

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



**Signos de alarma en el desarrollo psicomotor en infantes de 0 a 5
años**

Trabajo académico presentado para optar el Título de Segunda
Especialidad Profesional de Educación Inicial

Autor:

María Jesús Vásquez Núñez

TRUJILLO – PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN



**Signos de alarma en el desarrollo psicomotor en infantes de 0 a 5
años**

Los suscritos declaramos que la monografía es original en su contenido
y forma

María Jesús Vásquez Núñez. (Autor)

Oscar Calixto La Rosa Feijoo (Asesor)

TRUJILLO – PERÚ

2019



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACION DE TRABAJO ACADEMICO


En Trujillo, a un día del mes de febrero del dos mil diecinueve, se reunieron en la I.E. Víctor Raúl Haya de la Torre, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, al Dr. Segundo Alburquerque Silva, coordinador del programa: representantes de la Universidad Nacional de Tumbes (Presidente), Dr. Andy Figueroa Cárdenas (Secretario) y Mg. Ana María Javier Alva (vocal) representantes del Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, con el objeto de evaluar el trabajo académico de tipo monográfico denominado: "*Signos de alarma en el desarrollo psicomotor en infantes de 0 a 5 años*"; para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Inicial a la señora, **MARIA JESÚS VÁSQUEZ NÚÑEZ**.

A las NOBUE horas CUARENTA minutos y de acuerdo a lo estipulado por el reglamento respectivo, el Presidente del Jurado dio por iniciado el acto.

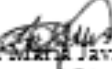
Luego de la exposición del trabajo, la formulación de preguntas y la deliberación del jurado lo declararon APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo DIECISEIS.

Por tanto, **MARIA JESÚS VÁSQUEZ NÚÑEZ**, queda APTA, para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida el título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Inicial.

Siendo las DIEZ horas con CERO minutos, el presidente del jurado dio por concluido el presente acto académico, para mayor constancia de lo actuado firmaron en señal de conformidad todos los integrantes del jurado.


Dr. Segundo Alburquerque Silva
Presidente del Jurado


Dr. Andy Rüd Figueroa Cárdena
Secretario del Jurado


Mg. Ana María Javier Alva.
Vocal del Jurado

DEDICATORIA.

A mí hija Rosita Xiomara, con quien comparto momentos especiales, a mis profesores de la segunda especialidad, por compartirme sus enseñanzas y experiencias.

María Jesús Vásquez Núñez

INDICE

RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN	2
Objetivo General	2
Objetivos específicos	3
CAPITULO I	4
ANTECEDENTES DE ESTUDIO.	4
CAPITULO II	9
DESARROLLO DEL MARCO TEÓRICO	9
1.1. Desarrollo psicomotor	9
Importancia de la pedagogía en el desarrollo psicomotor.	11
1. Signos de alarma	11
1.2. Signos de alarma en infantes de 0 a 5 años	13
Generales	13
Por etapas	14
A. A los 2 meses	16
B. A los 4 meses	16
C. A los 6 meses	17
D. Si a los 9 meses	17
E. Al año	18
F. A los 18 meses	18
G. Si a los 2 años	18
H. A los 3 años	19
I. A los 4 años	19
J. A los 5 años	20
CAPITULO III	21
DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS	21
DISCUSIÓN FINAL	21
RECOMENDACIONES	21
CONCLUSIONES	23
REFERENCIAS CITADAS	24

RESUMEN

Los signos de alarma son indicadores a través de los cuales se pueden diagnosticar alteraciones en el desarrollo psicomotor del infante, es fundamental identificar dichos signos como herramienta para prevenir desviaciones del desarrollo psicomotor y atenderlas a tiempo, para ello se plantea como objetivo principal “Identificar los signos de alarma en el desarrollo psicomotor en infantes de 0 a 5 años” de la cual se concluye que a partir de los signos de alarma citados que en el desarrollo psicomotor del infante se pueden detectar a tiempo posibles enfermedades o desviaciones en el desarrollo teniendo en cuenta que las presencias de estos signos se pueden presentar en distintas situaciones y etapas, pero se dan principalmente en la primera infancia.

Palabras clave: Signos de alarma, desarrollo motor, infancia.

INTRODUCCIÓN

El ser humano desde los primeros años de vida, muestra un desarrollo integral de sus habilidades físicas y aptitudes mentales que se van desarrollando a lo largo de su vida, la mayoría de ellas en la primera etapa de la infancia, es en esa etapa donde se pueden presentar algunos signos o señales de alerta que indican posibles alteraciones o anormalidades en el desarrollo psicomotor que pueden afectar el bienestar físico o psicológico del individuo, por ende en la presente investigación se tiene por objetivo principal identificar los signos de alarma en el desarrollo psicomotor en infantes de 0 a 5 años, por ello es importante identificar las señales de alarma que puedan indicar alteraciones en el desarrollo psicomotor normal del infante, es prioritario para actuar oportunamente y asegurar el bienestar físico y mental del individuo desde los primeros años de vida, siempre teniendo en cuenta las características personales como capacidad de aprendizaje, aspectos emocionales que depende mucho del entorno social en que se desarrolla cada uno de ellos.

