

UNIVERSIDAD TÉCNICA AMBATO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CENTRO DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA MENCIÓN EN NEURODESARROLLO

Tema: Guía para estimular el área socio afectiva con terapia lúdica en niños de 5 a 6 años con estrés que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children.

Trabajo de titulación previo a la obtención del grado académico de Magister en
Estimulación Temprana mención Neurodesarrollo

Modalidad de titulación presencial

Autora: Lcda. Mayra Paola Pérez Guilcapi

Director(a): Psicóloga Clínica María Cristina Valencia Cepeda, Mg.

Ambato-Ecuador

2020

APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

A la Unidad Académica de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud.

El tribunal receptor de la Defensa del Trabajo de Titulación presidido por la Licenciada Elsa Verónica Troya Ortiz Magister, e integrado por la PHD. Edith Josefina Liccioni de Rodríguez y la Psicóloga Clínica Daisy Jacqueline Cisneros Pérez, Master designados por la Unidad Académica de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato, para receptor el Trabajo de Titulación con el tema: “**Guía para estimular el área socio afectiva con terapia lúdica en niños de 5 a 6 años con estrés que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children**”, elaborado y presentado por la señorita Licenciada Mayra Paola Pérez Guilcapi, para optar por el Grado Académico de Magister en Estimulación Temprana Mención en el Neurodesarrollo; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Titulación aprueba y remite el trabajo para el uso y custodia en las bibliotecas de la Universidad Técnica de Ambato.



Firmado electrónicamente por:

**ELSA
VERONICA**

.....
Lcda. Elsa Verónica Troya Ortiz, Mg.

Presidente y Miembro del Tribunal de Defensa



Firmado electrónicamente por:

**EDITH JOSEFINA
LICCIONI DE
RODRIGUEZ**

.....
PHD. Edith Josefina Liccioni de Rodríguez

Miembro del Tribunal de Defensa

DAISY
JACQUELINE
CISNEROS

Firmado digitalmente
por DAISY
JACQUELINE
CISNEROS PEREZ

PEREZ Fecha: 2021.03.25
00-0500

.....
Lcda. Daisy Jacqueline Cisneros Pérez, Mg.

Miembro del Tribunal de Defensa

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Titulación presentado con el tema: : **“Guía para estimular el área socio afectiva con terapia lúdica en niños de 5 a 6 años con estrés que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children”**,le corresponde exclusivamente a la Licenciada Mayra Paola Pérez Guilcapi, Autora bajo la Dirección de la Psicóloga Clínica María Cristina Valencia Cepeda Magister, Directora del Trabajo de Investigación: y el patrimonio intelectual a la Universidad Técnica de Ambato



Firmado electrónicamente por:

**MAYRA PAOLA PEREZ
GUILCAPI**

Licenciada Mayra Paola Pérez Guilcapi

AUTORA



Firmado electrónicamente por:
**MARIA CRISTINA
VALENCIACEPEDA**

Psicóloga clínica María Cristina Valencia Cepeda Mg.

DIRECTORA

DERECHOS DEL AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que el Trabajo de Titulación, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de Titulación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato.



Firmado electrónicamente por:

**MAYRA PAOLA PEREZ
GUILCAPI**

Licenciada Mayra Paola Pérez Guilcapi

C.C: 1804436754

INDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	iii
DERECHOS DEL AUTOR	iv
INDICE GENERAL.....	v
INDICE DE TABLAS.....	vii
INDICE DE FIGURAS	viii
AGRADECIMIENTO.....	ix
DEDICATORIA.....	x
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1 Introducción.....	13
1.2 Justificación.....	14
1.3 Objetivos	18
1.3.2. Objetivos Específicos	18
CAPÍTULO II ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	19
2.1. EL ESTRÉS.....	19
2.1.1. Fases del Estrés.....	21
Relación de Alarma.....	21
El cuerpo se prepara para actuar.....	21
Se percibe y se reconoce al estímulo.....	21
La adrenalina estimula al sistema nervioso simpático	21
Se activa la glándula pituitaria	21
Resistencia.....	21
Agotamiento	21
2.1.1.1. Tipos de Estrés	22
2.1.2. Estrés Infantil.....	22
2.1.2.1. Tipos de Estrés Infantil.....	22
a) Estrés escolar.....	22
b) Estrés familiar.....	23
c) Estrés Social	23
2.1.2.1.1 Eventos que generan estrés en la infancia.....	23
b. Síntomas de estrés infantil.....	24
2.2. DESARROLLO SOCIAFECTIVO.....	25
2.2.1. Teorías del desarrollo Socio afectivo.....	25
2.2.1.1. Características del Desarrollo Socio afectivo en niños de 5 a 6 años.....	26
2.2.2. Tipos de Emociones.....	27
2.2.2.1. Función de las Emociones	27
2.3. TERAPIA INFANTIL.....	28
2.3.1Terapia Lúdica.....	28
2.3.2. Funciones de los juegos	29
Fuente de creatividad.....	29
Fuente de dominio de las cosas	29
Fuente de expresión.....	30
Fuente de placer.....	30

2.3.3. Beneficios de la Terapia Lúdica	30
2.4. El juego y el estrés infantil	30
2.4.1 El juego y el desarrollo socio afectivo	31
2.5. Modelo del juego.....	31
2.5.1. Juego Dramático	31
2.6. Escala de Estrés Cotidiano Infantil (EECI)	35
2.7. Test de Denver II	35
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	36
3.1. Ubicación.....	36
3.2. Equipos y Materiales	36
3.3. Tipo de Investigación	36
3.4. Prueba de Hipótesis-pregunta científica-idea a defender	37
3.5. Población o Muestra	37
3.5.1. Criterios de Inclusión.....	37
3.5.2. Criterios de Exclusión.....	37
3.6. Recolección de la Información.....	38
3.6.1. Aspectos bioéticos de la Investigación	38
3.7. Procesamiento de la información y análisis estadísticos.....	40
3.7.2. Análisis Estadístico.....	41
3.8. Variables respuesta o resultados alcanzados	42
3.8.2. Variable Dependiente	43
3.8.3. Variable Independiente	43
3.8.4 Operalización de las variables	43
4.1. Datos de la Población	46
DISCUSIÓN.....	54
CAPÍTULO V	55
5.1. Conclusiones	55
5.2. Recomendaciones	55
5.3. BIBLIOGRAFÍA:.....	56
5.4. ANEXOS Anexo 1.....	62
Anexo 2	63
Anexo 3	64
Anexo 4	67
Anexo 5	68
Anexo 6	69

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Actividades lúdicas para mejorar el desarrollo socio afectivo en niños con estrés.....	30
Tabla 2: Operalización de Variables	45
Tabla 3: Sexo.....	46
Tabla 4: Zona de residencia	47
Tabla 5: Edad en meses.....	48
Tabla 6: Desarrollo Socio afectivo de los niños de 5 a 6 años del Centro de Estimulación Temprana Happy Children.....	50
Tabla 7: Nivel de estrés de los niños de 5 a 6 años del Centro de Estimulación “Happy Children”	51
Tabla 8: Tabla cruzada entre estrés infantil y desarrollo socio afectivo	52
Tabla 9: Prueba exacta de Fisher	53
Tabla 10: Coeficiente V de Cramer	53

