescrituras, en la expresión, en el razonamiento y alteraciones en la conducta. (Jimenez & Alonso,O.J., 2006)

2.2.4.3.2.2 La estructuración temporal

La noción del tiempo para PIAGET es mucho más compleja que la del espacio puesto que ni se ve ni se percibe por ningún otro sentido. Pero ambos conceptos se hallan íntimamente relacionados, siendo el espacio el punto de partida, ya que el tiempo es captado por medio del movimiento y de las acciones que realizan en el espacio. Desde de la perspectiva científica, el tiempo siempre pasa a la misma velocidad, pero en nuestra vida cotidiana no se percibe siempre así, de tal modo que 5 minutos cuando un niño tiene hambre puede parecerle una eternidad y 3 horas cuando está divirtiéndose se le han convertido en minutos. Es por lo que hay distinguir entre el tiempo subjetivo y el tiempo objetivo, el primero se vincula a la

efectividad y necesidades biológicas, su apreciación es distinta para cada sujeto y está en función de la actividad, motivación e interés de este. El segundo es igual para todos es riguroso e invariable, es el tiempo científico- matemático. La importancia del tiempo objetivo es obvia el conocimiento del mes, semana, día, hora, facilita la organización del trabajo y del ocio reduciendo los esfuerzos, la ansiedad y el aburrimiento de esos infinitos momentos sin saber qué hacer. (Jimenez & Alonso, O.J., 2006)

2.2.4.3.3. Lateralidad

La lateralidad puede definirse como la predominancia de uno de los dos lados, el derecho o el izquierdo, para la ejecución de acciones. Empleamos el término lateralidad para referirnos al predominio o la dominancia de un hemisferio cerebral sobre otro, lo que provoca que cada persona use con mayor destreza uno de los miembros simétricos en la realización o ejecución de acciones y funciones. Así, quienes empleen de modo preferente la mano derecha tendrán por hemisferio dominante el izquierdo en lo que se refiere a las actividades motorices, manuales y viceversa.

Según Tasset, la adquisición de la lateralidad, consiste en conocer los conceptos de derecha e izquierda y su implicación con las relaciones personales del individuo consigo mismo, sus iguales y el entorno que le rodea. Según este autor “este conocimiento debe ser automatizado lo más tempranamente posible”, ya que “conforma la base de la orientación espacial”. (Perez, Psicomotricidad.Desarrollo psicomotor de la infancia, 2004)

2.2.5. Áreas de la evaluación del desarrollo psicomotor

Arias, (2013), considera en su trabajo de investigación los siguientes Áreas de evaluación del desarrollo psicomotor:

2.2.5.1. Coordinación:

Torres (2005), la define como la “capacidad del organismo para ejecutar una acción motriz controlada, con precisión y eficacia, sin realizar ningún gesto parasitario”, durante el desarrollo infantil su evolución va ligada al desarrollo general. Los logros motores sucesivos son nuevas conquistas de formas de coordinar cada vez más complejas: marcha, carrera, salto, subir escaleras, etc. (López y Garó 2004) citado por (Cañizares & Carbonero Celis Carmen, 2017).

2.2.5.1.1 Tipos de coordinación:

2.2.5.1.1.1 Dinámica general:

Para Jean Le Boulch la coordinación dinámica general es aquella que exige el ajuste recíproco de todas las partes del cuerpo para realizar una actividad que en la mayor parte de los casos implica locomoción o desplazamientos del cuerpo. La gran importancia de los ejercicios de coordinación de dinámica general radica en que estos posibilitan la adquisición de un conjunto de habilidades motrices en las que los movimientos se amoldan al objetivo que se pretende alcanzar. Además son excelentes para educar los automatismos, para la mejora de los mandos nerviosos y el afinamiento de las percepciones. Entre las actividades típicas de coordinación tenemos: reptar, marchar, correr, saltar y trepar. (Jimenez & Alonso,O.J., 2006)

2.2.5.1.1.2 Segmentaria: óculo segmentaria:

Es la unión entre la vista y las excelentes capacidades motoras finas de la mano o cualquier parte del cuerpo (pie, cabeza). Es sincronizar el segmento que interviene dentro del movimiento con la percepción visual. Según el segmento, probablemente será: óculo-cabeza, óculo-pie, óculo-mano y óculo pie-mano. (Pacheco, 2015)

2.2.5.1.1.3 Óculo-motriz

La coordinación óculo-motriz está referida a la capacidad del individuo para aumentar eficazmente las respuestas visuales y motrices en la realización de una actividad física, posibilita el control de los movimientos y desplazamientos en cualquier espacio de un modo sencillo, suave y sin tropiezos ni dificultades. (Jimenez & Alonso,O.J., 2006)

2.2.5.1.1.4 Óculo-manual

La coordinación manual conduce al dominio de la mano. Los factores más afectados que sin demora intervienen de esta manera son la mano, el brazo, el antebrazo y la muñeca. Es muy importante tenerlo en su cuenta antes de que el niño pueda manejar sus movimientos en un área o espacio pequeña como en el papel, ser capaz de trabajar y dominar este gesto más fácilmente en el suelo, la pizarra y con elementos de baja precisión. El desarrollo de actividades que permiten la coordinación viso-manual recortar, moldear, pintar, pinchar, enhebrar, reducir, dibujar, etc. (Pacheco, 2015).

2.2.5.2. Motricidad

Recordando que la motricidad es conocida por el potencial de los humanos para generar un movimiento, por medio de ellos mismos. Es vital enfatizar que debe haber

coordinación y sincronización entre todas las estructuras que intervienen dentro del movimiento como son (sistema musculoesquelético, órganos de los sentidos y el sistema nervioso). La motricidad se clasifica como motricidad gruesa y motricidad fina. (Pacheco, 2015)

2.2.5.2.1. Motricidad fina:

Es la que requiere precisión y un nivel de coordinación más elevado es aquí donde se enmarca la motricidad manual. (Prieto, Iscar P.M.J., Nistal, H.P., & Verdu, C.N, 2012).

En referencia a la motricidad fina ya hay una predominancia lateral, ha aumentado su capacidad de manipulación, usa ciertos instrumentos como el tenedor, el cuchillo y el martillo correctamente, puede recortar con los dedos, copia un triángulo, colorea homogéneamente, dibuja la figura humana, y es capaz de vestirse y desvestirse y bañarse. (Gil, 2003)

2.2.5.2.2. Motricidad gruesa:

Constituida por movimientos de conjunto, que permiten la coordinación de grandes grupos musculares, los cuales intervienen en los mecanismos de control postural, el equilibrio y los desplazamientos. (Justo, 2014)

2.2.5.3. Lenguaje

Bernaldo (2012), manifiesta desde una perspectiva biológica que el lenguaje es una conducta innata y privativa de los seres humanos, siendo un instrumento social necesita de un medio ambiente humano para su respectivo desarrollo. En el desarrollo del lenguaje se puede diferenciar dos fases o etapas:

2.2.5.3.1. Etapa Pre lingüística:

Etapa en la que el niño prepara una secuencia de comportamientos y talentos por medio del espacio de relación. Es la interrelación entre el niño, el adulto y lo que se genera entre ellos, a partir de cómo se adaptan e integran los estímulos que se dan a través del medio. Cómo buscar, cómo participar, cómo contactar, si comparte estados afectivos, conductas con otro o mirar entre los dos un tercer objeto o persona y compartir así como los significados. Todo lo anterior garantiza en el niño la reciprocidad fundamental dentro de la génesis de los precursores del lenguaje.

2.2.5.3.2. Etapa Lingüística

Aproximadamente al año de edad se inicia la etapa lingüística, es decir, el niño integra el "material de contenido" (idea) en la "forma" (palabra) para un determinado objeto o determinada persona. El lenguaje en sí, generalmente comienza a los 18 meses: al alcanzar esta edad el niño, ha desarrollado funcionalmente las áreas corticales del lenguaje.