Las investigaciones respecto a los signos de alarma en el desarrollo motor del infante relacionada con la actuación de la pedagogía son escasas, según García y Martínez (2016) “los signos de alarma son un retraso cronológico significativo en la aparición de adquisiciones del desarrollo global o área específica, para la edad del niño. También se considera como signos de alarma a la persistencia de patrones que deberían haber desaparecido”. Por ende, la presente monografía pretende recopilar la información necesaria para comprender el desarrollo motor y las características de las señales de alarma frente a posibles problemas o anormalidades en el desarrollo psicomotor y cómo la actuación de la pedagogía es fundamental en la identificación de señales de alarma en problemas del desarrollo motor.

En el presente trabajo académico, se plantean los siguientes objetivos

Objetivo General

Identificar los signos de alarma en el desarrollo psicomotor en infantes de 0 a 5 años.

Objetivos específicos

- Definir qué es el desarrollo psicomotor.
- Definir qué son los signos de alarma en el desarrollo psicomotor.
- Registrar los signos de alarma en infantes de 0 a 5 años.

El contenido de este trabajo está dividido de la siguiente manera:

En el capítulo I, se encuentran los antecedentes de estudios semejantes al planteado en este trabajo.

En el capítulo II, se brindan los aportes teóricos en los que se basa el presente trabajo explicándose las características que tiene los niños en determinadas edades

En el capítulo III, se describen algunas complementaciones de la investigación.

Quiero manifestar mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Tumbes, por darme la oportunidad de continuar mi formación profesional, a mi familia y amigos que hicieron posible la realización de este trabajo monográfico que aportará a la ciencia, para el desarrollo social e integral del ser humano.

CAPITULO I

ANTECEDENTES DE ESTUDIO.

Condori (2018) de la Universidad Peruana Unión, realizó una investigación titulada Desarrollo psicomotor en niños y niñas del nivel inicial de 5 años del Colegio Adventista Túpac Amaru e Institución Educativa Inicial N. ° 314 Las Mercedes de la ciudad de Juliaca, 2017, tuvo como objetivo determinar las diferencias que existen en el nivel de desarrollo psicomotor en estudiantes del nivel inicial del Colegio Adventista Túpac Amaru y la I.E. Las Mercedes de la ciudad de Juliaca; la investigación pertenece al diseño no experimental, transversal de tipo descriptivo comparativo. El diseño muestral es no probabilístico intencional, se trabajó con 54 estudiantes del nivel inicial (26 de la I.E. Adventista y 28 de la I.E. Las Mercedes), se utilizó el Test de desarrollo psicomotor (TEPSI), el cual presenta 3 dimensiones (Coordinación, lenguaje y motricidad), los resultados indican que la gran mayoría de los estudiantes presentan un desarrollo psicomotor normal. Así mismo se evidencia que los estudiantes del Colegio Adventista presentan mejores niveles de desarrollo psicomotor ($\text{sig} = .000$), así como en las dimensiones de Coordinación ($\text{sig} = .000$) y lenguaje ($\text{sig} = .000$), mas no en la dimensión de motricidad ($\text{sig} = .619$).

Apaza (2016) de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, realizó una investigación titulada Nivel de psicomotricidad en niños de tres, cuatro y cinco años de edad en la Institución Educativa Inicial Corazón de Jesús 363 de la ciudad de Juliaca, provincia de San Román, región Puno, año 2016, tuvo como objetivo general determinar el nivel de psicomotricidad en los niños y niñas de tres, cuatro y cinco años de las Instituciones Educativa Inicial Corazón de Jesús 363 de la ciudad de Juliaca, provincia de San Román, región Puno, año 2016. El tipo de investigación es cuantitativa, porque se recogen y analizan datos cuantitativos o numéricos. La investigación tuvo un diseño descriptivo. La población de estudio estuvo conformada

por 64 niños y niñas de 3, 4 y 5 años a quienes se aplicó un cuestionario evolutivo TEPSI (test de desarrollo psicomotor), en los resultados obtenidos se observa que el nivel de psicomotricidad, muestra que el 87.04% de los niños y niñas se encuentran en un nivel normal, el 12.96% en riesgo y el 0% se encuentra con retraso. Y se llegó a la conclusión que en su mayoría los niños y niñas tienen un nivel de psicomotricidad normal. Entonces claramente los niños y niñas muestran un bajo porcentaje de retraso y de riesgo en esta etapa de su vida.

Mamani (2018) de la Universidad Peruana Unión, realizó una investigación titulada Desarrollo psicomotor en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 611 San Julian de la ciudad de Juliaca, 2018, tuvo como objetivo describir el nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 611 San Julian de la ciudad de Juliaca -2018. La investigación pertenece al tipo descriptivo simple transeccional, la población estuvo conformado por 77 niños y niñas de 3, 4 y 5 años de edad, de los cuales se eligió la muestra no probabilística a 35 niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 611 San Julian. Para el recojo de la información, se aplicó el Test de desarrollo psicomotor de 2-5 años TEPSI de Haeussler y Marchant donde se puede medir el nivel de desarrollo de la coordinación, lenguaje y 24 motricidad. Y llegó a la siguiente conclusión: 27 alumnos que representan el 77 % se encuentran en un nivel de desarrollo psicomotor normal, es decir que lograron concretar satisfactoriamente los requerimientos básicos del Test de desarrollo psicomotor en su sub test coordinación, lenguaje y motricidad. Por otra parte 7 niños que equivalen al 20 % se ubican en un nivel de desarrollo psicomotor en riesgo, es decir que estos alumnos no lograron responder con efectividad a los sub test ya mencionados. Finalmente, solo 1 niño que representa a 3% se encuentra en una etapa de desarrollo psicomotor en retraso. Es decir, no ha logrado responder, en su mayoría las preguntas y actividades propuestas en los sub test de la investigación.