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Sexo	46
Figura 2: Zona de residencia	47
Figura 3: Edad en meses	49
Figura 4: Desarrollo Socio afectivo	50
Figura 4: Desarrollo Socio afectivo	50
Figura 5: Nivel de estrés	51
Figura 5: Nivel de estrés	51

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la sabiduría e inteligencia para
seguir preparándome y cumpliendo cada uno de mis sueños

A mi esposo por darme su apoyo, fuerzas, guiarme y demostrarme
que en un mundo tan machista las mujeres tenemos la oportunidad
de cumplir nuestras metas y objetivos y somos capaces de sembrar
conocimientos para nuestras futuras generaciones

Mayra Paola Pérez Guilcapi.

DEDICATORIA

Primeramente dedico este proyecto a un pilar fundamental
dentro de mi familia, mi hija Luisa Antonella Tirado Pérez
a mi esposo Vinicio David Tirado Plaza por su apoyo constante
a mis padres por el apoyo incondicional
A mis hermanos y sobrinos que me han dado la fuerza para
seguir adelante y no rendirme brindándome su apoyo y afecto.

Mayra Paola Pérez Guilcapi.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE POSGRADOS
MAESTRIA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA MENCIÓN EN EL
NEURODESARROLLO

TEMA:

“GUÍA PARA ESTIMULAR EL ÁREA SOCIO AFECTIVA CON TERAPIA LÚDICA EN NIÑOS DE 5 A 6 AÑOS CON ESTRÉS QUE ACUDEN AL CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA HAPPY CHILDREN”

AUTOR: Lcda. Mayra Paola Pérez Guilcapi

DIRECTOR: Psicóloga Clínica María Cristina Valencia Cepeda, Mg.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación: Complicaciones y Secuelas

FECHA: 23/12/2020

RESUMEN EJECUTIVO

En esta investigación se propone una guía lúdica para estimular el área socio afectiva en niños de 5 a 6 años que presentan estrés, la población de este estudio corresponde a 30 niños; de los cuales 16 pertenecen al sexo femenino y 14 al sexo masculino. El objetivo de este proyecto es establecer la relación entre desarrollo socio afectivo y el nivel de estrés. El propósito de la investigación es verificar si las actividades lúdicas son factibles para reducir el nivel de estrés en niños de 5 a 6 años con problemas de socialización. El impacto de esta investigación se evidenciará en el cambio de actitud de los infantes ante posibles estresores que pueden ser detectados por los profesionales de salud, educadores, padres de familia etc. Además esta investigación es factible porque cuenta con evidencia bibliográfica y el respaldo del Centro de Estimulación Temprana Happy Children que cuenta con el espacio y material adecuado para la realización del mismo. En este estudio se seleccionaron dos test para obtener los datos e información necesaria; el Test de Estrés Cotidiano EECI que consta de 36 preguntas enfocada al ámbito social, familiar, académico y el test de Denver II, que mide el desarrollo global del infante en niños de 0 a 6 años, el cual se enfoca en 4 áreas de desarrollo como son: área motriz gruesa, motriz fino lenguaje y social; con énfasis en la valoración del área personal social. Se concluyó que la mayoría de los infantes presentan un desarrollo socio afectivo anormal perjudicando su nivel de aprendizaje y su desarrollo, especialmente en el área social. En cuanto a los niveles de estrés se puede manifestar que un gran número de infantes se encuentra entre los niveles medio, alto y muy alto ocasionando graves problemas de socialización, generando dificultades escolares, físicas psicológicas y de comunicación.

PALABRAS CLAVE: área social, autonomía, agotamiento, aprendizaje, creatividad, distrés, desarrollo, estrés, lúdico, sentimientos.

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE
AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD CENTRO DE
POSGRADOS
MAESTRIA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA MENCIÓN EN EL
NEURODESARROLLO**

THEME:

"GUIDE TO STIMULATE THE SOCIO-AFFECTIVE AREA WITH PLAY THERAPY
IN CHILDREN FROM 5 TO 6 YEARS OLD WITH STRESS WHO GO TO THE HAPPY
CHILDREN EARLY STIMULATION CENTER"

AUTHOR: Lcda. Mayra Paola Pérez Guilcapi

DIRECTED BY: Psicóloga Clínica María Cristina Valencia Cepeda, Mg.

LÍNEA OF RESEARCH

Línea de investigación: Complicaciones y Secuelas

DATE: 23/12/2020

EXECUTIVE SUMMARY

In this research a playful guide is proposed to stimulate the socio-affective area in children from 5 to 6 years old who present stress, the population of this study corresponds to 30 children; of which 16 belong to the female sex and 14 to the male sex. The objective of this project is to establish the relationship between socio-affective development and the level of stress. The purpose of the research is to verify if playful activities are feasible to reduce the level of stress in children from 5 to 6 years old with socialization problems. The impact of this research will be evidenced in the change in attitude of infants to possible stressors that can be detected by health professionals, educators, parents, etc. In addition, this research is feasible because it has bibliographic evidence and the support of the Happy Children Early Stimulation Center, which has the appropriate space and material to carry it out. In this study, two tests were selected to obtain the necessary data and information; the EECI Daily Stress Test, which consists of 36 questions focused on the social, family, academic environment and the Denver II test, which measures the global development of the infant in children from 0 to 6 years old, which focuses on 4 areas of development such as: gross motor area, fine motor language and social area; with emphasis on the valuation of the personal social area. It was concluded that the majority of infants present abnormal socio-affective development, impairing their level of learning and development, especially in the social area. Regarding stress levels, it can be stated that a large number of infants are between the medium, high and very high levels, causing serious socialization problems, generating school, physical, psychological and communication difficulties.

KEYWORDS: social area, autonomy, exhaustion, learning, creativity, distress, development, stress, playfulness, feelings

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Introducción

El estrés es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia, pero en exceso o bajo una condición negativa se convierte en una patología. Este mecanismo de defensa puede ocasionar frustración, nerviosismo, baja autoestima, y determinadas circunstancias frecuentes en ciertos modos de vida, desencadenando problemas graves de salud. El estrés en las primeras etapas de la vida del desarrollo provoca graves consecuencias a nivel cognitivo, emocional y social (Torres ,2016). En el presente trabajo de investigación se propone una guía para estimular el área socio afectiva con terapia lúdica en niños de 5 a 6 años con estrés que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children.

