



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA ADMINISTRATIVA

TÍTULO DE MAGÍSTER EN GESTIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

“Propuesta de capacitación dirigida a madres y padres de familia de los niños y niñas en edades comprendidas en uno a tres años perteneciente al CIBV en el uso de un sistema de registro familiar y comunitario de alertas de crecimiento y desarrollo infantil, en la parroquia Calpi, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo 2015.

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTOR: Quintana Moreno Luis Geovanni

DIRECTOR: Dra. Erique Ortega, Elsa Rosa Nora. Mgtr.

CENTRO UNIVERSITARIO RIOBAMBA

2016



Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NY-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

Septiembre, 2016

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Magíster

Erique Ortega, Elsa Rosa Nora

DOCENTE DE TITLUACIÓN

De mis consideraciones.

Que el presente trabajo de grado, titulado “Propuesta de capacitación dirigida a madres y padres de familia de niños y niñas de edades comprendidas de un a tres años que reciben atención en un CIBV, en el uso de un sistema de registro familiar y comunitario de alertas de crecimiento y desarrollo infantil, parroquia Calpi, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo”, realizado por **Luis Geovanni Quintana Moreno**, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, Febrero de 2016

f)

DIRECTORA

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo, **Luis Giovanni Quintana Moreno**, declaro ser autor del presente trabajo de maestría: “Propuesta de capacitación dirigida a madres y padres de familia de niños y niñas de edades comprendidas de un a tres años que reciben atención en un CIBV, en el uso de un sistema de registro familiar y comunitario de alertas de crecimiento y desarrollo infantil, parroquia Capi, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo” de la Titulación de Maestría en Gestión y Desarrollo Social, siendo la Mgs. Elsa Rosa Nora Erique Ortega directora del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 88 del Estatuto Orgánico del Universidad Técnica Particular de Loja de Loja que en su parte pertinente textualmente dice “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado trabajos de titulación que se realicen con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”.

f.....

Quintana Moreno Luis Giovanni

C.I. 0602045635

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento fraterno a la Mgs. Nora Erique por su aporte académico y profesional, quien permanentemente estuvo orientando con sus conocimientos y experiencias al aportar con ideas y sugerencias que fortalezcan la estructura y contenido científico, en procura de que el presente trabajo de investigación alcance la relevancia pertinente.

También hago extensivo un agradecimiento profundo al personal técnico y administrativo del proyecto Creciendo con Nuestros Guaguas pertenecientes al departamento de Gestión Social del Gobierno Provincial del Chimborazo.

Al personal gerencial, administrativo, operativo del Ministerio de Inclusión Económica y Social especialmente al Centro de Cuidado Infantil Manitos Creadoras por su cooperación en el desarrollo de la propuesta encaminada a fortalecer el desarrollo y crecimiento de los niños y niñas.

Por último agradezco a las madres y padres de familia del CIBV de la parroquia Calpi quienes participaron de manera activa en los procesos de capacitación demostrando interés, predisposición y esfuerzo para mejorar el buen vivir de sus hijos e hijas.

Luis Quintana

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico con mucho cariño a mi esposa e hijos, así también a mis padres, ya que son ellos el factor principal con sus orientaciones y motivaciones que elevan mi autoestima para seguir adelante con dedicación y ahínco, en procura de culminar esta meta profesional al servicio de la colectiva y de manera especial de los niños y niñas de la provincia y el país.

Luis Geovanni Quintana Moreno

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO I.....	7
1 MARCO TEÓRICO.....	7
1.1. El desarrollo humano.....	8
1.1.1. Teoría psicodinámica.....	9
1.1.2. Teoría del aprendizaje.....	10
1.1.3. Teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget.....	13
1.1.4. Teoría de Vigotski.....	16
1.1.5. Teoría ecológica sistémica.....	18
1.1.6. Teoría de la perspectiva del ciclo vital.....	20
1.1.7. Aporte de María Montessori en el desarrollo evolutivo y del aprendizaje...	21
1.1.8. Resumen de las teorías en relación al tema en estudio.....	23
1.2. Los niños y niñas en su desarrollo evolutivo.....	24
1.2.1. Observando a los niños y niñas en su totalidad.....	25
1.2.2. Desarrollo del niño y niña a los doce meses de edad.....	26
1.2.2.1. Desarrollo Físico.....	27

1.2.2.2.	Factores que intervienen en el crecimiento.....	28
1.2.2.3.	Desarrollo psicomotor.....	29
1.2.2.4.	Sensopercepción.....	30
1.2.2.5.	Lenguaje.....	31
1.2.2.6.	Desarrollo cognitivo.....	32
1.2.2.7.	Desarrollo afectivo.....	32
1.2.3.	Desarrollo del niño y niña de los dieciocho a veinticuatro meses de edad.....	34
1.2.3.1.	Desarrollo físico.....	35
1.2.3.2.	Desarrollo psicomotor.....	36
1.2.3.3.	Sensopercepciones.....	40
1.2.3.4.	Lenguaje.....	41
1.2.3.5.	Desarrollo cognitivo.....	42
1.2.3.6.	Desarrollo afectivo.....	43
1.2.4.	Desarrollo del niño y niña de 3 años de edad.....	44
1.2.4.1.	Desarrollo físico.....	44
1.2.4.2.	Desarrollo psicomotor.....	45
1.2.4.3.	Sensopercepción.....	46
1.2.4.4.	Desarrollo del lenguaje.....	47
1.2.4.5.	Desarrollo cognitivo.....	50
1.2.4.6.	Desarrollo afectivo.....	50
1.2.4.7.	Desarrollo de la personalidad.....	51
1.2.4.8.	Juego y aprendizaje.....	52
1.2.5.	Importancia de las características de cada etapa evolutiva de uno a tres años.....	54
1.2.6.	Tendencias básicas del pensamiento.....	54

1.3.	Higiene, nutrición.....	56
1.3.1.	Higiene.....	56
1.3.1.1.	Importancia de la higiene en los niños y niñas.....	57
1.3.1.2.	Higiene alimentaria.....	58
1.3.1.3.	Higiene personal.....	59
1.3.2.	La nutrición.....	59
1.3.2.1.	Nutrición en la familia.....	60
1.3.2.2.	Tabla de talla y peso de los niños y niñas.....	62
1.3.2.3.	La leche materna.....	63
1.3.2.4.	La alimentación complementaria.....	64
1.3.2.5.	La pirámide de los alimentos.....	66
1.3.2.6.	Enfoque de la pirámide de alimentos.....	67
1.3.2.7.	Niveles de aplicación según la pirámide de alimentación.....	68
1.3.2.8.	Los padres en la alimentación diaria de los niños y niñas de uno a tres años de edad.....	69
1.4.	La desnutrición o mala nutrición.....	70
1.4.1.	La desnutrición como efecto de la pobreza.....	72
CAPÍTULO 2		74
2	DISEÑO METODOLÓGICO	74
2.1.	Contexto.....	75
2.2.	Diseño de investigación.....	76
2.3.	Tipos de investigación.....	77
2.4.	Métodos.....	78
2.5.	Técnicas e instrumentos.....	79
2.6.	Población y muestra.....	79
2.7.	Procesamiento de datos.....	80

2.8. Objetivos.....	80
CAPÍTULO 3	81
3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS Y ANÁLISIS	81
3.1. Encuesta destinada a madres y padres de familia de niños que asisten al CIBV Manitos Creadoras.....	82
3.2. Entrevista destinada a profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV Manitos Creadoras.....	92
3.3. Entrevista destinada al directos del CIBV Manitos Creadoras.....	102
3.4. Observación destinada a los representantes de la organización que provee de alimentos a los niños y niñas que asisten al CIBV Manitos Creadoras.....	105
3.5. Análisis y discusión de resultados.....	107
3.6. Preguntas a las madres y padres en relación con lo más relevante del marco teórico.....	109
Conclusiones.....	112
Recomendaciones.....	113
Capacitación sobre el uso e implementación del sistema de registro familiar y comunitario de crecimiento y desarrollo infantil.....	114
Introducción.....	115
Fin.....	116
Propósito.....	116
Componentes.....	116
Objetivos.....	117
Descripción de la propuesta.....	117
Centro Infantiles del Buen Vivir.....	117
Resultados a mediano plazo.....	122
Modelo del sistema de registro familiar y comunitario de alerta sobre el crecimiento y desarrollo basado en eventos familiares y cotidianos.....	123

Guía metodológica del sistema de registro familiar y comunitario de alertas sobre crecimiento y desarrollo.....	124
Adiestramiento sobre el manejo de formularios del registro de eventos.....	137
Taller de capacitación.....	139
Tema: Registro de datos a nivel familiar y comunitario de los niños y niñas de uno a tres años.....	139
Tema: Manejo de formularios del registro de eventos.....	143
Bibliografía.....	152
Anexos.....	120
Anexo 1: Autorización de la autoridad del CIBV Manitos Creadoras.....	155
Anexo 2: Encuesta dirigida a las madres y padres de familia de los niños y niñas que asisten al CIBV.....	156
Anexo 3: Entrevista dirigida a profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV Manitos Creadoras.....	158
Anexo 4: Entrevista dirigida al Director del CIBV.....	160
Anexo 5: Observación dirigida al representante de la organización que provee de alimentos del CIBV Manitos Creadoras.....	162
Anexo 6: Nómina de niños y niñas que asisten al CIBV Manitos Creadoras.....	164
Anexo 7: Fotografías de la institución.....	165

RESUMEN

Esta capacitación es un modelo de orientación a madres y padres de familia de los niños y niñas de uno a tres años de edad de un Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV), cuyo objetivo es el uso de un sistema de registro familiar y comunitario de alerta del estado de crecimiento y desarrollo infantil, por medio de indicadores cualitativos dentro del hogar.

La investigación fue de tipo descriptiva, para lo cual se utilizó los métodos deductivo, inductivo, analítico y descriptivo; en calidad de técnicas se utilizó: la encuesta, entrevista y observación, siendo aplicados a 22 madres, 18 padres de familia, 4 cuidadoras de niños y niñas, al director del CIBV y a la persona encargada de preparar los alimentos.

Los resultados evidenciaron que las madres y padres desconocían el uso del registro familiar y comunitario, las cuidadoras no tenían nociones sobre crecimiento y desarrollo, y la empresa de dotación de alimentos entrega una dieta adecuada pero hay que reforzar el conocimiento de la alimentación en el hogar. Por ello se estructura una propuesta que oriente al adecuado manejo del registro de crecimiento y desarrollo en la familia.

Palabras claves: Desarrollo, el crecimiento, la nutrición, la nutrición mal, el peso, la altura, la leche materna, alimentación complementaria, registros

ABSTRACT

This training is a model of guidance to mothers and parents of children aged one to three years of a Children's Center of Good Living (CIBV), whose objective is the use of a registration system of family and community alert state child growth and development, through qualitative indicators within the home.

The research was descriptive, for which the deductive, inductive, analytical and descriptive methods are used; as techniques are used: the survey, interview and observation, being applied to 22 mothers, 18 parents, 4 caretakers of children, the director of CIBV and the person responsible for preparing food.

The results showed that parents were unaware of the use of family and community registration, caretakers had no notions of growth and development, and staffing firm provides a proper diet food but you have to increase the knowledge of food at home. Therefore a proposal to guide the proper handling of record growth and development in the family structure.

Keywords: Development, growth, nutrition, mal nutrition, weight, height, breastmilk, supplementary food, registers

INTRODUCCIÓN

Los padres de familia que tienen a sus hijos en los Centros Infantiles del Buen Vivir (CIBVs) durante el período 2015, presentan un bajo conocimiento acerca del proceso evolutivo de los niños y niñas, sea este en los aspectos físico, psicológico, cognitivo, social y principalmente desconocen acerca del sistema de registro familiar y comunitario relacionado con el peso y talla, aspecto que les permite identificar problemas y dificultades que presentan los infantes de uno a tres años de edad, en procura de que sean atendidos y fortalecidos oportunamente en sus respectivos Centros de Salud, lo que implica que no poseen un instrumento adecuado y de fácil manejo para las madres y padres de familia que les permita alertar acerca del crecimiento y desarrollo infantil.

Partiendo de esta premisa, surge el interés de realizar un trabajo sobre una propuesta de capacitación dirigida a padres y madres de niños y niñas de doce a treinta y seis meses en el Centro Infantil del Buen Vivir, acerca de la implementación de una metodología sencilla que ayudará a percibir como crecen y se desarrollan los infantes en el ambiente familiar, aspecto que permitirá alertar posibles brechas en el crecimiento y proceso evolutivo del niño o niña con la finalidad de buscar alternativas inmediatas de asistencia profesional según su requerimiento.

El Informe del Programa Mundial de Alimentos (2010) reporta que más de 200 millones de niños y niñas en el mundo sufren de malnutrición crónica por condiciones múltiples, pero principalmente es la pobreza y extrema pobreza, con mayor prevalencia en los sectores rurales en donde existe mayor índice de niños y niñas con mínima estatura y bajos de peso; así también, se puede visibilizar que estos problemas se dan en los sectores urbanos y suburbanos por la migración de la población del campo a la ciudad, tomando en cuenta que la desnutrición crónica conlleva directamente a un retardo en el crecimiento y desarrollo evolutivo.

En lo relacionado al Ecuador se toma los datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2011) en el cual se determina que la sub-región más afectada en retardo de talla es la Sierra en el sector rural con un 38.4% de niños y niñas, seguida por la Sierra urbana con el 27.1% y la Amazonia rural con el 27.2%. Al hacer referencia por provincias, está determinado que en Chimborazo existe un alto índice de retardo de talla con un 48.8%, seguido de Bolívar con el 40.8%. Considerando los datos por etnias se refleja que

precisamente el sector indígena es el grupo con las condiciones de vida más pobres y esto se refleja en la alta prevalencia de retardo en talla, aproximadamente dos veces más alta con un 42.3%, comparada con los otros grupos étnicos, así también se determina que en todos los sectores sean estos urbanos o rurales en la actualidad va aumentando el riesgo de sobrepeso en la niñez con un 30%, por la mala alimentación, específicamente porque prevalece productos con grasas saturadas o con un alto nivel de grasas, sales o azúcares.

Frente a los problemas existentes en los niños y niñas es importante la ejecución de una serie de acciones oportunas que permitan mejorar las condiciones de vida de los infantes, para ello es fundamental recabar la información adecuada sobre aspectos relevantes dentro de esta temática con la finalidad de comprender los conceptos básicos del desarrollo, crecimiento y procesos evolutivos del ser, elementos que dan pautas para orientar a las madres y padres de familia en procura de que otorguen datos adecuados y oportunos de su desenvolvimiento y sobre todo vayan adquiriendo nuevos aprendizajes para actuar y poder empoderarse verdaderamente del crecimiento y desarrollo de un niño o niña.

En este contexto el presente trabajo pretende ser un aporte para que la familia tenga elementos básicos de cuidado y atención de los niños y niñas, en procura de mantener un control cualitativo del crecimiento y desarrollo de sus hijos menores de tres años de edad, ya que dentro del entorno familiar existe un desconocimiento de su desarrollo evolutivo y por ende se invisibiliza la desnutrición crónica en los niños y niñas siendo aquello un problema generalizado. A través de este proceso se proyecta realizar una capacitación a madres y padres de familia acerca de la utilización de un sistema de registro familiar y comunitario que sirven de herramienta fundamental para alertar sobre ciertos parámetros cualitativos que presentan en su desarrollo y crecimiento.

Fue factible ejecutar porque existió el apoyo directo del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) a nivel provincial, la participación activa del Gobierno Autónomo Descentralizado de la Provincia de Chimborazo, a través de la ejecución del proyecto "Creciendo con Nuestros Guaguas", la participación directa de las madres, padres de familia y de las personas encargadas del cuidado infantil, quienes manifestaron su interés en el desarrollo de este evento ya que el beneficio está dirigido a los niños y niñas comprendidos entre la edad de uno a tres años.

Para el desarrollo del proceso de investigación se determinó un objetivo general que dice: "Ejecutar un proceso de capacitación destinado a padres y madres de familia de los niños y

niñas de uno a tres años, perteneciente al CIBV de Calpi para el uso de un sistema de Registro Familiar y Comunitario de alertas de Crecimiento y Desarrollo Infantil en la parroquia Calpi, cantón Riobamba. Así también se planteó objetivos específicos que se detallan a continuación:

- Sensibilizar a las madres y padres de niños y niñas de uno a tres años de edad que reciben atención en el CIBV de la parroquia de Calpi, con la finalidad de que conozcan los indicadores elementales de crecimiento y desarrollo infantil.
- Capacitar a las madres y padres de familia mediante el uso del sistema de registros basados en indicadores tendientes a obtener datos que alerten el crecimiento y desarrollo infantil de los niños y niñas de uno a tres años.
- Realizar la evaluación y seguimiento del uso de registros de crecimiento y desarrollo infantil en procura de identificar el peso y talla de los niños y niñas de uno a tres años de edad del CIBV de la parroquia Calpi.

Estos objetivos contribuyeron al planteamiento de una meta en función del problema identificado con los niños y niñas en un CIBV de la parroquia de Calpi en donde se identificó problemas de desnutrición, falta de salubridad, atención adecuada con la leche materna y la responsabilidad de las madres al control permanente en el Centro de Salud, por lo que se planteó la capacitación a las madres y padres de familia así como al personal que atiende a los infantes en el Centro Infantil respecto al uso y aplicación adecuada del registro de control del Crecimiento y Desarrollo infantil con la finalidad de que otorgue luz verde frente a las dificultades que presenten los infantes comprendidos entre la edad de uno a tres años.

A continuación se realiza una síntesis de cada capítulo de acuerdo a la estructura del presente trabajo de investigación:

El capítulo 1, corresponde al marco teórico el mismo que consta de la orientación sobre el desarrollo humano que está fundamentado en el conocimiento de varias teorías de reconocidos Psicólogos, así como el enfoque evolutivo del niño y niña, en lo concerniente al desarrollo motriz, cognoscitivo, afectivo, social comprendido en grupos de 12 meses a treinta y seis meses de edad. Por otro lado se realiza un análisis de la nutrición y desnutrición crónica infantil, causas y las precauciones que se debe considerar a través de una correcta alimentación como el cuidado, la higiene familiar y del entorno, elementos que son claves para una buena salud y nutrición. Aquí también se realizan ciertas consideraciones de tipo socio-demográfico con la finalidad de identificar el entorno social y demográfico de la población en

donde se desenvuelven los infantes en procura de aportar al mejoramiento de las condiciones de nutrición.

El capítulo 2, corresponde al diseño metodológico que parte de un diseño cuasi experimental, es de tipo descriptivo, analítico, aplicado, de campo y bibliográfico. Los métodos utilizados en el proceso investigativo son el deductivo, inductivo, analítico y descriptivo; así también se utilizó la técnica de la encuesta apoyado en el cuestionario en calidad de instrumento. La población estuvo constituida por las madres, padres de familia, cuidadoras de los infantes, autoridad y la persona encargada de la entrega de alimentos. Finalmente se concluye con el procesamiento de datos, objetivo general y objetivos específicos.

El capítulo 3, corresponde al análisis e interpretación de resultados tomado de los datos de la encuesta aplicada a las madres y padres de familia, así como a las personas cuidadoras de los niños y niñas, también se aplicó la encuesta a la autoridad del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) y a la persona encargada de proporcionar los alimentos. La información se organizó en cuadros y gráficos estadísticos para realizar su respectivo análisis tomando en consideración los porcentajes pertinentes.

Las conclusiones están determinadas en función del proceso de investigación para finalmente proceder a emitir las respectivas recomendaciones que aportan a buscar las alternativas oportunas de soluciones frente al crecimiento y desarrollo infantil comprendido entre el uno y tres años de edad.

Con el propósito de fortalecer los problemas presentados en los niños y niñas que asisten al CIBV de Calpi se plantea una propuesta práctica centrado en la utilización de un sistema de registro familiar y comunitario, con la finalidad de alertar a sus padres, personal del Centro Infantil y del Centro de Salud el desarrollo y crecimiento de niños y niñas; el manejo de este instrumento fue dentro del hogar, lo que implica que a través de los indicadores planteados ayudan a identificar las dificultades para intervenir oportunamente con la atención respectiva.

CAPÍTULO I
MARCO TEÓRICO

1.1. El desarrollo humano

Este capítulo presenta una visión global a lo que es el desarrollo humano, de manera especial de los niños y niñas comprendidos entre la edad de uno a tres años, considerando trascendentalmente un somero estudio analítico sobre los diferentes puntos de vista que pueden tener varios autores, que por mucho tiempo han realizado investigaciones sobre el tema en mención, con la finalidad de obtener una definición propia y que sirva de soporte sólido para fortalecer la atención adecuada de parte de las madres, padres y personal encargado del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV).

“El ser humano desde los primeros días de su nacimiento asimila costumbres, normas, tradiciones y formas de vida que le permiten ir desarrollando un aprendizaje de las influencias de la familia y la sociedad, recibiendo el nombre de socialización” (Erikson, 1998, pág. 151).

Tomando en consideración el criterio de Erik Erikson respecto al desarrollo del ser humano se puede determinar que el individuo pasa por sucesivos estadios evolutivos antes de adquirir su propia identidad, porque en el transcurso de su vida y de acuerdo a su edad tiene que atravesar por una serie de conflictos, virtudes y malignidades, aspecto que a la par le permite ir adquiriendo nuevas experiencias y aprendizajes tanto de la familia como de la sociedad en general para posteriormente ir formándose con la guía y orientación de quienes les rodean tendiente a mejorar su desenvolvimiento personal que le permita actuar de manera autónoma.

Cada ser humano es capaz de desarrollar y cumplir múltiples funciones, evidenciando un comportamiento y cambios periódicos del mismo de acuerdo a una serie de factores internos o endógenos y externos o exógenos, que influyen sustancialmente en su forma de vida (Erikson, 1998, pág. 26).

Los niños y las niñas para alcanzar un adecuado desenvolvimiento en sus múltiples acciones tanto en el comportamiento como en sus aprendizajes debe enfrentarse a una serie factores internos y externos en procura de ir generando cambios periódicos que les permita interactuar en su vida social. Implica entonces que cada fase del desarrollo humano tiene un tiempo óptimo, por lo que se debe saber aprovechar de buena manera, enalteciendo ciertas virtudes o fuerzas psicosociales que ayudarán en el resto de los estados de su propia vida. Cuando este proceso no es del todo positivo las cosas marcharán mal y se podrá desarrollar mal sus adaptaciones o malignidades, así como poner en peligro aquel desarrollo faltante.

Para tener una visión más clara del tema en estudio es importante tomar en consideración ciertas teorías del desarrollo humano, que a continuación se detallan: teoría Psicodinámica, teoría del aprendizaje, teoría cognoscitiva, teoría ecológica y sistémica y la teoría concerniente a la perspectiva del ciclo vital.

1.1.1. Teoría psicodinámica.

“El desarrollo de la personalidad está determinado por la interacción de un plan interno de maduración y las demandas sociales externas se centran en el ciclo vital que está compuesto por ocho etapas que se describe a continuación”: (Ericsson, 1980, pág. 68)

Tabla N° 1: Etapas del desarrollo psicosocial en la teoría de Erikson

Etapa Psicosocial	Edad	Reto
Confianza básica frente a la desconfianza	Nacimiento a un año	Desarrollar el sentimiento que el mundo es seguro, un “buen lugar”
Autonomía frente a la vergüenza y duda	Uno a tres años de edad	Darse cuenta que uno es una persona independiente que puede tomar decisiones.
Iniciativa frente a la culpa	Tres a seis años de edad	Desarrollar la capacidad de probar nuevas cosas y manejar el fracaso
Laboriosidad frente a la inferioridad	Seis años adolescencia	Aprender destrezas básicas y trabajar con otros.
Identidad frente a la confusión de los roles	Adolescencia	Desarrollar un sentimiento duradero e integrado del yo
Intimidad frente al aislamiento	Adulthood joven	Comprometerse con otro a una relación amorosa.

Generatividad frente al Adultez intermedia
estancamiento

Contribuir con los más jóvenes por medio de la crianza el cuidado infantil u otro trabajo productivo.

Integridad del yo frente a la Últimos años de vida
desesperanza

Considerar que la propia vida satisfactoria y que vale la pena vivirla.

Fuente: Ericsson (1980). Psicología Evolutiva
Elaborado por: Quintana Geovanni

El nombre de cada etapa propuesta por Erikson, está representado de acuerdo al proceso evolutivo de los niños y niñas, el mismo que en su trayectoria va realizando una serie de acciones, así por ejemplo los niños y niñas de uno a tres años de edad, aún todavía no son independientes para tomar decisiones. Los retos se enfrentan por medio de una combinación de influencias psicológicas internas e influencias sociales externas, cuando los retos se ven con éxito, las personas están listas para enfrentar nuevos desafíos en la siguiente etapa.

1.1.2. Teoría del aprendizaje.

La teoría del aprendizaje se enfoca a las influencias de la asimilación de nuevos conocimientos, aquello implica que en su desarrollo evolutivo se destaque la perspectiva de la experiencia, pero claro debe estar siempre apoyado y orientado directamente por las madres y padres de familia y fortalecido por sus orientadoras; para ello debe también analizarse sí se va desarrollando también su conducta en función de un apoyo afectivo, psicológico, recompensa o el castigo; por otro lado se puede destacar a su vez que las personas aprenden observando a los que les rodean, para ello es importante tomar en consideración aspectos teóricos dentro de esta perspectiva, las mismas que conducen a determinar el aprendizaje, estas son el conductismo, condicionamiento operante y el aprendizaje social.

a. Conductismo.

“Se considera que las mentes de los infantes son en esencia como una pizarra en blanco y que el aprendizaje es concebido de acuerdo a lo que una persona llegaría a ser, porque cualquier persona podrá aprender cualquier cosa. Desde un punto de vista la experiencia era todo lo que importaba en el curso del desarrollo humano” (Watson, 1961, pág. 15).

De acuerdo a la teoría conductista inicialmente se consideraba que los niños y niñas eran seres que llegaban a la escuela con sus mentes vacías y que era el docente quien tenía que vaciar una gran cantidad de conocimientos para que se aprendan de memoria sin análisis y reflexión.

En la actualidad sus padres y familiares cercanos pueden evidenciar que los niños y las niñas desde pequeños demuestran una serie de conocimientos sorprendentes, así también se considera que cuando ingresan al Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) como al proceso de educación inicial y escolar, los infantes traen consigo una serie de nociones, juicios de valor y experiencias acorde a su desenvolvimiento en el hogar y social, lo que implica que es importante ir orientando y fortaleciendo su capacidades para que relacionen con lo que conocen y asimilen de mejor manera las enseñanzas y orientaciones de sus docentes.

b. Condicionamiento operante.

“Las consecuencias de una conducta determinan si está se repetirá en el futuro su comportamiento que demuestra en los primeros años de edad, siendo importante considerar un reforzamiento que es una consecuencia que aumenta la probabilidad que una conducta respectiva se repita” (Skinner, 2001, pág. 79).

El criterio que Skinner hace alusión, implica que quiere dar un giro al conductismo a través de estimulaciones o recompensas en procura de otorgar ciertos estímulos como la presentación de un chocolate, una estrellita en el frente o dinero, con la finalidad de incrementar la probabilidad de que actúen de manera correcta o cambien su actitud negativa por una positiva. En este caso un padre que desea alentar a su hija o hijo a realizar tareas en el hogar puede reforzar su conducta con premios, dulces o dinero siempre que cumplan con la orden o disposición.

El reforzamiento negativo consiste en recompensar su autoestima bajo con motivaciones de diversa naturaleza en procura de eliminar aquellos estímulos desagradables para ellos o ellas. El mismo padre podría utilizar el reforzamiento negativo al decirle a su hija o hijo que siempre limpie su habitación, no tendrá que lavar los trastes o doblar la ropa. Un castigo es una consecuencia que disminuye la probabilidad que se repita la conducta respectiva, lo que implica que suprime la conducta cuando se agrega un estímulo desagradable o cuando se suprime un estímulo placentero. Si el niño o niña no hubiera limpiado su habitación, el castigo

del padre podía consistir en un regaño o castigo físico (agregar un estímulo desagradable) o no dejarla ver la televisión (retirar un estímulo placentero).

c. Aprendizaje social.

“La teoría cognitiva social en su concepción más compleja entre la recompensa, el castigo y la imitación se considera a que las personas tratan de comprender lo que sucede en su mundo; la teoría es social debido a que junto con el reforzamiento y el castigo constituyen una fuente importante de información acerca del mundo” (Bandura, 1995, pág. 45).

Esta teoría conlleva a razonar y reflexionar tanto a las madres, padres o educadoras para identificar la recompensa, castigo o los reforzamientos, con la finalidad de alcanzar una relación familiar y educativa llevadera sin herir susceptibilidades o peor caer en situaciones críticas en el ámbito psicológico y emocional. Otro de los aspectos que se genera en los niños y niñas son los procesos de imitación, el mismo que se ocurre cuando un niño pequeño arroja un juguete tras ver a otro niño o cuando un niño en edad escolar se ofrece a ayudar a un adulto mayor a cargar sus paquetes, después de ver a sus padres hacen lo mismo. Esto debe hacerlo meditar a todos que los infantes se miran como en un espejo en los demás por lo que se debe propender a generar acciones positivas para que sean positivos en sus acciones de conducta y comportamiento.

Por otro lado se puede manifestar que no siempre deben ser imitativos, sino que desde pequeños deben asumir responsabilidades que tienen que hacerlo cuando. Estos hallazgos que la imitación es más compleja que la que la simple mímica. Las personas no copian de manera mecánica lo que ven o lo que escuchan, sino que se fomenta cuando se refuerzan ciertas conductas.

La creencia que tienen las personas respecto a sus capacidades y talentos, corresponde al accionar o capacidad que tenga cada individuo lo que implica que para imitar a otros dependerá de quien sea la persona, o también si es que su conducta será recompensada por el accionar de sus propias capacidades. Esta autoeficacia ayuda a determinar los casos en que las personas imitaran a otras, como la de demostrar su talento deportivo, por ejemplo encestar un balón.

“La teoría cognitiva social se dista mucho del condicionamiento operante de Sknniner. La persona cognitiva social que interpreta activamente el reforzamiento el castigo y otros eventos, ha sustituido a la persona sujeta al condicionamiento operante que responde de manera mecánica al esfuerzo y al castigo” (Bandura, 1995).

Esta conceptualización permite comprender la idea de que la experiencia de la recompensa y el castigo sea el motor para impulsar a las personas a saber guiar y orientar a sus hijos e hijas en este largo viaje del desarrollo humano en procura de que a futuro sean un ejemplo de vida en sus estudios como en su desenvolvimiento comportamental dentro de la familia como en la sociedad, lo que implica que el aprendizaje no es solamente llegar al conocimiento de uno u otro contenido dentro del pensum de estudio sino que desde niños deben ir progresivamente alcanzando nuevas experiencias y aprendizajes en las múltiples acciones para saber enfrentar hacia el desenvolvimiento de su diario convivir.

1.1.3. Teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget.

“La calidad de un conocimiento está en relación directa con lo que se elabora o estructura con los saberes previos que tiene el sujeto, para ello debe alcanzar una adaptación con su medio o con los problemas que le plantea la vida en lo social, físico y cognitivo” (Piaget J. , 1979, pág. 127).

El desarrollo del conocimiento de un ser humano parte de las estructuras intelectuales en relación directa con la actividad diaria que realiza, esto es al comparar objetos, la ordenación y clasificación de los mismos y principalmente del contacto físico con el desenvolvimiento corporal estableciendo una relación mental o racional.

Por ejemplo, cuando un niño que está ensartando cuentas, manipula material concreto pero a su vez está generando una estructura abstracta con lo cual la maestra debe orientarle a realizar esquemas de seriación y clasificación que conlleva a construir conocimientos elementales de nociones matemáticas como en el aspecto social, físico y cognitivo; éstos últimos podríamos incluirlos dentro de lo que se llaman conocimiento sensorial y conocimiento racional.

“La perspectiva del desarrollo cognitivo se enfoca en la forma en que los niños y niñas construyen el conocimiento y cómo cambia estas construcciones con el tiempo. Durante la infancia, niñez y la adolescencia, los muchachos desean comprender el

funcionamiento del mundo social y físico en su esfuerzo actúan como científicos, creando sus propias teorías” (Piaget J. , 1979).

En los primeros años de vida, los niños y niñas tienen muchas curiosidades, es por ello que realizan innumerables preguntas, porque desean saber acerca de los objetos: ¿Qué sucederá si empujo un juguete que esta sobre la mesa?. Quieren saber acerca de las personas: ¿Quién es la persona que alimenta y cuida?.

En la teoría del desarrollo cognitivo, se centran los procesos del pensamiento y la construcción de conocimientos, para lo cual se considera como la clave el criterio de las demás personas y cómo cambia el pensamiento con el paso del tiempo.

“A diario se someten estas teorías a la prueba de la experiencia, pues son estas la causa de que los niños y niñas esperen que sucedan ciertas cosas en función de los hechos reales, determinándose que la creencia del niño en su teoría se fortalece según su imaginación, criterio o el cumplimiento de un suceso que corresponda a la realidad” (Piaget J. , 1979, pág. 132).

En definitiva se puede determinar que el proceso cognitivo de un niño o niña de uno a tres años de edad va desarrollándose de manera acelerada, es por ello que las cuidadoras deben estar preparadas para generar conocimientos y evolucionando su pensamiento a través de múltiples actividades que estimulen su capacidad, además los infantes van aprendiendo en función de sus vivencias y experiencias diarias, es por ello que si el infante empuja algún objeto sea esto un plato o una prenda de vestir, se dará cuenta de que cae al suelo, por lo que necesitan de orientaciones para que identifiquen sus consecuencias.

Tabla N° 2. Etapas del desarrollo cognitivo, según Piaget

Etapas	Etapas aproximadas	Característica
Sensorio Motora	Del nacimiento a los 2 años	El conocimiento que tiene el infante del mundo se basa en los sentidos y destrezas motoras; para el final del período; el individuo utiliza la representación mental
Pensamiento Proporcional	2 a 6 años	El niño aprende como utilizar símbolos tales como las palabras y los números para representar aspectos del mundo, pero se relacionan con este solo a través de su perspectiva
Pensamiento Concreto	7 años a la adolescencia temprana	El niño aplica las operaciones lógicas a las experiencias, siempre y cuando estas se verifiquen en el aquí y ahora
Pensamiento Formal	De la adolescencia en adelante	El adolescente o el adulto piensan de manera abstracta, manera situaciones hipotéticas y espectaculares acerca de lo posible.

Fuente: Piaget, J. (1979) Desarrollo humano perspectiva del ciclo vital

Elaborado por: Quintana Geovanni

La teoría de Piaget ha tenido gran influencia en la competencia del desarrollo cognitivo por parte de los estudios y profesionales del desarrollo. Ésta se ha aplicado de muchas formas, desde el descubrimiento de ciertas experiencias para los niños y niñas, hasta la creación de juegos didácticos, aspecto que conlleva a los maestros a planear el proceso enseñanza aprendizaje en función de sus necesidades, intereses y experiencias vivenciales del hogar, la escuela y el entorno.

“Del nacimiento a la madurez el proceso de pensamiento cambia de manera radical, identificando cuatro factores que son: maduración biológica, actividad, experiencias sociales y equilibrio que interactúan para influir en los cambios del pensamiento” (Piaget J. , 1996, pág. 142).

Como se observa, el desarrollo cognitivo supone mucho más que la adicción de nuevos hechos e ideas de un almacén de información, hacia influencias más importantes de entender

el mundo, el mismo que consiste en la madurez y la exhibición de cambios biológicos que desde la concepción están programados genéticamente. Es muy poco lo que los padres y maestros pueden hacer en este aspecto del desarrollo cognitivo, excepto asegurar al niño la alimentación y el cuidado que necesita para estar sano.

“Otra influencia es la actividad, con la maduración física que aumenta la capacidad de actuar y aprender sobre el ambiente. Por ejemplo la coordinación de un niño pequeño está razonablemente desarrollada, puede descubrir los principios del equilibrio al jugar con un columpio, aspecto que aporta al desarrollo del pensamiento en relación directa con el ambiente” (Canova, 1989, pág. 15).

“El desarrollo cognoscitivo está influido por la trasmisión social y el aprendizaje de los demás. Sin la transmisión social sería necesario reinventar los conocimientos que posee la cultura en donde se desenvuelve el niño o niña. Lo que la gente puede conocer de la transmisión varía en la etapa de desarrollo cognitivo en que se encuentre” (Woolfolk, 1999, pág. 18).

1.1.4. Teoría de Vigotski.

“La educación no es un vestido más que se le agrega al individuo para lucir mejor; muy por lo contrario, los comportamientos humanos no están programados genéticamente como el color de los ojos o del cabello, sino que están condicionados por el progreso social de la educación, entendiendo la educación no solo como aprendizaje escolar sino, en un sentido amplio, como incorporación y trasmisión de la cultura actual y acumulada a lo largo de la historia de la humanidad” (Vigotski, 2005, pág. 96).

En este aspecto se puede considerar que uno de los aspectos básicos en el desarrollo de los niños y niñas para llegar al aprendizaje es precisamente la educación con la mediación, orientación continua y oportuna de parte del docente en procura de que puedan comprender y apropiarse de los nuevos conocimientos desde la evolución histórico cultural del hombre y la evolución individual de la especie humana.

Se determina que es importante en el desarrollo evolutivo de los niños y niñas las funciones psicológicas, básicamente partiendo desde las nociones sensorio perceptivas en relación con la línea de desarrollo natural del individuo, que le conlleva a la construcción de la mente humana dentro de un proceso sociogenético en procura de interiorizar nuevos conocimientos y la

cultura según su entorno, para ello utiliza todas sus herramientas, signos, símbolos y de todas las relaciones sociales.

Por otro lado Vigotski considera que las funciones básicas en el desarrollo humano se centra en procesos psicológicos superiores, diferenciadas según la cultura y la historia social de la comunidad a la cual pertenecen, así como de la actividad práctica e instrumental pero no individual sino en interacción o en cooperación social.

“Los adultos transmiten a sus hijos las creencias, costumbres y destrezas propias de su cultura, puesto que uno de los objetivos fundamentales de la sociedad es que los niños y niñas adquieran ciertos valores y destrezas culturales esenciales, para ello es necesario contractar cada aspecto del desarrollo infantil con este telón de fondo” (Vigotski, 2005, pág. 148).

Vigotski fue uno de los primeros teóricos en destacar que el pensamiento del niño no se desarrolla dentro de un vacío, sino que está sujeto a las influencias del contexto sociocultural en el que crece.

Vigotski consideraba el desarrollo como un aprendizaje, por cuanto al trabajar con adultos diestros, como maestros y padres conlleva a que el niño o niña desarrolla su pensamiento de manera más eficiente. Piaget en cambio explicó que este cambio es consecuencia del conocimiento abstracto en donde los infantes construyen mediante un pensamiento más complejo, ya que por naturaleza, desean comprender su mundo.

La transmisión de estas funciones, desde los adultos que ya los poseen a las nuevas generaciones en desarrollo, se produce mediante la actividad interrelacionada entre el niño y otros adultos o compañeros de diversas edades, en lo que Vigotski llama Zona de Desarrollo Próximo.

a. Conocer la zona de desarrollo próximo.

La zona de desarrollo próximo no es otra cosa que la distancia entre el nivel de desarrollo real, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema, y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con un compañero más capaz” (Vigotski, 2005, pág. 143).

Se considera a la zona de desarrollo próximo como el camino que debe recorrer el niño o niña entre su zona de desarrollo real centrado en la capacidad para resolver una situación y el potencial que posee para alcanzar la respuesta esperada con la ayuda de sus maestros, padres o compañeros que han logrado desarrollar su capacidad de aprendizaje, pero a futuro se realizará con autonomía en procura de alcanzar una relación dinámica entre aprendizaje y desarrollo.

b. Estimular a los niños y niñas dentro de la zona de desarrollo próximo.

La intervención del docente siempre estará obligada a guiar, motivar, cooperar con el alumno poniendo en marcha una serie de procesos evolutivos proyectados a poner en juego su mente y su intelectualidad tendientes a elevar su nivel de conocimientos en procura de alcanzar un aprendizaje organizado y específicamente humano dando relevancia a las funciones psicológicas.

c. Operar sobre la zona de desarrollo próximo.

La zona de desarrollo posibilita el trabajo sobre las funciones psicológicas y básicas de los niños y niñas que se encuentran en desarrollo, entre ellos se encuentra específicamente el juego como estrategia didáctica que ayuda a establecer la diferencia entre lo que, el niño es capaz de hacer solo o espontáneamente y lo que puede lograr mediando una intervención específica adecuada. Este proceso permitirá posteriormente observar a los niños y niñas para saber si es que hubo o no el cambio en distintas categorías, es decir se aspira evidenciar el desarrollo cognitivo en donde sean capaces de realizar representaciones, simbolizaciones, procedimientos y la utilización de la información ofrecida en la interacción mediadora.

1.1.5. Teoría ecológica sistémica.

“El desarrollo humano a través de la teoría de enfoque ecológico sistémico es inseparable del contexto ambiental, para ello se propone que todos los aspectos estén interconectados al igual que el tejido de una tela araña, así que ningún aspecto puede aislarse de los demás y comprenderse de manera independiente. Así también el enfoque ecológico sistémico se interrelaciona con diferentes sistemas que influyen en

su normal desarrollo como son los padres, maestros, televisión, vecindario y políticas sociales” (Alonso, 2002, pág. 26).

Se determina que el entorno natural es la fuerza más importante en varios aspectos para el crecimiento normal de los niños y niñas, inclusive las teorías ecológicas se han enfocado en las complejidades que suponen los entornos y sus vínculos como aportes fundamentales en su desarrollo y desenvolvimiento de los infantes por lo que se debe aprovechar de este gran aporte para relacionarles y encaminarles a que vayan adquiriendo conocimientos y experiencias positivas.

Dentro de esta teoría se considera dos aspectos que fortalece el desarrollo de los niños y niñas, estas son: la teoría de Bronfen–Brenner y el modelo de la competencia–presión ambiental.

a. Teoría de Bronfen-Brenner.

“La persona en desarrollo forma parte de una serie de sistemas complejos e interactivos con el entorno, tomando en consideración cuatro niveles denominados: microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema” (Bronfenbrenner, 2004, pág. 12).

El microsistema presenta una fuerte influencia en el desarrollo de los niños y niñas, a su vez están relacionadas directamente con los padres y hermanos. Algunos niños pueden tener más de un microsistema en este caso se refiere a la guardería, en la actualidad la existencia del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV).

El meso sistema está conectado a varios microsistemas, pues lo que sucede en un microsistema tiende a influir a los demás. Quizá se haya dado cuenta que cuando tiene un día estresante en su trabajo o escuela suele llegar a casa de mal humor. Esto indica que su mesosistema funciona bien; su microsistema de la casa y del trabajo está conectado directamente al desenvolvimiento emocional de los niños y niñas.

El exosistema se refiere a las situaciones sociales que quizá no experimenta directamente, pero que pese a ello influyen en el desarrollo. Aunque la influencia del exosistema es indirecta, sus efectos sobre el desarrollo humano pueden ser trascendentales.

Finalmente el macrosistema, engloba a todo el ámbito general de las culturas y sub culturas. Los miembros de estos grupos culturales comparten una identidad, herencia y valores comunes.

b. Teoría de la competencia-presión ambiental.

“De acuerdo a la competencia y presión ambiental las personas se adaptan de manera más eficaz cuando logran un buen ajuste entre sus destrezas y las demandas que les imponen el entorno. Esta teoría se propuso, en un principio, para explicar la forma en que los adultos mayores funcionan en su entorno, pero también aplica a todas las etapas del ciclo vital” (Rodríguez, 2005, pág. 7).

Para lograr interrelacionar las destrezas sociales de un niño o niña con las demandas impuestas por sus compañeros de grupo, puede ser decisivo para la aceptación de los infantes dentro de este grupo.

1.1.6. Teoría de la perspectiva del ciclo vital.

“Las premisas básicas de la perspectiva del ciclo vital afirman que el envejecimiento es un proceso perpetuo que consiste en crecer y envejecer y que empieza con la concepción y termina con la muerte. Ningún período de la vida de una persona (como la niñez, la adolescencia, la madurez) pueden comprenderse separándola de sus orígenes y consecuencias. Para comprender un período específico es necesario conocer los antecedentes y las posibles consecuencias” (Stones, 1999, pág. 82).

Un punto clave del modelo de la perspectiva del ciclo vital que se da en el desarrollo humano es complejo y no se puede comprender mediante una sola disciplina, es por ello que es importante tomar en consideración las siguientes características:

- a. **Multidireccional.** El desarrollo humano aparece con el nacimiento para iniciar con su crecimiento para proseguir con el declive, es decir que a medida que las personas crecen en un área pueden declinar a diferentes ritmos. Por ejemplo la destreza léxica de las personas tiende incrementarse con el paso de los años pero se hace más lento el tiempo de reacción, aunque muchas destrezas pueden aprenderse o mejorar con la práctica, incluso a edades avanzadas. Las personas pueden aprender métodos para recordar

información lo cual les ayudará a manejar el deterioro de las destrezas memorísticas que acompañan a la edad.

- b. **Contexto histórico.** Son los tiempos o momentos en los cuales se desarrollan los niños y las niñas porque cada persona participa dentro de un conjunto particular con una serie de circunstancias determinadas enfocado a través de hechos del pasado con momentos históricos del presente, así como de la cultura en la que se están desarrollando.
- c. **Causalidad múltiple.** En el desarrollo de los niños y niñas se debe tomar en consideración los factores del ciclo vital correspondiente al aspecto biológico, psicosocial y socio cultural.

1.1.7. Aporte de María Montessori en el desarrollo evolutivo y del aprendizaje

Tomando como referencia las diferentes teorías en el desarrollo evolutivo de los niños y niñas emitido por diferentes autores es importante tomar en consideración los criterios pedagógicos de María Montessori, quien desarrolló un método didáctico que aporte en el fortalecimiento de los ambientes escolares, los mismos que sean acogedores y muy prácticos para el proceso enseñanza aprendizaje, que les permita vivenciar de manera lúdica sus nuevos conocimientos y, precisamente en un Centro Infantil del Buen Vivir debe existir suficiente material didáctico para que tengamos actúen y participen activamente.

“El niño pasa de la infancia a la adultez a través de 4 períodos evolutivos llamados Planos del desarrollo. Cada período presenta características radicalmente distintas de los otros, pero constituye los fundamentos del período sucesivo. Así como la oruga y la mariposa son muy distintas en su aspecto y sus manifestaciones y, sin embargo la belleza de la mariposa es consecuencia de su vida en el estado de oruga, y no puede provenir de la imitación del ejemplo de otra mariposa. Para construir el futuro es necesario vigilar el presente. Cuanto más cuidamos las necesidades de un período, mayor éxito tendrá el período siguiente" (Montessori, 1998, pág. 39).

El aula Montessori reúne niños de tres edades distintas: menores de 3 años, de 3 a 6 años, de 6 a 9 años y de 9 a 13 años. Las salas integradas favorecen la cooperación espontánea, el deseo de aprender, el respeto mutuo y la incorporación profunda de conocimientos a través del ejercicio de enseñarle a otros.

El método Montessori se caracteriza por proveer un ambiente preparado, adecuado, ordenado, estético, simple, real, donde cada elemento tiene su razón de ser en el desarrollo cognitivo e intelectual de los niños y niñas. Además integra edades agrupadas en períodos de 3 años, lo que promueve naturalmente la socialización, el respeto y la solidaridad.

El ambiente preparado ofrece al niño oportunidades para comprometerse en un trabajo interesante, elegido libremente, que propicia prolongados períodos de concentración que no deben ser interrumpidos. La libertad se desarrolla dentro de límites claros que permite a los niños convivir en la pequeña sociedad del aula.

“Los niños trabajan con materiales concretos científicamente diseñados, que brindan las llaves para explorar el mundo y para desarrollar habilidades cognitivas básicas, además están diseñados para que pueda reconocer el error por sí mismo y hacerse responsable del propio aprendizaje” (Montessori, 1998, pág. 83).

El ambiente Montessori es proporcionado a la medida de los niños, con estanterías bajas y distintas medidas de mesas y sillas donde se sientan individualmente o en grupos. El aula está subdividida en áreas temáticas donde se exponen los materiales y la bibliografía correspondientes para permitirles una gran libertad de movimiento respetando, de este modo, su propio estilo y ritmo. Cada niño utiliza el material que elige tomándolo de la estantería y devolviéndolo a su lugar para que pueda ser usado por otros.

Los materiales Montessori fueron diseñados científicamente en un contexto experimental dentro del aula, prestando especial atención al interés de los niños según la etapa evolutiva en que se encuentran y con la convicción de que la manipulación de objetos concretos ayuda al desarrollo del conocimiento y del pensamiento abstracto.

Estos materiales permiten a los niños investigar y explorar de manera individual e independiente. Posibilitan la repetición, lo que promueve la concentración. Tienen la cualidad de aislar las dificultades, es decir, cada uno introduce una única variable, un solo concepto nuevo, aislándolo y dejando los demás conceptos sin modificar. Los materiales tienen control de error: es el mismo material que le mostrará al niño si lo usó correctamente. De este modo los niños saben que el error forma parte del proceso de aprendizaje, logran establecer frente a él una actitud positiva, se hacen responsables de su propio aprendizaje, y desarrollan confianza en sí mismos.

La maestra Montessori, observa a cada niño sus necesidades, capacidades e intereses y le ofrece oportunidades de trabajo inteligente, con un propósito concreto al servicio del cuidado de sí mismo y de la pequeña comunidad que es el aula. El objetivo final de la guía es intervenir cada vez menos a medida que el niño se desarrolla. La guía le permite actuar, querer y pensar por sí mismo, ayudándolo a desarrollar confianza y disciplina interior. La guía Montessori no imparte ni premios ni castigos, la satisfacción es interna y surge del trabajo personal del niño.

“Cuando el niño, según su desarrollo evolutivo, está listo para una lección, la guía introduce el uso de nuevos materiales y presenta actividades de forma individual o a grupos reducidos. En los años más avanzados, cada niño confecciona al comienzo de la semana una lista de objetivos y luego administra su tiempo durante la semana de forma de cumplirlos. No es la guía sino el niño mismo el responsable de su propio aprendizaje y desarrollo (Fundación Argentina María Montessori, 2010, pág. 2).

Para efecto del presente estudio, es necesario tener en cuenta factores relacionados con los ejes de desarrollo y aprendizaje, sus ámbitos claramente identificados, mismos que corresponden a las etapas de educación inicial, los niños y niñas que acuden a los CIBV serán los que ingresen a estamentos gubernamentales que ofertan el servicio de educación inicial, por esta razón realizamos este planteamiento donde se incluye a los padres de familia en la importancia de conocer las etapas y los servicios que prestan cada entidad encargada del crecimiento de los infantes.

1.1.8. Resumen de las teorías en relación al tema en estudio

La teoría psicodinámica orienta el ciclo vital, en el cual va evolucionando una persona desde su nacimiento según las acciones que van demostrando de acuerdo a sus etapas en combinación de las influencias psicológicas y sociales, lo que implica que orienta a saber actuar a sus padres de manera pertinente para apoyarles a que aprendan enfrentar nuevos retos y desafíos para llegar a una nueva etapa.

Respecto a la teoría del aprendizaje se puede tomar en consideración el proceso conductista, condicionamiento operante y aprendizaje social en virtud de que todo sigue un proceso que en su momento fueron de gran valía, pero en la actualidad debe centrarse a las nuevas evoluciones pedagógicas las mismas que se proyecta a que desde un CIBV las cuidadoras de los niños y niñas se transformen en guías y orientadoras para apoyarles a construir sus nuevos aprendizajes de acuerdo a las planificaciones establecidas para esta edad.

El desarrollo cognoscitivo de Piaget se centra en las estructuras intelectuales de los niños y las niñas en procura de ir construyendo el conocimiento en función de la interacción entre el mundo físico y social, aquí la importancia del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) para permitirles utilizar una serie de objetos o materiales contruidos como del entorno para desarrollar los procesos del pensamiento a través de sus propias experiencias y de las orientaciones de las personas encargadas del apoyo pedagógico.

En lo relacionado a la teoría de Vigotski se parte del desarrollo de las funciones básicas y de las nociones sensoperceptivas partiendo de las influencias del contexto sociocultural, lo que implica que se parte de los conocimientos previos para alcanzar nuevos conocimientos que les permite llegar a la zona de desarrollo próximo en procura de alcanzar de manera eficiente los aprendizajes, aquello conlleva al personal del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) a generar siempre nuevas estrategias, técnicas y actividades motivadoras para encaminarles a los aprendizajes de los niños y niñas, partiendo de una serie de experiencias que posee cada infante.

En este contexto se puede mencionar que la teoría ecológica sistémica permite alcanzar vivencias de todo cuanto les rodea en el entorno del CIBV, con la finalidad de que en función del contacto y relación con la naturaleza puedan alcanzar nuevos conocimientos e inclusive para ir generando consciencia para la protección del medio ambiente.

Finalmente en lo relacionado a la teoría de la perspectiva del ciclo vital conlleva a que aprendan a identificar su proceso que va desde la niñez, adolescencia y la madurez en procura de saber orientarles según sus necesidades e intereses, así como se debe tomar en consideración sus diferencias individuales en procura de que puedan alcanzar sus aprendizajes según su ritmo.

Frente a todo esta conceptualización e identificación de los aportes teóricos que en la historia se ha venido evolucionando se considera que en su época fueron muy importante, ya que han servido de cimentación para un nuevo proceso o etapa, ante lo cual se toma también en consideración los aportes de María Montesori con la finalidad de saber aprovechar sus conocimientos y experiencias pedagógicas a través del desenvolvimiento autónomo de los niños y niñas en la utilización de los ambientes de aprendizaje, los mismos que les permite actuar en las diferentes actividades lúdicas y desarrollar sus capacidades; precisamente estas orientaciones son factibles ejecutarse en el Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) porque

existen una gran variedad de material didáctico organizado en varios rincones de aprendizaje que les permite a los infantes actuar, relacionar y encaminarse a nuevos aprendizajes, posteriormente con la orientación del personal de apoyo educativo encaminarles a generar el desarrollo de sus capacidades intelectuales para alcanzar nuevos conocimientos.

1.2. Los niños y niñas en su desarrollo evolutivo

“Cada aspecto del desarrollo influye en todos los demás. El desarrollo físico, emocional, social e intelectual está relacionado entre sí. La forma en que los niños se sienten a gusto consigo mismos influirá en su habilidad para aprender. Las habilidades que desarrollen afectarán o fortalecerán su propia imagen y su sentido de valor” (Danoff & Breitbart, 2010, pág. 19).

En este aspecto se puede mencionar que los niños y las niñas desde pequeños van alcanzando de manera progresivamente una serie de conocimientos y el desarrollo de diferentes habilidades, pero precisamente en el Ecuador y de manera especial en la parroquia de Calpi está al servicio de la comunidad el Centro Infantil del Buen Vivir con la finalidad de no solamente cuidarles y darles de comer, sino es en donde el personal encargado deben irles preparando en procesos lúdico-educativos de acuerdo a su nivel evolutivo.

Implica entonces que el aprendizaje y el crecimiento del niño o niña avanza a lo largo de cada etapa. Todo niño es único en su género y cada uno tiene su propio estilo para hacer las cosas; pero el proceso de desarrollo es el mismo para todos. El período que actualmente se necesita en cada etapa puede ser diferente en distintos niños, pero la secuencia de estas etapas siempre es la misma.

El desarrollo a lo largo del crecimiento no siempre es igual en todos los niños y niñas, porque los cambios pueden ocurrir rápidamente en una etapa pero a su vez puede ser lenta en otra dependiendo del derecho de energías para alcanzar un crecimiento excesivo, pero en ciertas circunstancias se encuentran en períodos de calma.

1.2.1. Observando a los niños y niñas en su totalidad

“Para comprender a los niños y niñas en su proceso evolutivo, así como ayudarles a crecer y a desarrollarse debe existir la capacidad para observarles las principales habilidades que van desarrollando, en procura de registrar su desenvolvimiento y comportamiento” (Danoff & Breitbart, 2010, pág. 37).

Cuando el padre, la madre o cuidadora de los niños y niñas están observando a los infantes deben realizar el análisis a un niño solo, en grupos, con otro niño y con los adultos, para ello se debe observar al principio de las actividades, durante éstas, al final y entre ellas, así como en situaciones de rutina y en eventos no planeados.

La observación a los niños y niñas no precisamente deben ser dentro de la casa o en el aula de clases, sino también puede buscar cualquier espacio del entorno para realizar las actividades planeadas en procura de observarles su desenvolvimiento y comportamiento individual y colectivo.

Conforme va observando a los niños y niñas crecer, llega a ser evidente que existe una secuencia natural del desarrollo físico. Los niños gatean antes de caminar, caminan antes de brincar y así sucesivamente.

1.2.2. Desarrollo del niño y niña a los doce meses de edad.

“Durante su primer año de vida, el niño o niña desarrolla con rapidez sorprendente la capacidad perceptiva y las habilidades motrices, porque logrará coordinar los sentidos con los músculos y el cerebro para convertir los reflejos innatos en actos voluntarios dirigidos a un fin concreto” (Piaget J. , 1996, pág. 112).

Mientras van pasando los meses de los niños y niñas se va evidenciando que aceleradamente van creciendo y desarrollando sus órganos, pero a su vez la responsabilidad de las madres y padres precisamente está en el control de su desarrollo normal en procura de que no presenten dificultades de aprendizaje a futuro, para ello se debe tomar en consideración el nivel de peso y talla adecuado a esta edad.

“En un período relativamente corto tan solo un año, aquel pequeño ser que movía sin coordinación alguna, manos, pies y ojos en la cunita y que no era capaz ni siquiera de mantener erguida la cabeza, logrará coordinar los músculos y el cerebro para moverse

hacia un objeto, agarrarlo y soltarlo a voluntad, sostenerse sentado, gatear, arrastrarse y finalmente andar” (Cultural, 2002, pág. 272).

A esta edad los niños y niñas están en la posibilidad de asistir con normalidad a un Centro Infantil del Buen Vivir, para que sean atendidos en todos los procesos de cuidado afectivo y motivacional así como en aspectos educativos y nutricionales; es por ello que el personal que trabaja en el cuidado de niños y niñas dentro del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) deben estar capacitados para orientar a las madres y padres en el cuidado oportuno, la identificación de sus reflejos y las reacciones que han tenido en su etapa evolutiva en procura de obtener un buen diagnóstico que permita aplicar un plan de seguimiento al infante tendientes a buscar soluciones oportunas a los posibles casos de riesgo, tomando ciertas medidas correctivas y combinando esfuerzos de trabajo de recuperación entre el personal del centro, la familia y el personal médico.

1.2.2.1. Desarrollo físico.

“El organismo, en lugar de reaccionar a estímulos locales, responde a la pauta de los estímulos a los que se halla expuesto; y esta respuesta es un todo unitario, funcional, que constituye una experiencia, una escena sensorial más que un mosaico de sensaciones locales. El comportamiento se manifiesta tanto en el nivel aparente de la actividad física como en el nivel inaparente de la actividad mental ya que pensamientos y acciones son hechos del mismo material que permiten cambiar de un nivel a otro en un campo unificado” (Gestalt, 2004, pág. 117).

“El desarrollo físico del niño continúa manteniendo todavía un ritmo constante de crecimiento durante el segundo año de vida, aunque menos intenso y espectacular, en comparación con los doce meses anteriores” (Cultural, 2002, pág. 227).

En la visita periódica que ejecutan al Centro de Salud más cercano las madres con sus niños y niñas, generalmente están realizando el control del niño sano en lo relacionado al peso, talla y cabeza, dentro de lo cual en los Centros de Salud poseen una tabla base emitido por parte del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, con la finalidad de identificar el estado de crecimiento de las niñas y niños comprendidos entre el un año de edad. El estado ideal para su normal desarrollo es el siguiente:

- Peso 9.2 Kg

- Talla 73.8 cm
- Perímetro cefálico: 45.2 cm

“A partir del primer año de vida, la estructura corporal del niño y niña se aproxima cada vez más a la del adulto. Este cambio en el aspecto físico es debido sobre todo a que se va reduciendo paulatinamente la desproporción entre las distintas partes del cuerpo que existe en el bebé y también a que la grasa subcutánea acumulada durante los primeros meses va desapareciendo en gran parte, en beneficio del desarrollo de la masa muscular, que va ganando una proporción mayor en el peso total del niño. Poco a poco se irá viendo en él a un ser más esbelto y vigoroso, cuya fortaleza se incrementa día tras día” (Sarafino & Armstrong, 2000, pág. 83).

Precisamente es evidente como los niños y niñas de un año de edad demuestran su desarrollo acelerado en su crecimiento físico, corporal, lenguaje, motriz, por lo que se considera que paralelamente a este desarrollo es visible el aumento del crecimiento y peso de su cerebro y prosigue la maduración del sistema nervioso haciendo posible la aparición de movimientos cada vez más armónicos, seguros y precisos.

1.2.2.2. Factores que intervienen en el crecimiento

“Cada niño posee un ritmo particular de desarrollo, pero el proceso que sigue el crecimiento del individuo es idéntico en todos los casos. Unos corresponden a aspectos inherentes a la propia fisiología del sujeto, y son por tanto de carácter interno; otros, no menos imprescindibles, son derivados de su relación con distintos elementos del medio exterior, y se consideran, pues, de carácter externo” (Cultural, 2002, pág. 273).

Entre los principales factores internos se puede destacar los siguientes:

- a. **La herencia.** La dotación genética que el niño ha recibido de sus progenitores contiene una información codificada que determina un nivel potencial de desarrollo.
- b. **El sistema endocrino.** En los primeros meses de vida, el crecimiento está regulado fundamentalmente por el timo, el páncreas y la corteza suprarrenal; más tarde empieza a intervenir la tiroides, y poco tiempo después, la hipófisis; el buen funcionamiento del sistema endocrino.

- c. **El metabolismo.** Dentro del metabolismo está la digestión, la absorción intestinal, el intercambio gaseoso, la circulación sanguínea y la actividad renal; la alimentación no basta por sí sola para que el niño pueda crecer, ya que de existir en las funciones metabólicas una grave alteración, nunca podrá llegar a cumplir su misión de satisfacer completamente las necesidades del organismo.

Entre los factores externos determinantes del crecimiento se encuentran dos causas fundamentales, el aporte alimenticio y el conjunto del medio ambiente.

- a. **El aporte alimenticio.** Un desarrollo completo del individuo es imposible sin un aporte suficiente de proteínas y vitaminas.
- b. **El ambiente.** Se considera desde el clima y las condiciones geográficas hasta la situación socioeconómica y cultural del medio familiar y el marco de las relaciones afectivas.

1.2.2.3. Desarrollo Psicomotor.

“Sobre la evolución de las funciones motrices en el primer año de vida del niño o niña se ha llevado a cabo numerosos estudios tomando como referencia una pauta general de las etapas en que el infante va adquiriendo nuevas capacidades motrices. En la práctica, las adquisiciones reales de un niño pueden presentar diferencias en cuanto a orden e intensidad” (Piaget J. , 1979, pág. 94).

En este proceso de crecimiento y desarrollo evolutivo de los niños y niñas en esta etapa se debe tener presente los siguientes aspectos:

- Reflejos de la corteza
- Reflejo defensivo en posición cuadrúpeda. Se coloca al niño en posición cuadrúpeda, con la finalidad de aplicar estímulos de tracción o impulso
- Cuando se mantiene en posición cuadrúpeda es positivo realizar movimientos en sus extremidades, generalmente de extensión y abducción.

a. Conductas motoras.

“El desarrollo de las habilidades motrices no puede separarse de la evolución psicológica del niño o niña, de la cual es causa y efecto simultáneamente, por eso se habla de las actividades motrices” (Sarafino & Armstrong, 2000, pág. 88).

- Gatea en posición cuadrúpeda, con el patrón cruzado; primero hacia atrás, apoyándose en las manos y pies marca de oso (10 meses).
- Pasa de acostarse sobre el vientre a hacerlo sobre la espalda.
- Se pone de pie en su cuna, con ayuda
- Puede dar pasos con ayuda.
- Inicia pinza superior perfecta (índice–pulgar), aposición completa
- Utiliza las manos cada vez más precisa
- Manipula, desplaza, trasporta, ordena desordena
- Introduce objetos pequeños dentro de otros solitarios o bien coloca un cubo encima del otro
- Se empuja sobre la punta de los pies, necesitando apoyo
- Lanza objetos con intención.
- Intenta ponerse de pie con apoyo, se levanta y se sostiene parado con ayuda de los muebles.
- Realiza aposición
- Aplauda, habré cajones
- Se quita las calcetas
- Quita las tapas de los frascos
- No se deja caer al pasar de la posición de pies al sentarse
- Flexiona la piernas y se agacha hasta sentarse
- Se tambalea al caminar
- Arruga papel.
- Se voltea para alcanzar algo que esta atrás de él.
- Si se coloca en posición supina, se sienta y en posición prona se levanta sobre las manos y rodillas.

1.2.2.4. Sensopercepción.

“Las experiencias sensoriales inmediatas y las actividades motoras o movimientos corporales son los dos factores de los que depende por entero, o casi el aprendizaje que realizan los niños y niñas en el estadio sensomotor del desarrollo cognitivo” (Piaget J. , 1979, pág. 91).

- Diferencia visualmente cuando un objeto esta fuera o dentro de un recipiente.
- Encuentra objetos escondidos en su presencia.

- Se interesa por determinado objeto o alcanza y lo manipula.
- Señala objetos grandes sin muchos detalles.
- Obedece a su nombre.
- Continúa su auto imitación auditiva.
- Intenta localizar en forma consciente fuentes sonoras situadas arriba, abajo, y al lado por medio de movimientos de la cabeza.
- Atiende un suave canto a un metro de distancia.
- Imita sonidos bisílabos /pa - pa/.
- Localiza estímulos sonoros laterales y más abajo del oído en forma directa, con estímulo auditivo de 38 decibeles.
- Reacciona con emociones vocales al escuchar música y al ser llamado en voz baja a un metro de distancia.

1.2.2.5. Lenguaje.

“Al hacer referencia del nivel sintáctico, se refiere al desenvolvimiento de los niños y niñas a través de su lenguaje al ir ejecutando diversos balbuceos, aspecto que les permite ir relacionando con las personas de su entorno” (Bronfenbrenner, 2004, pág. 12).

- Ríe y grita
- Emite palabras únicas claramente definidas.
- Contrasta vocales y consonantes con mayor predominio de vocales posteriores y consonantes de tipo glótico – velar.
- Emplea expresiones con funciones interrogativa, declarativa, imperativa, negativa y posesiva.
- Emplea repetitivamente los fonemas /m/, p, /t, /b/, en contexto de sílabas juego ecológico y palabras simples.
- Acorta el laleo, produciendo ciertas palabras aproximadamente cinco.
- Emite parloteo, en el cual se observa claros patrones de entonación.
- Produce juego vocal propioceptivo auditivo con carácter de consonante m, /p, / y vocales /a,/e,/i,/o,/u; permitiendo que el Balbuceo sea más imitativo de los patrones prosódicos.
- Realiza movimientos orofaciales de carácter de praxia.
- Movimientos repetidos de abrir y cerrar la boca.
- Sacar la lengua (chupeteo voluntario).
- Succión voluntaria.

- Deglución y masticación de semisólidos en forma voluntaria.
- Besitos (protrusión de labios).
- Aprende a soplar
- Tritura los alimentos sólidos
- Finaliza la actividad pre lingüística de succión, masticación para tener carácter de praxiaorofacia.
- Su lenguaje es bien establecido
- Suprime algunos sonidos y entrena los de su propia lengua.

1.2.2.6. Desarrollo cognitivo

“El desarrollo de la inteligencia pasa por cuatro estadios que se podría llamarlos, etapas o periodos que se suceden en un orden de nivel de equilibración superior de uno con respecto al anterior” (Piaget J. , 1979, pág. 139).

Las operaciones que realiza el niño con los objetos, a su alrededor, va a determinar concepciones en términos mentales las que se logran no a partir de los objetos, sino a partir del conocimiento de las acciones que realiza.

La maduración produce el crecimiento y desarrollo orgánico, lo que permite que el sujeto, bajo condiciones de aprendizaje alcance mayores logros; sentarse, gatear, ponerse de pie y caminar, son conductas que exigen maduración biológica. La experiencia física, igualmente, se refiere a la relación con los objetos del entorno, así como los juguetes, sonajas, biberones, etc.

La equilibración, se refiere al paso de un estadio inferior a otro superior como consecuencia de los estados anteriores. A medida que el niño se desarrolla va logrando un nivel de equilibrio superior, advirtiéndose que necesita de la abstracción, sea ésta simple o reflexiva.

1.2.2.7. Desarrollo afectivo

“El desarrollo afectivo es un proceso continuo y complejo, con múltiples influencias, entre lo cual se considera como el camino o vínculo interpersonal para establecer sus afectos, una forma de vivir y entender los mismos en procura de marcar el estilo de saber relacionarse con los demás” (Rodríguez Ruiz, 2010, pág. 32).

Este concepto precisamente conlleva a identificar cómo va generándose procesos de desarrollo afectivo, pero este inicia con las relaciones directas con su madre, para luego abrir espacios con el resto de la familia y sociedad.

“Los afectos y emociones que antes se establecieron básicamente a los intercambios sociales y alimenticios dentro de la esfera del placer oral, esto progresivamente avanza hacia las actividades biológicas, que el niño o niña, no obstante, no está de momento en condiciones de someter a su voluntad” (Piaget J. , 1979, pág. 143).

Cuando la niña o niño es criada en un ambiente agradable, acogedor, de amor, respeto y mucho afecto implica que pronto irán descubriendo los centros de mayor intimidad para ellos y ellas, aspecto que les permitirá relacionarse, tener confianza y actuar en todos sus ámbitos. El niño descubre pronto que la parte más íntima y directa conlleva al mejoramiento de sus relaciones con los demás y por ende simultáneamente, alrededor de los dieciocho meses, alcanzarán un desarrollo neurológico y muscular más fortalecido.

a. La ansiedad en el niño

Durante este período se elabora la actitud básica del niño hacia los objetos. La esfera de la afectividad queda profundamente marcada por las experiencias de pérdida y recuperación que las nuevas capacidades motrices le permiten efectuar. En consecuencia, los umbrales de tolerancia a la ansiedad aumentan considerablemente, aunque, en ocasiones son pequeñas pero explosivas que conllevan a una crisis que pueden hacer pensar en lo contrario.

b. Diversificación de las emociones

Sentimientos como los celos y la envidia, o el mismo deseo de posesión, adquieren en este período una particular intensidad. Los celos infantiles, fenómeno por otra parte bastante frecuente, suelen aparecer ante el nacimiento de un hermano, pero también en ocasión de atenciones de la madre hacia otros niños o personas. Aunque tienen numerosos aspectos negativos que se generan entre niños y niñas a través de la agresividad, crisis y regresiones, ante lo cual es importante el aporte de los padres y maestras para mejorar su conducta en procura de estabilizar sus relaciones afectivas, como es de desear.

c. Apego a ciertos objetos

También ahora el niño puede empezar a manifestar una predilección especial por un juguete concreto. Desde la punta de una sábana o manta hasta una pelota u osito de trapo. Se trata de objetos transicionales que actúan de mediadores entre su sentimiento y la realidad exterior, y que le son necesarios para sobrellevar la ansiedad provocada por la ausencia o separación de su madre. Hay que permitir que el niño mantenga relaciones especiales con los objetos de su preferencia, haciendo incluso la vista gorda si están sucios o deteriorados: es muy probable, en efecto, que no quiera aceptar en modo alguno un osito pasado por la lavadora, y menos aún uno nuevo.

El comportamiento que tiene el niño indica el tipo de apego que tiene establecido con la madre. Hay cuatro tipos de apego que son (Ainsworth, 2008, pág. 56):

- **Apego seguro:** El niño o niña se relaciona con su entorno o los juguetes de mayor interés. Da señales de echar de menos a la madre durante la separación, lo que implica que se muestra seguro mientras permanece en un lugar adecuado y de fortalecimiento, así como demuestra conductas exploratorias normales y establece una buena relación con extraños.
- **Apego ansioso–evitativo.** Generalmente no llora durante la separación de la madre. Evita e ignora activamente a la madre durante el reencuentro, lo que demuestra que no existe ninguna proximidad ni búsqueda de contacto, no hay señales de angustia ni de ira.
- **Apego ansioso–resistente o ambivalente.** En este caso el niño o niña puede mostrarse cauto o angustiado antes de la separación, con escasa exploración, ante lo cual su procedimiento, puede parecer furioso o pasivo.
- **Apego desorganizado–desorientado.** En este aspecto el niño o niñas pueden mostrar conductas desorganizadas y/o desorientadas en presencia de la madre, sugiriendo un colapso temporal de las estrategias conductuales.

1.2.3. Desarrollo del niño y niña de los dieciocho a veinticuatro meses de edad.

Entre los doce y dieciocho meses, aproximadamente, el niño o niña empieza a comprender los desplazamientos en el espacio o cambios de lugar de los objetos.

Entre el año y medio y los dos años se cumple la etapa final del primer nivel de conocimiento o período sensoriomotor. Esta última fase se caracteriza porque en la búsqueda de solución a los problemas aparece el fenómeno antes mencionado de la representación mental interna.

“Mientras más van avanzando los niños y niñas en su edad, también acrecientan nuevas destrezas, habilidades tanto lingüísticas como de movimiento, pero la clave está en saber identificar el nivel de peso y talla en procura de ayudarles a vencer dificultades posteriores para su normal desenvolvimiento en el proceso educativo” (Canova, 1989, pág. 24).

A esta edad el desenvolvimiento de los niños y las niñas va siendo distinto ya que es capaz de asimilar el cambio de lugar efectuado y de buscar el objeto en otra parte. Este aprendizaje, sin embargo no quedará definitivamente completado hasta más adelante cuando sea capaz de buscar un objeto que no haya visto esconder.

1.2.3.1. Desarrollo físico

“El desarrollo físico del niño o niña continúa manteniendo todavía un ritmo constante de crecimiento durante el segundo año de vida, aunque menos intenso y espectacular, en comparación con los doce meses anteriores” (Woolfolk, 1999, pág. 16).

El desarrollo físico durante el segundo año de vida se considera que se mantienen todavía en un ritmo bastante rápido en los dos sexos; sin embargo el crecimiento esperado en peso y talla ya es algo mayor en los varones.

A partir del primer año, la estructura corporal del niño o niña va cambiando, porque se va reduciendo paulatinamente la desproporción entre las distintas partes del cuerpo que existía en el bebé y también a que la grasa subcutánea va desapareciendo en gran parte, para favorecer a su masa muscular, lo que implica que poco a poco se va observando más esbelto y vigoroso, además aumenta el peso del cerebro y continúa con la maduración del sistema nervioso que les permite alcanzar movimientos más armónicos.

Igualmente, a medida que va creciendo se podrá identificar la subida de peso y mayor estatura, a continuación se hace referencia lo mínimo que deben alcanzar:

- Peso 10.7 Kg
- Talla: 78.9 cm

1.2.3.2. Desarrollo Psicomotor.

“Por efecto de la adquisición de un mejor conocimiento y solución a los problemas, un niño o niña de esta edad está intentando, por ejemplo, subirse a un taburete sin conseguirlo, porque el mueble se les escurre cada vez que apoya en él la rodilla, entonces es capaz de arrastrarlo hasta la pared la silla o cualquier otro objeto que le mantenga fijo en su sitio, sin haber visto ni ensayado nunca antes esta solución” (Cultural, 2002, pág. 172).

Con ello demuestra que el niño o niña es capaz de representar mentalmente una acción antes de ejecutarla, o sea, de realizar un proyecto de acción para poner en juego sus iniciativas, implica entonces que progresivamente va fortaleciéndose su capacidad intelectual, sus huesos y musculatura para ir teniendo nuevas creatividades en su desenvolvimiento psicomotriz y movimientos corporales, tales como los siguientes:

- Reflejo defensivo arrodillado (15 meses). Se coloca al niño arrodillado, se le tracciona de un movimiento superior y mantienen esta posición al realizar extensión y abducción de las extremidades colaterales
- Reflejo de dorsiflección (18 meses). Desaparece a los dos años de edad, se toma al niño por el tronco y se arrastra hacia atrás, el roce del talón sobre el piso hace que el ante – pie se eleve.
- Reflejo de defensa del pie (18 meses). Permanece durante toda la vida, el niño mantienen la posición de pie, aún con estímulos que les produzca inestabilidad.
- Desaparecen los reflejos de Ladow y de rotación del cuerpo (18 meses).

Las madres y lo padres deben tomar en consideración la evolución en marcha que van desarrollando los niños y las niñas(Gestalt, 2004, pág. 38):

12 meses

- Empieza el segundo año de vida. El niño es capaz de caminar cogido de una mano, alguno inclusive sosteniendo un objeto en la otra al mismo tiempo
- Consigue mantenerse en pie durante unos momentos. Puede agacharse a coger un objeto del suelo si tiene un punto de apoyo.

15 meses

- A esta edad la mayoría de los niños son capaces de andar solos; pueden dar algunos pasos, detenerse y reemprender la marcha. Con ayuda del adulto, también pueden subir y bajar del borde de la acera.

18 meses

- Ya es capaz de trepar a una silla, subir un peldaño de la escalera él solo y casi todos cogidos de la mano.
- Camina hacia la pelota y puede arrastrarla mientras avanza.

24 meses

- Finaliza el segundo año. Puede correr sin caerse, dar patadas a un balón y caminar calle abajo sin vigilancia.
- Sube y baja la escalera sujetándose a la barandilla.

A más de las actividades de movimiento motor de los niños y niñas es importante tomar en consideración la relación visomanual y auditivo manuales (Gestalt, 2004, pág. 81):

12 meses

- El niño de un año es capaz de coger un tercer objeto sin dejar caer los otros dos que ya tenía.
- Puede abrir una caja y sacar un objeto de su interior.
- Actuando por imitación, puede encajar un cubo; con un lápiz blando traza un garabato - aún débil- en el papel; hace sonar una campana o una matraca y golpea un tambor.
- Es capaz de elegir un objeto que le interesa entre varios.

15 meses

- A esta edad ya puede construir una torre con dos cubos después de haber visto una demostración.

- Puede jugar organizadamente con una pelota imitando al adulto, y sabrá devolverla si se le envía suavemente.
- Puede sacar objetos de una caja y volver a ponerlos en su interior sin que sea necesario mostrárselo previamente.
- Entiende y puede ejecutar algunas órdenes, como encajar un cubo, golpear sobre un objeto con dos bastones o hacer garabatos con el lápiz.

18 meses

- Ya puede utilizar tres o cuatro cubos o bloques para construir una torre, y sabe también encajar unos cubos dentro de otros.
- Localiza objetos escondidos y vuelca una caja boca abajo para coger el que le interesa.
- Pasa las páginas de un libro de dos en dos o de tres en tres, observa las imágenes y ya sabe reconocer algunas.
- Puede beber solo en un vaso y empezar a utilizar la cuchara o el tenedor para comer. Rechaza los alimentos que no le gustan

24 meses

- Al cumplir dos años puede construir una torre con seis o siete cubos, así como insertar en un palo piezas grandes con un agujero en el centro.
- Al mirar una lámina puede reconocer las imágenes y señalar la que se le pide.
- Sabe imitar un trazo vertical o circular, este último con más dificultad.
- Imita movimientos simples, como poner las manos sobre la cabeza o aplaudir.
- Obedece órdenes simples, como tirar la pelota o trasladar un objeto de lugar.
- Puede sacar un caramelo de su envoltura para comérselo.

a. Conductas Motoras.

“En el desarrollo de la conductas motoras, aparece específicamente las actividades lúdicas en donde pone en juego sus fantasías y deseos internos, siempre interpretando papeles distintos al suyo propio y poniendo de manifiesto sus intereses internos, las cosas que le preocupan y que necesitan exteriorizar, a esto se suma otras actividades que por sí mismo van desarrollando” (Almond, 2008, pág. 43).

Dentro del desarrollo motor de los niños y niñas comprendidos entre la edad de los 18 y 24 meses de edad, empieza a manifestarse en el niño o niña ciertas funciones simbólicas, que van demostrando la movilidad del cuerpo y el desarrollo motriz en sus manos y dedos, ante lo

cual las maestras del Centro Infantil deben fortalecer el crecimiento y desarrollo muscular, para ello deben tomar en cuenta las siguientes actividades:

- Toma líquidos, solo de un vaso
- Su marcha insegura, aunque, solo camina bien (15 meses)
- Come con cuchara.
- Imita actividades de la casa (limpieza, levanta el teléfono, escritura).
- Sube escaleras gateando o apoyando sostenido de una mano.
- Sube a la silla o a la cama.
- Lanza pelotas con la mano sin caerse.
- Pasa hojas de una revista o libro, de dos o tres por vez.
- Arrebata y carga objetos familiares.
- Comienza a saltar sobre ambos pies.
- Gira hacia todos los lados estando sentado
- Es capaz de quitarse los guantes y las calcetas.
- Arrastra los juguetes con ruedas, tirándolos mientras camina.
- Mete y saca objetos de una caja.
- Pinta garabatos esporádicamente.
- Sujeta vaso y cuchara.
- Corre tambaleándose (17 meses)
- Construye torres de tres cubos grandes.
- Señala partes de su cuerpo (cabeza, ojos, manos, pies, pelo, nariz, boca).
- Ensarta aros grandes en palos de diferente tamaño.
- Rasga papel.
- Realiza trozas grandes con lápiz grueso, sin respetar límites; sujeta totalmente con la mano el lápiz.
- Aprieta, aferra, aplasta, jala, arroja, traslada objetos.
- Camina varios pasos hacia delante, hacia ambos lados y hacia atrás incluso con objetos en la mano.
- Golpea objetos uno contra el otro.
- Imita movimientos tardíamente con ensayo – error (perfecciona las replicas de lo que observa)
- Echa bolitas un una botella.
- Apura los pasos.
- Se para en un solo pie con ayuda

- Patea una pelota grande.
- Elabora figuras irregulares con plastilina
- Permanece las rodillas sin apoyo.
- Desenvuelve un dulce.
- Abre y cierra puertas.
- No puede girar en una esquina, ni detenerse de repente en la carrera.
- Se agacha y endereza sin detenerse.
- Ayuda cuando se quitan la ropa y es capaz de quitarse los zapatos que no tengan agujeta.

1.2.3.3. Sensopercepciones.

“En este período de su vida, el niño o niña está a punto de concluir el primer nivel de conocimiento denominado el estadio senso-motor, a través de las experiencias sensoriales y las actividades motoras, el infante va percibiendo y adquiriendo el concepto de objetos que está ahí, independientes de su persona, pero sin llevar a ser capaz todavía de utilizar la representación interna de estos objetos” (Piaget J. , 1979, pág. 147).

Es decir lo que se puede determinar que el niño o niña interioriza mentalmente algo que no va a conseguir hasta el final de esta etapa, cuando pueda iniciar por fin la fase de representación mental interna, que equivale al primer peldaño del conocimiento, ante lo cual se hace mención de algunas actividades que realizan en su normal desarrollo evolutivo:

- Señala objetos grandes sin muchos detalles.
- Señala o agrega lo que falta de figuras incompletas.
- Mete cubos en un recipiente.
- Escoge tres figuras correctamente con demostración.
- Trata de imitar líneas rectas y circulares.
- Traza una línea con demostración.
- Busca objetos con la mirada y los coge.
- Garabatea trazos muy amplios sujetando con el lápiz.
- Responde al sonido y a la voz humana con movimiento de óvalo giro hacia la fuente del sonido.
- Sigue el ritmo de la música.
- Trata de cantar por imitación.
- Le agrada escuchar su voz y cuentos relacionados con él y su familia.

- Identifica ruidos del medio ambiente.
- Discrimina instrumentos musicales (tambor, flauta, maraca, trompeta)
- Discrimina sonidos graves, a una distancia de 1 a 2 metros.
- Escucha con más atención las palabras.
- Es capaz de asociar sonidos con conductas ya adquiridas.
- Localiza de forma directa un sonido, ya sea arriba abajo, a lado, al frente o detrás con un estímulo auditivo de 32 decibeles.

1.2.3.4. Lenguaje.

“Siendo el lenguaje un medio de expresión y comunicación, está supeditado totalmente a la existencia de un intercambio afectivo dentro del hogar, social y en el Centro Infantil, porque la hablar con ellos o ellas están trasmitiendo su propia lengua, aspecto que les permite ir acumulando un mayor número de palabras así como empiezan a pronunciar mejor las mismas, en virtud de que la calidad del lenguaje va gradualmente mejorando gracias, básicamente a la imitación, pero también a las prácticas que el propio niño o niña realiza de modo espontáneo” (Emmorey & Lane, 2000, pág. 48).

Con el apoyo directo de padres, madres y familiares es importante ir fortaleciendo el lenguaje y vocabulario de los niños y niñas y que mejor que dentro de la atención por parte de las cuidadoras de infantes dentro del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) deben generar una serie de actividades que les permita y progresivamente mejorando sus expresiones, para ello deben tomar en consideración las siguientes acciones:

- Pronuncia más o menos de 5 a 10 palabras (15 meses).
- Emite parloteo creativo.
- Emplea vocablos con significación, asociados a sus necesidades básicas.
- Produce los fonemas no vocálicos en su totalidad, aislados de su contexto silábico: /d/, /f/, /ñ/, /b/, /g/, /j/, /k/, /m/, /n/, /p/, /t/.
- Presenta períodos de silencio de silencio entre el laleo y el habla.
- Predominan, en sus emisiones, las consonantes sobre las vocales.
- Utiliza algarabía para comunicarse.
- Imita ruidos de su propio cuerpo de animales y del medio ambiente.
- Especializa los estereotipos fonemáticos vocálicos más los consonánticos: /m/, /p/, /t/, /b/ y combinaciones de los estereotipos verbales (motores) mamá, papá, tete.
- Sopla debidamente, cierra la boca varias veces.

- Realiza actividades pre lingüísticas, como morder por coraje, masticar alimentos con movimientos verticales, perfecciona las habilidades de succión y deglución en forma voluntaria.
- Suprime el principio y terminación de una frase. Usualmente toma la sílaba inicial como una vocal y rara vez emite la consonante fina.
- Realiza ejercicios orofaciales como mostrar los dientes, abrir la boca, soplar, sacar la lengua.
- Utiliza la palabras frase (reemplaza con una palabra un enunciado con significado).
- Pronuncia más o menos, 20 palabras (18 meses).
- Comprende y utiliza el nombre de cierto número de personas.
- Utiliza al comienzo frases expresiones de llamada como: mira, oiga.
- Comprende los gestos acompañados de palabras, que se refieren a objetos y tiende a repetir las palabras.
- Comprende los gestos acompañados de palabras, que se refieren a objetos y tiende a repetir las palabras.
- Dice palabras con sentido incierto.
- Puede decir unas 20 a 25 palabras claras y nombrar uno de cada cuatro objetos que le señalen (24 meses).
- La imitación de ciertas palabras concretas o de frases de no más de dos palabras es casi del todo correcta.
- Repite y repite hasta el cansancio palabras que le son más fáciles de pronunciar.
- Dice frases de tres o cuatro palabras comienzan a utilizar los posesivos y los pronombres.
- Son capaces de responder a órdenes verbales y responder por su nombre.

1.2.3.5. Desarrollo cognitivo

“Dentro de las edades en las que el niño puede recibir enseñanza preescolar, es decir, antes de iniciar la educación escolar obligatoria, se distinguen dos etapas que corresponden a los dos ciclos existentes dentro de la educación infantil: el primer ciclo, que abarcaría las edades comprendidas entre los 0 y 3 años y el segundo ciclo que comprendería las edades de entre los 3 a los 6 años hasta el comienzo de la escolaridad” (Canova, 1989, pág. 64).

Se puede evidenciar que en el segundo año de vida ya empiezan a desplazarse solos, poseen ciertas habilidades manuales, están aprendiendo las primeras palabras y son capaces de imitar gestos y ruidos del adulto o del entorno. Hay que considerar, por consiguiente, que en

todos estos aspectos reúne ya el nivel suficiente para poder participar en las actividades que se desarrollan en el Centro Infantil.

Precisamente entre los dieciocho y veinticuatro meses, es en donde la madre de manera especial es quien deberá destinar el mayor tiempo posible, todos los días para ocuparse del pequeño y relacionarse con él, jugando, hablándole o simplemente estando a su lado demostrándoles cariño, afecto, cariño y mucho amor, para que el niño o niña se sienta seguro.

1.2.3.6. Desarrollo afectivo

“Los afectos y emociones que antes se establecieron básicamente a los intercambios alimenticios, dentro de la esfera del placer oral, durante este segundo año se desplazarán progresivamente hacia las actividades excretorias, que el niño, no obstante, no está de momento en condiciones de someter a su voluntad” (Duskin & Papalia, 2004, pág. 70).

El paso de la fase oral a la anal queda a menudo señalado por un cierto desinterés del niño hacia la comida, que sobreviene alrededor del año cuando sus actividades motrices son más complejas y el dominio de la marcha más firme.

Las relaciones con su madre también han cambiado. Ahora él deambula por la casa o el jardín, curioseando y aventurándose en excitantes incursiones, a veces peligrosas. Ella está pendiente en todo momento de estas actividades, prohíbe unas y alienta otras. El niño ya entiende que la palabra «no» significa una prohibición: la madre es ahora un ser alternativamente cariñoso y castigador.

El niño descubre pronto que la parte más íntima y directa de sus relaciones con ella se organiza alrededor de la limpieza, en el cambio de pañales y el baño. Simultáneamente, alrededor de los dieciocho meses, el desarrollo neurológico y muscular le permite iniciar una nueva experiencia para los niños y niñas porque empiezan a caminar, dan sus primeros pasos llevados de las manos de otra persona para luego continuar caminando sostenidos de objetos.

Si bien el desarrollo neurológico permitiría, desde el año y medio, el establecimiento más o menos definitivo de unos hábitos de limpieza, la particular posición psicológica en la que se encuentra todo lo relativo a los excrementos puede determinar importantes variaciones de un niño a otro en la adquisición de tales hábitos.

1.2.4. Desarrollo del niño y niña de 3 años de edad.

1.2.4.1. Desarrollo físico

“El niño o niña a la edad de tres años debe estar en un promedio de unos 95 cm de altura y el peso alrededor de 14,5 kg. En virtud de que su constitución corporal empezará a transformarse de forma mucho más visible. Hasta los cuatro años, por lo general, el crecimiento del sistema **muscular** guarda bastante proporcionalidad en el conjunto del crecimiento corporal; en cambio, a partir de esa edad los músculos empiezan a desarrollarse con más rapidez” (Cultural, 2002, pág. 167).

Está considerado que este nuevo período es todavía más importantes en el desarrollo infantil, aunque el ritmo de crecimiento va a ser en él bastante similar al que se ha mantenido en la etapa anterior. A un ritmo equiparable va a crecer y evolucionar el sistema **nervioso**. El cerebro seguirá aumentando en peso y volumen, y cuando el niño cumpla seis años habrá alcanzado prácticamente el 90% del peso adulto esperado. La mielinización de los centros cerebrales superiores acabará de completarse también hacia el final del período.

a. Flexibilidad muscular

“La relación entre la flexibilidad muscular de los niños y su comportamiento social, permite determinar que los niños flexibles empiezan antes a andar, son más revoltosos, más bruscos de movimientos, más interesados en actuar por su propia cuenta y menos inclinados a exteriorizar la necesidad de afecto; los niños que presentan más extensibilidad, por el contrario, empiezan más tarde a andar, son más reposados, tranquilos, de movimientos más suaves o delicados” (Stambak, 2007, pág. 43).

Entre los tres y los cinco años, se ha comprobado que el 90% de los niños y niñas consiguen levantar los dedos de la mano, sin sentir dolor, hasta que forman un ángulo de 90 grados con el dorso haciendo uso de la misma mano.

b. Estatismo en los movimientos

“El niño de tres años es capaz de andar sobre las puntas de los pies; pocos niños a esa edad consiguen en cambio dar pequeños saltitos. A los tres años y medio, aproximadamente, ya una gran mayoría podrá dar hasta 7 saltos consecutivos en cinco

segundos, y al llegar a cuatro años, pocas veces antes, saltar con los pies juntos y caer en el mismo sitio” (Stambak, 2007, pág. 42).

El equilibrio del niño, considerado en el ámbito de las funciones psicomotrices como uno de los principios básicos, es importante ayudarles a practicar de manera continua, para que el niño pueda saltar sobre un solo pie para que vaya adquirido más equilibrio y cierta independencia en la motricidad de los miembros inferiores; el salto a la pata coja, con el pie más hábil, no se puede exigir antes de los cuatro años.

1.2.4.2. Desarrollo psicomotor

“Se puede determinar un panorama evolutivo de las principales etapas motrices alcanzables durante el segundo año de vida. Aquí se ofrece valores medios y orientativos que hay que utilizar teniendo siempre en cuenta que ni todos los niños evolucionan exactamente de la misma forma, ni siguiendo un orden ni un ritmo equiparables” (Valdez Macías, 2007, pág. 55).

a. Evolución de la coordinación de movimientos simultáneos

“Recién a la edad de cuatro años van adquiriendo la coordinación de movimientos simultáneos en las extremidades inferiores; sin embargo, todavía no puede someterlos totalmente a su voluntad y ha de mantenerse al nivel que le marcan sus propias posibilidades” (Piaget J. , 1979, pág. 124).

Es fácil comprobarlo pidiendo a un niño de esa edad que se coloque tumbado sobre el vientre y, en esta posición, vaya moviendo alternativamente las piernas. Casi todos los niños consiguen hacerlo, pero a un ritmo espontáneo que suele ser por lo general bastante lento; si intentamos marcarles un ritmo más rápido, observaremos inmediatamente que falla la coordinación y el movimiento se bloquea.

b. La evolución del esquema corporal

“La representación que va adquiriendo de su propio cuerpo constituye su esquema corporal. Muy pocos niños y niñas, a los tres años, saben distinguir el lado izquierdo y el derecho en su propio cuerpo. Pues todavía, después, a cualquier edad que se haya conseguido, hay que aguardar algún tiempo antes de que sepan aplicar bien la distinción izquierda/derecha en otra persona” (Cultural, 2002, pág. 189).

Probablemente niños y niñas que no tengan dificultades en su desarrollo intelectual tendrá menos dificultades desde el primer momento para interpretar y ejecutar órdenes que designen movimientos en la derecha o la izquierda propias, si bien cuando estén referidas a una sola parte del cuerpo únicamente: o a los brazos, o a las manos, o a las piernas... Para que pueda comprender y ejecutar movimientos compuestos y cruzados, como, por ejemplo, levantar el brazo izquierdo y el pie derecho.

1.2.4.3. Sensopercepción

“El desarrollo de la infancia va acorde entre el pensamiento del niño y niña con la etapa sensomotora porque implica ver, escuchar, mover, tocar etc. Durante este período el niño concibe la permanencia de los objetos, la comprensión de su entorno, sea que los perciba o no” (Aguirre Zabaleta, 2003, pág. 22).

La importancia del período sensorio motor es el inicio de las acciones dirigidas al cumplimiento de sus metas o actividades permanentes que realiza con todo lo que encuentra a su alrededor, así por ejemplo cuando tiene en sus manos un juguete de plástico, tiene una tapa y piezas de colores que pueden sacar y reemplazar. Es probable que el niño de seis meses se frustre al tratar de tomar los juguetes del interior, mientras que un infante con mayor edad ya domina los rudimentos de la etapa sensomotora ya que manejará el juguete de forma ordenada.

También se puede decir que si es que el niño o niña construyera poco a poco un esquema de caja de juguetes estará en la capacidad de poner en juego su actividad sensomotora al quitar la tapa, voltear hacia abajo la parte superior de la caja, agitar si las piezas se atorán, mirar caer las piezas, etc. Posteriormente será capaz de revertir esta acción para llenar la caja, aspecto que le conlleva a revertir el pensamiento, es decir a imaginar la reversión de una secuencia de acciones.

a. La habilidad sensomotriz

“La habilidad sensomotriz es la capacidad para efectuar un movimiento que esté determinado por un sentido, que puede ser la vista o el oído. Los primeros ejercicios para evaluar esta evolución puede empezar a aplicarse hacia el cuarto año, y están centrados principalmente en analizar la relación movimiento/vista” (Piaget J. , 1979, pág. 147).

El docente puede realizar una serie de actividades como: lanzar una pelota a un blanco, marcar un punto dentro de los cuadros de una hoja cuadriculada, detener un objeto que está cayendo antes de que llegue al suelo, etc. Al realizar estas pruebas y otros ejercicios similares, se podrá observar que los niños empiezan a demostrar más habilidad en una mano -la mano **dominante**- que en la otra, lo cual quiere decir que su lateralización está en proceso de instaurarse en estos momentos.

1.2.4.4. Desarrollo del lenguaje

“El lenguaje empieza a manifestarse al principio de este segundo año de vida, y emprende desde el primer momento una evolución extraordinaria en intensidad y calidad. En el transcurso de estos meses, el niño pasa de articular las primeras palabras a asociar algunas, las más comunes, a los objetos que designan y a usarlas con cierta propiedad” (Woolfolk, 1999, pág. 36).

Sus expresiones están compuestas de gritos, llanto, balbuceo, risas, gesticulaciones, o sea, las formas más primarias de comunicación, irá remitiendo de una forma paulatina, y al final del presente período sólo reaparecerá esporádicamente, en momentos de atolondramiento del niño o de excitación, y aun en estos casos mezclada siempre con palabras.

Al cumplir dos años, un niño no afectado por problemas particulares en su desarrollo puede haber adquirido fácilmente un vocabulario que por término medio totalice más de cien vocablos. A la acumulación y ampliación de este caudal léxico contribuyen directamente los primeros intentos no siempre afortunados, es justo reconocerlo- que lleva a cabo él mismo para ordenar y estructurar su lenguaje. A medida que mejoren y vayan cristalizando tales esfuerzos, servirán para facilitar a los mayores la comprensión de los mensajes que el hablante intenta expresar.

a. Factores fundamentales en la adquisición del lenguaje

“En el niño de un año observamos un fenómeno de capital importancia: aparece la fonación. Conoce y articula las primeras palabras, «papá» y «mamá», y parece comprender también el significado de algunas otras. No obstante, no hay que decir todavía que habla. Las perspectivas del pensamiento son en él excesivamente modestas aún, y su actividad verbal, apenas incipiente, es una adquisición nueva que -de momento- viene a añadirse a otras distintas y anteriores” (Woolfolk, 1999, pág. 88).

Junto a la fonación interviene un elemento de naturaleza intelectual que son los sonidos que emiten los adultos en sus rutinas cotidianas. El niño los va reencontrando, regularmente, en coincidencia cada vez con las mismas situaciones, y gracias a este proceso pueden ir adquiriendo para él un valor representativo.

Cuando la madre se ocupa de su hijo, cuando juega con él y, especialmente, cuando le habla, le está transmitiendo su propia lengua. El grado en que el niño llegue a recibirla dependerá de los sentimientos que se hayan forjado entre los dos.

b. Desarrollo del lenguaje y la inteligencia

“Muchos niños de tres años dejan entrever una madurez lingüística, al formular preguntas o comentarios, muy aceptable. En otros se empezará a manifestar dentro de los meses inmediatos, en torno a los cuatro años. Cualquier adulto puede darse cuenta de ello, al comprobar que ya no necesita adivinar lo que el niño quiere decir cuando habla porque está expresando su mensaje con orden y nitidez suficientes” (Canova, 1989, pág. 77).

Este comentario refleja a la perfección cuál es el rasgo más significativo del lenguaje en este nuevo período: nada menos que la maduración -aunque sólo sea en un primer grado- del mensaje verbal. Es decir, por primera vez, la posibilidad en el niño de utilizar la palabra para transmitir con suficiente claridad sus pensamientos, sus necesidades y sus deseos.

“En los puntos esenciales, la estructura del lenguaje ya está completa. Aparecen oraciones largas y complejas, bien terminadas, construidas con conjugaciones y declinaciones. En todo ello no se oculta al principio cierta dificultad, pero el hablante la va superando a buen ritmo, gracias a su mayor habilidad para captar y seguir los hábitos lingüísticos” (Radetsky, 2005, pág. 68).

Se considera de gran importancia fortalecer el lenguaje de los niños y niñas en procura de que puedan alcanzar un vocabulario de unas mil quinientas palabras, por término medio, que por tanto se ha enriquecido en varios centenares con respecto al período anterior. Probablemente antes de cumplir cinco años se habrá situado rayando en las dos mil. Habla con más fluidez, perdiendo poco a poco la articulación infantil y da respuestas cada vez más ajustadas a lo que se le pregunta.

c. Los monólogos o el lenguaje no-interior

“El pensamiento supone una interiorización del lenguaje. Junto a dicha interiorización, puede presentarse una abreviación, esquematización o condensación de los vocablos y los elementos lingüísticos por la cual el razonamiento mental discurre mucho más veloz que el discurso o razonamiento hablado” (Piaget J. , 1996, pág. 112).

Al observar al niño o niña comprendidos entre la edad de tres y cuatro años mientras juega, se puede determinar que toda su actividad va acompañada de un incesante parloteo. No parece importarles que le escuchen o no. Más bien deja entender que está contándose a sí mismo lo que va haciendo. De tratarse de un adulto, diríamos que está pensando en voz alta, por tal razón es importante que los padres vayan fortaleciendo con afecto y cariño sus expresiones sin herir susceptibilidades o afectar a su estados emocional.

d. Palabras, conceptos y pensamiento

“Las características fundamentales de esta fase son tres: la construcción de símbolos, la utilización del lenguaje y la aparición de los juegos simbólicos o de simulacro. Cuando el niño cumpla cuatro años, gracias al continuo uso de las imágenes internas que intervienen en las actividades de imitación y en unos juegos cada vez más ricos e imaginativos, estará relacionando sin dificultad entre las palabras y sus significados” (Piaget J. , 1996, pág. 132).

El niño de tres años, según los cuatro estadios del desarrollo cognitivo infantil establecidos por Piaget, permanece aún en la fase pre-conceptual, cuya conclusión coincide aproximadamente con el fin de este cuarto año de su vida. A partir de ahora ya no estará subordinado a las acciones que le unen a los objetos reales, sino que podrá pensar sobre las cosas y las actividades, o sea, manejarlas mentalmente sin necesidad de ejecutar físicamente una acción. Sin embargo, los conceptos que elabora y utiliza un niño en estos años no tienen la misma extensión y significación que en el adulto. Son ideas muy restringidas, no verdaderas categorías conceptuales.

1.2.4.5. Desarrollo cognitivo

Cada etapa del desarrollo cognitivo se asocia con ciertas edades, sin embargo se debe considerar que se trata de aproximaciones generales y no de etiquetas que describen a todos los niños de la misma edad.

“A partir de los tres años, son muy superiores a las que caracterizan el estadio sensorio-motor del desarrollo, hay todavía muchos factores que deforman y limitan su campo de aplicación” (Canova, 1989, pág. 24).

Las ideas y los procesos mentales continúan siendo muy subjetivos. Aunque el lenguaje va perdiendo estos rasgos egocéntricos, presiden en la actividad cognoscitiva y determinan un pensamiento que es, básicamente, unidimensional y estático. El pensamiento unidimensional sólo tiene en cuenta un único aspecto de una cosa o situación, ignorando todas las demás. Por su estatismo es además un pensamiento de estados en sí, que no puede seguir los procesos de transformación.

Así también se puede considerar que a Piaget no le interesaba las etiquetas si no las capacidades de pensamiento de la gente que permitan resolver ciertos problemas y un nivel diferente para otro. Determinándose que los individuos pueden pasar largos períodos de transición entre las etapas descritas demostrando características de una etapa superior o inferior.

1.2.4.6. Desarrollo afectivo

“A los tres años, a veces algo antes, el niño se apresta a realizar ciertos descubrimientos relacionados con su vida afectiva que es el de las diferencias anatómicas entre uno y otro sexo. Por otra parte, está sujeto al deseo de identificarse con las personas mayores, sean padres o educadores: imita sus gestos, actitudes y palabras, e indudablemente prefiere antes estar a su lado que en soledad” (Cultural, 2002, pág. 326).

La serie de cambios estructurales que ahora va a comenzar no se agota en estos años de vida, sino que prosigue de forma latente hasta la primera resolución de los conflictos afectivo-sexuales, así también conoce y utiliza un lenguaje limitado pero comprensible, sus hábitos de limpieza se han estabilizado y puede ir al lavabo por sí solo. Las habilidades motrices se han desarrollado de tal manera que ya puede comer sin ensuciarlo todo, deambular con seguridad y orientarse en espacios conocidos.

a. El estadio fálico

El estadio fálico es así llamado por la creencia infantil, vigente en este período, de ser el objeto de deseo único y exclusivo de la madre. En efecto, el falono es el pene, sino tal creencia: la fantasía de ser aquello que la madre desea. Como vamos a ver, todo ello se relaciona también muy directamente con el órgano sexual masculino

En este sentido es importante que vayan aprendiendo la adquisición de hábitos de limpieza estables implica la renuncia del niño a considerar sus esfínteres como zonas erógenas dominantes y exclusivas. Pero lo que, contra viento y marea, sigue siendo exclusivo es la relación con la madre.

b. Las diferencias sexuales anatómicas

Los niños a la edad de tres años, descubren que sus órganos genitales son morfológicamente distintos de los del otro sexo. Por supuesto, pueden haberlo visto con anterioridad, pero ahora esta comprobación, a través de juegos con otros niños o en la contemplación de la desnudez de los adultos, tiene un valor estructurante. El niño incorpora este nuevo dato a su pensamiento.

1.2.4.7. Desarrollo de la personalidad

“La personalidad no es tan sólo una suma de peculiaridades del carácter o el temperamento de cada niño, sino la estructura misma de su psiquismo. Varios registros conviven en él y se combinan de forma distinta a cada paso” (Bronfenbrenner, 2004, pág. 93).

El niño de tres y cuatro años efectúa movimientos decisivos en su proceso de convertirse en persona y en la estructuración de su psiquismo a semejanza del psiquismo del adulto. Debe tenerse siempre muy presente que la mayoría de estos cambios y progresos se realizan de manera inconsciente, o por lo menos, es ahí, en lo inconsciente que forma parte de la vida psíquica de todo individuo, además les permite ir a los niños y a las niñas ir descubriendo nuevas normas y leyes de convivencia social y las primeras experiencias de socialización.

a. Las identificaciones

Si el niño más pequeño imitaba a los adultos por afán de comunicarse con ellos, aprender su lenguaje tan valioso para expresar deseos y necesidades y comprender sus actitudes, el niño

que ha descubierto ser varón o mujer se aplicará concienzudamente a distinguir actitudes, lenguaje y conductas de uno y otro sexo, e imitará las del propio, descartando las otras.

b. Interiorización de normas y valores

Los niños que viven ya la situación edípica están dispuestos para recibir e interiorizar normas y leyes generales de comportamiento personal y social que, de una manera efectiva, serán asumidas y empezarán a funcionar de inmediato gracias, a la resonante entrada de la autoridad y el castigo a la transgresión de las leyes que ella impone en sus vidas.

c. Experiencias socializadoras

Además de la gran incidencia de la evolución psicoafectiva la personalidad del niño de 3 y 4 años recibe la influencia determinante de las primeras experiencias de socialización, en el marco de guarderías, centros infantiles y demás instituciones de educación preescolar, que por su propia labor de atención afectiva y educacional les ofrecen nuevas oportunidades de solucionar conflictos psíquicos inconscientes mediante juegos colectivos o la proyección hacia otros adultos.

1.2.4.8. Juego y aprendizaje

“El niño de **tres años** ha perdido gran parte del infantilismo que predominaba en él tan sólo unos meses atrás; sus conductas globales están ahora mucho más cerca de los cuatro años que de los dos. Aunque desarrolla todavía una gran actividad motriz, con una energía y una seguridad que siguen aumentando continuamente, ya es capaz de permanecer buenos ratos entretenido con **juegos sedentarios**” (Piaget J. , 1996, pág. 69).

A los niños y niñas de esta edad le atraen los papeles y los lápices, los juegos de encajar y las construcciones con cubos, los libros de imágenes, y no le cuesta coger una silla y permanecer sentado durante todo el tiempo que se ocupa en estas tareas, proceso que debe ser fortalecido por los padres y educadoras del Centro Infantil para el desarrollo de la motricidad fina, pero a su vez debe generar actividades para mejorar la motricidad gruesa, como correr con suavidad, regular la marcha; dominar la frenada y dar giros más cerrados, saltos de altura y pedalear con notable habilidad en su triciclo.

Esta coordinación motriz denota un dominio casi completo de la posición erguida, y se refleja en otros campos distintos por un mayor sentido del orden y la preferencia por las clasificaciones y las estructuras racionales.

Respecto a estas adquisiciones, la evolución de la motricidad fina en áreas más minuciosas está algo rezagada. Se comprueba fácilmente en los trazos gráficos: generalmente se ha visto su destreza al manipular los objetos para desarrollar esquemas ordenados y de alguna complejidad; pues bien, tropezará con dificultades casi siempre insalvables, en cambio, para reproducir una cruz de un modelo si antes no ve a alguien dibujar los dos trazos delante suyo.

Con más concisión y soltura maneja su vocabulario, en sus juegos y en sus relaciones con las personas y las cosas. Continuamente nombra los objetos y los lugares, demostrando ya una clara propensión a desarrollar funciones más evolucionadas como la clasificación y la identificación.

Se puede observar a los niños y niñas de esta edad que van mejorando de forma notable su evolución motora con respecto al período anterior, como se refleja en el mayor dominio del salto y la carrera. Es capaz de brincar y trepar así como mantiene el equilibrio sobre una sola pierna con más facilidad. Muestra cierta afición a medir sus fuerzas en pequeñas pruebas atléticas, siempre muy fáciles todavía, en las que se pone de manifiesto una independencia cada vez mayor de los grupos musculares. Al lanzar la pelota, por ejemplo, inhibe mucho más ahora que unos meses atrás la intervención del torso, y realiza aisladamente con el brazo un vigoroso movimiento de voleo.

Ha adquirido asimismo en este último año habilidades más importantes cualitativamente en el dominio de la motricidad fina. Sabe abotonarse la ropa y hacer el lazo de los zapatos, consigue enfilar un punzón en un agujero pequeño o puntear siguiendo una línea, modela algunos objetos sencillos con barro o pasta de modelar y recorta con los dedos tiras estrechas de papel. En sus dibujos aparecen detalles más ricos y elaborados, aunque no en todo el grafismo de forma regular, sino concentrados en uno o dos puntos de la imagen.

1.2.5. Importancia de las características de cada etapa evolutiva de uno a tres años.

“Es muy importantes el conocimiento de la etapa evolutiva por parte de las madres y padres de familia con la finalidad de que no le vean únicamente crecer porque así es la vida y tienen que ir más y más creciendo, sino porque debe ser una alerta para

identificar el nivel de desarrollo y crecimiento de su cabeza, talla, peso con la finalidad de evitar desnutrición, limitaciones en proceso evolutivo y que a futuro tengan dificultades de aprendizaje” (Bandura, 1995, pág. 33).

Dentro de las características del desarrollo evolutivo de los niños y niñas es importante que los padres y cuidadoras de los niños y niñas en el Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) tengan conocimientos básicos con la finalidad de que estén pendientes de sus acciones en procura de apoyarles y encaminarles a su desenvolvimiento positivo.

Para las personas encargadas del cuidado de las niñas y niños del CIBV también tiene una valía muy importante tener conocimiento de las características evolutivas, en virtud de que deben encaminarse a atenderles con conocimientos específicos de los requerimientos, necesidades, intereses, actuaciones, comportamientos y desenvolvimientos de acuerdo a su edad.

Finalmente estos aprendizajes alcanzados en función de las características que presentan los niños y las niñas según el proceso que van avanzando de acuerdo a su edad, es de un apoyo fundamental para poder observarles a los infantes y estar en condiciones de llenar el sistema de registro familiar y comunitario en procura de que sirva de alerta para identificar las dificultades ante su desarrollo y crecimiento.

1.2.6. Tendencias básicas del pensamiento.

“Dentro de las tendencias básicas que aportan al desarrollo del pensamiento está precisamente la primera que es la organización apoyada en la combinación, ordenamiento, recombinación y reacomodo de conductas en procura de alcanzar un pensamiento con sistemas coherentes y la segunda es la adaptación al ajuste del ambiente” (Piaget J. , 1979).

Tomando en consideración las tendencias básicas del pensamiento se puede determinar que los niños y niñas en el Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) de la parroquia de Calpi al principio presentan una serie de dificultades en la organización, participación, integración, ordenamiento de los materiales que utilizan, pero con el apoyo de las cuidadoras a los infantes van aprendiendo de manera progresiva a combinar sus conocimientos con las responsabilidades a cumplir dentro y fuera del aula.

a. La organización.

“Las estructuras psicológica también se denominan esquemas, y su teoría son los bloques básicos de construcción y organización del pensamiento, que permiten hacer representaciones mentales como pensar en objetos y acontecimientos de su mundo en donde se desenvuelve. Los esquemas son mínimos y específicos, como el esquema de beber con una pijama o el de reconocer una rosa o bien amplios y más generales, como el de clasificar las plantas. En la medida que se organizan los procesos de pensamiento y se desarrollan nuevos esquemas, la conducta se hace más compleja y se adapta mejor al ambiente” (Piaget J. , 1979).

Las personas desde los primeros días de su vida presentan una tendencia a organizar sus procesos de pensamiento en base a estructuras psicológicas que les permita comprender y relacionarse con el mundo. Por ejemplo los niños muy pequeños están en la capacidad de mirar un objeto y manipular al alcance de sus manos, pero no coordinan ambas acciones al mismo tiempo. Sin embargo, al desarrollarse pueden organizar estas dos estructuras conductuales en una estructura coordinada de nivel superior que les conlleva a mirar y alcanzar el objeto.

b. La adaptación.

Se refiere a que además de la tendencia a organizar sus estructuras psicológicas es importante encaminarles a los niños y niñas a adaptarse en un nuevo ambiente social y familiar, así por ejemplo cuando llega a un CIBV, lo importante está en ejecutar una serie de estrategias y actividades para que se adapte o se ambiente a su nuevo entorno social. En la adaptación participan dos procesos básicos: la asimilación y la acomodación.

c. La asimilación.

“La asimilación y la acomodación pueden verse como una especie de acto complejo de ponderación mediante el proceso de equilibrio que funciona al aplicar un esquema en particular dentro de un acontecimiento o situación real, pero claro cuando aquello no funciona no producen resultados satisfactorios” (Sarafino & Armstrong, 2000, pág. 79).

La asimilación comprende precisamente acerca de los esfuerzos que realiza el niño o niña para incluir en su cerebro el intento de entender algo nuevo y ajustarlo al que ya conoce, lo

que implica que los padres y maestras deben encaminarles con acciones reales y concretas para que puedan captar y asimilar de manera precisa los conocimientos orientados.

“Para equilibrar los esquemas de comprensión de su entorno y de los datos que éste proporciona, es importante continuamente orientar a través de nuevas informaciones que conlleven a una mejor asimilación de conocimientos, aspecto básico para que el pensamiento se active en procura de evitar los desequilibrios y los intentos desafortunados de asimilación” (Sarafino & Armstrong, 2000, pág. 86).

Existen casos en los que no se emplea, entonces hay un desequilibrio que les hace sentir muy incómodos, sin embargo aquella incomodidad motiva a buscar una solución mediante la asimilación y la acomodación, propendiendo que el niño o niña a través del pensamiento cambie y avance.

1.3. Higiene, nutrición

1.3.1. Higiene

“La higiene personal es la relación directa con el aseo, la limpieza y el cuidado del cuerpo humano haciendo uso de un conjunto de conocimientos y técnicas para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud” (Bueno & Moreno, 2013, pág. 19).

La adecuada aplicación de procesos de higiene en el hogar y de manera personal en el cuidado de su cuerpo es una buena forma de estar sano, para ello se requiere de saber prestar atención a los cambios corporales, olores y sudor, en procura de eliminar los gérmenes que provocan mal olor en nuestro cuerpo.

“La higiene es el proceso que aplica una persona en procura de mantener un adecuado cuidado de su salud, en procura de prevenir y evitar contraer enfermedades o virus que afecte críticamente su normal desenvolvimiento de la vida, en definitiva la higiene

no es únicamente de los ricos ni tampoco se puede creer que la suciedad sea sinónimo de pobreza, por lo contrario la higiene es pura y exclusiva responsabilidad de cada persona” (Bueno & Moreno, 2013).

En definitiva se puede determinar que los hábitos de higiene se ganan desde chicos porque precisamente es en esta edad en donde se les va encaminando a que se haga hábito o costumbres positivas respecto a la higienes, es entonces un factor importante que juegan los padres o las autoridades para orientar y enseñarles a los niños y niñas las formas adecuadas de actuar ante determinadas situaciones, por ejemplo, lavarse las manos antes de comer, luego de salir del baño, cepillarse los dientes luego de cada comida, etc.

1.3.1.1. Importancia de la higiene en los niños y niñas

“La higiene corporal en los niños y niñas es muy importante para su normal desarrollo y crecimiento, por lo que se les debe enseñar desde pequeños los hábitos básicos de higiene, con la finalidad de evitar el contagio de enfermedades”(Bueno & Moreno, 2013, pág. 64).

Aparentemente muchos padres o madres consideran que los infantes no comprenden el sentido importante de la higiene, pero realmente ellos o ellas entienden mucho más de lo que pueden expresar con palabras, por lo que es fundamente y prioritario introducir hábitos de higiene lo más pronto posible, entre ello implica que a los niños y niñas pequeñas se les orienta adecuadamente las rutinas diarias como el cambio del pañal, lavarse las manos antes de comer, lavarles sus manos después del juego y el baño permanente.

“La enseñanza de hábitos de higiene es irles describiendo al niño o niña según su nivel de desarrollo todos los beneficios que les aporte el aseo diario, para ello puede colocar un banquito frente al lavabo para que el niño pueda subirse en él y asearse las manos, cara, cepillarse los dientes, también usted puede colocar un espejo a la altura del pequeño para que pueda peinarse e identificarse como se mira frente al espejo” (Bueno & Moreno, 2013, pág. 37).

Es importante que los padres y docentes les orienten permanentemente para que vayan desarrollando hábitos de higiene, para ello deberán utilizar una serie de estrategias adecuadas partiendo de demostraciones directas para que aprendan con el ejemplo y la

imitación. Otra de las actividades del aseo personal es precisamente el aseo de las manos, la cara y la sana costumbre de cepillarse los dientes.

1.3.1.2. Higiene alimentaria.

“La educación infantil, siempre será sistemática e insistente en la instauración de conductas tales como: Lavarse las manos antes y después de comer. Utilizar adecuadamente los utensilios de cocina, masticar y digerir correctamente, tener una postura correcta, lavarse los dientes tras las comidas” (Álvarez Vasco, 2010, pág. 28).

Las orientaciones del personal de cuidado a los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV), así como de las madres y padres de familia debe estar centrado en un proceso formativo de educación infantil en procura de aplicar adecuadamente las conductas higiénicas relacionadas con la alimentación, para ello se debe programar actividades encaminadas a mejorar las conductas que mejoren individual y colectivamente los niveles de salubridad en los momentos dedicados a las comidas, con la finalidad de no caer en intoxicaciones u otras dificultades intestinales.

“Las intoxicaciones alimentarias no suelen producirse por las bacterias que contribuyen a la putrefacción de los alimentos, además son poco frecuentes ya que nadie consume algo que obviamente este pasado. Precisamente las intoxicaciones alimentarias no se las puede considerar como infecciones, por lo contrario son producidas por las bacterias responsables que contaminan los alimentos producidos directamente por el agua, insectos, aire, manos desaseadas, polvo e incluso por la propia tierra en donde juega y crece” (Álvarez Vasco, 2010, pág. 42).

Dentro del proceso alimentario es importante tener presente el buen estado de los productos alimenticios o de la comida preparada con la finalidad de evitar ciertas intoxicaciones que afecten directamente al organismo de los niños y niñas en la edad comprendida entre uno y tres años de edad. Las condiciones para que se contaminen los alimentos pueden llegar a ser inclusive la humedad, porque a mayor presencia de la misma existe mayor riesgo de contaminación. Si es muy rica en nutrientes favorece a la proliferación de gérmenes. El tiempo transcurrido desde la contaminación. Si es mayor a cuatro horas, el grado de proliferación de gérmenes puede ser tan elevado que el organismo puede verse seriamente afectado. Las principales enfermedades que pueden producirse por efecto de la contaminación, está el cólera, disentería, gastroenteritis, toxiinfección alimentaria.

1.3.1.3. Higiene personal.

“En cuanto a la higiene personal es necesario tener en cuenta una serie de normas para evitar la contaminación, sobre todo provocados por el Estafilococos, Salmonella y Clostridium” (Calero & Molina, 2010, pág. 26).

- a. La contaminación por estafilococos es afectado directamente por ciertos alimentos como: natas cremas y salsas, debido a la acción del micro organismo y a las toxinas que producen.
- b. Contaminación por Salmonella. Es otra enfermedad que debe ser evitado su contaminación manteniendo los alimentos en frío y el manipulador debe lavarse las manos después de haber tocado un alimento y antes de tocar otro y siempre que sea necesario.
- c. Contaminación por Botulismo. Se produce por el consumo de alimentos en reserva en malas condiciones, es necesario asegurarse el origen de todos estos tipos de alimentos (embutidos, conservas, etc.)

1.3.2. La nutrición.

“La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud” (Álvarez & Estrada, 2012, pág. 21).

Implica entonces que la nutrición es el proceso de alimentación diaria que se realiza todas las personas a través del cual el organismo absorbe y asimila las sustancias necesarias para el funcionamiento del cuerpo. Este proceso biológico es uno de los más importantes para el óptimo funcionamiento y salud normal del cuerpo humano, para ello es fundamental mantener hábitos de alimentación adecuada con la finalidad de prevenir muchas enfermedades comunes

“La alimentación comprende un conjunto de actos voluntarios y conscientes que van dirigidos a la elección, preparación e ingestión de los alimentos, fenómenos muy relacionados con el medio sociocultural y económico (medio ambiente) y determinan al menos en gran parte, los hábitos dietéticos y estilos de vida” (Bueno & Moreno, 2013, pág. 78).

Se puede determinar que precisamente la alimentación es la base fundamental de la nutrición dentro del desarrollo evolutivo de los niños y niñas en la edad comprendida entre el uno y tres años en función de la calidad de nutrientes que cada alimento posee para alcanzar una adecuada digestión, por ende se procese y alcance la absorción o paso a la sangre desde el tubo digestivo y su asimilación en las células del organismo, aspecto que fortalece su salud evitando así la caída con una serie de enfermedades que sean críticas a futuro.

“La nutrición es un proceso biológico que permite a los niños y niñas ingerir una variedad de alimentos en procura de que su organismo asimile y procese tanto los alimentos como los líquidos para el normal funcionamiento, crecimiento y mantenimiento de sus funciones vitales mediante una buena dieta alimenticia que permita fortalecer la salud” (Bredbenner & Beshgetoor, 2014, pág. 27).

Se considera básico la nutrición variada y con alimentos nutritivos y de fibra en procura de que el proceso biológico de los niños y niñas sea normal y no tengan complicaciones, para ello debe existir un menú adecuado dentro de la atención en el CIBV para ello deberá existir orientaciones básicas tanto a los padres como a las personas que preparan los alimentos.

1.3.2.1. Nutrición en la familia.

“El ambiente familiar tiene mucho que ver en el estado de salud de sus hijos más pequeños. Los padres son los responsables de las primeras experiencias de alimentación de sus vástagos, aunque en muchas ocasiones no son conscientes de ello, pero tienen el poder de modelar preferencias y gustos por los alimentos que consumen” (Rauh, 2010, pág. 112).

Dentro de esta temática es importante abordar ciertos conocimientos, que van paralelos al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas menores de cinco años, uno de ellos es precisamente las orientaciones nutricionales que deben ejecutar los padres, en base a sus posibilidades económicas y las existentes en su entorno, en virtud de que aquello es clave para que mantenga un estado de salud aceptable, tomando en consideración que este período es básico para el crecimiento en procura de evitar problemas de desnutrición, obesidad o sobrepeso.

Para mejorar el nivel de nutrición de los niños y niñas es importante la orientación y capacitación a las madres y padres de familia partiendo de sesiones demostrativas y prácticas en temas de alimentación impartidos por nutricionistas en procura de mejorar la dieta familiar.

“En un estudio el porcentaje de energía diaria obtenida de las grasas saturadas fue el 15,3%, con lo que está demostrado que a medida que los niños crecen es más difícil influir en sus alimentación y modificarla. Esto resalta la importancia de enseñar a los niños y niñas a comer de forma sana y correcta” (Hendrie, E, 2014, pág. 84).

Como medidas de prevención general, los expertos proponen una serie de recomendaciones para mejorar el entorno familiar de alimentación. Estas son aplicables a partir de los 6 meses de edad, que es cuando los niños empiezan a tener autonomía en su alimentación de una forma progresiva, para ello se debe otorgarles alimentos saludables y sanos, a su vez no debe permitir distracciones tales como la televisión, los juguetes y las discusiones sobre el alimento.

“Es importante rescatar los alimentos ancestrales, que más tienen proteínas tales como el chocho, morocho, arroz de cebada evitando los alimentos que contienen grasas poli saturadas”(Blak y Creed , 2012, pág. 52).

De todo lo expuesto sigue siendo conveniente que los padres o responsables de la alimentación del niño o niña tengan el suficiente conocimiento sobre lo que es una alimentación sana para realizar adecuadamente las compras y por ende preparar una dieta balanceada. Esto hará que en el hogar estén más accesibles a los niños los alimentos que le convienen en cada momento de su crecimiento y desarrollo.

1.3.2.2. Tabla de talla y peso de los niños y niñas.

Tabla N° 3. Peso y tallas de niños y niñas

Edad	NIÑOS		NIÑAS	
	Peso medio	Talla	Peso medio	Talla
Recién nacido	3,4 kg	50,3 cm	3,4 kg	50,3 cm
3 meses	6,2 kg	60 cm	5,6 kg	59 cm
6 meses	8 kg	67 cm	7,3 kg	65 cm

Edad	NIÑOS		NIÑAS	
	Peso medio	Talla	Peso medio	Talla
9 meses	9,2 kg	72 cm	8,6 kg	70 cm
12 meses	10,2 kg	76 cm	9,5 kg	74 cm
15 meses	11,1 kg	79 cm	11 kg	77 cm
18 meses	11,8 kg	82,5 cm	11,5 kg	80,5 cm
2 años	12,9 kg	88 cm	12,4 kg	86 cm
3 años	15,1 kg	96,5 cm	14,4 kg	95 cm

Fuente: (Álvarez & Estrada, 2012)

Elaborado por: Quintana Giovanni

“El primer año de vida son esenciales para el crecimiento físico y cerebral del menor, si queda afectado el daño es irreversible que le afectará el resto de su vida”. Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU)

Según los datos aportados por el Gobierno del Ecuador se determina que el 12,8% de la población ecuatoriana padece extrema pobreza. En las zonas rurales los índices aumentan hasta el 49%, y entre los indígenas hasta el 53%, pero claro si se produce un descenso del 5% en los índices de desnutrición crónica, se consigue una reducción del 20% en los índices de pobreza global del país.

Un estudio del Banco Mundial en el Ecuador, específicamente en la provincia de Bolívar evidenció que los niños y niñas que no alcanzan los setenta centímetros de estatura al año de vida son potenciales niños con desnutrición crónica, lo que implica que la tabla de crecimiento establecida de manera científica para el normal desarrollo de los niños y niñas tendrá variaciones en el sector rural y suburbano precisamente por la falta de una buena alimentación nutritiva que fortalezca todas sus potencialidades.

Para una mejor comprensión del presente estudio es importante que se tome en consideración el análisis de los parámetros de crecimiento y desarrollo sobre el indicador talla edad (T/E), con la finalidad de evaluar el estado nutricional en unos casos, y principalmente el de desnutrición crónica infantil, aspecto que permitirá realizar registros de crecimiento para llevar estadísticas certeras para ir tomando alternativas de solución en coordinación directa con el personal del centro de salud, personal de atención del CIBV y los padres de familia.

1.3.2.3. La leche materna.

“Cuando nace el niño o niña los tejidos glandulares forman una intrincada red de canales llamados conductos mamarios. Las hormonas del embarazo hacen que los conductos se multipliquen en número y tamaño, los tejidos glandulares han reemplazado la mayor parte de células grasosas siendo responsables del tamaño y aumento de los senos. Cada uno puede llegar a aumentar hasta ½ libra de peso (227 gramos)” (Canova, 1989, pág. 73).

La producción a gran escala de leche materna comienza dentro de las 48 a 96 horas siguientes al parto. Las mujeres que tienen a su segundo bebé, empiezan a producir leche más rápido que cuando tuvieron a su primer hijo. Durante los primeros días de lactancia él bebe disfruta de una sustancia cremosa baja en grasa y alta en proteína llamada calostro.

- a. **Composición de la leche materna.** La composición de la leche materna es agua, proteína, hidratos de carbono, grasas, minerales, vitaminas, elementos traza, hormonas y enzimas. La leche materna contiene un 88% de agua y su osmolaridad semejante al plasma, permite al niño mantener un perfecto equilibrio electrolítico.
- b. **Proteínas.** Entre los mamíferos la leche humana madura posee la concentración más baja de proteína (0,9g/100ml). Sin embargo es la calidad adecuada para el crecimiento óptimo del niño. La proteína de leche humana está compuesta de 30% de caseína (formada de micelas complejas de caseinato, fósforo y calcio) y el 70% de proteínas de suero. “La proteína de suero son alfa-lacto albumida (alto valor biológico en el niño), sero-albumida, beta-lactoglobulinas, inmunoglobulinas, glicoproteínas, lactoferrina, lisozima, enzimas, moduladores del crecimiento, hormonas y prostaglandinas. Las inmunoglobulinas de la leche materna son diferentes a las del plasma, tanto en calidad como en concentración” (Valdes, V, 1995, pág. 39).

1.3.2.4. La alimentación complementaria.

“Este período es en donde se introduce alimentos sólidos y líquidos conjuntamente con la leche materna a los niños y niñas menores de un año en el período de alimentación complementaria, es importante describir el proceso de sociabilización de la inserción de esta etapa del niño, misma que se detalla a continuación, bajo el apoyo

de una guía de alimentación complementaria” (Ministerio de Salud Pública, 2014, pág. 13).

Se conoce como complementación alimentaria a la introducción de nuevos alimentos que va proporcionado a los niños y niñas a partir de los seis meses de edad, en virtud de que es esta la edad apropiada para aportar con alimentos nutritivos de los que normalmente proporciona la leche materna para su normal crecimiento y desarrollo evolutivo.

El inicio de la alimentación complementaria conlleva al niño o niña a empezar con un nuevo proceso de aprendizaje en virtud de que está viendo, sintiendo, oliendo y probando nuevos sabores y texturas, aspecto importante para estimular su crecimiento y desarrollo. Además es básico porque conlleva a orientarles y encaminarles para que se acostumbre a comer sentados, descansar entre los bocados de comida y dejar de comer mientras esté lleno. No es necesario agregar sal y azúcar a los alimentos complementarios por que los alimentos ya le proporcionan estos ingredientes.

a. Alimentos a partir de los seis a ocho meses.

A partir del sexto mes, además de la leche materna el niño o niña debe aprender a consumir comida preparada en cantidades pequeñas de los siguientes alimentos (UNICEF, 2013, pág. 63):

- Cereales bien cocidos en forma de papillas (arroz, avena, quinua, trigo).
- Vegetales bien cocidos en forma de purés sopas espesas como (zapallo, acelga, zanahoria, zambo).
- Tubérculos bien cocidos en forma de puré (papa, melloco, camote y zanahoria blanca).
- Yema de huevo bien cocida y aplastada, mismas que se debe dar progresivamente comenzando con una cucharadita hasta llegar a la yema entera.
- Frutas tales como guineo, manzana, pera, papaya, melón, granadilla.
- Grasas. Añadir a la papilla $\frac{1}{2}$ cucharadita de aceite vegetal (soya, maíz, girasol, oliva)

Es recomendable dar al niño un alimento por separado para que lo pruebe y darle por siete días antes de darle otro así es más fácil reconocer que tipo de alimento le puede producir alguna reacción alérgica o intolerancia. Cada preparación de alimento se debe darles de 1 a 2 cucharaditas y si el niño o niña desea más hay que dejarles a libre demanda. Al momento

de la introducción a la boca conviene administrar hasta la mitad de la lengua para evitar que el niño la escupa.

b. Alimentación a partir de los 9 a 11 meses de edad

“A esta edad el niño continúa recibiendo leche materna. Complemento de ello se recomienda dar los alimentos picados finamente o machacados en forma de puré. Recientes estudios indican que cuando los niños juegan con la comida aprenden más fácilmente alimentarse solos y no rechazan la comida” (Cuasapaz & Román, 2008, pág. 12).

- **Hortalizas y Verduras.** Se debe dar al niño todas las hortalizas y verduras bien cocidas para que el niño tenga facilidad de comerlas.
- **Frutas.** Administrar todas las frutas crudas cocidas en papillas o puré
- **Cereales.** Los cereales más leguminosas, como por ejemplo: arroz con fréjol o lenteja aplastada, sopa o colada de avena con chochos, sopa de quinua con arvejas.
- **Carnes.** Incluir en la alimentación del niño carnes bien cocidas y picadas, también el niño o niña puede sostener por si solo una taza, en donde come con los dedos o empieza a comer con una cuchara pequeña, este es el momento que se debe estimular la alimentación proporcionando al niño su propio plato y su propia cuchara, permitiéndole jugar con los alimentos.

Es importante tener en cuenta que todo lo que sea manipulado por el niño o niña debe estar en buenas condiciones higiénicas, para ello es necesario lavar adecuadamente las frutas, las manos del niño o niña, excluyendo a posibles animales o mascotas que puedan quitarles o ensuciar lo que consumen.

“En Chimborazo en la actualidad existe la producción de una gran variedad de alimentos ricos en vitaminas, proteínas y carbohidratos como la quinua, arroz de cebada, mashua, melloco, chochos, los cuales se deben aprovechar, además una provincia eminentemente ganadera, donde las familias tienen la posibilidad de consumir lácteos de todo tipo, carnes y más alimentos que pueden ser incorporados a la dieta diaria de la familia” (Consejo Provincial de Chimborazo, 2013, pág. 14).

Esta información acerca de las características de producción agrícola y ganadera en la provincia de Chimborazo, proporciona elementos de reflexión y análisis que aporta a vencer el origen del problema de desnutrición infantil y precisamente en el sector indígena es en donde existe un alto porcentaje de niños y niñas con desnutrición crónica precisamente porque no sabe cultivar o aprovechar la producción de alimentos ricos en proteínas.

“Se identifica la débil consejería nutricional sobre administración y combinación de alimentos, dirigida a las madres, como el descuido o desconocimiento de los riesgos provocados por la desnutrición crónica y los malos hábitos de higiene en los niños y niñas” (Papalia & Wendkos, 2009, pág. 38).

Precisamente en este aspecto se evidencia que en el sector rural de la provincia de Chimborazo y específicamente en la parroquia de Calpi, existen actitudes negativas en la utilización adecuada de los alimentos naturales de su propio sector, a ello se suma con las limitaciones en las prácticas nutricionales, porque proceden a llevar al mercado los productos nutritivos ricos en vitaminas y proteínas por otros alimentos que tienen mucho contenido de carbohidrato que son elaborados y procesados, tales como harinas o fundas de fideo.

1.3.2.5. La pirámide de los alimentos.

La pirámide alimenticia tiene su historia, ya que fue creado por el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos en 1810, en virtud de se considera como una guía para consumir diariamente alimentos básicos que obtengan nutrientes y proteínas que necesita el cuerpo humano. Tomando en consideración esta base de alimentación, desde entonces y hasta ahora la dietética y nutrición ha evolucionado, al igual que ha existido grandes descubrimientos de distintos nutrientes y vitaminas.

Se determina que a partir del año 2005 la pirámide alimenticia fue actualizada y sufrió variaciones importantes, ya que la estructura de la pirámide original era horizontal ascendente. En la base y con mayor extensión se encontraban verduras y hortalizas, seguido de frutas frescas, leche y sus derivados, a continuación carnes, pescado, huevos y legumbres secas y, por último, en la cúspide de la pirámide azúcares y grasas.

“La dieta ideal de un niño debe ser similar a la de un adulto, en cuya pirámide solo cambia la cantidad de las raciones en la cual debe incluir más alimentos de la base de la pirámide y menos de los escalones superiores, a medida que se asciende hacia el vértice” (Álvarez & Estrada, 2012, pág. 23).

Se determina que la pirámide de la alimentación otorga la importancia de una nutrición variada con la finalidad de aplicar una dieta ideal de un niño o niña, para ello la madre o el padre debe guiarse en procura de elaborar el menú infantil semanal con los nutrientes apropiados. Para un normal desarrollo evolutivo de los niños y niñas es importante la buena alimentación, la misma que debe ir acompañada de ejercicios físicos con la finalidad de quemar calorías, lo que implica que la solución es otorgar más vida y más juegos al aire libre.

1.3.2.6. Enfoque de la pirámide de alimentos

A continuación se realiza la representación de la pirámide de alimentos que van desde los más importantes y principales de abajo hacia arriba en procura de atenderles a los niños y niñas con una adecuada nutrición.



Figura N° 1: Pirámide los alimentos
Fuente: (Ministerio de Salud Pública, 2014)

“La pirámide alimenticia o nutricional es un gráfico diseñado con la finalidad de indicar en forma sistematizada cuáles son los alimentos necesarios para incluir dentro de una dieta sana y balanceada. Esta pirámide incluye todos los grupos de alimentos, sin intentar restringir ninguno, sólo indica de manera sencilla cuánto consumir de cada uno

de estos grupos a fin de mantener una buena salud” (Bredbenner & Beshgetoor, 2014, pág. 46).

En función de los alimentos que se enfocan en la pirámide alimenticia es importante que las madres de familia como el personal encargado de atender a los niños y niñas en el CIBV tomen en consideración para estructurar un menú balanceado para cada día en procura de alcanzar un crecimiento y desarrollo evolutivo de los niños y niñas de manera adecuada y óptima, además de acuerdo a la edad deberán tomar consideración su medida o cantidad que debe consumirlo.

1.3.2.7. Niveles de aplicación según la pirámide de alimentación.

“Para generar un proceso balanceado de alimentación es importante tomar en consideración los 6 niveles que se encuentran en la pirámide alimenticia, facto fundamental para desarrollar un proceso adecuado de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas de manera especial en la edad comprendida entre el uno y tres años” (Ministerio de Salud Pública, 2014, pág. 20).

Con la finalidad de que exista una mayor comprensión respecto a los niveles de alimentación por parte de las madres de familia, así como del personal encargado de atender a los niños y niñas dentro de un Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) se detalla cada nivel en función de las imágenes existentes en cada uno de ellos.

En el primer nivel se encuentran las grasas y dulces, los mismos que deben otorgarles en pequeñas cantidades, porque está cargado de calorías y tiene pocos nutrientes útiles para la salud. Hay que vigilar especialmente los productos de bollería industrial que estén elaborados con grasas saturadas o exceso de grasa.

El segundo nivel de la pirámide alimenticia se considera fundamental a través del consumo de frutas y verduras por lo que se debe dar bastante, el mismo que puede estar entre 5-8 raciones al día, en virtud de que son ricas en fibra, vitaminas A, E y C, minerales como el potasio y fibra soluble e insoluble. Indispensables en la alimentación infantil.

Así mismo, en el nivel tres se encuentran los lácteos, los mismos que son importantes en la alimentación, los niños y niñas puede tomar entre 2 a 4 vasos diarios, en virtud de que posee proteínas, vitaminas del grupo B, minerales como el calcio, hierro, e fósforo, magnesio y cinc, elementos esenciales para el buen desarrollo óseo y dental.

El cuarto nivel de la pirámide alimenticia se considera importante en virtud de que deben consumir carnes, pescados, aves, huevos: Debe ser suficiente entre 2 a 3 raciones al día. Estos productos aportan con proteínas (los ladrillos de que están hechos los tejidos de nuestro organismo), además de vitaminas del grupo B, minerales como el hierro, fósforo, magnesio, zinc que aportan al desarrollo normal de los músculos.

Los embutidos corresponden al quinto nivel, estos productos son de consumo ocasional y deben consumir poco con la finalidad de evitar las condimentaciones utilizadas en la elaboración de estos productos que en la posteridad ocasionan ciertos tipos de enfermedades.

Dentro del nivel seis están los carbohidratos como las: Pastas, pan, cereales, patatas, arroz: Se debe proporcionar entre 6-9 raciones al día, en virtud de que poseen hidratos de carbono complejos, ricos en vitaminas del grupo B y E, fibra, minerales y proteínas. Son azúcares de asimilación lenta con mucha energía, recomendables para el desayuno infantil. Implica entonces que debe existir la elaboración de un menú que contenga los alimentos necesarios y ejecutables en base a un plan adecuado tanto en el Ecuador como en el lugar de investigación que corresponde a la parroquia Calpi.

1.3.2.8. Los padres en la alimentación diaria de los niños y niñas de uno a tres años de edad.

“Las madres y los padres de familia son los responsables principales de alimentarles de manera correcta a los niños y niñas comprendida entre la edad de uno a tres años, tomando en consideración que esta es la etapa clave para su normal desarrollo y crecimiento corporal como de su cerebro en procura de que no caigan en desnutrición y peor que presenten una serie de enfermedades a causa de la mala alimentación” (Organización Mundial de la Salud, 2105, pág. 52).

Realizado un análisis detenido respecto a la alimentación diaria de los niños y niñas se ha podido identificar que no ejecutan un proceso adecuado, porque generalmente les dan a ingerir gran cantidad de carbohidratos a través de las sopas de fideo, harinas y otras de consumo diario de sus padres, sin centrarse en una pirámide alimenticia de calidad, razón por la que un alto porcentaje de infantes presentan desnutrición crónica.

Otros de los aspectos evidentes que se presentan en la asimilación de alimentos de los niños y niñas son a través de la comida chatarra, así por ejemplo, cuando los niños y niñas lloran, lo más práctico es engañarles con chupetes, galletas, chitos y otras golosinas que son apetecidas al paladar de los infantes, pero claro ellos y ellas no saben del daño que realizan a su propio organismos, son los padres quienes deben razonar en función del daño que realizan al normal desarrollo y crecimiento de sus hijos e hijas.

“Es notorio que hay madres que son muy meticulosas en el cuidado y atención de sus hijos tanto en la alimentación como en la higiene, aspecto que conlleva a ser niñas y niños nutridos, fuertes, grandes y sanos” (Organización Mundial de la Salud, 2105, pág. 57)

En realidad existen madres y padres de familia muy responsables que están pendientes de una buena alimentación como del cuidado permanente en el chequeo con el pediatra o la asistencia al Centro de Salud, pero hay otros casos que son críticos, específicamente en la mayoría de los casos de los niños y niñas de la parroquia Calpi presentan un alto grado de desnutrición y enfermedades como la parasitosis, bajo peso, talla pequeña y su cabeza que no ha logrado llegar a lo mínimo de sus límites de crecimiento, precisamente porque presentan problemas socio económicos, madres solteras que no cubren con la alimentación necesaria para sus hijos, así como madres abandonadas de sus esposos.

1.4. La desnutrición o mala nutrición.

“La malnutrición, en cualquiera de sus formas, presenta riesgos considerables para la salud humana. La desnutrición contribuye acerca de un tercio de todas las muertes infantiles. Las crecientes tasas de sobrepeso y obesidad en todo el mundo están asociadas a un aumento de las enfermedades crónicas como el cáncer, enfermedades cardiovasculares y la diabetes. Estas enfermedades están afectando con cifras crecientes a las personas pobres y las más vulnerables” (Organización Mundial de la Salud, 2105, pág. 60).

En la actualidad, el mundo se enfrenta a una doble carga de malnutrición que incluye la desnutrición y la alimentación excesiva. La malnutrición también se caracteriza por la carencia de diversos nutrientes esenciales en la dieta, en particular hierro, ácido fólico, vitamina A y el yodo.

Así también se considera que la desnutrición es un problema social como resultado físico del hambre, que padecen aproximadamente 52 millones de niños y niñas menores de cinco años en todo el mundo, como consecuencia de la escasez de alimentos o de una dieta inadecuada, aspecto que conlleva a la muerte a más de 3,1 millones de niños y niñas.

“La desnutrición afecta directamente a su desarrollo físico, intelectual y a su estado de salud de por vida, porque cuando sean adultos serán frágiles a los que les resultará difícil sacar adelante a su familia, perpetuando así el círculo vicioso entre la pobreza y el hambre. Se estima que la pérdida de productividad de una persona que ha padecido desnutrición superará el 10% de los ingresos que obtendría a lo largo de su vida y que un país puede perder hasta el 3% de su Producto Interior Bruto (PIB) a causa de la desnutrición” (Acción contra el hambre, 2013, pág. 2).

Cuando un niño o niña presentan problemas de desnutrición infantil es un aspecto difícil de erradicar, aspecto que dificulta el desarrollo normal de vida de un ser humano, ya que es determinante para su proceso evolutivo en el aspecto físico y mental, ante lo cual en el Ecuador existen apoyos internacionales que apuntan a erradicar la desnutrición infantil, estos organismos son la cooperación del Programa Mundial de alimentos (PMA), Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), quienes apoyan en la estructuración y diseño participativo de varias acciones integrales en el fortalecimiento de procesos de educación nutricional, en la generación de espacios, redes de participación y vigilancia ciudadana para el cumplimiento del derecho de las niñas y niños hacia una adecuada nutrición.

“Al menos 1 de cada 5 niños menores de cinco años tienen baja talla según su edad, es decir presentan una desnutrición crónica. El 12% de los niños tiene desnutrición global, es decir bajo peso. El 16% nacen con bajo peso. Seis de cada 10 embarazadas y 7 de cada 10 menores de 1 año sufren de anemia por deficiencia de hierro. Estas cifras casi se duplican en poblaciones rurales e indígenas, por ejemplo en Chimborazo, con alta población indígena, la desnutrición alcanza un 44% mientras el promedio nacional es de 19%” (UNICEF, 2014, pág. 14).

Se puede concluir que la desnutrición es el desarrollo anormal de su cuerpo causado por deficiencias de uno o múltiples elementos nutricionales que conllevan a un desequilibrio entre los requerimientos y aportes de nutrientes con aparición de un cuadro clínico. Considerando que la desnutrición primaria es causada por falta de aporte de proteínas, vitaminas, micro-

elementos y la secundaria por una enfermedad que afecta a la ingesta y el metabolismo de los nutrientes específicamente de los niños y niñas comprendidos en la edad entre los 3 y 4 años.

1.4.1. La desnutrición como efecto de la pobreza.

“La pobreza está relacionada con las condiciones económicas disponibles de cada familia ya que por sus limitaciones socioeconómicas no puede acceder a la adquisición de alimentos y otros objetos para satisfacer las necesidades físicas y psíquicas básicas que les permita fortalecer su calidad de vida utilizando agua potable, asistencia sanitaria y por ende tengan una adecuada alimentación, vivienda y educación. La pobreza generalmente es efecto del desempleo que conlleva a la falta de ingresos económicos o estos a su vez presentan un nivel bajo que apenas cubren ciertas necesidades básicas” (Eurostad, 2010, pág. 38).

Como consecuencia de la pobreza socioeconómica en un gran porcentaje de las familias de los sectores rurales y suburbanos está precisamente la exclusión social, segregación social o marginación, aspecto que conlleva a la denominación de países del tercer mundo o subdesarrollados porque no se ha logrado cubrir las necesidades básicas incluidas la canasta familiar de alimentos.

En el Ecuador aun en el siglo XXI se continúa evidenciando un alto nivel de pobreza en el sector rural como en la parte urbana y principalmente suburbana, el alto nivel de pobreza en las ciudades precisamente se presenta por la gran cantidad de migración de las personas de las áreas rurales hacia las áreas urbanas, en virtud de que salen a buscar trabajo que les permita mejorar sus condiciones económicas para cubrir las necesidades de alimentación, salud y educación, pero no todos corren con la misma suerte para mejorar sus condiciones económicas concentrándose pobreza, discriminación y que a futuro les conlleva a la niñez y juventud a la drogadicción, prostitución y delincuencia.

Estos antecedentes conllevan a identificar los escenarios más críticos que la pobreza afecta y son precisamente los niños y las niñas en lo relacionado a la nutrición, salud, educación, protección social y de la infancia, aspecto que sigue siendo de preocupación nacional e internacional como el UNICEF que orientan el desarrollo de planes de apoyo al buen vivir aplicando estrategias o enfoques sectoriales para la lucha contra la pobreza y otros instrumentos para el desarrollo.

La pobreza y la indigencia en América Latina tienen una reducción en los últimos años, precisamente en 1990 va del 48,3% al 22,5%; en cambio en el año 2007 va del 34,1% al 12,6% (OPS, 2009).

“En el año 2010 la evolución de la pobreza extrema en el Ecuador es del 33,1% y en el 2011 de 28,6%. La pobreza extrema en el año 2012 en el país es del 29%, el 51% rural y el 21% urbano, la reducción de la pobreza impacta de manera favorable en el mejoramiento de la salud de mujeres y hombres” (Ministerio de Salud Pública, 2013, pág. 38).

“En el Ecuador la pobreza nacional baja en el último quinquenio del 55% en el 2006 al 38% en el 2011, registrándose una baja del 2010 al 2011 de la tasa de pobreza, del 37,1% al 32,4% es decir de un 4,7% menos. En la zona rural existe el 40% pero sigue en pobreza que es mutidimensional, la reducción se la relaciona con la reducción del desempleo. Aún los niveles de pobreza y pobreza extrema se mantienen altos, en mujeres del 54,6% y en hombres del 70,4% en la población que reside en áreas rurales, las comunidades indígenas y los afrodescendientes mantienen mayores niveles de pobreza, lo que implica que estos grupos son de mayor vulnerabilidad” (OPS, 2009).

CAPÍTULO 2

DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Contexto

2.1.1. Aspectos socio-demográficos de la parroquia de Calpi

“Calpi es una parroquia rural del Cantón Riobamba, en la provincia de Chimborazo. Significa: “Río de la araña”. Es un pueblo antiguo donde vivían varias parcialidades o ayllus como los Calpis o Cápac. Se encuentra ubicada a 15 minutos de la ciudad de Riobamba” (GADP CALPI, 2011, pág. 12)

Se encuentra entre las poblaciones más antiguas del Ecuador, ya que su establecimiento se remonta a los primeros años de la Colonia, cuando nuestro territorio se llamaba Real Audiencia de Quito. Fue centro importante de los más grandes obrajes de esa época, las ruinas de ellas aún pueden administrarse en el sitio denominado Wuashperia.

a. Fuente de ingresos familiares

“En cuanto al aspecto económico se ha determinado que los ingresos familiares de las personas de las comunidades y la cabecera parroquial obtienen de la producción agrícola por medio de cultivos de (maíz, choclo suave, papas, zanahoria, alfalfa), lo que determina un 53% del total, mientras que el 15% se dedica a la construcción o albañilería, esta actividad genera un promedio de \$40 por semana, seguida por la actividad pecuaria es decir crianza y comercialización de las especies mayores y menores con un 17%, con un 5% actividades relacionadas con el comercio, el 4% actividades artesanales y con un 3 % trabajan en el sector público y privado” (GADP CALPI, 2011, pág. 16).

b. Caracterización de la migración temporal dentro del país

La migración se ha constituido en estos últimos tiempos la manera de sobrevivir, así como un fenómeno que ha evidenciado cambios radicales en la vida de los habitantes de la parroquia.

Debido a la migración se ha disminuido la producción en los campos, aun siendo uno de los ingresos primordiales en la parroquia, ahora son sembrados por mujeres, niños y ancianos, actualmente los jóvenes y adultos abandonan los campos en busca de mejores días.

A partir del año 2000 en el país se produce un proceso migratorio debido a la crisis económica, esto provocó que sufran una disgregación familiar. Se calcula que 2 de cada 10 familias de las comunidades de la parroquia registran la presencia de un familiar directo en las ciudades como: Riobamba, Quito, Guayaquil o Puyo.

c. Composición Étnica

Es el sentido de pertenencia de un pueblo, guarda relación con características comunes como lengua, costumbres, nacionalidad, ciudadanía y valores compartidos. La población tiene el sentido de identidad colectiva de ser parte integrante de un territorio con soberanía y capacidad para decidir es decir, se reconocen a sí mismos como ciudadanos con deberes y derechos dentro del Estado Ecuatoriano.

“La composición étnica por asentamiento humano está conformada mayoritariamente por población indígena en las 16 comunidades; “Palacio Real, San Francisco de Cunuguachay, Nitiluisa, Rumicruz, Jatari Campesino, San Vicente de Luisa, San José de Gaushi, Guiltuz, San José de Bayobug, Chamboloma, Chiquicaz y Telempala. Mientras que en la cabecera parroquial y la comunidad de Asunción, se consideran mestizos es decir una persona con una mezcla de raíces occidentales, así tenemos que el 89% son indígenas, mientras que el 11% son mestizos” (GADP CALPI, 2011, pág. 20).

2.2. Diseño de investigación

“Es el enlace que mantiene el proyecto de investigación de forma cohesionada a través de sus componentes y el plan para llevar a cabo el estudio de manera satisfactoria en procura de mostrar cómo todas las partes principales funcionan en conjunto, con el objetivo de responder a las preguntas centrales de la investigación” (Trochim, 2005, pág. 20).

a. Diseño Cuasi-experimental. Permite el estudio de las relaciones causa-efecto, no precisamente en condiciones de un control riguroso de las variables planteadas en el trabajo de investigación, sino porque se desarrolló sin manipular de manera deliberada la variable independiente que se refiere a la capacitación a las madres y padres de familia de los niños y niñas de uno a tres años que asisten al Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) de la parroquia de Calpi y la variable dependiente que corresponde al uso de un sistema

de registro familiar y comunitario, con la finalidad de identificar las alertas de crecimiento y desarrollo infantil.

2.3. Tipos de investigación

- a. **Descriptivo.** Un estudio descriptivo conlleva a la recolección de información sin cambiar el entorno, es decir, no hay manipulación a ninguna de las dos variables, por lo contrario se buscó información acerca del estado de nutrición, comportamiento, actitudes y otras características que conllevaron a determinar el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir de la parroquia de Calpi, comprendido entre la edad de uno a tres años de edad.
- b. **Analítico.** Este diseño permitió al investigador buscar la información adecuada, así como obtener datos pertinentes para realizar un análisis crítico y reflexivo centrado en los datos obtenidos de la encuesta aplicada a las madres y padres de familia, la entrevista a la autoridad y personal que cuida a los infantes y la observación realizada a la persona encargada de proveer los alimentos al Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV), para luego realizar su respectiva interpretación relacionando los aspectos más relevantes entre la pregunta y el marco teórico para concluir con la determinación de las conclusiones y recomendaciones respecto al trabajo de investigación.
- a. **Aplicada.** Es un tipo de investigación que permitió ejecutarla capacitación a las madres y padres de familia en procura de mejorar la atención a sus hijas e hijos de uno a tres años de edad, así como se otorgó las orientaciones pertinentes respecto al llenado del registro familiar para conocer el estado de crecimiento y desarrollo, con la finalidad de encontrar alternativas de solución oportunas en el proceso evolutivo de los infantes.
- b. **De campo.** Es una investigación de campo, en virtud de que fue ejecutada en el mismo lugar de los hechos esto es con los niños y niñas de la edad comprendida entre uno a tres años de edad del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) de la parroquia de Calpi, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo.
- c. **Bibliográfica.** Para la realización del presente trabajo de investigación se utilizó una gran variedad de bibliografía especializada, centrado en revistas, informativos, internet y principalmente en textos de autores que han logrado alcanzar una serie de experiencias

en relacionadas al desarrollo y crecimiento de los niños y niñas de esta edad y principalmente frente al sistema de registro familiar y comunitario.

2.4. Métodos

- a. **Método deductivo.** Facilitó el desenvolvimiento del proceso investigativo, puesto que se partió de hechos generales para llegar a los particulares, en este caso se determinó el problema, para definir los objetivos y continuar con la observación de parte de los padres, madres, cuidadoras de los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) de la parroquia Calpi mediante la aplicabilidad del sistema de registro de crecimiento y desarrollo, encaminado a identificar los problemas particulares de cada uno de los infantes tendientes a buscar las soluciones oportunas dentro del seno familiar, concluyendo con la identificación de conclusiones y recomendaciones

- b. **Método inductivo.** El método inductivo permitió partir de los hechos particulares para llegar a lo general, es decir se identificó las dificultades existentes en cada uno de los niños y niñas para generalizar la dimensión del problema en todo el Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV), con la finalidad de enfocarse en la búsqueda de soluciones oportunas, en este caso se partió de la aplicabilidad del sistema de registro familiar y comunitario con la finalidad de identificar las alertas frente al crecimiento y desarrollo infantil partiendo desde la visión de la familia.

- c. **Método analítico.** Este método permitió realizar un análisis claro y concreto relacionado a cada uno de los indicadores establecidos en el sistema de registro familiar y comunitario, en base a los datos obtenidos de la encuesta realizada a los padres, madres de familia y cuidadoras de los niños y niñas frente a las alertas de crecimiento y desarrollo infantil, con la finalidad de identificar el problema en cada uno de los niños y niñas en procura de plantear sugerencias y recomendaciones oportunas.

- a. **Método Descriptivo.** La investigación se realizó mediante un proceso lógico que parte de la descripción de los hechos y fenómenos en función a los datos obtenidos de la encuesta aplicada a las madres y padres de familia, es decir se estableció como herramienta básica para deducir la importancia que tiene el sistema de registro familiar y comunitario, además con los datos obtenidos se procedió a realizar el análisis e interpretación de la información para llegar a definir las conclusiones pertinentes.