Cruz (2017) de la Universidad Peruana Unión, realizó una investigación titulada Sobreprotección y desarrollo psicomotor en niños y niñas del nivel inicial de 4 años

del Colegio Adventista Túpac Amaru de la ciudad de Juliaca - 2016. La cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de sobreprotección de los padres y el desarrollo psicomotor que presentan los niños y niñas de la Institución Educativa Colegio Adventista Túpac Amaru de la ciudad de Juliaca – 2016. La investigación es de carácter descriptivo y el diseño es no experimental transaccional o transversal porque no existió manipulación de alguna variable, para ello se tomaron 27 estudiantes de 4 años de Educación Inicial de la mencionada Institución y se les aplicó el test de desarrollo psicomotor (TEPSI), en dicho test se evaluaron las actitudes de los estudiantes en tres dimensiones: coordinación, lenguaje y motricidad. Se aplicó también a los padres de dichos estudiantes el test ¿Sobreproteges a tus hijos? Teniendo 12 ítems de evaluación. Y se llegó a la siguiente conclusión: que mientras mayor sea la sobreprotección de los padres el desarrollo psicomotor de los niños y niñas es menor en el aspecto de la coordinación, lenguaje y la motricidad.

Lara (2017) de la Universidad Nacional del Altiplano, realizó una investigación titulada Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor fino y grueso en niños(as) de 2 a 4 años del centro de estimulación temprana jugando aprendo Juliaca - 2017 tuvo como objetivo: Determinar la influencia de la Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotor en niños(as) de 2 a 4 años del Centro de Estimulación Temprana Jugando Aprendo Juliaca-2017. La presente investigación es de tipo transversal retrospectivo y analítico; es de nivel descriptivo (explicativo), con una población constituida del 100%. La Estimulación Temprana tiene influencia en el desarrollo psicomotor en niños(as) de 2 a 4 años del Centro de Estimulación Temprana Jugando Aprendo del distrito de Juliaca - 2017; del 100% de niños(as), el 60% es normal en su desarrollo psicomotor, 70% es normal en su desarrollo psicomotor fino, 68% es normal en su desarrollo psicomotor grueso, todos con un nivel de significancia

Martínez (2018) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, realizó una investigación titula Desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses de tres salas de

estimulación temprana, departamento de Tumbes, 2018, el cual tuvo como objetivo: Determinar el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses de tres Salas de Estimulación Temprana (SET) del departamento de Tumbes. Materiales y Métodos: El presente estudio es cuantitativo, observacional, descriptivo y de corte transversal. Se efectuó en 3 SET del distrito de San Juan de la Virgen del departamento de Tumbes en el 26 año 2018, se realizó a un total de 45 niños de 6 a 24 meses. Para la evaluación de la variable desarrollo psicomotor se aplicó la Escala de Evaluación de Desarrollo psicomotor (EEDP). Resultados: El 84.4% se encontró en un desarrollo normal, 15.6% en situación de riesgo; no se evidenció retraso en el total de la población y el 23.5% de la población en riesgo pertenecía a la SET N°1. En cuanto a las áreas del desarrollo en el total de la población predominó un 13.3% con déficit en el área social, 6.7% con déficit en el área motora y de lenguaje, y un 4.4% con déficit en el área de coordinación, además la SET N°1 presentó mayor déficit en todas las áreas a excepción del área de lenguaje. En cuanto al desarrollo psicomotor según las edades el 22.7% de los niños menores de 12 meses se encontraban en riesgo al igual que el 16.7% de niños entre los 18 a 24 meses, 26.7% de la población en riesgo se encontraba en la SET N°1 en niños menores de 12 meses. Del total de la población con riesgo del desarrollo psicomotor el 9.53% correspondían al sexo femenino, el 20.83% al sexo masculino y en la SET N°1 el sexo masculino evidenció mayor riesgo de desarrollo psicomotor con 33.3%. Y se llegó a la siguiente conclusión: En los niños de 6 a 24 meses de las tres salas de estimulación temprana pertenecientes al distrito San Juan de la Virgen en el departamento de Tumbes, se registró que el nivel de desarrollo psicomotor normal predominó con un 84.4%, seguido del nivel de riesgo que representó 15.6%, no hubo ningún caso con retraso.

Salas (2016) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, realizó una investigación titulada Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 4 años en un sector rural y urbano marginal, la cual tuvo como objetivo: Determinar el nivel del desarrollo psicomotor en los niños de 4 años en un sector rural y urbano marginal. El presente estudio es transversal, descriptivo de tipo observacional. Cuya población fue de 32 niños de 4 años del sector rural y 30 niños de 4 años del sector urbano marginal. El

instrumento utilizado fue el Test de desarrollo psicomotor (TEPSI) de Haeussler y Marchant (2009). Los resultados fueron analizados mediante estadísticas descriptivas y para establecer las diferencias de los resultados del área rural y urbano marginal se utilizó la prueba Chi cuadrado. Los resultados mostraron que el sector rural presentó un 25% de riesgo y un 15,6% en retraso y el sector urbano marginal, un 17% en riesgo y un 40% en retraso en su desarrollo psicomotor. Y se llegó a la siguiente conclusión: El nivel de desarrollo 28 psicomotor predominante, fue normal, tanto para el sector rural como para el urbano marginal.

Gonzales y Silva (2016) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, realizó un trabajo de investigación titulada Nivel de desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 4 años de edad en una Institución Privada de Educación Inicial - SJL. 2016, la cual tuvo como objetivo: determinar el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 2 a 4 años que asisten a la institución privada de educación inicial Nuestra Señora de Guadalupe ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho en Lima. Material y métodos: estudio descriptivo transversal, se realizó en el mes de marzo 2016, la población fue de 37 niños, para la recolección de datos se utilizó el test de desarrollo psicomotor (TEPSI) a cada niño en forma individual y privada para identificar el desarrollo psicomotor en las áreas de coordinación, lenguaje y motricidad; los resultados de la evaluación fueron analizados de forma porcentual y presentados en tablas estadísticas. Resultados: los niños de 2 a 4 años de edad tienen en general un desarrollo psicomotor normal en un 92%. Y se llegó a la siguiente conclusión: los niños de 2 a 4 años que asisten a una institución privada de educación inicial tienen un desarrollo psicomotor normal en el área de motricidad, coordinación y lenguaje.

CAPITULO II

DESARROLLO DEL MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo se citarán los conceptos fundamentales de dicha investigación en las cuales se van a citar diversas fuentes de investigadores.

1.1.Desarrollo psicomotor

Según García y Martínez (2016) “el desarrollo psicomotor (DPM) es un proceso continuo que va de la concepción a la madurez, con secuencia similar en todos los niños, pero con un ritmo variable”. (p.1)

Cabezuelo y Frontera, (2012) coinciden con García y Martínez (2016) mencionando que el desarrollo psicomotor es la adopción continua de nuevas habilidades desde los primeros años de vida tanto mentales, físicas, sociales.

Cobos (2010); señala que el desarrollo psicomotor se refleja en la capacidad motora fina y gruesa del ser humano durante su desarrollo y actividades físicas cotidianas. La motricidad gruesa realizada por conjuntos de músculos grandes como los presentes en los muslos que permite actividades físicas como saltos, el correr, etc. A contrario la motricidad fina la realizan grupos de músculos pequeños como los presentes en los dedos. (citado por Grad et al., 2014).

Cabezuelo y Frontera, (2012) mencionan que durante el desarrollo psicomotor se evidencia que los padres instintivamente se preocupan más por el desarrollo psicomotor en conjunto que solo por el desarrollo físico.

Para Cabezuelo y Frontera (2012) el ser humano en sus primeros años de vida es vulnerable e indefenso, incapaz de valerse por sí mismo emocional y físicamente y son netamente dependientes de los padres o apoderados. El desarrollo emocional, físico y cognitivo depende de los padres y apoderados los cuales velan por la integridad del infante, poniendo énfasis en la herencia genética la cual marcará la capacidad del desarrollo en todas sus dimensiones.

Cabezuelo y Frontera (2012) señalan que el alcanzar un desarrollo psicomotor completo en la etapa adulta implica pasar por un continuo cambio y evolución desde los primeros años de vida los cuales van a determinar la salud física, mental del ser humano y una personalidad definida. Por su parte García y Martínez (2016) señalan que “el niño va adquiriendo habilidades motoras, manipulativas, comunicativas y sociales, que le permiten una progresiva independencia y adaptación al medio” (p. 12)

García y Martínez (2016) señalan que el desarrollo psicomotor se caracteriza de la siguiente manera:

- Sigue una dirección cefalo-caudal y de axial a distal
- Diferenciación progresiva: de respuestas generales en acciones individuales
- Los primeros reflejos son los que anteceden y forman parte del desarrollo de los movimientos voluntarios y equilibrio.
- Para que el desarrollo de los movimientos voluntarios se dé es necesario que los primeros reflejos o reflejos primitivos desaparezcan.
- El tono muscular se desarrolla a partir de un predominio flexor en el RN, a un equilibrio flexoextensor. La extensibilidad de las articulaciones va incrementándose.

Es importante definir también que es el desarrollo motor propiamente dicho como señalan los siguientes autores:

Para Ovejero (2013), “el desarrollo motor es el proceso a través del cual el individuo va adquiriendo todas las capacidades relacionadas con el movimiento y la postura” (p. 66)

Ovejero (2013) indica una relación estrecha entre el desarrollo motor, cognitivo, social y crecimiento en otras palabras con el desarrollo integral de la persona. El desarrollo motor de por sí es un proceso continuo y complejo que se manifiesta en todos los niños con la misma secuencia pero varía respecto al tiempo en que se manifiestan en cada individuo, también en algunas posibles anomalías.

Por ejemplo, Ovejero (2013) menciona que existe una diferencia en el tiempo que demoran en los niños en dar sus primeros pasos, para ello el infante debe fortalecer sus músculos mediante el gateo y así progresivamente ponerse de pie por sí solo. Algunos empezarán a caminar a partir de los 9 meses y otros a partir de los 12 meses. Ovejero (2013) también señala que para que se de dicha secuencia de desarrollo y madurez “se tiene que producir, entre otras cosas, un proceso de mielinización del sistema nervioso, y algunos de los movimientos reflejos con los que nacemos deben desaparecer para dejar paso a los movimientos voluntarios y automáticos” (p.66).

Importancia de la pedagogía en el desarrollo psicomotor.

García (2013) señaló que:

La psicomotricidad de tipo educativa no concierne a un área establecida ni exceptúa a ningún formador. Es uno de los aspectos más significativos en el desarrollo del menor, por ello, es básicamente necesario trabajarla en todos sus ambientes y por medio de juegos que ayuden al pequeño a obtener autonomía progresiva en todos sus movimientos (citado por Vásquez, 2018, p.22).

1. Signos de alarma

Medina et al (2015) señala que existen indicadores que nos permitirán identificar los signos de alarma más relevantes en el desarrollo psicomotor como son el estado de desarrollo a cierta edad en comparación con el promedio, desarrollo de los reflejos, movimientos asimétricos, interacción con el entorno social como también la pérdida de algunas habilidades adquiridas por el infante anteriormente. Existen señales de alerta u alteraciones comunes que se dan en el desarrollo motor como, por ejemplo: los reflejos primitivos persisten por ende los movimientos voluntarios no se desarrollan, incapacidad para mover el dedo pulgar y no aparecen reflejos correspondientes para la edad. La interacción social es uno de los aspectos que son utilizados hoy en día con el objetivo de identificar trastornos en el espectro autista. Es fundamental una revisión sensorial en los primeros tres meses de vida para identificar el estado de salud sensorial.

Para Figueiras, Neves, Ríos, y Benguigui, (2011)

Los problemas de desarrollo en el niño pueden presentarse de diversas maneras: como alteraciones en el desarrollo motor, en el lenguaje, en la interacción personal-social, en lo cognitivo, etc. La mayoría de las veces existen compromisos que afectan más de una función, en este caso, el niño tiene alteraciones funcionales mixtas en su desarrollo. Un niño con una parálisis cerebral presenta prioritariamente alteraciones en el desarrollo motor, pudiendo tener además alteraciones en el desarrollo del lenguaje y en la cognición (p. 20).

Estudiar las características normales del desarrollo psicomotriz del infante es fundamental para para la identificación temprana de problemas anormales en su desarrollo por ello tanto docentes como pediatras y familiares deben estar en la capacidad de identificarlo. Martínez, (2014) menciona que el

diagnostico adecuado de las características normales o alteraciones es fundamental para los pediatras (p. 1).

Para Garrido, Rodríguez, Rodríguez, y Sánchez (2014) las primeras experiencias de vida del ser humano son crucial para el desarrollo psicomotor, afectivo, social y cultural debido a que el entorno social moldea al individuo hasta alcanzar la madurez total, por ello el infante para su desarrollo necesita un ambiente saludable que le permita satisfacer sus necesidades y desarrollar sus capacidades al máximo.

Garrido et al (2014) señala que es importante “tener en cuenta las diferencias del desarrollo de cada niño, ya que en este proceso intervienen variables muy importantes que tienen que ver tanto con las características personales como con el ambiente socio-estimular y afectivo en el que se desenvuelve (p.13).

1.2.Signos de alarma en infantes de 0 a 5 años

Generales

García y Martínez (2016) plantean los siguientes:

- a. La aparición o adquisición de nuevas habilidades presentan un retraso significativo respecto a la edad de niño.
- b. Persistencia de reflejos primitivos.
- c. Presencia de señales de alerta o alteraciones como movimientos anormales de los ojos, etc.

Grad, et al (2014) mencionan los siguientes signos de alarma en el desarrollo psicomotor.

- a. Al estar en presencia de personas extrañas no muestra ningún tipo de reacción o ansiedad durante los 4 a 6 meses.
- b. Presta más atención a objetos inanimados, sonidos e ignora a las personas de su entorno.
- c. No muestra interés de cambiarse de ropa por sí mismo o por comer solo.
- d. Inconsistencias y desentonaciones persistentes en la formación de palabras.
- e. Falta de interés por probar nuevas comidas y solo se limita a algunas de ellas lo cual puede incurrir a la desnutrición.
- f. Utiliza los objetos y no muestra interés por las funciones que realizan.
- g. No se inquieta ni muestra algún tipo de molestia cuando es separada de sus padres o personas cercanas.
- h. Lleva los objetos a la boca de manera más intensa esto se puede interpretar como posible trauma del espectro autista se da entre 6 meses a 1 año.
- i. Deficiencias en el desarrollo motor tales como: no gatea, no se levanta, no se sienta sin apoyo, no es capaz de ponerse de pie por sí solo.
- j. Es incapaz de socializar o de iniciar juegos, al momento de alimentarlo no muestra interés por coger el vaso o la cuchara, no mastica y derrama la comida.
- k. No presta atención cuando se le habla ni es capaz de pronunciar fragmentos de palabras.

Por etapas.

Para Garrido, et al., (2008) los signos de alarma entre los 0 a 1 año son:

- a. No es capaz de ponerse de pie por si solo después de los 12 meses.

- b.* No puede sujetar cosas con ambas manos.
- c.* No demuestra gestos s personas conocidas como la sonrisa.
- d.* No presta atención o interés por su entorno.
- e.* No vocaliza ni hace algún tipo de ruido para llamar la atención.
- f.* No llora ni muestra ansiedad por la ausencia de personas cercanas como los padres.

Garrido, et al., (2008), señala que los signos de alarma entre los 1 a 2 año son:

- a.* No camina por sí mismo.
- b.* No es capaz de reconocer las partes de su cuerpo.
- c.* No socializa con otros niños.
- d.* No es capaz de reconocer espacios cotidianos como su casa, patio, etc.
- e.* No repite acciones ni imita sonidos conocidos.
- f.* Muestra indiferencia cuando lo llaman por su nombre.

Garrido, et al., 2008 señala que los signos de alarma entre los 2 a 3 año son:

- a.* No pide ir al baño al finalizar los tres años.
- b.* No es capaz de cumplir órdenes simples.
- c.* No reconoce imágenes.
- d.* Prefiere estar solo.
- e.* Pronuncia palabras carentes de sentido.
- f.* No imita dibujos sencillos como líneas.

Moreno y Orasma (2017) aporta señalando que los signos más comunes hasta los 5 años son:

- a.* Persistencia de reflejos primitivos.
- b.* Tono muscular (hipotonía, hipertonia, mixtos, asimétricos).
- c.* Reflejos musculares (hiporreflexia, hiperreflexia).
- d.* Movimiento (temblor, clonus, convulsiones, tics, asimetría, poco movimiento).

- e.* Postura (estereotipada, entrecruzamiento de miembros inferiores, decúbito en rana, opistótono, pulgar oculto).
- f.* Marcha (equinismo o en puntillas, atáxica, estepante, hemiparética).
- g.* Lenguaje (dislalia, tartaleo, disartria, afasias).
- h.* No mejora su conducta es agresivo, pesimista.
- i.* No puede dormir bien
- j.* Anomalías en el movimiento ocular

Vivó (2017) identifica los siguientes signos en etapas:

A. A los 2 meses

- a.* Su llanto no es normal.
- b.* Lloro demasiado.
- c.* No reacciona ruidos fuertes.
- d.* No se calma con la voz de la madre ni la reconoce.
- e.* Es incapaz de seguir cosas con la vista.
- f.* Desviación de en uno o ambos ojos.
- g.* Incongruencia en el movimiento de los ojos.
- h.* No muestra sonrisa.
- i.* No reacciona ni muestra ansiedad ante voces familiares.
- j.* Muestra indiferencia si alguien le mira de cerca.
- k.* No gira la cabeza.
- l.* No lleva las manos a la boca.
- m.* No levanta la cabeza
- n.* Tiene las manos cerradas casi todo el tiempo

B. A los 4 meses

- a.* Pasa el día durmiendo y no muestra interés por llamar la atención
- b.* No sigue con la mirada objetos en movimiento.
- c.* No sonrío a las personas.
- d.* Al mantenerse sentado no mantiene firme la cabeza.
- e.* No realiza arrullos o gorjeos.
- f.* No se lleva las cosas a la boca como es normal.

- g. No hace esfuerzo por empujar con los pies.
- h. Presenta dificultades para mover los ojos.

C. A los 6 meses

- a. No tiene interés por coger objetos de su alrededor
- b. Muestra indiferencia a personas cercanas
- c. No reacciona a ruidos.
- d. No sonríe
- e. No vocaliza
- f. No es capaz de pronunciar vocales
- g. Incapacidad de llevarse cosas a la boca
- h. No tiene interés en darse la vuelta cuando está acostado
- i. Demuestra tensión muscular.
- j. Muestra debilidad.

D. Si a los 9 meses

- a. No es capaz de mantenerse parado sin apoyo
- b. Se sienta solo con apoyo
- c. No balbucea
- d. Se muestra aislado del ambiente, impresiona diferente a otros bebés
- e. No presta atención a lecturas como cuentos o imágenes llamativas.
- f. No reacciona ante sonidos conocidos
- g. No entiende palabras simples como el no o el sí
- h. No vocaliza en respuesta a lo que se habla
- i. No juega en equipo
- j. Muestra indiferencia cuando le llaman por su nombre
- k. No muestra interés por personas que cercanas
- l. No mira hacia donde le indicas con señas.
- m. No intercambia objetos de una mano a otra

E. Al año

- a. No gatea
- b. No puede estar de pie incluso con apoyo
- c. No busca objetos que ha visto ocultar delante de él
- d. No pronuncia palabras sencillas.
- e. No utiliza gestos simples como decir no con la cabeza
- f. Anomalías al mirar como bizqueo.
- g. Acerca demasiado objetos a la vista.
- h. Pierde habilidades que había adquirido

F. A los 18 meses

- a. No camina sin ayuda
- b. Se muestra más rígido
- c. No reconoce objetos cotidianos
- d. Es incapaz de imitar movimientos o sonidos.
- e. Hace uso de gestos para interactuar con personas de su entorno.
- f. No responde a ordenes simples
- g. Poco interés por la presencia o ausencia de las personas que lo cuidan.
- h. Demuestra poca imaginación en el juego.
- i. Pierde habilidades que había adquirido

G. Si a los 2 años

- a. No añora
- b. No repite gestos
- c. Es demasiado berrinchudo
- d. Cuenta con un pobre bagaje verbal menor a 10 palabras.
- e. No es capaz de conjugar palabras

- f. No sabe cómo utilizar objetos cotidianos como la cuchara y el cepillo
- g. No imita acciones o palabras
- h. No reconoce conceptos simples como arriba, abajo
- i. Pierde el equilibrio a menudo.
- j. Pierde habilidades que había adquirido

H. A los 3 años

- a. No es capaz de armar rompecabezas o armar figuras
- k. Cuenta con un pobre bagaje verbal menor a 100 palabras.
- b. No se le puede entender cuando habla
- c. No forma frases simples con palabras.
- d. Repite una y otra vez la misma palabra
- e. No comprende ordenes simples
- f. No entiende cuestiones sencillas.
- g. No reconoce su género ni su edad
- h. No puede contar incluso hasta 3
- i. No responde cuestiones simples como “¿Dónde está tu mamá?”
- j. Confunde palabras.
- k. Limitaciones imaginativas en los juegos
- l. No socializa con otros niños de su edad
- m. No tiene interés de mirar a las personas a los ojos
- n. Cuando camina tiene poco equilibrio
- o. Pierde habilidades que había adquirido

I. A los 4 años

- a. Se le dificulta saltar en el mismo lugar
- b. No puede realizar dibujos simples
- c. Muestra indiferencia por socializar con otros niños o personas ajenas.

- d.* Es incapaz de cambiarse de ropa por si solo
- e.* No es capaz de cantar su canción favorita
- f.* No comprende la diferencia del engaño
- g.* No utiliza correctamente las palabras “yo”, “tú”
- h.* No se entiende cuando habla
- i.* No participa en juegos grupales.
- j.* Pierde habilidades que había adquirido

J. A los 5 años

- a.* No expresa sus emociones con los demás
- b.* Es distraído no puede concentrarse por más de 5 minutos
- c.* No le contesta a preguntas simples de personas extrañas
- d.* Confunde el mundo ficticio con la realidad
- e.* No participa en actividades
- f.* No es ordenado
- g.* No pronuncia su nombre cuando se le pregunta
- h.* No demuestra habilidades innatas
- i.* No usa correctamente el tiempo del verbo
- j.* No habla de lo que le pasó cada día
- k.* No realiza trazos simples como dibujos
- l.* No puede realizar actividades básicas como lavarse las manos por sí solo
- m.* Pierde habilidades que había adquirido

CAPITULO III

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

En el presente capítulo se disponen las conclusiones y referencias citadas en este trabajo.

DISCUSIÓN FINAL

En lo plantado y citado en la presente investigación y en concordancia con lo que menciona Jubert., et al (2015) se deduce que las señales de alarma en el desarrollo psicomotor pueden indicar alteraciones o anomalías del bienestar físico y psicológico principalmente en los primeros años de vida de manera variable, al identificarlas el tutor se encuentra en la responsabilidad de actuar de manera eficiente para prevenir futuras complicaciones en el desarrollo integral del individuo para ello el responsable debe tener el conocimiento necesario para actuar en estas situaciones de emergencia.

También es fundamental indicar que los posibles signos o señales de alarma se pueden presentar solo una vez por lo cual el docente, padres o persona apoderada debe tener la capacidad de poder identificarlos para así poder hacer los análisis respectivos en un centro de salud, como también tener las capacidades necesarias para poder brindar una educación integral acorde a las necesidades del alumno a través de nuevas prácticas y metodologías de enseñanza que le docente debe plantear.

RECOMENDACIONES

Es recomendable para todos los profesionales relacionados con instruir el desarrollo integral del niño y a los tutores relacionados en su entorno conocer

los principios y características del desarrollo motor puesto que es fundamental para actuar frente a situaciones inesperadas.

Es importante para todas las personas indagar sobre las señales de alarma del desarrollo psicomotor del niño para tener la capacidad de actuar frente a la identificación de un posible caso de alteración o retraso de dichas señales en su desarrollo integral.

Es recomendable conocer las características del comportamiento del niño en sus primeros años a través de las señales de alarma del desarrollo psicomotor para relacionar el intervalo de tiempo en las que se debe presentar cada una de ellas.

CONCLUSIONES

PRIMERA. _ El desarrollo psicomotor se define como un proceso constante que va adquiriendo el infante en el cual se distinguen muchas características de su desarrollo normal sin embargo en algunos casos se distinguen algunos signos de alarma como indicadores de posibles desvíos en su desarrollo psicomotriz

SEGUNDA. _ Los signos de alarma se sustentan como una de las herramientas fundamentales para la identificación de posibles alteraciones en el desarrollo psicomotor del infante mediante la cual se puede dar el tratamiento necesario.

TERCERA. _ Se deduce a partir de los signos de alarma citados que en el desarrollo psicomotor del infante se pueden detectar a tiempo posibles enfermedades o desviaciones en el desarrollo teniendo en cuenta que las presencias de estos signos se pueden presentar en distintas situaciones y etapas, pero se dan principalmente en la primera infancia.

REFERENCIAS CITADAS.

- Apaza, L. (2016). Nivel de Psicomotricidad en niños de tres, cuatro y cinco años de edad en la Institución Educativa Inicial Corazón de Jesús 363 de la ciudad de Juliaca, Provincia de San Román, región Puno, Año 2016. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1335/psicomotricidad_coordinacion_apaza_atamari_lola.pdfsequence=1&isallowed=y
- Cabezuelo, G., & Frontera, P. (2012). *El desarrollo psicomotor desde la infancia hasta la adolescencia*. NARCEA, S.A. Obtenido de https://www.academia.edu/24270219/El_desarrollo_psicomotor_desde
- Condori, S. (2018). Desarrollo psicomotor en niños y niñas del nivel inicial de 5 años del Colegio Adventista Túpac Amaru e Institución Educativa Inicial N°314 “Las Mercedes” de la ciudad de Juliaca, 2017.
- Cruz, S. (2017). Sobreprotección y desarrollo psicomotor en niños y niñas del nivel inicial de 4 años del Colegio Adventista Túpac Amaru de la ciudad de Juliaca - 2016.
- Figueiras, A. C., Neves, I. C., Ríos, V. G., & Benguigui, Y. (2011). *MANUAL PARA LA VIGILANCIA DEL DESARROLLO INFANTIL (0-6 años) EN EL CONTEXTO DE AIEPI*. Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud.
- García, A., & Martínez, M. (2016). *AEPap*. Obtenido de https://www.aepap.org/sites/default/files/em.1.desarrollo_psicomotor
- García, M. A., & Martínez, M. Á. (5 de Febrero de 2016). *aepap.org*. Obtenido de https://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor
- García, S. (2013). *Situación actual de la psicomotricidad en la etapa de educación infantil en España*. Universidad Internacional de La Rioja, España.

- Garrido, M., Rodríguez, A., Rodríguez, R., & Sánchez, A. (Noviembre de 2014). *El niño de 0 a 3 años Guía de Atención Temprana para Padres y Educadores*. Obtenido de La Rioja: <http://orientacion.catedu.es/wp-content/uploads/2014/11/Guía-niño-0-a-3-años-La-Rioja.pdf>
- Gonzales, S. y Silva, J. (2016). Nivel de desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 4 años de edad en una Institución Privada de Educación Inicial - SJL. 2016. (Tesis de licenciatura). Universidad Peruana Cayetano Heredia. Recuperado de <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/682>
- Grad, E., Segal, L., Celestino, J., Pedra, C., Díaz, A., Raineri, & Flavia. (2014). Guía para la atención integral del niño de 0 a 5 años. *oei.es*. Obtenido de <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd>
- Jubert, A., Villarroja, J. F., Martínez, M., & Albors, P. (2015). *Signos de alarma en el desarrollo psicomotor*. Obtenido de <https://www.google.com/url?sa=t&rct>
- Lara, B. (2017). “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor finoy grueso en niños(as) de 2 a 4 años del centro de estimulación temprana jugando aprendo Juliaca - 2017”.
- Mamani, V. (2018). Desarrollo psicomotor en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 611 San Julian de la ciudad de Juliaca, 2018
- Martínez, M. (2014). SIGNOS DE ALARMA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR. *avpap.org*. Obtenido de <http://www.avpap.org/documentos/bilbao2014/AlarmaDSM.pdf>
- Martinez, Y. (2018). Desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses de tres salas de estimulación temprana, departamento de tumbes, 2018. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/10014#.xsqvrhq_ssq.mendeley

- Medina, M. d., Caro, I., Muñoz, P., & Leyva, J. (2015). Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. *SciELO*. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2015.v32n3/565-573/>
- Moreno, R., & Orasma, Y. (2017). Signos de alerta de desviación del desarrollo psicomotor y su relación con la afectación en las escalas de neurodesarrollo infantil. *Revista Cubana de Neurología y Neurocirugía*, 6-15.
- Ovejero, M. (2013). *Desarrollo cognitivo y motor*. Macmillan Iberia, S.A. Obtenido de <http://ebookcentral.proquest.com>
- Salas, P. (2016). Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 4 años en un sector rural y urbano marginal. Repositorio de tesis - unmsm. Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5744#.xsqr xen5is4.mendey>
- Vásquez, A. C. (2018). *Rol del docente en el desarrollo de la psicomotricidad en dos instituciones educativas de la UGEL N° 05 de San Juan de Lurigancho, 2018*. Universidad César Vallejo, San Juan de Lurigancho. Obtenido de <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/21198>
- Velásquez, I. (2017). *Alteraciones de la bóveda plantar y el plantar y el perfil psicomotor en niños de 3 a 5 años del servicio de ortopedia de la clínica san Juan de Dios*. Universidad Alas Peruanas, Lima. Obtenido de <http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap>
- Vivó, M. (14 de Diciembre de 2017). *redcenit*. Obtenido de <https://www.redcenit.com/signos-de-alarma-en-el-desarrollo-infantil/>

SIGNOS DE ALARMA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN INFANTES DE 0 A 5 AÑOS

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	8%	1%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	creativecommons.org Fuente de Internet	1%
4	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Centro Universitario Villanueva Trabajo del estudiante	1%
7	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	www.rpmesp.ins.gob.pe Fuente de Internet	<1%

9	dspace.unitru.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
10	recursosbiblio.url.edu.gt	<1%
	Fuente de Internet	
11	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola	<1%
	Trabajo del estudiante	
12	Submitted to Universidad del Norte, Colombia	<1%
	Trabajo del estudiante	
13	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca	<1%
	Trabajo del estudiante	

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo