



Universidad de las Américas  
Facultad de Educación  
Educación Parvularia

“CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA FAVORECER EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS EN UN SECTOR VULNERABLE”

Trabajo de Seminario de Grado, presentado en conformidad a los requisitos para obtener el grado de  
Licenciado en Educación establecidos por la carrera de Educación Parvularia

Profesora guía: Myriam Iturriaga Vásquez Rut: 8.911.918-9

Carla Hormazábal Cortés, Rut: 18.480.053-5

Ángela Ramírez Labra, Rut: 16.953.406-3

2017

## AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestras familias, por apoyarnos, alentarnos día a día y guiarnos siempre por buenos caminos, por educarnos y entregarnos valores que hoy nos permiten ser mujeres de bien, por el amor incondicional, la protección y el acompañamiento en los momentos difíciles que debimos enfrentar a lo largo de nuestra carrera universitaria. A ustedes dedicamos este primer logro de superación.

Damos las gracias a la Universidad de Las Américas, por abrirnos sus puertas y permitirnos sentir parte de ella, a sus docentes de aula, que nos acogieron y nos brindaron la oportunidad de recurrir a sus conocimientos y capacidades, para comprender de mejor manera la realidad educativa. En primer lugar, a nuestra profesora guía, Myriam Iturriaga y su ayudante Daniela Montoya, por el tiempo y dedicación que nos dedicaron en cada encuentro, por resolver nuestras dudas y ser parte importante de nuestro seminario de grado. A nuestro profesor Camilo Peña, por valorar siempre nuestros intereses e impulsarnos a continuar con éste tema de investigación. Éste logro es en gran parte gracias a ustedes.

Agradecemos también a nuestra profesora y coordinadora de carrera, Alejandra Prado, por ser un pilar fundamental en este paso por la universidad, por estar con nosotras en los buenos y malos momentos, por enseñarnos tanto en lo académico como en lo personal, sus palabras, sin duda, quedarán grabadas con fuego en nuestros corazones y servirán de base para emprender esta hermosa carrera de la educación inicial. Igualmente queremos agradecer a nuestros profesores Polyana Aros y Antonio Castillo, por ayudarnos desinteresadamente cada vez que nos surgieron inquietudes.

Además creemos que nuestra investigación y recolección de información no hubiera sido factible y efectiva sin la disposición y amabilidad de la encargada del Programa Infantil y Chile Crece Contigo, Marcela Godoy, quien agilizó los permisos correspondientes con la directora del Centro de Salud Familiar Margarita Flores, para que nos permitieran el acceso a las dependencias del Centro de Estimulación Temprana. En especial, a la educadora de párvulos a cargo, Tamara Azola, por su constante colaboración.

## RESUMEN

El Centro de Estimulación Temprana en estudio está situado en un Centro de Salud Familiar de la comuna de La Pintana, Región Metropolitana, que atiende a niños y niñas desde los 2 meses hasta los 6 años de edad, pertenecientes a la comunidad o usuarios del mismo CESFAM.

Según el Reporte Comunal (2014) y la Ficha de Protección Social (2013), La Pintana es una de las comunas más vulnerables que existen de la Región Metropolitana, ya que presenta un alto porcentaje de pobreza, hacinamiento y saneamiento de las viviendas, a nivel regional y nacional. Otro dato preocupante son las condiciones del entorno social, dada la alta tasa de denuncias por violencia intrafamiliar y delitos que se cometen a diario en sus poblaciones, especialmente en la población estudiada, que por lo demás, lucha a diario en contra del abandono, inseguridad en las calles, drogadicción, delincuencia y narcotráfico. Esto se refleja en los diversos programas televisivos que han salido al aire en Chile, que muestran la realidad de una de las poblaciones más vulnerables de Santiago y con mayores niveles de segregación del país.

Lo anterior, nos lleva a preguntarnos ¿El Centro de Estimulación Temprana favorece el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de este sector vulnerable? Para dar respuesta a tal interrogante se ha realizado un estudio de caso, enmarcado en un enfoque cuantitativo de investigación, con diseño no experimental, de tipo descriptiva y explicativa, para medir, interpretar y analizar los datos recogidos por los informantes claves, en este caso, las familias intervenidas por los profesionales del Centro de Estimulación Temprana, a través de encuestas, que nos llevaron a conocer la percepción que tienen en relación a los aportes que se les entrega, en función de la estimulación de sus hijos e hijas, y además, cómo creen que se ve afectado el desarrollo psicomotor de los niños y niñas por las condiciones del entorno social, mediante un muestreo sobre el universo de tipo no probabilístico, de azar simple. Mediante dicho estudio se han analizado e interpretado los datos recolectados por parte de las familias, para concluir dando respuestas a las preguntas de investigación y objetivos planteados.

## **ABSTRACT**

The studied Early Stimulation Center is located in a family health center in La Pintana, Metropolitana Region. It provides care to children from 2 months old to 6 years old whose parents are residents of the area.

According to the communal report (2014) and the Social Protection Registry (2013), La Pintana is one of the most vulnerable areas in the Metropolitana Region because it presents a high rate of poverty, overcrowding and poorly hygienic housing conditions, both on a regional and national scale. Another concerning issue is the social environment conditions due to the high rate of reported domestic violence and the daily crime rate in various parts of the community, especially in the studied zone that struggles everyday against cases of abandonment, unsafe streets, drug addiction, crimes and drug trafficking.

All of these issues has been aired on different tv shows on Chilean tv that reflect the reality of one of the most vulnerable areas in Santiago with the nation's highest levels of segregation.

This causes us to asks ourselves: Does the Early Simulation Center promote the development of motor skills in children from this vulnerable area? To answer this question a case study has been carried out, framed with a quantitative, descriptive, and explicative approach without an experimental design, to measure, interpret and analyze the data gathered by the key informants, who are, in this case, the families of the children studied. The data in question has been collected through surveys given to the families that allow us to become familiar with the perception that they have about the contributions to the development of their children's motor skills, and in addition how they feel this development is affected by their children's social environment, through a probability sample. Through said study, the data collected from the families has been studied and analyzed to answer the investigation's stated questions and objectives.

# ÍNDICE DE CONTENIDOS

AGRADECIMIENTOS .....	2
RESUMEN .....	3
ABSTRACT .....	4
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	5
ÍNDICE DE TABLAS .....	7
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	8
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	9
1.1 Antecedentes teóricos y empíricos .....	9
1.1.1 Preguntas de investigación .....	12
1.1.2 Objetivo general .....	13
1.1.3 Objetivos específicos.....	13
1.1.4 Justificación (relevancia) de la investigación .....	13
1.1.5 Viabilidad de la investigación.....	14
1.1.6 Definición del ambiente o contexto .....	15
1.1.7 Hipótesis .....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....	17
2.1 Concepciones de la psicomotricidad y aspectos del desarrollo psicomotor .....	17
2.2 Perspectivas teóricas del desarrollo infantil por diversos autores .....	25
2.3 La importancia de la estimulación temprana u oportuna.....	34
2.4 Aporte desde las neurociencias .....	35
2.5 Influencias que inciden en el desarrollo psicomotor.....	37
2.6 Políticas públicas que apuntan a favorecer el desarrollo psicomotor de niños y niñas en Chile....	41
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO .....	43
3.1 Enfoque de la investigación.....	43
3.2 Fundamentación y descripción del diseño .....	43
3.3 Tipo de investigación .....	44
3.4 Escenario y actores.....	44
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	45
3.6 Validación del Instrumento .....	45
3.7 Estructura del instrumento validado .....	46
3.7.1 Encuesta .....	46

CAPÍTULO IV: INTERPRETACIÓN DE DATOS, ANÁLISIS Y CONCLUSIONES .....	49
4.1 Interpretación de datos .....	49
• Ítem I: Identificación del encuestado .....	49
• Ítem II: Identificación del niño o niña.....	52
• Ítem III: Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias .....	54
• Ítem IV: Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector .....	55
• Ítem VI: Aspectos generales del entorno que rodea al niño o niña .....	57
4.2 Análisis de datos .....	59
4.3 Conclusiones.....	62
4.4 Limitaciones del estudio .....	64
4.5 Sugerencias para investigaciones futuras.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	66
ANEXOS .....	68
• Anexo 1: Carta de presentación para solicitar el ingreso a las dependencias del Centro de Estimulación Temprana .....	68
• Anexo 2: Cronograma .....	68
• Anexo 3. Encuestas .....	68

## ÍNDICE DE TABLAS

NOMBRE DE LA TABLA	NÚMERO DE LA TABLA	NÚMERO DE PÁGINA
➤ Leyes fundamentales del desarrollo psicomotor.....	Tabla 1	20
➤ Factores que inciden en el desarrollo.....	Tabla 2	22
➤ Fases del desarrollo infantil por Da Fonseca .....	Tabla 3	26
➤ Etapas del desarrollo cognitivo por Jean Piaget.....	Tabla 4	27
➤ Estadios que componen el desarrollo psicomotor por Henri Wallon.....	Tabla 5	31
➤ Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	Tabla 6	45
➤ Relación o parentesco con el niño o niña.....	Tabla 7	49
➤ Estado civil.....	Tabla 8	50
➤ Nivel educacional.....	Tabla 9	50
➤ Nacionalidad.....	Tabla 10	51
➤ Comuna de residencia.....	Tabla 11	52
➤ Edad del niño o niña.....	Tabla 12	52
➤ Comuna de residencia.....	Tabla 13	53
➤ Número de personas que viven en el hogar del niño o niña.....	Tabla 14	53
➤ Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias.....	Tabla 15	54
➤ Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector.....	Tabla 16	55
➤ Fortalezas y debilidades.....	Tabla 17	56
➤ Aspectos generales del entorno que rodea al niño o niña.....	Tabla 18	57
➤ ¿Cuáles son los principales problemas que se presentan en la comuna y que afectan al desarrollo del niño o niña?.....	Tabla 19	58

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

NOMBRE DEL GRÁFICO	NÚMERO DEL GRÁFICO	NÚMERO DE PÁGINA
➤ Relación o parentesco con el niño o niña .....	Gráfico 1	49
➤ Estado civil.....	Gráfico 2	50
➤ Nivel educacional.....	Gráfico 3	51
➤ Nacionalidad.....	Gráfico 4	51
➤ Comuna de residencia del encuestado.....	Gráfico 5	52
➤ Edad del niño o niña.....	Gráfico 6	52
➤ Comuna de residencia del niño o niña.....	Gráfico 7	53
➤ Cantidad de personas que viven en el hogar del niño o niña.....	Gráfico 8	54
➤ Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias.....	Gráfico 9	54
➤ Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector.....	Gráfico 10	55
➤ Fortalezas.....	Gráfico 11	56
➤ Debilidades.....	Gráfico 12	56
➤ Aspectos generales del entorno que rodea al niño o niña.....	Gráfico 13	57
➤ Principales problemas que se presentan en la comuna.....	Gráfico 14	58

# CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1 Antecedentes teóricos y empíricos

Nuestro tema de investigación abarca la temática de estimulación temprana que, en base a la literatura, se entiende como un conjunto de intervenciones dirigidas a los niños y niñas, desde los 0 a 6 seis años de edad, de igual manera a las familias y el entorno. Tales intervenciones tienen por objetivo dar respuestas tan pronto sea posible a las necesidades que presentan los párvulos en lo que respecta a su desarrollo psicomotriz, de manera que se puedan atender los posibles trastornos del desarrollo que presenten, ya sean permanentes, transitorias, o simplemente que puedan tener algún riesgo de padecerlos. (Prieto. J., de Iscar. M., Hernández. P. & Verdú. N., 2012).

A su vez, Peralta M. y Fujimoto G. (1998), conceptualizan el término de estimulación temprana o precoz, como un cúmulo de acciones que se realizan en torno a la primera infancia, también entendida en el campo educacional como educación inicial, educación infantil, pre- primaria, educación preescolar o educación parvularia, entre otras, que abarca desde los 0 a los 6 años de vida.

Por otra parte, el concepto estimulación temprana o precoz, desde el campo pedagógico es visto como algo restrictivo. Pensando que el derecho del párvulo a la educación es para toda la vida, referirse a una estimulación temprana o precoz implicaría realizarse antes de tiempo o adelantarse al momento adecuado, por tanto, limitaría de este modo el concepto de educación permanente, que postula que las personas estamos en un proceso de continuos aprendizajes.

Con referencia a los conceptos antes señalados de pre-primaria, educación preescolar o también conocido como pre-básica, las autoras mencionan que estas calificaciones limitan al niño o niña y en este caso al nivel educativo, ya que de este modo se les está predisponiendo para algo, lo que sin duda disminuye su valor en sí. Inversamente ocurre esta situación al referirse al término educación infantil aunque no se logra identificar claramente cuál es la etapa que abarca, por lo que el término menos confuso sería educación inicial dado que éste nos indica que existe un período de inicio hacía la acción educativa, siendo constante, permanente y continua. No obstante, la educación inicial, está dirigida a distintas etapas del desarrollo humano, no necesariamente a la primera etapa de la vida, ya que se

encuentra presente en el cotidiano vivir, en diferentes situaciones, como por ejemplo, aprender a andar en bicicleta, un nuevo idioma o a tocar un instrumento musical. Por tanto, la aplicación del término educación inicial sería aceptada, siempre y cuando no se use en otro contexto, aunque el término educación parvularia sería la denominación más adecuada para identificar claramente al educando que se atiende.

Como es sabido por Peralta M. y Fujimoto G. (1998):

*“Por lo señalado dentro de las expresiones empleadas en la Región: las de «educación inicial y parvularia», serían las más adecuadas para identificar la educación que se produce en función al niño de 0 a 6 años, la que se refiere a: los procesos educativos oportunos y pertinentes que se generan a partir de las necesidades, intereses y características del párvulo, a fin de favorecer aprendizajes significativos que aporten a su desarrollo integral, dentro de una concepción del niño como persona en continuo perfeccionamiento humano” (P.17).*

Por otro lado, existen múltiples investigaciones que demuestran que el cerebro humano se encuentra en mejores condiciones para aprender durante los 5 o 6 años de vida, ya que se conoce a esta etapa como ventana de oportunidades, dado que en este período los niños y niñas se encuentran especialmente sensibles a los estímulos y el desarrollo de las destrezas básicas, principalmente en aquellas destrezas vinculadas a un desempeño óptimo en la educación formal. Por esta razón, es que el entorno social y cultural juega un papel muy importante junto a una adecuada estimulación en los dominios cognitivos y socioemocionales, y visto esto desde la mirada de la educación parvularia, se cree que el nivel socioeconómico bajo afecta su desarrollo cognitivo y posteriormente sus logros educacionales, dado que la educación inicial de la calidad perdura para toda la vida. (Montt P. y Peralta M., 2005).

Lo anterior da cuenta de la importancia que tiene la intervención temprana u oportuna frente a las necesidades de los párvulos para potenciar su desarrollo, ya sea para fortalecer algún área específica o minimizar alguna deficiencia.

Por otro lado, podríamos afirmar que el privar a los menores de estimulación, dentro de un entorno rico en posibilidades de esparcimiento y recreación, limitaría sus capacidades y habilidades intelectuales, físicas, sociales y afectivas que le servirán de base para un perfecto desarrollo como persona dentro de la sociedad.

La UNICEF (2015) ha realizado una investigación en un país latinoamericano, que consiste en sintetizar y analizar a través de evidencia teórica, empírica sobre las determinantes sociales y ambientales que podrían afectar el desarrollo de los niños y niñas desde el período del embarazo hasta los 5 años de edad. Mediante tal investigación se ha descubierto que el acceso adecuado al agua, higiene y saneamiento ambiental reduce los costos de servicios en la salud, de igual forma se mejora la asistencia escolar y se incrementa el tiempo libre para realizar actividades extra-programáticas y productivas que contribuyen a la economía social. En cambio, las familias que tienen una falta de acceso al agua potable o saneamiento aumentan el riesgo de padecer enfermedades como son diarreas y neumonía, que se asocian elocuentemente con la mortalidad infantil.

Por otra parte, se revela que las condiciones de hacinamiento de las viviendas afectan negativamente en el desarrollo psíquico, social y salud física de los niños y niñas que las habitan. Esto se debe a que cuentan con espacios reducidos o que no cuentan con un número de habitaciones necesarias para la cantidad de personas que residen en el mismo hogar, lo que demuestra un índice de carencias materiales que se asocian con vulnerabilidad. Por tanto, los menores que habitan en viviendas hacinadas están más propensos a sufrir de enfermedades infecciosas e implica que pierden privacidad, lo que influye en la convivencia. De igual manera están más expuestos a sufrir de violencia intrafamiliar y abuso sexual infantil.

En lo que respecta a la situación laboral de los padres, el estudio se refiere a que existe una gran cadena que conduce a reproducir y perpetuar la pobreza. Esto quiere decir que cuando los padres de los menores no están ocupados o su inserción laboral es precaria, los niños y niñas tienden a repetir el patrón y a reforzar la escasez de ingresos de los hogares en su edad adulta.

Según el mismo estudio, otro de los determinantes sociales y ambientales que podrían afectar el desarrollo de los niños y niñas desde el período del embarazo hasta los 5 años de edad es ser víctima de

violencia, ya sea de forma directa o indirecta, dado que esto afecta su salud física y emocional, lo que influye negativamente en su capacidad de aprendizaje e incluso en el desarrollo de sus cerebros. De igual manera los niños y niñas que sufren de violencia intrafamiliar presentan dificultades en la esfera social, que no les permite relacionarse de manera pacífica con sus compañeros o adultos y no logran mantener vínculos afectivos con sus cuidadores. Por otro lado, se ve afectada la función cognitiva, que se atribuye al impacto negativo que se produce de la tensión excesiva en el desarrollo del cerebro, por lo que están más vulnerables a tener comportamientos que le produzcan un alto riesgo, como lo son el uso de drogas y alcohol. La conducta que adopta un niño o niña que ha experimentado violencia intrafamiliar deriva a tener una actividad sexual temprana con un probable embarazo adolescente o en la adultez se incluyen las conductas de agresión y delincuencia. Reineri F., Confalone M., Barbieri M. & otros, (2015).

Dado lo anterior, consideramos que la problemática más importante que aqueja a la comuna en estudio es la vulnerabilidad social, por ende, los niños y niñas, junto a sus familias, necesitan contar con Centros de Estimulación Temprana abiertos a la comunidad, ofreciendo espacios de esparcimiento y recreación, ricos en estímulos e intención pedagógica, por parte de especialistas en el área infantil, para favorecer el desarrollo psicomotor y entregar apoyo y acompañamiento a las familias durante este proceso. Por otra parte, creemos que tiene un fuerte impacto social en lo que respecta a la superación de la pobreza, debido a que los mismos niños y niñas que asisten al Centro de Estimulación Temprana pueden tener un mejor desarrollo intelectual y físico que más adelante les servirá de base para desenvolverse en la sociedad.

### **1.1.1 Preguntas de investigación**

1. ¿Qué expone la teoría respecto a la estimulación temprana u oportuna en niños y niñas menores de seis años?
2. ¿De qué manera se ve afectado el desarrollo psicomotor por causa de la vulnerabilidad social, según la percepción de las propias familias?
3. ¿Qué beneficios aporta el Centro de Estimulación Temprana a las familias más vulnerables de la población en estudio?
4. ¿Cómo se incorpora a las familias en el proceso de enseñanza-aprendizaje en el Centro de Estimulación?

### **1.1.2 Objetivo general**

Analizar la percepción que tienen las familias en relación a los aportes que entrega el Centro de Estimulación Temprana del CESFAM en un sector vulnerable, en función de la estimulación de sus hijos e hijas.

### **1.1.3 Objetivos específicos**

- Comprender la importancia de la estimulación temprana u oportuna en base a la literatura y mencionar de qué manera se relaciona con la vulnerabilidad social.
- Demostrar cómo se ve afectado el desarrollo psicomotor de niños y niñas por las condiciones del entorno, según la percepción de las familias intervenidas en el Centro de Estimulación Temprana.
- Identificar la percepción que tienen las familias intervenidas en el Centro de Estimulación Temprana, en relación a los aportes que se les entrega en lo que concierne al acompañamiento y apoyo durante el proceso del desarrollo psicomotor de los niños y niñas.

### **1.1.4 Justificación (relevancia) de la investigación**

Principalmente cabe mencionar la utilidad concreta que tendrá este estudio para nuestra profesión docente, pues mediante la investigación, se pretende conocer en profundidad la importancia de la estimulación temprana u oportuna en niños y niñas menores de seis años, especialmente pertenecientes a un sector vulnerable, de manera tal, que podamos en un mañana contribuir en una sociedad que merece una educación de calidad y equitativa. Por ende, hemos decidido realizar un estudio de caso que se enmarca dentro de un enfoque cuantitativo de investigación, que nos permita indagar e identificar mediante encuestas a las familias intervenidas, con el fin de analizar los datos recolectados en función de los beneficios y/o aportes que el Centro de Estimulación Temprana, en adelante CET, les aporta en lo que concierne a la estimulación oportuna de sus hijos e hijas, igualmente de qué manera se sienten apoyados en este proceso.

Por otro lado, el Centro de Salud Familiar, junto al Centro de Estimulación Temprana podrían beneficiarse de los datos recolectados y usarlos como una evaluación diagnóstica que les permita identificar cuáles son sus fortalezas y debilidades para tomar decisiones de mejora.

En estricto rigor, el estudio podría ser utilizado como insumo para presentar un proyecto que permita implementar más Centros de Estimulación en otros CESFAM en situaciones de pobreza y vulnerabilidad social.

### **1.1.5 Viabilidad de la investigación**

Con el fin de indagar e identificar la percepción que tienen las familias de la población en estudio en lo que concierne a los beneficios que aporta el Centro de Estimulación Temprana (CET) en un sector vulnerable, ha sido necesario solicitar atención y colaboración a la encargada del Programa Infantil y el Programa Chile Crece Contigo, quien nos ha permitido el acceso a las dependencias del CET, con el fin de agilizar los permisos correspondientes con la Directora del Centro de Salud Familiar, quienes han manifestado su interés por conocer los resultados, considerando que nuestro estudio podría ser útil para el Centro de Estimulación Temprana en lo que respecta a las fortalezas y debilidades del mismo, por tanto, se nos permite el acceso, dado que los resultados de la investigación servirán de base para reafirmar las primeras y superar gradualmente las últimas.

Por otra parte, este estudio tiene un valor agregado, dado que contaremos con la constante colaboración de la educadora de párvulo a cargo del CET, ya sea para asistir junto a ellas a las visitas domiciliarias, en las fechas y horarios establecidos para recoger los datos de las familias, como para los antecedentes que necesitemos recolectar directamente del CET, para hacer factible y efectiva la recolección de información. Asimismo, creemos que las condiciones de acceso a bibliografía son asequibles, tanto en la biblioteca de nuestra Universidad como las bibliotecas Web.

Sin embargo, como investigadoras nos preocupa la alta tasa de delitos que aqueja a la población en estudio, dado que las condiciones que nos ofrece el entorno no son las seguras para llevar a cabo la recolección de datos de los informantes claves.

### **1.1.6 Definición del ambiente o contexto**

Hemos decidido realizar una investigación en un Centro de Estimulación Temprana situado en un Centro de Salud Familiar (en adelante CESFAM), que se ubica en la comuna de La Pintana, Región Metropolitana, con dependencia municipal, que recibe aportes económicos del Programa Gubernamental Chile Crece Contigo. Que atiende en su Centro de Estimulación a niños y niñas desde los 2 meses hasta los seis años de edad pertenecientes a la comunidad o usuarios del mismo CESFAM.

Durante el seguimiento de desarrollo de niños y niñas en el CESFAM de la población estudiada, se detectan situaciones de vulnerabilidad, entendiendo aquellas como un riesgo que puede afectar su óptimo desarrollo. De igual manera se detectan rezagos, que básicamente se refieren a los resultados que presentan los niños en los test aplicados, con alguna subárea deficitaria.

Si un niño(a) ha sido diagnosticado en situación de vulnerabilidad y/o rezago en su desarrollo, de acuerdo a las pautas de evaluación aplicadas por el profesional que lo atiende en sus controles en centro de salud de la red pública, Chile Crece Contigo (Protección Integral a la Infancia) ofrece los apoyos específicos que se requieran, ofreciendo una atención de salud integral tanto al niño/a como su familia, mediante el fomento de interacciones sensibles y cooperadoras entre padres, madres y sus hijos, a través de la atención domiciliaria de estimulación y ayudas técnicas para quienes presenten discapacidad por especialistas en cada área del desarrollo, tales como: educadoras de párvulos, fonoaudiólogos, kinesiólogos y terapeutas ocupacionales.

La comuna de La Pintana por lo demás es una de las comunas más vulnerables que existen en la Región Metropolitana, estos datos se obtienen en el Reporte Comunal: La Pintana, Región Metropolitana OBSERVATORIO SOCIAL (2014) el cual estima que el 15,2% de la población se encontraba en situación de pobreza, aunque en términos estadísticos la tasa registrada es superior a nivel regional (11,5%) y nacional (14,4%) hasta el año 2012.

En lo que concierne al ámbito de la vivienda, proveniente de la Ficha de Protección Social, en julio del año 2013, las viviendas se encontraban en condiciones de hacinamiento medio o crítico, en cuanto al porcentaje de hogares que se encontraban en la misma situación dentro de la región y el país. Por otra

parte, las condiciones de saneamiento de las viviendas presentaban un alto porcentaje en lo que respecta al nivel regional y nacional, según el Reporte Comunal: La Pintana, Región Metropolitana (2014)<sup>1</sup>.

Otro de los puntos relevantes que nos llevó a realizar la investigación, tiene relación con las condiciones del entorno social, ya que en la comuna existe una alta tasa de denuncias por violencia intrafamiliar, dato preocupante, ya que es el más alto según el promedio de la región y país. De igual manera, es alarmante la estadística de delitos en comparación con sus contrapartes regional y nacional.

Según el SECPLA (2015), la comuna está compuesta por 20 conjuntos de vivienda social, donde residen aproximadamente 55.000 personas, en un territorio de 145 hectáreas. Área que se encuentra delimitada por la calle Santo Tomás por el norte, Av. El Observatorio por el sur (colindante con el terreno de La Pintana), Bahía Catalina al oriente y finalmente Av. Santa Rosa al poniente. Según el Departamento de Estadísticas e Información de Salud la tasa de natalidad existente en la comuna de La Pintana es de 17.799 habitantes desde 0 a 4 años de edad, encontrando a 9.171 niños y 8.628 niñas. La población en estudio pertenece a dicha comuna y se infiere que los menores de 6 años fluctúan entre 4.449. Población que por lo demás lucha a diario en contra del abandono, violencia, drogadicción, delincuencia y narcotráfico. Esto se refleja en los diversos programas televisivos que se han mostrado al aire en Chile, que muestran en primera persona la realidad de una de las poblaciones más vulnerables de Santiago y con mayores niveles de segregación del país. Estigma que deben cargar en sus hombros los vecinos de esta población, que en su mayoría son hombres y mujeres de esfuerzo que luchan por recuperar los espacios públicos del sector. Población que a pesar de sus adversidades cuenta con un Centro de Estimulación Temprana, que funciona como un espacio de esparcimiento para menores de 6 años abierto a la comunidad.

### **1.1.7 Hipótesis**

La percepción de las familias que han sido intervenidas en el Centro de Estimulación Temprana del CESFAM, dan cuenta de qué manera se han sentido acompañadas y apoyadas durante el proceso de desarrollo de los niños y niñas y cómo éste se ve afectado por causa de la vulnerabilidad social.

---

<sup>1</sup>Saneamiento: Conjunto de técnicas y sistemas destinados a mejorar las condiciones higiénicas de un edificio, una comunidad o una ciudad.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Concepciones de la psicomotricidad y aspectos del desarrollo psicomotor

Hasta la actualidad han sido numerosos los autores que han estudiado y definido el concepto de psicomotricidad, sin embargo, el análisis lingüístico de la etimología separa el término en dos componentes. Por un lado “psico” que hace referencia a la actividad psíquica, comprometiendo el desarrollo afectivo y cognitivo, y por otro, el de “motricidad” que consiste básicamente en una función motriz que se relaciona con el movimiento que ha de realizar el individuo. Por ende, el concepto de psicomotricidad es entendido como una actividad psíquica y una actividad motriz estrechamente ligadas. En pocas palabras, psicomotricidad es un movimiento voluntario, sin embargo involucra no solamente la actividad motriz, sino que también la actividad psíquica que se hace consciente en el ser humano ante los movimientos que realiza. (Justo E., 2014).

Principalmente, el concepto de psicomotricidad ha surgido bajo los trabajos de psicología evolutiva de Wallon H., que están basados en la maduración fisiológica e intelectual del individuo, que se manifiesta mediante el movimiento para conseguir la madurez psicofísica. Por tanto, el desarrollo físico, psíquico e intelectual, es concebido para éste autor a través del movimiento. (Jiménez J., Alonso J., 2007).

Por otra parte, Porot, A. en el Manual Alphabetique de Psichatrie, con el título de Psicomotricidad, Perturbaciones y Síndromes Psicomotores, citado por Jiménez J. y Alonso J., señala que: *“Las funciones síquicas y las funciones motrices son los dos elementos fundamentales de la actividad serial y el comportamiento individual del hombre. En principio se van desarrollando, luego se van especializando y diferenciando, aunque continúan sometidos a interacciones recíproca”* (2007, P. 13).

Piaget citado por Jiménez J. y Alonso J., (2007), por su parte, teoriza que el conocimiento y la inteligencia se producen con la actividad psíquica y la motricidad, dado que los dos primeros años de vida el ser humano se desarrolla intelectualmente bajo la inteligencia sensoriomotriz.

El área de la psicomotricidad, es entonces un aspecto que evoluciona de manera sincronizada, y no de forma separada, como se creía hasta hace muy poco. Según Dupré E. en Prieto J., (2012), el concepto de

psicomotricidad lo atribuye a la debilidad motora que presentaban pacientes con algún grado de deficiencia mental y relacionaba esta debilidad directamente con el sistema nervioso central. En razón de lo anterior, la psicomotricidad, procura concernir dos factores hasta ahora distanciados de un mismo progreso; el desarrollo motor y desarrollo psíquico.

Además, el mismo autor, asegura que la madurez de las funciones neuromotrices y las capacidades psíquicas del ser humano evolucionan sincrónicamente, por lo tanto, son un único proceso, es decir, que sería un error separar mente y cuerpo, estableciendo por parte del primero la capacidad del pensamiento, dando mayor énfasis a su desarrollo y al segundo sólo la capacidad de acción y percepción, descuidando su desarrollo. Además afirma que el progreso de las capacidades mentales, es decir; la capacidad de análisis, abstracción, simbolización, entre otros; se alcanzan desde el conocimiento y control de la actividad corporal.

A lo anterior se suma que en el proceso del desarrollo psicomotor influyen múltiples factores, entre ellos de tipo genéticos y las oportunidades que ofrece el entorno, en el sentido evolutivo, esto quiere decir que el ser humano parte de lo simple, a lo más complejo, en primer lugar por el dominio del cuerpo, es decir de lo interno y en segundo lugar al dominio del entorno más próximo, lo externo, en definitiva lo que se denomina ontogénesis.

A través del movimiento, el ser humano se relaciona con su medio ambiente, esta acción logra que el individuo desarrolle las capacidades perceptivas, como la estructuración espacio temporal, la capacidad simbólica y la regulación de la propia conducta.

Prieto J., De Iscar M., Hernández P., & otros (2012), plantean que *“La psicomotricidad no se podría entender sin el movimiento y este sin los estímulos recibidos”*. (P.11).

Sabiendo entonces la definición de psicomotricidad, es importante entender qué significa el desarrollo psicomotor y si éste tiene relación con la estimulación temprana u oportuna. Para ello definimos el concepto de desarrollo psicomotor como un proceso evolutivo, que a su vez es multidimensional e integral, en la que el párvulo adquiere un conjunto de habilidades, de manera continua y en un orden determinado, que junto a la madurez de su sistema nervioso central y las oportunidades que le brinda su

entorno más cercano le permiten tener cada vez mayor independencia y la capacidad suficiente para desenvolverse en el mundo. (Chile Crece Contigo, 2012). Lo anterior, da cuenta que a pesar de las múltiples investigaciones y definiciones de la psicomotricidad, los autores concuerdan en que el cuerpo y la mente son un todo y que la estimulación es trascendental en el desarrollo.

Entonces, se entiende que el desarrollo psicomotor se alcanza una vez que el niño o niña logra controlar su propio cuerpo y junto a ello, descubre las diversas posibilidades de acción que puede ejercer con él, desde los movimientos reflejos, que se manifiestan cuando son bebés, hasta la coordinación de grandes músculos, que más adelante le permiten el desplazamiento, el equilibrio y el control postural. Sin embargo, el niño o niña requiere pasar por una serie de etapas, para alcanzar un adecuado desarrollo psicomotor, y todo esto dependerá de las oportunidades que le ofrezca su entorno más cercano y la motivación que presente para actuar sobre el mundo que lo rodea. (Gil P., 2003)

Por consiguiente, desarrollo, crecimiento, maduración, ambiente y aprendizaje, son conceptos claves que debemos comprender para entender el desarrollo psicomotor o evolución motriz que abarca desde el nacimiento hasta los seis años de edad.

A lo largo de la historia, han sido numerosos los autores que se han referido al desarrollo, sin embargo, debemos comenzar por definir este término según Gil P., (2003), como una serie de cambios que experimentamos los seres humanos a lo largo de nuestra vida, y éste evoluciona junto al crecimiento de manera sincronizada, aunque diferente. Por lo tanto, el desarrollo involucra el crecimiento ya sea físico, corporal, de los órganos, o parte de ellos, que es medible y cuantificable. Otro de los factores que se involucra es el de maduración, que significa que el individuo adquiere un aumento del potencial de manera cualitativa, de modo que los órganos funcionen de manera eficiente. Igualmente se involucra el ambiente, entendiendo que cualquier cosa que provenga del exterior podría incidir en el aprendizaje del individuo, mediante la interacción que éste ejerza o experimente. En definitiva, el desarrollo de los seres humanos, se produce a través de un crecimiento constante que nos permite madurar el organismo y sus partes, considerando, además, que un ambiente rico en estímulos es crucial para el aprendizaje.

Como hemos señalado en los párrafos anteriores, el movimiento cumple un rol fundamental en el desarrollo de los niños y niñas desde sus primeros días de vida, ya que mediante él, el ser humano se

relaciona con su medio ambiente. Un bebé que tiene apenas unas semanas de nacido, no es capaz de controlar su propio cuerpo, y no posee la fortaleza suficiente para mantener su cabeza o el tronco erguidos, sin embargo, los movimientos de un bebé, ya son notorios en este periodo, ya que se producen sacudidas de brazos y piernas, aunque en un principio se producen involuntaria e incontroladamente. A partir de la primera infancia los niños y niñas comienzan a adquirir cada vez mayor control y coordinación en los movimientos de todos sus segmentos corporales, como lo son piernas, brazos y tronco.

Es entonces, en el segundo semestre del segundo año de vida, que el niño o niña consigue dominar con mayor precisión el control corporal, puesto que las leyes que han favorecido este desarrollo, como lo son la ley céfalo-caudal, próximo-distal, la ley de desarrollo de flexores-extensores y la ley de lo general a lo específico. En razón de lo anterior, se presenta un cuadro de síntesis para comprender de mejor manera las leyes fundamentales del desarrollo psicomotor:

LEY DEL DESARROLLO PSICOMOTOR	CARACTERÍSTICAS
Céfalo-caudal	Debido a que el dominio y control corporal comienza desde las extremidades superiores a las inferiores, los niños y niñas adquieren mayor dominio y control de las partes del cuerpo que se encuentran más cercanas a la cabeza, como lo son los músculos del cuello, que le permiten sostener la cabeza erguida. Posteriormente el control se extiende hacia los músculos del tronco que le permitirán mantenerse sentados, por la misma razón, el control de los brazos es anterior al control de las piernas.
Próximo-distal	Entendida como el control que se va perfeccionando desde adentro hacia afuera, que comienza a partir del eje central corporal. Por tanto la secuencia de control es: hombros, codos, muñeca y dedos.
Desarrollo de flexores-extensores	Quiere decir que los niños y niñas son capaces de coger los objetos con sus músculos flexores antes de tener la capacidad de soltarlos, donde se involucran los músculos extensores.
De lo general a lo específico	Dado que los primeros movimientos que realizan los niños y niñas son descoordinados e incontrolados, a medida que avanzan en su desarrollo psicomotor tales movimientos se van perfeccionando, siendo cada vez más organizados y precisos.

Tabla 1

Fuente de creación propia en base a texto "Desarrollo psicomotor en educación infantil de 0 a 6 años" (2003, P. 15 y 16)

Las dos primeras leyes (céfalo-caudal y próximo-distal) han surgido a partir de un patrón conductual organizado y predecible en el desarrollo físico y mental que se evidencia en los seres humanos, en la vida pre y postnatal. Simultáneamente, *“los estudios longitudinales de la inteligencia han revelado que el patrón de desarrollo mental es predecible como el patrón físico”* (Hurlock E, 1989, P. 31).

De modo similar, García J. y Berruezo P. (2004), se refieren al concepto de psicomotricidad como el desarrollo psíquico y motor, actuando de manera conjunta y no separada. En definitiva, plantean que, la maduración de las funciones neuromotrices junto a las capacidades psíquicas del individuo son un mismo proceso.

Dichos autores, destacan desde un inicio, los principales conceptos implicados en el desarrollo psicomotor infantil, tales como: evolución, maduración, crecimiento y desarrollo.

Por una parte se refieren al término de evolución, definiéndolo como una serie de cambios que adquieren los seres humanos, desde sus antepasados hasta la actualidad, y que se han podido comparar. Dicho de otro modo, es el estudio de la evolución de la especie, desde ahora filogénesis o evolución filogenética, desde que fue Homo Sapiens hasta el hombre o la mujer actual. Por otra parte, el estudio de la evolución de un ser humano, ya sea de un hombre o mujer, como ser único, es llamada ontogénesis, que hace referencia a los cambios o adaptaciones progresivas desde que éste nace hasta que se vuelve adulto.

Para los mismos autores, el término de maduración, se refiere a la capacidad del individuo para hacer eficaces sus potencialidades genéticas o hereditarias, sin embargo, estas, solo en algunos casos son genéticamente posibles de madurar, ya que en otros, requieran de factores ambientales o estimulación/aprendizaje externa.

*“Hay quien distingue la maduración biológica, que se refiere al desarrollo del cuerpo, de la maduración psicológica, que sería la consecución de las capacidades del individuo. Curiosamente, con estos dos términos estamos considerando la maduración no sólo como proceso, sino también como resultado (la madurez).”* (García J. & Berruezo P. 2004, P.12).

Es entonces la maduración parte del desarrollo cualitativo del ser humano, genéticamente determinada y posible, ya sea biológicas o psicológicas, sin embargo, no siempre se distinguen, dado que el desarrollo psicomotor abarca todas las dimensiones del ser humano, tanto en sus características generales como específicas.

En lo que concierne al crecimiento, éste da cuenta del aumento del organismo y partes del mismo, que, a diferencia de la maduración, es medible y cuantificable. El crecimiento, es básicamente el aumento del peso, estatura, el perímetro torácico, longitud de extremidades, etc. En cambio el desarrollo es para García J. y Berruezo P. (2004), un proceso progresivo que abarca la maduración de las capacidades para hacer eficaces las potencialidades genéticas o hereditarias de un individuo, la evolución desde que nace hasta que se convierte en adulto y el crecimiento cuantitativo del mismo.

Como se ha mencionado anteriormente el desarrollo se produce gracias a una serie de factores, por un lado los internos, que hacen referencia a las condiciones propias del individuo, que de no estar presentes, obstaculizan el desarrollo, independientemente de las condiciones favorables que se presenten. Por otra parte, influyen los factores externos, que son aquellos con los que interactúa o se relaciona el individuo, que junto a los internos dan lugar al desarrollo.

Los factores internos que inciden en el desarrollo son el potencial genético, el sistema neuroendocrino y el metabolismo y en los factores externos interfieren la alimentación y el ambiente. Para generar un mayor entendimiento se ofrece una tabla que explica en detalle cada uno de estos factores.

FACTORES INTERNOS		FACTORES EXTERNOS	
Potencial genético	Es también llamado como genotipo, en cada individuo, es transmitido por los padres mediante los genes, lo que trae consigo las posibilidades de maduración y crecimiento, y la interacción de éste con los factores externos se denominan fenotipo, lo que determinará finamente de qué manera se desarrollarán tales posibilidades latentes.	Alimentación	El organismo de cada ser humano necesita de vitaminas, minerales, proteínas, calorías y otros nutrientes provenientes de los alimentos para poder desarrollarse adecuadamente, en caso de no recibir estos aportes energéticos el organismo pierde la capacidad de crecimiento y maduración.
		Ambiente	El ambiente influye de gran manera en el desarrollo del niño o niña en lo que

Sistema neuroendocrino	Las hormonas de las glándulas endocrinas junto a los estímulos neurovegetativos regulan el crecimiento y la maduración que hace posible el desarrollo, ya sea en la diferenciación morfológica, como dimensional y funcional del cuerpo.		respecta al aspecto psicológico. En este factor ambiental se ven implicados otros factores, tales como: las condiciones psicoafectivas en las que el niño o niña se relaciona e interactúa, el clima, la educación, las condiciones del hogar, ya sea por el hacinamiento, saneamiento, etc. Los recursos económicos, el poder adquisitivo y el ambiente social, entre otros, también inciden en el correcto desarrollo.
Metabolismo	Los procesos metabólicos implican alteraciones que repercuten en el desarrollo infantil, estas podrían ser la digestión, intercambio gaseoso, circulación sanguínea, metabolismo celular, función renal, etc.		

Tabla 2

Fuente de creación propia en base a texto "Psicomotricidad y educación infantil" (2004, P. 15, 16 y 17)

En definitiva, para que se produzca el desarrollo psicomotor infantil, es necesario que actúen en conjunto los factores internos con los factores externos.

Puesto que, muchos son los autores que postulan diferentes teorías respecto al desarrollo de la psicomotricidad, todos coinciden en que el niño y niña se desarrollan cognitivamente por etapas, concuerdan en que esta área se encuentra estrechamente ligada con el movimiento, y que el entorno influye de sobremanera en el desarrollo cognitivo y motriz del menor.

Según el MINEDUC (2008), el concepto de motricidad es considerado como la capacidad de realizar movimientos corporales gruesos y efectuar movimientos finos, que permitan a los niños y niñas desplazarse desde grados crecientes de coordinación, equilibrio y control dinámico, y efectuar con las manos y los dedos la manipulación de objetos, materiales y herramientas con mayor precisión, de acuerdo a sus intereses de exploración, construcción y expresión gráfica.

Para reafirmar, lo anterior, Pérez R., (2005), Plantea que, una adecuada motricidad a partir del momento de nacer, resulta favorable en el desarrollo psicomotor, puesto que diversos aspectos sobresalen a partir de su estimulación:

- ✓ *Esquema e imagen corporal*
- ✓ *La lateralización*
- ✓ *La coordinación dinámica*
- ✓ *El equilibrio*
- ✓ *La ejecución motriz*
- ✓ *La disociación motriz*
- ✓ *El control tónico postural*
- ✓ *La coordinación visomotoras*
- ✓ *La orientación y la estructuración espacial*
- ✓ *El control respiratorio (Pérez R., 2005, P. 3).*

A raíz de lo planteado, privar al menor de ejercicios de estimulación dentro de un entorno rico en posibilidades de esparcimiento y recreación, limitaría sus capacidades y habilidades intelectuales, físicas, sociales y afectivas que le servirán de base para un perfecto desarrollo como persona dentro de la sociedad. Esta es una consecuencia generalizada, en primera instancia, por lo que a continuación se exponen más en detalle.

Como se mencionó en los apartados anteriores, la psicomotricidad cumple un rol fundamental en el desarrollo de los niños y niñas en sus primeros años de vida, ya que va evolucionando desde que nace hasta la adultez mayor. El ser humano desde su nacimiento recibe estímulos y mientras mayor sean generará mayor plasticidad neuronal en su cerebro y al mismo tiempo se favorecerán sus habilidades motoras como los movimientos reflejos, movimientos rudimentarios y habilidades motoras básicas.

Si nos centramos en el conocimiento del esquema corporal, la falta de estimulación temprana psicomotora conlleva a que un niño o niña desconozca su esquema corporal y presente debilidades en su orientación espacial, lo que resulta alarmante, pues afectaría la adquisición de estrategias que son primordiales para el aprendizaje, como los conceptos temporales, los que resultan fundamentales para la conjugación verbal, las operaciones matemáticas, pues debe ser capaz de ir paso a paso ejecutando una operación, así mismo se ven desfavorecidas las actividades motrices, en relación al orden de una estación o circuito. (Pérez R., 2005)

También se vería afectada la lateralidad y noción espacial, puesto que su aprendizaje en la lectoescritura sería deficiente al no lograr distinguir entre las letras como la “b” y “d”, o diferentes tipos de acentuación gráfica de algunos idiomas. Por otra parte, en lo que respecta al control postural, la actividad motriz adecuada evita que el niño y niña adopte posturas incorrectas, tanto al sentarse como al realizar tareas motoras de manera de evitar tensiones que resulten perjudiciales. (Pérez R., 2005)

En lo que respecta a la coordinación visomotora, al estar involucrados un importante número de músculos pequeños y transmisiones nerviosas, la inadecuada intervención conlleva a que el niño y niña tengan menor precisión en ejecución de acciones como: comer, enhebrar una aguja, acciones simples como llenar una botella con agua sin derramar, entre otras. (Pérez R., 2005)

Por lo tanto, adecuar un espacio rico en estímulos a partir de una edad temprana, facilitará en los menores la toma de conciencia de su propio cuerpo, adquiriendo mayor coordinación motora, aprenderán a dominar y a adaptar sus movimientos corporales, definiendo a futuro su lateralidad, control postural, equilibrio, coordinación y además les permitirá ubicarse en el tiempo y el espacio de manera óptima. A su vez, se verá fuertemente favorecida el desarrollo de la personalidad, permitiendo una integración y socialización con sus pares, superando de esta manera sus propios temores, ayudándolos a crecer como personas, fortaleciendo su autoestima adquiriendo mayor capacidad intelectual y física. (Pérez R., 2005)

## **2.2 Perspectivas teóricas del desarrollo infantil por diversos autores**

Desde la perspectiva de Da Fonseca, citado en García J. y Berruezo P. (2004), la motricidad es trascendental para alcanzar los procesos superiores del pensamiento, puesto que en primera instancia, el desarrollo del ser humano comienza con la inteligencia neuromotora, donde prevalecen las conductas naturales y la formación tónico-emocional, enseguida le sigue la inteligencia sensoriomotriz, a partir de los dos hasta los seis años, etapa donde predominan las acciones motrices de locomoción, prensión y suspensión.

Posteriormente surge la inteligencia perceptomotriz, etapa donde se logra la noción del cuerpo, lateralidad y organización espacio-temporal. Cabe destacar que el proceso del desarrollo motor, culmina

con la inteligencia perceptomotriz, la que supera e integra las etapas anteriores, lo que le permite al individuo el accionar frente al entorno. En razón de lo anterior, a continuación se presenta un cuadro que otorga mayor comprensión sobre las etapas a las que hace referencia Da Fonseca:

FASE DE MOVIMIENTO	FASE DE LENGUAJE	FASE PERCEPTOMOTORA	FASE DE PENSAMIENTO	SOCIALIZACIÓN
Nacimiento a 1 año	2 a 4 años	4 a 7,5 años	7,5 a 13 años	
Fase de exploración sensoriomotriz. Estimulación de las modalidades sensoriales. Agarra, ve siente, meneo, oye y muerde objetos. Secuencialización de acciones y manipulaciones. Adquisición de la imagen del cuerpo. Adquisiciones visoperceptivas. Integración fisiognómica. Expresión mímico-emocional. Adquisición de la posición bípeda.	Holofrase. Ecolalias. Entiende sonidos familiares. Experiencia preverbal. Juegos mímico-faciales. Comunicación no verbal. Trascendencia del entorno inmediato. Satisfacción de las necesidades por los gestos y más tarde por las palabras. Juego-imitación social. Imitación práctica y verbal.	Comprensión del mundo por la experiencia práctica. Desarrollo del lenguaje. Situaciones mágicas sin dominio simbólico. Formas, tamaños, direcciones. Categorización perceptiva. Relación espacial y temporal. Relación causal.	Juicio de experiencias. Comprensión del mundo por procesos cognitivos. Verificación de observaciones. Retención más precisa y secuencializada. Comparación y análisis sistemático. Operaciones formales. Procesos cada vez más abstractos. Epigénesis de la identidad.	

Tabla 3

Fases del desarrollo infantil según la perspectiva de Da Fonseca en "Psicomotricidad y educación infantil" (2004, P. 22)

Da Fonseca, entonces postula que el individuo se desarrolla por etapas y que en cada una de ellas es importante la socialización, en tanto las posibilidades y oportunidades que le ofrece su entorno más próximo. Asimismo, da especial hincapié, a la perspectiva de Jean Piaget quien ha sido uno de los autores que más ha indagado sobre la relación entre la motricidad y la percepción. Él constató que, la motricidad incide en la inteligencia antes que la adquisición del lenguaje.

Piaget J. por su parte, en Cabezuelo G. y Frontera P., (2010), postula que los niños y niñas son constructores de sus propias estructuras mentales durante un proceso de ajuste progresivo al entorno que los rodea, es decir, por medio de los sentidos se potencia el pensamiento, oponiéndose a las teorías maduracionistas, pues el aprendizaje es adquirido gracias a las experiencias del niño y niña con el

medio. Primeramente, desde su actividad refleja, hasta su actividad cognitiva más compleja, un bebé adquiere de manera paulatina esquemas cognitivos, a través de la asimilación y acomodación, que lo llevarán a establecer estructuras y operaciones mentales. Para este autor el desarrollo cognitivo es concebido gracias a factores biológicos y factores sociales. Dado que, es imposible que se produzca un desarrollo emocional o psicológico, sin un adecuado crecimiento y maduración del sistema nervioso o cerebral. Igualmente, plantea que las interacciones que el niño o niña experimenta con su entorno social, familiar, cultural y educativo, junto a los factores biológicos, son decisivos para desarrollarse adecuadamente, por lo que si éste no es rico en estímulos, podría afectar negativamente el desarrollo cognitivo.

Para comprender de mejor manera los conceptos utilizados por Piaget de *“estructuras, operaciones, esquema y equilibración. Describe la inteligencia como una forma de equilibrio hacia la cual tienden todas las estructuras que ha formado el niño”*. (Piaget P. citado en Cabezuelo G. y Frontera P., 2010, P. 24). Piaget, teoriza entonces que, el desarrollo cognitivo comienza desde que el niño o niña se adapta al ambiente, a partir de sus habilidades innatas primarias, que le permitirán adquirir una mayor competencia para desenvolverse en él.

En efecto, ha descrito que el desarrollo cognitivo ocurre en cuatro etapas diferentes, explicadas en detalle en el siguiente cuadro:

ETAPAS	EDADES	CARACTERÍSTICAS		
Sensoriomotora	0 a 2 años	Durante esta etapa del desarrollo los bebés aprenden de ellos mismos y su entorno mediante la actividad motora y sensorial, desde un comienzo su actividad motriz es regida por reflejos involuntarios y aleatorios hasta convertirse en conductas dirigidas a metas. Piaget subdividió esta etapa en seis subetapas, presentadas y resumidas a continuación:		
		SUBETAPA	EDADES	DESCRIPCIÓN
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de reflejos</li> <li>• Reacciones circulares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desde el nacimiento hasta el primer mes</li> <li>• 1 a 4 meses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se ejercitan los reflejos innatos.</li> <li>• Al principio las actividades motrices ocurren al azar y están centradas en el</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reacciones circulares secundarias</li> <li>• Coordinación de esquemas secundarios</li> <li>• Reacciones circulares terciarias</li> <li>• Combinaciones mentales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 a 8 meses</li> <li>• 8 a 12 meses</li> <li>• 12 a 18 meses</li> <li>• 18 a 24 meses</li> </ul>	<p>propio cuerpo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestran mayor interés por el ambiente que los rodea, realizando una acción frente a un objeto, aunque sin intencionar una meta, y una vez que la acción le resulta placentera la repite.</li> <li>• La conducta es más intencionada ya que pueden anticipar eventos, en relación con sus aprendizajes previos.</li> <li>• Exploran su entorno y muestran cada vez mayor curiosidad por los objetos, eventos o situaciones. Igualmente usan el ensayo y error en sus acciones para resolver problemas.</li> <li>• En este periodo ya no están limitados al ensayo y error para resolver problemas. El pensamiento simbólico les permite pensar en los eventos y en anticipar sus consecuencias sin recurrir siempre a la acción. Pueden hacer uso de palabras, gestos o símbolos.</li> </ul>
Pensamiento Preoperacional	2 a 7 años	AVANCE		LIMITACIÓN
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• El pensamiento no es lógico.</li> <li>• Uso del pensamiento simbólico.</li> <li>• Comprensión creciente del espacio.</li> <li>• Comprensión de causalidad (causa-efecto).</li> <li>• Los niños se percatan de que las alteraciones superficiales no cambian la naturaleza de las cosas (comprensión de identidades).</li> <li>• Habilidades para clasificar objetos, personas y eventos en categorías significativas.</li> <li>• Comprensión del número (conteo</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incapacidad para descentrar (centración en un aspecto, descuidando el resto)</li> <li>• Irreversibilidad, No logran identificar que algunas operaciones o acciones pueden ser revertidas, restableciendo la situación originaria.</li> <li>• No comprenden las transformaciones entre estados.</li> <li>• En esta etapa los niños no son capaces de usar el razonamiento deductivo o inductivo, por lo saltan de un aspecto particular a otro y ven causas donde las hay.</li> <li>• Son egocéntricos.</li> <li>• Atribuyen vida a los objetos que no la</li> </ul>

		<p>y cantidades).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se tornan más capaces para sentir lo que sienten los demás (empatía).</li> <li>• Noción del intelecto, esto quiere decir que los niños y niñas comienzan a percatarse de su actividad mental y el funcionamiento de su mente.</li> </ul>	<p>tienen (animismo).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incapacidad para distinguir lo que es real con la apariencia exterior.</li> </ul>
Operaciones Concretas	7 a 11 años	Comienza el pensamiento lógico y llevan a cabo conclusiones validas, siempre que surjan a partir de experiencias concretas.	
Operaciones Formales	11 años- adultez	Se desarrolla el pensamiento lógico deductivo, son capaces de generar hipótesis, utilizan la lógica para llegar a conclusiones abstractas.	

Tabla 4

Fuente de creación propia, en base al texto “Desarrollo Humano”, (2005, P. 171, 172, 262, 348 y 444)

Es importante mencionar que estas etapas o fases, ocurren de una en una, y cada una de ellas ofrece las condiciones necesarias para que el niño o niña desarrolle y elabore la información necesaria para avanzar hacia la siguiente etapa, sin embargo, esto no ocurre de manera lineal, puesto que lo que el menor aprende en las primeras fases se configura a partir de los desarrollos cognitivos posteriores.

Por otra parte, la teoría cognitiva de Piaget J. en Papalia D., Wendkos S., Dunskin R. (2005) plantea que, mediante tres procesos relacionados entre sí se adquiere el crecimiento cognitivo. Tales procesos son:

- **Organización:** Entendida como un proceso por el cual atraviesa un individuo para cambiar o crear su estructura cognitiva, con el fin de incorporar nueva información. A dichas estructuras se les conoce como esquemas, que se refieren a patrones de conducta organizados que permiten al individuo pensar en diferentes situaciones y en cómo actuar frente a ellas. Es decir, que mientras más información adquiera el individuo, mayor será la complejidad en que se tornan los esquemas.
- **Adaptación:** Es la adquisición de nueva información que se obtiene del ambiente. A su vez, la adaptación consta de dos pasos esenciales (asimilación y acomodación)
  - **Asimilación:** Permite incorporar una nueva información a través de la interacción con el entorno, recurriendo a sus experiencias previas.
  - **Acomodación:** Consiste en cambiar las estructuras cognitivas para incorporar la información nueva.

- **Equilibración:** Se refiere a la tendencia de buscar una estabilidad al producirse un desequilibrio, en otras palabras, es el ajuste que se produce entre la asimilación y acomodación, es decir, que la información adquirida ya se encuentra internalizada.

Para concluir con la perspectiva de Piaget J., es trascendental agregar que es el movimiento el que permite la asimilación, transformándose ésta en un elemento de comprensión práctica, al mismo tiempo que se comprende la acción, destaca la importancia de la motricidad para el desarrollo de la imagen mental, la información integrada en el sujeto a partir del movimiento es el reflejo del equilibrio con el entorno y, a partir de éste, las representaciones psicológicas dan lugar a los nuevos aprendizajes.

Wallon H., en Sánchez P. (1987), por su parte, también ha estudiado el desarrollo del niño, centrándose, principalmente en encontrar una solución al problema de los orígenes. Apoyándose en los datos que proporcionan la fisiología, patología, etiología, psicología animal e infantil y la historia de la cultura, elaboró su teoría sobre el origen de la inteligencia, de la formación del carácter y el desarrollo psicomotor del niño o niña.

Al igual que los autores mencionados anteriormente, Wallon H. concuerda en que los niños se desarrollan en etapas, aunque a cada una de ellas, él le llama estadio. La noción de estadio para este autor está ligada a su concepción general de la psicología, por lo tanto, la perspectiva genética sobrepasa la psicología del niño o niña.

Su sistema de estadios, comienza por el intrauterino y a éste le siguen otros seis. Sin embargo, el pasar de un estadio a otro no es continuo y genera un ambiente de conflictos y contradicciones, dado a los procesos de maduración y las condiciones que le ofrece el entorno. Los estadios que plantea Piaget J. son precisos, en cambio los estadios de Wallon H. no suceden de una manera determinada, es más, entre cada uno existen cabalgaduras y relaciones complejas. Esto quiere decir que el desarrollo del niño siempre va a presentar oscilaciones, ya que no es un progreso que debe realizarse siempre de la misma manera, puesto a que los niños son diferentes, por esta razón, la división que se hace entre períodos es esquemática.

Cada estadio, es entonces, una actividad que involucra un momento de evolución mental y un tipo de comportamiento, que al pasar de un estadio a otro será reemplazado por otro.

Los estadios que componen el desarrollo psicomotor de los niños se exponen en la siguiente tabla:

ESTADIO	EDAD	CARACTERÍSTICAS
Impulsividad motriz	0 a 6 meses	<p>Cuando el niño nace aparecen en él una serie de reflejos, tales como: el reflejo respiratorio, succión y deglución, que le permiten satisfacer sus necesidades y la subsistencia.</p> <p>Existen tres características propias de los recién nacidos.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. En primer lugar está la característica del sueño, que le permiten al niño adquirir la energía vital que necesita para la construcción de sus órganos. Los periodos de sueño son más largos que los de la alimentación.</li> <li>2. En segundo lugar se encuentra la característica de este estadio es la de alimentación, que a diferencia de la vida intrauterina el niño necesita satisfacer sus necesidades y para ello despierta y produce gritos y espasmos hasta que recibe el alimento.</li> <li>3. La tercera característica y la más importante desde el punto de vista del desarrollo psicomotor que presenta un recién nacido, es la capacidad de movimiento, en la que se distinguen dos componentes:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Manifestaciones de hambre e inestabilidad. Cuando el niño siente hambre manifiesta su inquietud mediante gritos o espasmos, que ponen en manifiesto la impulsividad motriz en estado puro. Esto quiere decir que en los movimientos que él realiza, no existe intencionalidad o motivación, más bien, sus explosiones se producen debido a una simple liberación en fragmentos disociados del aparato motor.</li> <li>2) El segundo componente del movimiento se presenta cuando el niño llora, manifestando alguna inquietud. Normalmente cuando esto sucede, la madre o la persona sustituta lo toma en sus brazos, acunándolo y balanceándolo de un lado al otro hasta que logra calmarse y algunas veces hasta dormirse. Esto ocurre porque el niño no puede cambiar de posición de manera independiente, por tanto, su necesidad de moverse en el espacio va a depender de sus cuidadores, hasta que consiga hacerlo por sí mismo.</li> </ol> </li> </ol> <p>Entonces, los primeros movimientos que realiza un niño, se producen por malestar y se manifiestan por gritos, llantos, gestos y agitaciones impulsivas, que pasan a ser señales para ser atendidos por quienes le rodean.</p> <p>A medida que el niño va evolucionando, sus reacciones que al principio eran puramente</p>

		<p>fisiológicas, avanzan hacia el psiquismo y la toma de conciencia. Por tanto, alrededor de los seis meses se logran distinguir sus manifestaciones de emoción, que le permiten al niño pasar del estadio de impulsividad motriz al estadio emocional.</p>
Emocional	6 meses a 1 año	<p>Este estadio va de mano con el estadio impulsivo, dado que éste comienza partir de los dos a tres meses y llega a su máximo grado de perfección a los seis meses. En este período el niño es capaz de expresarse, ya no de manera fisiológica, sino que sus reacciones pasan a ser sociales y las utiliza para interactuar con su entorno. Mediante las reacciones emocionales y afectivas que el niño expresa, junto a las de los demás, el niño toma conciencia de las situaciones que vive.</p> <p>En este período se presentan los siguientes rasgos motores:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Por un lado se presenta la función tónica. Esto le permite al niño realizar sus primeros gestos al finalizar el primer año, bajo el predominio de las manos.</li> <li>2. El niño comienza a descubrir su entorno, los objetos que lo rodean y los límites de su propio cuerpo, a través de la actividad postural que le permite gatear, sentarse solo o comenzar a caminar.</li> <li>3. Logra establecer relaciones entre la boca, manos, pies, etc. aun así no alcanza a individualizarlos.</li> </ol> <p>En definitiva, el niño pasa de un estado puramente fisiológico a un estado psicológico, para desarrollar su sistema postural.</p>
Sensoriomotor y proyectivo	1 a 3 años	<p>Este estadio se caracteriza por la actividad que el niño realiza para investigar y explorar su medio y los objetos. El estadio sensoriomotor, comienza al final del primer año de vida y se extiende hasta el segundo o tercer año.</p> <p>En tanto, la exploración del medio lleva al niño hacia la inteligencia práctica o inteligencia de las situaciones, y la manipulación de los objetos hacia las actitudes, o más bien, hacia la actividad tónica y postural, que junto a la adquisición del lenguaje, le permitirá realizar representaciones mediante la imitación y el simulacro. Cabe señalar que estas dos actividades actúan de manera independiente, pero son complementarias.</p> <p>Este período se ve marcado por características propias desde la perspectiva del desarrollo psicomotor, tales como: adquisición de la marcha, el acto motor y la praxias, la imitación o función simbólica y la representación.</p> <p>La actividad está orientada hacia el mundo exterior, es decir, actividad centrífuga.</p>
Personalismo	3 a 6 años	<p>A diferencia del estadio sensoriomotor y proyectivo, en el que las actividades están orientadas hacia el mundo exterior, en este estadio predominan las actividades personales de la construcción del yo, más bien, actividades centrípetas y subjetivas.</p> <p>El niño logra apropiarse de sí mismo en dos vertientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apropiación de su ser corporal.</li> <li>2. Apropiación de su ser psicológico.</li> </ol>

		<p>Al mismo tiempo, se apropia de los objetos. Mediante su actividad exploradora logra relacionarse con los demás, debido a que su personalidad pasa de ser confundida en el estadio emocional a ser más autónoma.</p> <p>En lo que respecta al desarrollo psicomotor, los niños, logran adquirir y dominar su lateralidad, lo que los lleva a orientarse espacialmente y a estructurar su esquema corporal.</p> <p>Los gestos que produce el niño hasta los tres años, son torpes y pesados y a partir de los cuatro se perfeccionan, adquiriendo mayor precisión y coordinación en cada movimiento.</p> <p>En relación con el esquema corporal, los niños conocen primeramente su propio cuerpo, y luego el de los demás y es precisamente la formación del esquema corporal lo más importante de este estadio.</p> <p>El desarrollo de la motricidad fina les permite tener mayor precisión y manejo en ensamblajes y actividades manuales.</p> <p>En resumen, para que el niño logre ubicarse en el espacio, debe conocer primero su propio cuerpo, pues, de este modo, orienta su cuerpo como un medio para poder orientar los objetos y las personas que lo rodean.</p>
Categorial	6 a 11 años	<p>El estadio categorial comienza a partir de los seis a siete años y se determina cuando aparece el poder de autodisciplina mental, o más conocida como atención, lo que le permite al niño permanecer más tiempo realizando una misma actividad.</p> <p>Este período comienza cuando es posible sustraer al niño de sus actividades u ocupaciones para que se interese por otras.</p> <p>Entre los seis y siete años, sus actividades están reguladas por necesidades externas, pues el niño en sus actividades está entregado a los automatismos y repeticiones, sin embargo, mientras que el niño realiza un actividad determinada, puede ocurrir una eventualidad que provoque que el niño tenga que salir de lo que está haciendo, viéndose en la necesidad de modificar su actividad.</p> <p>El niño entre los siete y ocho años adquiere la capacidad de razonar (razonamiento lógico de reversibilidad, análisis y síntesis), momento en que inicia su práctica corporal, más encadenada a la educación física, para dar fin al desarrollo psicomotriz.</p>
Pubertad y adolescencia	12 años en adelante	<p>En este estadio, el desarrollo psicomotor se manifiesta en todas sus facetas, dado que éste ya se consiguió en los estadios anteriores. Sin embargo ocurre una regresión de estadios anteriores, por los que el niño ya pasó, dado a que vuelve a interesarse por su propio yo y por su persona, como lo fue cuando tenía tres años con el tan conocido egocentrismo.</p> <p>Pues en este período las necesidades personales parecen ser más importantes de satisfacer.</p> <p>Cuando el niño comienza a entrar a la pubertad o en la etapa de la adolescencia, se muestra interesado por descubrir la razón de ser de las cosas, su origen o destino.</p>

		<p>Asimismo, inicia un desequilibrio que afecta todos los dominios de la vida psíquica. Tal desequilibrio, lo lleva a sufrir de desorientación, inquietud, ambivalencia de actitudes y de sentimientos. No obstante, esta crisis quedará resuelta ante la aparición de la edad adulta.</p> <p>Mediante las relaciones con la sociedad, se rige por las normas y principios establecidos, de igual manera, compara valores y se mide por ellos. De esta manera culmina su infancia y se prepara para la vida adulta.</p>
--	--	---

Tabla 5

Fuente de creación propia, en base al texto “Evolución y Contexto de la Práctica Psicomotriz”, (1987 P. de 39 a 67).

Pues, como hemos señalado anteriormente, Wallon H. postula que, el niño pasa por diferentes estadios, que comienzan desde la vida intrauterina hasta la edad adulta, y da cuenta que el paso de un estadio a otro es diferente para cada individuo, dado que, el desarrollo psicomotor se produce por los procesos de maduración y las condiciones que le ofrece el entorno social. Por otra parte se evidencia una vez más que el psiquismo y la motricidad actúan de manera conjunta, y que ambas manifiestan la expresión de las relaciones del ser humano con el medio.

En conclusión, este autor da a conocer la importancia que tiene el movimiento en el desarrollo psicológico del niño, del mismo modo se conoce que, antes de que el niño adquiriera el lenguaje verbal es capaz de comunicarse mediante gestos que le permiten expresar sus sentimientos o emociones, ya que el movimiento tiene una estrecha relación con sus necesidades y en cómo actúa el medio para satisfacer las mismas.

### **2.3 La importancia de la estimulación temprana u oportuna**

La Estimulación Temprana, de acuerdo a la perspectiva de Prieto J., De Iscar M., Hernández P., & otros, (2012), nace a partir de la publicación del Libro Blanco de la Atención Temprana, el que hace referencia al *“conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objeto dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones que deben considerar la globalidad del niño han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar”*. (P.12).

Tal como hemos señalado en el capítulo anterior, Peralta M., Fujimoto G., (1998) consideran que la estimulación temprana o precoz es un conjunto de acciones que se realizan en torno a la primera infancia, que abarca desde los 0 a los 6 años de vida. Por ende, la atención de niñas y niños de educación parvularia es una educación inicial, dado a que es un proceso constante, permanente y continuo.

En razón de lo anterior, el empleo más utilizado para referirnos al cuidado de la primera infancia está relacionado tradicionalmente por la atención a las necesidades que presentan los niños y niñas en lo que respecta al área fisiológica, que son claves para la mantención de la vida, como lo son: la nutrición, protección, abrigo e higiene, entre otros. Sin embargo, es sabido por diversos estudios que para satisfacer estas necesidades básicas se requiere además de afectividad por parte de los cuidadores, dado que es de suma importancia para que el párvulo crezca y se desarrolle de manera integral. Algunos de los estudios que avalan esta connotación son de Spitz, Erickson y otros, que se han investigado en la actualidad en América Latina, sobre violencia intrafamiliar aplicada a niños y niñas.

Lo antes señalado, (cuidado de la primera infancia o del párvulo) sería entonces redefinido como *“el conjunto de acciones integrales ejercidas para preservar la vida en sus aspectos básicos (afecto, alimentación, salud, protección, etc.) en función a favorecer su sano y adecuado crecimiento y desarrollo”*. (Peralta M., Fujimoto G., 1988, P.18).

## **2.4 Aporte desde las neurociencias**

Existen múltiples investigaciones que demuestran que el cerebro humano se encuentra en mejores condiciones para aprender durante los 5 o 6 primeros años de vida, ya que se conoce a esta etapa como ventana de oportunidades, dado que en este período los niños y niñas se encuentran especialmente sensibles a los estímulos y el desarrollo de las destrezas básicas, principalmente en aquellas destrezas vinculadas a un desempeño óptimo en la educación formal. Por esta razón, el entorno social y cultural juegan un papel importante en el desarrollo de los niños y niñas, junto a una adecuada estimulación en los dominios cognitivos y socioemocionales. (Montt P., Peralta M., 2005).

Por otra parte, desde la mirada de la educación parvularia, se cree que el nivel socioeconómico bajo afecta su desarrollo cognitivo y posteriormente sus logros educacionales, dado que la calidad en educación inicial perdura para toda la vida. (Montt P., Peralta M., 2005).

Lo mencionado, radica en la necesidad de la intervención de un equipo multiprofesional frente a las necesidades de los niños y niñas, incluso desde antes de nacer, con el propósito de que los menores se desarrollen de manera holística y, por sobre todo, se pueda prevenir o minimizar alguna deficiencia o falencia en cualquier área del desarrollo.

Es así como el Doctor Fernández V., profesor titular de Neurología y Ciencias de la Conducta, hace referencia a que el desarrollo cognitivo del ser humano, es el resultado de la integración del niño y niña con el entorno más próximo.

*“La multiplicidad de percepciones aferentes, pone en marcha una sofisticada red neuronal organizada de acuerdo con categorías filogenéticas preexistentes que son producto de un complejo programa evolutivo. COLORES, SONIDOS, OLORES Y SABORES, son construcciones mentales creadas en el cerebro por el procesamiento sensorial que establecen la relación INDIVIDUO-MEDIO AMBIENTE.”<sup>2</sup>(P.1)*

Como dice el mismo autor, esto surge durante la gestación y perdurarán por el resto de la vida, un entorno dinámico, versátil y motivador dará pie para el desarrollo de las capacidades cognitivas. Por lo tanto, a partir del nacimiento hacia los primeros años de vida, la estimulación e interacción que el menor reciba serán vitales para su desarrollo.

Fernández V., agrega que existen diversos estudios que avalan la importancia de una estimulación temprana en el menor, uno de ellos es la investigación llamada Terapia Ambiental, realizada en la Universidad de Straburgo, Francia a cargo de Bruno E. Will, quien asegura que un ambiente enriquecido tempranamente, resulta favorable para el aprendizaje. Este estudio se realizó con ratas de laboratorio con daño cortical, y a pesar de aquello, el ambiente estimulante precozmente al que fueron sometidas, fue favorable en su capacidad del aprendizaje en pequeñas tareas, puesto que cometieron menos errores, a diferencia de ratas sin ningún daño sometidas en ambientes empobrecidos. Este ejemplo nos ayuda a comprender lo que ocurre con los niños y niñas que son expuestos a una estimulación sensorial temprana, entendiendo que, enriquecer el ambiente de estímulos acordes a su edad, despertará en ellos

---

<sup>2</sup> <http://www.baleaerweb.net/plataforma06/Biblioteca/estimulacion%20temprana.pdf>. Visitado el 04/10/2017

una valiosa conducta exploratoria, además de una gran capacidad de aprendizaje y alto desarrollo neuromotor y postural, mucho más elevadas que sus pares menos favorecidos ambientalmente.

Por otra parte, en lo que respecta al desarrollo psicomotor, los menores prematuros que son sometidos a estimulación kinesicomotora y social, obtienen resultados favorables en su desarrollo corporal y psicomotor, a diferencia de los menores no estimulados, resultados que casi alcanzan a la media de un niño de término.

En pocas palabras, según Fernández, las experiencias estimulantes a temprana edad, aportan al desarrollo de las diferentes áreas de desarrollo del niño y niña, un entorno enriquecido que favorece la conducta exploratoria, aumenta la capacidad para resolver problemas, así como también una evolución motora adaptativa más avanzada en relación a los menores que se desenvuelven en ambientes menos enriquecidos.

## **2.5 Influencias que inciden en el desarrollo psicomotor**

Según Papalia D., Wendkos S. & Duskin R. (2005), existen múltiples estudios sobre el desarrollo humano junto a las influencias que inciden en él. Dado que todos poseemos diferencias individuales, es que se hace necesario analizar ¿Por qué somos diferentes unos a los otros?

Entendiendo que las diferencias individuales son aquellas referidas a las características propias de cada persona, las influencias o los resultados de desarrollo, por lo que, cada persona es distinta a otra en lo que concierne a la estatura, el peso, los rasgos físicos, la estructura corporal, características de personalidad, reacciones emocionales, contextos de sus vidas, estilos de vida, inteligencia, los hogares, comunidades, sociedades en las que viven, entre muchas más. A pesar de esto, los científicos no han podido dar respuesta a la interrogante que surge de las diferencias individuales, no obstante, han aprendido mucho acerca de la necesidad que presentan las personas para poder desarrollarse normalmente y la forma de reacción frente a las diversas influencias que inciden en dicho desarrollo.

En razón de lo mencionado anteriormente, es que se explican las principales influencias en el desarrollo: En primer lugar se encuentra la herencia, entendida como la dotación genética que las personas concebimos en la concepción por nuestros padres biológicos. Por otra parte, influye el ambiente, que se caracteriza por todas las influencias que no son heredadas, y el aprendizaje proveniente de las

experiencias, en las que intervienen, los contextos familiares, el vecindario, la posición socioeconómica, el origen étnico y la cultura. Finalmente se cree que muchos cambios de la infancia y la niñez temprana están vinculados a la maduración del cuerpo y el cerebro, esto quiere decir que en los niños se presenta una secuencia natural de cambios físicos y patrones de conducta. (Papalia D., Wendkos S. & Duskin R., 2005).

Pese a que han sido muchos los autores que plantean en sus teorías que las personas se desarrollan por períodos, estadios, etapas o hitos, estableciendo edades para que ocurran los eventos más significativos, éstos no son más que un promedio, dado que todos los seres humanos nos desarrollamos distintamente, sin embargo, estas teorías nos ayudan a entender cuando el desarrollo de una persona es excepcionalmente avanzado o demorado según la edad promedio.

Desde el momento en que nacemos, los seres humanos interactuamos con el medio, dentro de un contexto social e histórico, pues el ser humano es un ser social por naturaleza. Por esta razón, cuando el niño o niña nace, debe someterse a su contexto más inmediato, que por lo general es su familia, la cual ya está inserta en un vecindario, comunidad y sociedad, quienes optan por diversas formas de vida, como por ejemplo su estructura, o también si los padres se han separado o divorciado, aunque la estructura familiar no es la clave, si no la relación que mantienen los adultos para crear una atmósfera favorable, que sin duda va a influir en su desarrollo, más que la condición matrimonial, puesto que los conflictos entre adultos que no controlan su ira, que no cooperan en la crianza o que exponen al niño a peleas, antes o después del matrimonio, pueden conducir a que el niño presente problemas emocionales o conductuales. (Papalia D., Wendkos S. & Duskin R., 2005).

Otro de los condicionantes que influyen en el desarrollo son la cultura, raza u origen étnico, entendiendo que la cultura se refiere a la forma de vida que adopta una sociedad o un grupo que incluye sus costumbres creencias, valores, tradiciones, lenguaje y productos físicos, en definitiva la conducta que es aprendida y transmitida desde los padres a sus hijos. Cada cultura se subdivide por grupos étnicos que se constituyen por personas que se unen por los ancestros o que comparten una misma religión, un lenguaje y/o los orígenes nacionales, que las llevan a compartir creencias, actitudes, valores y sentimientos de identidad. Por otra parte, la raza es considerada como algo biológico, aunque también se considera como algo social. (Papalia D., Wendkos S. & Duskin R., 2005).

De modo similar, inciden en el desarrollo las influencias normativas, que básicamente se caracterizan por acontecimientos que le ocurren a las personas de un grupo de manera similar, tales influencias normativas incluyen eventos biológicos y sociales, entre los biológicos está la pubertad y la menopausia, relacionadas a sucesos significativos propios de la edad, y en los sociales, se identifican, por ejemplo, el ingreso a la educación formal, el matrimonio, la paternidad, la jubilación, etc. Otro de los condicionantes del desarrollo, son las influencias no normativas, que a diferencia de la anterior, en ésta ocurren acontecimientos inusuales o atípicos en una persona, que tiene un impacto importante en su vida, como por ejemplo la muerte de un padre cuando el hijo es pequeño, lo que puede ocasionar en el niño un estrés, que posteriormente afecte al desarrollo de su personalidad. (Papalia D., Wendkos S. & Duskin R., 2005).

Por otro lado, la posición socioeconómica, que incluyen el ingreso, educación y ocupación, incide en el desarrollo de un niño; los factores asociados a esto son los tipos de hogar y vecindario en los que viven, ya que la posición socioeconómica limita a las familias a decidir dónde vivir y las condiciones que les ofrece el vecindario, puesto que, si el vecindario es pobre o carece de la presencia de adultos educados o con empleo, se convierte en una amenaza o un factor de riesgo que conduce al niño a repetir los patrones de las personas que conforman su entorno más cercano. Del mismo modo afecta la calidad de la nutrición, los cuidados médicos, escolaridad, entre otros.

La pobreza, por su parte, causa un alto impacto sobre el estado emocional de los padres, lo que indudablemente va a dañar el desarrollo de sus hijos, dado que, la preocupación que sienten constantemente los conduce a un malestar psicológico, que los lleva a estar deprimidos, ansiosos o irritables y a ser menos afectuosos con sus hijos. Mediante un estudio se ha descubierto que los niños pobres tienden a sufrir de problemas emocionales o a presentar conductas inadecuadas o antisociales, de la misma manera se ve afectado su potencial cognoscitivo, y su desempeño escolar es más bajo que la de un niño de posición socioeconómica más alta. En consecuencia de lo anterior, los niños que viven este tipo de situaciones tienen más probabilidades de sufrir de depresión, a tener problemas conductuales o problemas de socialización con sus pares. Sin embargo, existen algunos niños que son más adaptables que otros a las condiciones de un ambiente estresante lo que les permite invertir estas situaciones. (Papalia D., Wendkos S. & Duskin R., 2005).

Del mismo modo, los niños que viven en situación de pobreza, tienden a ser más pequeños que el promedio perteneciente a su edad, muy quietos y disciplinados, pero esto no quiere decir que esté bien, al contrario, ya que se infiere que no están recibiendo los nutrientes necesarios que provienen de los alimentos, lo que obstaculiza el desarrollo del cerebro y el aprendizaje.

*“La desnutrición y la mala salud pueden dañar significativamente la habilidad de procesamiento cognitivo de los estudiantes pobres. Los estudiantes cuya capacidad de procesamiento es afectada por mala salud y desnutrición pueden requerir más horas de instrucción para aprender diversas destrezas. La educación temprana, al mismo tiempo que la suplementación de micronutrientes y la salud para los niños escolarizados puede ser crítica para lograr Educación para Todos en países o áreas de bajo ingreso económico. Deben encontrarse los medios para facilitar su ejecución”.* (Abadzi H., 2008, P. 41).

Entre los esfuerzos para financiar una mayor calidad de la educación para los pobres, el Banco Mundial y los donantes de la comunidad desde los años 80s. fue promover y asegurar una educación primaria y universal para todos los niños hacia el año 2015. Para ello la Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y la cultura Educación para Todos, respaldó el logro de las Metas de Desarrollo del Milenio que apuntaban a reducir la pobreza, mejorando el capital y los recursos humanos del planeta. Entre las metas propuestas y que convocan a este estudio, son las siguientes:

- 1. Expandir y mejorar la educación y el cuidado amplio de la niñez temprana, especialmente para los niños más vulnerables y desventajados.*
- 2. Asegurar que hacia el año 2015 todos los niños –particularmente las niñas, los niños en circunstancias difíciles y aquellos que pertenecen a minorías étnicas- tengan acceso a una educación primaria completa, gratuita, obligatoria y de buena calidad.* (Fuente: EFA, Informe de Monitoreo Global, en Abadzi H., 2008, P.32)

Esto quiere decir que, las metas propuestas por el programa de Educación para Todos sigue siendo un tema pendiente en nuestro país, por lo que se deben analizar las políticas públicas enfocadas a la niñez temprana.

## **2.6 Políticas públicas que apuntan a favorecer el desarrollo psicomotor de niños y niñas en Chile**

Luego de analizar los factores que influyen en el desarrollo psicomotor de niños y niñas, es necesario conocer que durante el actual gobierno de la presidenta Michelle Bachelet, se ha planteado como desafío, avanzar en un sistema de protección social para todas las personas que habitan el país, especialmente para aquellas personas que viven en estado de vulnerabilidad o que presentan mayor riesgo para su vida y bienestar. De igual manera propone corregir la desigualdad social en relación con el origen étnico y geográfico, así como lo es también, las condiciones en las que transcurren los primeros años de vida de las personas, dado que los determinantes sociales impactan más fuertemente en esta etapa, por esta razón, es que se hace necesario intervenir durante este período de desarrollo, y así evitar que existan casos de desigualdad en el país. (Gobierno de Chile, Ministerio de Salud, 2008).

Durante el año 1990 el Estado de Chile, bajo la presidencia de Patricio Aylwin asumió el compromiso de asegurar a todos los niños y niñas que habitan el país, ofreciéndoles la protección y cuidados necesarios para su bienestar, en igualdad de oportunidades y derechos, ratificando la convención de Derechos del Niño. Dicha Convención consagra los principios elementales de la Declaración de Derechos Humanos para todos los menores de 18 años, que considera a la infancia como un

*“objeto de protección a ser considerada como sujeto de derecho, significa también un cambio en el rol del estado, desde un estado tutelar a un estado garante de derechos y significa un cambio en las políticas públicas, desde un enfoque de carencias a un enfoque de derecho”.* (Cousiño F. & Foxley A., 2011, P. 93).

Más tarde, en el año 1993, se extiende la evaluación y estimulación del desarrollo psicomotor de niños y niñas hasta los 5 años. Entre el año 2004 y 2006 se ha demostrado

*“un aumento de la cobertura en la evaluación del desarrollo psicomotor y de las tasas de recuperación de los niños y las niñas con déficit en su desarrollo, de un 44,3% de recuperación a los 18 meses y un 47,2% a los 4 años en 2004 a un 58,2% a los 18 meses y 58,6% de recuperación a los 4 años en el año 2006”.* (Gobierno de Chile, Ministerio de Salud, 2008).

Las políticas de salud, en el año 2010, asumen un nuevo modelo de atención, orientadas al logro de cuatro objetivos sanitarios para la década, uno de ellos, y el que convoca a la investigación, fue reducir las desigualdades en relación con la salud, tratando de mejorar la calidad de atención para los grupos de personas más desfavorecidos de la sociedad chilena. Entendiendo que los niños y niñas que viven en condiciones de desigualdad social, se enfrentan a perpetuar otras desigualdades asociadas a la pobreza y al género, por esta razón, el programa de gobierno implementa un Sistema de Protección Social dirigido a la primera infancia, cuyo programa es el Sistema de Protección Integral a la Primera Infancia-Chile Crece Contigo, que desde entonces tiene como objetivo generar una red de programas y servicios, que apunten a favorecer el desarrollo de las potencialidades de todos los niños y niñas del país, nacidos en un sector público de salud. En definitiva, el programa gubernamental Chile Crece Contigo, desde los Centros de Salud, favorecen el desarrollo psicomotor de niños y niñas, a través de la implementación de Salas de Estimulación, entregando a las familias consejerías individuales y sesiones educativas para apoyar el aprendizaje. (Cousiño F. & Foxley A., 2011).

## CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

### 3.1 Enfoque de la investigación

El carácter de la investigación se sitúa en un enfoque cuantitativo ya que, *“Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías”* (Sampieri R., Metodología de la investigación, 2014, P.4). Este enfoque es utilizado en la investigación ya que busca conocer la percepción que tienen las familias de un sector vulnerable, en relación con los aportes y beneficios que entrega un Centro de Estimulación Temprana para favorecer el desarrollo psicomotor de niños y niñas, con el apoyo y acompañamiento de diversos especialistas en el área infantil, por ende, *“Se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos y se extrae una serie de conclusiones respecto a la hipótesis”* (Sampieri R., Metodología de la investigación, 2014, P. 4).

Por otra parte, se pretende demostrar de qué manera se ve afectado el desarrollo psicomotor por causa de la vulnerabilidad social, según la percepción de los propios usuarios, es por esto que, *“Al final, con los estudios cuantitativos se pretende confirmar y predecir los fenómenos investigados, buscando regularidades y relaciones causales entre elementos.”* (Sampieri R., Metodología de la investigación, 2014, P. 6).

### 3.2 Fundamentación y descripción del diseño

El diseño que más se ajusta a la investigación es no experimental, dado que estos nos permiten realizar una investigación sin necesidad de manipular las variables, sino más bien, observar los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos. (Sampieri R., 2014). Esto quiere decir que, recolectaremos datos relevantes de la muestra, sin la necesidad de intervenir o modificar el ambiente. Entendiendo que la muestra pertenece al grupo de sujetos o informantes, que a partir de una técnica nos permitan extraer los datos necesarios para la investigación. (Peña C., 2017).

### 3.3 Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo descriptiva ya que *“Busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población”* (Sampieri R., Metodología de la investigación, 2014, P. 92). Lo que se busca entonces es, describir los datos recolectados de los informantes claves, sin realizar cambios. Según Rodríguez E. *“La investigación descriptiva trabaja sobre las realidades y su característica fundamental es la de presentarnos una interpretación correcta”* (2007, P. 25). Lo que apunta a que la recolección de datos no sufra cambios, que sea exacta y transparente.

También es de tipo explicativo ya que *“Pretenden establecer las causas de los sucesos o fenómenos que se estudian”* (Sampieri R., Metodología de la investigación, 2014, P. 95). Por tanto, se busca explicar las influencias que inciden en el desarrollo psicomotor de niños y niñas insertos en un sector vulnerable.

En definitiva la investigación es de tipo descriptiva y explicativa ya que nos permitirá describir las percepciones que tienen las familias intervenidas en el Centro de Estimulación Temprana y explicar las causas que afectan al desarrollo psicomotor de sus hijos e hijas.

### 3.4 Escenario y actores

Para hacer factible la investigación, se ha realizado *“La selección del escenario mediante la cual se designa un espacio para localizar personas implicadas en un acontecimiento concreto”* (McMillan J., Schumacher S., Investigación Educativa, 2005, P.407). Dicho escenario es, un Centro de Estimulación Temprana, situado en un Centro de Salud Familiar de la comuna de La Pintana, que atiende a niños y niñas desde los 2 meses hasta los 6 años de edad y los principales actores involucrados son las familias de éstos niños y niñas, quienes proporcionarán información relevante para luego ser analizada.

Los niños y niñas que se atienden actualmente en el Centro de Estimulación Temprana fluctúan entre 160 aproximadamente, entendiéndose que corresponden al total de la población universo, que básicamente se refieren a un conjunto de sujetos sociales, sobre los cuales se busca establecer generalizaciones, mediante el uso de técnicas que responden a ciertos criterios que la definen y que constituyen el marco del muestreo. A partir de esto, se tomará un muestreo de 16 familias,

correspondiente al 10% del universo, de tipo no probabilístico, de azar simple, dado que todos sus miembros tienen las mismas posibilidades de ser escogidos.

### 3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica o instrumento que se utilizará es una encuesta, que tiene como objetivo obtener mediciones cuantitativas de la población en estudio ya sea de carácter objetiva o subjetiva utilizando un instrumento estandarizado.

<b>Técnica</b>	<b>Tipo de muestreo</b>	<b>Informantes de caso</b>	<b>Tipo de información</b>
Encuesta	Muestreo de tipo probabilístico de azar simple.	16 familias intervenidas en el Centro de Estimulación Temprana.	Percepción que tienen las familias de los niños y niñas intervenidos en el Centro de Estimulación Temprana del CESFAM de un sector vulnerable, en relación a los beneficios que aporta, en función de la estimulación oportuna de sus hijos e hijas, igualmente de qué manera se sienten apoyados en este proceso.

Tabla 6

Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

### 3.6 Validación del Instrumento

El instrumento utilizado para la investigación es de carácter cuantitativo, basado en una encuesta, que nos permita analizar la percepción de las familias de los niños y niñas intervenidos en el Centro de Estimulación Temprana del CESFAM de un sector vulnerable, en relación a los beneficios y aportes que éste les entrega, en función de la estimulación de sus hijos e hijas, igualmente de qué manera se sienten apoyados en este proceso. Dicha encuesta debió ser sometida a juicio de tres expertos, por un lado, un antropólogo social con grado académico de licenciado en antropología social, quien aportó con el contenido de la misma, sugiriendo preguntas y corrigiendo otras, con el fin de poder recoger información relevante para nuestra investigación. En segundo lugar, una educadora de párvulos con

grado académico de Magister en Educación, quien ejerce como profesora guía de nuestro Seminario de Grado, que aportó con sugerencias para construcción de la encuesta, con el fin de que ésta contara con todos los aspectos que se requieren para ser importante y coherente. Finalmente, se han acogido las críticas constructivas y sugerencias de la educadora de párvulos a cargo del Centro de Estimulación Temprana, que aportó con aspectos de comprensibilidad, proponiendo modificar algunos términos de las preguntas sin cambiar el objetivo de las mismas.

### 3.7 Estructura del instrumento validado

#### 3.7.1 Encuesta



UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS  
FACULTAD DE EDUCACIÓN  
EDUCACIÓN PARVULARIA

#### ENCUESTA

#### I. Identificación del Entrevistado:

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre		
1.3 Estado civil	Soltero/a	
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
Profesional Completo		

1.5 Nacionalidad	Chilena	
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	
	Otra comuna	

## II. Identificación del niño/a:

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										
	De 2 a 4 años										
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										
	Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	

## III. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?		
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?		
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?		
En caso de que la respuesta sea "no", especificar el por qué.		

## IV. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?		
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?		
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)		
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?		
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)		

4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.		
4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?		
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?		

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

PREGUNTAS	MUCHAS	POCAS	NINGUNA
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son			
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son			

#### VI. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
5.1 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?		
5.2 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?		
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?		

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

Delincuencia		Inseguridad en la calles
Drogadicción		Problemas con la basura
Venta de drogas		Escasez de agua
Pobreza		Falta de servicios de salud
Desempleo		Falta de servicios educacionales
Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar

## CAPÍTULO IV: INTERPRETACIÓN DE DATOS, ANÁLISIS Y CONCLUSIONES

### 4.1 Interpretación de datos

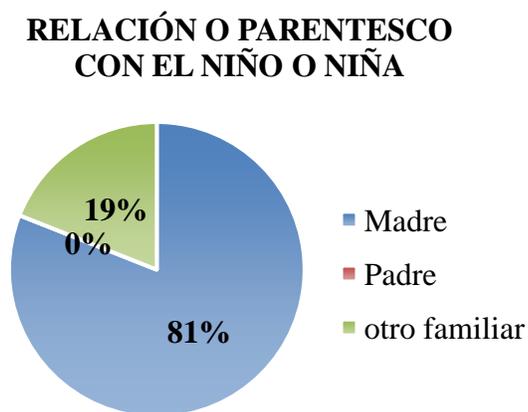
- **Ítem I: Identificación del encuestado**

La tabla 7 y gráfico 1, corresponden a la identificación de la persona encuestada, muestran la relación o parentesco que ésta tiene con el niño o niña intervenido en el Centro de Estimulación Temprana, en el cual se observa que el 0% de los encuestados eran padres, mientras que el 81% pertenece a las madres y el 19% corresponde a otro familiar de los niños y niñas.

Tabla 7

RELACIÓN O PARENTESCO CON EL NIÑO O NIÑA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Madres	13	81%
Padre	0	0%
Otro familiar	3	19%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

Gráfico 1

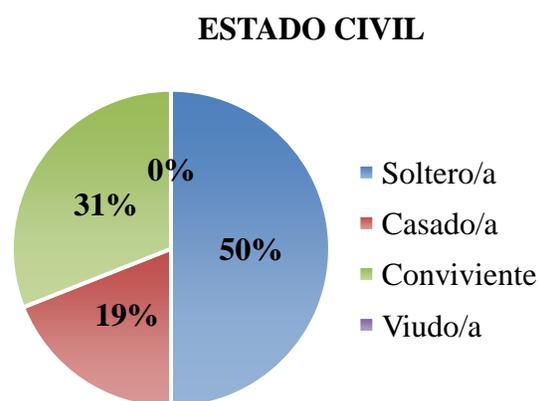


La tabla 8 y gráfico 2, pertenece al Ítem I para identificar a la persona encuestada, el cual muestra el estado civil de la misma, en ella se evidencia que el 0% de ellos son viudos, el 19% son casados, el 31% de ellos son convivientes, y el grado más alto es de un 50% de personas solteras.

Tabla 8

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Soltero/a	8	50%
Casado/a	3	19%
Conviviente	5	31%
Viudo/a	0	
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

Gráfico 2



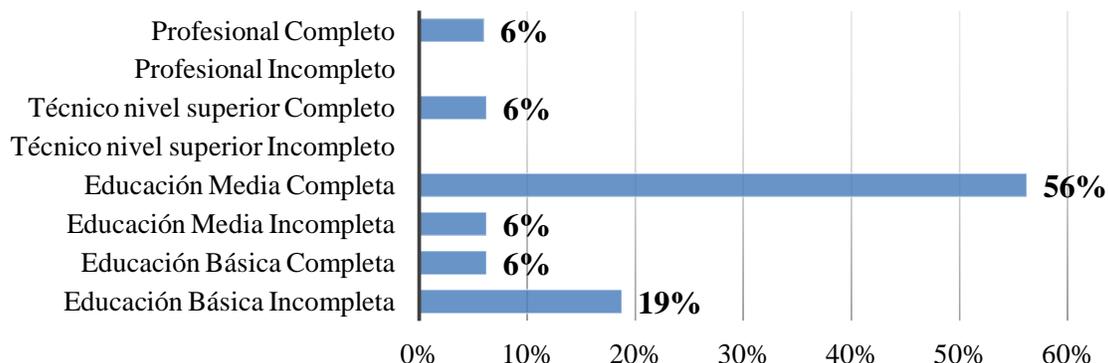
La tabla 9 y gráfico 3, forman parte de la identificación de la persona encuestada y da a conocer el nivel educacional de la misma, en el cual se observa que el 6% ha completado su nivel superior profesional, el 6% ha completado su nivel técnico superior, el 6% posee una educación media incompleta y el 6% restante ha completado la educación básica. Por otra parte se evidencia que el 19% no ha completado sus estudios de educación básica y que el 56% ha completado la educación media.

Tabla 9

NIVEL EDUCACIONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Educación Básica Incompleta	3	19%
Educación Básica Completa	1	6%
Educación Media Incompleta	1	6%
Educación Media Completa	9	56%
Técnico nivel superior Incompleto	0	0%
Técnico nivel superior Completo	1	6%
Profesional Incompleto	0	0%
Profesional Completo	1	6%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

Gráfico 3

### NIVEL EDUCACIONAL



La tabla 10 y gráfico 4, dan a conocer la nacionalidad de las personas encuestadas y muestran que el 100% es de nacionalidad chilena.

Tabla10

NACIONALIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Chilena	16	100%
Otro Nacionalidad	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

Gráfico 4



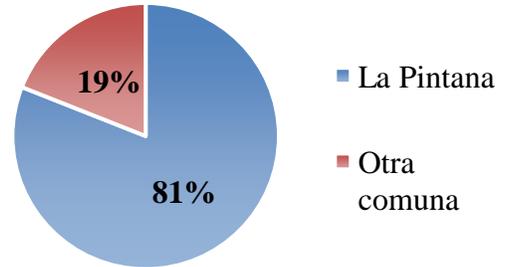
La tabla 11 y gráfico 5, en tanto, muestran la comuna de residencia de las personas encuestadas que asisten y que han sido intervenidos en el Centro de Estimulación Temprana, donde el 81% de ellos residen en la comuna de La Pintana y el 19% reside en otra comuna.

Tabla 11

COMUNA DE RESIDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
La Pintana	14	81%
Otro Comuna	2	19%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

Gráfico 5

**COMUNA DE RESIDENCIA DEL ENCUESTADO**



• **Ítem II: Identificación del niño o niña**

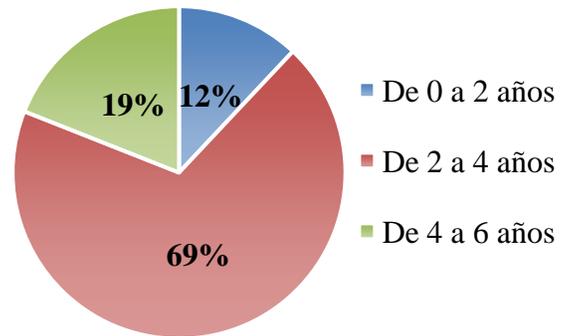
Por otro lado, la tabla 12 y gráfico 6 dan a conocer la edad del niño o niña, manifestada por el familiar encuestado, el cual evidencia que el 69% de los niños fluctúan entre 2 y 4 años de edad, el 19% entre los 4 y 6 años y el 12% entre 0 a 2 años.

Tabla 12

EDAD DEL NIÑO O NIÑA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
0 a 2 años	2	12%
2 a 4 años	11	69%
4 a 6 años	3	19%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

Gráfico 6

**EDAD DEL NIÑO O NIÑA**

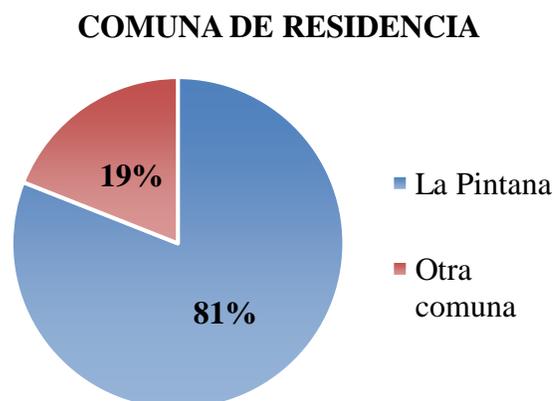


La tabla 13 y gráfico 7, en tanto, muestran la comuna de residencia de los niños y niñas que asisten y que han sido intervenidos en el Centro de Estimulación Temprana, donde el 81% de ellos residen en la comuna de La Pintana y el 19% reside en otra comuna.

Tabla 13

COMUNA DE RESIDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
La Pintana	14	81%
Otro Comuna	2	19%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

Gráfico 7



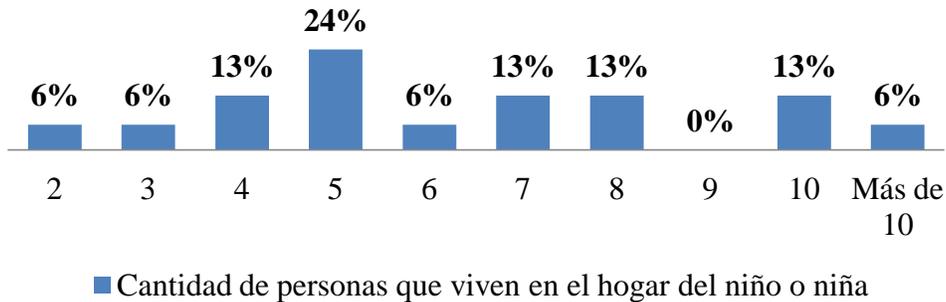
La tabla 14 y gráfico 8 dan a conocer la cantidad de personas que viven en el hogar del niño o niña, manifestado por el familiar encuestado.

Tabla 14

NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR DEL NIÑO O NIÑA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
2 Personas	1	6%
3 Personas	1	6%
4 Personas	2	13%
5 Personas	4	24%
6 Personas	1	6%
7 Personas	2	13%
8 Personas	2	13%
9 Personas	0	0%
10 Personas	2	13%
Más	1	6%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

Gráfico 8

**CANTIDAD DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR DEL NIÑO O NIÑA**



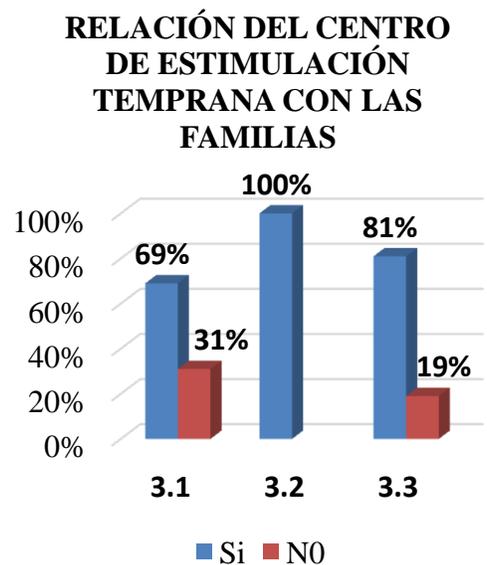
• **Ítem III: Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias**

La tabla 15 y gráfico 9 pertenecen a las preguntas aplicadas a las personas encuestadas, que muestran la relación entre el Centro de Estimulación Temprana con las familias de los niños y niñas intervenidas. El porcentaje de las personas que han manifestado haber escuchado el concepto de estimulación temprana es del 69%, mientras que el 31% manifiestan no haber escuchado nunca el concepto. Por otra parte, el 100% de los encuestados manifiestan colaborar con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño o niña. Finalmente el 81% de las personas encuestadas asisten a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana, mientras que el 19% no asiste.

Tabla 15

RELACIÓN DEL CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA CON LAS FAMILIAS	FRECUENCIA		PORCENTAJE %	
	SI	NO	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	5	11	69%	31%
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	0	16	100%	0%
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	13	3	81%	19%

Gráfico 9



- **Ítem IV: Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector**

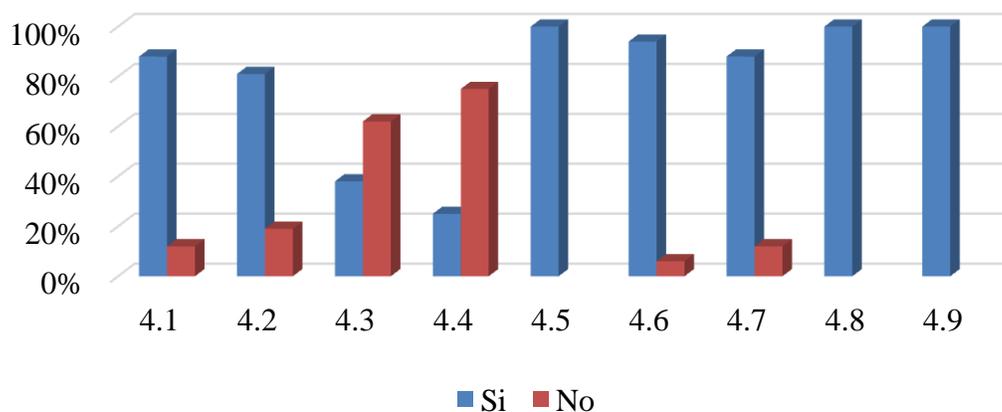
La tabla 16 y gráfico 10, evidencian la percepción de las familias encuestadas en relación a los aportes que el Centro de Estimulación Temprana les entrega.

Tabla 16

APORTES DEL CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA A LAS FAMILIAS DEL SECTOR	FRECUENCIA		PORCENTAJE%	
	SI	NO	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	2	14	88%	12%
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	3	13	81%	19%
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor?	10	6	38%	62%
4.4 ¿El niño/a ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?	12	4	25%	75%
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	16	0	100%	0%
4.6 ¿Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor?	1	15	94%	6%
4.7 ¿Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje?	2	14	88%	12%
4.8 ¿Siente usted que el Centro de estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	16	0	100%	0%
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	16	0	100%	0%

Gráfico 10

**APORTES DEL CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA A LAS FAMILIAS DEL SECTOR**

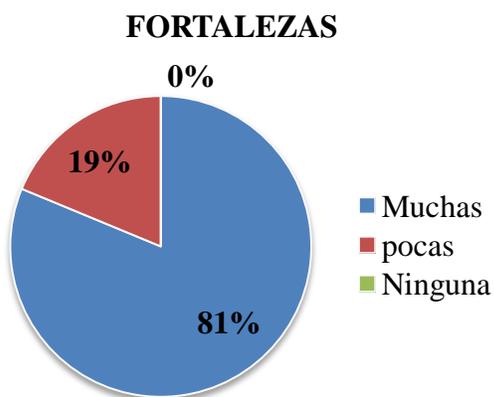


La tabla 17 y gráficos 11 y 12 dan a conocer la percepción que tienen las personas encuestadas en cuanto a las fortalezas y debilidades del Centro de Estimulación Temprana. En cuanto a las fortalezas, el 81% de las personas manifiestan que son muchas, en cambio el 19% considera que son pocas. En lo que respecta a las debilidades, el 71% manifiesta que son pocas, mientras que el 29%, consideran que el Centro no tiene ninguna debilidad.

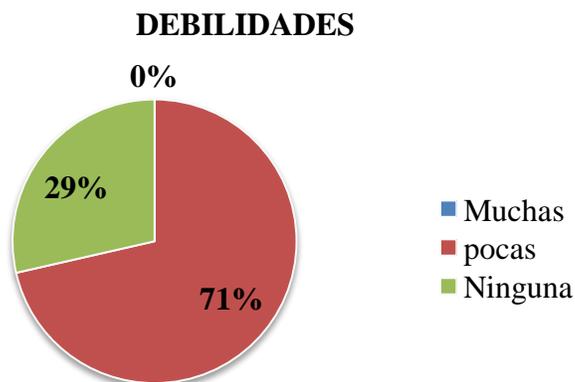
Tabla 17

FORTALEZAS Y DEBILIDADES	FRECUENCIA			PORCENTAJE %		
	MUCHAS	POCAS	NINGUNAS	MUCHAS	POCAS	NINGUNAS
- En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	13	3	0	81%	19%	0%
-En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	0	11	5	0%	69%	31%

Gráficos 11



Gráficos 12



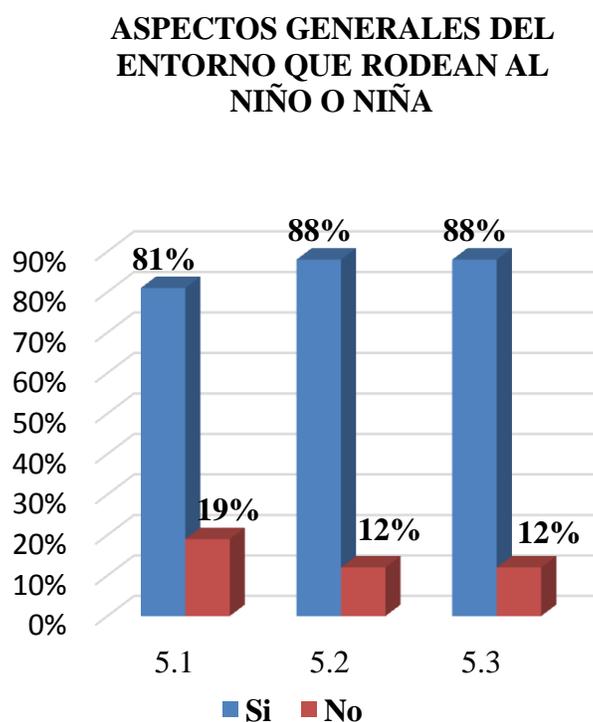
- **Ítem VI: Aspectos generales del entorno que rodea al niño o niña**

La tabla 18 y gráficos 13, por su parte, muestran el porcentaje de respuestas Si y No de las preguntas que se han realizado para conocer la percepción de las familias encuestadas en relación a los aspectos generales que rodean al niño o niña, el cual demuestra que el 81% de los encuestados está de acuerdo con los espacios físicos de su vivienda para brindar una adecuada estimulación del niño o niña, sin embargo el 19% restante no está conforme. En lo que respecta a los espacios públicos del entorno, el 88% de las personas encuestadas manifiestan que si utilizan los espacios públicos del entorno para realizar actividades al aire libre con el niño o niña, y sólo el 12% manifiesta que no puede hacerlo. En cuanto a la última pregunta de los aspectos generales del entorno, el 88% de los encuestados manifiesta que el crecimiento y desarrollo del niño o niña se ve afectado por las condiciones del entorno y solamente el 12% cree que no se ve afectado.

Tabla 18

ASPECTOS GENERALES DEL ENTORNO QUE RODEA AL NIÑO O NIÑA	FRECUENCIA		PORCENTAJE %	
	SI	NO	SI	NO
5.1 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	13	3	81%	19%
5.2 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	14	2	88%	12%
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	14	2	88%	12%

Gráfico 13



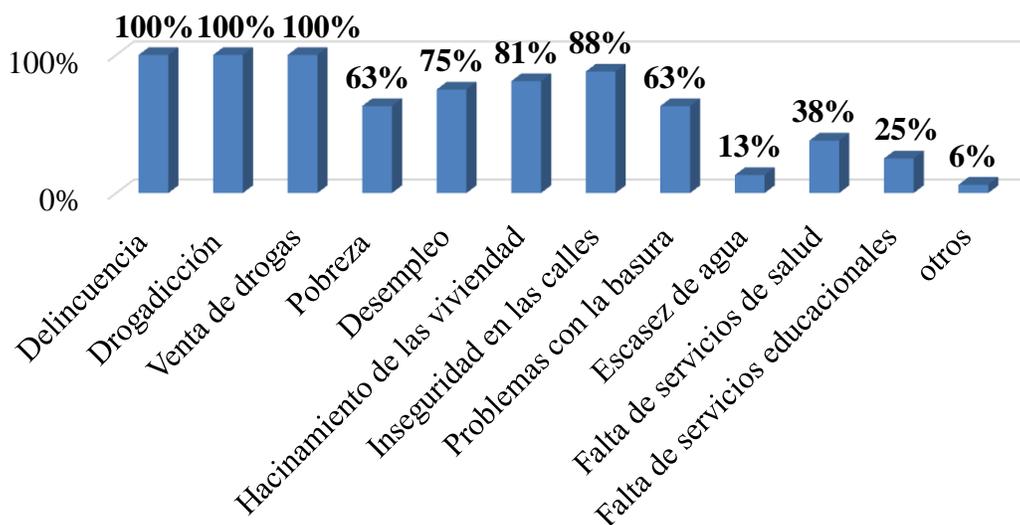
Finalmente la tabla 19 y gráfico 14, ponen de manifiesto que los principales problemas que se presentan en la comuna son la delincuencia, drogadicción y venta de drogas, con mayor porcentaje de estimación según las familias encuestadas, con un 100% de puntuación, siguiendo la inseguridad en las calles, con un porcentaje del 88%, el hacinamiento de las viviendas, con un 81%, y luego el desempleo, con un 75%, representando con estos datos los mayores problemas que aquejan a la población en estudio y que afectan al desarrollo de los niños y niñas del sector.

Tabla 19

¿CUÁLES, SON LOS PRINCIPALES PROBLEMAS QUE SE PRESENTAN EN LA COMUNA QUE SE PRESENTAN EN SU COMUNA Y QUE AFECTAN AL DESARROLLO DEL NIÑO/A?	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Delincuencia	16	100%
Drogadicción	16	100%
Venta de drogas	16	100%
Pobreza	10	63%
Desempleo	12	75%
Hacinamiento de las viviendas	13	81%
Inseguridad en las calles	14	88%
Problemas con la Basura	10	63%
Escasez de agua	2	13%
Falta de servicios de salud	6	38%
Falta de servicios educacionales	4	25%
Otro	1	6%

Gráfico 14

### PRINCIPALES PROBLEMAS QUE SE PRESENTAN EN LA COMUNA



## 4.2 Análisis de datos

En base a la interpretación de datos, podemos afirmar que, mediante la identificación de las personas encuestadas, tanto las madres, como personas significativas del núcleo familiar de las niñas y niños intervenidos en el Centro de Estimulación Temprana, en su mayoría de estado civil solteras, con nivel educacional de enseñanza media completa y de nacionalidad chilena, dan cuenta que, gran parte de ellas residen en la comuna de La Pintana, lo que facilitó aún más la recolección de datos porque conocen el sector de la población en estudio.

Por otra parte, en el Ítem II, las familias encuestadas, dan a conocer la edad del niño o niña a su cuidado, que en su mayoría fluctúan entre los 2 y 4 años, siguiendo en porcentaje entre 4 a 6 años y finalmente desde los 0 a 2 años de edad, que, además, en su mayoría, residen en la misma comuna. En el mismo Ítem se identifica la cantidad de personas que viven en el hogar del niño o niña, siendo el nivel más alto 5 personas por vivienda, siguiendo entre los mayores porcentajes, 4, 7, 8 y 10 de personas por hogar, sin embargo, existe una familia encuestada, representando un porcentaje menor, en el que habitan más de 10 personas. Lo anterior da cuenta de las condiciones de hacinamiento medio o crítico que respecta al ámbito de las viviendas que aqueja a la comuna de La Pintana, según el Reporte Comunal (2014), y de igual manera al desarrollo psíquico, social y salud física de los niños y niñas que las habitan, dado que cuentan con espacios reducidos que no le permiten tener una adecuada estimulación, con un número de personas que sobrepasa a la cantidad de habitaciones. Esto quiere decir que, los niños y niñas que viven en condiciones de hacinamiento están más propensos a sufrir de enfermedades infecciosas e implica que pierdan privacidad, esto influye negativamente en la convivencia entre los miembros de la familia, exponiéndolos a sufrir de violencia intrafamiliar y/o abuso infantil, (UNICEF, 2015). Por ésta razón se cree que existe una alta tasa de denuncias por violencia intrafamiliar en la comuna de La Pintana (Reporte Comunal, 2014).

Papalia D., Wendkos S. & Duskin R., (2005), por su parte, mencionan que, si las familias no mantienen una atmósfera favorable en el hogar, va a influir negativamente en el desarrollo de los niños y niñas que viven el mismo hogar, puesto que los conflictos entre adultos que no controlan su ira, que no cooperan con la crianza o que los exponen en peleas, pueden conducir a que el niño o niña presente problemas conductuales o emocionales. Además, un niño o niña, que ha sido víctima de violencia, ya sea, de manera directa o indirecta, presenta dificultades en la esfera social, lo que no le permite relacionarse de

manera pacífica con sus compañeros o adultos y no logran mantener vínculos afectivos con sus cuidadores, de igual manera se ve afectada su capacidad de aprendizaje e incluso el desarrollo de su cerebro. (Reineri F., Confalone M., Barbieri M. & otros, 2015).

En cuanto a la relación que mantiene el Centro de Estimulación Temprana con las familias, cabe mencionar, en primera instancia que un alto porcentaje de las personas encuestadas han escuchado el concepto de estimulación temprana y todas ellas declaran colaborar con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño o niña a su cuidado, asistiendo a los talleres o actividades que ofrece el Centro de Estimulación. En pocas palabras, las familias encuestadas, dan cuenta del alto grado de compromiso que sienten con la estimulación del niño o niña a su cuidado, favoreciendo su desarrollo psicomotor, mediante la interacción constante que mantienen con los profesionales del Centro, valorando las múltiples oportunidades y beneficios que éste les entrega en los diversos talleres, controles u otras actividades, ofreciendo al niño o niña un ambiente rico en estímulos, que le serán cruciales para el aprendizaje.

En lo que respecta a los aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector, según la percepción de las personas encuestadas, se evidencia que, la mayor parte de los niños han sido atendidos por la educadora de párvulos y el fonoaudiólogo, y un porcentaje menor de niños y niñas han sido atendidos por el kinesiólogo o el terapeuta ocupacional, aun así, todas las familias encuestadas muestran satisfacción por la atención recibida por los profesionales, considerando que ésta es buena y que la gran parte de los niños han demostrado tener cambios positivos en el desarrollo motor y en el lenguaje, sintiéndose apoyadas y acompañadas durante éste proceso, manifestando en la totalidad de sus respuestas que recomendarían los servicios que se les entrega a un amigo o familiar. Además, se refleja en sus respuestas que la mayor parte de las personas encuestadas consideran que el Centro de Estimulación Temprana posee muchas fortalezas y pocas debilidades, por ende, se infiere que tanto los profesionales, como el Programa Chile Crece Contigo (Protección Integral a la Infancia), entregan apoyos específicos a quienes lo requieren, ofreciendo una atención integral tanto a los niños como a su familia, mediante el fomento de interacciones sensibles y cooperadoras entre padres, madres y sus hijos, a través de la atención domiciliaria de estimulación y ayudas técnicas para quienes presenten discapacidad.

Finalmente, se evaluaron aspectos generales del entorno que rodean al niño o niña con el fin de identificar qué aspectos de la vulnerabilidad social podrían afectar su desarrollo psicomotor, según la percepción de sus propias familias, en la cual se establece que, en su mayoría, están de acuerdo con los espacios que tienen sus viviendas, considerando que éstos le permiten brindar una adecuada estimulación. Según el Doctor Fernandez V., (S/año), profesor titular de Neurología y Ciencias de la Conducta, señala que, el desarrollo del niño o niña es el resultado de la integración con su entorno más cercano, por lo tanto, es importante ofrecer al niño experiencias estimulantes a temprana edad, en un entorno enriquecido para favorecer su conducta exploratoria. No obstante, se cree que, a pesar de las condiciones que les brindan sus viviendas, las familias que asisten con normalidad al Centro de Estimulación, ven en él, un espacio abierto a la comunidad, que al igual que sus viviendas, es un lugar de esparcimiento rico en estímulos, donde el niño o niña puede aprender y experimentar cosas nuevas, sin correr peligro alguno, caso contrario, son los espacios públicos del entorno, como lo son las calles, plazas o parques, que se han vuelto cada vez más inseguros, aún así, la mayor parte de las personas encuestadas declaran utilizar dichos espacios para realizar actividades al aire libre con el niño o niña, sin embargo, creen que, tanto, su crecimiento, como su desarrollo se ven afectados por las condiciones que les ofrece el entorno, mencionando, además, cuáles son estos principales problemas que se presentan en la comuna y que impiden que los niños y niñas se desarrollen de manera óptima, expresando en todas las respuestas que lo más preocupante es, la delincuencia, drogadicción y venta de drogas, siguiendo en estadística de porcentajes la inseguridad en las calles, el hacinamiento de las viviendas, el desempleo, la pobreza, y los problemas con la basura, presentándose en un menor porcentaje la falta de servicios educacionales, de salud y escasez de agua.

En primer lugar cabe mencionar que tanto las familias como los estudios previos que se han realizado, avalan y concuerdan en que la pobreza y el nivel socioeconómico inciden negativamente en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas, dado que, los padres, madres o cuidadores con ingresos económicos bajos o desempleados, sienten preocupación constante por satisfacer las necesidades del niño o niña a su cuidado, lo que tampoco les permite decidir el lugar donde vivir, por tanto, las familias que viven esta situación, están más propensas a sufrir de malestar psicológico que finalmente va a desencadenar en que el niño o niña sufra de problemas emocionales o conductuales que los lleva a repetir los patrones, de igual manera se ve afectado su desarrollo cognitivo y físico.

### 4.3 Conclusiones

La estimulación temprana, es entendida como un conjunto de intervenciones que realiza un equipo de profesionales a niños y niñas entre los 0 a 6 años de edad, de igual manera a su familia y entorno, para atender de manera oportuna a las necesidades que presenten en su desarrollo psicomotor, ya sean permanentes o transitorias, o que tienen algún riesgo de padecerlas. Pues de esta manera damos respuesta a nuestra primera pregunta de investigación, ¿Qué expone la teoría respecto a la estimulación temprana u oportuna en niños y niñas menores de seis años? Además, consideramos importante señalar la importancia de la estimulación temprana en base a la literatura, que desde los aportes de la neurociencia es sabido que, el cerebro humano se encuentra en mejores condiciones para aprender durante los primeros 5 o 6 años de vida, dado que se considera a ésta etapa como ventana de oportunidades, ya que los niños y niñas son más sensibles a los estímulos y el desarrollo de las destrezas básicas, principalmente aquellas destrezas vinculadas a un desempeño óptimo en la educación formal. Por esta razón, es que el entorno social y cultural juegan un papel muy importante en el desarrollo de los niños y niñas, junto a una adecuada estimulación en los dominios cognitivos y socioemocionales.

Para dar respuesta a la segunda interrogante, ¿De qué manera se ve afectado el desarrollo psicomotor por causa de la vulnerabilidad social, según la percepción de los propias familias?, hemos descubierto con la investigación, que, las familias creen que el desarrollo psicomotor de los niños y niñas se ve afectado por causa de la vulnerabilidad social que aqueja a la comuna y por las condiciones que les ofrece el entorno, mencionando que la violencia, drogadicción, la venta de drogas, la inseguridad en las calles, las condiciones de hacinamiento de las viviendas, el desempleo, la pobreza, los problemas con la basura (saneamiento), la escasez de agua y la falta de servicios educacionales y de salud son los principales problemas que impiden que los niños y niñas crezcan y se desarrollen con total normalidad. Por lo tanto, creemos que el problema que más afecta a las personas que residen en la comuna es la inseguridad en las calles, para ello es necesario implementar un cabildo de seguridad ciudadana en diferentes puntos de la población en estudio, de igual manera, aumentar la vigilancia por parte de carabineros. Por otra parte, se hace necesario que la municipalidad se preocupe de crear instancias donde los vecinos puedan participar en diversas actividades, de manera tal, que se generen lazos entre ellos y así disminuir la violencia, es igual o más importante que los espacios públicos sean atractivos e incentiven su uso, como el cierre de canchas, iluminación de calles, eliminación de sitios eriazos e

implementación de áreas verdes, que motiven a los padres a utilizar los espacios públicos para realizar actividades al aire libre con sus hijos e hijas de manera segura y de esta manera favorezcan su desarrollo.

La tercera pregunta de investigación planteada es: ¿Qué beneficios aporta el Centro de Estimulación Temprana a las familias más vulnerables de la población en estudio? Para dar respuesta a la interrogante, hemos decidido considerar la percepción de las propias familias encuestadas, y se llega a la conclusión de que todas ellas creen que el Centro de Estimulación Temprana les sirve de apoyo y acompañamiento en el proceso de desarrollo de los niños y niñas, y que durante el tiempo que ellos asisten a los diferentes controles, citaciones, talleres u otras actividades, han visto cambios considerables en su desarrollo motor y el lenguaje, señalando que el trato que reciben por los profesionales es bueno, mencionando además que recomendarían los servicios que se les entrega. De esta manera, concluimos que a pesar de las adversidades que deben enfrentar las familias en situación de vulnerabilidad, poseen un alto grado de compromiso con sus hijos e hijas, comprendiendo que la estimulación temprana es la base para su óptimo desarrollo y que el Centro de Estimulación ha incidido positivamente durante el proceso.

Por otra parte, y para dar respuesta a nuestra cuarta pregunta de investigación, y en razón de lo que nos convoca como investigadoras ¿Cómo se incorpora a las familias en el proceso de enseñanza-aprendizaje en el Centro de Estimulación? Hemos descubierto que el Centro de Estimulación ofrece a las familias intervenciones educativas de apoyo a la crianza, mediante diversos talleres que realiza la educadora de párvulos, tales como: psicomotricidad en niños y niñas de 7 meses, desarrollo temprano del lenguaje para niños y niñas de 10 meses, prevención de accidentes para niños y niñas de 15 meses, y normas y crianzas para niños y niñas de 21 meses, junto a visitas domiciliarias de estimulación y citas en el Centro de Estimulación para favorecer el desarrollo motor y del lenguaje. Además, los profesionales del área de la salud como lo son, el fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional y kinesiólogo, realizan intervenciones que apuntan a favorecer y potenciar las subáreas del desarrollo que presentan rezagos en sus evaluaciones de desarrollo psicomotor aplicadas (TEPSI, EEDP). Desde el punto de vista educativo, es necesario que el Centro de Estimulación Temprana genere alianzas y redes de apoyo desde los diferentes centros educativos del sector colindante, ya sean, jardines infantiles, colegios o escuelas de párvulos para apoyar de mejor manera a las familias más vulnerables de la población en estudio, ofreciendo los mismos

talleres antes mencionados u otros en dichos centros educativos, ya sea, por parte de la educadora de párvulos, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional y kinesiólogo para lograr que se llegue a más niños.

Por lo tanto, consideramos que sería de gran ayuda implementar más Centros de Estimulación Temprana en las comunas y poblaciones vulnerables, ya que esto radica en la necesidad de la intervención de un equipo multiprofesional frente a las necesidades que presenten los niños y niñas, incluso desde antes de nacer, con el propósito de que el menor se desarrolle de una manera holística, y por sobre todo, se pueda prevenir o minimizar alguna deficiencia o falencia (rezago) en cualquier área del desarrollo, adecuando un espacio rico en estímulos acorde a las edades y características propias de cada niño o niña, potenciando y favoreciendo sus habilidades y capacidades.

Por lo que hemos señalado anteriormente, es necesario que las políticas públicas en Chile conozcan y valoren más la atención temprana y amplíen su cobertura a lo largo del país, de manera que la educación inicial sea más equitativa, gratuita y de mejor calidad.

En definitiva, el estudio ha respondido tanto a las preguntas de investigación, como a los objetivos propuestos, ya que nos permitió analizar la percepción que tienen las familias en relación a los aportes que entrega el Centro de Estimulación Temprana del Centro de Salud Familiar en un sector vulnerable, en función de la estimulación de sus hijos e hijas, hemos comprendido la importancia de la estimulación temprana u oportuna en base a la literatura y de qué manera se relaciona con la vulnerabilidad social, por otra parte se han podido demostrar cómo se ve afectado el desarrollo psicomotor de niños y niñas por las condiciones del entorno, según la percepción de las familias intervenidas en el Centro de Estimulación Temprana.

#### **4.4 Limitaciones del estudio**

La investigación no estuvo exenta de limitaciones, ya que en primera instancia nos costó trabajo contactarnos con la directora del Centro de Salud Familiar, dado que se encontraba con licencia médica por problemas de salud, pudiendo contactar finalmente a la encargada del Programa Infantil y el Programa Chile Crece Contigo del mismo CESFAM, quien agilizó los permisos con la directora para poder ingresar a sus dependencias.

Otra de las limitaciones durante la investigación fue la inseguridad de las calles que aqueja a la población en estudio, durante las visitas domiciliarias que se realizaron con la educadora de párvulos a cargo del Centro de Estimulación Temprana, lo que nos llevó a tomar varias precauciones con el fin de resguardar nuestra seguridad, visitas que no siempre fueron satisfactorias, dado que muchas veces las familias no se encontraban en el hogar, prácticamente no querían salir o no accedían a responder a la encuesta, pues también se nos dificultó recoger los datos en el Centro de Estimulación, ya que las familias no asistían con regularidad a los controles con los profesionales de las distintas áreas del desarrollo, ya sea con la educadora de párvulos, kinesiólogo, fonoaudiólogo o terapeuta ocupacional. Finalmente pudimos encuestar al total de la muestra que nos habíamos planteado, sin embargo, consideramos que el tiempo fue muy acotado y que el total de la muestra no representa la percepción de todas las familias, siendo ésta muy subjetiva. Cabe señalar además que la recogida de datos se vio afectada por el paro de empleados públicos en disconformidad con el Gobierno, por los reajustes reales de remuneraciones y otros beneficios para el personal de los servicios públicos, que duró dos días hábiles.