El lenguaje parece ser una vocalización dentro del mes y en los 3 meses se agregan las consonantes (agú), a los 6 meses múltiples (da-da). El año dice 2-3 palabras entre eso es papá o mamá. Alrededor de los 15 meses, él es capaz de indicar partes de su cuerpo y aumentar progresivamente su vocabulario. Desde los 18 meses incrementa desde 10 palabras en promedio hasta más de 100 a los 2 años. Sin embargo, puede haber una tremenda variabilidad en la adquisición del lenguaje que depende de la estimación del lenguaje expresivo.

Los bebés producen una secuencia uniforme de expresiones lingüísticas que no están asociadas con el lenguaje de los adultos que cuidan.

A partir de 12 meses de edad, el niño puede mencionar 3 o 4 frases y podría indicar con el índice el objeto preferido. Durante el segundo año de edad, se incrementa el aprendizaje, y se obtiene conocimiento de una frase cada semana a al menos una o varias al día en algún momento de esta etapa.

A partir de esa etapa, muchos niños usan una jerga con inflexiones como el lenguaje de los adultos que se eliminará mientras se usa para usar términos de dos o tres palabras, lo que ocurre entre el segundo y tercer año. A los 36 meses pueden formar oraciones gramaticalmente precisas. A esta edad los niños tienen un vocabulario de 800 palabras y alrededor de los 5 años se incrementa a unos 500-2,000 palabras.

2.2.6. Trastorno del desarrollo psicomotor

Los signos de alerta en el desarrollo psicomotor se definen como un retraso cronológico significativo en la adquisición de determinadas destrezas en acciones del desarrollo global o de un área específica, para la edad. (Moreno & Orasma, G. Y., 2017)

Según E. Cuyas citado (Perez, 2005), nos dice que los trastornos del desarrollo psicomotor se caracteriza por unos rasgos básicos comunes y que se pasa a tratar a continuación:

2.2.6.1. Debilidad motriz:

Se caracteriza por la presencia de:

Paratonía: la incapacidad de relajar la tonicidad de los músculos voluntariamente. Este es el rasgo más característico.

Torpeza de movimientos: caracterizada por unos patrones motrices pobres, con poco recorrido articular y dificultad para moverse.

Sincinesia: consiste en la evocación de un movimiento en un grupo muscular por la actividad de otro grupo de músculos.

La debilidad motriz afecta al plano afectivo sensorial, psíquico y motor. En el diagnóstico se debe diferenciar si el niño sufre debilidad motriz u otro trastorno psicomotriz, para orientar correctamente el tratamiento. (Perez, 2005)

2.2.6.2. Inestabilidad motriz:

El niño inquieto o inestable a nivel psicomotriz es incapaz de inhibir sus movimientos, pues todo lo que le rodea le resulta motivante y le produce la necesidad de toquetearlo.

Sus impulsos han de llevarlo a la acción inmediata y continua, nunca llega a saturarse o a sentirse gratificado con sus acciones, y busca distraerse tocándolo todo, destruyéndolo o cambiándolo de lugar.

A nivel de exploración psicológica se aprecia un desarrollo motriz inferior al de su edad cronológica. A pesar de su gran actividad resulta lento para emitir respuestas y lograr resultados. Tiene éxito en las pruebas que exigen un gran consumo de energía y un gran impulso en su inicio, sin embargo fracasa con las que requieren coordinación y precisión de los movimientos, es decir cuando es necesario poner en juego la

capacidad de inhibición y organización, No se somete ni a las normas ni a lo estable.
(Perez, 2005)

2.2.6.3. Inhibición motriz:

Sus síntomas más característicos son la tensión, la pasividad y el miedo a la relación con los demás niños y al rechazo, por lo que inhibe los movimientos más notorios. Estos niños son tranquilos sumisos y lentos en sus movimientos y gestos.

2.2.6.4. Retraso de maduración:

Se caracteriza por una inmadurez afectiva, una actitud infantil y regresiva, dependencia y pasividad, etc. Este trastorno se valora en relación al desarrollo motor de un niño normal y a otros factores afectados por la dinámica madurativa.

2.2.6.5. Trastornos del esquema corporal:

Hay dos tipos de trastorno corporal:

- Los referidos al conocimiento y a la representación mental del propio cuerpo.
- Los referidos a la utilización del cuerpo en cuanto a su orientación en relación a su entorno. Este tipo de trastornos pueden tener su origen en las primeras relaciones afectivas del niño con su entorno, lo que prueba la relación entre la afectividad y la construcción del esquema corporal.

2.2.6.5.1. Asomatognosia:

La incapacidad de reconocer y nombrar algunas partes del cuerpo. Puede deberse a una lesión neurológica y suele estar asociada a lesiones en el lóbulo parietal. Puede ser unilateral o bilateral.

2.2.6.5.2. Trastornos de la lateralidad:

Son causa de alteraciones en la orientación espacial y afectan a la lectoescritura. Con el término de lateralidad nos referimos al predominio o a la dominancia de uno de un hemisferio cerebral sobre otro. La lateralización de funciones no se manifiesta hasta los tres años, pues en este momento cuando empieza a aparecer la preferencia por una de las manos. Sin embargo no se consigue una dominancia cerebral hasta los cinco o seis años.

La zurdera contrariada: suelen ser casos de niños zurdos que, por influencia cultural, son contrariados. Es decir, son niños que aun con un dominio cerebral derecho (surdo en realizaciones de mano), son forzados a emplear la mano derecha por falsas creencias de que es la mano que “debe emplearse”. Sin embargo al actuar así lo estamos sometiendo a un gasto superior de energía, con lo que incrementamos su problema de aprendizaje

El ambidextrismo: Consiste en usar tanto el lado derecho como el izquierdo para realizar movimientos. El niño carece de una referencia espacial, lo que da lugar a serios trastornos espaciales y de aprendizaje. Ante la tesitura de tener que elegir una de las lateralidades conviene inclinarse por la derecha, ya que los diestros se ven más favorecidos que los zurdos en el aprendizaje del lenguaje escrito y en otras acciones cotidianas.

Lateralidad cruzada: Se presenta en niños diestros de mano y oído y zurdos de pie y ojo. Provoca problemas de organización corporal, ya que al no haber una lateralidad definida el niño carece de un punto de referencia estable. (Perez, 2005)

2.2.6.6. Apraxias infantiles:

Consiste en la incapacidad de realizar un movimiento a pesar de saber cómo se hace.

Esto se debe a un trastorno motor y neurológico. Los distintos tipos son: La apraxia ideatoria, la apraxia de realizaciones motoras, la apraxia constructiva, la apraxia postural, apraxia verbal y otros.

2.2.6.7. Dispraxias infantiles:

Consisten en apraxias leves. Los grados de afectación varían en cada caso. Se caracterizan por una falta de organización del movimiento y suelen confundirse con la debilidad motriz.

No hay alteración neurológica y las áreas más afectadas son el esquema corporal, la orientación espacio temporal y la escritura, por lo que los niños afectados suelen presentar fracaso escolar.

2.2.7. Definición de la educación psicomotriz

Según (Sugrañes & Angels, A.M., 2011), podemos considerar que la educación psicomotriz, en su totalidad, implica aspectos socio-afectivos, motores, psicomotores e intelectuales, ya que se preocupa del progreso global del niño a partir de vivencias corporales que le facilitan el desarrollo de las capacidades de sensorio-motricidad, percepción, comunicación y expresión mediante interacción activa de su cuerpo con el medio ambiente.

A lo largo de las diferentes etapas que han ido sucediendo desde que se comenzó a contemplar el concepto de educación psicomotriz o psicomotricidad, que aunque analizadas todas ellas por la visión de cada autor- su particular ideología- coinciden

en la consideración de que el hecho de practicarla repercute sobre el desarrollo global del niño, partiendo siempre desde su propia vivencia.

Por citar algunas de estas apreciaciones específicas, podemos destacar las de los siguientes autores:

Wallon (1980), con perspectiva psicobiológica. El movimiento es la expresión de la vida psíquica del niño y configura toda su personalidad.

El movimiento es esencial en el desarrollo del niño, ya que facilita el paso, hacia el pensamiento conceptual, sus relaciones con los demás, su carácter, e igualmente, las adquisiciones de nociones básicas.

Piaget (1985), perspectiva cognitiva, la actividad motriz y la psíquica se interrelacionan. La coordinación de movimientos y la acción sobre los objetos conducen al conocimiento sensorio-motor del espacio y más adelante al pensamiento representativo.

Ajuriaguerra (1976), con perspectiva psíquica y reeducativa. La educación psicomotriz es una técnica que, mediante el cuerpo y el movimiento, se dirige a la persona en su totalidad. Su práctica permite al niños sentirse mejor, y con un cuerpo más preparado situarse en el espacio, en el tiempo y en el mundo de los objetos, y así poder llegar a una transformación y armonía de sus maneras de relación con los demás. En su vivencia el cuerpo es el instrumento de “participación efectiva” del niño.

Picq Vayer (1969), con perspectiva psicopedagógica, por su aplicación de la psicomotricidad en el caso de niños con deficiencias psíquicas. La educación psicomotriz es una acción pedagógica y psicológica que utiliza los medios de la educación física con el fin de normalizar o mejorar el comportamiento del niño.

Lapierre y Aucouturier (1977), también con perspectiva psicopedagógica. La inteligencia y la efectividad dependen íntimamente de la vivencia corporal motriz; el cuerpo está totalmente implicado en el proceso intelectual. El dialogo corporal de cada niño es muy importante, como expresión de este proceso de relación consigo mismo, con los demás y con los objetos.

La Boulch (1983), con perspectiva neuropsicológica y educativa. La educación psicomotriz debe ser considerada como una educación de base en la escuela elemental, ya que condiciona todos los aprendizajes de preescolares y escolares.

El niño necesita llegar a tomar conciencia del cuerpo, lateralizarse, situarse en el espacio y orientarse en el tiempo. Al mismo tiempo, necesita haber desarrollado una habilidad de coordinación de gestos y movimientos suficiente para alcanzar unos buenos aprendizajes.

En síntesis queda clara la importancia de la educación del movimiento en las primeras etapas. No solo para poder incidir sobre el desarrollo físico y motor del niño, sino también para poder facilitar el conocimiento de sí mismo y sus posibilidades de interacción en el mundo que le rodea.

Es decir, en conjunto. Repercute sobre el proceso de relación y comunicación con los demás, sobre la adquisición de recursos que favorecen las posibilidades de autonomía personal y sobre el proceso de cognición. Su repercusión, por tanto, se refleja a nivel afectivo, psicomotor e intelectual.

El concepto de psicomotricidad educativa estrechamente vinculado a la actitud, al talento que deben tener los educadores, a la manera de abordar los aprendizajes y la formación personal de los alumnos, sea cual fuere el ámbito (ciclo educativo, área de especialización) de su experiencia profesional. (Mendiara & Gil, M.P., 2016)

2.2.8. El rol del maestro en educación psicomotriz

Con respecto al rol del maestro (Sugrañes & Angels, A.M., 2011) expone que dado que se trata de un planteamiento global de la educación que especialmente en las primeras edades influye en todos los campos del aprendizaje es necesario que todos los maestros que tienen relación o trabajen con niños estén implicados en el desarrollo psicomotor del alumnado los maestros deben sentirse responsables y coparticipes capaces de coordinarse convenientemente entre ellos de cara a esta finalidad.

El maestro o la maestra de aula a de ser el primer responsable, tanto con respecto a la educación psicomotriz que ejerce el centro en relación con el grupo de niños como respecto al seguimiento el proceso evolutivo de cada una de ellos la figura del maestro especialista será un refuerzo importante para el área cuando se dé el caso ya se trate de un psicomotricista o de un maestro especialista de educación física mientras tenga la formación pertinente este bien integrado en la escuela, su presencia

en el equipo puede representar una fuente de recursos, y también coordinación natural de área.

El resto de educadores que tengan contacto con el grupo-clase ha de estar informado, y ha de colaborar en el proyecto de educación psicomotriz. Es una cuestión de coherencia que lógicamente, hay que aplicar a todas las áreas educativas. Si lo destacamos es porque todavía con demasiada frecuencia la psicomotricidad se considera un contenido "Diferente", "extra" y, en definitiva, "marginal", lo que comporta siempre resultados negativos.

El trabajo educativo trata de facilitar la maduración psicomotriz de todos los niños en el marco curricular del centro educativo. Se dirige a individuos sanos, en el marco de la escuela ordinaria. Se trabaja con grupos aula en un ambiente enriquecido por elementos que estimulan el desarrollo. Se parte de la actividad motriz y del juego. (Mendiara & Gil, M.P., 2016).

2.2.9. Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI)

En el Perú es oficialmente aceptada por el Ministerio de Salud (MINSA) como la evaluación de elección para identificar a niños normales o en riesgo en su desarrollo psicomotor dentro del control del niño sano. También se lo ha considerado como una herramienta evaluativa compatible con el currículo de los aprendizajes. Es utilizado en estudios descriptivos y comparativos en México y Perú; y como criterio de validación instrumental. (Angulo & Merino,S., 2014)

2.2.9.1. Descripción del Instrumento

Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI, Haeussler & Marchánt, 1997). Este instrumento es una técnica de screening que permite evaluar el desarrollo psicomotor en niños entre 2 y 5 años de edad. Está compuesto de 52 ítems o tareas organizadas en tres sub-tests: Coordinación, Lenguaje y Motricidad. A su vez, permite obtener un puntaje total que valora el nivel general de desarrollo psicomotor. El sub-test de Coordinación evalúa en 16 ítems la habilidad del niño para manipular objetos y dibujar, a través de conductas como construir torres con cubos, enhebrar una aguja, reconocer y copiar figuras geométricas. El sub-test de Lenguaje evalúa en 24 ítems aspectos de comprensión y expresión del lenguaje a través de tareas como nombrar objetos, definir palabras, verbalizar acciones.

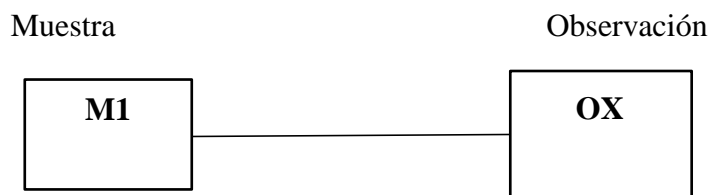
El sub-test de Motricidad evalúa en 12 ítems la habilidad del niño para controlar su propio cuerpo a través de conductas como saltar en un pie, tomar una pelota, caminar en punta de pie. El test se administra de manera individual en un lapso promedio de 30 a 40 minutos. Cada respuesta se puntúa con 0 o 1, según correcta o incorrecta respectivamente, obteniéndose el puntaje de los tres sub-tests y el puntaje total mediante sumatoria simple. Se dispone de baremos para población chilena por grupo etario y género, los cuales permiten determinar desarrollo normal, retraso o riesgo (Haeussler & Marchánt, 1997). Citado por (Santini, Esposito, A. V., Korzeniowska, B. C., & CONICET, 2018).

III METODOLOGÍA

3,1 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental, descriptivo simple.

El investigador busca y recoge información contemporánea con respecto a una situación previamente determinada (objeto de estudio); no se busca relacionar o controlar variables, sino simplemente obtener información.



Dónde:

M1: Muestra de niños de 3 y 4 años.

OX: Nivel de psicomotricidad.

Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. Los estudios descriptivos son útiles para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación. (Hernández, 2012),

3.2 Población y muestra

3.2.1. Área geográfica de estudio

Área geográfica que abarca la investigación es el distrito de Azángaro ubicado en la provincia de Azángaro del Departamento de Puno, Bajo la administración del Gobierno Regional de Puno en el Perú. Limita por el norte con la Provincia de Carabaya; por el este con la Provincia de San Antonio de Putina y la Provincia de Huancané; Por el sur con la Provincia de San Román y la Provincia de lampa; y por el oeste con la Provincia de Melgar. Situada a 3859 msnm en la meseta del Collao, al centro-norte del Lago Titicaca.

3.2.2. Población

En la Institución Educativa Inicial 859 del distrito y Provincia de Azángaro la población estuvo constituida por los estudiantes de 3, 4 y 5 años que hacen un total de 42 entre niños y niñas.

Cuadro 1. Número de estudiantes matriculados de tres, cuatro y cinco años en la Institución Educativa Inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro.

Institución Educativa	UGEL	Ámbito	N° de niños y niñas por sección			Total
			Sección de 3 años	Sección de 4 años	Sección de 5 años	
Institución educativa Inicial 859 Azángaro	Azángaro	Educación Inicial	9	16	17	42

Fuente: Padrón de niños y niñas de la Institución Educativa Inicial 859 año 2019

3.2.3 Muestra

De los estudiantes de 3, 4 y 5 años de la Institución Educativa Inicial 859 se extrajo una muestra de 24 niños que tienen la edad requerida para la aplicación del instrumento de investigación. El tipo de muestra, fue un muestreo no probabilístico. Según (Hernández, 2012), las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización.

Criterios de inclusión

Niños cuya edad fluctúa entre 3 y 4 años

Criterios de exclusión.

- Niños que tengan más de 5 años.

3.3 Definición y operacionalización de variables

La operacionalización de las variables es un proceso metodológico que consiste en descomponer o desagregar deductivamente las variables que componen el problema de investigación, partiendo de lo más general a lo más específico. Es decir, las variables se dividen (si son complejas) en dimensiones, aspectos, indicadores, ítems; pero si son concretas solamente en indicadores e ítems.

Este proceso es la parte operativa de la definición operacional de las variables y tiene como propósito construir la matriz metodológica para la elaboración de los instrumentos de investigación. (Dominguez, 2015),

Tabla: Operacionalizacion de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	CATEGORIA	INDICADORES	INSTRUMENTO
NIVEL DE PSICOMOTRICIDAD	Es un proceso evolutivo integral, mediante el cual el individuo va dominando progresivamente habilidades y respuestas cada vez más complejas. (Gonzales y Silva, 2016)	COORDINACION	Escala ordinal: a. Normal b. Riesgo c. Retraso	-Traslada agua de un vaso a otro sin derramar. -Construye un puente con tres cubos con modelo presente. -Construye una torre de 8 o más cubos. -Desabotona -Abotona -Enhebra una aguja -Desata Cordones -Copia una Línea recta -Copia un Círculo -Copia una Cruz -Copia un Triángulo -Copia un Cuadrado -Dibuja 9 o más partes de una figura humana -Dibuja 6 o más partes de una figura humana -Dibuja 3 o más partes de una figura humana -Ordena por tamaño	TEPSI
		LENGUAJE	Escala ordinal: a. Normal	Reconoce grande y pequeño. -Reconoce más y menos -Nombra animales	TEPSI

			<ul style="list-style-type: none"> b. Riesgo c. Retraso 	<ul style="list-style-type: none"> -Nombra objetos -Reconoce largo y corto -Verbaliza acciones -Conoce la utilidad de objetos. -Discrimina pesado y liviano -Verbaliza su nombre y apellidos. -Identifica su Sexo. -Conoce el nombre de sus padres. Da respuestas coherentes a situaciones planteadas. -Comprende preposiciones -Razona por analogías opuestas -Nombra colores -Señala colores -Nombra figuras geométricas. -Señala figuras geométricas. -Describe escenas -Reconoce absurdos -Usa plurales -Reconoce antes y después -Define palabras. -Nombra características de objetos. 	
		MOTORA	<p>Escala ordinal:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Normal b. Riesgo c. Retraso 	<ul style="list-style-type: none"> Salta con los dos pies juntos en el mismo lugar. -Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua. -Lanza una pelota en una dirección determinada. -Se para en un pie sin apoyo 10 segundos o más. 	TEPSI

				<ul style="list-style-type: none">-Se para en un pie sin apoyo 5 segundos o más.-Se para en un pie 1 segundo o más.-Camina en punta de pies seis o más pasos.-Salta 20 cms. con los pies juntos.-Salta en un pie tres o más veces sin apoyo-Coge una pelota.-Camina hacia adelante tocando talón y punta.-Camina hacia atrás tocando punta y talón.	
--	--	--	--	--	--

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para recoger información de la unidad de análisis de los niños nivel inicial sobre la variable psicomotricidad se utilizó la técnica observación y como instrumento el TEPSI (Test de desarrollo psicomotor).

Martínez (2013) manifiesta sobre las técnicas más comunes que se utilizan en la investigación social son la observación, la encuesta y la entrevista, y como instrumentos tenemos la recopilación documental, la recopilación de datos a través de cuestionarios que asumen el nombre de encuestas o entrevistas y el análisis estadístico de los datos.

En cuanto al instrumento el test de Desarrollo psicomotor (TEPSI), en el Perú es oficialmente aceptada por el Ministerio de Salud (MINSA) como la evaluación de elección para identificar a niños normales o en riesgo en su desarrollo psicomotor dentro del control del niño sano. También se lo ha considerado como una herramienta evaluativa compatible con el currículo de los aprendizajes. Es utilizado en estudios descriptivos y comparativos en México y Perú; y como criterio de validación instrumental. (Angulo & Merino,S., 2014)

3.5 Plan de análisis

Para el procesamiento, se realizó en base a los datos obtenidos después de la evaluación a los sujetos de estudio con el instrumento TEPSI, con la finalidad de apreciar los niveles de psicomotricidad.

En relación al análisis de los resultados, se utilizará la estadística descriptiva para mostrar los resultados implicados en los objetivos de la investigación.

Para el análisis de los datos se utilizó el programa Excel 2010. El procesamiento, se realizó sobre los datos obtenidos luego de la aplicación del instrumento.

Para poder determinar los niveles de psicomotricidad del niño, se han definido tres categorías que tienen relación con los puntajes T: Normalidad, riesgo y retraso

Corresponden a normalidad los puntajes T mayores o iguales a 40 puntos ya sea en el test total o en los sub-test, es decir, los puntajes que se encuentran en o sobre el promedio, o a una desviación estándar bajo el promedio.

Para el análisis de los resultados, se usó la estadística descriptiva para luego mostrar los resultados de acuerdo a los objetivos de la presente investigación.

Tabla: Puntuaciones de la variable: Nivel de psicomotricidad

De acuerdo al puntaje T	Categorías o nivel
De 40 a más	Normal
De 30 a 39	Riesgo
De 29 a menos	Retraso

Fuente: TEPSI

3.6 Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACION	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>¿Cuál es el nivel de Psicomotricidad en niños de tres y cuatro años de edad en la Institución Educativa Inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro, Región puno, año 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el nivel de psicomotricidad en niños de tres y cuatro años de edad en la Institución educativa inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro, Región Puno, Año 2019.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar el nivel de psicomotricidad en la dimensión de coordinación en niños de tres y cuatro años de edad.</p> <p>Verificar el nivel de psicomotricidad en la dimensión de lenguaje en niños de tres y cuatro años</p>	<p>Nivel de psicomotricidad</p>	<p>El tipo de investigación El tipo de investigación es cuantitativa, porque se recogen y analizan datos cuantitativos o numéricos sobre variables y estudia el estado de la variable.</p> <p>Nivel de la investigación de las tesis. El nivel de la presente investigación es descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación. (Incluye hipótesis si se requiere) El diseño de la investigación es no experimental, descriptivo simple.</p> <p>El universo y muestra. La población está conformada por los estudiantes de 3, 4 y 5 años de la Institución Educativa Inicial 859. La muestra está constituida por 24 niños que tienen la edad requerida para la aplicación del instrumento. Por otro lado de tipo de</p>

	<p>de edad.</p> <p>Precisar el nivel de psicomotricidad en la dimensión de motricidad en niños de tres y cuatro años de edad.</p>	<p>muestra, fue un muestreo no probabilístico. Según (Hernández, 2012), las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <p>Para recoger información de la unidad de análisis de los niños nivel inicial sobre la variable psicomotricidad se utilizará la técnica de observación.</p> <p>Como instrumento el Test de desarrollo psicomotor (TEPSI).</p> <p>.</p> <p>Plan de análisis</p> <p>Para el procesamiento, se realizó en base a los datos obtenidos después de la evaluación a los sujetos de estudio con el instrumento TEPSI, con la finalidad de apreciar los niveles de psicomotricidad. En relación al análisis de los resultados, se utilizará la estadística descriptiva para mostrar los resultados implicados en los objetivos de la investigación.</p> <p>Para el análisis de los datos se utilizará el programa Excel 2010. El procesamiento, se</p>
--	---	--

			realizará sobre los datos obtenidos luego de la aplicación del instrumento.
--	--	--	---

IV RESULTADOS

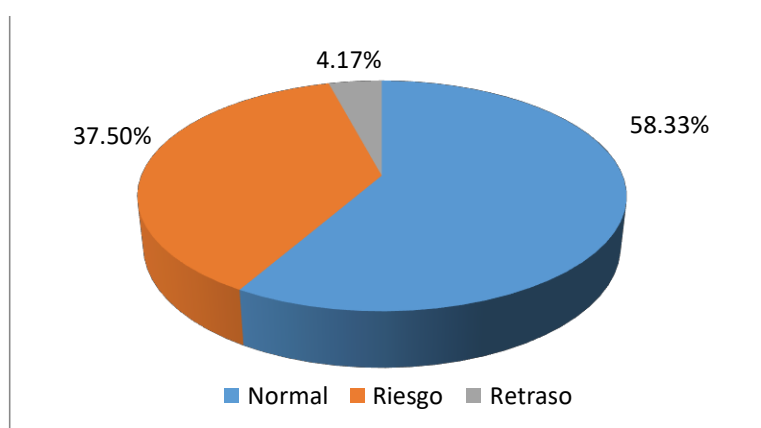
4.1 Resultados

4.1.1 Nivel de psicomotricidad de los de 3 y 4 años de la Institución educativa inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro 2019.

Tabla 1 Nivel de psicomotricidad en los niños de 3 y 4 años, 2019.

Nivel de psicomotricidad	f1	%
Normal	14	58.33%
Riesgo	9	37.50%
Retraso	1	4.17%
TOTAL	24	100%

Grafico 1 Nivel de psicomotricidad en niños de 3 y 4 años, 2019.



Fuente: tabla 1

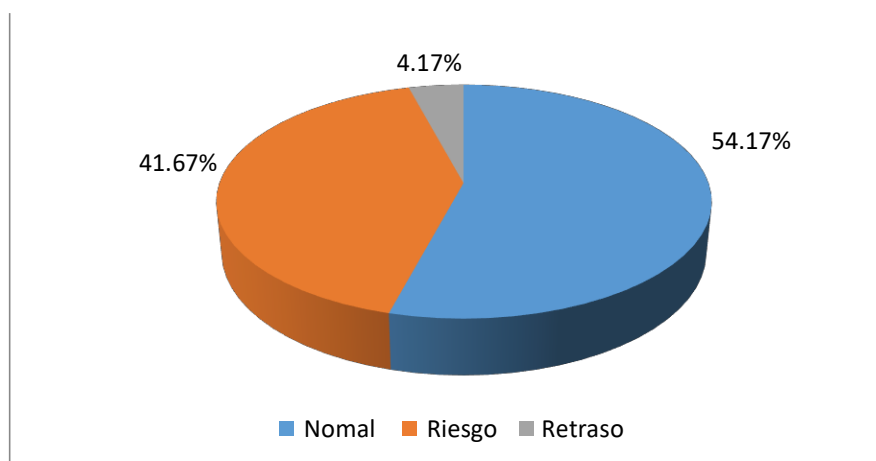
Interpretación: En la tabla 1 y grafico 1. El resultado de la presente investigación muestra que el 58.33 % de los niños de 3 y 4 años de edad tiene un nivel normal de psicomotricidad; mientras que el 37.50% tiene un nivel de desarrollo en riesgo, y un 4.17% se encuentra en retraso.

4.1.2 Nivel de coordinación de los de 3 y 4 años de la Institución educativa inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro, 2019.

Tabla 2 Nivel de coordinación en niños de 3 y 4 años, 2019.

Nivel de coordinación	f1	%
Normal	13	54.17%
Riesgo	10	41.67%
Retraso	1	4.17%
TOTAL	24	100%

Grafico 2 Nivel de coordinación en niños de 3 y 4 años, 2019.



Fuente: tabla 2

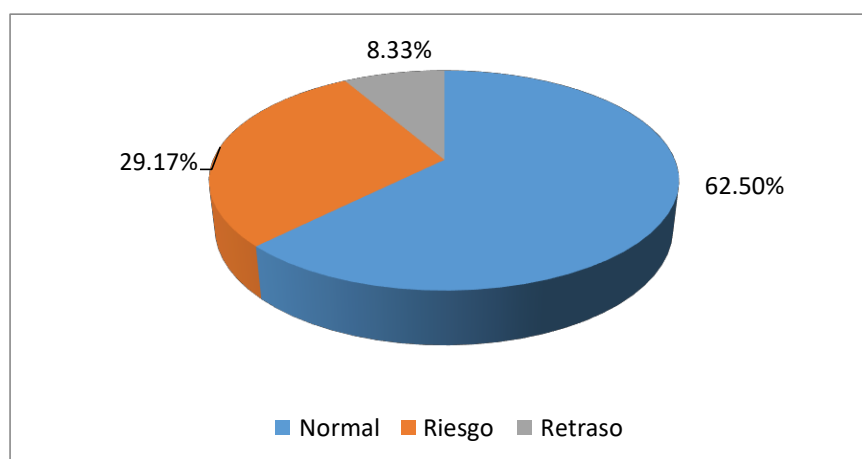
Interpretación: Tabla 2 y grafico 2. En el presente estudio los resultados demuestran que en el nivel de coordinación el 54.17%.se encuentra en un nivel normal; mientras que el 41.67% en un nivel en riesgo y un 4.17% en retraso.

4.1.3 Nivel de Lenguaje de los de 3 y 4 años de la Institución educativa inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro, 2019.

Tabla 3 Nivel de lenguaje en niños de 3 y 4 años, 2019.

<u>Nivel de lenguaje</u>	<u>f1</u>	<u>%</u>
Normal	15	62.50%
Riesgo	7	29.17%
Retraso	2	8.33%
<u>TOTAL</u>	<u>24</u>	<u>100%</u>

Grafico 3 Nivel de lenguaje en niños de 3 y 4 años, 2019



Fuente: Tabla 3

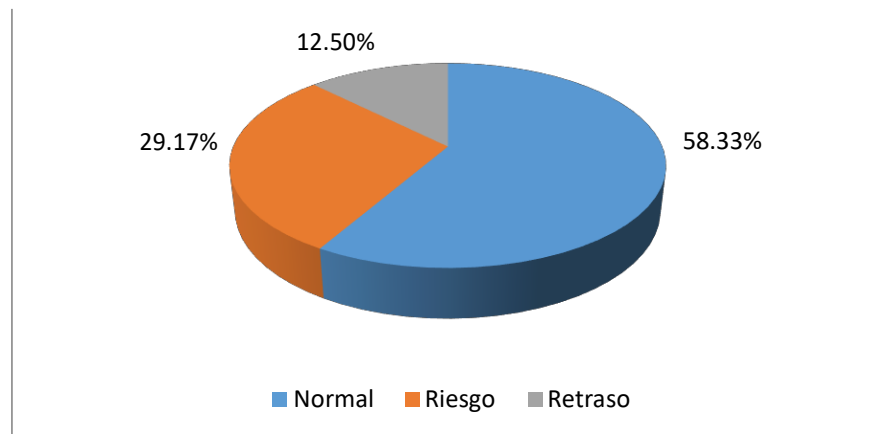
Interpretación: En la tabla 3 y gráfico 3. Los resultados observados con respecto al nivel de psicomotricidad en su dimensión lenguaje se obtiene que 62.50% de los niños se encuentra en el nivel normal; el 29.17% en nivel de desarrollo de lenguaje en riesgo y un 8.33% en retraso.

4.1.4 Nivel de motricidad de los de 3 y 4 años de edad de la Institución educativa inicial 859 del Distrito y Provincia de Azángaro 2019.

Tabla 4 Nivel de motricidad en niños de 3 y 4 años, 2019.

Nivel de motricidad	f1	%
Normal	14	58.33%
Riesgo	7	29.17%
Retraso	3	12.50%
TOTAL	24	100%

Grafico 4 Nivel de motricidad en niños de 3 y 4 años, 2019.



Fuente: Tabla 4

Interpretación: En la tabla 4 y gráfico 4. Los resultados en cuanto al nivel de motricidad demuestran que 58.33% de niños se encuentran en un nivel normal de desarrollo; mientras que el 29.17% de niños un nivel de desarrollo en riesgo y un 12.50% en retraso.

4.2 Análisis de los resultados

4.2.1 Nivel de psicomotricidad de los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Inicial 859.

Los resultados en la presente investigación muestra que el 58.33 % de los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa inicial 859, tiene un nivel normal de psicomotricidad: mientras que el 37.50% tiene un nivel de desarrollo en riesgo, y un 4.17% se encuentra en retraso, esto nos indica que los niños tienen en su mayoría un buen nivel de desarrollo psicomotor, sin embargo aún una cantidad considerable se encuentra en riesgo.

Estos resultados son corroborados en la investigación realizada por (Apaza, 2016) en la investigación titulada “Nivel de psicomotricidad en niños de tres, cuatro y cinco años de edad en la Institución Educativa Inicial corazón de Jesús 363 de la Ciudad de Juliaca, provincia de San Román. Región Puno. Año 2016”. Lo resultados obtenidos con respecto al nivel de psicomotricidad muestran que el 87.04% de los niños se ubican en un nivel normal, el 12.96% en riesgo y el 0% se encuentra en retraso.

Así mismo encontramos que (Paccori, 2018) en su investigación titulada “Nivel del desarrollo psicomotor en niños de tres a cinco años de la Institución Educativa Inicial 1569 del Distrito de Llalli de la Provincia de Melgar, Región Puno, año 2018”De los resultados obtenidos se observa que el nivel de psicomotricidad la mayoría de los niños de 3 a 5 años se encuentran en el nivel de desarrollo psicomotriz normal en un 94,12% y mientras que, el 5,88% se encuentra en un nivel de riesgo. En conclusión, de acuerdo al test de desarrollo psicomotricidad de 2 a 5 años (TEPSI); los niños de la institución educación inicial 1569 están con un desarrollo psicomotor normal.

Frias, (2014) expresa que la psicomotricidad puede definirse como la capacidad que tiene el ser humano para dominar los diferentes movimientos de su cuerpo, en relación con el espacio en el que las realiza, así como en el tiempo que estos requieren para su aplicación; involucrando aspectos no solo motores, sino cognitivos, sociales, afectivos y sensoriales.

El concepto de psicomotricidad educativa estrechamente vinculado a la actitud, al talento que deben tener los educadores, a la manera de abordar los aprendizajes y la formación personal de los alumnos, sea cual fuere el ámbito (ciclo educativo, área de especialización) de su experiencia profesional. (Mendiara & Gil, M.P., 2016)

De los resultados obtenidos podemos deducir que los niños de 3 y 4 años de la I.E.I 859 del distrito y provincia de Azángaro, que si bien es cierto observamos que la gran mayoría de niños se encuentran en un nivel normal de desarrollo psicomotor, por otro lado es necesario resaltar que también un porcentaje significativo que se encuentra en riesgo lo que significa que es de gran importancia la intervención de los docentes, padres de familia en la mejora de los niveles de psicomotricidad y lograr el máximo potencial de desarrollo.

4.2.2 Nivel de coordinación de los niños de 3 y 4 años de la institución

Educativa Inicial 859.

En el presente estudio los resultados demuestran que en el nivel de coordinación el 54.17%.se encuentra en un nivel normal; mientras que el 41.67% en un nivel en riesgo y un 4.17% en retraso.

Estos resultados son corroborados por la investigación realizada por (Becerra, (2016)) en la investigación titulada “Desarrollo psicomotor en los niños de cuatro años del nivel de inicial de una Institución Educativa en Chiclayo. Agosto de 2016”. Los resultados mostraron que existe una mayor incidencia en el área de coordinación en el nivel de riesgo ubicándose con un 52.3%, seguidos por el nivel de retraso con 4.5%, así mismo se encontró que los niños y niñas tienen mayor dificultad al realizar las actividades preestablecidas tales como trasladar agua de un vaso a otro sin derramarla con 45.45%, enhebrar una aguja con 59.10%, dibujar 9 o más partes del cuerpo humano con 84.10% y ordenar por tamaño con 75%..

Según Pacheco, (2015) La coordinación general: Es la integración de las diferentes partes del cuerpo en un movimiento ordenado y con menor gasto de energía posible. Es el aspecto más global y conlleva a que el niño realice todos los movimientos más generales, interviniendo en ellos todas las partes del cuerpo con armonía y soltura de acuerdo a su edad.

Con respecto al rol del maestro (Sugrañes & Angels, A.M., 2011) expone que dado que se trata de un planteamiento global de la educación que especialmente en las primeras edades influye en todos los campos del aprendizaje es necesario que todos los maestros que tienen relación con niños estén implicados en el desarrollo psicomotor del alumnado los maestros deben sentirse responsables y coparticipes capaces de coordinarse convenientemente entre ellos de cara a esta finalidad.

Según los resultados expuestos se observa que una gran mayoría de niños de 3 y 4 años se encuentra en un nivel de coordinación normal, sin embargo aún prevalece un

porcentaje considerable de niños en nivel de coordinación en riesgo, por lo que se considera que es necesario la intervención educativa en la mejora del nivel de psicomotricidad en su dimensión de coordinación.

4.2.3 Nivel de lenguaje de los niños de 3 y 4 años de la Institución educativa inicial 859.

Los resultados observados con respecto al nivel de psicomotricidad en su dimensión lenguaje se obtiene que 62.50% de los niños se encuentra en el nivel normal; el 29.17% en nivel de desarrollo de lenguaje en riesgo y un 8.33% en retraso.

Resultados similares encontramos en la investigación realizada por (Paccori, 2018) titulada "Nivel del desarrollo psicomotor en niños de tres a cinco años de la Institución Educativa Inicial 1569 del Distrito de Llalli de la Provincia de Melgar, Región Puno, año 2018" donde concluye que el nivel de lenguaje de los niños(as) de 3 a 5 años de la I.E.I. N° 1569 del ámbito rural, el 88 % tienen un nivel normal, sin embargo, 12 % de los niños están el nivel de riesgo, aunque la mayoría de ellos están en un nivel aceptable aún existe un grupo que requiere una atención personalizado para mejorar su desarrollo en el lenguaje.

Bernaldo (2012), manifiesta desde una perspectiva biológica que el lenguaje es una conducta innata y privativa de los seres humanos, siendo un instrumento social necesita de un medio ambiente humano para su respectivo desarrollo.

Según los resultados expuestos se observa que una gran mayoría de niños de 3 y 4 años se encuentra en un nivel de lenguaje normal, sin embargo aún prevalece un porcentaje considerable de niños en nivel de lenguaje en riesgo, por lo que se

considera que es necesario la intervención del docente en la mejora del nivel de lenguaje y logro de un desarrollo normal

4.2.4 Nivel de motricidad de los niños de 3 y 4 años de la Institución educativa Inicial 859.

En relación al nivel de motricidad los resultados demuestran que el 58.33% de los niños se encuentra un nivel normal de desarrollo; mientras que el 29.17% de niños un nivel de desarrollo en riesgo y un 12.50% en retraso.

Estos resultados son corroborados por (Apaza, 2016) en su investigación titulada “Nivel de psicomotricidad en niños de tres, cuatro y cinco años de edad en la Institución Educativa Inicial corazón de Jesús 363 de la Ciudad de Juliaca, provincia de San Román. Región puno. Año 2016”, con referencia al nivel de motricidad, observamos que el 83.33% de niños se encuentra en un nivel normal, el 14.81% está en riesgo y el 1.85% se encuentra en nivel retraso.

Estos resultados son corroborados por la investigación realizada por. (Becerra, (2016)) en la investigación titulada “Desarrollo psicomotor en los niños de cuatro años del nivel de inicial de una Institución Educativa en Chiclayo. Agosto de 2016” con respecto a motricidad el 43.2% de niños y niñas se ubican en el nivel de riesgo, seguidos de un 6.8% que se ubican en el nivel de retraso, así mismo la mayor incidencia repercute en caminar hacia delante topando punta y talón con 70% y caminar hacia atrás topando punta y talón con 84%. Estos resultados demuestran que existe una cantidad de niños y niñas que aún tienen deficiencias para desarrollar adecuadamente actividades psicomotrices en el área de coordinación y motricidad,

por lo cual es importante que se realicen actividades o talleres donde se logre estimular adecuadamente.

Así también encontramos la investigación realizada por (Paccori, 2018) en su investigación titulada “Nivel del desarrollo psicomotor en niños de tres a cinco años de la Institución Educativa Inicial 1569 del Distrito de Llalli de la Provincia de Melgar, Región Puno, año 2018” El nivel de motricidad de los(as) niños(as) de 3 a 5 años de la I.E.I. N° 1569 del ámbito rural, el 65% tienen un nivel normal, mientras que 35 % tienen un nivel de riesgo, que implica la carencia de actividades de movimiento corporal de motricidad gruesa y fina.

Considera en su investigación que la motricidad es conocida por el potencial de los humanos para generar un movimiento, por medio de ellos mismos. Es vital enfatizar que debe haber coordinación y sincronización entre todas las estructuras que intervienen dentro del movimiento como son (sistema musculoesquelético, órganos de los sentidos y el sistema nervioso). La motricidad se clasifica como motricidad gruesa y motricidad fina. (Pacheco, 2015)

Según los resultados expuestos se observa que una gran mayoría de niños de 3 y 4 años se encuentra en un nivel de motricidad normal, sin embargo aún prevalece un porcentaje considerable de niños en nivel de motricidad en riesgo, y un mínimo porcentaje en retraso por lo que se considera imprescindible la intervención del docente ya que como sostiene (Mendiara & Gil, M.P., 2016). el concepto de psicomotricidad educativa estrechamente vinculado a la actitud, al talento que deben

tener los educadores, a la manera de abordar los aprendizajes y la formación personal de los alumnos,

V CONCLUSIONES

Se concluye que después de determinar el nivel de psicomotricidad en niños de tres y cuatro años de edad de la institución Educativa Inicial 859 del Distrito Provincia de Azángaro, Región Puno, 2019. De un total de 24 niños el 58.33% que equivale a 14 niños se encuentra en un nivel normal de psicomotricidad; mientras que el 37.50% que equivale a 9 niños se encuentra en un nivel de desarrollo en riesgo, y un 4.17% que equivale a 1 niño que se encuentra en retraso. Cabe destacar que si bien en su mayoría los niños se encuentran en nivel normal de psicomotricidad, también una cantidad significativa de niños se encuentran en riesgo.

Al Identificar el nivel de coordinación en los niños de tres y cuatro años de edad, los resultados demuestran que del total de 24 niños el 54.17% que equivale a 13 niños se encuentra en un nivel normal; mientras que el 41.67% que equivale a 10 niños se encuentran en un nivel en riesgo y un 4.17% que equivale a 1 niño en retraso. Se resalta que en su mayoría se encuentran en un nivel normal, sin embargo la cantidad de niños que se encuentran en riesgo también es considerable.

Al Verificar el nivel de lenguaje de los niños de tres y cuatro años de edad, de un total de 24 niños se obtuvo que 62.50% que equivale a 15 niños se encuentran en el nivel normal; mientras que el 29.17% que equivale a 7 niños se encuentran en un nivel de desarrollo de lenguaje en riesgo y un 8.33% que equivale a 2 niños en retraso. Por lo que se deduce que en su mayoría se encuentran en un nivel normal de desarrollo, no obstante una cantidad considerable de niños aún se encuentran en riesgo.

Finalmente al precisar el nivel de motricidad en los niños de tres y cuatro años de edad, los resultados demuestran que de un total de 24 niños, el 58.33% que equivale a 14 niños que se encuentran en un nivel normal de desarrollo; mientras que el 29.17% que equivale a 7 niños se encuentran en un nivel de desarrollo en riesgo y un 12.50% que equivale 3 en retraso, La mayoría de niños se encuentra en un nivel normal, sin embargo prevalece una cantidad significativa de niños que se encuentran en riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Angulo, R., & Merino, S. (2014). *TEPSI en cuestion*. Obtenido de sikayax@yahoo.com.ar
- Apaza, A. L. (2016). "Nivel de psicomotricidad en niños de tres, cuatro y cinco años de edad en la Institución Educativa Inicial corazón de Jesús 363 de la Ciudad de Juliaca, provincia de San Román. Región puno. Año 2016". Puno.
- Arias, L. (2013). "Nivel de psicomotricidad en los niños y niñas de 3 y 4 años de la Institución Educativa Particular Virgen de Guadalupe del ámbito urbano y Divino Niño Jesús n° 1688 del ámbito urbano marginal del Distrito de Chimbote y Nuevo Chimbote, en el año 2013". Chimbote, Perú.
- Becerra, M. ((2016)). "Desarrollo psicomotor en los niños de cuatro años del nivel inicial de una institución educativa en Chiclayo, Agosto de 2016". Chiclayo-Perú.
- Bernaldo, Q. (2012). *Psicomotricidad. Guía de evaluación e intervención*. Madrid: Piramide.
- Cañizares, M., & Carbonero Celis Carmen. (2017). *Como mejorar la sensoriomotricidad y la psicomotricidad en el niño*. Sevilla: Wanceulen.
- Cañizares, M., & Carbonero, C. C. (2017). *Como mejorar la sensoriomotricidad y la psicomotricidad en el niño*. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5045465&ppg=1&query=psicomotricidad>
- Cordellat. (15 de Marzo de 2018). *¿Dificulta la tecnología el desarrollo psicomotor de los niños?* Recuperado el 17 de Mayo de 2019, de https://elpais.com/elpais/2018/03/09/mamas_papas/1520596804_022602.html
- Cordoba, N. D. (2011). *Desarrollo cognitivo, sensorial, motor y psicomotor en la infancia*. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4435214&ppg=1&query=psicomotricidad>
- Diaz, A., Bacallao, G.J., Vargas, M.R., & Aguilar, V.R. (2017). *Desarrollo infantil en zonas pobres de Perú*. Obtenido de <file:///E:/TESIS%20TITULACION%20PDF/REVISTA%20DESARROLLO%20PSICOMOTOR%20PERU.pdf>
- Dominguez, G. (2015). *Manual de metodología de la investigación*. Chimbote-Perú.
- Frias, S. (2014). *100 situaciones didacticas de psicomotricidad*. México: Trillas.
- Gil, M. (2003). *Desarrollo psicomotor en educación infantil (de 0 a 6 años)*. Sevilla: Deportiva.
- Gonzales, C., & Silva, Y.R. (2016). "Nivel de desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 4 años de edad en una Institución Privada de Educación inicial - SJL. 2016". Lima-Perú.

- Hernández, S. (2012). *Metodología de la investigación*. México: McGRAW-HILL.
- Horacio, M. V., Cruz, R., Morales, J., & Lobera, G. (2010). *Guía de psicomotricidad y educación física en la educación preescolar*. Obtenido de <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/106811/guia-edu-preescolar.pdf>
- INEI. (2018). *Indicadores de los resultados de los programas presupuestales primer semestre 2018*. Obtenido de https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
- Jimenez, O. J., & Alonso, O.J. (2006). *La psicomotricidad de tu hijo/a*. España: La tierra hoy.
- Justo, M. (2014). *Desarrollo psicomotor en educación infantil*. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=Br_eBQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false
- Lazaro, A., & Berruezo, P.P. (2009). Pirámide del desarrollo humano. *Revista iberoamericana de psicomotricidad y técnicas corporales*, 15-42.
- Meléndez, V. H., Cruz, R.T., & Morales, J.Y. (2010). *Guía de estimulación y psicomotricidad en la educación inicial*. Obtenido de <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/106809/guia-edu-inicial.pdf>
- Mendiara, R., & Gil, M.P. (2016). *Psicomotricidad Educativa*. España: Wanceulen.
- Mendiara, R. (2008). *La Psicomotricidad Educativa: un enfoque natural*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/274/27414780012.pdf>
- MINEDU. (2015). *RUTAS DEL APRENDIZAJE*. Obtenido de <http://www.minedu.gob.pe/rutas-del-aprendizaje/documentos/Inicial/PersonalSocial-II.pdf>
- MINSA. (2011). *Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años*. Obtenido de https://www.unicef.org/peru/spanish/NORMA_CRED.pdf
- Montalván, E. (2018). *Psicomotricidad y desarrollo cognitivo en niños de inicial de la I.E. N° 2031 Virgen de Fátima - San Martín de Porres – 2017*. San Martín-Perú.
- Moreno, M., & Orasma, G. Y. (2017). *Signos de alerta de desviación del desarrollo psicomotor y su relación con la afectación en las escalas de neurodesarrollo infantil*. *Revista Cubana Neurol Neurocir*. Obtenido de <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/266>
- Niño, R. (2011). *Metodología de la investigación*. Bogotá- Colombia: Ediciones de la U.
- OMS. (2013). Obtenido de https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_-_OPS_OMS_-_El_desarrollo_del_nino_en_la_primera_infancia_y_la_discapacidad_Un_documento_de_debate.pdf

- Paccori, C. (2018). “*Nivel del desarrollo psicomotor en niños de tres a cinco años de la Institución Educativa Inicial 1569 del Distrito de Llalli de la Provincia de Melgar, Región Puno, año 2018*”. Puno.
- Pacheco, M. (2015). *Psicomotricidad en educación inicial*. Quito-Ecuador.
- Palacio, D., Pinillos, P.Y., Herazo, B.Y., Galeno, M. L., & Prieto, S. E. (2017). *Determinantes del desempeño psicomotor en escolares de Barranquilla, Colombia*. *Revista Salud Pública*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00297.pdf>
- Perez, C. (2004). *Psicomotricidad. Desarrollo psicomotor de la infancia*. España: Ideas Propias.
- Perez, C. (2005). España: Ideaspropias.
- Perez, C. (2005). *Psicomotricidad: teoría y praxis del desarrollo psicomotor en la infancia*.
- Prieto, S., Iscar P.M.J., Nistal, H.P., & Verdu, C.N. (2012). *estimulación temprana y psicomotricidad*. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5190547&ppg=1&query=psicomotricidad>
- Quispe, A. (2017). “*Desarrollo psicomotor en niños (as) de 24 a 42 meses que reciben y no reciben estimulación temprana. Pronoei ciclo I Paucarpata – Centro de Salud Ampliación Paucarpata*”. Arequipa-Perú.
- Rigal, R. (2006). *Educación motriz y educación psicomotriz en preescolar y primaria*. España: Editorial@inde.com.
- Rodriguez, F., Mata, Z.D., & Regueraz, S. (2015). Trastorno del desarrollo de la coordinación. *boletín de la sociedad de pediatría de asturias, cantabria, castilla y león*, 247-253.
- Román, S., & Calle, C.P. (2017). *Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador*. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000300049
- Rota, I. (2015). *La intervención psicomotriz: de la práctica al concepto*. Obtenido de <https://edicionesmagina.com/appl/botiga/client/img/10146.pdf>
- Rubio, S., & Zori, B.C. (2008). *La psicomotricidad en la escuela*. España: Dossat.
- salud, M. d. (2011). *Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años*. Obtenido de https://www.unicef.org/peru/spanish/NORMA_CRED.pdf
- Santini, B., Esposito, A. V., Korzeniowska, B. C., & CONICET. (2018). *Normas preliminares del test de desarrollo psicomotor (TEPSI) para niños argentinos de 3 y 4 años*. Obtenido de http://revistaliberabit.com/es/revistas/RLE_24_1_normas_preliminares_del_t

est_de_desarrollo_psicomotor_tepsi_para_ninos_argentinos_de_3_y_4_anios.pdf

- Sassamo, M. (2014). *Cuerpo, función, tónica y movimiento en psicomotricidad*.
Obtenido de
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3220426&ppg=1&query=psicomotricidad>
- Schonhaut, B., Alvarez, L.J., & Salinas, A.P. (2008). *El pediatra y la evaluación del desarrollo psicomotor*. Obtenido de
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S037041062008000700005&script=sci_arttext&tlng=en
- Sugrañes, E., & Angels, A.M. (2011). *La educación psicomotriz (3 a 8 años)*. España: Grao.
- Vilca, C. M. (2017). *La motricidad fina como elemento didáctico en el aprendizaje de la pre-escritura en los niños y niñas de 3 años de edad de la Institución Educativa Inicial Progreso de la ciudad de Puno del año 2016*. Puno-Perú.

ANEXOS

I. SUBTEST COORDINACION

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



TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB

II. SUBTEST LENGUAJE

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

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

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

4 años, 0 meses, 1 día
a
4 años, 6 meses, 0 días

TABLA DE CONVERSION DE PUNTAJES BRUTOS A PUNTAJES A ESCALA (PUNTAJES T)

Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 años: TEPSI

TEST TOTAL

Puntaje Bruto		Puntaje T	Puntaje Bruto		Puntaje T
22	-	19	38	-	50
23	-	21	39	-	52
24	-	23	40	-	54
25	-	25	41	-	56
26	-	27	42	-	58
27	-	29	43	-	60
28	-	31	44	-	62
29	-	33	45	-	64
30	-	35	46	-	66
31	-	37	47	-	68
32	-	39	48	-	70
33	-	41	49	-	72
34	-	43	50	-	74
35	-	45	51	-	76
36	-	46	52	-	77
37	-	48			



CARGO

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

COD. 160

Juliaca, 13 de mayo del 2019

CARTA DE PRESENTACIÓN

SEÑOR(A):
Lic. Julia Alejandrina Choquehuanca Rivera
DIRECTORA DE LA I.E.P. N° 859 DE AZANGARO

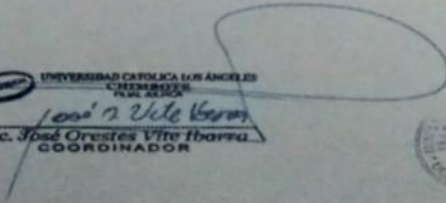
Presente.-

De mi consideración:

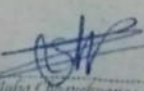
Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle al estudiante CONDORI CCUNO GLENDAR YESENIA con código de matrícula 6907132025, de la Carrera Profesional de **EDUCACIÓN INICIAL**, quien aplicará el instrumento (encuesta) de recojo de información para su informe de tesis en la Institución que dignamente usted dirige y representa, por lo mismo solicito a su representada acoger al estudiante para el desarrollo de la misma.

Esperando le brinde las facilidades que el caso requiere, le expreso mi profundo agradecimiento.

Atentamente,


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
Lic. José Orestes Vite Ibarra
COORDINADOR




Lic. Julia Choquehuanca
DIRECTORA

13-05-2019

CONSTANCIA DE APLICACION DE INSTRUMENTO DE TESIS

LA QUE SUSCRIBE: DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL 859, DEL DISTRTIO Y PROVINCIA DE AZANGARO DEPARTAMENTO DE PUNO.

HACE CONSTAR:

Que, la estudiante GLENDAR YESENIA CONDORI CCUNO, identificado con código de matrícula N° 6907132025, de la Universidad ULADECH "Los Ángeles de Chimbote", filial-Juliaca de la facultad de Educación y Humanidades de la carrera profesional de Educación Inicial: Que cumplió la aplicación del INSTRUMENTO DE TESIS titulado "NIVEL DE PSICOMOTRICIDAD EN NIÑOS DE TRES Y CUATRO AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 859 DEL DISTRITO, PROVINCIA DE AZÁNGARO, REGIÓN PUNO, AÑO 2019", en el mes de Mayo del presente año 2019., satisfactoriamente con mucha puntualidad y responsabilidad.

Se le expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para los fines que considere conveniente.

Azángaro, 15 de Mayo del 2019.




Julia Chiquitancia Rivero
DIRECTORA

FOTOS: SUB TEST COORDINACION



Niño traslada agua de un vaso a otro sin derramar



Niño ordena por tamaño en el tablero de barritas.



Niña construye una torre de 8 o más cubos

SUBTEST LENGUAJE



Niña señala colores



Niño reconoce más menos

SUBTEST MOTRICIDAD



Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua