

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Informe del Proyecto de Investigación para titulación previo a la obtención del título
de Psicólogo Clínico

TRABAJO DE TITULACIÓN

Título del Proyecto:

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS
DEL CENTRO INFANTIL SAN ALFONSO RIOBAMBA, PERIODO DICIEMBRE
2016- MAYO 2017

Autor(es): Estefanía Lilian Barreto Solis

Tutora: Dra. Rocío Tenezaca, Mgs.

Riobamba –

Ecuador Año

2017

PÁGINA DE REVISIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del tribunal de graduación del informe del proyecto de investigación de título: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS DEL CENTRO INFANTIL SAN ALFONSO RIOBAMBA, PERIODO DICIEMBRE 2016-MAYO 2017, presentado por: Estefanía Lilian Barreto Solis y dirigida por la Dra. Rocío Tenezaca, Mgs. Una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación escrito en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite el presente para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Para constancia de lo expuesto firman:

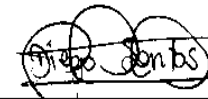
Dra. Isabel Cando

Presidente del Tribunal




Mgs. Diego Santos. Ps.Cl

Miembro del Tribunal



Mgs. Rocío Tenezaca

Tutora





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FCULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICADO

Certifica que la señorita Barreto Solis Estefanía Lilian con C.I. 0604042135, egresada de la Carrera de Psicología Clínica, revisado el informe final del proyecto de investigación escrito, en el cual ha conestado el cumplimiento de las observaciones realizadas, se encuentra apta para presentarse a la defensa publica de su tema de proyecto de investigación: **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS DEL CENTRO INFANTIL SAN ALFONSO RIOBAMBA, PERIODO DICIEMBRE 2016- MAYO 2017**

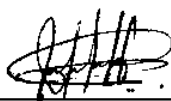
Riobamba 02 de junio de 2017

MGS. ROCÍO TENEZACA

TUTORA

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La responsabilidad del contenido de este Informe de Graduación, corresponde exclusivamente a: Estefanía Lilian Barreto Solis y de la directora del proyecto: Dra. Rocío Tenezaca, Mgs.; y el patrimonio intelectual de la misma a la Universidad Nacional del Chimborazo.



Barreto Solis Estefanía Lilian

CI: 060404213-5

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por darme la oportunidad de nacer en el mundo de la psicología y acompañarme en cada uno de mis pasos, a mi amada madre, quien incondicionalmente me ha apoyado le agradezco por no dejarme caer, por su paciencia, por enseñarme a ser una mujer luchadora ya que sin su apoyo no hubiera logrado esta meta. A mi princesa hermosa, mi hija Romina, quien llego a este mundo a llenarnos de felicidad y ganas de nuevos triunfos eres lo mejor que tengo, gracias por ser esa pequeña personita que llego a alegrarme la vida, te amo demasiado hija.

Agradezco a Jorge Uquillas quien ha sido un padre para mí gracias por su paciencia, su apoyo en todos los momentos de mi vida, por demostrarme tanto cariño y respeto. A mis hermanos Jefferson y Marylin, por estar siempre ahí, por su cariño y apoyo constante, pero sobre todo gracias a la Dra. Rocío Tenezaca por su guía y apoyo brindado para la elaboración de este trabajo de investigación

Estefanía Barreto Solis

DEDICATORIA

A mi madre; Miryan que con su esfuerzo, ejemplo y valores inculcados me sacó adelante; a mi hija Romina que con su sonrisa y amor logra que quiera cumplir más metas en mi vida, a mi padrastro que con sus consejos han sido luz de guía en mi camino; a mis hermanos Jefferson y Marylin por apoyarme en cada decisión y brindarme siempre su compañía, apoyo y amor.

Estefanía Barreto Solis

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
PORTADA	I
REVISIÓN DEL TRIBUNAL	II
CERTIFICADO DEL TUTOR	III
DERECHOS DE AUTORÍA	IV
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA	VI
ÍNDICE GENERAL	VII
ÍNDICE DE TABLA	X
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
1. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Problema	1
1.2 Justificación	3
2. OBJETIVOS:	5
2.1 General	5
2.2 Específicos	5
3. MARCO TEÓRICA	6
3.1. Antecedentes	6
3.2. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	8
3.2.1. Definición de Familia	9
3.2.2. Funcionamiento Familiar	10
3.2.3. Funciones de la Familia	11
3.2.4. Tipos de Familias por Funcionalidad	11
3.2.4.1.Familia Funcional	12

3.2.4.2.Familia Disfuncional	13
3.2.5. Características de las Familias Disfuncionales.	14
3.2.6. Los niños en Familias Disfuncionales	15
3.2.7. Problemas Relacionados con los hijos	16
3.3. DESARROLLO PSICOMOTRIZ	17
3.3.1. Importancia de la Psicomotricidad	18
3.3.2. Lo que aporta la Psicomotricidad a los niños	19
3.3.3. Las áreas del Desarrollo Psicomotriz	19
3.3.4. Factores que afectan el Desarrollo Psicomotriz.	21
3.3.4.1. Interacciones con los padres.	21
3.3.4.2.Ambiente de aprendizaie.	21
3.4.DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	22
4. METODOLOGÍA	24
4.1. Tipos de Investigación	24
4.2.Diseño de la Investigación	24
4.3.Nivel de Investigación	25
4.4.Población y Muestra	25
4.4.1. Población	25
4.4.2. Muestra	25
4.5. Técnicas e Instrumentos	26

4.5.1. Técnicas	26
4.5.2. Instrumentos	27
4.5.3. Técnicas para procesamiento e interpretación de datos.	29
5.RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
5.1. Resultados	29
5.2. Discusión	33
6. CONCLUSIONES RECOMENDACIONES	35
6.1. Conclusiones	35
6.2. Recomendaciones	36
7. BIBLIOGRAFÍA	39
8. ANEXOS	39
ANEXO 1 Test de Percepción del Cuestionario de Funcionamiento familiar (FF-SIL)	40
ANEXO 2 Test del Tamizaje del Desarrollo De Denver II (DDST- II)	41
ANEXO 3 Autorización para realizar la investigación	42
ANEXO 4 Consentimiento Informado	43

ÍNDICE DE TABLAS


Tabla N° 1	Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) para evaluar los tipos de familia.	Pág. 29
Tabla N° 2	Prueba de Tamizaje del Desarrollo de Denver II (DDST-II) para evaluar el desarrollo psicomotriz de los niños.	30
Tabla N° 3	Relación entre el Nivel de Funcionamiento Familiar y el Desarrollo psicomotriz.	32

RESUMEN

El proyecto de investigación se titula Funcionamiento Familiar y Desarrollo Psicomotriz en niños del Centro Infantil San Alfonso Riobamba, Periodo diciembre 2016- mayo 2017, su objetivo principal fue determinar el Funcionamiento Familiar y el Desarrollo Psicomotriz en los niños del Centro Infantil, además de investigar si una función adecuada o inadecuada dentro de los miembros de la familia afecta el desarrollo psicomotriz del niño de este Centro. La investigación fue descriptiva, de tipo bibliográfica y de campo, y su diseño de investigación transversal. La población del estudio estuvo constituida por 30 niños de 2 y 3 años de edad. Las técnicas e instrumentos para la recolección de datos utilizados estuvieron conformados por el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) para evaluar los tipos de familia y la Prueba de Tamizaje del Desarrollo de Denver II (DDST-II) para valorar el nivel de desarrollo psicomotriz. Las técnicas para el análisis de los resultados fueron procesados mediante estadísticas básicas del programa Excel que al ser revisados se representaron en cuadros, y posterior a los mismos se llegó a conclusiones y recomendaciones. Una vez concluida la investigación se ha podido evidenciar que de los 30 niños evaluados el 63.33% de ellos provienen de familias disfuncionales y 36.67%, son de familias funcionales de estos 22 tienen un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso que representa el 73.33% y solo 8 niños tiene un desarrollo psicomotriz normal que representa el 26.67% finalizando así que los niños que asisten al Centro Infantil San Alfonso, en su mayoría vienen de familias disfuncionales quienes tiene un desarrollo psicomotriz anormal lo cual influye en las diferentes áreas (motor fino, motor grueso, personal social y lenguaje) , esto nos indica que dentro de una familia disfuncional existe problemas en el desarrollo psicomotriz del niño, si el infante está creciendo en este contexto corre el riesgo que se vea afectado su desarrollo psicoevolutivo.

Abstract

The research project is entitled Family Functioning and Psychomotor Development in children from Children's Center San Alfonso Riobamba, during the period December 2016 - May 2017, its main objective was to determine the Family Functioning and Psychomotor Development, in addition to investigate what is an adequate or inadequate function within the family members could affects the psychomotor development of the child from this Center. The research was descriptive, bibliographical and field type and its transversal research design. The data consisted of 30 children from 2 to 3 years old. The techniques and instruments for the data collection used were the Family Functioning Questionnaire (FF-SIL) to evaluate family types and the Denver Developmental Screening Test II (DDST-II) to evaluate the level of development Psychomotor. The techniques for the analysis of the data were processed using basic statistics of the Excel program, which when reviewed were represented into tables, and afterwards the conclusions and recommendations were reached. Once the investigation was concluded, 63.33% children from dysfunctional families and 36.67% of 30 children evaluated were from functional families. Of these, 22 had a psychomotor development between abnormal and dubious, representing 73.33% and only 8 children have a normal psychomotor development that represents 26.67%, so concluding that children, who are attending to the Children's Center "San Alfonso" mostly come from dysfunctional families who have an abnormal psychomotor development what influences their different areas (fine motor, Social motor, and language), this indicates that within a dysfunctional family there are problems in the psychomotor development of child, if child is growing in a risk context it affects their psycho-evolutionary development.



Reviewed by: Castillo, Mónica
Language Center Teacher



1. INTRODUCCIÓN

La funcionalidad familiar es de gran influencia para el buen desarrollo psicomotriz durante los primeros años de vida del niño/a además del entorno en el que crece, pero sobre todo la familia es considerada como el primer eslabón de apoyo social y psicológico que posee el sujeto durante toda su vida, todo depende de la calidad y cantidad de estímulos que el niño tiene en su entorno familiar, el apoyo que se brindan entre los integrantes de una familia se convertirá en uno de los principales recursos al momento de prevenir daños físicos y psicológicos de sus miembros, siendo la orientadora en los cambios y conflictos que se den a lo largo de su ciclo vital, es probable que el haber crecido en una familia disfuncional va a afectar al desarrollo del niño.

La investigación cumplió con el objetivo de analizar la influencia de la disfuncionalidad familiar en el desarrollo psicomotriz de los niños atendidos en el Centro Infantil San Alfonso, Riobamba y está constituida de la siguiente manera.

La Introducción que contiene el problema de investigación, justificación del trabajo investigativo, los objetivos generales y específicos, seguido del marco teórico que comprende fundamentación teórica de las dos variables a investigar, los antecedentes de la investigación, y definición de términos básicos.

Posteriormente tenemos el marco metodológico el mismo que comprende tipo de investigación, el diseño de investigación, el nivel de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas para el análisis e interpretación de resultados, resultados y discusión donde se presenta las tablas con la interpretación fundamental y la interpretación el marco teórico.

Finalmente se termina con conclusiones, recomendaciones y bibliografía utilizada y se adjuntan además anexos que incluyen instrumentos psicológicos y fichas que han sido utilizados para la investigación.

1.1. Problema.

Según expresa Minuchin (1979) la estructura familiar es el conjunto de demandas funcionales que organizan las maneras en que interactúan los miembros

de la familia. Estas transacciones repetidas establecen pautas acerca de qué manera, cuándo y con quién se relaciona cada miembro de la familia y cómo se regulan sus conductas”. (p.79).

La Organización Mundial de la Salud OMS (2015) considera que muchos niños de países en desarrollo no alcanzan a realizar todas sus potencialidades porque sus familias son muy pobres, y sus oportunidades de aprender son limitadas, el estímulo para aprender en los primeros años de vida ayuda a los niños a obtener mejores resultados escolares, estar más sanos y participar en la sociedad.

A nivel de Latinoamérica, en Chile, según la Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (2006), cerca de un 25% de los niños y niñas no alcanzaba todos los hitos del desarrollo esperables para su edad, lo cual se denomina Rezago y un 11% no alcanzaba los hitos del desarrollo esperables para el tramo etario anterior, Retraso.

El Ecuador no está excluido de esta realidad, la sociedad va perdiendo los valores familiares debido a múltiples factores entre ellos, económico, político y social, Palacios (2011), Coordinador de la Pastoral Familiar de la Arquidiócesis de Portoviejo, afirma que en Ecuador el 65% de las familias son disfuncionales, es decir, no cumplen con las funciones básicas de una familia; precisamente un aspecto de la disfuncionalidad es la falta de comunicación, los miembros no pueden expresar libremente sus sentimientos.

El director del MIES en Chimborazo, Carlos Cando (2017) explica que la provincia de Chimborazo registra 40.000 niños entre 1-3 años de los cuales más de 10.000 son atendidos por los 124 centros infantiles del Buen Vivir en Chimborazo, es decir, el 25% pero aclara que la atención del Estado es a los niños que viven en situación de pobreza, para muchas personas el gran dilema es el sustento y la generación de ingresos, por eso salen a trabajar, el papá, la mamá y los adolescentes, sus ingresos son utilizados en la alimentación, vestimenta y otras necesidades básicas.

En el Centro Infantil “San Alfonso” de la ciudad de Riobamba un plantel fiscal, que actualmente alberga a 40 niños y niñas de Educación Inicial de 1 a 3 años de edad, se detectó durante las prácticas pre-profesionales por medio de la observación y entrevistas

Clínica, que existen familias acordeón, extensas, monoparentales, familias de padres separados, con bajos recursos económicos, con un nivel educativo básico, quienes en su mayoría son miembros de familias disfuncionales lo que causa problemas de alcohol y drogas provocando abandono emocional a tempranas edades, falta de límites, sobre protección en los niños además de afectar su desarrollo psicomotriz sobre todo en su primera infancia, en el área personal social, es decir la capacidad de comportarse en función de las normas sociales establecidas, donde los niños miembros de las familias disfuncionales no cumplen ningún tipo de ordenes al no efectuar algunas tareas como vestirse, asearse, alimentarse e interactuar con otros compañeros, en el desarrollo motor fino adaptativo en su mayoría los niños aun no dan palmadas, no realizan torres de piezas, no pueden tapar o destapar objetos, en el desarrollo de lenguaje no va de acuerdo con la secuencia cronológica de los infantes porque es su mayoría debido a su edad de 1 a 3 años, no cuentan con un vocabulario mayor a 50 palabras ; es decir, los niños aun no comienza a articular palabras en frases y oraciones simples y su desarrollo motor grueso fallan en sus movimientos corporales globales, no pueden caminar , correr, saltar, subir escaleras.

Por esa razón a través de esta investigación se pretende aportar con estrategias psicológicas para fomentar la funcionalidad familiar, lo cual favorece el desarrollo integral del niño o niña en sus aspectos biológico, psicológico y social.

1.1. Justificación

Uno de los grandes problemas en el mundo, en el Ecuador y más específicamente en el Centro Infantil San Alfonso de la ciudad de Riobamba; es la disfuncionalidad familiar, evidenciándose con más prevalencia el desarrollo psicomotriz anormal en niños miembros de dichas familias.

Por esa razón el problema a investigar surgió a partir de la experiencia vivida durante las prácticas pre-profesionales realizadas en el Centro Infantil San Alfonso, lugar en el cual se evidenció un elevado índice de familias disfuncionales; durante la evaluación psicológica administrada además, se detectó problemas en el desarrollo psicomotriz en los niños miembros de estas familias puesto que su desarrollo psicomotrices no parecía acorde a su edad cronológica. La psicología evolutiva nos indica las características para establecer un desarrollo estándar correspondiente a cada edad, es allí la importancia de

la investigación puesto que se debe tomar en cuenta que los primeros años de vida son claves para un posterior desarrollo de la persona, desde el nacimiento el ser humano va desarrollando diferentes áreas psicomotrices, por esa razón es importante educar a las familias para fomentar un ambiente familiar adecuado y de esta manera contribuir a un buen desarrollo psicoevolutivo.

Así por medio de este trabajo investigativo se pretende determinar la influencia del funcionamiento familiar en el desarrollo psicomotriz en los niños de 2 y 3 años del Centro Infantil San Alfonso, por medio de la recolección de datos con el fin de que se creen medidas y/o proyectos investigativos, enfocados en la educación, estimulación, e intervención de los niños y su familia. Esta investigación es importante por el impacto social que tiene porque un cuidado inadecuado al infante puede repercutir en su desarrollo psicomotriz.

Es evidente que esta investigación es de suma importancia para los niños, padres y educadoras del Centro Infantil San Alfonso, y así promover el desarrollo psicomotriz en la niñez temprana, educando la adquisición de competencias, capacidades, actitudes, habilidades, destrezas básicas e instrumentales que facilitan e inician el desarrollo integral de la personalidad en sus áreas, afectivas, cognitivas, sociales, lenguaje además de valorativas y espirituales que permitan una mejor comprensión familiar puesto que muchas veces la problemática se acrecienta por que los padres desconocen estrategias para un correcto desarrollo psicomotriz de sus hijos, asimismo al parecer las maestras necesitan de información técnica que ayude a entender la relevancia de un adecuado desarrollo psicomotriz, para mejores aprendizajes y desenvolvimiento del niño en el contexto en que se encuentra.

La investigación es factible realizarla porque cuenta con la bibliografía, autorización y colaboración de las autoridades del Centro Infantil San Alfonso, además con el consentimiento informado de los padres, madres de los niños que asisten al Centro Infantil; también se cuenta con los recursos económicos, el tiempo requerido, y aceptación del lugar en donde se realizara el estudio igualmente en la biblioteca de la Universidad Nacional de Chimborazo no existe otro trabajo de investigación similar realizado por estudiantes de la carrera de Psicología Clínica.

2. OBJETIVOS

2.1.Objetivo General

Determinar el Funcionamiento Familiar y el Desarrollo Psicomotriz en los niños del Centro Infantil San Alfonso Riobamba, periodo diciembre 2016-mayo2017.

2.2.Objetivos Específicos

- Establecer el funcionamiento familiar en los niños del Centro Infantil San Alfonso Riobamba.
- Identificar el desarrollo psicomotriz en los niños del Centro Infantil San Alfonso Riobamba.
- Relacionar el funcionamiento familiar con el desarrollo psicomotriz de los niños del Centro Infantil San Alfonso Riobamba.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes de la Investigación

A continuación se exponen algunos estudios relacionados con las variables de la investigación:

Comportamiento del desarrollo sicomotor en el menor de 1 año, en relación con el manejo y funcionamiento familiar, realizado por Gloria Robaina Suárez y Vania Rodríguez en la ciudad de La Habana-Cuba en el año 2000.

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo del desarrollo sicomotor (DSM) hasta el año de edad, de una muestra de 51 recién nacidos sanos, relacionándolo con el manejo y funcionamiento familiar. El DSM se evaluó por la observación trimestral en la puericultura de las habilidades adquiridas y la aplicación al año de la prueba Brunet-Lezine. Para conocer el manejo familiar se utilizó una encuesta de preguntas cerradas, evaluando como adecuado o inadecuado, según parámetros previamente establecidos. Para el funcionamiento familiar aplicamos la prueba de Smilkstein, que mide el adgar familiar y expresa cualitativamente el funcionamiento como: funcional, moderadamente funcional y disfuncional. El 84,3 % de los niños presentó DSM normal al año, el 15,7 % retardo ligero a partir del tercer trimestre, siendo el lenguaje la esfera afectada; de ellos el 75 % vivía con familias disfuncionales y el 100 % con un manejo inadecuado.

Desarrollo psicomotriz y funcionalidad familiar en preescolares de la zona 7, realizado por Silvana del Cisne Vivanco Celi, Cristina Elizabeth Aldaz Barreno, José Eduardo Gonzales Estrella en la ciudad de Loja, Oro y Zamora- Ecuador en el año de 2015.

El estudio fue de tipo prospectivo, descriptivo y transversal en 423 niños y niñas de 1 a 3 años en los que se evaluó el desarrollo psicomotor (DSM) por medio de la batería DENVER, para determinar la funcionalidad familiar se aplicó el test FFSIL a los padres o apoderados. Se realizó un análisis descriptivo con el software SPSS 16 para Windows,

con información sociodemográfica; además, se desarrollaron tablas de contingencia de 2×2 para los resultados con escalas y valores de $p < 0,05$.

En los resultados del estudio predominaron 224 niños (53%); edad promedio de 28,6 meses. El 23,64% de los infantes presentó DSM alterado, de ellos el 61% viven en familias disfuncionales existiendo una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) aunque con una baja dependencia. En conclusión, el desarrollo psicomotriz se encuentra influenciado por la funcionalidad familiar, siendo apropiada la intervención del médico familiar como parte de un abordaje integral en atención primaria.

“Desnutrición y Desarrollo Psicomotor en niños atendidos en el Subcentro de salud de san Andrés Riobamba, por: Karen Jessenia Sotomayor Ibarra Samari Yasmin Rubio Marín en la ciudad de Riobamba –Ecuador en el año 2016

Este estudio cuantitativo y no experimental, el tipo de investigación fue de campo y transversal y el nivel de la investigación descriptiva se realizó en el período diciembre 2015 - mayo 2016 en niños menores de 5 años de edad para determinar la influencia de la desnutrición en el desarrollo psicomotor de los niños menores de estos niños La población infantil del estudio perteneció en niños atendidos en el Subcentro de Salud de San Andrés-Riobamba.

La población investigada estuvo conformada por 147 pacientes menores de 5 años que fueron atendidos en el Subcentro de Salud y la muestra se seleccionó bajo los criterios de inclusión y exclusión, que constituyen 41 niños menores de 5 años diagnosticados con algún tipo de desnutrición. Las técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados: la Ficha de Registro y la Escala Abreviada de Desarrollo (EAD-1). Entre los resultados más importantes se mencionan: Por medio del registro de los datos antropométricos (peso- talla) se encontró que de los 41 niños (100%) menores de 5 años atendidos por el Subcentro de Salud de San Andrés, de los tipos de desnutrición existentes la que se observa en mayor porcentaje es la desnutrición crónica con un 63% (26 niños), seguido de la desnutrición global con un 20% (8 niños) y en último lugar la desnutrición aguda con un 17% (7 niños), de los 26 niños con desnutrición crónica el 85% han alcanzado un nivel de desarrollo psicomotor por debajo de la media, de

los cuales el 27 % se encuentra en el nivel alerta y el 58% en el nivel medio. De los 8 niños con desnutrición global el 50% se encuentra en un nivel medio de desarrollo. De los 7 niños con desnutrición aguda el 29% ha alcanzado un nivel medio de desarrollo.

Al finalizar la investigación, se propuso talleres psicoeducativos dirigidos a padres y/o cuidadores para estimular las áreas del desarrollo psicomotor y mejorar hábitos de cuidado con el fin de potenciar un óptimo desarrollo psicomotor en los niños menores de 5 años atendidos en el subcentro de Salud de San Andrés-Riobamba.

3.2. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.

Entender al individuo, su funcionamiento y perspectivas sólo es posible con una comprensión de lo que significa la familia. Hasta el momento ninguna otra institución humana o social ha logrado suplir el funcionamiento de la familia, sobre todo en la satisfacción de las necesidades biológicas y afectivas de los individuos de esta manera se explicará la importancia que tiene la familia en el desarrollo de los niños y niñas, se mencionarán diversos tipos de familia y las consecuencias que tienen en la vida de los niños; así como las principales responsabilidades y obligaciones que debe cumplir el núcleo familiar.

La familia cumple un rol importante en el desarrollo psicosocial del niño y del joven teniendo objetivos propios de diferente orden: protección, formación espiritual, transmisión de costumbres y sobre todas las cosas en el orden cultural. En los primeros años de vida de cada persona el papel socializador de la familia es trascendente porque es dentro de ella donde el niño entabla sus primeras relaciones con otros seres humanos para luego ampliar el radio de acción socializante, según Andrade (citado por Guaranga E. 2017, p.14).

3.2.1. Definición de Familia

La familia es el principal núcleo de interacción social, la principal fuente de influencia que tienen los niños desde que nacen, es por excelencia el principio de continuidad social, que conserva, trasmite y asegura la estabilidad social de ideas y de la civilización la primera unidad social donde pueden satisfacerse inicialmente las necesidades y requerimientos para el adecuado nacimiento, crecimiento y desarrollo de los individuos. (Plata, 2006, p.13).

De esta manera se puede afirmar que Minuchin (1979), menciona que la familia necesita de una estructura confiable para poder desempeñar sus funciones y apoyar tanto la individuación como la proporción de un sentimiento de pertenencia de sus miembros. (p.39)

Bertalanffy, (1989), concibe la familia como un sistema de relaciones que difiere de la simple suma de sus miembros. La aplicación de esta teoría al estudio de la familia destaca un conjunto de importantes cuestiones: la concepción de las alteraciones psíquicas como resultado de las complejas interacciones del individuo con su ambiente, la influencia de la funcionalidad familiar en el desarrollo individual, el carácter dinámico de la causalidad de ciertos trastornos mentales y la concepción de la familia como sistema abierto, en constante intercambio con otros grupos e instituciones de la sociedad. (p.205).

Para Salvador Minuchin (1979), la familia es un grupo social natural, el cual constituye un factor significativo en el proceso del desarrollo de la mente humana, la información y actitudes son asimiladas y almacenadas, convirtiéndose en la forma de acercamiento de una persona al contexto con el que interactúa. (p. 87).

Para comprender el funcionamiento familiar es necesario analizar su estructura, los procesos y dinámicas relacionales tanto internos como externos y el conjunto de valores y creencias respecto de lo que debe ser la familia y esa gran influencia que ejerce la misma en la vida de los individuos, particularmente en el desarrollo de los niños y niñas, lo cual marcará su destino de vida, para esto es necesario conocer y analizar qué es el funcionamiento familiar, principalmente que deben cumplir las familia a lo largo del desarrollo del individuo para un desarrollo psicomotriz adecuado para su edad.

3.2.1. Funcionamiento Familiar

Según Gonzales (citado por Rivera, y López, 2015) la Teoría General de sistemas, entiende por sistema funcional, a aquel sistema en donde se logran y se concretan los objetivos familiares de cada uno de los miembros y las funciones familiares se cumplen satisfactoriamente. Existe una comunicación adecuada y fluida, produciéndose una homeostasis sin tensión. Por sistema disfuncional, se entiende a aquel sistema en donde por una parte, puede no existir un constante intercambio de información o la comunicación puede estar alterada, con presencia de mensajes dobles o de desplazamiento. Las funciones de los miembros no se cumplen a cabalidad y se pueden evidenciar diversos factores de riesgo como; padres autoritarios, violencia intrafamiliar, conflictos familiares, dificultad para marcar límites, confusión de roles, depresión, alcoholismo, drogadicción, entre otros. (p.20).

Existen diversidad de tipos de familia, cada uno tiene su propia problemática vital y típica, en la cual también las mismas fuerzas básicas: la autoestima; comunicación; normas y enlaces con la sociedad tal describe (Satir, 1972, p.63).

Por otra parte De la Cuesta, Louro Bernal, y Ballarre (1994) consideran la funcionalidad familiar como la dinámica interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia y se evalúa a través de categorías como: (p.63)

- a. **Cohesión:** unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.
- b. **Armonía:** correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- c. **Comunicación:** los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.
- d. **Permeabilidad:** capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- e. **Afectividad:** capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar

sentimientos y emociones positivas unos a los otros.

- f. **Roles:** Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- g. **Adaptabilidad:** Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera.

3.2.2. Funciones de la Familia

Dentro del grupo familiar se produce una serie de interacciones sociales que, por ser significativas para el sujeto van a ser interiorizadas y por lo tanto van a influir de manera decisiva en el curso del desarrollo. (Valdés Á, 2006, p.34).

Podemos definir tres funciones principales en el ámbito familiar mencionado por Guerras Perpiñán, (citado por Guaranga, E. 2017 p.15).

1. Asegurar la supervivencia, el sano crecimiento y la socialización: tiene el papel de satisfacer las necesidades primarias de sus miembros como la alimentación, el vestido, el sueño, la salud, la educación y las relaciones sociales.
2. Aportar un clima de afecto y apoyo estable: la familia da respuesta a las necesidades secundarias afectivas y sociales, entre las que se incluyen la necesidad de vinculación, protección, seguridad, autoestima, juego y comunicación, pertenece a un grupo social y control social de peligros.
3. Aportar la estimulación necesaria para optimizar las capacidades de sus miembros a través de la estructuración del ambiente y de la interacción: esta función da respuesta a las necesidades terciarias de las personas que son: las necesidades de exploración, de estimulación sensorial y de aprendizaje, y autocontrol del desarrollo de las propias capacidades.

3.2.2. Tipos de Familias por Funcionalidad.

Valverde Farías, Moya y Benítez Guerraos consideran el hecho de que una familia con funcionamiento adecuado, o familia funcional, puede promover el desarrollo integral de sus miembros y lograr el mantenimiento de estados de salud favorables en ella. Así como también que una familia disfuncional o con funcionamiento inadecuado debe ser

Considerado como factores de riesgo, al propiciar la aparición de síntomas y enfermedades de sus miembros, citado por Costa, 2014 p.67).

Para reafirmar este criterio se apoya en el concepto de salud que brinda la OMS (2014) donde se concibe está no solo como ausencia de síntomas también abarca el disfrute y el bienestar psicológico social.

Olson manifiesta que el funcionamiento óptimo de una familia sucede cuando esta alcanza niveles moderados en cohesión, adaptabilidad y comunicación; lo contrario sucede con las familias que se vuelven disfuncionales ya que esto se da por dos situaciones: bien por el abuso de fuerzas homeostáticas (repetición del repertorio que normalmente les iba bien) o porque son fácilmente permeables a los cambios, utilizando excesivamente las fuerzas morfogenéticas (cambio del repertorio, reglas nuevas de funcionamiento) , por lo cual divide a las familias en funcional y disfuncional, (citado por Guaranga, E. 2017,p.19).

3.2.4.1. Familia Funcional

Olson (citado por Guaranga, E. 2017, p.19), menciona que se llama familia funcional a aquellas familias que mantienen una interacción armónica entre sus integrantes, permitiéndose acceder a las soluciones ante los conflictos de manera más relajada. Al proveer a los miembros de la familia tiempo para comprender las dificultades, contribuyendo al buen desarrollo de todos. Una familia funcional es un sistema familiar que cumple la tarea de procurar las condiciones para que todos sus miembros se puedan desarrollar de manera física, emocional, intelectual y social.

Para Virginia Satir (1972), la Familia Funcional, la cual ella llama "nutridora" se caracteriza por: (p.78).

- Escucharse unos a los otros, hablando claro.
- Se aceptan las diferencias, los desacuerdos y los errores de cada quien, con juicio crítico.
- Se acepta la individualidad fructifica.
- Se promueve la madurez.

- Se demuestran y manifiestan mucho contacto físico entre unos y otros.
- Se hacen planes juntos y todos disfrutan el compartir juntos.
- Todos son honestos y sinceros entre ellos.
- Los padres son y se comportan como padres y los hijos son y se comportan como hijos algo que, para algunos, resulta extraordinario.

Una vez analizada cada una de estas funciones, uno se puede percatar de la influencia tan grande de la familia en el proceder de los individuos, y particularmente en el de los niños. Como se ha dicho, la familia moldea la forma de ser de estos individuos, les forma en sus valores, toda una gama de comportamientos regidos e influenciados por el núcleo familiar.

Minuchin, (1979), menciona que la familia necesita de una estructura confiable para poder desempeñar sus funciones y apoyar tanto la individuación como la proporción de un sentimiento de pertenencia de sus miembros. (p. 22)

De esta manera se podrá mencionar como influye una familia disfuncional en la formación de un niño o niña.

3.2.4.2. Familia Disfuncional

La familia disfuncional alude a un tipo de familia, que no puede cubrir algunas de las necesidades materiales, educativas, afectivas o psicológicas de sus miembros, en especial de los niños. Esto dará origen a una serie de conflictos, que la hacen no funcional, en la sociedad en la cual se encuentra, es considerado no apropiado para designar una problemática familiar y lo que sucede entonces, es que se debe denominar en todo caso, una familia conflictiva o con problemas.

Olson, (2000), manifiesta que “la familia disfuncional o familia obstructora es aquella que no ha alcanzado un funcionamiento óptimo en las dimensiones de cohesión, adaptabilidad y comunicación y que por el contrario presentan niveles extremos sean estos altos o bajos”, la familia disfuncional generan estrés, aumentando la rigidez de sus

pautas transaccionales y de sus límites, carece de motivación y ofrece resistencia o elude toda posibilidad de cambio. (p.3)

Alcaina, (2005) nos plantea las posibles consecuencias de los hijos viviendo en una familia disfuncional, y dice: "Existen datos que indican que este tipo de familia se ve imposibilitada para llevar a término de un modo adecuado las funciones familiares, afectándose áreas como la educación y el desarrollo afectivo y relacional. (p.12)

Las familias disfuncionales no logran satisfacer las necesidades emocionales o físicas de los niños; además, los patrones de comunicación de la familia pueden limitar severamente la expresión de las necesidades y emociones de los niños. Los niños que crecen en familias de este tipo suelen tener una baja autoestima y creer que sus necesidades no son importantes o que los demás no las van a tomar en serio. Como resultado, pueden formar relaciones insatisfactorias en la edad adulta. (Gardi, 2011, p.7).

3.2.5. Características de las Familias Disfuncionales.

La familia disfuncional se caracteriza por tener límites difusos o indiferenciados; en estas familias los límites son difíciles de determinar debido a que no se aprecian con claridad en el funcionamiento familiar. Los miembros conforman estructuras aglutinadas, donde la pertenencia se logra a costa de la autonomía de cada uno de los subsistemas. El sistema fraterno tampoco se diferencia sobre la base de la edad o madurez, lo cual dificulta en el proceso de socialización de sus integrantes. Incluso el proceso de autonomía individual se ve seriamente dificultado en esta estructura familiar. (Valdés Cuervo, 2006, p.112).

La carencia de una indiferenciación entre los subsistemas desalienta la exploración y el dominio autónomo de los problemas.

Estas familias se caracterizan por:

- Exagerado sentido de pertenencia.
- Pérdida de autonomía personal.
- Poca diferenciación y autonomía entre los subsistemas.

- Inhibición del desarrollo afectivo y cognitivo.
- Sufrimientos compartidos.
- Mayor probabilidad de que el estrés repercute en toda la familia, lo cual reduce las posibilidades de una ayuda efectiva entre ellos. (Valdés Cuervo, 2006, p.112).

Henao, Ramírez y Ramírez (citado por Cuervo Martínez, Á, 2010) plantean la importancia de la familia en la socialización y desarrollo durante la infancia. La combinación de costumbres y hábitos de crianza de los padres, la sensibilidad hacia las necesidades de su hijo, la aceptación de su individualidad; el afecto que se expresa y los mecanismos de control son la base para regular el comportamiento de sus hijos. También menciona que las reacciones de los padres ante las emociones de los hijos juegan un papel importante en el desarrollo socioemocional.

Por último, Berk (citado por Cuervo Martínez, Á, 2010) destaca la importancia de la familia en el proceso de socialización y aprendizaje de los niños a lo largo de su desarrollo y de su vida escolar; en consecuencia, los padres facilitan el desarrollo de competencias sociales.

3.2.6. Los niños en Familias Disfuncionales

A diferencia de divorcio, y en menor medida, la separación, a menudo no hay registro de que una familia intacta sea disfuncional. Como resultado, los amigos, familiares y maestros de estos niños pueden ser completamente inconscientes de la situación. Además, un niño puede ser injustamente acusado de la disfunción de la familia, y puesto bajo mayor estrés, incluso que de aquellos cuyos padres se separan.

Ramírez (citado por Cuervo Martínez, 2010) plantea que las prácticas de crianza que utilizan los padres se relacionan con los problemas de conducta de los hijos; como prácticas de crianza inadecuadas: afecto negativo, castigos no físicos, control autoritario y énfasis en el logro, los hijos tienen mayor posibilidad de presentar problemas de conducta tanto externos como internos. Concretamente, el afecto negativo predice conducta agresiva, problemas de atención y de comportamiento.

3.2.7. Problemas Relacionados con los hijos

Es sabido que en las familias con problemas, los hijos son principalmente quienes manifiestan síntomas. En la población atendida destacan tres subsistemas o dimensiones relacionados:

- a) Dificultades en el subsistema parental: comunicación deficiente e inadecuado, manejo de la disciplina, escalada simétrica entre padres e hijos.
- b) Relación familiar-escuela: bajo aprovechamiento escolar.
- c) Trastornos emocionales: depresión y suicidio. (Minuchin, 1979, p.50).

Camacho (citado por Arenas, S. 2009) la familia constituye el medio a través del cual cada niño internaliza el concepto de sociedad y cultura, a través de la educación, el apoyo, la guía, la cohesión que aquella le proporciona, es agente de protección y apoyo. La familia como agrupación de seres humanos unidos por vínculos afectivos, tiene un rol importante en la vida de cada persona ya que la interrelación entre los miembros está basada en sentimientos de apego y amor. Toda función de la familia (biológica, psicológica, económica y educativa) tiene como base los lazos afectivos entre sus miembros. (p.28).

El desarrollo del niño es multidimensional (cognitivo, afectivo, relacional, físico), progresivo (el último avance se apoya en el anterior), en interacción con el medio (familia, cultura, etc.) y además tenemos que tener en cuenta la carga genética con la que el sujeto nace. Somos lo que somos por la interacción de la herencia con el entorno.

En términos generales, podríamos afirmar que el entorno familiar puede facilitar o dificultar el desarrollo del niño. Lo que es evidente es que la familia nunca será un elemento insensible en la evolución del niño, sino que, como un catalizador en una reacción química, tiene el poder de acelerar o retardar el final del proceso. De esta manera nos damos cuenta que la primera condición para que un niño/a se desarrolle

bien es el cuidado de su madre o de la persona encargada de su cuidado, la falta de afecto y amor en los primeros años de vida dejará marcas definitivas, constituyendo uno de los riesgos más importantes para un buen desarrollo psicoevolutivo.

3.3. DESARROLLO PSICOMOTRIZ

El desarrollo psicomotriz le entrega al niño la facilidad de conocer el mundo y su propio cuerpo, esto le otorga la capacidad a futuro de poder ejercer la escritura y la lectura más fácilmente puesto que posee un dominio del ambiente donde se desenvuelve.

(Berruezo, P, 2000) menciona que .la psicomotricidad trata de hacer una lectura globalizadora de los progresos y adquisiciones motrices que marcan la evolución de la criatura humana y cuya importancia condiciona el devenir de otros procesos (el lenguaje, la relación afectiva, los aprendizajes de lectura, escritura y cálculo, etc). En este sentido podemos considerar la psicomotricidad como un área de conocimiento que se ocupa del estudio y comprensión de los fenómenos relacionados con el movimiento corporal y su desarrollo. (p.2)

El autor considera que el desarrollo implica un componente externo (acción) y un competente interno (la representación del cuerpo y sus posibilidades). Esto le entrega al niño una seguridad emocional que beneficia el proceso de aprendizaje en las etapas escolares en las cuales se ve enfrentado y facilita el funcionamiento óptimo de las capacidades cerebrales que el individuo pueda desarrollar.

Ramos (como se cita Monteros, 2016) la entiende como la "Entidad Dinámica" que se encuentra subdividida en dos elementos:

- 1) de organicidad, organización, realización y funcionamiento, sujeta al desarrollo y a la maduración, que se constituye en la función motriz y se traduce en movimiento.
- 2) el aspecto psicológico que se refiere a la actividad psíquica con sus dos componentes; socio-afectivo y cognitivo. Por lo que, para este autor, la psicomotricidad se constituye por "la relación mutua entre la actividad psíquica y la función motriz", (p. 17).

Así la psicomotricidad es la encargada de estudiar la influencia del movimiento en la organización psicológica general, ya que asegura el paso del cuerpo anatomofisiológico al cuerpo cognitivo y afectivo, de esta manera se debe tomando en cuenta la importancia de la psicomotricidad.

3.3.1. Importancia de la Psicomotricidad

Ramos (como se cita Monteros, 2016), en los primeros años de vida, la Psicomotricidad juega un papel muy importante, porque influye valiosamente en el desarrollo intelectual, afectivo y social del niño favoreciendo la relación con su entorno y tomando en cuenta las diferencias individuales, necesidades e intereses de los niños y las niñas. (p.36)

- A nivel motor, le permitirá al niño dominar su movimiento corporal.
- A nivel cognitivo, permite la mejora de la memoria, la atención y concentración y la creatividad del niño.
- A nivel social y afectivo, permitirá a los niños conocer y afrontar sus miedos y relacionarse con los demás.

Explicado de una manera más sencilla, la psicomotricidad comprende a lo largo de la etapa infantil las experiencias de los niños y niñas con el entorno. Ésta debe ayudarles a conocer global y parcialmente su cuerpo, sus posibilidades perceptivas y motrices, que puedan identificar las sensaciones que experimentan, disfrutar con ellas y servirse de las posibilidades expresivas del cuerpo para manifestarlas. (Montero, 2016, p.65).

Según la GPS Psicología, una buena práctica psicomotriz, facilita el desarrollo psicomotor y favorece que el niño descubra y desarrolle sus propios deseos, su escucha en relación consigo mismo y con los otros y que, desde su crecimiento, adquiera confianza y seguridad, autonomía, independencia y bienestar para alcanzar el desarrollo integral, abarca todas las áreas del desarrollo: afectiva, intelectual, motora y social. Por ello, la importancia de una intervención psicomotriz vivenciada desde edades tempranas (de 0 a 6 años), cuya finalidad es adquirir las capacidades mentales de acorde a su edad.

3.3.2. Lo que aporta la Psicomotricidad a los niños

Villavicencio (2013), menciona que se trata de que el niño viva con placer las acciones que desarrolla durante el juego libre. Esto se logra en un espacio habilitado especialmente para ello (el aula de psicomotricidad); en el que el niño puede ser él mismo (experimentarse, valerse, conocerse, sentirse, mostrarse, decirse, etc.) aceptando unas mínimas normas de seguridad que ayudarán a su desarrollo cognitivo y motriz bajo un ambiente seguro para él y sus compañeros. (p.13).

En nuestra práctica profesional la psicomotricidad debe desarrollarse de una manera correcta , se tratan el cuerpo, las emociones, el pensamiento y los conflictos psicológicos, todo ello a través de las acciones de los niños: de sus juegos, de sus construcciones, simbolizaciones y de la forma especial de cada uno de ellos de relacionarse con los objetos y los otros. Con las sesiones de psicomotricidad se pretende que el niño llegue a gestionar de forma autónoma sus acciones de relación en una transformación del placer de hacer al placer de pensar.

3.3.3. Las áreas del Desarrollo Psicomotriz

La prueba de tamizaje del desarrollo de Denver (DDST) menciona cuatro áreas del desarrollo psicomotriz

Área Motora Gruesa (AMG)._ Define al área motora gruesa como: “la habilidad que el niño va adquiriendo, para mover armoniosamente los músculos de su cuerpo, y mantener el equilibrio, además de adquirir agilidad, fuerza y velocidad en sus movimientos. El ritmo de evolución varía de un sujeto a otro, de acuerdo con la madurez del sistema nervioso, su carga genética, su temperamento básico y la estimulación ambiental". Es decir el movimiento de los músculos grandes del ser humano.

Área Motora Fina (AMF)._ Son las habilidades que el niño va progresivamente adquiriendo, para realizar actividades finas y precisas con sus manos, que le permitan tomar objetos, sostenerlos y manipularlos con destreza, el ritmo de evolución de estas conductas depende, de la integración neuro-sensorial alcanzada por el niño, de su madurez neuro-muscular, el desarrollo de la coordinación mano ojo y de la estimulación ambiental recibida."

Lenguaje (L)._ Por lo que respecta al aspecto comunicacional, nos encontramos con que el niño inicia este proceso de comunicación con los padres y especialmente con la madre, puesto que ella lo protege contra estímulos excesivos al tiempo que lo ayuda a tratar con los estímulos de su interior (hambre).

La comunicación que establece el niño con la madre, en un primer momento, la realiza a través del llanto, el cual es polivalente ya que algunas veces denota hambre o sueño y en otros casos impaciencia. Poco a poco las modulaciones aparecen y se desarrollan las emisiones de miedo, enojo y amor.

El área del lenguaje está integrada por tres componentes:

1. Lenguaje receptivo: este es el proceso sensorial a través del cual, un estímulo es captado específicamente por el canal auditivo (escuchar el estímulo).
2. Lenguaje Perceptivo: acción interpretativa por medio de la cual, la persona entiende, categoriza y asocia lo que es percibido. Es ente proceso se utilizan los canales visuales auditivos y táctiles.
3. Lenguaje Expresivo: acción motriz de emitir sonidos y mensajes significativos.

Persona Social (P.S)._ Ésta área empieza a desarrollarse desde la vida intrauterina del niño. Abarca dos partes la social y la afectiva o emocional.

Hernández (s.a) define esta área como "el proceso de socialización por medio del cual, el niño aprende las reglas fundamentales para su adaptación al medio social,".

Todas las actividades motrices están dirigidas a afianzar en el niño: (p. 22)

1. La relación consigo mismo, es decir a tomar conciencia de su cuerpo: como estructura total y segmentada.
2. La relación con el medio exterior, es a través de la exploración y el movimiento que el niño interactúa con todo aquello que lo rodea.

3.3.4. Factores que afectan el Desarrollo Psicomotriz.

Hay varios factores que pueden afectar directamente el desarrollo psicomotriz del niño, algunos de estos factores son: la falta de estimulación, habilidades motoras retrasadas, carencia afectiva, agresión familiares, mala alimentación, factores biológicos, ambiente de aprendizaje, factores culturales, condiciones de la familia, interacción con los padres, alimentación, cambios frecuentes en el medio ambiente, límites claros de los subsistemas familiares.

Por esa razón se mencionaran algunos de estos factores.

3.3.4.1. Interacciones con los padres

Las interacciones de los padres con los niños pueden tener un efecto muy positivo o negativo en su desarrollo, los padres que pasan mucho tiempo jugando y enseñando a sus hijos a través de la lectura y mediante la realización de diversos tipos juegos con las manos pueden tener un impacto positivo en el desarrollo de sus hijos. Por otro lado, los padres que ignoran u olvidan interactuar con sus hijos de una manera positiva pueden estar obstaculizando su desarrollo saludable, de acuerdo con el Hospital Royal Children de Melbourne, Australia.

3.3.4.2. Ambiente de aprendizaje

Los niños que están rodeados, tanto en casa como en las instalaciones de la escuela o guardería, por un ambiente de aprendizaje fuerte, que sea a la vez informativo y de apoyo, pueden mejorar su desarrollo, los niños expuestos a ambientes educativos pobres y desfavorecidos tienden a tener un mayor riesgo de ser afectados negativamente en términos de su desarrollo.

3.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.

Los términos fueron obtenidos de distintas fuentes, que permiten definir con mayor precisión, claridad y confiabilidad, algunas palabras que pueden resultar desconocidas en la investigación.

A continuación se describirá cada uno de ellos con su respectiva fuente:

- **Actividad psíquica:** Concepto que caracteriza la función del sujeto en el proceso de interacción con el objeto. La actividad es un nexo específico del organismo vivo con lo que le rodea; establece, regula y controla la relación mediata entre el organismo y el medio, en primer lugar el metabolismo. (Pérez y Merino, 2015).
- **Autonomía.** En el terreno de la psicología y de la filosofía, la autonomía alude a la capacidad de una persona para actuar de acuerdo a sus deseos o creencias sin obedecer a influencias o presiones externas. Si una mujer necesita consultar a su esposo antes de comprarse ropa o de reunirse con una amiga, carece de autonomía. (Pérez y Merino, 2015).
- **Desarrollo Cognitivo.** (también conocido como desarrollo cognoscitivo), por su parte, se enfoca en los procedimientos intelectuales y en las conductas que emanan de estos procesos. Este desarrollo es una consecuencia de la voluntad de las personas por entender la realidad y desempeñarse en sociedad, por lo que está vinculado a la capacidad natural que tienen los seres humanos para adaptarse e integrarse a su ambiente. (Enciclopedia Británica en español, 2009).
- **Estimulación Temprana.** Es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante. (Orlando Terré, 2002)

- **Permeabilidad:** capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones. (De la Cuesta, Pere y Louro 1994).
- **Rezago.**_ es un término que puede utilizarse para nombrar un retraso o un aplazamiento. (Real Academia Española 2017).
- **Sentimiento de pertenencia.**_ La pertenencia es el sentimiento que surge al formar parte de un grupo (familia, pandilla, pareja, grupo político...) relacionado con la auto-representación y la identidad del individuo que lo conforma. La pertenencia aporta un sentido de trascendencia, y una certeza. (Pérez y Merino 2015).
- **Socialización.**_ Se denomina socialización o sociabilización al proceso a través del cual los seres humanos aprenden e interiorizan las normas y los valores de una determinada sociedad y cultura específica. Este aprendizaje les permite obtener las capacidades necesarias para desempeñarse con éxito en la interacción social. (Pérez y Merino, 2015).
- **Transacción.**_ Son intercambios de estímulos y respuestas que las personas tienen entre sí y sus estados del Yo. De acuerdo al nivel social y psicológico en el cual se llevan a cabo, las transacciones pueden ser calificadas como simples o complejas. (Pérez y Merino, 2015).
- **Trastorno mental.**_ Se conoce como trastorno mental al síndrome o a un patrón de carácter psicológico sujeto a interpretación clínica que, por lo general, se asocia a un malestar o a una discapacidad. (Pérez y Merino, 2015).

4. Metodología

4.1. Tipo de Investigación

Investigación de Campo: Es un proceso sistemático, riguroso y racional de recolección, tratamiento, análisis y presentación de datos, basado en una estrategia de recolección directa de la realidad de las informaciones necesarias para la investigación. Se apoya en informaciones que provienen entre otras, de entrevistas, cuestionarios y observaciones. (Urquiso, 2002, p.5).

En el estudio se recolectó la información en el contexto inmediato del problema a investigar, es decir en el Centro Infantil San Alfonso” Riobamba, por medio de reactivos psicométricos aplicados a los niños de 2 y 3 años de dicho Centro, de esta manera se puede recoger datos no distorsionados y plenamente reales.

Bibliográfica: La investigación se considera Bibliográfica porque se pudo utilizar libros, revistas, internet, para desarrollar el marco teórico, extrayendo información relevante que corresponda al problema de investigación de la funcionalidad familiar y el desarrollo psicomotriz en los niños de 2 y 3 años del Centro Infantil San Alfonso.

4.2. Diseño de la Investigación.

Investigación transaccional o transversal: “Se recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 20).

En este caso la investigación sobre la Funcionamiento Familiar y Desarrollo Psicomotriz en niños atendidos en el Centro Infantil San Alfonso de Riobamba, se desarrolló en un periodo de 6 meses, es decir, de diciembre del 2016 a mayo del 2017.

Investigación no Experimental: “Se realiza sin manipular deliberadamente variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” (Hernández, et al, 2010, p.20).

En la investigación no se manipularon las variables de estudio, ni el funcionamiento familiar ni el desarrollo psicomotriz, solo se evaluaron en un momento determinado.

4.3. Nivel de la Investigación

Investigación descriptiva: “Especifica propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se convierta en análisis. Es útil para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación” (Hernández, et al, 2010, p.20).

Este estudio busca describir la relación que existe entre el Funcionamiento Familiar y Desarrollo Psicomotriz en los niños atendidos en el Centro Infantil San Alfonso de Riobamba.

4.4. Población y Muestra

4.4.1. Población: Está conformada por 40 alumnos de nivel inicial, en su mayoría viven en zonas cercanas al Centro Infantil del sector “San Alfonso” que pertenecen a familias de situación económica media-baja.

4.4.2. Muestra: Está conformada por 30 niños y niñas entre 2 y 3 años, de los cuales 20 son de sexo masculino y 10 de sexo femenino. Por lo tanto la muestra se estableció según los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión: niños de edades comprendidas entre 2 y 3 años, y niños que cuentan con el consentimiento informado de los padres para ser evaluados.

Criterios de exclusión: niños de 8 a 12 meses de edad quienes debido a su edad fueron excluidos, y niños que no cuentan con el consentimiento informado de los padres para ser evaluados.

4.5. Técnicas e Instrumentos

Las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras que se ha utilizado para obtener información, es así que se presentan las técnicas e instrumentos que se manejó en la investigación.

4.5.1 Técnica

Reactivo psicométrico: Es un procedimiento estandarizado compuesto por ítem es seleccionados y organizados, concebidos para provocar en el individuo ciertas reacciones registrables; reacciones de toda naturaleza en cuanto a su complejidad, duración, forma, expresión y significado. (Aliaga, 2011, p.29).

Los reactivos psicométrico aplicados fueron el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y la segunda batería psicométrica la Prueba de Tamizaje del Desarrollo de Denver II (DDST-II).

4.5.2 Instrumentos

1. Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

Este cuestionario se aplicó a los 30 padres de familia de los niños de 2 y 3 años que asisten al Centro Infantil “San Alfonso”, con el fin de evaluar su nivel de funcionalidad familiar, es decir identificar la presencia de familias disfuncionales o funcionales, Se considera que es un grupo de serie de pruebas relacionadas que se aplican en ciertos períodos, cuyas puntuaciones se registran o se combinan por separado para generar una sola puntuación.

El estudio de la confiabilidad con relación al tiempo se realizó a través del cálculo del coeficiente de confiabilidad del que obtuvimos un coeficiente igual a 0.94, muy por 63 encima del valor prefijado (0.85), lo que demuestra que el test es confiable.

En el análisis de la consistencia interna se obtuvo un rtt igual a 0.88, lo que demuestra que el test la tiene elevada, es decir, que es homogéneo, por lo que cabe esperar una alta correlación entre los ítems. Al analizar la consistencia interna, a partir coeficiente de determinación, se obtuvo una alta correlación entre las variables y homogeneidad entre las mismas.

La validez de contenido fue estudiada a través de los cinco principios básicos de Moriyama, los resultados fueron significativos, ya que un alto porcentaje de expertos seleccionó el criterio “mucho”. Para analizar la validez de criterio, se utilizó la prueba kappa de concordancia, que permitió realizar una comparación entre un criterio anteriormente establecido y el instrumento confeccionado, y se obtuvo una importante correlación. En la validez de construcción, se encontró que las familias previamente clasificadas como funcionales, obtuvieron en la realización de la prueba una puntuación significativamente superior a las clasificadas como disfuncionales, lo que apunta hacia la existencia de validez de constructo.

Ortega, T., De la Cuesta, D. and Dias, C. (1999) define que es un instrumento construido que evalúa cuanti-cualitativamente la funcionalidad familiar, el cual mide las variables cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad, pero sobre todo mide la disfunción familiar y permite clasificar, por medio de las respuestas de informantes clave, cómo y a qué niveles funciona la familia del sujeto.

2. Prueba de Tamizaje del Desarrollo de Denver II (DDST-II)

Esta escala de desarrollo fue aplicada a niños de 2 y 3 años de edad, con el fin de obtener información cuantitativa para identificar si los niños tienen un desarrollo psicomotriz de acuerdo con su edad cronológica.

Según el Dr. Jaime Alberto Bueso Lara la prueba de Tamizaje del Desarrollo de Denver es el instrumento más utilizado para examinar los progresos en desarrollo de niños del nacimiento a los 6 años de edad. El nombre “Denver” refleja el hecho que fue creado en el Centro Médico de la Universidad de Colorado en Denver. Desde su diseño y publicación en 1967, con el objetivo de conocer los métodos de tamizaje, disponibles, y

fortalecer el diagnóstico temprano del trasfondo de neurodesarrollo en niños menores de cinco años, esta prueba debe ser administrada por profesionales y para-profesionales entrenados para la administración de la prueba, a prueba toma 10 a 20 minutos, en promedio.

Esta prueba tiene diferentes ventajas

- La prueba tiene una buena confiabilidad en la aplicación y reaplicación de la prueba (correlación superior a 0.90 cuando se aplica varias veces).
- Es una medida estandarizada que ha sido normada en una muestra diversa.
- Puede ser administrado rápidamente por profesionales y para-profesionales entrenados.
- Puede ser una herramienta de tamizaje útil cuando se utiliza con criterio clínico.
- El manual de entrenamiento establece como debe conjugarse el juicio clínico con el conocimiento del sistema de salud local, antes de referir a un niño sospechoso.

La prueba está diseñada para probar al niño en veinte tareas simples que se ubican en cuatro sectores: motricidad gruesa; motricidad fina-adaptativo; lenguaje y aspecto personal-social.

Una prueba se considera como anormal cuando hay uno o más sectores con dos o más fallos y dudosa cuando hay dos o más sectores con un solo fallo. Es importante hacer hincapié que aquellos niños que no realizan una tarea y su edad se encuentra entre el 75° y 90° percentil, son niños en riesgo y es urgente la implementación de una intervención con actividades acordes a su edad que favorezcan el desarrollo.

4.5.3. TÉCNICAS PARA PROCESAMIENTO E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Se realizó por medio de la estadística básica mediante la utilización del programa Microsoft Excel. Los resultados obtenidos se representaron mediante cuadros estadísticos para poder emitir las respectivas conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación.

5. Resultados y Discusión

5.1 Resultados

Tabla 1. Análisis del Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

Nivel	Frecuencia	Porcentaje %
Familias Funcionales	8	26.67%
Familia modernamente Funcional	3	10%
Familia Disfuncional	15	50%
Familia severamente disfuncional	4	13.33%
Total	30	100%

Fuente: Análisis del Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) de niños entre 2 y 3 años que asisten al Centro Infantil San Alfonso de Riobamba quienes en su mayoría son miembros de familias disfuncionales. Ortega, T., De la Cuesta, D. and Dias, C. (1999).

Interpretación:

Podemos observar que de las familias evaluadas el 50% de los niños provienen de familias disfuncionales y el 13.33% de familias severamente disfuncionales, lo cual indica que existe una prevalencia del 63.37% de infantes que viven dentro de un hogar disfuncional, mientras que el 36.67% de niños se desarrolla dentro de una familia funcional.

Considerando así como influye una familia disfuncional en la formación de un niño o niña, (Gardi, 2011) menciona que las familias disfuncionales no logran satisfacer las necesidades emocionales o físicas de los niños; además, los patrones de comunicación de la familia pueden limitar severamente la expresión de las necesidades y emociones de los niños. (p.7)

De este modo Alcaina, (2005) nos plantea las posibles consecuencias de los hijos viviendo en una familia disfuncional, y dice: "Existen datos que indican que este tipo de familia se ve imposibilitada para llevar a término de un modo adecuado las funciones familiares, afectándose áreas como la educación y el desarrollo afectivo y relacional". (p.12)

Esto indica que los problemas observados en el Centro Infantil San Alfonso como el alcoholismo, abuso de sustancias, sobre protección de los padres, abandono emocional a tempranas edades, maltrato infantil y conyugal además de trastornos mentales dentro de los hogares, padres con baja escolaridad son factores que no permiten que una familia se desarrolle funcionalmente por lo tanto es importante destacar que las reacciones de los padres ante las emociones de los hijos juegan un papel importante en el desarrollo del niño.

En términos generales, podríamos afirmar que el entorno familiar puede facilitar o dificultar el desarrollo del niño. Lo que es evidente que la familia nunca será un elemento insensible en la evolución del niño, sino que, como un catalizador en una reacción química, tiene el poder de acelerar o retardar el final del proceso.

Tabla 2. Análisis de la Prueba de Tamizaje del Desarrollo de Denver II (DDST-II) de niños de 2 y 3 años que asisten al Centro Infantil San Alfonso de Riobamba

Nivel de desarrollo Psicomotriz	Frecuencia	Porcentaje %
Normal	8	26.67%
Dudoso	7	23.33%
Anormal	15	50%
Total	30	100%

Fuente: Análisis de la Prueba de Tamizaje del Desarrollo de Denver II (DDST-II) en niños entre 2 y 3 años que asisten al Centro Infantil San Alfonso de Riobamba. Willian Frankenburg, Josiah S, Doods y Alma Foedal (1967).

Interpretación:

Podemos observar que de los niños evaluados el 50% tienen un desarrollo psicomotriz anormal, el 26.67% poseen un desarrollo normal y el 23.33% un desarrollo psicomotriz dudoso, concluyendo así que existe una prevalencia de niños con un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso que representa el 73.33%.

De esta manera se pudo evidenciar que los niños que se encuentran con un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso de todas las áreas evaluadas (motricidad gruesa,

motricidad fina, lenguaje, personal-social) el área que representa mayor dificultades por medio de la observación directa es la de lenguaje no han aprendido a pronunciar palabras y/o frases de acuerdo a su edad de desarrollo) y mediante la entrevista a padres y/o cuidadores; esta situación pone en riesgo el desarrollo integral de los infantes, porque en su gran mayoría se encuentran dentro de un desarrollo psicomotriz anormal.

La posible razón por la cual estos niños no han desarrollado apropiadamente el área de lenguaje se funda en diferentes factores, desde el punto de vista psicológico se detectó lo siguiente: falta o inadecuada estimulación en los hogares (no se realizan actividades que le ayuden al niño a desarrollar mejor el lenguaje por imitación) y desde los centros infantiles (no hay adecuada metodología de enseñanza–aprendizaje del lenguaje expresivo).

Así Ramos (como se cita Monteros, 2016) en los primeros años de vida, la Psicomotricidad juega un papel muy importante, porque influye valiosamente en el desarrollo intelectual, afectivo y social del niño favoreciendo la relación con su entorno y tomando en cuenta las diferencias individuales, necesidades e intereses de los niños y las niñas. (p.36)

Esto indica que un desarrollo no acorde a la edad cronológica del infante en cual quiera de las áreas puede impedir que aporte elocuentemente a la sociedad.

Tabla n° 3: Relación entre el Nivel de Funcionamiento Familiar y el Desarrollo psicomotriz en niños de 2 y 3 años que asisten al Centro Infantil San Alfonso de Riobamba

TIPOS DE FAMILIA		DESARROLLO PSICOMOTRIZ		
	Frecuencia	Normal	Dudoso	Anormal
Familias Funcionales	8	5	1	1
Familia modernamente Funcional	3	1	2	1
Familia Disfuncional	15	1	2	10
Familia severamente disfuncional	4	1	2	3
Total	30	8	7	15

Interpretación:

Podemos demostrar que con relación al funcionamiento familiar y desarrollo psicomotriz existen 19 familias disfuncionales de los cuales 17 niños tiene un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso y solo 2 niños tiene un desarrollo psicomotriz normal aclarando que la prevalencia de un desarrollo psicomotriz inadecuado se encuentra dentro de las familia disfuncionales y tenemos que solo 11 familias son funcionales de las cuales 4 niños tienen un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso y 6 niños tiene un desarrollo psicomotriz normal.

La mayor afectación se evidencia dentro de las familias disfuncionales porque nos indica que existe un alto porcentaje de niños que presentan en su mayoría un nivel de desarrollo psicomotriz anormal y dudoso.

De esta manera las interacciones de los padres con los niños pueden tener un efecto muy positivo o negativo en su desarrollo, de acuerdo con él. Los padres que pasan mucho tiempo jugando y enseñando a sus hijos a través de la lectura y mediante la realización de diversos tipos juegos con las manos pueden tener un

Impacto positivo en el desarrollo de sus hijos, por otro lado, los padres que ignoran u olvidan interactuar con sus hijos de una manera positiva pueden estar obstaculizando su desarrollo saludable, de acuerdo con el Hospital Royal Children de Melbourne, Australia.

Por lo tanto los niños evaluados que asisten al Centro Infantil San Alfonso, miembros de familias disfuncionales en su gran mayoría tienen un desarrollo psicomotriz anormal lo que influye en sus diferentes áreas, (área personal social, área motora fina, área de lenguaje), debido a la falta de apego familiar, valores, amor, límites, compartir unos con otros ha provocado que el niño no alcance un desarrollo psicomotriz óptimo a su edad cronológica.

5.2 Discusión:

La investigación realizada en la ciudad de Cuba por Gloria Robaina Suárez y Vania Rodríguez en el 2000, muestra que de los 51 niños evaluados el 75 % de ellos vive con familias disfuncionales y solo el 12,5 % convive con familias funcionales, mientras que en esta investigación de las 30 familias evaluadas de los niños del Centro Infantil San Alfonso, el 63.33% provienen de familias disfuncionales y 36.67% son de familias funcionales de esta manera se puede comprobar que la investigación realizada en Cuba coincide con esta investigación, puesto que en las dos predominan las familias disfuncionales, otra investigación que se efectuó fue en San Andrés Riobamba, por Karen Jessenia Sotomayor Ibarra Samari Yasmin Rubio en el 2016 nos indica que de los 41 niños menores de 5 años, 7 niños corresponden al 17% que se encuentran en el parámetro de alerta en su desarrollo, 21 niños que corresponden al 51% se encuentran en un desarrollo medio, 13 niños que corresponden al 32% han alcanzado un desarrollo medio, mientras que en este proyecto realizado de los niños evaluados 22 niños tienen un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso que representa el 73.33% y solo 8 niños tienen un desarrollo psicomotriz normal que representa el 26.67%, así analizamos que en las dos investigaciones concuerdan que los niños valorados tienen un desarrollo que no va acorde a su edad cronológica.

Otras de las investigaciones realizadas en referencia al funcionamiento familiar y

desarrollo psicomotriz se realizó por Silvana del Cisne Vivanco Celi, Cristina Elizabeth Aldaz Barreno, José Eduardo Gonzales Estrella de la ciudad de Loja, oro y Zamora-Ecuador en el año de 2015, indica que de los 423 niños y niñas con relación al desarrollo psicomotriz y la dinámica familiar el 76,35% presentaron DSM alterado en contraposición al 23,64% con DSM normal, de los cuales el 61% pertenece a familias disfuncionales y el 39% se desarrolla en un ámbito familiar funcional y en la investigación realizada 22 niños que asisten al Centro Infantil San Alfonso tienen un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso que representa el 73.33% y solo 8 niños tiene un desarrollo psicomotriz normal que representa el 26.67%, esto indica que en ambas investigaciones existe un desarrollo psicomotriz anormal que pertenece en su totalidad a familias disfuncionales.

Por lo tanto se puede evidenciar que la funcionalidad familiar es un factor de suma importancia para el desarrollo psicomotriz del infante, sin embargo los niños evaluados en el Centro Infantil San Alfonso la mayoría provienen de familias disfuncionales las cuales han influido negativamente en el desarrollo psicomotriz del niño (motricidad gruesa, motricidad fina, lenguaje y personal social), como consecuencia de los factores negativos sus familias no los favorece en la formación de características de personalidad, características afectivo-emocionales y las diferentes actividades a las que estén expuestos puesto que la falta de apoyo familiar ha provocado que no mantenga un desarrollo psicomotriz adecuado; esto se comprobó por medio de la entrevista a los padres y de la observación clínica procurada durante la aplicación de los reactivos psicométricos.

6. Conclusiones y Recomendaciones.

6.1 Conclusiones.

Una vez terminada la presente investigación se obtuvieron las siguientes conclusiones:

- Por medio del Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) se encontró que de los 30 niños evaluados de 2 y 3 años que asisten al Centro Infantil San Alfonso, 19 niños provienen de familias disfuncionales que representan el 63.33% y 11 niños provienen de familias funcionales que representan el 36.67%.
- De los 30 niños evaluados con el Tamizaje del Desarrollo de Denver II (DDST-II) 22 niños que asisten al Centro Infantil San Alfonso tienen un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso que representa el 73.33% y solo 8 niños tiene un desarrollo psicomotriz normal que representa el 26.67%.
- De la relación entre funcionalidad familiar y desarrollo psicomotriz tenemos que dentro de las 19 familias disfuncionales 17 niños tiene un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso y solo 2 niños tiene un desarrollo psicomotriz normal y de las 11 familias funcionales tenemos que 4 niños tienen un desarrollo psicomotriz entre anormal y dudoso y 6 niños tiene un desarrollo psicomotriz normal.

6.2 Recomendaciones.

- Coordinar con el Ministerio de Salud Pública campañas de prevención y promoción sobre los efectos que tiene una familia disfuncional sobre el desarrollo psicomotriz en los niños.
- Sugerir a las autoridades del Ministerio de Salud Pública realizar estrategias y técnicas para que se capacite a los padres y sobre actividades para estimular el desarrollo psicomotriz en la primera infancia de los niños.
- Considerar la inserción de un Psicólogo clínico dentro de los Centros Infantiles, para realizar intervenciones psicológicas en aquellas familias disfuncionales quienes son causantes de un desarrollo psicomotriz anormal en el niño.

7. Bibliografía

- Alcaina, T. (s.f.). (2005). Sicopatología e interacción familiar. Recuperado el 18 de noviembre de: <http://www.capellanes.com/silaboestrategiasdeconsfamiliar.pdf>.
- Aliaga, (2011) Metodología de la investigación. México DF, México: Editorial McGraw- Hill.
- Arenas, S. (2009). Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes (Psicología). UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS FACULTAD DE PSICOLOGÍA E.A.P. DE PSICOLOGIA.
- Berruezo, P. (2000). El contenido de la Psicomotricidad. (1st ed., pp. 43-99). Madrid: En Bottini. Retrieved from <https://www.um.es/cursos/promoedu/psicomotricidad/2005/material/contenidos-psicomotricidad-texto.pdf>.
- Bertalanffy, L. (1989). TEORÍA GENERAL DE LOS SISTEMAS (7th ed., p. 336). Mexico: George Braziler.
- Carlos, Cando (2015). 124 CENTROS DEL MIES AYUDAN A LA NIÑEZ - Tema de la Semana - Diario La Prensa Riobamba - Ecuador. [Laprensa.com.ec](http://laprensa.com.ec).
http://laprensa.com.ec/temsemana.asp?id=708#.WRkL4vk1_IU.
- Costa, M. (2014). FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN LA FAMILIA Y EL DROGODEPENDIENTE EN PROCESO DE RECUPERACIÓN (Licenciatura en Psicólogo). Universidad AbiertaIntramericana.
<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC116709.pdf>.
- De la Cuesta, D., Louro Bernal, I., y Ballarre, H. (1994). FUNCIONAMIENTO FAMILIAR. CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO (2nd ed., p. 100). Cuba: Erco Sur. Retrieved from <http://file:///C:/Users/U/Downloads/Dialnet-FuncionamientoFamiliar-5128785.pdf>.
- Definición de términos básicos Pérez y Merino (2015), [http://definiciones//.ENCLICOPEDIA BRITÁNICA EN ESPAÑOL, \(2009\)](http://definiciones//.ENCLICOPEDIA BRITÁNICA EN ESPAÑOL, (2009))
<http://bibwp.ulpgc.es/electra/2009/10/22/99/>.
- Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (2006), ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS SANITARIOS DE LA DÉCADA 2011-2020, CHILE
<http://www.minsal.cl/portal/url/item/c4034eddbc96ca6de0400101640159b8.pdf>.
- Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (2006), ESTRATEGIA NACIONAL DE

SALUD Para el cumplimiento de los Objetivos Sanitarios de la Década 2011-2020, Chile,
<http://www.minsal.cl/portal/url/item/c4034eddbc96ca6de0400101640159b8.pdf>.

- Gardi, M. (11 de 2011). Eficacia de la terapia cognitiva conductual en la intervención de familias disfuncionales. Obtenido de:
<http://www.monografias.com/trabajos93/eficacia-terapiacognitivaconductual-intervencion-familias-disfuncionales/eficacia-terapiacognitivaconductual-intervencion-familias-disfuncionales2.shtml#ixzz38Pvx3wHo>.
- Gloria Robaina Suárez y Vania Rodríguez (2000), Investigación de cuba, Desarrollo psicomotriz y funcionalidad familiar en preescolares de la zona 7.
- Guaranga, E. (2017). “FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SUSTITUCIÓN DE ROLES EN LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA ISABEL DE GODÍN, PERÍODO ABRIL-SEPTIEMBRE DEL 2016” (psicólogo).
- Universidad Nacional de Chimborazo Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Psicología Clínica.
- Hernández, R., Fernández, C. y Bautista, M. (2010). Metodología de la investigación. México DF, México: Editorial McGraw-Hill.
- Hospital Royal Children de Melbourne, Australia (2012) Factores que afectan el desarrollo http://muyfitness.com/factores-afectan-desarrollo-lista_12807/.
- Martinez, Á. (2010). Pautas de crianza y desarrollo socioafectivo en la infancia. *Diversitas*, 6(1), 111. <http://dx.doi.org/10.15332/s1794-9998.2010.0001.08>.
- Minuchin, S (1979), FAMILIAS Y TERAPIA FAMILIAR. Barcelona, España: Editorial Gedisa S.A, Paseo Bonanova.
- Montero Orozco, G. (2016). “LA PSICOMOTRICIDAD EN EL CRECIMIENTO SOCIO- AFECTIVO DE LOS NIÑOS DE PRE BÁSICA DE LA ESCUELA PARTICULAR BÁSICA “THE BRITISH SCHOOL”, PARROQUIA MALDONADO, CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO PERÍODO 2014-2015”. (Licenciada en Ciencias de la Educación). UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA E INICIAL.
- Olson, D. H. (1991). Modelo Circumplejo de Olson. Minnesota: Three-Dimensional. OMS (2015). DEFINICION DE FAMILIA SEGUN LA OMS - Trabajos de investigación, Zuly208. [Online] Available at:
<http://www.buenastareas.com/ensayos/Definicion-De-Familia-Segun-La-Oms/68090662.html>.
- Plata, J. (2006). LA FAMILIA Y EL MALTRATO COMO FACTORES DE

RIESGODECONDUCTAANTISOCIAL (1st ed., p. 13). Cuenca: 97. Retrieved from http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/tesis/tesis_nieves.pdf

Real Academia Española (2017) <http://dle.rae.es/>.

Rivadeneira, P., y Lopez, M. (2015). LA FAMILIA Y EL MALTRATO (licenciatura). UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.

Satir, V. (1972). NUEVAS RELACIONES HUMANAS EN EL NÚCLEO FAMILIAR (2nd, ed., p. 201). California, EUA: pax, Mexico. Retrieved from, <https://lafamiliacomosistema2014.files.wordpress.com/2016/03/virginia-satir-relaciones-humanas-en-el-nucleo-familiar-1.pdf>.

Sotomayor y Samary (2016) DESNUTRICIÓN Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS ATENDIDOS EN EL SUBCENTRO DE SALUD DE SAN ANDRÉSRIOBAMBA, UNVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO CARRERAPSICOLOGIA CLINICA. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/1918/1/UNACH-EC-PSC-CLIN-2016-0020.pdf>.

Universidad Denver. (2001). Prueba de Tamizaje del Desarrollo de Denver II (DDST-II) (1st ed.). Colorado: Jaime Alberto Bueso Lara.

Urquiso (2002). Metodología de la investigación. México DF, México: Editorial McGraw-Hill.

Valdés, Á. (2006). FAMILIA Y DESARROLLO INTERVENCIÓN EN TERAPIA

FAMILIAR (1st ed., p. 210). México: El manual moderno Colombia. Retrieved from <https://es.scribd.com/doc/157681381/Familia-y-Desarrollo-Intervenciones-en-Terapia-Rinconmedico-1-Net>.

VILLAVICENCIO LEÓN, N. (2013). DESARROLLO PSICOMOTRIZ Y PROCESO DE APRESTAMIENTO A LA LECTOESCRITURA EN NIÑOS Y NIÑAS DEL PRIMER AÑO DE DUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA “NICOLÀS COPÈRNICO” DE LA CIUDAD DE QUITO. PROPUESTA DE UNA GUÍA DE EJERCICIOS PSICOMOTORES PARA LA MAESTRA PARVULARIA (licenciada en Ciencias de la Educación). UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1843/1/T-UCE-0010-281.pdf>.

Vivanco y Gonzales (2015), Desarrollo psicomotriz y funcionalidad familiar en preescolares de la zona 7, <http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/desarrollo-psicomotriz-funcionalidad-familiar-preescolares>.

7. Anexos.

Anexos

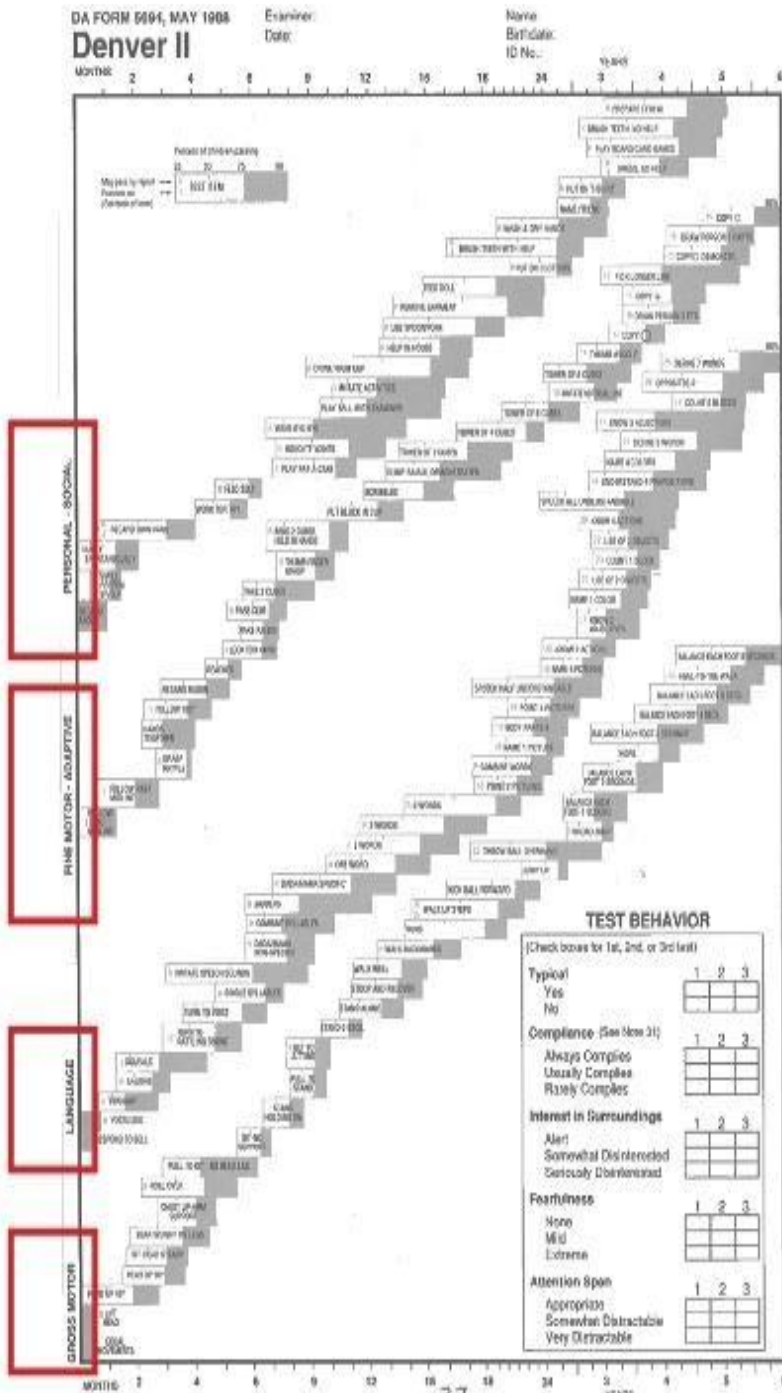
ANEXO N° 1: TEST DE PERCEPCIÓN DEL CUESTIONARIO FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF-SIL).

La escala tiene diferentes valores de acuerdo con el criterio seleccionado, según se observa en el siguiente cuadro:

A continuación se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir en su familia o no. Ud. debe clasificar y marcar con una X su respuesta, según la frecuencia en que la situación se presente.		Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1	Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2	En mi casa predomina la armonía.					
3	En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobre llevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8	Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás lo ayudan.					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12	Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

ANEXO N° 2: TAMIZAJE DEL DESARROLLO DE DENVER II (DDST-II)

La escala mide el desarrollo psicomotriz del niño, con sus diferentes áreas, según se observa en el siguiente cuadro:



1. Personal – social
2. El motor fino adaptativo
3. El lenguaje
4. El motor grueso

ANEXO N° 3: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACION EN EL CENTRO INFANTIL “SAN ALFONSO”



Intendencia Municipal
Gobierno Municipal
RIOBAMBA

Oficio 0274-CCDI-GADMR-DMO
Riobamba, 02 de febrero de 2017

Señorita

Estefanía Barreto S.

PRACTICANTE DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO DE 10^{mo} SEMESTRE.

Ciudad.

Señorita Estudiante.

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, en respuesta al oficio No. enviado por usted, donde solicita se le otorgue la autorización para realizar el Proyecto de Investigación con el Tema: “Funcionamiento Familiar y Desarrollo Psicomotriz en niños del Centro Infantil San Alfonso, periodo diciembre 2016-mayo 2017”; debo indicar que en mi calidad de Administradora del mismo autorizo su petición para que se realice dicho trabajo.

Sin otro particular, le deseo éxitos en el desarrollo de su Proyecto Investigativo.

Atentamente,


Leda. Dorys Mucarsel

COORDINADORA CENTROS INFANTILES

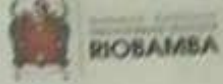
DM/dm
2017/02/02

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL MUNICIPAL
N°3 SECTOR SAN ALFONSO.
Tarqui y Junín Esq. - Tel. 2963-450
mucarseld@gadmriobamba.gob.ec
dorysmucarsel@hotmail.com

ANEXO N° 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO INFANTIL “SAN ALFONSO”, PARA PODER APLICAR BATERIAS PSICOLOGICAS NECESARIAS.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PSICOLOGÍA - PRÁCTICAS PROFESIONALES
14 000 000



Proyecto de Investigación “Funcionamiento Familiar y Desarrollo Psicomotriz en niños del Centro Infantil San Alfonso”

LE PIDO QUE PARTICIPE EN UN ESTUDIO EL CUAL ES DE AYUDA PARA DESARROLLAR MI PROYECTO DE INVESTIGACIÓN QUE ME PERMITIRÁ CULMINAR LOS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

Al firmar este documento está diciendo que:

- Está de acuerdo con participar en el estudio.
- Le hemos explicado la información que contiene este documento y hemos contestado todas sus preguntas.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE	N° DE CÉDULA
1	Arias Calderón Brianna Verónica	<i>[Signature]</i>	210000452-4
2	Auquilla Suica Brigith Antonela	Tania Suica <i>[Signature]</i>	06067961-2
3	Barona Uguña Isacc Mateo	Carmen Uguña <i>[Signature]</i>	0603457136
4	Betún Bastidas Miller Damián	Bastidas Miller <i>[Signature]</i>	060448982
5	Caibe Ortega Joseph Matthew	Diana Ortega <i>[Signature]</i>	0604711077-6
6	Cayanbe Yopez Erick Joel	Yopez <i>[Signature]</i>	060054454-9
7	Colcha Yaguana Scarleth Abril	<i>[Signature]</i>	190074019-0
8	Congacha Padilla David Alexander	Daysy Colcha <i>[Signature]</i>	060495798-0
9	Congacha Yaucan Jesús Mateo	Yolanda Yaucan <i>[Signature]</i>	060355240-7
10	Chango Vacaceta Emilia Mayte	Emilia Vacaceta <i>[Signature]</i>	060420086-2
11	Choto López Jordy Josue	<i>[Signature]</i>	060442684-4
12	Flores Pilco Melanie Damaris	Melanie Pilco <i>[Signature]</i>	060325113-1
13	Flores Ushea Ayelen Daniela	Ushea Ayelen <i>[Signature]</i>	060418669-9
14	Fray Cando Chantal Dominic	Lorena Cando <i>[Signature]</i>	010354006-3
15	Gadhay Veliz Keith Evany	<i>[Signature]</i>	
16	Gaviláñez Núñez Ámbar Cattleya	Ámbar Núñez <i>[Signature]</i>	150080938-3
17	Guadalupe Ramirez Iker Alejandro	Iker Ramirez <i>[Signature]</i>	
18	Vargas Nauhay Micaela Guadalupe	Nauhay Micaela <i>[Signature]</i>	060297291-1
20	Llulluna Uquillas Heidy Monserrath	Heidy Uquillas <i>[Signature]</i>	060415998-2

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL MUNICIPAL
N°3 SECTOR “SAN ALFONSO”**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PSICOLOGIA CLINICA - PRACTICAS PRE-PROFESIONALES
 Tel. 809 152



Gobierno Autónomo
 Descentralizado Municipal
RIOBAMBA

21	Mejia Cedeño Gabriela Julieth	MARCOS MEJIA	0607497567
22	Mazón Loor Aylene Valentina	Fernando Maco	06022357-3
23	Ocaña Proaño Neymar Alessandro	Bryan Proaño	0604266308
24	Ortega Rivera Alisson Valentina	Rivera Alisson	060420220-3
25	Paredes Cordero José Adrian		0623226792
26	Pérez Quishpe María del Rosario		
27	Pilataxi Guamán Danna Camila	Auxilio Guamán	0603036011
28	Pucuna Llamuca Still Rayan		026136691-5
29	Quispe Criollo Scarleth Lineth		060329771-1
30	Rodríguez Hidalgo Lian Josué	Mónica Hidalgo	060362483-4
31	Santos Granizo Isabella Valentina		
32	Socoy Cujilema Emily Sarahi	Susana Cujilema	060333420-7
33	Tarco Shagñay Naomi Anahi	Xellazir Cujilema	
34	Tenelema Londo Nicolás Leonel	Wendy Londo	060433294-8
35	Vizúete Aguirre Carlos Enrique	Karla Aguirre	070646871-7
	Quishpi Sayay Sneider Astor	Evelyn Sayay	060578609-4

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL MUNICIPAL
 N°3 SECTOR "SAN ALFONSO"