2.5. Técnicas e instrumentos

Las técnicas e instrumentos de recolección de datos aplicados en la investigación están constituidas de manera técnica con el propósito de obtener información objetiva de parte de las madres, padres, cuidadoras, directivo del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) de la parroquia Calpi y la persona encargada de proveer los alimentos al Centro Infantil.

La encuesta apoyado en el cuestionario en calidad de instrumento, fue dirigida a las madres y padres de familia del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) de la parroquia Calpi, con la finalidad de conocer el nivel de conocimientos que tienen frente a la utilización del sistema de registros familiar y comunitario en función de identificar las alertas de crecimiento y desarrollo infantil.

La entrevista con el apoyo de un cuestionario se ejecutó a las personas encargadas del cuidado de los niños/as y al directivo del Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) de la parroquia Calpi, encaminada a obtener información cercana y certera acerca del uso de un sistema de registro familiar y comunitario en procura de que alerte acerca del estado de crecimiento y desarrollo infantil

La técnica de la observación se ejecutó en base a una ficha de observación que fue aplicada de manera directa a la persona encargada de dotar los alimentos a los niños y niñas del CIBV de la parroquia de Calpi, para conocer cómo se preparan la alimentos, tendiente a identificar el nivel de salubridad y preparación.

2.6. Población y muestra

Tomando en cuenta los objetivos de la presente investigación, se determinó la población total para la realización del proceso investigativo, la misma que estuvo conformada de la siguiente manera: 22 madres y 18 padres de familia, 4 cuidadoras de los infantes, 1 director del CIBV y 1 persona encargada de proveer los alimentos:

Tabla Nº 4.Población

ASPECTOS	POBLACIÓN	PORCENTAJE
Madres de familia	22	48%
Padres de familia	18	39%
Cuidadoras de niños y niñas	4	9%
Director del CIBV	1	2%
Persona encargada del menú	1	2%
TOTAL	46	100%

Fuente: Datos estadísticos de la institución

Elaborado por: Quintana Moreno Luis Giovanni

Para la realización de la presente investigación se tomó específicamente a las 40 madres y padres de familia de los niños y niñas comprendidos entre 1 a 3 años de edad que asisten al CIBV de la parroquia Calpi.

2.7. Procesamiento de datos

Una vez receptadas las encuestas, se procedió a la respectiva tabulación de cada una de las preguntas, determinando de esta manera sus frecuencias para luego transformarlas en porcentajes, incorporándoles en la hoja de cálculo Excel, para posteriormente ubicar los valores en cuadros estadísticos y transformar a gráficos de pastel. Con los valores obtenidos se procedió a extraer las conclusiones y recomendaciones sobre la base de los objetivos propuestos

2.8. Objetivos

2.8.1. Objetivo general

Ejecutar un proceso de capacitación destinado a padres y madres de familia de los niños y niñas de uno a tres años, perteneciente al CIBV de Calpi para el uso de un sistema de Registro Familiar y Comunitario de alertas de Crecimiento y Desarrollo Infantil en la parroquia Calpi, cantón Riobamba.

2.8.2. Objetivos específicos

- Sensibilizar a las madres y padres de niños y niñas de uno a tres años de edad que reciben atención en el CIBV de la parroquia de Calpi, con la finalidad de que conozcan los

indicadores elementales de crecimiento y desarrollo infantil.

- Capacitar a las madres y padres de familia mediante el uso del sistema de registros basados en indicadores con la finalidad de entregar datos que alerten el crecimiento y desarrollo infantil de los niños y niñas de uno a tres años.
- Evaluación y seguimiento del uso de registros de crecimiento y desarrollo infantil con la finalidad de identificar el peso y talla de los niños y niñas de uno a tres años de edad del CIBV de la parroquia de Calpi.

CAPÍTULO 3

DISCUSIÓN DE RESULTADOS Y ANÁLISIS

3.1. ENCUESTA DESTINADA A MADRES Y PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS QUE ASISTEN AL CIBV DE LA PARROQUIA DE CALPI

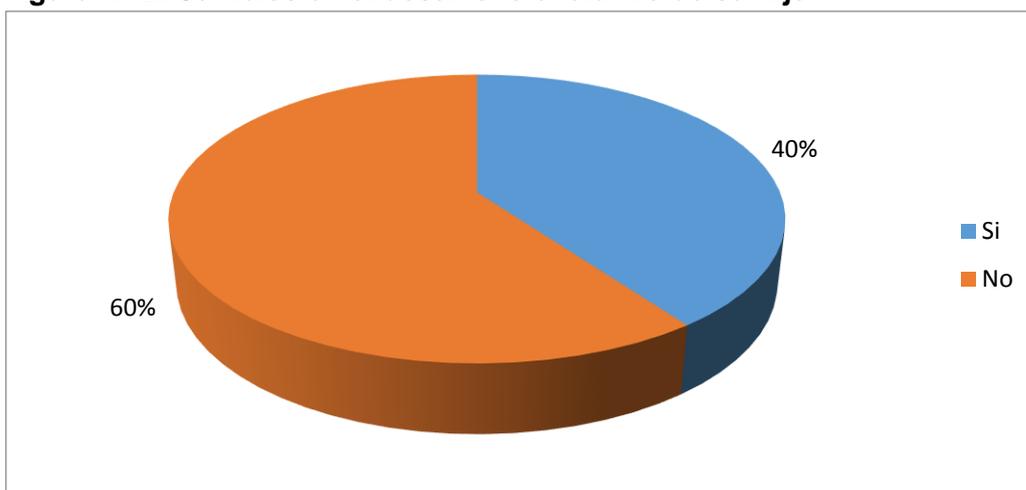
1.- ¿Conoce usted, sobre los cambios en el desarrollo evolutivo de su hijo en las diferentes etapas?

Tabla N° 5. Cambios en el desarrollo evolutivo de su hijo

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	16	40%
No	24	60%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 2. Cambios en el desarrollo evolutivo de su hijo



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a las encuesta realizada a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 40% si conocen sobre los cambios en el desarrollo evolutivo de su hijo en las diferentes etapas y el 60% expresan que no. Es un porcentaje alto de padres y madres de familia que desconocen acerca de los cambios en el desarrollo evolutivo de sus hijos e hijas, por lo que es importante realizar orientaciones educativas acerca de las etapas de crecimiento de acuerdo a sus edades con la finalidad de que sean un apoyo al CIBV en procura de que sean observadores para el llenado del registro familiar y comunitario para fortalecer el desarrollo corporal, físico y emocional de los infantes.

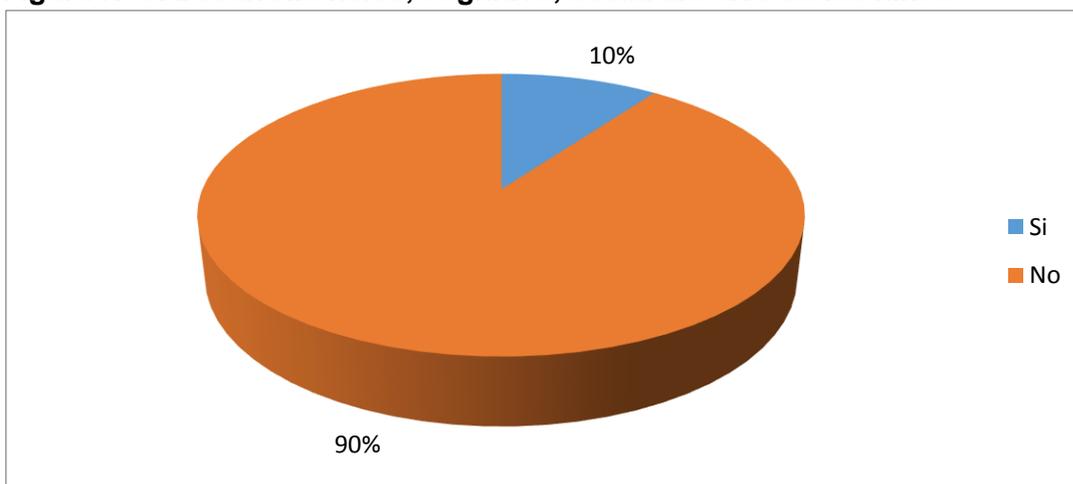
2.- ¿Conoce usted el proceso de desarrollo físico, cognitivo, social, afectivo y motor de su niño o niña de cada edad evolutiva?

Tabla N° 6. Desarrollo físico, cognitivo, social afectivo de los niños

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	4	10%
No	36	90%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 3. Desarrollo físico, cognitivo, social afectivo de los niños



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a las encuesta realizada a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 10% si conocen el proceso de desarrollo físico, cognitivo, social, afectivo de su niño o niña según su edad y el 90% que no. Se evidencia que en la comunidad las madres y los padres no reciben orientaciones adecuadas acerca del desarrollo y crecimiento de sus hijos, lo que implica que se limitan únicamente a darles de comer, verles crecer y cuando es necesario les llevan al Centro de Salud, por lo que es importante tomar en consideración las etapas de Piaget para orientarles a que atiendan de manera adecuada el normal crecimiento de sus hijos de acuerdo al desarrollo físico, cognitivo, social y afectivo según su edad.

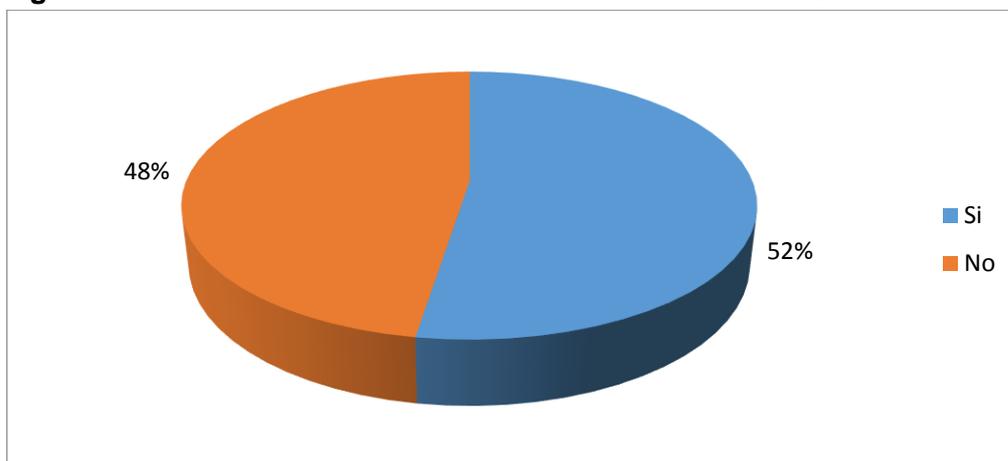
3.- ¿Cree usted que los nutrientes de los cuales se beneficia su hijo o hija durante los seis meses de vida mediante el consumo exclusivo de leche materna beneficia al crecimiento y desarrollo del infante?

Tabla N° 7. Alimentación con leche materna hasta los seis meses de edad

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	21	52%
No	19	48%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
 Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 4. Alimentación con leche materna exclusiva hasta los seis meses de edad



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
 Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a las encuesta realizada a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 52% si consideran que los nutrientes de los cuales se beneficia su hijo o hija durante los seis meses de vida mediante el consumo exclusivo de leche materna beneficia al crecimiento y desarrollo del infante y el 48% expresan que no. Se puede determinar que generalmente las madres dan de lactar a sus hijos e hijas por la necesidad de otorgar alimentos para que no lloren, en cambio otras por motivos de trabajo dejan encargando a familiares acompañado de biberones sin el contenido nutritivo que posee la leche materna. Implica que se les debe orientar acerca de su importancia que tienen la leche materna por la proteína, hidratos de carbono, grasas, minerales, vitaminas, elementos troza, hormonas y enzimas para una adecuada alimentación en procura de que alcancen un normal desarrollo y crecimiento.

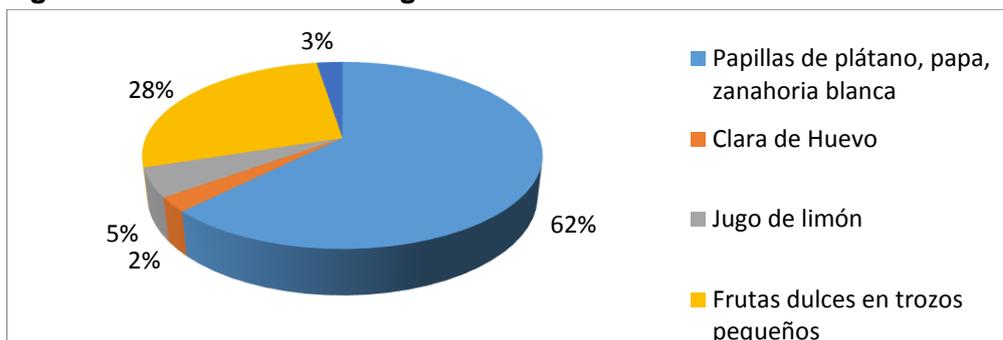
4.- ¿Qué alimentos adicionales a la leche materna le da a su hijo o hija a partir de los seis meses de edad?

Tabla N° 8. Alimentos adicionales a la leche materna

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Papillas de plátano, papa, zanahoria blanca	25	62%
Clara de Huevo	1	2%
Jugo de limón	2	5%
Frutas dulces en trozos pequeños	11	28%
Sopas livianas	1	3%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 5. Utilización del agua en la leche materna



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la encuesta realizada a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 62% adiciona a la leche materna papillas de plátano, papas, zanahoria blanca, el 2% clara de huevo, el 5% jugo de limón, el 28% frutas dulces en trozos pequeños y el 3% sopas livianas. Las madres aportan con un suplemento alimenticio a la leche materna de acuerdo a su mejor criterio o a su vez les dan de comer en función de lo que se sirve toda la familia, por lo que es fundamental otorgarles orientaciones adecuadas a todas las madres y a su vez motivarles para que sus hijos e hijas ingresen al CIBV de la parroquia Calpi con la finalidad de que reciban atención alimentaria con productos nutritivos, en relación a la pirámide alimenticia en procura de que alcancen un crecimiento y desarrollo sin dificultades.

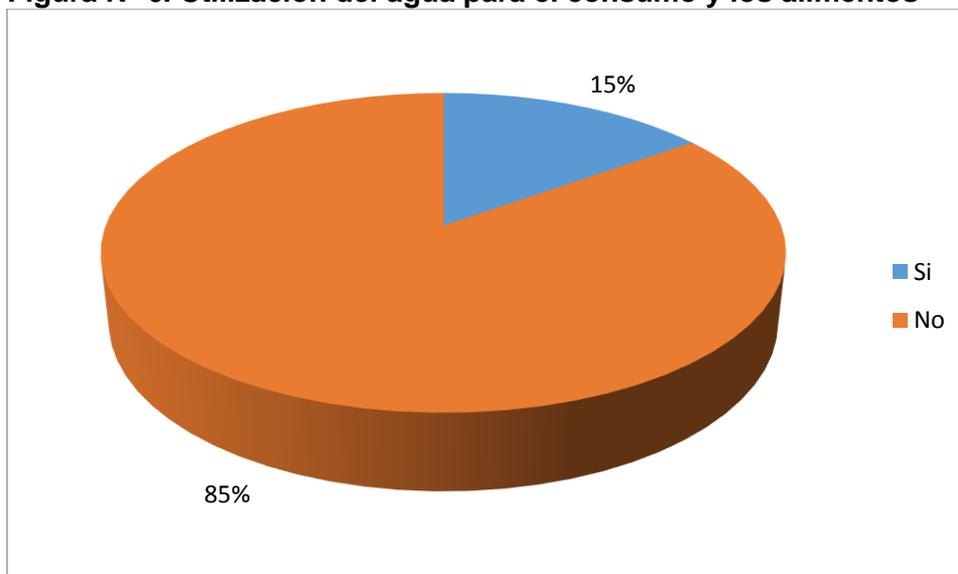
5.- ¿Cree usted que el agua que utiliza para el consumo y preparación de los alimentos es adecuada y óptima?

Tabla N° 9. Utilización del agua para el consumo y los alimentos

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	6	15%
No	34	85%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 6. Utilización del agua para el consumo y los alimentos



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a las encuesta realizada a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 15% si consideran que el agua que utilizan para el consumo y preparación de los alimentos es adecuada y óptima y el 85% dicen que no. Un alto porcentaje de padres de familia dudan que el agua que utilizan para la preparación de los alimentos para entregar a los niños y niñas en el CIBV es óptima, por lo que debe ser controlada especialmente cuando se trata de refrescos o al menos debe ser bien cocinada en procura de que no provoque enfermedades en los infantes, pero dentro del Centro Infantil debe existir un cuidado estricto en hacer hervir el agua en virtud de que Calpi posee agua entubada.

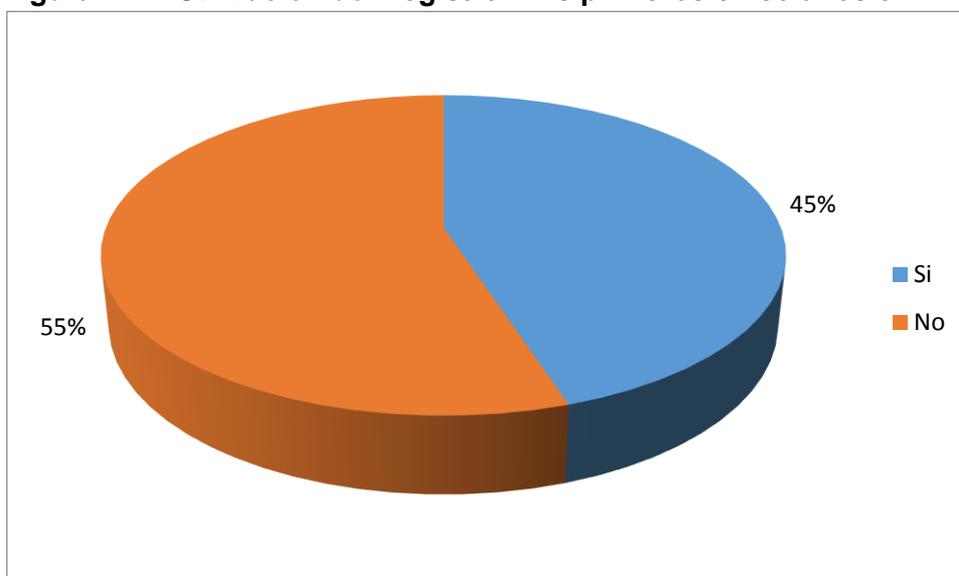
6.- ¿Utiliza de manera adecuada en el hogar, el álbum de registro Mis primeros cinco años en mi álbum?

Tabla N° 10. Utilización del registro “Mis primeros cinco años en mi álbum”

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	18	45%
No	22	55%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
 Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 7. Utilización del registro “Mis primeros cinco años en mi álbum”



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
 Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a las encuesta realizada a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 45% si utilizan de manera adecuada en el hogar, el álbum de registro Mis primeros cinco años en mi álbum y el 55% que no. Los padres de familia de los niños y niñas que asisten al CIBV no ejecutan paso a paso el álbum de registro, quizá por desconocimiento o por la falta de interés en otorgar el tiempo necesario para realizar diversas actividades con sus hijos e hijas, por lo que es importante motivarles a que utilicen este documento juntos con sus hijos porque es la base para identificarles como van desarrollando en sus diferentes etapas evolutivas y según su edad, en procura de conocer el avance que tienen cada niño o niña.

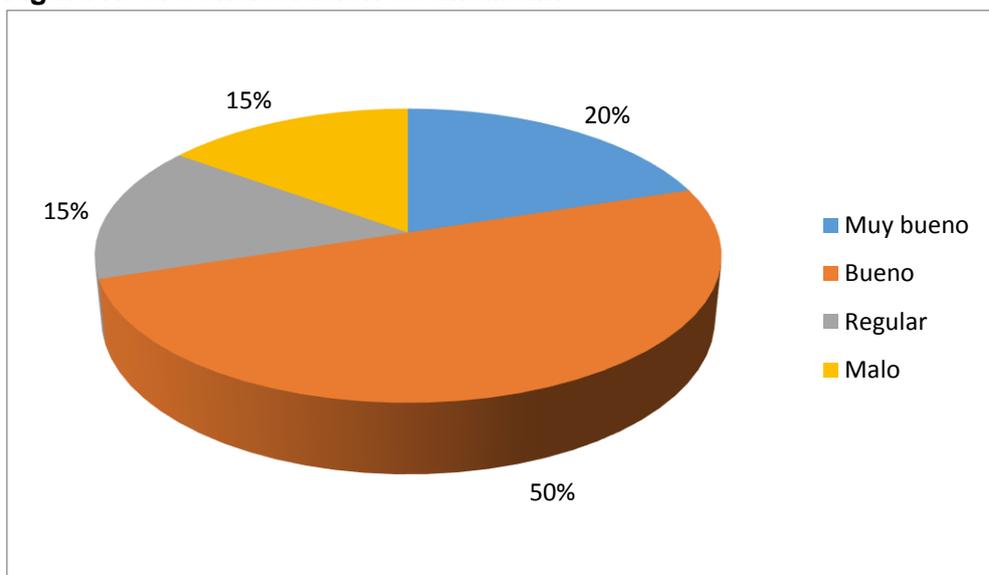
7.- El uso de un instrumento para el registro de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas considera usted:

Tabla N° 11. Consideración de un álbum

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy bueno	8	20%
Bueno	20	50%
Regular	6	15%
Malo	6	15%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
 Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 8. Consideración de un álbum



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
 Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a las encuestas realizadas a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 20% consideran que es muy bueno el uso de un instrumento para el registro de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, el 50% bueno, el 15% regular y el 15% malo. Se evidencia que no todas las madres y padres familia conocen de la importancia del registro de crecimiento y desarrollo, por lo que se debe orientarles en procura de que utilicen adecuadamente identificando el desenvolvimiento de los niños y niñas en las etapas cognitivas, afectivas, sociales y físicas con la finalidad de conocer oportunamente el nivel de crecimiento y desarrollo evolutivo de los niños y niñas.

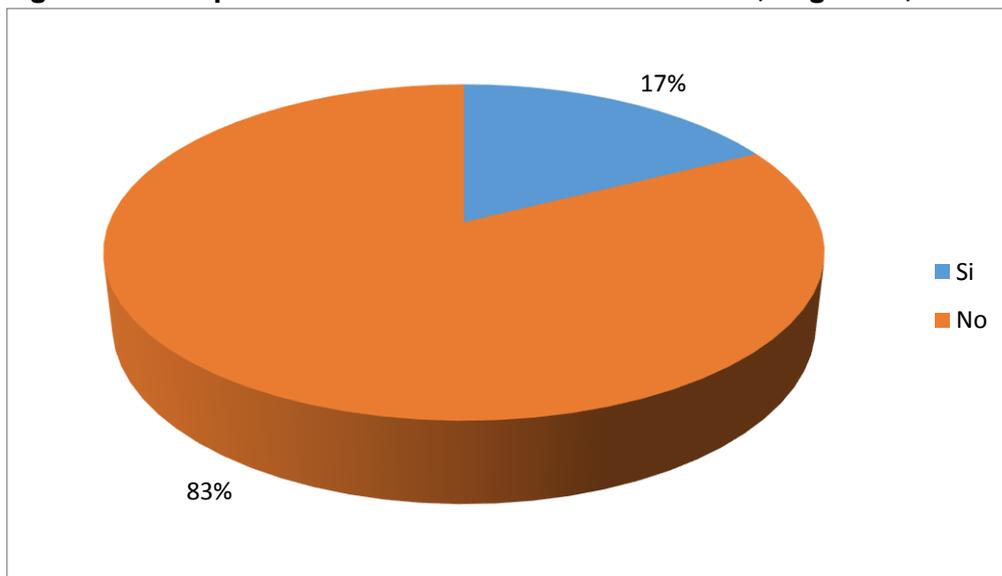
8.- ¿Usted considera la necesidad de capacitarse sobre temas de desarrollo físico, cognitivo, afectivo y social de su hijo o hija?

Tabla N° 12. Capacitarse en temas de desarrollo físico, cognitivo, afectivo y social

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	7	17%
No	33	83%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 9. Capacitarse en temas de desarrollo físico, cognitivo, afectivo y social



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a las encuesta realizada a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 17% si consideran la necesidad de capacitarse sobre temas de desarrollo físico, cognitivo, afectivo y social de su hijo o hija y el 83% que no. Inicialmente las madres y padres de familia no se interesado en mayor magnitud conocer acerca del desarrollo de los niños y niñas, quizá por sus múltiples ocupaciones de trabajo dentro y fuera del hogar, pero es importante motivarles para que tengan un amplio conocimiento acerca de las etapas del desarrollo evolutivo de sus hijos y de esta manera sean un buen apoyo para la elaboración del registro de desarrollo y crecimiento.

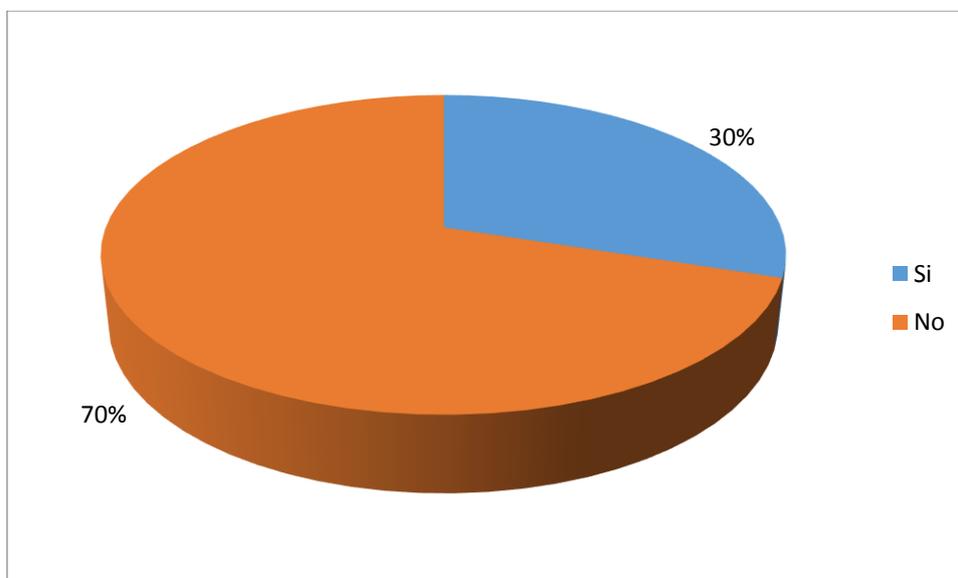
9.- ¿Ha recibido el apoyo y seguimiento del personal del CIBV para el uso y registro del álbum mis primeros cinco años?

Tabla N° 13. Apoyo y seguimiento en el uso y registro del álbum

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	12	30%
No	28	70%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 10. Apoyo y seguimiento en el uso y registro del álbum



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a las encuesta realizada a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 30% si han recibido el apoyo y seguimiento del personal del CIBV para el uso y registro del álbum mis primeros cinco años y el 70% que no. Este es otro aspecto que permite identificar a los padres y madres de familia que desconocen de la importancia que tiene la utilización y registro del álbum, por tal motivo se debería realizar talleres junto con sus hijos e hijas para la realización de las actividades ejecutadas por los niños y niñas y a su vez a que aprendan a identificar el nivel de desarrollo y crecimiento en función de los indicadores establecidos en el registro familiar y comunitario.

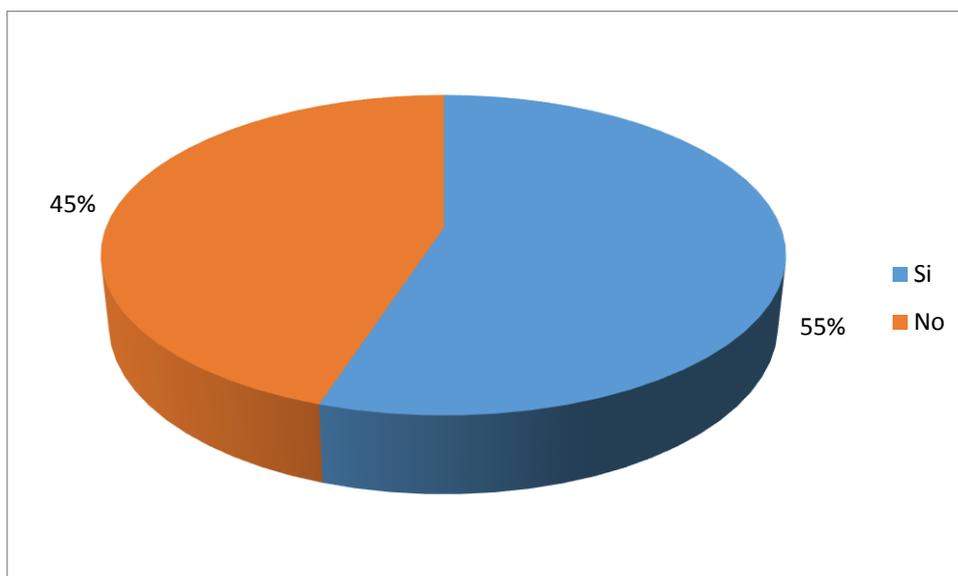
10.- ¿La utilización del álbum Mis Primeros cinco años le ha servido como alerta del crecimiento y desarrollo de su hijo?

Tabla N° 14. Servicio del álbum como alerta del crecimiento y desarrollo

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	22	55%
No	18	45%
TOTAL	40	100%

Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 11. Servicio del álbum como alerta del crecimiento y desarrollo



Fuente: Padres y madres de familia del CIBV
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a las encuesta realizada a los padres y madres de familia del CIBV se determina que el 55% si consideran que la utilización del álbum Mis Primeros cinco años les ha servido como alerta del crecimiento y desarrollo de su hijo y el 45% que no. Frente a esta realidad implica que se debe continuar trabajando también con los padres y madres de familia en procura de que conozcan las ventajas del álbum con la finalidad de que aprendan a identificar aspectos de alerta frente al crecimiento normal de los niños y niñas de uno a tres años de edad.

3.2. ENTREVISTA DESTINADA A PROFESIONALES QUE TRABAJAN EN EL CUIDADO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL CIBV DE LA PARROQUIA DE CALPI

1.- ¿Usted consulta a los padres de familia desde su apreciación el crecimiento y desarrollo de su hijo de acuerdo a su edad?

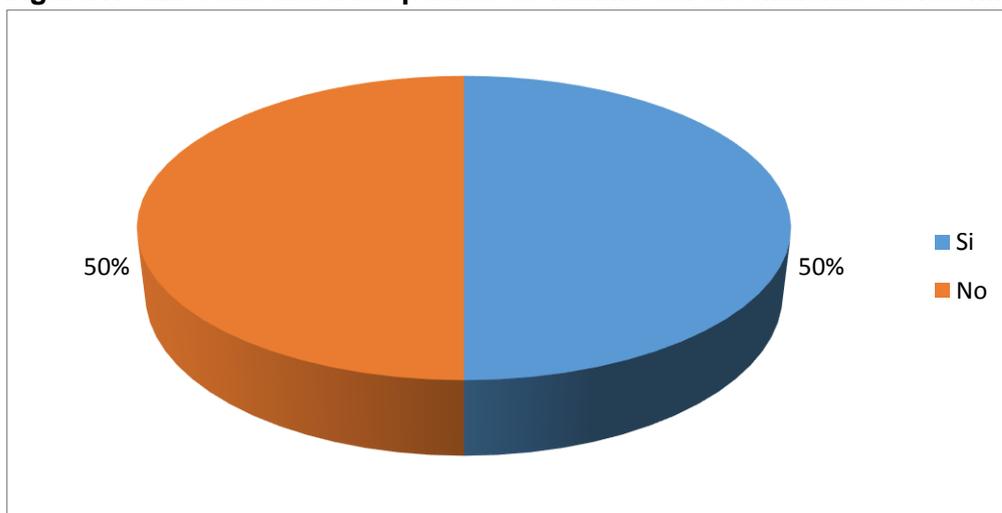
Tabla N° 15. Consulta a los padres de familia del crecimiento de los niños/as

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	50%
No	2	50%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 12. Consulta a los padres de familia del crecimiento de los niños/as



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 50% si consultan a los padres de familia desde su apreciación el crecimiento y desarrollo de su hijo de acuerdo a su edad y el 50% no. Se determina que no todas las personas que cuidan a los niños y niñas dentro del CIBV se relacionan directamente con las madres o padres de familia y sea estas la oportunidad para conversar y preguntarles acerca del crecimiento y desarrollo de sus hijos, con la finalidad de llenar el registro familiar y comunitario, aspecto que les permitirá identificar oportunamente el nivel del desarrollo evolutivo de los niños y niñas.

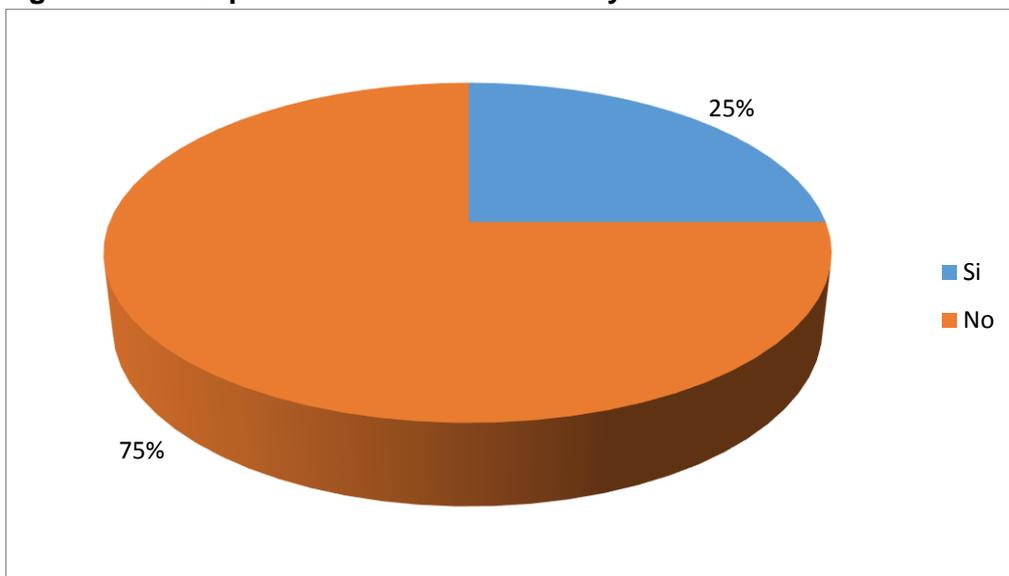
2.- ¿Ha recibido capacitación en temas de crecimiento y desarrollo evolutivo de los niños y niñas?

Tabla N° 16. Capacitación del crecimiento y desarrollo evolutivo de niños y niñas

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	1	25%
No	3	75%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 13. Capacitación del crecimiento y desarrollo evolutivo de niños y niñas



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 25% si han recibido capacitación en temas de crecimiento y desarrollo evolutivo de los niños y niñas y el 75% no. Se identifica que en la totalidad de las personas encargadas de cuidar a los niños y niñas de un CIBV no han sido capacitadas de manera adecuada acerca del desarrollo y crecimiento de los niños y niñas por lo que se debe realizar orientaciones oportunas de parte de las autoridades, utilizando estrategias adecuadas de aprendizaje y sobre todo basado en documentos que les permita identificar de forma acertada y práctica el desarrollo evolutivo de los infantes.

3.- ¿Usted maneja de manera óptima el álbum de registro del desarrollo y crecimiento de los niños y niñas que se maneja en el CIBV?

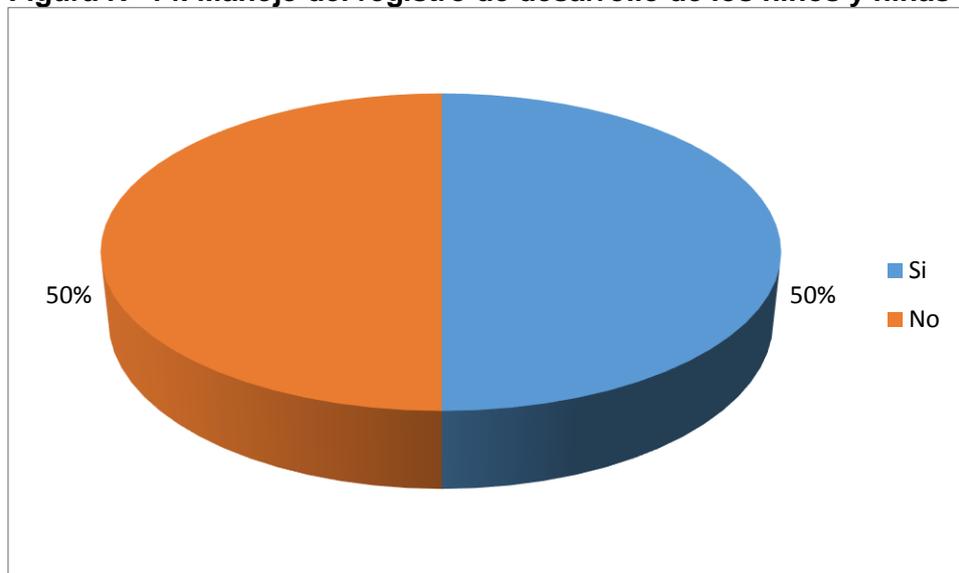
Tabla N° 17. Manejo del registro de desarrollo de los niños y niñas

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	50%
No	2	50%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 14. Manejo del registro de desarrollo de los niños y niñas



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 50% si manejan de manera óptima el álbum de registro del desarrollo y crecimiento de los niños y niñas que se maneja en el CIBV y el 50% no. Se identifica que no todo el personal del CIBV manejan de manera adecuada el álbum de registro de desarrollo y crecimiento de los niños y niñas de la edad comprendida entre el uno y tres años, por lo que se debe continuar orientando al personal del CIBV, pero en función del desenvolvimiento de los niños y niñas en procura de que utilicen de manera adecuada estos instrumentos con la finalidad de saber de manera acertada el desarrollo evolutivo.

4.- ¿Por su experiencia podría señalar que alimentos son los preferidos por los niños y niñas?.
Citar una prioridad

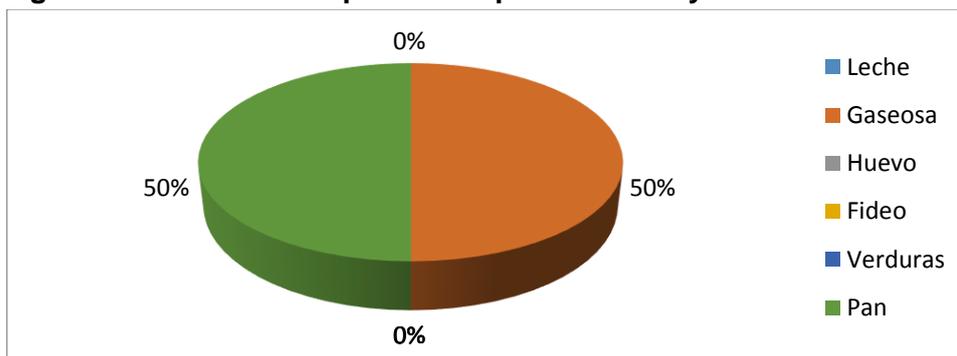
Tabla N° 18. Alimentos preferidos por los niños y niñas

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Leche	0	0%
Gaseosa	2	50%
Huevo	0	0%
Fideo	0	0%
Verduras	0	0%
Pan	2	50%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 15. Alimentos preferidos por los niños y niñas



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 50% tienen preferencia por las gaseosas y el otro 50% por el pan. Indiscutiblemente que los niños y niñas a esta edad se inclinan por los productos que tienen dulcificantes como caramelos, chupetes y gaseosas así como les encanta comer el pan, los chitos, etc. Ante lo cual es importante orientarles a las madres y padres de familia que este tipo de productos no son fuentes de alimento que proporcionen nutrientes adecuados para su desarrollo y crecimiento, siendo fundamental darles a conocer la valía que tienen una pirámide alimenticia para que colabore en su hogar entregándoles alimentos nutritivos y así crezcan sanos, fuertes e inteligentes.

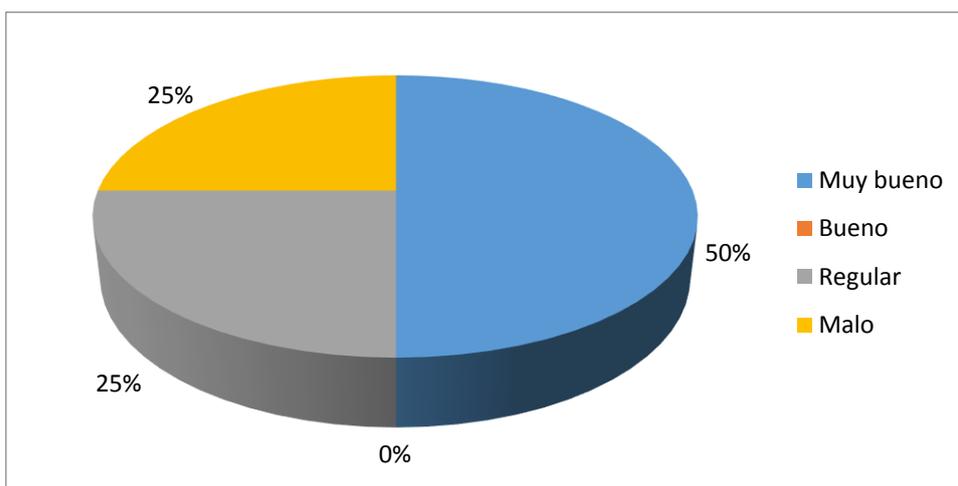
5.- Según su percepción la preparación de los alimentos que es entregado a los niños y niñas para su consumo considera que es:

Tabla N° 19. Comida entregada a los niños

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy bueno	2	50%
Bueno	0	0%
Regular	1	25%
Malo	1	25%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 16. Comida entregada a los niños



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 50% considera que la comida entregada a los niños y niñas es muy buena, 25% regular y el 25% malo. Un alto porcentaje de personal del CIBV, consideran que es buena la alimentación entregada a los niños y niñas, pero sin embargo debe existir el compromiso de la autoridad y de la nutricionista, visitar periódicamente los Centro Infantiles y los lugares en donde se preparan los alimentos para evidenciar la calidad de los productos así como de la preparación e higiene de los niños y niñas al recibir su ración.

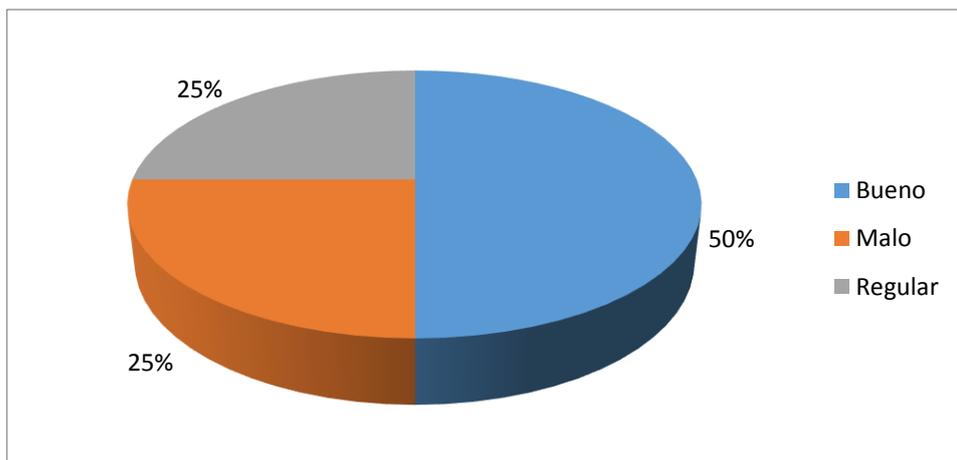
6.- El álbum mis primeros cinco años, utilizado como apoyo para mejorar la atención de niños y niñas, es:

Tabla N° 20. Apoyo en la atención de niños y niñas

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bueno	2	50%
Malo	1	25%
Regular	1	25%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 17. Apoyo en la atención de niños y niñas



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas
Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 50% creen que es bueno el uso del álbum mis primeros cinco años utilizado como apoyo para mejorar la atención de niños y niñas, el 25% malo y el otro 25% regular. No todo el personal que atiende en el CIBV están de acuerdo en la utilidad que brinda el álbum en la atención y desarrollo de los niños y niñas, por lo que se debe capacitar respecto a los indicadores presentados en el sistema de registro familiar y comunitario para que puedan observar más de cerca y periódicamente el desenvolvimiento de los infantes con la finalidad de tener un instrumento básico para identificar el avance normal o las dificultades que presentan los niños y las niñas comprendidos entre la edad de uno a tres años que asisten al CIBV.

7.- ¿Usted brinda orientación oportuna a las madres y padres de familia en el tema de alimentación complementaria del niño y niña de uno a tres años de edad que asisten al CIBV?

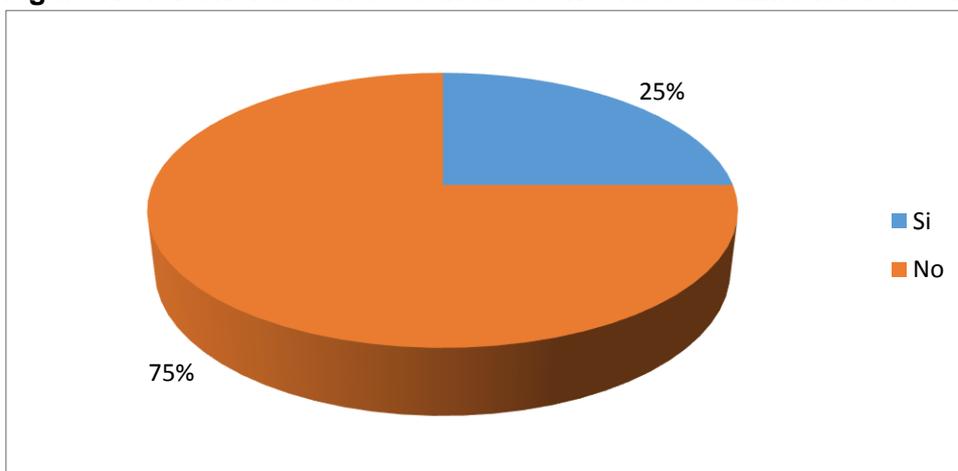
Tabla N° 21. Orientación a las madres en temas de alimentación complementaria

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	1	25%
No	3	75%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 18. Orientación a las madres en temas de alimentación complementaria



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 25% si brindan orientación oportuna a las madres y padres de familia en el tema de alimentación complementaria del niño y niña de uno a tres años de edad que asisten al CIBV y el 75% expresan que no. Es un aspecto crítico que no se ha orientado a los padres y madres de familia acerca de la alimentación complementaria de los niños y niñas durante el proceso de lactancia, ya que se han limitado únicamente con el cuidado y la entrega de alimentos en el Centro Infantil, ante lo cual es importante que las madres conozcan que tipos de alimentos reciben diariamente lo infantes y a su vez que tipo de alimentos debe proporcionarles en sus hogares en procura de alcanzar un normal desarrollo y crecimiento de los niños y niñas.

8.- ¿Piensa usted que las condiciones del agua e higiene son factores que inciden en el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas?

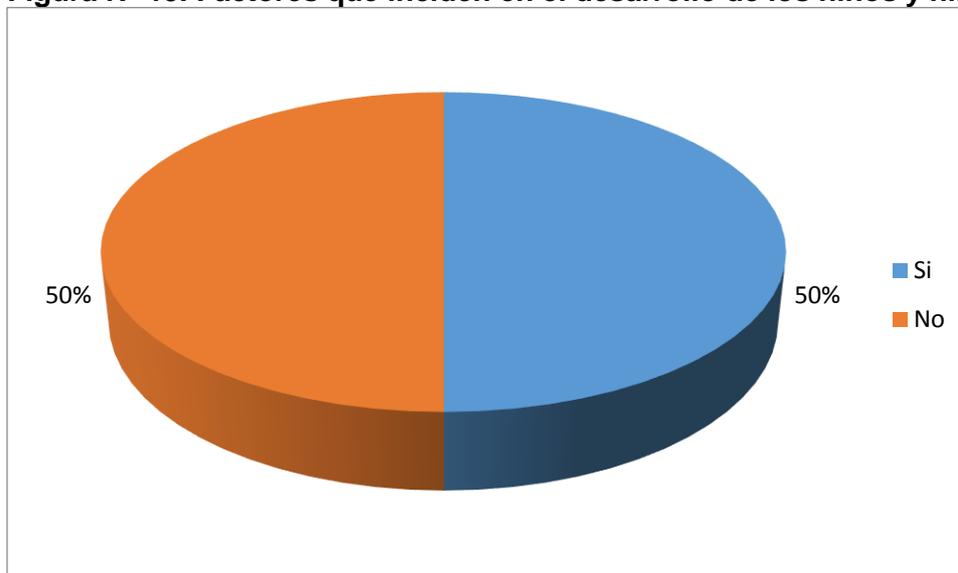
Tabla N° 22. Factores que inciden en el desarrollo de los niños y niñas

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	50%
No	2	50%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 19. Factores que inciden en el desarrollo de los niños y niñas



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 50% si piensan que las condiciones del agua e higiene son factores que inciden en el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas y el 50% expresan que nunca. Este tema es de vital importancia tanto para el personal que atiende el Centro Infantil como para las madres y padres de familia en virtud de que el aseo y el agua que utilicen en el CIBV y el hogar debe ser de buena calidad para que no tengan problemas de salubridad los niños y niñas, por lo que se les debe orientar a que utilicen agua purificada o a su vez aprendan a hacer hervir para que tomen con confianza, así también para que utilicen en la preparación de jugos.

9.- El manejo del álbum de registro del crecimiento y desarrollo de los niños y niñas es:

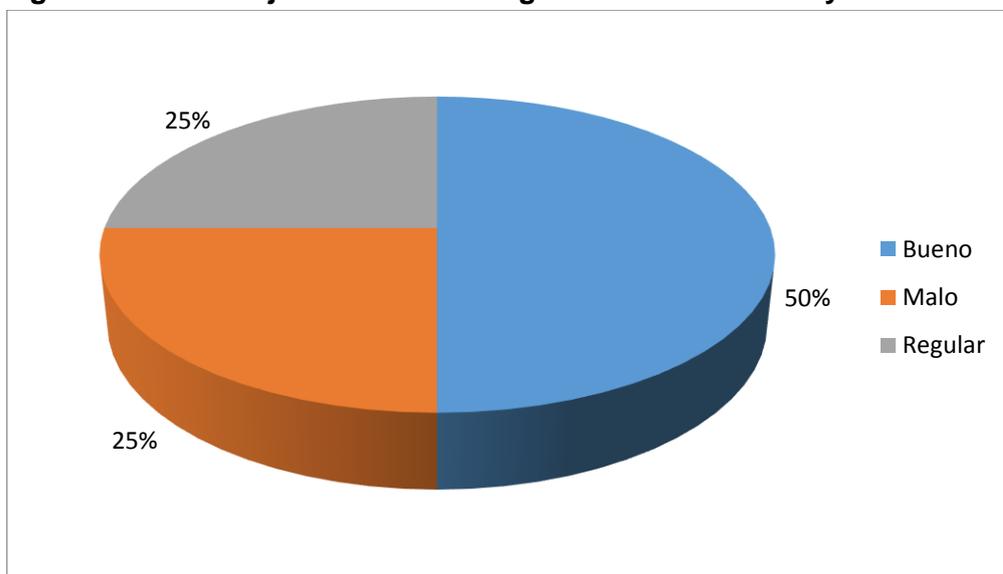
Tabla N° 23. Manejo del álbum de registro de crecimiento y desarrollo

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bueno	2	50%
Malo	1	25%
Regular	1	25%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 20. Manejo del álbum de registro de crecimiento y desarrollo



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 50% consideran que el manejo del álbum de registro de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas es bueno, el 25% consideran que es malo y el 25% regular. Es importante que el personal que atienden en el Centro Infantil, deben tener conocimientos claros y precisos de las actividades existentes en el álbum y del objetivo que se persigue con aquello, en procura de llenar adecuadamente el sistema de registro familia y comunitario con la finalidad de que sea un aporte importante en la identificación del desarrollo y crecimiento de los niños y niñas.

10.- ¿Qué opinan los padres y madres de familia de los niños y niñas que asisten al CIBV respecto a la propuesta del registro del álbum mis primeros cinco años?

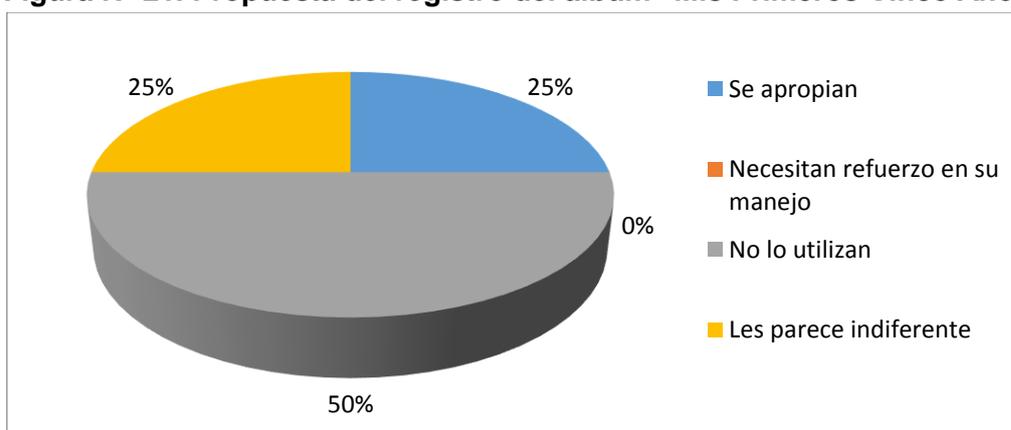
Tabla N° 24. Propuesta del registro del álbum “Mis Primeros Cinco Años”

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Se apropian	1	25%
Necesitan refuerzo en su manejo	0	0%
No lo utilizan	2	50%
Les parece indiferente	1	25%
TOTAL	4	100%

Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Figura N° 21. Propuesta del registro del álbum “Mis Primeros Cinco Años”



Fuente: Profesionales al cuidado de niños y niñas

Elaborado por: Luis Geovanni Quintana Moreno

Análisis e interpretación

De acuerdo a la entrevista realizada a los profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV se determina que el 25% de los padres y madres de familia de los niños y niñas que asisten al CIBV consideran que la propuesta del registro del álbum mis primeros cinco años se apropian, el 50% no lo utilizan y el 25% les parece indiferente. Se puede identificar que realmente la mayor parte de padres y madres de familia desconocen de la importancia y ventajas que presta el registro del álbum, por lo que se les debe orientarles trabajando juntamente con los niños y niñas para que identifiquen el nivel de desenvolvimiento que presentan en procura de que identifiquen el objetivo mismo que se persigue con la

finalidad de que aquello sea un indicador importante en el desarrollo y crecimiento de los niños y niñas.

3.3. ENTREVISTA DESTINADA AL DIRECTOR DEL CIBV DE LA PARROQUIA DE CALPI

1.- ¿Usted realiza un monitoreo del trabajo realizado por las cuidadoras de los niños y niñas del CIBV?

Sí

¿Por qué?

De manera regular se realiza un monitoreo cada trimestre, pero también se hace un recorrido periódicamente con la finalidad de observar el nivel de atención a los niños y niñas, la organización de los ambientes escolares, la higiene y los avances del trabajo especialmente motivador con los niños y niñas; así también cuando se observa la existencia de algún inconveniente se brindan alternativas de solución oportuna y acompañamiento en territorio.

2.- ¿Cómo ve usted el nivel de conocimiento de sus colaboradores del centro sobre el tema de crecimiento y desarrollo?

Bueno

¿Por qué?

Se está iniciando con un nuevo período con otro grupo de niños y niñas y se requiere del tiempo necesario para la ambientación y adaptación adecuada, pero sin embargo se evidencia que requieren de orientación, capacitación, seguimiento y apoyo oportuno para mejorar en todos los procesos.

3.- ¿Cada qué tiempo realizan evaluaciones de desempeño de los trabajadores en el centro?

Cada tres meses

¿Por qué?

Es importante la realización de este tipo de evaluación porque permite identificar el nivel de conocimiento y aporte que tienen con los niños y niñas en la atención dentro del CIBV.

4.- ¿Cómo su personal a cargo identifica los problemas de desarrollo en los niños y niñas?

A través de fichas de registro

¿Por qué?

En la actualidad se viene promocionando al personal que cuidan a los niños y niñas así como a las madres y padres de familia la utilización del sistema de registros de desarrollo y

crecimiento con la finalidad de que alerte oportunamente las dificultades que presente los niños y las niñas.

5.- ¿Existe algún plan de monitoreo a los niños y niñas que tienen problemas de desarrollo?

Si

¿En caso de ser afirmativa cuál es?

El personal realiza observaciones directas a los niños y niñas para identificar el nivel de desenvolvimiento que tienen en todas sus acciones durante las horas de permanencia en el CIBV, aquello les permite conocer los problemas o dificultades de crecimiento y desarrollo que presenten.

6.- ¿Cree usted que el tema de desarrollo infantil debe ser potenciado por el MIES al personal que labora en un CIBV?

Sí

¿Por qué?

El personal tiene cierto conocimiento que en muchas veces no ponen en práctica por las múltiples ocupaciones de atención dentro del CIBV, por lo que es importante continuar potenciando este tipo de conocimientos por parte de funcionarios del MIES.

7.- ¿En el tema de alimentación; piensa usted que el servicio de entrega de alimentos es adecuada?

No

¿Por qué?

La entrega de las raciones alimenticias ha mejorado sustancialmente, pero podemos mejorar más, donde se cuente con una dieta más rica en hierro y frutas tomando en consideración adecuada la pirámide alimenticia, pero claro para ello también se requiere de un suficiente presupuesto para la adquisición de todos los alimentos nutritivos.

8.-¿Piensa usted que la adaptación del ambiente del CIBV es un aporte positivo para el desarrollo del niño y niña dentro del CIBV?

Si

¿Por qué?

Definitivamente es crucial, si los infantes no tienen un entorno agradable primeramente no quieren estar dentro del espacio asignado, se vuelven irritables molestos y no quieren estar

en el centro de atención infantil, pero si ellos permanecen en un lugar agradable es todo lo contrario, están felices y les gusta utilizar todos los espacios y ambientes escolares.

9.- ¿Cuál es la frecuencia de tiempo que su equipo recibe capacitación para mejorar la atención a los niños y niñas?

Semestral

¿Por qué?

Se considera que en este tiempo van adquiriendo nuevas experiencias, expectativas y requerimientos de apoyo en procura de estar siempre mejorando el nivel de atención a los niños y niñas que asisten a un CIBV.

10.- ¿Cuáles son los temas más frecuentes que han tenido capacitación, cite dos de ellos por orden de frecuencia?

- Aspectos emocionales
- Lenguaje verbal y no verbal

¿Por qué?

Precisamente a esta edad es cuando más requieren de procesos de afectividad y autoestima para mejorar su estado emocional y se sientan felices de pasar en un CIBV, así también se considera básico el lenguaje porque a esta edad es cuando recién están acumulando una gran cantidad de palabras que requieren orientarles en su pronunciación correcta.

Tomando en consideración las expresiones emitidas por parte de la autoridad del CIBV se puede determinar que si existen dificultades a la hora de identificar el nivel de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas que asisten al CIBV de la parroquia Calpi, comprendidos entre la edad de 1 a 3 años, porque no manejan de manera adecuada un sistema de registros óptimo, adecuados y confiables tanto por el personal que atiende a los niños y niñas y peor aún de parte de los padres y madres de familia, a ello también se identifica que no se está atendiendo con productos alimenticios con vitaminas, proteínas, hierro por las limitaciones en presupuesto, pero claro que las cuidadoras han recibido capacitación de aspectos emocionales y de lenguaje verbal y no verbal, aspecto que también es fundamental en la interrelación entre niños y niñas como también con el personal del CIBV.

3.4. OBSERVACIÓN DESTINADA A LOS REPRESENTANTES DE LA ORGANIZACIÓN QUE PROVEEN DE ALIMENTOS A LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A CIBV

Tabla N° 25. Ficha de observación a los proveedores de alimentos

INDICADORES	ALTERNATIVA	RESPUESTA
Adquisición de alimentos para proveer al CIBV	Una vez cada mes	
	Una vez cada quince días	
	Una vez a la semana	x
	Adquiere a diario	
Tiene un menú establecido para la semana	SI	x
	NO	
Agua que utiliza para la preparación de los alimentos	Entubada	x
	Sequia	
	Botellón	
	Hervida	
Los desperdicios de la preparación de alimentos son depositados en:	Fundas para ser entregados a la basura	
	Se realiza una clasificación de desechos	
	Se la quema	x
	Bota en el campo y se entierra	
	Se deposita en tachos adecuados para ser llevados a un botadero	x
Dispensa adecuada para la conservación de alimentos	SI	x
	NO	
El transporte de los alimentos lo realiza en:	En tarrinas tapadas	
	En platos al aire libre	
	En ollas tapadas	x
Alimentos que posee en bodega	Papas	x
	Carne	
	Fideos	x
	Frutas	
Alimentos que adquiere más por su origen	Carbohidratos	
	Proteínas	

	Vitaminas	
	Todos	x
Higiene de los alimentos	Lava las frutas para llevar al CIBV	x
	Lava los productos antes de cocinar	x
	Se miran insectos por los alimentos	x
Higiene del local	Se mantiene limpios los utensillos de cocina	x
	Utilizan ropa adecuada quienes preparan los alimentos	
	Limpian permanentemente el local donde funciona la cocina	

Realizada la observación el local en donde se preparan los alimentos y proveen al Centro Infantil se determina que en la mayoría de los aspectos establecidos en el contrato viene cumpliendo, pero existen algunos pequeños aspectos que deben ir tomando en consideración para los correctivos pertinentes, por lo que es importante que las autoridades siempre estén vigilando el lugar en donde se prepara los alimentos, la calidad de los productos, la salubridad en todos sus aspectos y la calidad de agua, con la finalidad de evitar enfermedades y más aún que definitivamente sea un aporte básico para ayudarles a vencer las dificultades de desnutrición que presentan los niños y niñas en su normal desarrollo y crecimiento tanto en su peso como en la talla.

Es importante también destacar que debe existir consciencia en los padres de familia en procura de alimentar adecuadamente en sus hogares tomando en cuenta aspectos como, la combinación de alimentos, la higiene en su preparación, el tipo de agua que consumen, aspectos que son determinantes en el desarrollo evolutivo de los niños y niñas.

3.5. Análisis y discusión de resultados

Para realizar el proceso de análisis y discusión de resultados se tomó como base los datos obtenidos de la encuesta realizada a las madres y padres de familia de los niños y niñas que asisten al centro Infantil del Buen Vivir ubicado en la parroquia Calpi, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, el cual está al servicio de la población del sector para atender a los infantes de la edad comprendida entre uno y tres años; fue creada precisamente por ser un sector rural en donde se ha identificado niveles de pobreza y desnutrición crónica de los niños y niñas, por otro lado las madres y los padres salen a sus labores del campo y de comercio en la ciudad de Riobamba, dificultando una adecuada y permanente atención a los infantes, quienes generalmente quedan bajo la responsabilidad de algún familiar o vecino.

Este enfoque implica que los infantes no están creciendo y desarrollando al máximo de sus posibilidades, porque a esto se suman las enfermedades, la alimentación inadecuada y la falta de cuidados, que afecta el desarrollo de su cerebro y disminuye la inteligencia, es por esta razón la importancia de crear y fortalecer un CIBV con la finalidad de que estén creciendo fuertes y sanos como cualquier niño o niña de la ciudad para que tengan mejores oportunidades a futuro.

Frente a esta realidad está uno de los aspectos puntuales es la atención adecuada y oportuna de parte de los Centro y Subcentro de Salud así como de brindar orientaciones oportunas en donde se les educa principalmente a las madres de familia en la atención y cuidado permanente a sus hijos e hijas, así como a esta edad de saber alimentarles con la leche materna y la adecuada utilización de alimentos nutritivos con productos de la zona tanto en el hogar como los que se les otorga en el CIBV para que vayan avanzando normalmente en su peso y talla.

Apenas el 40% de padres y madres de familia que tienen a sus hijos en el Centro Infantil del Buen Vivir conocen acerca de los cambios en el desarrollo y crecimiento de los niños y niñas en los aspectos físicos, afectivo, emocional y social desde su nacimiento y el 60% desconocen cómo es que va evolucionando su hijo o que dificultades presentan en esta edad, aspecto que es crítico porque no identifican adecuadamente el proceso evolutivo de sus hijos e hijas por lo que es importante orientarles a través de los indicadores relacionados al desarrollo y crecimiento normal tanto en peso como en estatura.

Respecto a la alimentación otorgada a sus hijos a través de la leche materna, el 52% les atienden hasta los seis meses de edad con el seno materno posteriormente van complementando con suplementos hasta los dos años de vida y el 48% en cambio

desconocen de la importancia que tiene la leche materna en el desarrollo evolutivo de los niños y niñas para que crezcan sanos y fuertes, aspecto que con lleva en el mayor de los casos a provocar la desnutrición, por lo que es importante brindar una orientación adecuada de la vitalidad que otorga la leche materna y posteriormente de los complementos acordes con la edad y su crecimiento.

El 62% de las madres y padres de familia expresan que dentro de su alimentación complementaria adicionan al proceso de lactancia con papillas de plátano, papas, zanahoria blanca, el 2% acompañan con la clara del huevo, el 5% le proporcionan jugo de limón, el 28% les otorgan frutas dulces en trozos pequeños y el 3% les alimentan con sopas livianas. Es este aspecto es importante que tengan un buen conocimiento en procura de que estén al tanto de lo que van a fortalecer el suplemento alimenticio a la lactancia de manera adecuada, para alcanzar la nutrición acorde a la edad y sus necesidades de crecimiento debe relacionar con la pirámide de alimentos según sus niveles para que sea balanceado y fortificado partiendo desde las grasa y dulces, consumo de frutas y verduras, lácteos, carnes, pescado, aves, huevos, embutidos y carbohidratos.

Otro de los aspectos importantes en el desarrollo y crecimiento de los niños y niñas se centra en las actividades diarias que debe desarrollar en el Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV), es la aplicación del álbum Mis Primeros Cinco Años. Según la encuesta realizada los padres y madres de familia expresan que un 20% utilizan el álbum y el 80% que no, por lo que es importante involucrar a los progenitores en la utilidad y conocimiento de sus contenidos referentes a: come más y diferente, subió de peso, la ropa le queda pequeña, alcanza objetos, da muestras de cariño, pasa irritable, control de salud, se enfermó, reconoce personas, animales u objetos, se les entiende más. Todo este proceso es de gran apoyo para identificar el nivel de desarrollo que tiene su hijo o hija, para ello deberán estar pendientes, actuando y participando directamente con los niños y niñas para que vayan constatando el nivel de desenvolvimiento, pero sobre todo para que puedan apreciar que es un indicador que alerta el grado de crecimiento y desarrollo.

Frente al manejo de los registros de desarrollo y crecimiento existen dificultades tanto en las madres, padres de familia y las cuidadoras de los niños y niñas de uno a tres años de edad, es así como se evidencia que el 50% manejan de manera óptima el registro de desarrollo y crecimiento de los niños y niñas y el 50% no, por lo que se debe continuar capacitando con la finalidad de que participen activamente en este proceso educativo de sus hijos en el CIBV, además aquello les permite fortalecer sus conocimientos para que manejen los instrumentos de crecimiento y desarrollo de forma eficiente.

3.6. Preguntas de las madres y padres de familia en relación con lo más relevante del marco teórico

Tabla N° 26. Relación preguntas marco teórico

PREGUNTAS	RELACIÓN CON EL MARCO TEÓRICO
¿Conoce usted, sobre los cambios en el desarrollo evolutivo de su hijo en las diferentes etapas?	Se refiere al desarrollo evolutivo de los niños y niñas en los aspectos físico, emocional, social e intelectual, tomando en cuenta sus etapas para ello se clasificó por edades, esto es dentro de un año, dos años y tres años, en procura de que puedan identificarles el progreso en sus acciones, conocimientos y el desarrollo de diferentes habilidades así como la valoración de su desarrollo en el peso, talla y crecimiento de su cabeza.
¿Conoce usted el proceso de desarrollo físico, cognitivo, social, afectivo y motor de su niño o niña de cada edad evolutiva?	Para tener una mayor claridad del proceso y acciones que realizan los niños y niñas, está enfocado las actividades que realizan según sus edades en las etapas físico, cognitivo, social, afectivo y motor, con la finalidad de que tanto las madres, padres y el personal que atienden a los infantes en el CIBV tengan conocimientos amplios en procura de que puedan llenar de manera correcta el sistema de registro familiar y comunitario.
¿Cree usted que los alimentos que ofrece a su hijo e hija durante los seis meses de vida con leche materna es importante para su crecimiento y desarrollo?	Se relaciona con el tema de nutrición y la alimentación con leche materna para un adecuado crecimiento y desarrollo de niños y niñas en procura de que sean sanos y fuertes, para lo cual se les debe capacitarles y orientarles a las madres con la finalidad de que conozcan de su importancia por su composición y proteínas que les otorgan a los infantes durante el tiempo pertinente.
¿Qué alimentos adicionales a la leche materna le da a su hijo o hija a partir de los seis meses de edad?	Esta pregunta se relaciona con el tema de alimentación complementaria que debe otorgarle la madre a su hijo, ya que a más de la leche materna debe introducir alimentos sólidos y líquidos a partir de los seis meses de edad con alimentos nutritivos los cuales les conlleva a nuevas experiencias de aprendizaje. Para ello se enfoca alimentos nutritivos según su edad tomando en consideración la pirámide nutricional.
¿Cree usted que el agua que utiliza para el consumo y preparación de los alimentos es adecuada y óptima?	Este tema se relaciona con el tema de higiene y nutrición en virtud de que el agua es un factor importante en la vida misma de los niños y niñas porque están en permanente actividad y pierden líquidos y

	siempre están tomando agua, la misma que debe ser purificada o hervida para que no tengan problemas de parasitosis, además este tema hace referencia de manera directa con el aseo, limpieza y cuidado corporal, institucional y del lugar en donde se preparan los alimentos.
¿Utiliza de manera adecuada en el hogar, el álbum de registro Mis primeros cinco años en mi álbum?	Estos eventos son de registro mensual y se los recolecta a nivel de la familia utilizando el instrumento de registro de información denominado Mis primeros cinco años en mi álbum el cual tiene indicadores relacionados a la alimentación, peso, ropa, objetos, cariño, emociones, buena salud, enfermedades, reconocimiento de personas, animales y objetos.
El uso de un instrumento para el registro de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas considera usted:	Corresponde a la vigilancia y desarrollo infantil en la comunidad con la finalidad de mantener un proceso sistemático y continuo de recolección periódica de datos, relacionados con los conocimientos, prácticas, hechos y acciones de alimentación, nutrición, salud respecto al desarrollo y crecimiento de los niños y niñas.
¿Usted considera la necesidad de capacitarse sobre temas de desarrollo físico, cognitivo, afectivo y social de su hijo o hija?	Corresponde a la capacitación a padres y cuidadoras de los niños y niñas en procura de lograr la transformación de actitudes y prácticas atencionales y nutricionales de quienes participan en el cuidado de niños y niñas con la finalidad de que se mejoren o realicen nuevos objetivos y formas de actuar, para ello se considera como base la reflexión, incorporación, concreción y generación para estar alerta ante el crecimiento y desarrollo infantil
¿Ha recibido el apoyo y seguimiento del personal del CIBV para el uso y registro del álbum mis primeros cinco años?	Se refiere a la guía metodológica de registro familiar y comunitario en lo relacionado al álbum "Mis primeros cinco años, formulario de recopilación de "eventos familiares cotidianos", base de datos sobre "eventos familiares cotidianos", sistema de gestión de indicadores y retroalimentación con la finalidad de identificar el nivel de desarrollo de su hijo o hija en lo físico, cognitivo, afectivo y social.
¿La utilización del álbum Mis Primeros cinco años le ha servido como alerta del crecimiento y desarrollo de su hijo?	Se relaciona con el álbum Mis primeros cinco años y con el crecimiento y desarrollo infantil controlado a través del sistema de registros relacionados con el desarrollo físico, desarrollo de áreas adaptativas, área personal y social con el propósito de realizar

	un seguimiento estricto ante el desarrollo y crecimiento normal de los niños y niñas de uno a tres años de edad, lo que implica que permitirá alertar frente a las dificultades que se presentarán en un infante sea hombre o mujer.
--	--

CONCLUSIONES

- Se ha podido identificar que las personas encargadas de atender a los niños y niñas del CIBV presentan falencias en el conocimiento de desarrollo y crecimiento de los niños y niñas, así también las madres y padres de familia nunca han utilizado una ficha o registro para verificar el grado de desarrollo evolutivo que tienen sus hijos e hijas, además son pocas las madres que asisten periódicamente al control de los infantes en el Centro de Salud, para que le informen del estado evolutivo como del peso y talla.
- Las madres y padres de familia nunca han sido adecuadamente orientados en el control de crecimiento y desarrollo infantil a través de indicadores que les permita tener un control más exhaustivo sobre la dotación de la leche materna, así como también en el consumo de nutrientes que son fuente complementaria en la dieta, aprovechando la preparación de alimentos con productos producidos en el territorio, con la finalidad de prevenir la presencia de la desnutrición crónica en los menores de edad.
- Las madres y padres de familia como las personas encargadas del cuidado de las niñas y niños que asisten al CIBV de la parroquia de Calpi presentan dificultades en el llenado de las hojas de registro de crecimiento y desarrollo por desconocimiento, por lo que a través de una oportuna capacitación fueron completando y en base a los indicadores establecidos pudieron identificar específicamente en donde tienen problemas los infantes en procura de buscar alternativas de solución para alcanzar el desarrollo integral.
- La aplicación de los registros de crecimiento y desarrollo a los niños y niñas de uno a tres años de edad del CIBV de la parroquia de Calpi, permitió realizar una evaluación periódica del estado de evolutivo de los infantes con la finalidad de realizar un seguimiento permanente de acuerdo a sus requerimientos en procura de alcanzar un proceso integral de su desarrollo.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda al MIES provincial así como al personal administrativo del CIBV planificar eventos de capacitación y orientación destinado a los funcionarios encargados de atender a los niños y niñas del CIBV, tendiente a mejorar los conocimientos básicos acerca del manejo y atención de los infantes, como también se les debe motivar a las madres y padres de familia a que asistan periódicamente al Centro de Salud y solicitar al personal que atiende en estas unidades el detalle sobre el estado de crecimiento de sus de sus hijos.
- Es importante que las madres y padres de familia tengan claras las nociones básicas sobre el tema de alimentación y nutrición con leche materna, la alimentación complementaria, y sean motivados para utilizar productos ricos en vitaminas y proteínas que se producen en especialmente de la zona, con la finalidad de que sus hijos e hijas no presenten índices de desnutrición crónica que son desencadenantes a futuro de limitaciones en el crecimiento de su cerebro y retraso en su aprendizaje.
- Es fundamental que las autoridades de los CIBVs organicen talleres de capacitación para que orienten oportunamente al personal encargado del cuidado de los niños y niñas de uno a tres años de edad así como a las madres y padres de familia acerca del llenado de las hojas de registro de crecimiento y desarrollo, en procura de identificar el grado de dificultad o desenvolvimiento en las actividades.
- Se recomienda realizar en el CIBV periódicamente la evaluación del estado evolutivo de los infantes, con la finalidad de ejecutar un seguimiento permanente de acuerdo a sus requerimientos en procura de alcanzar un proceso integral tomando en cuenta la alerta de desarrollo y crecimiento, en base a los indicadores del sistema de registro, aspecto que permite orientar la atención relacionado a la nutrición y alimentación adecuada dentro de la dieta nutricional.



**CAPACITACIÓN SOBRE EL USO E IMPLEMENTACIÓN
DEL SISTEMA DE REGISTRO FAMILIAR Y
COMUNITARIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO INFANTIL**

AUTOR:

Quintana Moreno Luis Geovanni

DIRECTOR:

Erique Ortega, Rosa Nora, Mgs

CENTRO UNIVERSITARIO RIOBAMBA

2016



INTRODUCCIÓN

A través del sistema de registro familiar y comunitario se proyecta en la promoción del crecimiento basado en la participación de las madres y padres de familia así como del personal de cuidado a los niños y niñas del CIBV y de la comunidad misma, centrado en tres actividades que se refieren, la primera al diseño y elaboración de la estrategia de seguimiento del crecimiento basado en la comunidad, la segunda respecto a la aplicación de la estrategia de seguimiento por parte de la comunidad y la tercera corresponde a la implementación del modelo de desvianza positiva.

En función a la proyección de seguimiento al proceso evolutivo de los niños y niñas comprendidos entre la edad de uno a tres años del CIBV de la parroquia Calpi, se considera importante tener presente el crecimiento y desarrollo respecto al peso y talla en función de parámetros e indicadores establecidos para el efecto, esto es el Diseño de sistemas de registro que debe llevar la familia y la comunidad, instrumentos que son de gran valía porque permiten alertar frente a problemas o dificultades que presente los infantes sobre su crecimiento y desarrollo, y con ello lo que se pretende es establecer un acercamiento a las instituciones prestadoras de servicios que actualmente existen y que forman parte de las líneas de trabajo de la principal entidad pública aliada en este proceso, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES).

Otro de los aspectos importantes que se proyecta con este sistema de registros es fortalecer el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas con la atención oportuna en los centros de salud y la responsabilidad que deben tener los padres y madres para acudir a la atención médica oportuna como el acercamiento y participación directa con sus hijos en el CIBV para que reciban una alimentación nutricional correcta y balanceada acorde con su edad.

En la presente propuesta se proyecta generar una adecuada orientación acerca de la importancia de los CIBV en la atención comunitaria y sobre todo en el desarrollo normal de los niños y niñas de la edad de uno a tres años, otro de los aspectos que se hace referencia es el proceso relacionado a los registros de crecimiento y la toma de decisiones para mejorar su estado nutricional.

FIN

El principal fin de la presente propuesta se centra en el fortalecimiento del cuidado diario de padres y madres así como de las cuidadoras de los niños y niñas en el CIBV, protección de la salud con los controles oportunos en el Centro de Salud, fortalecimiento nutricional desde la alimentación con la leche materna y la alimentación complementaria. Otro de los aspectos puntuales está la educación y recreación que reciben durante el período que pasan atendidos dentro del Centro Infantil.

PROPÓSITO

En la provincia de Chimborazo existen centros de atención para niñas y niños menores 5 años, mismos que constituyen una oportunidad para asegurar una oferta integral de alimentación y salud en niños y niñas menores de 60 meses y un espacio para difundir información social básica referida a alimentación, nutrición, higiene, control de salud. Estos centros públicos fueron con quienes se desarrolló el proceso de capacitación, para lo cual fue necesario tejer puentes de comunicación e interacción conjunta entre el Gobierno Autónomo de la Provincia de Chimborazo y los ejecutores de la capacitación.

COMPONENTES

Se ha mantenido la interacción dentro de las acciones de avance, logros y también dificultades presentadas en el trabajo, para ello, se ha podido mantener reuniones de trabajo a nivel técnico acogiendo los aportes que pueden surgir en la propia interacción interinstitucional, es por ello que se planteó los siguientes componentes:

- Valores de Referencia para el Sistema de Alerta de Indicadores.
- Recolección de Eventos Familiares y Cotidianos.
- Manejo del Sistema de Registro Comunitario.
- Situación de Alertas de Crecimiento y Desarrollo del Niño y Niña.

Para obtener datos verídicos y precisos es importante la capacitación, orientaciones oportunas y la socialización con los actores, responsables y progenitores a través de reuniones técnicas semanales a fin de aportar los criterios en función de los desafíos que se presentan en el trabajo, desde la entidad ejecutora, discutiendo además con aportes de los administradores en torno a dichos avances y desafíos.

La comunicación por lo tanto se procura sea la base para avanzar en el desarrollo adecuado del trabajo que aporta a la consecución de los objetivos y resultados del trabajo; para ello se ha discutido los temas trascendentes y que preocupan a la entidad ejecutora en la búsqueda de soluciones oportunas que garanticen un trabajo conforme se espera en esta etapa del proyecto.

OBJETIVOS

Objetivo general

Promover el desarrollo integral de los niños y niñas comprendidos en la edad de uno a tres años que asisten al CIBV de la parroquia Calpi, mediante la participación activa de padres, madres y comunidad para alertar el desarrollo y crecimiento de los infantes.

Objetivos específicos

- Alertar sobre la situación nutricional y salud de la niñez frente a las condiciones de pobreza y extrema pobreza que limitan el normal crecimiento y desarrollo infantil
- Fortalecer el proceso nutricional de los niños y niñas para su normal crecimiento y desarrollo normal que permita tomar decisiones, promoviendo la participación de los diferentes actores sociales de la comunidad.
- Utilizar dentro de la atención educativa el instrumento (álbum), para poner en práctica, con las familias de los niños y niñas que asisten al CIBV.
- Realizar el correcto llenado del formulario del registro de eventos

DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

CENTROS INFANTILES DEL BUEN VIVIR-CIBV

Son unidades de atención integral, encargadas de cumplir el objetivo general del Programa de Desarrollo Infantil del MIES-INFA. Por medio de la gestión comunitaria y ante una necesidad de las familias de una comunidad, se define un espacio físico adecuado para la atención de los niños y niñas de 3 a 36 meses de edad, cuyos padres y madres trabajan fuera de casa, no tienen un adulto que se responsabilice de su cuidado o el mismo no está en capacidad de protegerlo adecuadamente.

a. Atención Grupal:

La atención grupal se realiza con los niños y las niñas desde que cumplen un año hasta tres años de edad, acompañados obligatoriamente por la madre, padre o persona familiar responsable de su cuidado, quienes acuden a los espacios comunitarios o gestionados por la comunidad, destinados para esta actividad.

b. Organización de un Centro Infantil del Buen Vivir

- **Horario de atención.** En cuanto a su horario de atención, cada centro funciona cinco días a la semana, entre 6 a 8 horas diarias dependiendo de las necesidades de la zona.
- **El espacio físico.** En el que funcione la unidad de atención debe contar con áreas internas y externas que permitan la actividad de los cinco grupos de edad, con espacio suficiente en cada una de ellas, para el desarrollo de las actividades planificadas en la jornada diaria.
- **Requisitos.** Copia de la cédula de identidad del niño o niña. Copia de la partida de nacimiento o del documento de nacido vivo del niño o niña. Copia actualizada del carné de salud infantil. Número de la historia clínica única del niño o niña emitida por el Ministerio de Salud Pública-MSP. Copia de la cédula de ciudadanía del representante de la niña o niño. Acta de compromiso familias. Expediente con datos básicos del niño, niña y adolescente.
- **Equipo Promotor del Desarrollo Infantil Integral.** Este equipo se encuentra conformado por la Promotora del desarrollo Infantil integral; Promotora responsable de alimentación y la Coordinadora de Desarrollo Infantil integral.

Los niños y las niñas de esta edad, de manera natural, buscan explorar, experimentar, jugar y crear, actividades que llevan a cabo por medio de la interacción con los otros, con la naturaleza y con su cultura. Los padres y las madres, los familiares y otras personas de su entorno son muy importantes y deben darles cuidado, protección y afecto para garantizar la formación de niños y niñas felices y saludables, capaces de aprender y desarrollarse.

La pedagogía en este sentido está llena de elementos comunes con otras prácticas del acto educativo, aunque ésta se puede abordar desde distintas ópticas que generen dinámicas y metodologías para llegar al conocimiento y con ello poder utilizarla dependiendo del contexto, para que a partir de ahí empezar a generar relaciones sociales que aporten a la comunidad y a fines específicos, como en este caso el manejo y sentido del Sistema de Registro

Comunitario de Crecimiento y Desarrollo Infantil. Teniendo claro que la especificidad en la que podemos aplicar la pedagogía es en la praxis.

Vigilancia de crecimiento y desarrollo infantil en la comunidad

La Vigilancia de crecimiento y desarrollo infantil en la Comunidad es un proceso sistemático y continuo de recolección periódica de datos, relacionados con los conocimientos, prácticas, hechos y acciones de alimentación, nutrición, salud y desarrollo en general por parte de las madres o cuidadores de niñas y niños menores de 5 años; secundariamente, incluye otros elementos que tienen que ver con la organización de la comunidad y la capacidad de la red de salud, para enfrentar los problemas de crecimiento y desarrollo como la desnutrición y promover una alimentación, nutrición, estimulación, etc. adecuadas. Los datos recolectados son procesados y luego analizados para la toma de decisiones y elaboración de planes de acción por las entidades responsables de dar respuesta a los problemas de crecimiento y desarrollo.

La participación de la familia y la organización comunitaria en todo el proceso es un elemento central y debe promoverse de manera intensa a través de actividades sensibilizadoras y empoderantes.

El sistema de registros permite la recolección periódica de información sobre los eventos familiares cotidianos clave, empleando metodologías sencillas y válidas; esta información es analizada y empleada para la toma de decisiones a distintos niveles

El Sistema de Vigilancia Familiar y Comunitario es aplicado por la familia, los promotores comunitarios, la comunidad misma (actores sociales), bajo la conducción y orientación del personal técnico las instancias responsables a nivel provincial

a. Atributos del sistema de información familiar y comunitario de crecimiento y desarrollo infantil

- Logra la participación comunitaria en el proceso. La participación de la comunidad, representada por miembros de la Junta Parroquial, actores sociales, padres, madres y promotores o facilitadores comunitarios, en todo el proceso (recolección de datos análisis de la información y la toma de decisiones), es un elemento fundamental y permite que la familia y la comunidad sea parte de la gestión en salud, promovida por el Modelo de

Atención Integral de Salud Familiar Comunitaria e Intercultural (MAIS) del Ministerio de Salud Pública.

- Sencillez en su aplicación, la información recolectada es esencial y clave para la toma de decisiones a nivel local. Las metodologías empleadas para la recolección de datos son simples y rápidas. Este sistema requiere una limitada asistencia técnica inicial.
- Promueve la sostenibilidad, su aplicación durante la validación ha demostrado que es una herramienta útil para la toma de decisiones que tienen el potencial de lograr efecto en la población, al ser fundamentalmente, de la comunidad y de aplicación relativamente sencilla, el sistema no debe ser dependiente del apoyo externo (técnico o financiero) y debe formar parte de las actividades habituales de las entidades de Gobierno (MIES, MSP), de los Gobiernos locales.
- Aprovecha los recursos existentes, el sistema de registros aprovecha los recursos institucionales y comunitarios existentes, tanto humanos como de infraestructura; este es otro elemento que contribuye a la sostenibilidad.
- Brinda información relevante y única. Esta información no es obtenida por los sistemas tradicionales de vigilancia.

b. Eventos y resultados a ser vigilados

Los eventos a ser vigilados, mediante el “Sistema de registro familiar y comunitario de alertas sobre crecimiento y desarrollo”, corresponden a los insumos, proceso, productos (eventos-resultados a corto plazo) y resultados a mediano plazo (o de impacto intermedio)

c. Eventos a corto plazo:

Estos eventos son de registro mensual y se los recolecta a nivel de la familia utilizando el instrumento de registro de información denominado “**MIS PRIMEROS CINCO AÑOS EN MI ÁLBUM**”; estos eventos son:

- **Come más y diferente.** El apetito de los niños va en aumento según la edad y además de diversifica el tipo de comida, el mismo niño comienza a seleccionar su comida y pide más, manifiesta la sensación de hambre y de saciedad o de insatisfacción.
- **Subió de peso.** Sin recurrir a la antropometría (peso), la Mamá o Papá u otros familiares suelen sentir que el niño o niña a aumentado de peso, eso se lo siente al a marcarlos, cargarlos o en juegos con ellos en los cuales su cuerpo está sobre el de la persona.

- **La ropa le queda pequeña.** Algo común, nuevamente sin recurrir a la talla en cm de la antropometría, la familia u otras personas se dan cuenta del crecimiento cuando la ropa (incluidos los zapatos) les queda pequeña, lo que generalmente obliga a renovación de la ropa. Ojo este cambio de ropa nueva no debe ser por desgaste o moda, sino porque esta ropa ya no se ajusta al tamaño del niño o niña.
- **Alcanza objetos.** Otra forma de constatar el crecimiento o su talla es cuando las niñas o niños alcanzan objetos que antes no los alcanzaban, como costumbre las familias suelen colocar objetos de cuidado fuera del alcance de los niños, pero sin que nos demos cuenta en determinado tiempo ellos estiran su bracito y alcanzan dichos objetos y nuevamente tenemos que colocarlos más alto.
- **Da muestras de cariño.** Las niñas y niños desde su nacimiento tienen diferentes formas de expresar sus sentimientos, sobre todo cuando este sentimiento es agradable y refleja confianza, el niño sonríe, habla, estira sus bracitos, pide que le mimen, dice palabras que muestran su afecto.
- **Pasa irritable.** Al igual que sentimientos agradables existen otros como la irritabilidad que demuestran incomodidad o la presencia de algún problema en el niño o niña, incluso puede significar un problema familiar como maltrato intrafamiliar para el niño o niña, la Madre o el resto de la familia. Más grandecitos puede significar miedo o alguna enfermedad.
- **Control de salud.** Es una práctica que depende de la familia, misma que debe cumplir los estándares exigidos para el normal control de su crecimiento y desarrollo según la edad del niño o niña.
- **Se enfermó.** Representa eventos patológicos de malestar de diferente severidad, que pueden o no requerir asistencia a los servicios de salud públicos o privados o que simplemente con cuidado familiar mejoran.
- **Reconoce personas, animales u objetos.** El desarrollo del niño o niña va expresándose desde los primeros días cuando reconoce la voz de su Madres o de la persona que lo cuida, luego reconoce otras voces y rostros, caricias y de a poco conforme crece y se desarrollo reconoce su cuerpo, sus juguetes, su familia, otros objetos, animales y en fin se va desarrollando en su entorno.
- **Se le entiende más.** Sus expresiones corporales, mímicas, del lenguaje oral y sus mismas acciones hacen que poco a poco se les entienda mucho más, desde cuando están con hambre, sueño o tienen problemas o incomodidad o de a poco van pidiendo o exigiendo o haciendo preguntas sobre cosas que ellos desean.

Resultados a mediano plazo

Estos eventos relacionados a los niños y niñas menores de cinco años son percibidos por la familia y se los podría categorizar con la finalidad de encontrar variables de resultado sobre las cuales se deben activar las alertas de atención tanto a nivel de la familia, cuanto a nivel de la comunidad. Con la finalidad de continuar con una propuesta de sencillez y clara para la comunidad, se propone utilizar la siguiente categoría de resultados intermedios o a mediano plazo:

- **Bien alimentado.** Entendido como una situación alimentaria y nutricional adecuada; este resultado se constituye a partir de la mezcla de los eventos: Come más y diferente; y, subió de peso.
- **Crece bien.** La percepción de la familia sobre un crecimiento en talla y peso adecuados para la edad; se lo obtiene a partir de los eventos: La ropa le queda pequeña y alcanza objetos de una parte alta.
- **Bien de salud.** Simplemente entendida como ausencia de enfermedad; es el resultado de los eventos: Acude al control de salud; y, Se enfermó.
- **Bien atendido.** Da una imagen de la atención que reciben los niños y niñas en sus familias y por lo tanto como esta situación se expresa por los infantes; se construye a partir de los eventos: Da muestras de cariño; y, Pasa irritable.
- **Desarrolla bien.** Expresa como tal el producto mismo del desarrollo del niño o niña; se lo construye a partir de los eventos: Reconocen personas, animales u objetos; y; se le entiende más.

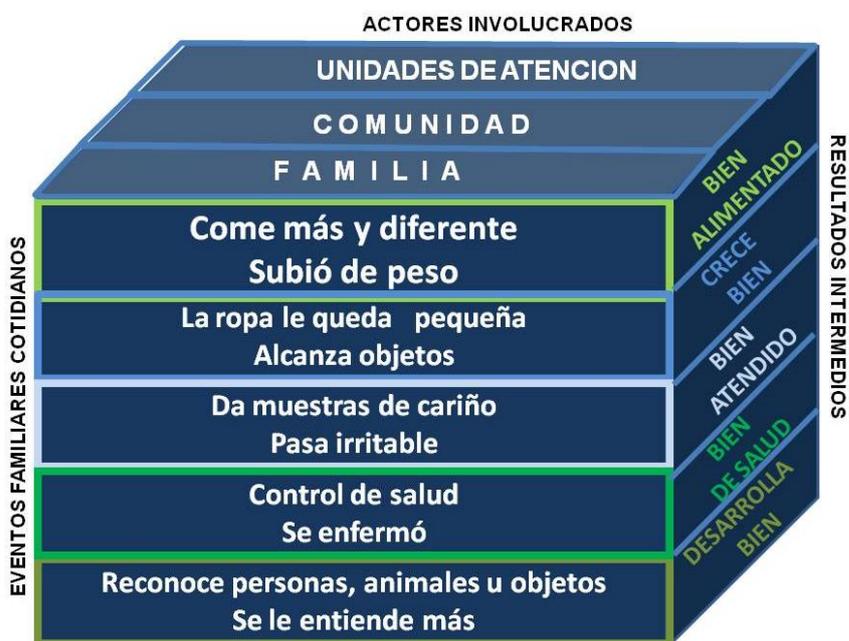
Estos eventos relacionados al resultado de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas de uno a tres años se traducen por sí mismos en el reflejo del buen vivir sin determinación específico de sexo, edad o grupo étnico, y se constituyen en indicadores transversales de este ciclo de vida, siendo de vital importancia para identificar una adecuada intervención sea desde la familia, la comunidad, las unidades de salud o de atención al desarrollo infantil.

Se podrían identificar otros eventos familiares cotidianos tales como “Se valen por si solos”, pero la propuesta es que el sistema de registro familiar sea lo más sencillo y claro, lo que significa no llenar de posibles eventos que lo único que harían es dificultar su interpretación y manejo por la misma familia. Esto no significa que el instrumento de recolección de información no pueda ser utilizado de una manera más amplia, de hecho su concepción y formato permite que se puedan registrar cuanto evento familiar cotidiano llame la atención de

la familia, pero su recolección o mejor su utilización dependerá del personal que accede a dicho instrumento y como interpreta esta información. Ejemplo el Promotor o facilitador de un CNH durante la visita bien podría interpretar eventos registrado en el álbum que le permitan hacer una valoración de aspectos específicos del desarrollo del niño como la motricidad fina o gruesa; en otras palabras la propuesta de registrar “Eventos familiares cotidianos” tiene una utilidad más allá de la que se expone en este manual, finalmente hay que tener también mucho cuidado de no convertirlo en un sistema de registro punitivo o de investigación de la vida familiar, pues ello ocasionaría la pérdida de confianza de la familia y desincentivaría la utilización del instrumento de registro de información como es el álbum de eventos familiares.

Modelo del sistema de registro familiar y comunitario de alertas sobre crecimiento y desarrollo basado en eventos familiares cotidianos

Este sistema no debe ser considerado como una intervención en sí misma, ya que solamente es una herramienta de apoyo a la gestión tanto de los Gobiernos locales, como de los servicios de salud y sociales públicos. Si se cumplen los atributos anteriores, su potencialidad para ser implementado y aplicado a nivel regional y nacional es significativa.



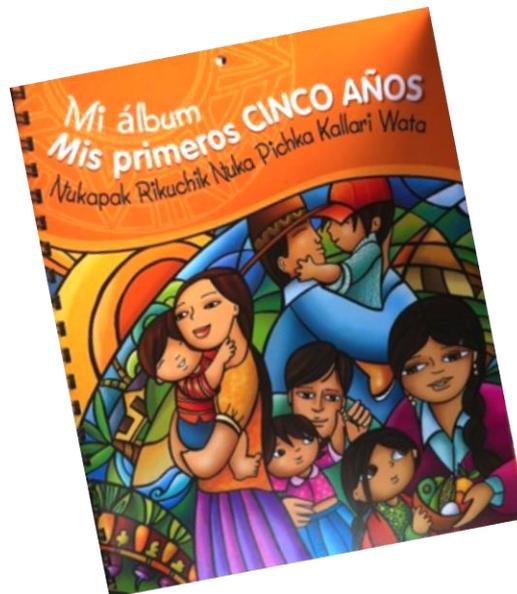
Autor: Dr. Edgar Rojas y Magister Cristina Yáñez
 Elaborado por: Quintana Geovanni

GUÍA METODOLÓGICA DEL SISTEMA DE REGISTRO FAMILIAR Y COMUNITARIO DE ALERTAS SOBRE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

El sistema de registro familiar y comunitario de alertas sobre crecimiento y desarrollo se basa en la implementación de 5 elementos, cada uno de ellos tiene una función específica y depende de diferentes actores involucrados en este proceso. Estos elementos son:

- Álbum “Mis primeros cinco años en mi álbum”
- Formulario de recopilación de “eventos familiares cotidianos”
- Base de datos sobre “eventos familiares cotidianos”
- Sistema de gestión de indicadores
- Retroalimentación

1. Álbum “Mis primeros cinco años en mi álbum”



Fuente: Portada “Mis primeros cinco años en mi álbum”
Elaborado por: Quintana Geovanni

Es el instrumento de registro de “Eventos Familiares Cotidianos” de crecimiento y desarrollo del niño o niña menor de cinco años en el entorno familiar. El diseño de este instrumento se basa en las revisiones de instrumentos ya existentes de características similares, pero con objetivos diferentes, entre ellos están:

- “Calendario de mi primer año de vida” diseñado y elaborado por el MIES-Aliméntate Ecuador. Este instrumento fue distribuido en coordinación con el Ministerio de Salud Pública a todas las provincias y su distribución se planificó realizarla en las unidades de atención de parto o cesárea.
- “Mes a mes El primer año de tú bebé—de tus caricias con Johnson sbaby nace un mundo mejor”, este es uno de los instrumentos que se lo distribuye en centros de atención de parto y cesáreas pero de tipo privado.

a. Objetivo del Instrumento

Promover el empoderamiento de las madres y padres de familia, así como de los cuidadores y demás familia en el registro de hechos, prácticas, acciones clave relacionadas con el crecimiento y desarrollo de su niño o niña, factibles de monitorear y que a través de alertas sirven para favorecer o mejorar el crecimiento y desarrollo de sus niños o niñas mediante actividades a nivel familiar, comunitario o en los servicios de salud y de desarrollo infantil.

b. Características del instrumento

Favorece la interacción "horizontal" entre los miembros de la familia, los promotores o facilitadores comunitarios, el personal de salud y las autoridades locales.

- a. Facilita la identificación alertas sobre la situación de crecimiento y desarrollo de los niños de la comunidad.
- b. Facilita la identificación de acciones o estrategias de intervención sea a nivel familiar, comunitario o de los servicios de atención.
- c. Favorece la recordación de hechos, prácticas o sucesos relacionados con el crecimiento y desarrollo del niño o niña por parte de su familia.
- d. Permite que la familia cuente con una “memoria física” del crecimiento y desarrollo de sus hijos e hijas durante los primeros cinco años y de manera especial hasta los 3 años que asisten al CIBV.
- e. Facilita el registro de los eventos de crecimiento y desarrollo en una forma gráfica y simbólica universal para toda la familia.
- f. Los instrumentos deben permitir visualizar los aspectos de interculturalidad de la propuesta reflejada no únicamente en la utilización de los dos idiomas Kichwa y Español, sino en los textos, gráficos, etc.

c. Proceso para usar el instrumento

Los elementos del Modelo Conceptual, son la base para la utilización del álbum, se lo puede resumir en dos momentos:

- **Primer Momento.** La entrega del instrumento por parte del promotor o facilitador comunitario a la madre de familia o cuidador del niño o niña de un años a tres años de edad, esta entrega se la realiza en el CIBV



Durante la ejecución de este momento es fundamental la sensibilización a la madre de familia sobre la utilidad o beneficios del álbum y sobre el modo de utilizarlo, el éxito o fracaso de la implementación del sistema de registro descansa en un adecuado proceso sensibilizador que empodere a la madre y la familia sobre las virtudes y formas de utilización del álbum.

- **Segundo Momento.** Constituye el registro de los “Eventos familiares Cotidianos” de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas menores de cinco años, este es un proceso participativo horizontal que involucra a toda la familia y consiste en colocar los adhesivos que representan estos eventos a ser vigilados en el día (o lo más próximo posible al día efectivo) en que se observó dicho evento.

d. Frecuencia con la que se registran estos eventos

El registro en el álbum, la familia lo puede realizar diariamente, aunque se sugiere que se lo haga semanalmente pues así se constituye en un momento de reunión familiar en el cual se comparten los eventos de desarrollo y crecimiento del niño o la niña, incluso conforme el mismo niño o niña crece y se desarrolla es parte de este nuevo episodio familiar de socialización y compartir de los avances o problemas del crecimiento y desarrollo del niño o niña.

Si bien los eventos pueden ocurrir por varias veces en un mismo mes, solo se dispondrá de dos adhesivos por cada tipo de evento a registrar, se sugiere que en este caso el registro se lo haga en forma escrita.

e. Eventos clave que deben ser abordados en la conversación entre el Promotor o Facilitador y la madre

Los eventos que son vigilados a nivel familiar y comunitario, son fundamentalmente prácticas de salud de las madres o cuidadores, hechos o sucesos del crecimiento y desarrollo de las niñas y niños menores de 5 años y en el caso de los infantes que asisten al CIBV corresponde de uno a tres años de edad. El Sistema de Registro Familiar y Comunitario no vigila el efecto (o impacto) de los diferentes determinantes, sobre el estado nutricional; en otras palabras, no vigila el estado nutricional definido mediante indicadores que emplean variables antropométricas (Peso, Talla/Longitud).

Los “eventos familiares cotidianos” vigilados son:

- come más y diferente;
- subió de peso;
- la ropa le queda pequeña;
- alcanza objetos;
- da muestras de cariño;
- pasa irritable;
- control de salud;
- se enfermó;
- reconoce personas, animales u objetos;
- se le entiende más.

2. Formulario de recopilación de “eventos familiares cotidianos”

La recolección de datos, se refiere a la metodología de recolección de información con calidad, oportunidad y facilidad, con la participación de personal calificado del CIBV de la comunidad con el apoyo de como Promotores o facilitadores comunitarios

a. Recopilación de datos en el instrumento de seguimiento familiar

El instrumento es un formulario diseñado para ser usado durante la visita domiciliar de atención del desarrollo integral o en las reuniones grupales como generales con Madres y Padres de familia en las modalidades de atención del MIES en el contexto de los momentos de la consejería de crecimiento y desarrollo (incluye lo alimentario-nutricional) según las recomendaciones nacionales del MIES.



b. Frecuencia respecto a la recopilación de esta información

La frecuencia de recopilación de datos es mensual, una vez recopilada esta información, los formularios deben ser entregados a los responsables de la digitación de este instrumento para la base de datos durante los primeros 15 días de cada mes.

3. Base de datos sobre “eventos familiares cotidianos”

El almacenamiento o procesamiento de datos, se refiere a la tabulación manual o al vaciado de los datos en el software específico, diseñado para el Sistema de Registro Familiar y Comunitario de Alertas sobre el Crecimiento y Desarrollo Infantil. La información recopilada en el formulario de recopilación de eventos familiares cotidianos deberá ser entregada a los responsables de la tabulación.

Para el procesamiento y tabulación puede determinar los siguientes aspectos:

La primera a nivel comunitario en corresponsabilidad entre la Junta Parroquial y el responsable del “Infocentro” de la parroquia, debe realizar lo siguiente:

- a. Un miembro de la Junta Parroquial debe ser partícipe de los resultados los responsables de los CIBV, quienes se encargan de la tabulación de los resultados para obtener información de varios centros e interpretar como crecen y se desarrollan los infantes de cierta zona, contribuyendo con la implementación del Sistema de Registro familiar y Comunitario.

Las características del módulo de información debe garantizar la generación de información confiable y exacta; debe ser elaborado en lenguaje web y ser un software libre, es decir que

luego de su diseño su instalación y licencias no impliquen costos adicionales, a excepción del mantenimiento respectivo y la capacitación para su manejo.

El módulo de información debe permitir:

- El registro por una sola vez de los datos de identificación del niño, su madre y padre y de la ubicación de su vivienda
- El registro mensual de los “eventos familiares cotidianos” de crecimiento y desarrollo infantil
- El procesamiento automático de estos datos convirtiéndolos en indicadores de corto y mediano plazo

Se debe elaborar tablas y gráficos en base a los indicadores para proceder a través de los diferentes dominios realizar análisis, principalmente:

- a. De tipo geográfico (nivel comunitario o de unidad de atención, nivel parroquial, nivel cantonal y nivel provincial)
- b. de tipo temporal (mensual, trimestral, semestral y anual)
- c. De tipo etéreo (menores de dos años y entre 2 y 5 años)

Relacionados al sistema de alertas de crecimiento y desarrollo elaborado en base a:

- a. Parámetros consensuados para cada indicador como metas o referentes y como mínimos
- b. Alertas en base a colores de semáforo, en el cual el verde indique lo que está sobre las metas o referentes; el rojo lo que está bajo el mínimo; y, el amarillo situaciones entre las dos.

Finalmente realizar las tablas y gráficos a nivel de cada niño o niña de cada familia:

- a. Debe permitir realizar un monitoreo longitudinal (gráfico) de la evolución de los indicadores de corto y mediano.
- b. Calcular con cortes transversales un índice agregado de los indicadores de corto o mediano plazo.

Ejemplo de pantalla de registro de datos del módulo de información para el Sistema de Registro Comunitario de Alertas de Crecimiento y Desarrollo Infantil

http://127.0.0.1:8080/home/Album/AgregarUsuario.php?txtcedu=0123456789 - Windows Internet Explorer

http://127.0.0.1:8080/home/Album/AgregarUsuario.php?txtcedu=0123456789

File Edit View Favorites Tools Help

bing

http://127.0.0.1:8080/home/Album/AgregarUsua...

Sistema de Registro Comunitario de Alertas de Crecimiento y Desarrollo Infantil

Ingreso de un Nuevo Registro

Nombre: Apellido:

Fecha de Nacimiento:
Año: 2012 Mes: Julio Día: 23

Cédula:

Nombre y Apellido de la Madre

Nombre y Apellido del Padre

Edad de la Madre:

Dirección:

Comunidad Barrio:

Provincia: Cantón: Parroquia:

Teléfono:

Fecha de Recolección de Datos:
Año: 2012 mes: Julio Día: 23

Come más y diferente Subió de peso: La ropa le queda pequeña: Alcanza objetos Da muestras de canchito

Pasa irritable Control de salud Se enfermó: Reconoce personas, animales u objetos Se le entiende más

Done

Local intranet | Protected Mode: On 75%

Windows Live Mess... http://127.0.0.1:8080... Documento1 - Micr...

Fuente: (Rojas, 2012)

Elaborado por: Quintana Geovanni

4. Sistema de gestión de indicadores

Consiste en la información de indicadores, que corresponden a las salidas del sistema, proceso durante el cual los datos son convertidos en información, sustentado en indicadores previamente definidos en base al “Modelo del sistema de registro familiar y comunitario de alertas sobre crecimiento y desarrollo basado en eventos familiares cotidianos” propuestos en el marco conceptual. Para esta fase el módulo de información es de gran ayuda, ya que permite obtener los indicadores de conocimientos y prácticas de manera automática, confiable y precisa.

Si bien las características de los indicadores, gracias al software, son confiables y precisos, sin embargo hay que recalcar que el tipo de indicadores que presenta este sistema son de tipo cualitativo y cuya función principal es encender la alarma o alerta sobre una situación de

los niños y niñas menores de cinco años, que aparentemente no es adecuada ni la esperada, lo que automáticamente debe producir o desencadenar una investigación en mayor profundidad para establecer a ciencia cierta el problema y en caso de confirmarse plantear acciones o estrategias de intervención sea a nivel familiar, comunitario o de las áreas geopolíticas respectivas.

Siendo así se propone los siguientes cuadros de Indicadores, así como de sus variables:

Indicadores de eventos o de resultados a corto plazo

EVENTOS - RESULTADOS A CORTO PLAZO		
EVENTO	INDICADOR	ESTRUCTURA INDICADOR
Come más y diferente	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años que se alimentan más y diferente	<u>Nº de niños o niñas que se alimentan más y diferentes en un período definido</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado
Subió de peso	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años a los que se percibe subieron de peso	<u>Nº de niños o niñas a los que se percibe subieron de peso en un período definido</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado
La ropa le queda pequeña	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años a los que se percibe crecieron porque la ropa les queda pequeña	<u>Nº de niños o niñas a los que se percibe crecieron porque la ropa les queda pequeña en un período definido.</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado
Alcanza objetos	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años que alcanza objetos que previamente no lo conseguían	<u>Nº de niños o niñas que alcanza objetos que previamente no lo conseguían en un período definido</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado
Da muestras de cariño	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años que expresan su cariño y afecto de diferentes formas	<u>Nº de niños o niñas que expresan su cariño y afecto de diferentes formas en un período definido</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado
Pasa irritable	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años que presentan irritabilidad de diferente origen o causa	<u>Nº de niños o niñas que presentan irritabilidad de diferente origen o causa en un período definido</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado
Control de salud	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años que fueron llevados a control de salud	<u>Nº de niños o niñas que fueron llevados a control de salud en un período definido</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado
Se enfermó	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años que enfermaron por cualquier enfermedad	<u>Nº de niños o niñas que enfermaron por cualquier enfermedad en un período definido</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado
Reconoce personas, animales u objetos	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años que reconocen personas, animales u objetos	<u>Nº de niños o niñas que reconocen personas, animales u objetos en un período definido</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado
Se le entiende más	Porcentaje de niños o niñas menores de cinco años que se percibe se hacen entender más y mejor	<u>Nº de niños o niñas que se percibe se hacen entender más y mejor en un período definido</u> Total de niños y niñas de un territorio determinado

Fuente: (Rojas, 2012)
 Elaborado por: Quintana Geovanni

Indicadores de Resultados a mediano plazo o de impacto intermedio

RESULTADOS A MEDIANO PLAZO		
RESULTADO INTERMEDIO	INDICADOR	ESTRUCTURA INDICADOR
BIEN ALIMENTADO	Porcentaje de niños y niñas que se alimentan más y diferente y se percibe subieron de peso	Promedio de los indicadores de los eventos "Come más y diferente" y "subió de peso"
CRECE BIEN	Porcentaje de niños y niñas a los que la ropa les queda pequeña y alcanzan objetos que previamente no podían	Promedio de los indicadores de los eventos "la ropa le queda pequeña" y "alcanza objetos"
BIEN ATENDIDO	Porcentaje de niños y niñas que expresan su cariño o afecto y que no pasan irritables	Promedio del indicador del evento "control de salud" y la diferencia de la unidad del indicador del evento "se enfermó"
BIEN DE SALUD	Porcentaje de niños y niñas que son llevados a control de salud y que no presentaron enfermedades	Promedio del indicador del evento "da muestras de cariño" y la diferencia de la unidad del indicador del evento "pasa irritable"
DESARROLLA BIEN	Porcentaje de niños y niñas que reconocen a personas, animales u objetos y que cada vez se les entiende más y mejor	Promedio de los indicadores de los eventos "reconoce personas, animales u objetos" y "se le entiende más"

Fuente: (Rojas, 2012)
 Elaborado Por: Quintana Geovanni

Cualquiera de las propuestas anteriores de indicadores será expresado por el sistema a través de los colores del semáforo, no necesariamente debe aparecer el porcentaje exacto, pues al ser cualitativo no importa el valor, sino su significado y las acciones a tomar una vez que exista el resultado.

5. Retroalimentación

Se refiere al análisis de la información de los indicadores, a las acciones subsecuentes, a la toma de decisiones y a la asignación de responsabilidades, orientadas a modificar los problemas identificados por el módulo de información, con la participación y compromiso de la familia, comunidad y demás actores involucrados en el sistema.



En esta etapa es fundamental que la información procesada se la devuelva a los niveles de registro y recolección, es decir tanto a las familias, cuanto a los Promotores o facilitadores de la comunidad, pues esta información será básica para no solo conocer la situación de

crecimiento y desarrollo de niños y niñas menores de cinco años, sino tomar acciones para solucionarlas o para prevenir o para mejorar la situación.

Todo esto significa el modificar fundamentalmente las prácticas individuales, familiares y comunitarias, razón de ser de las propuestas de la promoción de la salud y por ende de una promoción de una alimentación saludable y una nutrición adecuada.

Los resultados también deben ser socializados con los diferentes niveles de los gobiernos locales y entidades de atención de salud y del Desarrollo infantil, quienes podrán utilizar esta información no solo para compararla con la información del sistema formal u oficial de vigilancia nutricional, sino como apoyo para la planificación y ejecución de sus actividades.

Descripción de los procesos relacionados con la implementación del Sistema de Registro familiar y Comunitario

PASOS	TAREAS
Organización del Sistema de registro	Designación de un equipo conductor del proceso de implementación del sistema de registro
	Contratación del diseño del álbum "Mis primeros cinco años en mi álbum"
	Contratación del diseño, elaboración, instalación y mantenimiento del módulo de información.
	Contratación del equipo capacitador y de acompañamiento para la implementación del sistema
Sensibilización sobre el instrumento de registro de eventos familiares cotidianos	Organización de reuniones/talleres con Madres y Padres de familia para la socialización del sistema de registro
	Capacitación a Madres y Padres de familia sobre el significado de los "eventos familiares cotidianos" de crecimiento y desarrollo
	Establecimiento de compromisos con Madres y padres de familia y la comunidad misma para la implementación del sistema y asumir sus responsabilidades
Distribución y entrega del álbum: "Mis primeros cinco años en mi álbum"	Capacitación sobre el registro de los eventos familiares cotidianos en el álbum
	Entrega de un álbum por cada niño o niña entre uno y tres años
	Indicaciones sobre el cuidado y mantenimiento del álbum

PASOS	TAREAS
Registro de los eventos familiares cotidianos	Identificación de los eventos familiares cotidianos clave para su registro
	Organización de reuniones familiares periódicas para compartir el proceso de registro de los eventos
Recopilación del registro de eventos familiares cotidianos	Visita domiciliaria a hogares con niños menores de 2 años
	Organización de reuniones grupales con familias con niños entre uno a 5 años de edad.
	Registro de los eventos familiares cotidianos en el formulario de recopilación
	Revisión del llenado del álbum y motivación a la familia para que continúe el registro
	Entrega de los formulario de recopilación a los responsables de la tabulación
Procesamiento de la información	Instalación del software del sistema de registro
	Revisión de los datos registrados en el formulario de recopilación de eventos
	Tabulación de los datos del formulario de recopilación de eventos
Elaboración de reportes periódicos de la situación de crecimiento y desarrollo	Revisión de la información tabulada
	Procesamiento de tablas y gráficos según los dominios de análisis
	Elaboración de reportes periódicos
Acompañamiento de la implementación del sistema	Planificación de actividades y momentos de acompañamiento en las diferentes fases de implementación del sistema de registro
	Comunicación a actores involucrados en el acompañamiento
	Elaboración de reportes del acompañamiento para la corrección o mejoramiento del sistema de registro
Socialización de los resultados del sistema de registro	Socialización de informes en la página web de las instituciones participantes
	Socialización de informes en físico u otros medios como correo electrónico
	Organización de eventos para socialización de los resultados

PASOS	TAREAS
Toma de decisiones	Según nivel y área de competencia, puede ser a nivel: <ul style="list-style-type: none"> - Familiar - Comunitario - Parroquial - Cantonal - Provincial

Fuente: (Rojas, 2012)

Elaborado Por: Quintana Geovanni

Descripción de los roles y funciones de los actores relacionados con el crecimiento y desarrollo infantil

ACTOR SISTEMA DE REGISTRO	ROLES
Niño/a	Sujeto de vigilancia
	"Dueño" del álbum
Madre de Familia/Cuidador	Cuidado del infante
	Observación de eventos
	Registro de eventos
	Acciones inmediatas para solucionar problemas
Familia	Entorno familiar saludable
	Ejemplo de prácticas saludables
	Apoyo en el registro de eventos
	Apoyo en las acciones de solución de problemas
Promotor ó Facilitador comunitario	Consejería de salud: crecimiento y desarrollo
	Sensibiliza para la implementación del álbum
	Revisa información de eventos del álbum
	recopila la información de eventos
	entrega los formularios de recolección de eventos
	Retroalimenta la situación de crecimiento y desarrollo a las familias
Junta Parroquial	Entorno comunitario saludable
	Coordina instalación del software del sistema
	Designa el responsable de la tabulación

ACTOR SISTEMA DE REGISTRO	ROLES
	Toma las primeras acciones comunitarias para solucionar problemas
	Coordina acciones con otras autoridades cantonales y provinciales
Autoridades cantonales y provinciales	Conocen y socializan el sistema dentro de sus instituciones
	Toman acciones de su correspondencia para apoyar a solucionar problemas detectados
Técnicos de entidades de salud y desarrollo infantil	Acompañan el proceso de implementación del sistema
	Facilitan mecanismos para la toma de decisiones para la solución de problemas
	acompañan los procesos de monitoreo y evaluación del sistema

Fuente: (Rojas, 2012)

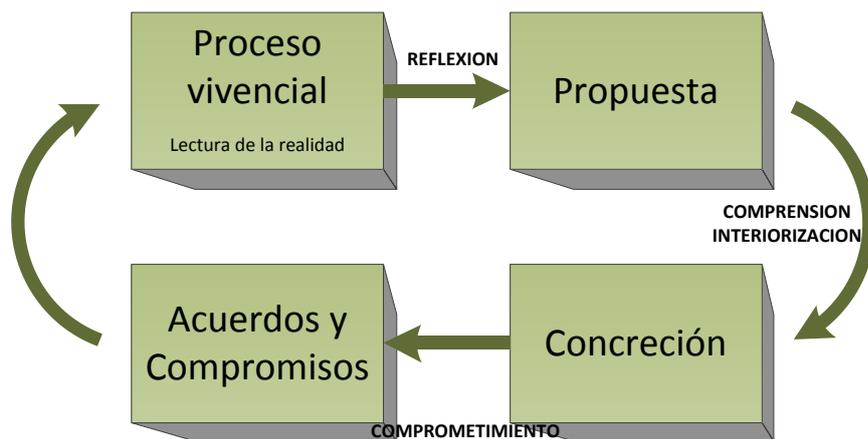
Elaborado Por: Quintana Geovanni

Capacitación a padres y cuidadoras de los niños y niñas

El objetivo general del proceso de capacitación consiste en lograr la transformación de actitudes y prácticas de quienes participen con la finalidad de que se mejoren o realicen nuevos objetivos y formas de actuar.

Para poder alcanzar este objetivo es necesario que intervengan, equilibradamente y en estrecha coordinación cuatro elementos del proceso:

- a) Reflexión sobre aprendizajes previos, en torno a la vida cotidiana personal y a partir de sus experiencias previas.
- b) Incorporación de nuevos aprendizajes
- c) Concreción de conocimientos, apropiación de conceptos, métodos y herramientas.
- d) Generación de acuerdos y compromisos



Fuente: (Fundación Cultural Pablo Narváez, 2012).
Elaborado por: Quintana Geovanni

En definitiva el taller debe centrarse en el Manual operativo de implementación del sistema de registro familiar y comunitario de alertas sobre crecimiento y desarrollo infantil, realizado por el señor Dr. Edgar Rojas, consultor para el proyecto, partiendo de la definición y estructura de contenidos específicos para cada sesión en procura de orientar adecuadamente el mecanismo para el manejo de dichos instrumentos de trabajo con los grupos meta.

ADiestRAMIENTO SOBRE EL MANEJO DE FORMULARIOS DEL REGISTRO DE EVENTOS

La utilización de este instrumento es fácil ya que está diseñado para que durante las visitas domiciliarias de atención del desarrollo integral o en las reuniones grupales o generales con madres o padres de familias, en el contexto de consejería se pueda registrar los eventos en torno al crecimiento y desarrollo de niños y niñas.

La frecuencia de recopilación de la información es mensual, una vez obtenida esta información, los formularios deben ser entregados a los responsables de la digitación de la información para la base de datos durante los primeros 15 días de cada mes.

La recolección de datos se lo realiza con calidad, oportunidad y facilidad, con la participación del personal técnico involucrado en el proyecto.

Requerimientos para el manejo de los registros de desarrollo y crecimiento

- Que las familias estén motivadas para observar con detenimiento el crecimiento y desarrollo de sus hijos e hijas
- Que las familias hayan asumido con responsabilidad el llenado del Álbum mes a mes.

- Que las familias hayan asumido bien su rol en realizar el registro de los eventos suscitados con sus pequeños hijos/as.

Para que esto sea posible se espera interactuar con los CIBV participantes en procura de que la información sea ingresada en un módulo de información creado para este fin que reposará en el servidor del MIES provincial, para ello se debe tener presente las siguientes consideraciones:

- La información será ingresada niño por niño.
- Se ingresará una vez por mes.
- Se tomará como base el formulario de registro comunitario de alertas de crecimiento y desarrollo infantil en donde estarán registrados los eventos suscitados durante el mes con los niños y niñas.

TALLER DE CAPACITACIÓN

TEMA: REGISTRO DE DATOS A NIVEL FAMILIAR Y COMUNITARIO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE UNO A TRES AÑOS.

OBJETIVO DE LA SESIÓN. Conocer la importancia de los registros de datos a nivel familiar con la finalidad de identificar el nivel de desarrollo y crecimiento de los niños y niñas de uno a tres años.

TIEMPO ESTIMADO DE LA SESIÓN: 1 hora

A QUIEN ESTA DIRIGIDO: Padres, madres y personal que cuidan a los niños y niñas del CIBV.

DESARROLLADO POR: Luis Geovanni Quintana Moreno.

RESPONSABLES DE LA SESIÓN: Equipo Técnico del MIES y del CIBV.

IMPORTANCIA DEL SISTEMA DE REGISTRO FAMILIAR Y COMUNITARIO DE ALERTAS SOBRE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

“Actualmente no existe una aplicación permanente de un registro de datos de crecimiento y desarrollo infantil tanto en un CIBV como en los servicios de salud donde en procura de observar el avance individual de cada niño o niña para realizar un análisis en torno a los factores determinantes de la situación nutricional y de salud de los infantes, tendiente a fortalecer una buena alimentación respecto a la lactancia materna, alimentación complementaria, administración de micronutrientes. Respecto a la salud debe centrarse en los controles de crecimiento y vacunaciones” (Rojas, 2012).

Para realizar el análisis de este tipo de registro deben estar capacitados el personal de atención del CIBV así como el personal de salud de las unidades operativas para la toma de decisiones relacionadas con los problemas de crecimiento y desarrollo de niños y niñas de la comunidad.

El sistema de registro familiar y comunitario es importante respecto al cuidado y atención de los niños y niñas en la edad comprendida entre uno y tres años porque precisamente son ellos y ellas quienes asisten periódicamente a los Centro de Atención Infantil CIBV con la finalidad de conocer la situación de desarrollo y crecimiento infantil en procura de otorgar las intervenciones o acciones orientadas a la promoción de la nutrición y salud de la niñez, como parte principal de la atención integral.

Crecimiento y desarrollo infantil controlado a través del sistema de registros.

“Se entiende por crecimiento un aumento progresivo de la masa corporal, tanto por el incremento del número de células como por su tamaño, aumento del peso y de las dimensiones de todo el organismo el mismo que se expresa en kilogramos y se mide en centímetros. Este proceso se inicia en el momento de la concepción del ser humano y continúa a través de la gestación, la infancia, la niñez y la adolescencia” (Valdes, V, 1995).

“El desarrollo implica la diferenciación y madurez de las células y se refiere a la adquisición de destrezas y habilidades en varias etapas de la vida, en virtud de que es un proceso que indica cambio, diferenciación, desenvolvimiento y transformación gradual hacia mayores y más complejos niveles de organización, en el aspecto biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, ético, sexual, ecológico, cultural y social” (Valdes, V, 1995).

En definitiva se puede determinar que el crecimiento y el desarrollo infantil están íntimamente ligados en el desenvolvimiento de cada niño o niña, a su vez está sujeto a diversos factores condicionantes, tales como: genético, nutrición, función endocrina, entorno psicosocial, estado general de salud y afectividad.

Esto hace que se pueda analizar en tres áreas: área del desarrollo físico, área adaptativa y área del desarrollo personal-social.

a) Desarrollo físico.

El crecimiento físico es más rápido durante los 3 primeros años que durante el resto de la vida. A medida que los niños crecen en tamaño, la forma del cuerpo también cambia. El tamaño del cuerpo se hace proporcional al de la cabeza, que sigue el proceso en curso hasta

alcanzar el tamaño de la cabeza de un adulto. La mayoría de los niños se estilizan durante los 3 primeros años. Este crecimiento se expresa fundamentalmente a través de la talla y el peso, entre otras medidas como el perímetro cefálico.

b) Desarrollo del área adaptativa.

“Cuando el niño recién nacido agarra algo, esta acción es un acto reflejo, una respuesta ante un estímulo. A los 3 meses de edad, el niño ya empieza a adquirir hábitos o habituación a agarrar instrumentos y utensilios. Se establecen conexiones en el cerebro para poder realizar movimientos con las manos, este es el primer paso; las manos del bebé se desarrollan durante los 2 primeros años de vida. El segundo paso es establecer una relación con el medio” (Valdes, V, 1995).

El niño percibe los objetos, pero no puede alcanzarlos. Cuando lo logra, se da cuenta de que sus esfuerzos no son en vano y repiten la acción de forma continuada. Cuando consiga coordinar el alargamiento del brazo y la mano, podrá agarrar con mayor precisión los objetos que quiera. Las acciones con la boca y las manos son las que primero se desarrollan en la corteza cerebral (conexiones cerebrales). A los 2 años de edad, el niño ya tiene la habilidad de abrir y cerrar las puertas, pero todavía le resulta difícil vestirse y desvestirse, limpiarse los dientes y otras acciones.

A menudo, los niños entre 10 y 12 meses de edad lloran cuando ven llorar a otro niño; alrededor de los 13 o 14 meses acarician con palmaditas o abrazan a un bebé que llora; y aproximadamente a los 18 meses le prestan un tipo específico de ayuda, como ofrecerle un juguete nuevo para reemplazar otro roto o darle una cura si se ha cortado un dedo.

Los niños son egocéntricos en su conversación, hablan sin saber y sin importarles si la persona a la que están hablando está interesada o les escucha. Alrededor de los 18 meses, atraviesan una etapa de explosión de nombres: de repente, adquieren muchas palabras nuevas para clasificar los objetos. Su interés en nombrar las cosas muestra que ahora ellos se dan cuenta de que pertenecen a categorías diferentes. Parecen querer dividir el mundo en dos clases naturales, tanto de palabra como de obra.

c) Desarrollo del área personal-social

“El desarrollo emocional depende de muchos factores, algunos de los cuales son innatos y visibles en el nacimiento, y otros solo aparecen después de un tiempo. Este proceso puede provenir de un reloj biológico en maduración gobernado por el cerebro, que dispara sentimientos específicos en diferentes etapas” (Woolfolk, 1999).

Esta cronología puede tener valor para la subsistencia; por ejemplo, las expresiones de dolor en niños de 2 meses tratan de demandar atención hacia un malestar físico, pero siete meses más tarde, pueden expresar la necesidad de que alguien haga algo para ayudarles, por ejemplo alejar a una persona que les molesta. Poco después de nacer, los bebés muestran interés, angustia y disgusto. En los meses siguientes van más allá de esas expresiones primarias para expresar alegría, cólera, sorpresa, timidez, miedo.

Durante el primer mes, el bebé se tranquiliza ante el sonido de una voz humana y sonríe cuando le mueven las manos y se las ponen juntas para jugar a dar palmaditas. Cada día que pasa, responde más a la gente (sonriendo, arrullándose, agarrando objetos, etc.).

Se denomina autoconciencia a la capacidad para reconocer las propias acciones, estados, competencias y para entender la separación con otras personas y cosas. El logro de la autoconciencia representa un gran salto hacia la comprensión y la relación con otras personas. Entonces, el niño ya puede colocarse en el lugar de los demás y así desarrollar el sentimiento de empatía; además, puede pensar sobre sus propios sentimientos.

Sistema de información familiar y comunitario de crecimiento y desarrollo infantil.

“Este sistema de Información permite identificar alertas de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas dentro del seno familiar como comunitario, lo que implica que se debe manejar la información oportuna y precisa sobre las bondades y deficiencias existentes, pudiendo desarrollar y presentar proyectos tendientes a generar sus propias soluciones a sus necesidades” (Valdez Macías, 2007).

Los beneficios que se pueden alcanzar con el sistema de información familiar y comunitario está precisamente en contribuir dentro de los procesos de participación y protagonismo mediante el fortalecimiento de sus capacidades en el uso de la información social como herramienta para la formulación de planes y proyectos para el desarrollo familiar y comunitario.

Este sistema no debe ser considerado como una intervención en sí misma, ya que solamente es una herramienta de apoyo a la gestión tanto de los Gobiernos locales, como de los servicios de salud y sociales públicos. Si se cumplen los atributos anteriores, su potencialidad para ser implementado y aplicado a nivel regional y nacional es significativa.

Elaboración de reportes e interpretación para la toma de decisiones a nivel familiar y comunitario.

Con los datos obtenidos el personal capacitado está en la posibilidad de elaborar reportes, a través de tablas y gráficos con lo cual haciendo uso de los indicadores procederán a realizar el análisis pertinente para buscar las soluciones más oportunas a los problemas presentados. El sistema de alertas de crecimiento y desarrollo debe estar elaborado en base a conocimientos básicos de lo que se observa a los niños y niñas, así como centrado en los respectivos indicadores en procura de alcanzar con las metas referentes al estudio.

El sistema de gestión de indicadores, consiste en orientaciones que conllevan a buscar la información adecuada a las salidas del sistema, proceso durante el cual los datos basados en eventos familiares cotidianos propuestos en el marco conceptual.

TEMA: MANEJO DE FORMULARIOS DEL REGISTRO DE EVENTOS

OBJETIVO DE LA SESIÓN. Desarrollar conocimientos prácticos para que los participantes conozcan y manejen el correcto llenado del formulario del registro de eventos.

TIEMPO ESTIMADO DE LA SESIÓN: 1 hora 45 minutos

A QUIEN ESTA DIRIGIDO: MIES Técnicos CIBV, CNH, Dirección de Educación, GAD Parroquial, Infocentros, otros que se puedan sumar.

DESARROLLADO POR: Geovanni Quintana.

RESPONSABLES DE LA SESIÓN: Equipo Técnico del MIES Y Consejo Provincial.

PASO 1: Dinámica de Integración: La gente que me gusta.

Para iniciar con la dinámica se distribuyó entre los participantes las hojas con las frases que más adelante se señalan, se les pidió a las personas que dicha frase la presenten visiblemente a los y las participantes, para ello se les pidió a todos que lean y conversen con sus compañeros sobre el mensaje que da la frase, luego se abrió un debate reflexivo con voluntarios que deseen hablar sobre dichas frases, estas son:

- Me gusta la gente que vibra que no hay que empujarla que no hay que decirle que haga las cosas, si no que sabe lo que hay que hacer.
- Me gusta la gente con capacidad para medir las consecuencias de sus acciones.
- Me gusta la gente de criterio, la que no se avergüenza de reconocer que no sabe algo o que se equivocó.

Esto permitió sensibilizar y empujar a la reflexión del rol que tienen los capacitados frente a este proyecto que va en beneficio de la niñez con quienes trabajan.

PASO 2: Sensibilización:

Basándose en la reflexión generada en el paso 1, se pudo sensibilizar sobre la importancia de realizar un trabajo efectivo en esta etapa del proceso que implica el recolectar la información que servirá para tomar acciones que beneficien a los niños y niñas de los sectores en el cual se trabajó.

PASO 3: En este paso se retomó y se pudo recordar con los y las participantes sobre el manejo del álbum desde las familias.

Fue necesario por tanto plantear las siguientes preguntas generadoras:

¿QUÉ SE NECESITA PARA ESTE PASO?

- Que las familias estén motivadas para observar con detenimiento el crecimiento y desarrollo de sus hijos / as.
- Que las familias hayan asumido con responsabilidad el llenado del Álbum mes a mes.
- Que las familias hayan asumido bien su rol en realizar el registro de los eventos suscitados con sus pequeños hijos/as.

¿PARA QUÉ SIRVE EL FORMULARIO DE REGISTRO?

Este formulario sirve para recopilar la información de los eventos registrados en los álbumes de cada uno de los niños/as de las familias, de tal forma que se cuente con un consolidado mensual e individual del grupo de familias con quienes se trabaja.

INSTITUCIONES ALIADAS

En torno a las organizaciones que participan en el presente proyecto se puede citar las siguientes:

MIES. Existencia de un amplio compromiso de las autoridades de esta institución para aportar con el recurso humano del CIBV quienes fueron capacitados en el tema 2 conforme estuvo planificada. Esta institución por intermedio de sus personeros que toman decisiones, facilitó el uso de los espacios para la capacitación de sus técnicos. Esto sin duda ha facilitado el trabajo desplegado, poniéndose en evidencia el compromiso tanto institucional como el de su equipo de trabajo para aportar en mejorar las condiciones de vida de la niñez, conforme se está trabajando en esta área de acción. Las personas que están vinculados al trabajo del MIES es decir las personas que participaron en el trabajo son altamente profesionales, motivados y sensibles ante la niñez, aspecto que desde nuestro punto de vista permite contar con una base que garantiza un trabajo efectivo y de convencimiento de la propuesta por parte de quienes juegan un rol sumamente importante para lograr los objetivos propuestos.

Ministerio de Educación (Educación Inicial). El trabajo emprendido en este aspecto y con esta institución sin duda sobrepasó las expectativas, los equipos profesionales y el compromiso de quienes están al frente, pudieron notarse en las convocatorias para la realización de los talleres, la atención y relevancia que dieron los participantes, pues son grupos de profesionales que comprenden su rol en el proceso y valora la iniciativa del GADPCH.

Ministerio de Salud. Al momento está pendiente y según los diálogos mantenidos no existe un mayor interés por sumarse al proceso, además no existe un manifiesto documentado para formar parte de las capacitaciones, aspecto básico para avanzar en el trabajo planificado.

PROYECTO CRECIENDO CON NUESTROS GUAGUAS
FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE EVENTOS FAMILIARES COTIDIANOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS

PROVINCIA: _____

CANTON: _____

PARROQUIA: _____

MES: _____

COMUNIDAD/BARRIO / UNIDAD: _____

Fecha	Nuevo / Subsecuente	Apellidos niño/a	Nombres del niño/a	Come más y diferente	Subió de peso	La ropa le queda pequeña	Alcanza objetos	Da muestras de cariño	Pasa irritable	Control de salud	Se enfermó	Reconoce personas, animales u objetos	Se le entiende más

PROMOTOR / AGENTE COMUNITARIO: _____

Fuente: (Rojas, 2012)
 Elaborado Por: Quintana Geovanni

La calidad del cumplimiento de cada uno de estos elementos es esencial para el buen funcionamiento del sistema de registro. La organización del sistema a nivel local, se refiere a la creación y/o verificación de las condiciones más favorables que permitan su implementación y la definición de las áreas y momentos de acompañamiento.

Para la implementación del sistema de registro familiar y comunitario de alertas de crecimiento y desarrollo infantil participan de una u otra manera una serie de actores, que pertenecen a diferentes niveles de acción del sistema, cada uno de ellos cumple un rol o una función específica y de la coordinación entre ellos depende la adecuada implementación del sistema y el alcance de los objetivos del mismo.

El monitoreo de la atención de salud infantil (incluye el crecimiento y desarrollo infantil) constituye una herramienta que permitirá identificar de manera periódica los logros o limitaciones en el cumplimiento de las normas de atención integral infantil. En este contexto se propone dialogar con el personal y autoridades de salud para en una segunda etapa implementar el sistema de registro familiar y comunitario de alertas de crecimiento y desarrollo infantil con una guía metodológica que describa los pasos a seguir para efectuar el monitoreo y análisis de la situación del cumplimiento de los estándares de atención infantil por los equipos de salud de las unidades operativas y sobretodo de la implementación de prácticas saludables en la familia y comunidad que contribuyan con la mejora en la atención y mejorar el crecimiento y desarrollo infantil.

Toma de Decisiones:

Se refiere a las acciones subsecuentes al análisis de la información de los indicadores, es decir a la toma de decisiones y a la asignación de responsabilidades, orientadas a modificar los problemas identificados por el Sistema, con la participación y compromiso de la familia, comunidad y demás actores involucrados en el sistema y relacionados con el crecimiento y desarrollo infantil. Todo esto significa el modificar fundamentalmente las prácticas individuales, familiares y comunitarias, razón de ser de las propuestas de la promoción de la salud y por ende de una promoción de una alimentación saludable y una nutrición adecuada. Las decisiones que se pueden tomar están en función de los indicadores de resultados intermedios, para ello simulamos algunas decisiones con posibles resultados que podrían darse:

Proceso de toma de decisiones con los resultados de del Sistema de registro familiar y comunitario de alertas de crecimiento y desarrollo infantil

Resultado Intermedio	Nivel	Indicador color Semáforo	Posible problema	Posible decisión	Actor relacionado
BIEN ALIMENTADO	Comunidad		Ninguno	Felicitaciones a las familias y comunidades y/o unidades de atención relacionadas	Promotores, personal de MIES – SALUD
			Problemas relacionados con la Seguridad alimentaria y nutricional, pero principalmente con prácticas alimentarias y utilización biológica que afectan a una parte de la comunidad	Revisión del tipo de alimentos que consumen las familias y su forma de preparación. Revisar problemas de salud de niños y niñas.	Promotores, Personal de MIES – SALUD
			Problemas de Seguridad alimentaria y nutricional, pero principalmente con prácticas alimentarias y utilización biológica que afectan a la mayor parte de la comunidad	Demostraciones de formas de preparar los alimentos Control de salud a los niños y niñas Campañas de desparasitación	Promotores, Personal de MIES - SALUD
CRECE BIEN	Unidad CIBV		Ninguno	Felicitaciones a las familias y Promotores de la unidad	Promotor Coordinador

Resultado Intermedio	Nivel	Indicador color Semáforo	Posible problema	Posible decisión	Actor relacionado
			Problemas relacionados con la Seguridad alimentaria y nutricional, pero principalmente con disponibilidad y accesibilidad a alimentos saludables que afectan a una parte de las familias del CIBV	Revisión del tipo de alimentos que consumen las familias de la unidad CIBV.	Promotores, Coordinadores
			Problemas de Seguridad alimentaria y nutricional, pero principalmente con disponibilidad y accesibilidad a una alimentos saludables que afectan a la mayor parte de las familias de la unidad CIBV	Apoyo alimentario nutricional a las familias de la unidad CIBV. Entrega de macro y micronutrientes	DPSCCh MIES-INFA
BIEN ATENDIDO	Unidad CIBV		Ninguno	Felicitaciones a las familias por el ambiente de los hogares propicios para un buen desarrollo de niños y niñas	Promotores Coordinadores
			Posible hogares disfuncionales, desarticulados (migración), ausencia de padres o uno de ellos durante el día, etc.	Consejería y apoyo familiar Apoyo laboral	Promotores Autoridades MIES

Resultado Intermedio	Nivel	Indicador color Semáforo	Posible problema	Posible decisión	Actor relacionado
					Gobiernos locales
			Posible problemas de violencia familiar, maltrato a niños y niñas	Diagnóstico y consejería familiar integral Referencia o intervención del CNNA y sus instancias de protección	Promotores CNNA Comisarias
BIEN DE SALUD	Parroquia		Ninguno	Destacar la importancia de un buen control de salud y su influencia en la situación de salud de niños y niñas Generar modelos de comunidades saludables	Personal de salud Junta parroquial
			Problemas leves de acceso, confianza y/o capacidad resolutive en los servicios de salud Desinterés de algunas familias por control de salud Posibles enfermedades cíclicas (gripes)	Acciones de promoción de la salud, de educación para la salud para mejorar la capacidad de autocuidado de las familias	Personal de salud

Resultado Intermedio	Nivel	Indicador color Semáforo	Posible problema	Posible decisión	Actor relacionado
			<p>Problemas moderados o severos de acceso y/o confianza en los servicios de salud</p> <p>Desinterés de la mayoría de familias por control de salud</p> <p>Complicaciones de enfermedades cíclicas (gripes)</p>	<p>Organización de brigadas de atención a las comunidades</p> <p>Campañas de edu-comunicación para promover el control de salud</p>	Personal de salud
DESARROLLA BIEN	Comunidad		Ninguno	<p>Destacar las acciones que permiten que en esa comunidad los niños y niñas se desarrollen adecuadamente</p> <p>Incentivar a las familias a continuar y compartir sus vivencias en comunidades con problemas</p>	<p>Promotores</p> <p>Personal de salud</p> <p>Juntas parroquiales</p> <p>Autoridades</p>
			Falta de apoyo familiar e institucional en estimulación temprana	<p>Implementar centros de estimulación temprana o de desarrollo infantil</p> <p>Implementar consejería familiar para estimulación temprana</p>	<p>Juntas parroquiales</p> <p>MIES-INFA</p> <p>Gobiernos locales</p>

Resultado Intermedio	Nivel	Indicador color Semáforo	Posible problema	Posible decisión	Actor relacionado
			<p>Problemas de desarrollo motor o del lenguaje</p> <p>Presencia de enfermedades que afectan el desarrollo</p>	<p>Diagnóstico y tratamiento de problemas salud que afecten de desarrollo infantil</p> <p>Implementación de centros de desarrollo infantil</p>	<p>Personal de salud</p> <p>DPSCCh</p> <p>Juntas parroquiales</p> <p>MIES-INFA</p> <p>Gobiernos locales</p>

Fuente: (Rojas, 2012)
 Elaborado Por: Quintana Geovanni

BIBLIOGRAFÍA

- Acción contra el hambre. (2 de junio de 2013). <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:JeYMKrdIB2gJ:https://www.accioncontraelhambre.org/es/q>
- Aguirre Zabaleta, J. (2003). Desarrollo de la psicomotricidad. México: Trillas.
- Ainsworth, M. (2008). Teoría del apego. Barcelona.
- Almond, L. (2008). Educación Física en las escuelas. Segunda edición. Nueva York.
- Alonso, C. (2002). Estrategias activas en el aula. México: McGrawHill.
- Álvarez Vasco, M. (2010). Moral urbanidad y disciplina. Colección para una vida feliz. Quito.
- Álvarez, M., & Estrada, A. (2012). Validación de la escala de seguridad alimentaria doméstica. Antioquia-Colombia.
- Bandura, A. (1995). Desarrollo y aprendizaje del ser humano. Barcelona.
- Blak y Creed . (2012). <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v29n3.pdf>. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v29n3.pdf>.
- Bredbenner, M. B., & Beshgetoor, B. (2014). Perspectivas en nutrición. Cuarta edición. Canadá: McGrawhill.
- Bronfenbrenner, U. (2004). Contextos de crianza del niño. Problemas y prospectiva. Infancia y aprendizaje. New York.
- Bueno, M., & Moreno, L. (2013). Valoración clínica, antropométrica y de la composición corporal. Barcelona: Doyma.
- Calero, K., & Molina, A. (2010). Mapa de la desnutrición crónica en el ecuador. Quito: Fesaecuador S.A.
- Canova, F. (1989). Psicología evolutiva del niño. colombia: Ediciones paulinas.
- Consejo Provincial de Chimborazo. (2013). Plan de ordenamiento territorial de la provincia de Chimborazo. Riobamba.
- Cuasapaz, V., & Román, L. (2008). Guia de alimentación complementaria Ministerio de Salud Pública. Quito: Julio andrade.
- Cultural, I. S. (2002). Pedagogía y psicología infantil. España: Grafillés.
- Danoff, J., & Breitbart, V. (2010). Iniciación con los niños. México: Trillas.
- Duskin, R., & Papalia, D. E. (2004). Psicología del desarrollo de la infancia y la adolescencia. México: Mc. Graw Hill.
- Emmorey, K., & Lane, H. (2000). Los signos del lenguaje. New York.
- Ericsson, E. (1980). https://es.wikipedia.org/wiki/Psicolog%C3%ADa_evolutiva.
- Erikson, E. (1998). Desarrollo psicoanalítico de la humanidad. Alemania.

- Eurostat. (2010). Combating poverty and social exclusion: A statistical portrait of the European Unión 2010. Bruselas: Comisión Europea.
- Fundación Argentina María Montessori. (30 de junio de 2010). <http://www.fundacionmontessori.org/Metodo-Montessori.htm>.
- GADP CALPI. (2011). Plan de desarrollo y ordenamiento territorial de Calpi. Riobamba: Pedagógica Freire.
- Gestalt, P. (2004). Therapy: Excitement and growth in the human personality. Madrid.
- Hendrie, E. (10 de enero de 2014). <http://www.ijbnpa.org/content/10/1/4>. Obtenido de <http://www.ijbnpa.org/content/10/1/4>.
- Ministerio de Salud Pública. (2014). Alimentación complementaria. Quito.
- Ministerio de Salud Publica. (2013). Analisis situacional de salud de la provincia de Chimborazo. Riobamba: ISBN.
- Montessori, M. (1998). La mente absorbente. Argentina: Diana.
- OPS. (2009). Salud y nutrición en América Latina. Quito.
- Organización Mundial de la Salud. (2105). http://www.who.int/nutrition/about_us/es/. Obtenido de http://www.who.int/nutrition/about_us/es/.
- Papalia, D., & Wendkos, S. (2009). Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. México: Mc. Graw Hill.
- Piaget, J. (1979). Psicología de la inteligencia. Buenos Aires: Psique.
- Piaget, J. (1996). Psicología infantil. Paris: Trillas.
- Radetsky, P. (2005). Lenguaje de signos y el cerebro. Wasihngton: Deaf Life.
- Rauh, K. y. (2010). Eating behaviours of children in the context of their family .
- Rodríguez Ruiz, C. (2010). Desarrollo psicológico y crecimiento emocional. México: Trillas.
- Rodríguez, E. (2005). Estrategias innovadoras para una enseñanza activa de la Geografía. Maracay: UPEL.
- Rojas, E. (2012). Manual operativo de implementación del sistema de registro familiar y comunitario. Quito.
- Sarafino, E. P., & Armstrong, J. (2000). Desarrollo del niño y del adolescente. México: Trillas.
- Skinner, B. (2001). El alumno libre y feliz. Barcelona: Phi Delta Kappa.
- Stambak, M. (2007). Desarrollo psicomotriz de los niños y niñas. México: Trillas.
- Stones, E. (1999). Psicología Educativa. Madrid: Magisterio Español S.A.
- Trochim, L. (2005). Investigación educativa. Barcelona.
- UNICEF. (24 de Enero de 2014). http://www.unicef.org/ecuador/media_9001.htm. Obtenido de http://www.unicef.org/ecuador/media_9001.htm.

- UNICEF. (2013). UNICEF, PMA, OPS Trabajan por la denutricion . España : UNICEF España.
- Valdes, V. (1995). Manual de Lactancia para Profesionales de la Salud. Chile : C Shellhorn.
- Valdez Macías, T. (2007). Desarrollo infantil. México: Trillas.
- Vigotski, L. (2005). Principio de la psicología y la edcuación. Vol. I. México: SEP.
- Watson, J. (1961). El conductismo. Buenos Aires: Paidós.
- Woolfolk, A. E. (1999). Psicología Educativa. México: Prentice hall.

ANEXOS

Anexo N° 1.

Autorización de la autoridad del CIBV de la parroquia de Calpi para la ejecución del trabajo de investigación



OFICIO- MIES-CZ-3-DDR-2015- 695-O
Riobamba, 27 de agosto del 2015.

Doctor
Geovanni Quintana Moreno
COORDINADOR TECNICO DEL PROYECTO
CRECIENDO CON NUESTROS GUAGUAS

Presente.-

Estimado doctor, con el presente oficio ratificamos nuestra cooperación para seguir con ejecución de su trabajo de tesis de post grado en la Universidad Técnica Particular de Loja con el tema "PROPUESTA DE CAPACITACIÓN DIRIGIDA A MADRES Y PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDADES DE UNO A TRES AÑOS QUE RECIBEN ATENCION EN UN CIBV EN EL USO DE UN SISTEMA DE REGISTRO FAMILIAR Y COMUNITARIO DE ALERTAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO INFANTIL, EN LA PARROQUIA CALPI CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO"

Reitero la cooperación que el MIES Provincial lleva con el Gobierno Autónomo descentralizado de la provincia de Chimborazo, con la finalidad de potenciar acciones que contribuyan a mejorar las condiciones de vida de los niños y niñas menores de cinco años de este territorio.

Atentamente

Ing. Carlos Cando
DIIRECTOR DISTRITAL MIES



Anexo N° 2.

Encuesta dirigida a las madres y padres de familia de los niños que asisten al CIBV de la parroquia de Calpi

1.- ¿Conoce usted, sobre los cambios en el desarrollo evolutivo de su hijo en las diferentes etapas?

- a. Si
- b. No

2.- ¿Conoce usted el proceso de desarrollo físico, cognitivo, social, afectivo y motor de su niño o niña de cada edad evolutiva?

- a. Si
- b. No

3.- ¿Cree usted que los alimentos que ofrece a su hijo e hija durante los seis meses de vida con leche materna es importante para su crecimiento y desarrollo?

- a. Si
- b. No

4.- ¿Qué alimentos adicionales a la leche materna le da a su hijo o hija a partir de los seis meses de edad?

- a. Papillas de plátano, papa, zanahoria blanca
- b. Clara de huevo
- c. Jugo de limón
- d. Frutas dulces en trozos pequeños
- e. Sopas livianas

5.- ¿Cree usted que el agua que utiliza para el consumo y preparación de los alimentos es adecuada y óptima?

- a. Si
- b. No

6.- ¿Utiliza de manera adecuada en el hogar, el álbum de registro Mis primeros cinco años en mi álbum?

- a. Si

b. No

7.- El uso de un instrumento para el registro de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas considera usted:

a. Muy bueno

b. Bueno

c. Regular

d. Malo

8.- ¿Usted considera la necesidad de capacitarse sobre temas de desarrollo físico, cognitivo, afectivo y social de su hijo o hija?

a. Si

b. No

9.- ¿Ha recibido el apoyo y seguimiento del personal del CIBV para el uso y registro del álbum mis primeros cinco años?

a. Si

b. No

10.- ¿La utilización del álbum Mis Primeros cinco años le ha servido como alerta del crecimiento y desarrollo de su hijo?

a. Si

b. No

Gracias por su colaboración

Anexo N° 3.

Entrevista dirigida a profesionales que trabajan en el cuidado de los niños y niñas del CIBV de la parroquia de Calpi

1.- ¿Usted consulta a los padres de familia desde su apreciación el crecimiento de su hijo de acuerdo a su edad?

- a. Si
- b. No

2.- ¿Ha recibido capacitación en temas de desarrollo evolutivo de los niños y niñas?

- a. Si
- b. No

3.- ¿Usted maneja de manera óptima el álbum de registro del desarrollo y crecimiento de los niños y niñas que se maneja en el CIBV?

- c. Si
- d. No

4.- ¿Por su experiencia podría señalar que alimentos son los más preferidos por los niños y niñas?. Citar una prioridad

- a. Leche
- b. Gaseosa
- c. Huevo
- d. Fideo
- e. Verduras
- f. Pan

5.- Según su percepción la preparación de los alimentos que es entregado a los niños y niñas para su consumo considera que es:

- c. Muy bueno
- d. Bueno
- e. Regular
- f. Malo

6.- El álbum mis primeros cinco años, utilizado como apoyo para mejorar la atención de niños y niñas, es:

- a. Muy bueno
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Malo

7.- ¿Usted brinda orientación oportuna a las madres y padres de familia en el tema de alimentación complementaria del niño y niña de uno a tres años de edad que asisten al CIBV?

- a. Si
- b. No

8.- ¿Piensa usted que las condiciones del agua e higiene son factores que inciden en el proceso de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas?

- a. Si
- b. No

9.- El manejo del álbum de registro del crecimiento y desarrollo de los niños y niñas es:

- a. Bueno
- b. Regular
- c. Malo

10.- ¿Qué opinan los padres y madres de familia de los niños y niñas que asisten al CIBV respecto a la propuesta del registro del álbum mis primeros cinco años?

- a. Se apropian
- b. Necesitan refuerzo en su manejo
- c. No lo utilizan
- d. Les parece indiferente

Gracias por su colaboración

Entrevista dirigida al Director del CIBV de la parroquia de Calpi

1.- ¿Usted realiza un monitoreo del trabajo realizado por los cuidadores de los niños y niñas del CIBV?

- a. Si
- b. No

¿Por qué?

2.- ¿Cómo ve usted el nivel de conocimiento de sus colaboradores del centro sobre el tema de crecimiento y desarrollo?

- a.- Muy Bueno
- b.- Bueno
- c.- Regular

3.- ¿Cada qué tiempo realizan evaluaciones de desempeño de los trabajadores en el centro?

- a.- Cada mes
- b.- tres meses
- c.- Cada seis meses

4.- ¿Cómo su personal a cargo identifica los problemas de desarrollo en los niños y niñas?

- a.- Evaluación
- b.- Observación
- c.- Fichas de registro
- d.- Diálogo con los padres

5.- ¿Existe algún plan de monitoreo a los niños y niñas que tienen problemas de desarrollo?

- a. Si
- b. No

¿En caso de ser afirmativa cuál es?

6.- ¿Cree usted que el tema de desarrollo infantil debe ser potenciado por el MIES al personal que labora en un CIBV?

- a. Si
- b. No

¿Por qué?

7.- ¿En el tema de alimentación; piensa usted que el servicio de entrega de alimentos es adecuada?

- a. Si
- b. No

¿Por qué?

8.- ¿Piensa usted que la adaptación del ambiente del CIBV es un aporte positivo para el desarrollo del niño y niña dentro del CIBV?

- a. Si
- b. No

¿Por qué?

9.- ¿Cuál es la frecuencia de tiempo que su equipo recibe capacitación para mejorar la atención a los niños y niñas?

- a.- Semanal
- b.- Mensual
- c.- Trimestral
- d.- Semestral

10.- ¿Cuáles son los temas más frecuentes que han tenido capacitación, cite dos de ellos por orden de frecuencia?

Gracias por su comprensión y apoyo

Anexo N° 5.

Observación dirigida al representante de la organización que provee de alimentos al CIBV de la parroquia de Calpi

INDICADORES	ALTERNATIVA	RESPUESTA
Adquisición de alimentos para proveer al CIBV	Una vez cada mes	
	Una vez cada quince días	
	Una vez a la semana	
	Adquiere a diario	
Tiene un menú establecido para la semana	SI	
	NO	
Agua que utiliza para la preparación de los alimentos	Entubada	
	Sequia	
	Botellón	
	Hervida	
Los desperdicios de la preparación de alimentos son depositados en:	Fundas para ser entregados a la basura	
	Se realiza una clasificación de desechos	
	Se la quema	
	Bota en el campo y se entierra	
	Se deposita en tachos adecuados para ser llevados a un botadero	
Dispensa adecuada para la conservación de alimentos	SI	
	NO	
El transporte de los alimentos lo realiza en:	En tarrinas tapadas	
	En platos al aire libre	
	En ollas tapadas	

Alimentos que posee en bodega	Papas	
	Carne	
	Fideos	
	Frutas	
Alimentos que adquiere más por su origen	Carbohidratos	
	Proteínas	
	Vitaminas	
	Todos	
Higiene de los alimentos	Lava las frutas para llevar al CIBV	
	Lava los productos antes de cocinar	
	Se miran insectos por los alimentos	
Higiene del local	Se mantiene limpios los utensilios de cocina	
	Utilizan ropa adecuada quienes preparan los alimentos	
	Limpian permanentemente el local donde funciona la cocina	

Anexo N° 6.

NÓMINA DE NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL CIBV DE LA PARROQUIA DE CALPI

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD
1	Cain Palta Alex Jeferson	1 años 9 meses
2	Guaminga Llangari Sayda Yuribeth	1 año 2 meses
3	Marcatoma Caisaguano Edelyn Ashlun	1 año
4	Lema Pultan Evelyn Elizabeth	1 año 5 meses
5	Cuji Guapi Emily Aracely	2 años
6	Cepeda Malán Jesús Adrian	1 año
7	López Zúñiga Lisbeth Vanesa	1 año
8	Lopez Salazar Andrea Pastora	1 año
9	Remache Ñamo Víctor Emanuel	2 años
10	Chiro Caguano Dylan Geremias	2 años
11	Zaruma Malán Justín Ariel	2 años
12	Colcha Angamarca Nataly Elizabeth	2 años
13	Guamán Yambillo Brigiht	1 año
14	Cain Guaranga Jhon Stalyn	2 años
15	Guacho Álvarez Ashley Estefania	2 años
16	Chuquitarco Toaquiza Mateo David	2 años
17	Baño Llagcha Karin Yuliana	2 años
18	Chacaguasay Anilema Nina Pacari	2 años
19	Chacaguasay Lojano Emily Mishel	2 años
20	Daquilema Daquilema Grace Estefania	2 años
21	Maj iCaibe Pedro Cristian	3 años
22	Malán Lema David Steven	2 años
23	Manzano Ilbay Barger Israel	3 años
24	Patajalo Cujilema Jairo Israel	2 años
25	Quijosaca Ñamiño Israel Isacc	2 años
26	Yupanqui Cando German Bladimir	2 años
27	Ilvay Galora Cristofer Fabián	2 años
28	Llagcha Guaylla Darwin Vinicio	2 años

29	Dishu Seguro Dilan Ariel	2 años
30	Daquilema Tanqueño Julio Gabriel	2 años
31	Malán Atupaña Estefani Maite	2 años
32	Huaraca Chuquian Darwin Alexander	2 años
33	Caiza Abarca Francisco David	2 años
34	Delgado Chuquri Alison Anahí	2 años
35	Chafla Mendoza Caleb Anthoni	2 años
36	Quisphe Vasquez Emily Amanda	3 años
37	Quinge Marcatoma Hayde	3 años
38	Ñauñay Cando Melani Adriana	3 años

Anexo N° 6.

MADRES Y PADRES EN PROCESOS DE CAPACITACIÓN





MADRES UTILIZANDO EL ÁLBUM



