



Vargas, M.; Elzel, L.; Casas, J. (2020). Evaluación del desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 24 meses: Jardines Infantiles de Fundación Integra, Chile. *Journal of Sport and Health Research*. 12(1):28-41.

Original

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 24 MESES: JARDINES INFANTILES DE FUNDACIÓN INTEGRA, CHILE

EVALUATION OF PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT IN 3 - 24 MONTHS OLD BOYS AND GIRLS: KINDERGARTENS OF INTEGRA FOUNDATION, CHILE

Vargas, M.¹; Elzel, L.²; Casas, J.²

¹ *Colegio Felmer Niklitschek, Puerto Varas, Chile*

² *Universidad de Los Lagos, Osorno-Chile*

Correspondence to:
Universidad de Los Lagos
Osorno. Chile
Email: lelzel@ulagos.cl

*Edited by: D.A.A. Scientific Section
Martos (Spain)*



Received: 04/01/2018
Accepted: 06/02/2019



RESUMEN

La evaluación del desarrollo psicomotor en niños/as de 0 a 24 meses a través del instrumento Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor. Un estudio no experimental, descriptivo y transeccional. Para que el niño/a progrese en el desarrollo es necesario ofrecer oportunidades de estimulación en un ambiente de aprendizaje adecuado. Para ello, es necesario detectar a tiempo los retrasos observados para prevenir y evitar posibles consecuencias en el futuro.

En este estudio se aplicó la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor estandarizado en Chile a 20 preescolares con vulnerabilidad social (13 niños y 7 niñas) pertenecientes a cuatro Jardines Infantiles de Fundación Integra de la comuna de Puerto Varas a través de un procedimiento no probabilístico, incidental, para identificar el desarrollo psicomotor de niños/as de 3 a 24 meses en las áreas de Lenguaje, Coordinación, Social y Motora en jardines infantiles.

Resultados: De las cuatro áreas que fueron evaluadas, el área Social aumentó 11,15 puntos de promedio entre la primera y la tercera evaluación, luego le sigue el Lenguaje con 10,95 puntos. La área Motora y el área de Coordinación aumentaron 9,9 y 7,2 puntos respectivamente.

Conclusiones: Los resultados obtenidos de la aplicación de la EEDP, desde la primera a la tercera evaluación, nos muestran que ha existido una mejora en las diferentes áreas evaluadas

Palabras clave: psicomotricidad, jardín de infancia, educación inicial.

ABSTRACT

The evaluation of psychomotor development in 0-24 month old children through the Scale of Assessment of Psychomotor Development instrument. A non experimental, descriptive and transactional study. It is necessary for a child to have stimulation chances in a suitable learning environment in order to progress in his development. For that, it is necessary to detect observed delays on time to prevent and avoid possible consequences in the future.

In this study the scale of assessment of the psychomotor development standardized in Chile was applied to 20 socially vulnerable preschool children (13 boys and 7 girls) from four kindergartens of Integra Foundation of Puerto Varas commune on a non-probabilistic procedure, incidental, to identify the psychomotor development of 3 to 24 month children in the areas of Language, Social and Motor Coordination in kindergartens.

Results: From the four evaluated areas, the Social one gained 11.15 points on average between the first and the third assessment; then Language area had 10.95 points. And then the Motor and Coordination area increased 9.9 and 7.2 points respectively.

Conclusions: The results obtained from the EEDP application, from the first to the third assessment, show that there has been improvement in different evaluated areas.

Keywords: psychomotricity, kindergarten initial education



INTRODUCCIÓN

El sistema educativo chileno consta de cuatro niveles, teniendo su inicio en la Educación Parvularia (EP) y terminando en la Educación Superior. El origen de la EP en Chile se inicia con la llegada de D^a Leopoldina Maluschka (Educadora Austriaca) que crea el primer Kindergarten Popular en 1911, dirigido a distintos sectores sociales, surgiendo así las primeras publicaciones académicas (Hermosilla, 1998).

En la actualidad, el fin de la EP es: “favorecer una educación de calidad, oportuna y pertinente, que propicie aprendizajes relevantes y significativos en función del bienestar, el desarrollo pleno y la trascendencia del niño/a como personas. Ello se relaciona y complementa con la labor educativa de la familia, propiciando a la vez su continuidad en el sistema educativo y su contribución a la sociedad en un marco de valores nacionalmente compartidos que reconoce a niños/as en su calidad de sujetos de derecho” (Ministerio de Educación BCEP, 2018:33).

Desde los Planes y Programa de la EP entregado por el Ministerio de Educación se encuentran las Bases Curriculares de la Educación Parvularia, en la Ley General de Educación N° 20.370 (Biblioteca del Congreso Nacional, 2009), los objetivos generales estipulados para el nivel de Educación Parvularia siendo el referente obligatorio para la elaboración de las Bases Curriculares: señalando en su Art. 18: La Educación Parvularia es el nivel educativo que atiende integralmente a niños/as desde su nacimiento hasta su admisión a la educación básica, sin constituir antecedente obligatorio para ésta. Su propósito es favorecer de manera sistemática, oportuna y pertinente el desarrollo integral y aprendizajes relevantes y significativos en los párvulos, de acuerdo a las bases curriculares que se determinen en conformidad a esta ley, apoyando a la familia en su rol insustituible de primera educadora. Art. 28: Sin que constituya un antecedente obligatorio para la educación básica, la educación parvularia fomentará el desarrollo integral de los niños/as y promoverá los aprendizajes, conocimientos, habilidades y actitudes (Ministerio de Educación, 2018:16).

En Chile las BCEP son el referente curricular para la EP, aplicándose en todas las instituciones que atienden a niños/as de 6 meses hasta 6 años de edad. Una de esas instituciones es la Fundación Integra,

que nace en el año 1990 y se encuentra en el marco de las políticas públicas en educación inicial y como parte del subsistema de Protección Social en Chile. Centra su atención en los Jardines Infantiles y Salas Cunas para niños/as que viven en situación de pobreza y vulnerabilidad social, es decir niños/as del Primer Quintil de ingresos, que corresponde al ingreso autónomo per cápita \$50,591 (alrededor de 50€), y Segundo Quintil con un ingreso de \$116,477 (130€), hijos/as de madres trabajadoras, estudiantes, cesantes o que buscan trabajo (Fundación Integra, 2011).

La psicomotricidad en el Currículo de la EP se presenta en los logros de aprendizaje en el Núcleo de Corporalidad y Movimiento, siendo su Propósito General el siguiente: a través de la corporalidad y del movimiento, se espera potenciar en las niños/as, habilidades, actitudes, conocimientos que le permitan reconocer y apreciar sus atributos corporales, descubrir sus posibilidades motrices, adquirir una progresiva autonomía para desplazarse y moverse, contribuyendo a expandir procesos de pensamiento, satisfacer sus intereses de exploración, fortalecer su identidad, resolver problemas prácticos y expresar su creatividad. De esta manera, ampliarán sus recursos para actuar en el entorno, desarrollando su confianza y seguridad (Ministerio de Educación, 2018).

En Chile, el déficit del desarrollo psicomotor en niños/as de sectores pobres se observa alrededor de los 18 meses de vida, de modo que la prevención debe efectuarse en forma más precoz (Ministerio de Salud, 2010:5).

Desde el momento de nuestro nacimiento sentimos la necesidad de realizar movimientos para expresar nuestras emociones y sentimientos. Es importante desde la Educación Infantil enseñar a los niños/as a realizar dichos movimientos correctamente, ya que estos ayudan a desenvolverse en su vida diaria (Muñoz, 2010).

Los niños/as de 3 a 24 meses que asisten a la Sala Cuna de los Jardines Infantiles de la Fundación Integra son valorados con la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) estandarizada en Chile. Su finalidad es detectar a los lactantes que presentan riesgo (Ri) o retraso (R) en su desarrollo psicomotor (Fundación Integra, 2010:6).



Desde el año 1994, la Fundación Integra inicia las primeras evaluaciones a nivel nacional, los resultados señalan que el 74% de la población presentaba un déficit en el desarrollo psicomotor. A partir de allí, la institución establece la evaluación anual (tres veces al año) en el Nivel Sala Cuna.

Santamaría & Salazar (2011), analizan los factores de riesgo y su influencia en el desarrollo de la psicomotricidad en niños/as, el 60% que asistieron a consulta en el área de psicología presentan como factor de riesgo predominante la “Hipoxia”, la cual genera problemas en el desarrollo psicomotor y a su vez en el lenguaje articulatorio, expresivo y comprensivo.

González, J.; Villa, G.; & Alexandra, D. (2013), sostienen que el 5% de niños/as de 25 a 36 meses presentan alteraciones motoras finas relacionadas con la dificultad en la capacidad de análisis y síntesis, lo que muestra la falta de estimulación del área cognitiva del niño y el 2% de infantes de 49 a 60 meses presentan dificultad en la capacidad de análisis síntesis y déficit de atención y concentración. Con estos resultados, desde la perspectiva de (Piajet citado en (Cárdenas 2011)), se justifica en la teoría del movimiento, en la adquisición y desarrollo de la inteligencia basada en la actividad psíquica y la motricidad

En Chile, los estudios realizados desde hace dos décadas, reportan que los niños/as nacen en iguales condiciones en su desarrollo psicomotor, sin importar el nivel socioeconómico de la familia de origen; no obstante, a los 18 meses de edad las condiciones de pobreza comienzan a marcar la diferencia, afectando a un número importante de ellos (Bralic, Haeussler & Lira, 1978; Lira, Rodríguez & Montenegro, 1974; Seguel, Bralic & Edwards, 1989).

Lira & Rodríguez (1976), al evaluar el desarrollo en niños/as preescolares concluyen que los promedios de los coeficientes de desarrollo comienzan a ser significativamente inferiores alrededor de los 18 meses de edad.

Según Valdés & Spencer (2011), al estudiar el nivel socioeconómico familiar en relación al desarrollo psicomotor de niños/as de 4 a 5 años, concluyen: el nivel socioeconómico familiar influye sobre el

desarrollo psicomotor del niño/a en condiciones de escolaridad.

En un estudio realizado por el Ministerio de Planificación de Chile (2011), se observan cambios en las familias chilenas creciendo el número de hogares: unipersonales o biparentales, postergando la maternidad y paternidad o simplemente no tener hijos, la incorporación de la mujer en el ámbito laboral y la reducción en el número de hijos.

Para la Fundación Integra (2011:10), la familia tiene un rol importante en la protección y cuidado del niño/a. Es así, que el Ministerio de Planificación y Cooperación (2004), como una forma de afrontar la pobreza, ha creado diversos programas sociales como: Chile Solidario; Chile Crece Contigo; Servicio Nacional de Menores, todas estas instituciones ayudan a atender la vulnerabilidad y la integridad de la protección social.

De igual manera, algunos autores como Margini, citado por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, el Ministerio de Cultura de Colombia y la Fundación Carvajal (2014: 26) sostiene que: “el ambiente es visto como algo que educa a los niños/as; es considerado un tercer educador”.

Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue identificar el desarrollo psicomotor de niño/as de 3 a 24 meses en las áreas de Lenguaje; Coordinación; Social y Motora en Jardines Infantiles de la Fundación Integra.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño utilizado en esta investigación es diseño descriptivo, desde un enfoque metodológico de tipo cuantitativo.

Descripción de la Muestra

En el estudio participaron cuatro Jardines Infantiles y Salas Cunas de la Fundación Integra, priorizando a niño/as pertenecientes al programa Chile Solidario y Servicio Nacional del Menor (SENAME) en la ciudad de Puerto Varas. Para participar en el estudio, padre, madre o tutor/a legal del niño/a debía firmar un consentimiento informado autorizando la



participación en dicho estudio. El consentimiento informado contenía los siguientes elementos:

1. Información clara, comprensible y completa sobre: objetivos, hipótesis, posibles beneficios, posibles molestias y efectos adversos, y la duración del estudio.
2. Derecho explícito para la persona a no participar o a retirarse del estudio en cualquier momento sin ningún tipo de perjuicio.
3. Gratuidad de la participación.
4. Identificación de investigador(es) responsable(s) y personas a contactar en caso de necesidad.
5. Firma de la persona o de su tutor legal, firma del investigador responsable.
6. Confidencialidad de datos personales explícitamente garantizada.
7. Ausencia de discriminación arbitraria (protección de poblaciones vulnerables).
8. Ausencia de coacción o incentivos para participar.

(Ministerio de Educación, Ministerio de Salud, UNICEF, 2016).

La muestra la constituyen 20 menores de 3 a 24 meses de edad, 7 son niñas y 13 niños.

Los jardines participantes firman el consentimiento informado, con los requerimientos exigidos por el Comité ético de la Universidad de Los Lagos (2016).

Instrumentos

La Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) fue desarrollada en 1974 por tres psicólogas chilenas (S. Rodríguez, V. Arancibia y C. Undurraga, 1974).

La EEDP fue incorporada oficialmente a las normas de pediatría del Servicio Nacional de Salud, en septiembre de 1976. Consta de 75 ítems para cada edad (en meses): un mes ítem 1 al 5; dos meses ítem 5 al 10; tres meses ítem 11 al 15; cuatro meses ítem 16 al 20; cinco meses ítem 21 al 25; seis meses ítem 26 al 30; siete meses ítem 31 al 35; ocho meses ítem

36 al 40; nueve meses ítem 41 al 45; diez meses ítem 46 al 50; doce meses ítem 51 al 55; quince meses ítem 56 al 60; dieciocho meses ítem 61 al 65; veinte meses ítem 66 al 70 y 71 al 75 ítem veinticuatro meses. La puntuación de los ítems no admite graduaciones, existen dos posibilidades frente a cada tarea propuesta, el éxito o el fracaso. La escala mide el desarrollo psicomotor en las áreas de: Lenguaje (verbal y no verbal, reacciones al sonido, soliloquios-vocalizaciones, comprensión y emisiones verbales); Coordinación (comprende las reacciones del niño que requieren integrar funciones); Social (se refiere a la habilidad del niño/a para reaccionar frente a personas y para aprender por medio de la imitación); Motora (motilidad gruesa, coordinación corporal general y específica: reacciones posturales y locomoción).

Procedimiento

Se aplica el instrumento EEDP en niños/as de 3 a 24 meses de edad en 3 momentos al año (marzo, junio y noviembre), si el niño/a supera los 24 meses debe ser evaluado con otro instrumento afín. Se utiliza dos técnicas de observación: a) el evaluador observa la conducta del niño/a frente a situaciones específicas provocadas por el examinador; y b) se pregunta a la madre o acompañante del niño/a sobre sus conductas ante situaciones específicas que el examinador no puede observar directamente durante el desarrollo de la prueba, como, por ejemplo, la vocalización de algunas palabras.

Para la obtención de los resultados se debe considerar la edad del menor y la fecha del día de la aplicación de la evaluación. Una vez obtenido los resultados se procede a aplicar la EEDP, cuyo resultado se divide con la edad cronológica expresada en meses. Para ello se utiliza la siguiente fórmula, (Rodríguez, S. Arancibia, V. & Undurraga, C. 1974).

Razón EM/EC= Edad Mental (EM)

Edad Cronológica (EC)



La EC del niño/a debe expresarse en días multiplicando los meses por 30 (ejemplo: 8 meses y 12 días: $30 \times 8 = 240$ días, más 12 días total=252 días.

La EM es la puntuación que obtiene el niño/a en la prueba, el protocolo del instrumento es:

- a) La escala se aplicó en el mes inferior a su edad cronológica.
- b) Se aplican todos los ítems hasta que en algún mes el niño no realiza con éxito ningún ítem.
- c) Se anota la puntuación correspondiente a cada ítem en la hoja de protocolo.
- d) El mes mayor en que el niño/a realizó exitosamente todos los ítems es considerado el mes base.

Para obtener el Coeficiente de Desarrollo (CD) se debe convertir la razón EM/EC en puntuación estándar, el que se encuentra en el Manual de la EEDP. Este coeficiente de desarrollo entrega los siguientes rangos:

Normal: CD mayor o igual a 0,85

Riesgo: CD entre 0,84 y 0,70

Retraso: CD menor o igual a 0,69

Análisis estadístico

La primera versión fue diseñada en el año 1974. La medición del desarrollo psicomotor se obtuvo a través de un coeficiente que expresaba una relación entre la edad mental y cronológica del niño/a (EM/EC) a coeficiente de desarrollo. Por esta razón, se debió transformar a puntuación estándar (PE), obteniéndose el coeficiente de desarrollo (CD). Para transformar la razón (EM/EC) a (PE) se utilizó el procedimiento de “dispersión en 15 unidades de desviación estándar”. Se construyeron así, tablas de conversión (EM/ES) a (PE) para cada mes de edad desde 1 a 24 meses. El procedimiento para encontrar el (PE) correspondiente a una razón (EM/ES) fue hacer coincidir el promedio de cada grupo con un (PE=100) y luego para cada puntuación superior e inferior al promedio se le sumó o restó la constante

respectiva (Rodríguez, Arancibia & Undurraga 1974). Si bien la escala posee una baja especificidad y sensibilidad en lactantes menores de cuatro meses, tiene un valor predictor positivo entre el 97-100% en niños mayores de cuatro meses hasta los dos años y además, de ello, es un instrumento actualmente validado en Chile (Bedregal, 2008; 12).



RESULTADOS:

A continuación, se expondrán los resultados de la aplicación de la EEDP en los 3 momentos de la evaluación:

Tabla 1. Número de participantes y promedio del Coeficiente de Desarrollo según media alcanzada en los tres momentos de evaluación

Área	1 Evaluación – Marzo		2 Evaluación – Junio		3 Evaluación – Noviembre		Promedio Coeficiente Desarrollo
	Cantidad de niños/as	Media CD	Cantidad de niños/as	Media CD	Cantidad de niños/as	Media CD	
Lenguaje	20	48,65	16	55,00	10	59,60	54,4
Coordinación	20	53,80	16	59,19	10	61,00	57,9
Social	20	50,15	16	58,31	10	61,30	57,9
Motora	20	46,90	16	54,94	10	56,80	52,8

En la primera evaluación participaron 13 niños y 7 niñas, en la segunda 16 de ellos, y en la tercera 10. Los demás no aplican por el rango etario, el cual sobrepasa los 23 meses y 29 días, según protocolo del instrumento.

En el área de *Lenguaje* se obtuvo como promedio 54,4 puntos en las tres evaluaciones realizadas, aumentando 10,95 puntos en promedio desde la primera hasta la última evaluación, siendo ésta con la mayor puntuación promedio.

En el área de *Coordinación* el promedio es 57,9 puntos en las tres evaluaciones, aumentando 7,2 puntos en promedio desde la primera hasta la última evaluación, siendo en ésta con la mayor puntuación promedio.

En el área *Social* se obtuvo como promedio 57,9 puntos en las tres evaluaciones realizadas, aumentando 11,15 puntos en promedio desde la primera hasta la última evaluación, siendo en ésta con la mayor puntuación promedio.

En el área *Motora* se obtuvo como promedio 52,88 puntos en las tres evaluaciones realizadas, aumentando 9,9 puntos en promedio desde la primera hasta la última evaluación, siendo en ésta con la mayor puntuación promedio.



Tabla 2: Resultados según categorías de Desarrollo

Categorías de Desarrollo	Primera Evaluación		Total, según categoría de desarrollo	Segunda Evaluación		Total, según categoría de desarrollo	Tercera Evaluación		Total, según categoría de desarrollo
	Niños	Niñas		Niños	Niñas		Niños	Niñas	
Riesgo	8	3	11 (55%)	8	3	11 (69%)	1	1	2 (20%)
Retraso	5	2	7 (35%)	1	1	2 (12%)	0	0	0
Normal	13	7	2 (10%)	3	0	3 (19%)	6	2	8 (80%)
Total de niños/as	13	7	20	12	4	16	7	3	10

En la primera evaluación el 55% de los niños/as pertenecientes a la muestra, presentan un desarrollo psicomotor en *Riesgo*, un 35% de ellos en *Retraso* y un 10% se encuentra en la categoría de desarrollo psicomotor *Normal*, correspondiendo a 2 niñas.

En la segunda evaluación, de los 16 niños/as evaluados, el 69% de ellos muestran un desarrollo psicomotor en *Riesgo*, el 12% se ubican en la categoría de *Retraso* y el 19% en la categoría *Normal*, correspondiente a 3 niños.

En la tercera evaluación se aplica la escala a los 10 niños/as que cumplían con el rango etario, el 80% de ellos alcanzó la categoría de desarrollo *Normal*, sin embargo, se aprecia en la tabla que el 20% de los niños/as se mantiene en la categoría de desarrollo *Riesgo*.

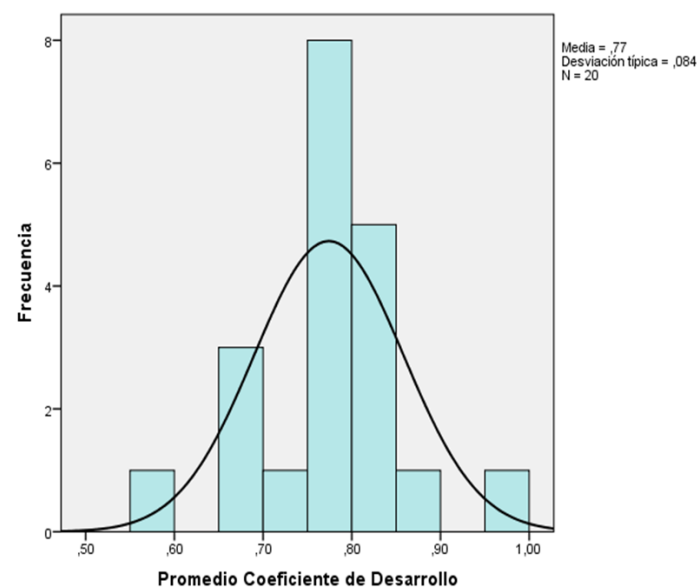
Los resultados alcanzados en las tres evaluaciones, dan cuenta que el foco de la Fundación Integra es “el desarrollo pleno (físico, cognitivo, emocional y social) de los niños/as dando especial atención a la vivencia de felicidad que puedan tener al asistir y participar en el Jardín Infantil y Sala Cuna – y el aprendizaje pertinente, es decir, significativo y relevante para el niño/a; y oportuno, esto es, realizado en los momentos óptimos, en que el cerebro es particularmente eficiente para adquirir tales aprendizajes” (Fundación Integración, 2014:14). Estos momentos o periodos son



desarrollados “con intencionalidad pedagógica en un aprendizaje esperado específico, seleccionado a partir de antecedentes evaluativos y de contextos de niños/as. Esta intencionalidad irá variando a medida que se vaya trabajando nuevos aprendizajes (Fundación Integra, 2014:98). Esto demuestra lo importante que es la sistematización de las tres evaluaciones que se realizan al año, permite verificar los avances o retrasos alcanzados por los niños/as para crear las estrategias pedagógicas pertinentes.

Figura 1. Histograma:

Coefficiente del Desarrollo. Se observa en la figura que la mayor concentración de niños/as se encuentra por debajo de los 0,85 puntos, con un promedio obtenido de 0,77 puntos, lo que indica que los niños/as presentan un CD de Riesgo. Los datos están concentrados más hacia lo positivo y en torno a la media, observándose poca dispersión. No obstante, en el centro no se observa una curva normal ideal, presentándose respuestas muy por encima y otras por debajo de la misma curva, lo que indica que la dispersión en esa zona es alta, comparada con los resultados de los CD Normal y Retraso.





DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados de las cuatro áreas del desarrollo, queda en evidencia que, según la estimulación en edades tempranas, se incrementa la mejora en las áreas: Sociales, Lenguaje, Motora y Coordinación, estos resultados coinciden con otros estudios realizados en Chile por Haeussler & Marchant (2009) que señalan la relación existente entre las dimensiones para la madurez psicológica y motora del niño/a. Según las investigaciones de Piaget citado por Meece (2000), referidas a los estudios del desarrollo psicomotor, resalta la importancia de las acciones motrices en el proceso del acceso al conocimiento. Esto es reafirmado por su teoría “el aspecto psicomotor es importante para la inteligencia donde ésta se construye a partir de la actividad motriz del niño y en los primeros años de vida” (Bachiller 2012). Así mismo, Valdés (2005) reafirma que la motricidad es necesaria como estructura primaria, para el posterior desarrollo de las estructuras cognitivas. Lo expuesto por los autores anteriores, avalan que el fin de la EP en Chile es “favorecer una educación de calidad, oportuna y pertinente, que propicie aprendizaje relevantes y significativos en función del bienestar, el desarrollo pleno y la trascendencia de la niña y del niño como persona” (Ministerio de Educación B CEP 2018:59). Fundación Integra atiende a la población de niños/as más pobre del país, la rodea una serie de otros factores que inciden en su condición de pobreza. La educación les permite mejorar sus oportunidades económicas, enriquecer su vida personal y social, y apoyar el proceso de crecimiento del país (Olavarría, 2005). La calidad educativa de las instituciones es una de las principales herramientas que les permite a las personas que viven en condición de pobreza adquirir conocimientos, recursos y habilidades necesarias para mejorar y aumentar la variedad de oportunidades, favoreciendo una mejor calidad de vida.

Al observar los resultados por áreas del Coeficiente del Desarrollo, se aprecia que en las áreas de Coordinación y Social presentaron los mayores aumentos en el promedio del Coeficiente de Desarrollo.

Estos resultados estarían reafirmando lo expuesto por Burchinal (2011) y Seguel, Edwards, Hurtado, Bañados, Covarrubias, Wormald, de Amesti,

Chadwick, Galaz & Sánchez (2012), sostienen que, para impactar positivamente el nivel de desarrollo y aprendizaje infantil, la calidad de la intervención en educación inicial debe ser excelente y continuada.

CONCLUSIONES

Los resultados expuestos en el presente estudio emanan de la aplicación de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor. El instrumento se viene aplicando en el contexto de la Educación Inicial en Chile. Sin embargo, sólo se utiliza con fines pedagógicos para establecer planes de estimulación dentro del Jardín Infantil. Entonces podemos concluir lo siguiente:

Cabe mencionar que las niñas en la primera evaluación obtuvieron mejores resultados que los niños. Sin embargo, a los seis o más meses después, obtienen resultados inferiores a los de los niños. Con los resultados obtenidos por la escala de evaluación EEDP corresponde a un desvío en una trayectoria normal de desarrollo psicomotor que ocasiona algún nivel o grado de retraso en la adquisición de aprendizajes, es fundamental contar con instancias de apoyo que fomenten y aporten experiencias de estimulación temprana y oportuna, permite mitigar o reparar los déficits que impactan en las oportunidades para desplegar al máximo las capacidades que cada niño/a trae al nacer. Los resultados de la última evaluación, donde no existe la categoría de retraso en los niños/as, podría deberse a la estimulación oportuna de la intervención en la sala cuna.

La disminución de los resultados de las niñas en primera instancia se atribuye a los estilos de crianza que cada familia posee. Las educadoras a cargo de los niveles señalan que los adultos a cargo de niños/as interactúan de manera diferente con éstos, les hablan más a los niños, los refuerzan positivamente, son más permisivos y usan un mayor número de justificaciones estereotipadas con las niñas. Existen tendencias culturales y sociales que condicionan esas actividades.

Para futuros estudios donde se aplique la EEDP, se sugiere incorporar estudios cualitativos que permitan recoger otro tipo de información para dar respuestas a estas diferencias presentadas



LIMITACIONES

Una de las limitaciones del estudio es el número reducido de participantes, jardines infantiles y el tipo de muestreo por conveniencia, limita la extrapolación a otras poblaciones. Según lo anterior, se sugiere realizar estudios con poblaciones más grandes, muestreo aleatorio y un mayor tamaño de la muestra y así extrapolar los resultados.

El instrumento, por las características que presenta, permite ser aplicado sólo a niños/as desde 0 a 24 meses, hace que la muestra vaya disminuyendo en cada evaluación. Tal vez se podría complementar con otro instrumento que permita la participación de los niños/as por sobrepasar los 23 meses y 29 días.

El tiempo de aplicación del instrumento es variado entre cada niño/a debido a factores tales como: estado de ánimo, inasistencia por enfermedad, condiciones climáticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bachiller Gastiaburú, Gloria. (2012). "Juego, coopero y aprendo" para el desarrollo psicomotor de niños de 3 años de una I:E del Callao. tesis de pregrado). Universidad San Ignacio De Loyola Lima, Perú.

http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1194/1/2012_GastiaBur%C3%BA_Programa%20-Juego%2C%20coopero%20y%20aprendo-%20para%20el%20desarrollo%20psicomotor%20de%20ni%C3%B1os%20de%203%20a%C3%B1os%20de%20una%20IE%20del%20Callao.pdf

[Acceso: agosto 2018]
2. Bedregal, P. (2008). Instrumentos de medición del desarrollo en Chile. *Revista Médica de Chile*. 79 (1): 32-36
3. Biblioteca del Congreso Nacional (2009). disponible en:
<http://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=100604>. [Acceso: agosto 2018].
4. Burchinal, M. (2011). Quality Rating and Improvement Systems (QRIS) in the USA: Current status, approaches and evaluation. Ponencia presentada en el *Seminario Calidad en la Educación Inicial: Desafíos Para la Nueva Institucionalidad*, Santiago, Chile.
5. Bralic, S., Haeussler, I. M. & Lira, M. I. (1978). *Estimulación temprana: Importancia del ambiente para el desarrollo del niño*. Santiago (Chile): UNICEF-Cedep.
6. Cárdenas Paéz, A. (2011). Piaget: Lenguaje, conocimiento y Educación. *Revista Colombiana de Educación* (60) Primer Semestre. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rcde/n60/n60a5.pdf>. [Acceso: agosto 2018]
7. Fundación Carvajal. (2014). Lenguajes y ambientes de lectura. Derechos y orientaciones culturales para la primera infancia. Disponible en <http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/ContenidoPrimeraInfanciaICBF/Documentaci%C3%B3n/Documentos2014/Junio/AMBIENTES.PDF>. [Acceso: noviembre 2017]
8. Fundación Integra 2010. *Revista 0*, Vol. (4): 25-26. Chile.
9. Fundación Integra (2011). *Política de Participación de Familias y Comunidad*. Santiago de Chile. Fundación Integra.
10. Fundación Integra (2014). *Referente Curricular de Fundación Integra*. Santiago de Chile. Fundación Integra.
11. González, J.; Villa, G.; & Alexandra, D. (2013). Valoración del desarrollo psicomotriz en los niños/as del Centro de Desarrollo Infantil. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca (Ecuador). Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4909>. [Acceso: marzo 2017]
12. Haeussler, M. & Marchant, T. (2009). *Test de desarrollo psicomotor 2-5 años (TEPSI)*



- Santiago de Chile: Universidad Católica de Chile. Libro original publicado, 1985.
13. Hermosilla, B. (1998). *La Educación parvularia en la Reforma: Una contribución a la Equidad*. Andros Impresores. Ministerio de Educación. Dirección General de Educación. Santiago de Chile. Ministerio de Educación.
 14. Lira, I., & Rodríguez, S. (1976). Rendimiento psicomotor en niños de nivel socioeconómico bajo, durante su segundo año de vida. *Rev. Chilena de Pediatría*. Disponible en <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v50n3/art06.pdf>. [Acceso: marzo 2017]
 15. Lira, M.I., Rodríguez, S. & Montenegro, H. (1974). Estimulación precoz. Santiago: Publicación del SNS, Sección Salud Mental.
 16. Meece, J. (2000). *Desarrollo del niño y del adolescente: Compendio para educadores*. SEP. (2000). México: MacGraw-Hill Disponible en: <https://www.guao.org/sites/default/files/portafolio%20docente/Teor%C3%ADa%20del%20desarrollo%20de%20Piaget.pdf> [Acceso: junio 2017]
 17. Ministerio de Educación (2018). *Bases Curriculares de la Educación Parvularia*. (1ra). Santiago de Chile: Ministerio de Educación.
 18. Ministerio de Planificación y Cooperación (2004). *Concepto fundamentales sistema de protección social, Chile solidario*. Santiago de Chile: Ministerio de Planificación y Cooperación.
 19. Ministerio de Salud (2010). *Encuesta Nacional de Salud ENS 2009-2010*. Santiago de Chile: Ministerio de Salud.
 20. Ministerio de Educación, Ministerio de salud, UNICEF (2016). *Análisis de instrumentos para la evaluación del desarrollo infantil de niños (as) de 0 a 4 años en Chile*. (versión 2). Santiago de Chile: Medwave Ediciones y Traducciones Limitada.
 21. Ministerio de Planificación (2011). *Transformaciones en las estructuras familiares en Chile*. Santiago de Chile: Ministerio de Planificación.
 22. Ministerio de Planificación y Cooperación (2004). *Creación de los programas sociales*. Santiago de Chile: Ministerio de Planificación y Cooperación.
 23. Muñoz, María José (2010). La Psicomotricidad en Educación infantil. *Revista Innovación y Experiencias Educativa*. 34 (1-9): Disponible en: https://archivos.csif.es/archivos/andalucía/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_34/MARIA_JOSE_MUNOZ_2.Pdf [Acceso: mayo 2017]
 24. Olavarría, M. (2005). Pobreza, crecimiento económico y político social. (1ra Edición). Santiago de Chile: Editorial Universitaria.
 25. Rodríguez, S., Arancibia, V., & Undurraga, C. (1974). *Escala de desarrollo de evaluación del desarrollo psicomotor de 0 a 24 meses*. (13). Santiago de Chile: Editorial Galdoc.
 26. Santamaría & Salazar, C. (2011). Estudio de los factores de riesgo identificados, en niños de tres años seis meses hasta cuatro años seis meses y su influencia en el desarrollo de la psicomotricidad. Repositorio Digital. Universidad Central del Ecuador, Quito. Editorial U.C.E. Quito. Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/1396> [Acceso: abril 2017]
 27. Seguel, X., Edwards, M., Hurtado, M., Bañados, J., Covarrubias, M., Wormald, A., de Amesti, A., Chadwick, M., Galaz, H., & Sánchez, A. (2012). ¿Qué efecto tiene asistir a la sala cuna y jardín infantil, desde los 3 meses hasta los 4 años? *PSYKHE*. vol. 21 (2): 87-104 Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v21n2/art08.pdf>. [Acceso: abril 2017]



28. Valdés, M. (2005). *Psicomotricidad, juego y creatividad*. (1ra). Santiago de Chile: Bibliográfica Internacional.
29. Valdés, M. & Spencer, R. (2011). Influencia del nivel socioeconómico familiar sobre el desarrollo psicomotor de niños/as de 4 a 5 años de edad de la ciudad de Talca, Chile. *Revista Teoría*. 20 (2): 29-43. Disponible en www.ubiobio.cl/miwebfile/media/194/v/20-2/4.pdf [Acceso: enero 2017]
30. Universidad de Los Lagos (2016). Dirección de Investigación. D.U. N°3662 del 29 de agosto. Reglamento del Comité Ético Científico.