#### **4.5 Sugerencias para investigaciones futuras**

Esta investigación, abre paso a diferentes investigaciones, tales como, conocer cuáles son las estrategias que utiliza la educadora de párvulos a cargo del Centro de Estimulación Temprana, para favorecer el desarrollo psicomotor de niños y niñas en un sector vulnerable y de qué manera se incorpora a las familias durante el proceso, de igual manera sería interesante investigar las causas que inciden en el desarrollo psicomotor de un sector vulnerable o comparar un Centro de Estimulación Temprana gratuito de un sector vulnerable con uno particular de un sector acomodado con diversos test que midan el desarrollo psicomotor de los párvulos que asisten.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abadzi H. (2008) “Orientaciones para el desarrollo Aprendizaje eficaz y pobreza: ideas desde las fronteras de la neurociencia cognitiva” Editorial UCSH, General Jofré 462, Santiago.
- Azócar, P. (Productor). (2015). En la Mira. (serie de televisión). Santiago, Chile. Chilevisión.
- Bisquerra R., Dorio I., Gómez J., & otros (2009) “Metodología de la Investigación Educativa” Editorial La Muralla, S.A
- Cabezuelo, G. Frontera, P. (2010) “*El Desarrollo Psicomotor desde la infancia hasta la adolescencia*” Editorial Marcea, S.A. Madrid.
- Chile Crece Contigo (2012) “*Orientaciones técnicas para las modalidades de apoyo al desarrollo infantil*” Editorial Cecilia Moraga.
- Cousiño F., Foxley A., (2011) “*Políticas Públicas para la Infancia*” Editorial Comisión Nacional Chilena de Cooperación con UNESCO.
- Fernández. V. “*Estimulación Temprana: Los Cruciales primeros tres años*”. Neurobiología y Ciencias de la Conducta. Facultad de Medicina Universidad de Chile.
- García J., Berruezo P. (2004) “Psicomotricidad y Educación Infantil” Editorial CEPE,S.L.
- Gil, P. (2003) “Desarrollo psicomotor en educación infantil de 0 a 6 años” Editorial Wanceulen deportiva S,L.
- Gobierno de Chile (2017). Recuperado el 20 de Octubre del 2017 de <http://www.crececontigo.gob.cl/beneficios/atencion-de-ninos-y-ninas-en-situacion-de-vulnerabilidad-rezago-y-deficit-en-su-desarrollo-integral/>
- Gobierno de Chile, Ministerio de Salud (2008) “*Manual para el apoyo y seguimiento del desarrollo psicosocial de los niños y niñas de 0 a 6 años*” Editorial Atenas Ltda.
- Hurlock, E. (1989) “Desarrollo del niño” Edición en español por McGraw-Hil Mexico, S.A. de C.V.
- Jiménez, J., Alonso, J. (2007) “*Manual de psicomotricidad (Teoría, Exploración, Programación y Práctica)*” Editorial La Tierra Hoy S.L.2007 C/ San Emilio, 64 – Madrid 20017.
- Justo, E. (2014) “*Desarrollo psicomotor en educación infantil. Bases para la intervención en psicomotricidad*” Editorial Universidad de Almeria.2014.
- MINEDUC (2008)” *Mapas de Progreso de la Educación Parvularia*” Gobierno de Chile, Ministerio de Educación.

- Ministerio Desarrollo Social, (2014) *“Reporte Comunal: La Pintana, Región Metropolitana Observatorio Social”* Gobierno de Chile.
- Montt. P., Peralta. V., (2005) *“Educación Estrategia Bicentenario”* Editorial Ministerio de Educación.
- Papalia, D., Wendkos S., Duskin R. (2005). *“Desarrollo Humano”*, México, D.F.: Mc Graw Hill.
- Pedro, G. Madrona (2003) *“Desarrollo psicomotor en educación infantil de 0 a 6 años”* Editorial
- Peña C. (2017) PPT. Unidad II *“Procesos de investigación cuantitativa y cualitativa en educación, 3 El Muestreo”* Clase de Investigación Educativa.
- Peralta, M. Fujimoto, G. (1998) *“La atención integral de la primera infancia en américa latina: ejes centrales y los desafíos para el siglo xxi”* Editorial. Organización de Estados Americanos.
- Pérez, R. (2005). *“Psicomotricidad: Teoría y praxis del desarrollo psicomotor en la infancia”*. Ideas propias Editorial. España.
- Prieto, J., de Iscar M., Hernández, P.& Verdú, N. (2012) *“Estimulación Temprana y Psicomotricidad”* Editorial Wanceulen Editorial Deportiva S.L.2012 España Sevilla
- Raineri F., Confalone M., Barbieri M. & otros (2015) *“Determinantes sociales y ambientales para el desarrollo de los niños y niñas desde el período del embarazo hasta los 5 años: Bases para un diálogo deliberativo”* Editorial UNICEF.
- Sánchez, P. (1987) *“Evolución y contexto de la practica psicomotriz”* Editorial Universidad de Murcia.
- SECPLAC. (2015). Pintana.cl. recuperado de <http://www.pintana.cl/index.php/2012-11-23-15-42-55/secplac>.

## **ANEXOS**

- Anexo 1: Carta de presentación para solicitar el ingreso a las dependencias del Centro de Estimulación Temprana
- Anexo 2: Cronograma
- Anexo 3. Encuestas



**ÁREA DE FORMACIÓN PRÁCTICA  
FACULTAD DE EDUCACIÓN**

Santiago, septiembre del 2017

Señora Margarita Flores Flores

Directora del Centro de Salud Familiar Santiago Nueva Extremadura

Estimada Directora:

Por intermedio de la presente carta, me es grato presentar a usted a las estudiantes Carla Hormazábal Cortes, Rut: 18.480.053-5 y Ángela Ramírez Labra, Rut: 16.953.406-3, estudiantes de Educación Parvularia de la Universidad de Las Américas del campus La Florida, quienes actualmente se encuentran cursando la asignatura de seminario de grado, en la cual deberán realizar un estudio de caso de tipo descriptiva para optar al título de Licenciadas en Educación. Dicho estudio consiste en analizar la percepción que tienen las familias en relación a los aportes que entrega el Centro de Estimulación Temprana del Centro de Salud Familiar en un sector vulnerable, en función de la estimulación de sus hijos e hijas, mediante entrevistas semiestructuradas.

En razón de lo anterior, me comunico con usted teniendo como propósito solicitar su colaboración. Tome conciencia que el estudio cumple con **absoluta confidencialidad** sobre la información recabada, pues será con el fin único de exponerlo dentro de la investigación, sin alterar ni modificar ninguna información recogida, tanto en la observación como en la entrevista, que dicho sea de paso, se grabará y se aplicará según los intereses y necesidades de los participantes, así mismo las investigadoras se comprometen a mantener su anonimato si así lo requieren los informantes y a cumplir con los horarios y días acordados para llevar a cabo dicha indagación.

**ANTONIO CASTILLO PAREDES**

Coordinador de Práctica  
Sede LA FLORIDA, Campus LA FLORIDA  
Facultad de Educación  
Universidad de Las Américas



## Cronograma

A continuación, se describen las actividades a realizar designando un tiempo para poder cumplir con plazos y obtener un mejor resultado en la investigación.

	Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre			
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
1. Planteamiento del problema		X														
2. Preguntas de investigación		X														
3. Objetivos de investigación			X													
4. Justificación (Relevancias)				X												
5. Viabilidad				X												
6. Antecedentes previos				X												
7. Entorno					X											
8. Supuestos					X											
9. Validación de instrumento																
10. Marco teórico			X	X	X	X	X	X	X	X						
11. Salida a terreno						X	X	X	X				X	X	X	
12. Aplicación de encuestas						X	X	X	X				X	X	X	
13. Marco metodológico							X	X	X	X						
14. Recolección de datos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15. Interpretación y análisis												X	X	X	X	
16. Conclusión													X	X	X	



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**V. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	
	Padre	
	Otro familiar	x
1.2 Nombre	Verónica Retamal	
1.3 Estado civil	Soltero/a	x
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	x
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

## VI. Identificación del niño/a:

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										
	De 2 a 4 años										x
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										x
	Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
									x		

## VII. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

## VIII. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)	x	
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?	x	
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)		x
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.		x

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		x	
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		x	

### **VII. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.3 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?		x
5.4 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	x	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	x	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

x	Delincuencia	x	Inseguridad en la calles
x	Drogadicción	x	Problemas con la basura
x	Venta de drogas		Escasez de agua
x	Pobreza		Falta de servicios de salud
x	Desempleo		Falta de servicios educacionales
x	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**IX. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	
	Padre	
	Otro familiar	x
1.2 Nombre	Clay Díaz	
1.3 Estado civil	Soltero/a	x
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	x
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**X. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a		De 0 a 2 años										
		De 2 a 4 años										x
		De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia		La Pintana										x
		Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar		2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
							x					

**XI. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS		SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?		x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?		x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?			x
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué			

**XII. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS		SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?		x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?		x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)			x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?			x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?		x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)		x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.		x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son			<b>x</b>

### **VIII. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.5 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.6 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción	<b>x</b>	Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas	<b>x</b>	Escasez de agua
<b>x</b>	Pobreza	<b>x</b>	Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo	<b>x</b>	Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas	<b>x</b>	Otros, especificar (Falta de oportunidades y prevención)



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XIII. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Natali Cárdenas	
1.3 Estado civil	Soltero/a	x
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	x
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	
	Otra comuna	x

**XIV. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										
	De 2 a 4 años										x
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										
	Otra comuna										x
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
			x								

**XV. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**XVI. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)		x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?	x	
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Grueso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?		

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		<b>x</b>	

### **IX. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.7 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.8 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?		<b>x</b>
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción		Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
<b>x</b>	Pobreza	<b>x</b>	Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo	<b>x</b>	Falta de servicios educacionales
	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XVII. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Nicole Espinoza	
1.3 Estado civil	Soltero/a	
	Casado/a	
	Conviviente	x
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	x
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**XVIII. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años											
	De 2 a 4 años											
	De 4 a 6 años											x
2.2 Comuna de residencia	La Pintana											x
	Otra comuna											
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)		
			x									

**XIX. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?		x
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**XX. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?		x
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)		x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		<b>x</b>	

### **X. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.9 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.10 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?		<b>x</b>

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción	<b>x</b>	Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
<b>x</b>	Pobreza		Falta de servicios de salud
	Desempleo		Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XXI. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Candy Barria	
1.3 Estado civil	Soltero/a	x
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	x
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**XXII. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a		De 0 a 2 años										
		De 2 a 4 años										x
		De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia		La Pintana										x
		Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)		
	x											

**XXIII. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS		SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?		x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?		x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?		x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué			

**XXIV. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS		SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?		x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?		x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)			x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?			x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?		x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)		x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.		x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		<b>x</b>	

### **XI. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.11 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.12 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción	<b>x</b>	Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
	Pobreza		Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo	<b>x</b>	Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XXV. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Nicole Sánchez	
1.3 Estado civil	Soltero/a	x
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	x
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	
	Otra comuna	x

**XXVI. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a		De 0 a 2 años										
		De 2 a 4 años										x
		De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia		La Pintana										
		Otra comuna										x
2.3 Número de personas que viven en su hogar		2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
					x							

**XXVII. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**XXVIII. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?		x
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)		x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		x	
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		x	

## **XII. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.13 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	x	
5.14 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?		x
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	x	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

x	Delincuencia	x	Inseguridad en la calles
x	Drogadicción	x	Problemas con la basura
x	Venta de drogas		Escasez de agua
x	Pobreza	x	Falta de servicios de salud
x	Desempleo		Falta de servicios educacionales
x	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XXIX. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Carolina Díaz	
1.3 Estado civil	Soltero/a	
	Casado/a	
	Conviviente	x
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	x
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**XXX. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										
	De 2 a 4 años										x
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										x
	Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
										11	

**XXXI. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?		x
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**XXXII. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)	x	
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		x	
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		x	

### **XIII. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.15 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?		x
5.16 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	x	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	x	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

x	Delincuencia	x	Inseguridad en la calles
x	Drogadicción		Problemas con la basura
x	Venta de drogas		Escasez de agua
x	Pobreza		Falta de servicios de salud
x	Desempleo		Falta de servicios educacionales
x	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XXXIII. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Karla Donoso	
1.3 Estado civil	Soltero/a	x
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	x
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**XXXIV. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a		De 0 a 2 años										
		De 2 a 4 años										x
		De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia		La Pintana										x
		Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar		2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
			x									

**XXXV. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**XXXVI. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?		x
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)	x	
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?	x	
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		<b>x</b>	

#### **XIV. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.17 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.18 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?		<b>x</b>

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción	<b>x</b>	Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
	Pobreza		Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo		Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XXXVII. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Pamela Valenzuela	
1.3 Estado civil	Soltero/a	
	Casado/a	
	Conviviente	x
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	x
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**XXXVIII. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años											
	De 2 a 4 años											
	De 4 a 6 años											x
2.2 Comuna de residencia	La Pintana											x
	Otra comuna											
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)		
							x					

**XXXIX. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**XL. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)	x	
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son			<b>x</b>

#### **XV. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.19 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?		<b>x</b>
5.20 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción	<b>x</b>	Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas	<b>x</b>	Escasez de agua
	Pobreza	<b>x</b>	Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo		Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XLI. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	
	Padre	
	Otro familiar	x
1.2 Nombre	Doraliza Pérez	
1.3 Estado civil	Soltero/a	
	Casado/a	x
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	x
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**XLII. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										
	De 2 a 4 años										x
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										x
	Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
				x							

**XLIII. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?		x
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**XLIV. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)	x	
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son			<b>x</b>

#### **XVI. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.21 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.22 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción		Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
<b>x</b>	Pobreza	<b>x</b>	Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo	<b>x</b>	Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XLV. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Elizabeth Illanes	
1.3 Estado civil	Soltero/a	x
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	x
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**XLVI. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										x
	De 2 a 4 años										
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										x
	Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
						x					

**XLVII. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?		x
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**XLVIII. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)		x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	x		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		x	

### **XVII. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.23 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	x	
5.24 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	x	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	x	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

x	Delincuencia	x	Inseguridad en la calles
x	Drogadicción		Problemas con la basura
x	Venta de drogas		Escasez de agua
	Pobreza		Falta de servicios de salud
	Desempleo		Falta de servicios educacionales
	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**XLIX. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Noelia Vargas	
1.3 Estado civil	Soltero/a	
	Casado/a	x
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	x
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**L. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años											
	De 2 a 4 años											
	De 4 a 6 años											x
2.2 Comuna de residencia	La Pintana											x
	Otra comuna											
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)		
					x							

**LI. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**LII. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)		x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son			<b>x</b>

### **XVIII. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.25 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.26 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción		Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
<b>x</b>	Pobreza		Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo		Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

---

ENCUESTA

**LIII. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Karen Mora	
1.3 Estado civil	Soltero/a	x
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	x
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**LIV. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										
	De 2 a 4 años										x
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										x
	Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
				x							

**LV. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?		x
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**LVI. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)	x	
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Grueso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		<b>x</b>	

### **XIX. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.27 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.28 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción		Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
<b>x</b>	Pobreza		Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo		Falta de servicios educacionales
	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

---

ENCUESTA

**LVII. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Nicole Lizama	
1.3 Estado civil	Soltero/a	x
	Casado/a	
	Conviviente	
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	x
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**LVIII. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										x
	De 2 a 4 años										
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										x
	Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
									x		

**LIX. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?		x
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**LX. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?		x
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)		x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.		x

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son			<b>x</b>

## **XX. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.29 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.30 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción	<b>x</b>	Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
<b>x</b>	Pobreza	<b>x</b>	Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo		Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

---

ENCUESTA

**LXI. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Marta Tapia	
1.3 Estado civil	Soltero/a	
	Casado/a	
	Conviviente	x
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	x
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**LXII. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										
	De 2 a 4 años										x
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										x
	Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
				x							

**LXIII. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?	x	
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**LXIV. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)		x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		<b>x</b>	

### **XXI. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.31 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.32 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción	<b>x</b>	Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
<b>x</b>	Pobreza		Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo		Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**EDUCACIÓN PARVULARIA**

ENCUESTA

**LXV. Identificación del Entrevistado:**

1.1 Relación o parentesco con el niño/a:	Madre	x
	Padre	
	Otro familiar	
1.2 Nombre	Barbará Márquez	
1.3 Estado civil	Soltero/a	
	Casado/a	
	Conviviente	x
	Viudo/a	
1.4 Nivel de educacional	Educación Básica Incompleta	
	Educación Básica Completa	x
	Educación Media Incompleta	
	Educación Media Completa	
	Técnico nivel superior Incompleto	
	Técnico nivel superior Completo	
	Profesional Incompleto	
	Profesional Completo	
1.5 Nacionalidad	Chilena	x
	Otra, especifique	
1.6 Comuna de la residencia	La Pintana	x
	Otra comuna	

**LXVI. Identificación del niño/a:**

2.1 Edad del niño/a	De 0 a 2 años										
	De 2 a 4 años										x
	De 4 a 6 años										
2.2 Comuna de residencia	La Pintana										x
	Otra comuna										
2.3 Número de personas que viven en su hogar	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Más (indicar la cantidad)	
							x				

**LXVII. Relación del Centro de Estimulación Temprana con las familias:**

- Indique con una cruz Si/No la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
3.1 ¿Ha escuchado el concepto de estimulación temprana?		x
3.2 ¿Colabora con los profesionales favoreciendo el desarrollo óptimo del niño/a?	x	
3.3 ¿Asiste a los talleres u otras actividades que ofrece el Centro de Estimulación Temprana?	x	
En caso de que la respuesta sea “no”, especificar el por qué		

**LXVIII. Aportes del Centro de Estimulación Temprana a las familias del sector:**

- Indique con una cruz Si/No según la alternativa que estime conveniente.

PREGUNTAS	SI	NO
4.1 ¿El niño/a ha sido atendido por la educadora de párvulos?	x	
4.2 ¿El niño/a ha sido atendido por algún fonoaudiólogo?	x	
4.3 ¿El niño/a ha sido atendido por algún kinesiólogo motor? (No el de IRA)		x
4.4 ¿El niño ha sido atendido por algún terapeuta ocupacional?		x
4.5 ¿El trato que ha recibido el niño/a por los profesionales que lo han atendido es bueno?	x	
4.6 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en su desarrollo motor (Fino/Gruoso)	x	
4.7 Durante el tiempo que el niño/a asiste al Centro de Estimulación Temprana, ha visto cambios positivos en el desarrollo del lenguaje.	x	

4.8 ¿Siente usted que el Centro de Estimulación Temprana le ha servido de apoyo o acompañamiento durante el proceso de desarrollo del niño/a?	<b>x</b>	
4.9 ¿Recomendaría los servicios que entrega el Centro de Estimulación Temprana a un amigo o familiar?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>MUCHAS</b>	<b>POCAS</b>	<b>NINGUNA</b>
4.10 En relación a las fortalezas del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son	<b>x</b>		
4.11 En relación a las debilidades del Centro de Estimulación Temprana, considera que estas son		<b>x</b>	

## **XXII. Aspectos generales del entorno que rodea al niño/a:**

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.33 ¿Los espacios que tiene su casa le permiten brindar una adecuada estimulación al niño/a?	<b>x</b>	
5.34 ¿Utiliza los espacios públicos de su entorno para realizar actividades al aire libre con el niño/a?	<b>x</b>	
5.3 ¿Cree usted que el crecimiento y desarrollo del niño/a se ve afectado por las condiciones del entorno?	<b>x</b>	

- Indique con una cruz las alternativas que estime conveniente.

5.4 ¿Cuáles, son los principales problemas que se presentan en su comuna y que afectan al desarrollo del niño/a?

<b>x</b>	Delincuencia	<b>x</b>	Inseguridad en la calles
<b>x</b>	Drogadicción	<b>x</b>	Problemas con la basura
<b>x</b>	Venta de drogas		Escasez de agua
<b>x</b>	Pobreza		Falta de servicios de salud
<b>x</b>	Desempleo		Falta de servicios educacionales
<b>x</b>	Hacinamiento de las viviendas		Otros, especificar