Actualmente, el estrés supone uno de los problemas de salud más generalizados, afectando a todas las edades en especial a los niños, el mismo que es causado por exceso de tareas, separación de los padres y estrés social. El estrés infantil causa a nivel emocional y psicológico efectos negativos. La población más vulnerable son los infantes de preescolar que empiezan a experimentar infinidad de sensaciones frente a situaciones inesperadas, los niños se vuelven más susceptibles y no les permite interactuar adecuadamente con su entorno. (Chavarriaga & Tobón, 2018)

Según diversos estudios el estrés infantil ocasiona problemas a nivel social en niños menores de 6 años por lo que la terapia lúdica o también llamada terapia del juego ayuda a los infantes a desarrollar al máximo sus habilidades sociales, pues les permite enfrentarse ante situaciones nuevas. Varios autores encontraron que la terapia del juego promueve la autoconfianza y reduce la ansiedad y la depresión (Chinekes, 2014). Sin embargo, se considera que la población no conoce acerca de los beneficios de la terapia lúdica en el estrés infantil, por ese motivo esta investigación contribuirá al enriquecimiento teórico de este problema, ya que este estudio pretende demostrar la eficacia de la terapia lúdica en el

desarrollo social de los niños de 5 a 6 años que presentan distrés.

Para cumplir con el objetivo antes señalado se emplea una fundamentación teórica en donde se explica cada una de las variables en estudio, una metodología cuantitativa observacional analítica con el fin de obtener información necesaria para la elaboración de el plan de intervención de un programa lúdico para el mejoramiento del desarrollo socio afectivo. Cabe mencionar que durante la investigación se ha presentado dificultades debido al COVID-19 limitando la aplicación de la propuesta.

1.2 Justificación

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) a nivel mundial el estrés constituye hasta el momento una de las áreas de prevención primaria con una prevalencia anual de 5.7 a 17.7 %. En Estados Unidos más de cinco millones de niños experimentan algún acontecimiento estresante, dentro de los cuales se puede mencionar estrés académico que corresponden al 28%, estrés familiar al 31%, estrés social (bullying) presentan un porcentaje elevado de 67%. (Organización Mundial de la Salud, 1980)

Eileen M, Sadler S, Mayes L, 2017, comentan que la exposición a estresores extremos en la primera infancia provoca alteraciones en el cerebro en su arquitectura, funcionamiento metabólico, y cardiovascular provocando problemas de salud y deterioro en habilidades cognitivas, del lenguaje, sociales y emocionales. Este estudio estaba conformado por

infantes de 4 a 9 años. En esta investigación se analizaron las experiencias basadas de las madres, la salud mental, los patrones de cuidado y el cortisol capilar infantil. La prevención del estrés tóxico es crítica para la promoción de la salud, este artículo tiene el potencial de sentar bases importantes para el futuro de la investigación sobre la prevención del estrés tóxico.

Según, Pérez Yarza, Sánchez Martín, 2013, Europa en su investigación “Factores asociados con los niveles de cortisol y la Salud en niños de 5 a 6 años “plantean como objetivo evaluar las relaciones entre contexto familiar y estrés, se evidencia que el cortisol es la hormona que provoca el estrés y perjudica las habilidades sociales del niño. El estudio se realizó con 89 niños que presentaban problemas sociales, 44 niñas y 45 niños, en el cual el 85% presento problemas en el contexto familiar. Se concluyó que ciertas incertidumbres en el contexto familiar y social contribuyen al estrés.

Según, Esther Cohen y Reuma Gadassi, (2018), Israel en su tema de investigación plantea como objetivo identificar características y patrones específicos del juego en los niños después de desastres y violencia política. Esta investigación se realizó con 25 niños menores de 7 años en el que se observó que el juego es un medio natural en el que los infantes organizan sus recuerdos, integran experiencias sensoriales fragmentadas y la reconstruyen para aumentar la comprensión. En esta investigación se concluye que los efectos estresantes en el infante perjudican a largo plazo sus habilidades sociales, cognitivas y emocionales y que la observación y el análisis del juego pueden servir como herramienta para evaluar la adaptación de estrés infantil. (Cohen & Gadassi, 2018)

Larose M, Geoffroy M, Frank V, Oullet I,(2017), Canadá en su investigación propone como objetivo evaluar la afectividad de las intervenciones de capacitación en habilidades sociales con el fin de mejorar los comportamientos sociales entre los niños de 2 a 5 años de edad. En esta investigación utilizaron un ensayo de control aleatorizado para comparar los comportamientos sociales y los niveles de estrés. Se realizó con 362 preescolares con edades comprendidas entre 2 y 5 años en el cuál utilizaron un programa de habilidades sociales llamado "Minipally". Se concluyó que Minipally es el primer ensayo controlado

aleatorio que evalúa la efectividad de un programa de capacitación en habilidades sociales basado en el cuidado infantil. (Cote, 2017)

Según, Stagnitti K, Chloe O, Sheppard B, (2012), Australia en su investigación "Impacto del programa Learn to play en el juego la competencia social y el lenguaje para niños de 5 a 8 años que asisten a una escuela especializada", investiga el cambio en la relación entre el lenguaje y las habilidades sociales. Este estudio se realizó con 19 participantes. Después del programa el 47.3% aumento la interacción social y un 36% el lenguaje. Llegando a la conclusión que el programa Learn to play es una intervención efectiva para niños con discapacidades en el desarrollo que consiste es una intervención basada en el juego dirigido con el propósito de desarrollar habilidades de simulación auto iniciadas en los infantes.

Chole O, Stagnitti K, (2011) en su tema de investigación titulado "Juego comportamiento y habilidades sociales" el propósito de este estudio es investigar si una intervención dentro de un entorno escolar aumenta las habilidades sociales en niños de 5 a 8 años. Este estudio estaba conformado por 35 niños, 19 niños y 16 niñas de 5 a 8 años. En la investigación se utilizó el ChIPPA, es una evaluación del juego estandarizada que mide la iniciativa del juego. Las habilidades sociales de los niños que participaron en la intervención de juego mostraron más mejoras de desarrollo que el grupo de comparación al considerar las diferencias entre los grupos al inicio del estudio.

Guzmán Margina, (2018) Ecuador con la investigación titulada "El estrés infantil y el desarrollo de habilidades sociales a través de actividades lúdicas" propone como objetivo observar, como las actividades lúdicas ayudan al manejo del distrés y al desarrollo de habilidades sociales, esta investigación la realizaron en el Centro Infantil Cumbayá Valley con una población de 15 niños con edades comprendidas entre 4 a 6 años. En la investigación se concluyó que el juego como metodología de aprendizaje en edad preescolar permite reducir el distrés y desarrollar procesos de socialización e interacción que fortalecen las relaciones interpersonales y el conocimiento del yo. (Guzmán 2018)

En el presente estudio se ha considerado una población que está expuesta a diferentes estresores en el cual se detectó que la mayoría de los niños presentan problemas de

socialización debido al distrés que presentan, el estudio se realizará con niños y niñas de 5 a 6 años. Hay discrepancia sobre el tema autores dicen que la terapia lúdica fomenta la atención, imaginación y concentración más no la parte socio afectiva es por esa razón que este proyecto propone diseñar una guía de actividades lúdicas que permitan al niño desarrollar su parte socio afectiva. (Lazo & Pincay, 2019)

Son estas las razones que permiten formular la siguiente pregunta de investigación

¿Cómo cambia el nivel de desarrollo socio afectivo luego de la aplicación de terapia lúdica en niños de 5 a 6 años con nivel alto de estrés?

El propósito de esta investigación es verificar si la aplicación de actividades lúdicas son factibles para mejorar el desarrollo social del infante. Además, el aporte teórico es ampliar la investigación científica sobre la afectación del estrés en el desarrollo social de los niños de 5 a 6 años, ya que los conocimientos disponibles son insuficientes. Además, se justifica porque encaja con la línea de investigación de la Universidad Técnica de Ambato de la Facultad de Ciencias de la Salud “Complicaciones y Secuelas”. (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2014). Por tanto, puede contribuir a la generación de nuevas investigaciones, que aporten conocimientos científicos sobre las variables en estudio, y es factible porque se tiene el acceso a diferentes fuentes de investigación y se cuenta con el respaldo del Centro de Estimulación Temprana Happy Children, el cual ofrece un espacio y material adecuado para la realización del mismo.

La relevancia social de esta investigación se enfoca principalmente en la población objeto de nuestro estudio, siendo los beneficiarios directos niños y niñas que presentan problemas de socialización. Además, tiene un alto impacto tanto en el ámbito de la salud pública y privada y es viable puesto que su aplicación permitirá evidenciar los avances en el desarrollo social de los infantes. El impacto de esta investigación se evidenciará en un cambio de actitud de los infantes ante la presencia de posibles estresores que pueden ser identificados por los profesionales de salud, educadores y padres de familia gracias a la temática planteada de este proyecto.

1.3 Objetivos

1.3.1. Objetivo General

- Establecer la relación entre desarrollo socio afectivo y el nivel de estrés en niños de 5 a 6 años de edad, para el desarrollo de un programa de terapia lúdica

1.3.2. Objetivos Específicos

Describir el desarrollo socio afectivo de los niños de 5 a 6 años de edad

Identificar el nivel de estrés en los niños de 5 a 6 años.

Relacionar el desarrollo socio- afectivo y el nivel de estrés de los niños de 5 a 6 años de edad

Elaborar un programa lúdico para mejorar el desarrollo socio afectivo de los niños de 5 a 6 años de edad.

CAPÍTULO II

ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

2.1. EL ESTRÉS

La palabra estrés proviene de la palabra griega “stringere”, y significa "provocar tensión" el estrés hace referencia a la fatiga que ejerce el cuerpo. El estrés es un mecanismo de protección ante situaciones desafiantes o amenazantes convirtiéndose en una respuesta natural y automática de nuestro cuerpo. A nivel del hipotálamo y la hipófisis el organismo reacciona produciendo cambios neuroendocrinos. El sistema nervioso no distingue entre un estresor real y físico, es normal sentirnos estresados ante situaciones peligrosas o que nos provoquen estrés Los estresores se definen como las situaciones imprevistas o contrariedades que nos sobrevienen en la vida y que percibimos consciente o inconscientemente como una dificultad o amenaza. (Selye, 1935)

El estrés desde la perspectiva neuropsicológica actúa de la siguiente manera; el cortisol es la hormona que provoca el estrés, esta hormona tiene una influencia reguladora

generalizada en múltiples sistemas corporales uno de ellos el sistema nervioso central, donde participa el aprendizaje, la memoria y la emoción, el sistema metabólico, donde regula el almacenamiento y la utilización de glucosa, el sistema inmune, donde influye en la magnitud y duración de las respuestas inflamatorias y el desarrollo de linfocitos. La prueba de cortisol se usa para diagnosticar trastornos de las glándulas suprarrenales. (Slopen, 2014)

Desde el siglo XX se originó el término estrés. El fenómeno de estrés es muy importante en la biología celular, individual y social. Weinstein, Conry, (1989), hablan de estrés como un agotamiento acumulado del cuerpo. En ese mismo año Neidhardt (1986) define al estrés como un elevado nivel crónico de agitación mental y corporal. Bensabat (1989) comenta que el estrés es una respuesta no específica del organismo idéntica y no estereotipada y que es esencial para la vida. Además, dice que a cada persona le corresponde conocer su nivel de estrés sus límites y su capacidad de adaptación, así como la dosis de presión que puede soportar. Al respecto Melgosa en (1995), señala que una cantidad moderada de tensión resulta saludable para el organismo. El estrés se caracteriza por una respuesta subjetiva hacia lo que está ocurriendo convirtiéndose en un estado mental interno de tensión o excitación.

Para conocer lo que es el estrés es necesario reconocer el significado de estresor, que es el estímulo amenazante. Para que un estímulo psicológico sea estresor son importantes su intensidad, duración, novedad y sorpresa, por lo tanto lo sorprendente y lo peligroso son las principales características generales. (Espinoza, 2018)

De acuerdo a Baños, (2014) el estresor se clasifica en:

Estresor Físico: Condiciones que afectan directamente al cuerpo como por ejemplo la contaminación, temperatura, ejercicio.

Estresor psicológico: Desencadena procesos mentales que provoca tensión alguna situación o estímulo.

Estresor psicosocial: Proviene de las relaciones sociales por excesivo contacto o aislamiento.

2.1.1. Fases del Estrés

Según (Espinoza, 2018) existen tres fases del Estrés

Relación de Alarma

El cuerpo se prepara para actuar

Se percibe y se reconoce al estímulo

La adrenalina estimula al sistema nervioso simpático

Se activa la glándula pituitaria

Resistencia

Dominancia de la corteza pituitaria

Metabolismo incrementado

Fuerza muscular

Disminución de la transpiración

Disminución de la inflamación

Disminución de la inmunidad

Se repara el daño corporal

Agotamiento

Depresión paralizante

Despersonalización

Disociación

Agorafobia

Daño de algún órgano o tejido

Taquicardia

Diabetes

Cáncer

Fallecimiento

2.1.1.1. Tipos de Estrés

El estrés positivo o también llamado Eustrés es aquel en el cual el individuo interacciona con el estresor manteniendo su mente abierta y creativa derivando placer, alegría, equilibrio, experiencia y bienestar. Las personas con estrés positivo manifiesta su imaginación y creatividad de manera única y original, resuelven sus problemas tranquilamente y guían al individuo al éxito profesional. El estrés negativo o Distrés en cambio ocasiona angustia y sufrimiento provocando una sobrecarga desagradable de trabajo no asimilable la cual desencadena un desequilibrio psicológico y fisiológico produciendo enfermedades psicosomáticas y envejecimiento acelerado. Dentro de los estresores negativos encontramos; el fracaso, sobrecarga de obligaciones, muerte familiar. (Gutierrez & Cardoso, 2016)

2.1.2. Estrés Infantil

Según estudios manifiestan que la depresión en las madres durante el embarazo causa niveles elevados de cortisol y que el feto es sensible a los indicadores hormonales y otros indicadores fisiológicos del estrés materno, el estrés después del nacimiento, ocasiona problemas a largo plazo como problemas emocionales, sociales y cognitivos. El estrés infantil es el conjunto de reacciones, que afecta el nivel biológico y psicológico del infante que se da por ciertas situaciones que el niño no puede controlar, alterando su equilibrio general. La infancia es una etapa que se caracteriza por cambios y adaptaciones estos factores o situaciones producen ansiedad y tensión en los niños. (Thompson, 2014)

2.1.2.1. Tipos de Estrés Infantil

Según Verroti y Cotton (2015) el estrés infantil se clasifica en

a) Estrés escolar

Es una etapa esencial en el desarrollo del niño, el infante en este proceso pasa de la vida familiar a la social, conoce más personas que forman su entorno e interactúa con cada uno de ellos, si el niño no está preparado para asumir tal responsabilidad sufre un proceso

estresante y de angustia al momento de socializar con los demás, el exceso de tareas escolares y obligaciones produce ansiedad y temor en los infantes.

b) Estrés familiar

La familia es el pilar fundamental para un niño, este núcleo familiar proporciona al infante seguridad y confianza, si un miembro de la familia llega a faltar dentro de su hogar repercute la salud mental y psicológica del niño provocando malestar, desobligo, inseguridad, depresión y ansiedad.

c) Estrés Social

Es la clave para el establecimiento de relaciones sociales en diversos contextos. La relación entre niños permite al infante desarrollar al máximo sus capacidades y habilidades. Si un infante suprime esta fase de interacción sus emociones y habilidades sociales se verán afectados a futuro, es indispensable que un niño indique sus necesidades y deseos en edades tempranas. Una buena socialización en la infancia asegura un bienestar social adecuado.

2.1.2.1.1 Eventos que generan estrés en la infancia

a. Estresores Cotidianos

Los estresores infantiles, son diferentes a los estresores de los adultos, pero tienen, naturalmente, una característica propia que es principalmente su carácter evolutivo, los estresores de un niño pequeño estarán mayormente asociados al núcleo familiar y a las relaciones de apego, mientras que los estresores de un niño en edad escolar se situarán predominantemente en el contexto escolar y la interacción con los pares. (Vogel & Barreno, 2005)

Según Vogel & Barreno, (2005) los estresores de la infancia son:

Abandono

Abuso

Apego
Perdida
Separación
Compañeros
Escuela
Socialización

b. Síntomas de estrés infantil

Según Pereira Naranjo, (2015) los infantes se enfrentan a situaciones estresantes presentando los siguientes síntomas:

Pesadillas
Dolor de estomago
Dolor de cabeza
Disminución del apetito
Ansiedad
Rabia
Llanto excesivo
Incapacidad para controlar sus emociones
Agresividad
Alteraciones en el sueño
Miedo a la oscuridad
Bajo rendimiento escolar
Apatía
Fatiga
Desinterés al juego
No socializa con los demás
No se integra a un grupo

2.2. DESARROLLO SOCIAFECTIVO

El infante al enfrentarse al mundo exterior y dentro de su entorno familiar desarrolla estrés negativo debido a varios estresores cotidianos. El estrés causa problemas a nivel afectivo. El desarrollo socio afectivo se va configurando en función a los factores internos y externos de cada niño entre los factores externos tenemos; la familia, figuras de apego, escuela infantil, entorno. El desarrollo socio afectivo se define como el proceso mediante el cual el infante aprende a comportarse, incluye reglas fundamentales para su adaptación al medio social permitiéndole al niño y niña adquirir habilidades y características que ayuden a establecer interacciones sociales significativas, en este proceso el infante va conformando su mundo emocional y sentimental que le acompañara por el resto de su vida. Un aspecto importante es la estimulación temprana orientada a proporcionar actividades al niño que le ayuden a descubrir su personalidad y permitan satisfacer su iniciativa. (Soler, 2016)

2.2.1. Teorías del desarrollo Socio afectivo

Johann Pestalozzi en 1774 comienza sus primeros estudios en el desarrollo del niño y en el siglo XX comienza a estudiar el desarrollo infantil. Pestalozzi creía que a los niños no se les debe proporcionar conocimientos ya contruidos sino, que se les debe dejar que aprendan por sí mismo por medio de la actividad personal y la relación entre pares. Huttenloche en 1979 registra el área frontal del cerebro de los recién nacido por medio de radio imagen esto permite a los científicos valorar la actividad cerebral en áreas determinadas valorando la energía metabólica del cerebro y observando que la amígdala es el centro de las emociones. (Pinto, 2016)

Leo Vygotsky habla acerca de la teoría del desarrollo social y refiere que la socialización es el proceso de aprendizaje de un individuo. Esta teoría abarca; el Papel de la Interacción Social en el desarrollo Cognitivo; esta teoría afirma que la interacción social cumple un papel vital en el proceso de desarrollo cognitivo. Vygotsky afirma que el desarrollo cultural de un infante ocurre primero a nivel social y en segundo lugar a nivel personal. La teoría del desarrollo Social explica que el alumno debe tener un papel activo en el aprendizaje para que ocurra más rápido y más eficientemente. (Sarah, 2017)

2.2.1.1. Características del Desarrollo Socio afectivo en niños de 5 a 6 años

Según Soler, 2016 las características que presenta un niño de 5 a 6 años son:

- Pasan más tiempo con su grupo de trabajo
- Predominan las emociones ante los sentimientos
- No aceptan cambios en su ambiente y rutinas
- Les gusta cooperar en los juegos
- Les gusta experimentar nuevas cosas
- Saben su nombre completo
- Saben el nombre de sus papás y hermanos
- Conocen los estados de ánimos de las personas
- Se aumenta su vocabulario
- Juega a veces solo y evita contactos con otras personas
- Juegan sin ayuda de un adulto
- Las figuras de apego se convierten en su base de seguridad de afecto
- Son más independientes
- Aparecen los juegos reglados
- Toma decisiones grupales
- Empieza a mostrar protección hacia niños menores que el
- Diferenciación sexual en los juegos de roles
- Abandona el egocentrismo
- Utilizan determinadas emociones para llamar la atención
- Le gusta socializar con niños de su edad
- Comprenden sus sentimientos
- Se enojan cuando no les ponen atención
- No les gusta perder
- Reconoce estados de ánimo de él y de sus compañeros

Los infantes necesitan llamar la atención de los adultos y más aún de la figura de apego para conseguir su atención son capaces de utilizar todos sus recursos cuando no existe comunicación se manifiestan por medio del llanto de este modo los niños aprenden que el

llanto sirve para que sus padres le presten atención. Para entender el desarrollo emocional es importante entender el significado de las emociones, considerándose así a las emociones como reacciones afectivas que surgen rápidamente ante cualquier estímulo externo, produciendo un estado de agitación y una respuesta fisiológica evidente. (Luby, 2015)

2.2.2. Tipos de Emociones

Según Brechet, (2017) las emociones se clasifican en:

Emociones básicas; estas emociones están presentes desde el nacimiento y son las que predominan la primera infancia, son innatas y universales, entre las emociones básicas tenemos; la ira, el miedo, la tristeza, la sorpresa, la aversión, y la alegría. Las emociones básicas están programadas para que aparezcan en los primeros años de vida. Algunas emociones aparecen antes que el resto y otras al mismo tiempo, En los primeros años de vida las emociones empiezan a desarrollarse de forma discreta y cada vez que el infante crece estas emociones se van incrementando.

Emociones autoconscientes o también llamadas socio morales entre las emociones socio morales encontramos; la envidia, el orgullo, la culpabilidad y la vergüenza, aparecen a los dos años más tarde que las básicas ya que son más complejas y necesitan un desarrollo cognitivo y moral suficiente para que se produzcan, el niño debe ser consciente de su existencia. Además, el niño debe tener un completo desarrollo de su conciencia para que estas emociones se revelen sin ninguna dificultad.

2.2.2.1. Función de las Emociones

Bericat, 2012 menciona tres principales funciones que cumplen las emociones a continuación explicaremos cada una de ellas:

Función Adaptativa; consiste en preparar al sujeto para que responda de forma correcta a las demandas o exigencia del entorno.

Función motivacional; dirigen la conducta, la motivación y la emoción están ligadas íntimamente y se complementan la una a la otra, las emociones generan motivación.

Función social o comunicativa; permite la comunicación y relación con el resto de personas

2.3.TERAPIA INFANTIL

Es un conjunto de técnicas y métodos que se emplean para poder ayudar a los niños y niñas a mejorar su desarrollo evolutivo y desarrollo socio afectivo. En esta terapia se utiliza el juego como instrumento clave en la terapia. La terapia infantil es muy experiencial y vivencial, los terapeutas infantiles ponen en práctica actividades y juegos para relacionarse y comunicarse con los niños. Por medio de la terapia lúdica los niños expresan al máximo sus emociones y pensamientos. El lenguaje y la comunicación verbal en este tipo de terapia es también importante, es necesario adaptarlo a la etapa evolutiva en la que se sitúa cada niño, tanto a nivel de comprensión y expresión del lenguaje como de las características de su cognición y pensamiento. (Axline, 2013)

2.3.1Terapia Lúdica

Freud en 1920 habla acerca de los juegos de los niños conceptualizados de diferente modo según la época de producción de los escritos. Freud dice que el juego está al servicio de la realización de deseos y que su repetición se vincula con el placer. El autor comenta que el juego es un medio de expresar impulsos sociales no aceptados y que en los juegos el infante observa los objetos y circunstancias imaginados en elementos visibles y tangibles del mundo real. Freud define al juego como el modo de trabajo del aparato psíquico en sus prácticas normales más tempranas fundamentando el juego como un tratamiento vivencial. (Bardi, 2011)

Melanie Klein partiendo de la idea de Freud encuentra en el juego una técnica de análisis homologable, ya que cuando el niño juega el infante se comunica y socializa con los demás mediante la técnica del juego se puede lograr los mismos resultados que en el análisis de un adulto ya que se trata de una modificación de técnica y no de principios. Considerando al juego como el medio de la expresión simbólica de fantasías, deseos y experiencias a

través del cual el niño elabora situaciones traumáticas por medio del mecanismo de personificación. Klein refiere que el juego proporciona al infante alivio y placer porque a través de este el niño descarga fantasías masturbatorias y se suprime el gasto energético empleado por la represión. (Weiss, 2017)

El juego es esencial en los infantes forma parte de las actividades de la vida diaria y por medio de este adquieren habilidades sociales, emocionales, cognitivas, de comunicación, y motoras. Cuando un niño juega es un niño sano sin frustraciones o miedos que le interrumpan esta habilidad, cuando un niño no juega es un niño enfermo lleno de miedos y nerviosismo ante la sociedad, el estrés omite al niño a la interacción con lo demás. En este sentido el juego se convierte en una terapia importante en la vida de los niños y niñas. (Cano, 2019)

Según la Asociación para la Terapia del Juego define a la terapia lúdica como un método o técnica, que utiliza un terapeuta infantil para incentivar cada una de las áreas del desarrollo del infante y aumentar sus habilidades sociales, cognitivas, motoras, y de comunicación. La terapia del juego está basada en modelos teóricos y presenta una modalidad terapéutica. El juego es un instrumento transcendente de aprendizaje y educación que se manifiesta a lo largo de toda la vida del ser humano. (Schaefer, 2012)

2.3.2. Funciones de los juegos

El juego es una expresión natural y universal, esencial para el desarrollo infantil convirtiéndose en lo más importante de la infancia. Según la Convención sobre los Derechos de la Infancia de las Naciones Unidas reconoce “el derecho del niño al descanso y el entretenimiento, a participar en actividades lúdicas y recreativas apropiadas para la edad del niño y a participar de manera libre en la vida cultural y las artes”. (Schaefer, 2012) el juego desarrolla las siguientes funciones en el infante:

Fuente de creatividad

Desarrolla un pensamiento original

Fuente de dominio de las cosas

Construye la personalidad

Fuente de expresión

Comunica sus sentimientos y permite la relación con los demás

Fuente de placer

Motiva al infante a seguir trabajando

Fuente de descubrimientos

Adquiere aprendizajes

Fuente de reaseguramiento

Permite al niño fortalecer las situaciones difíciles de su vida relacional

2.3.3. Beneficios de la Terapia Lúdica

Para Yogman , (2018) los beneficios de la terapia lúdica son los siguientes:

Mejora la comunicación

Potencia al máximo el bienestar psicológico del niño

Potencia el autoestima

Mejora la relación de juicio moral

Regula las emociones

Reduce el estrés

Fortalece el yo

Prepara al infante para la vida

Es divertido y educativo

Fomenta las interacciones sociales

Permite el autoconocimiento

Fortalece la empatía

Ayuda al desarrollo motor

Mejora el área académica del infante

2.4. El juego y el estrés infantil

Los niños y las niñas adquieren una gran cantidad de habilidades y estrategias gracias al juego, siendo un aspecto importante y fundamental dentro de la infancia. Jugar es una de

las actividades que más despeja la mente y desarrolla la inteligencia. En los primeros años de vida los niños pasan por diferentes situaciones que generan estrés. El estrés perjudica el desarrollo integral de los niños afectando su parte social, emocional, cognitiva, y motriz. Una de las estrategias adecuadas para manejar esta situación es la terapia lúdica. (Nijhof, 2018)

La terapia lúdica permite que el infante desarrolle su creatividad, aprenda a relacionarse con los demás, aprendan a respetar normas, ganen autoconfianza, aprendan a organizar y tomar decisiones. El juego es considerado como un instrumento que sirve para reducir el estrés. Gracias al juego los niños y niñas pueden desarrollar al máximo sus capacidades. El juego va muy unido a la forma de aprender en los primeros años y es muy positivo para las relaciones intergeneracionales y para la afectividad. (Nijhof, 2018)

2.4.1 El juego y el desarrollo socio afectivo

El desarrollo socio afectivo es un proceso dinámico complejo que se sustenta en la evolución biológica y en los factores genéticos y ambientales. Durante los primeros años de vida los niños y niñas van desarrollando sus habilidades motoras, sociales, cognitivas, y de comunicación. Pero al transcurrir el tiempo no todas las áreas se desarrollan de manera adecuada. Una de las causas es el estrés en la infancia que genera graves problemas a nivel socio afectivo perjudicando la empatía y la afectividad. El juego es una estrategia que ayuda a mejorar la parte social en el niño. Los efectos positivos que genera el juego en el desarrollo socio afectivo permite evidenciar la capacidad que tiene el infante para seguir reglas, encajar en un grupo y relacionarse. (García, 2019)

2.5. Modelo del juego

2.5.1. Juego Dramático

El juego dramático es un modelo de juego utilizado en los niños y niñas a partir de los 15 y 18 meses que tiene por objetivo sustituir y representar situaciones de la vida diaria o experiencias tomadas a partir de la imaginación del infante o del educador. Todos los infantes pueden jugar y experimentar diferentes roles o papeles sociales y desarrollar

escenas que le permitan ir más allá de lo conocido, operar simbolizaciones y construir propios significados incentivando a la imaginación y creatividad. (Gao & Hall, 2019)

Román Tames, 2017 define al juego dramático como un ejercicio que une espontaneidad del juego con la voluntad de imitar. Carmen Aymerich comenta en cambio que el juego dramático es un camino de aprendizaje que se desarrolla por medio de la dramatización. Cervera nos habla que la creatividad y la imaginación están dentro del juego dramático. También, Bercebal 1996 dice que los niños por medio del juego dramático sacan su naturalidad y aprenden a comportarse dentro de un grupo a seguir reglas y a desarrollar el proceso simbólico. (Montavani & Eines, 2010)

Tabla 1: Actividades lúdicas para mejorar el desarrollo socio afectivo en niños con estrés

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSO	TIEMPO
Narración del cuento los tres cerditos	Familiarizar el cuento con los infantes. Repetir el cuento varias veces Pedir a los infantes que nos narren el cuento.	Cuentos	30 m
Dramatización grupal del cuento los tres cerditos	Después de la lectura del cuento invitaremos a los niños y niñas a escoger un personaje del cuento que más le guste para que lo dramatice.	Disfraces Música Adornos Objetos varios	45 m
Escuchar música clásica (Strauss Vals)	Después de escuchar la música pediremos a los niños y niñas que recorten las imágenes que se les vino a la mente de un libro o revista y realicen un collage.	Periódico Revistas Libros Tijera	30 m

			Goma	
			Hojas de papel boom	
Armar castillo	un	<p>Pediremos a los niños y niñas que traigan cartón.</p> <p>Después procederemos a dibujar el castillo en el cartón</p> <p>Cada niño debe recortar y pintar la parte del castillo con las indicaciones que le brinde su maestra</p> <p>Procederemos a unir cada parte del castillo.</p>	<p>Cartón</p> <p>Tijeras</p> <p>Pinceles</p> <p>Pintura</p> <p>Silicona</p>	45 m
Armar títeres		<p>Colgar ilustraciones de diferentes personajes en el aula, pedir a los niños que escojan un personaje. Después procedemos a dibujar el títere en una tela lo recortamos adornamos y lo colocamos en un palito de helado.</p>	<p>Tela de diferentes colores</p> <p>Palito de helados</p> <p>Tijeras</p> <p>Silicona</p> <p>Adornos</p>	de 30 m

Jugamos con los títeres en parejas o tríos	Es un juego dramático con escenario y juguetes. Cada infante con su títere debe realizar una narración y entablar una conversación con los demás niños.	Títeres	30 m
Recitar poesía	En mi cara redondita tengo ojos y nariz y también una boquita para hablar y para reír. Con mis ojos veo todo, Con la nariz hago achís, Con mi boca como como Palomitas de maíz.	Poesías infantiles	15 m
Juego dramático con escenarios y muñecos	Como los niños y niñas ya tienen más conocimiento del juego dramático. Armamos escenarios y jugamos con los muñecos al libre albedrío.	Muñecos Escenarios	15 m
Danza creativa	Colocamos a los infantes en grupos de 3 y le indicamos que cada grupo debe inventarse un baile con esta canción “La macarena”	Canción	30 m

Tomado del libro el juego en el nivel inicial(Sarle, 2014).
Elaborado por: Mayra Paola Pérez Guilcapi

2.6. Escala de Estrés Cotidiano Infantil (EECI)

Esta escala nos permite obtener información acerca de los niveles de estrés cotidiano infantil, medido a partir de los componentes cognitivo, afectivo, fisiológico y conductual del estrés y los ámbitos social, familiar y académico de los niños y niñas. La escala de estrés cotidiano infantil está diseñada para niños y niñas de 5 a 12 años, fue realizada en la ciudad de Perú. La escala cuenta con 36 preguntas enfocadas al ámbito social, familiar y académico, tiene una duración de 10 a 15 minutos y se aplica de forma individual y grupal. (Flores, 2012).

Para Flores, 2012 la escala de estrés cotidiano infantil presenta los siguientes niveles de medición:

- Muy bajo : ≤ 37
- Bajo: 38 – 42
- Medio: 43 – 49
- Alto: 50 – 106
- Muy alto: ≥ 106

2.7. Test de Denver II

El test de Denver es una escala que evalúa el desarrollo global del infante de 0 a 6 años de edad. Esta escala nos permite observar si existe algún retraso en cada una de las áreas del desarrollo, este instrumento es el más utilizado por los profesionales de salud, los educadores y médicos de atención primaria (Perez & Cruz, 2019).

Según Perez & Cruz, 2019 el test de Denver evalúa las siguientes áreas:

Área Personal social: esta área evalúa la relación que tiene el infante con su entorno

Área Motriz fina: esta área evalúa las habilidades finas y precisas que el niño presenta en sus manos

Área Motriz Gruesa: esta área evalúa el control que el infante presenta sobre su cuerpo

Área de Lenguaje: esta área evalúa la adquisición del habla y las capacidades de expresión del infante.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ubicación

El estudio se realizó en la Provincia de Tungurahua del cantón Ambato en el Centro de Estimulación Temprana Happy Children, ubicado en la parroquia Huachi Chico. Según el Censo del 2010 la provincia de Tungurahua cuenta con 504.583 habitantes, el 82,1 de la población son mestizos.

3.2. Equipos y Materiales

En la investigación se utilizó la Escala de Estrés Cotidiano Infantil (EECI) en la cual se empleó el cuadernillo de 36 preguntas enfocadas para niñas y niños de 5 a 12 años. La escala de estrés cotidiano infantil está diseñada por componentes cognitivo, afectivo, fisiológico y conductual del estrés y los ámbitos social, familiar y académico de los infantes. También se empleó el Test de Denver, este test mide la adquisición de determinadas funciones de desarrollo en relación a la edad cronológica del niño, durante la evaluación nos enfocamos únicamente en el área personal social, esta área evalúa la relación del infante con su entorno. Para su administración utilizamos una bola de lana roja, campana, pelota de tenis, caja de canicas, sonajero, frasco de aluminio con tapa a rosca, lápiz, regla, 8 cubos de 23 mm.

3.3. Tipo de Investigación

El proyecto de investigación tiene un enfoque cuantitativo. El diseño utilizado es no experimental, el tipo de investigación de campo de nivel descriptivo prospectivo longitudinal.

3.4. Prueba de Hipótesis-pregunta científica-idea a defender

El desarrollo socio afectivo tiene relación con el nivel de estrés

3.5. Población o Muestra

Población: El universo estará conformado por 30 niños y niñas de 5 a 6 años de la provincia de Tungurahua del cantón Ambato.

Muestra: Este estudio será heterogéneo y será probabilística calculada con un margen de error admitido del 5% y un nivel de confiabilidad del 95% resultando con un mínimo de 29 niños. (Anexo 1)

3.5.1. Criterios de Inclusión

Para la investigación fueron seleccionados niños y niñas que presentan las siguientes características:

- Ambos sexos
- Niñas y niños con un rango de edad de 5 a 6 años
- Niñas y niños cuyos representantes hayan firmado el consentimiento informado
- Niñas y niños cuyos representantes hayan firmado el asentimiento informado
- Niñas y niños de diferentes etnias
- Niños y niñas que presenten estrés semanas antes de la valoración

3.5.2. Criterios de Exclusión

En la investigación no fueron considerados niños y niñas que presentan las siguientes características:

- Niñas y niños que presenten estrés postraumático u otra enfermedad mental.
- Niñas y niños que presenten dificultades para comprender o comunicarse
- Niñas y niños que presenten trastorno de ansiedad diagnosticado

3.6.Recolección de la Información

Procedimiento: este estudio se pidió autorización a los padres de familia de los niños de 5 a 6 años que asisten al Centro de Estimulación Temprana Happy Children por medio del consentimiento informado (Anexo 2) (Anexo 3).

Instrumentos

- a) **Formulario:** Con las variables sociodemográficas (edad, sexo, residencia, nivel de instrucción, ocupación.(Anexo 4)
- b) **Test de Denver II:** este test mide la adquisición de determinadas funciones de desarrollo en relación a la edad cronológica del niño, durante la evaluación nos enfocamos únicamente en el área personal social, esta área evalúa la relación del infante con su entorno (Pérez & Cruz, 2019). Esta escala está diseñada para medir el área personal social, motora fina, motora gruesa área cognitiva, y de lenguaje, por medio de esta escala se medirá el desarrollo socio afectivo de los infantes que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children (Anexo 5)
- c) **Escala de Estrés Cotidiano Infantil (EECI):** Esta escala sirve para medir el nivel de estrés en los infantes menores de 6 años. Esta escala nos permite evidenciar si los niños y niñas poseen poco, mucho o alto estrés. El estrés en los primeros años de vida no es tomado en cuenta por la sociedad, uno de los principales problemas que presentan los infantes es la falta de empatía hacia los demás. Por medio de esta escala se obtendrá el nivel de estrés en los infantes. (Flores, 2012) (Anexo 6)

3.6.1. Aspectos bioéticos de la Investigación

En la Constitución de la República del Ecuador aprobada en el 2008, Art.- 44 define que: “El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas [...]”;en el Art.- 46 sostiene que: “el Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: 1. Atención a menores

de 6 años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de sus derechos”.

Dentro de la sección séptima sobre salud, establece en su Art.- 32 que: “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. [...]”.

Por lo tanto, en el presente proyecto de desarrollo se tomó considero el bien superior del sujeto de investigación para lo cual:

- Se realizó una charla a los representantes legales de los sujetos de investigación (Niños-as menores de 6 años, en la cual se dio a conocer cuál era el objetivo del proyecto, los beneficios que obtenían al participar en el mismo, se les indico que el proyecto como investigación garantiza el derecho de confidencialidad es decir que los datos obtenidos no serán revelados por nombre y se utilizara un código numérico para identificar a cada sujeto de investigación.
- Se indicó que se respetara la autonomía, confidencialidad, privacidad, no teniendo maleficencia en los datos obtenidos y que los representantes legales que decidan participar en el proyecto serán informados sobre los resultados.
- Se informó que para la obtención de resultados se aplicara el test de Estrés Cotidiano Infantil EECCI y el Test de Denver II que evalúa el nivel de estrés y el nivel socio afectivo del sujeto de investigación.
- Se solicitó el respectivo consentimiento informado y firmado. Y, además, a los niños se les hará firmar un asentimiento informado
- Se consideró también que las personas pueden retirarse cuando deseen y no recibirán ningún estímulo económico para realizar la investigación.
- Se respetó el principio de confiabilidad indicando que la información recogida será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación
- Sé explico a los representantes legales que las intervenciones no tienen riesgo alguno ni efectos secundarios.

- Los resultados servirán para la obtención del título en Magister en Estimulación Temprana mención: intervención en Neurodesarrollo y serán publicados

Es importante indicar que los aspectos éticos con los que se realizó la investigación están acorde a Normas nacionales e internacionales para investigaciones en seres humanos. DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA ASOCIACIÓN MEDICA MUNDIAL Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos (59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008). Código de Ética del Ministerio de Salud Pública e Instituciones Adscritas. Quito-Ecuador 2013. http://instituciones.msp.gob.ec/somosalud/images/documentos/guia/Doc_Codigo_Etica.pdf

3.7. Procesamiento de la información y análisis estadísticos

3.7.1. Procedimiento

Primera fase

En la primera fase de este estudio se procederá a hablar con los padres de familia que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children acerca de la investigación y se pedirá la autorización respectiva por medio del consentimiento y asentimiento informado a los padres de los infantes de 5 a 6 años que estén seleccionados para este estudio. Después que los padres de familia den el permiso respectivo a cada uno de los infantes se procederá a medir el nivel de estrés por medio de la escala de estrés cotidiano para preescolares.

Segunda fase

En esta fase se realizará la selección del instrumento. Una vez seleccionado el Test de Denver, se procederá a valorar a cada una de las áreas del desarrollo de los niños y niñas que pertenecen al estudio. Tomando como máxima referencia al desarrollo socio afectivo. El inventario mide todas las áreas del desarrollo y va desde el nacimiento a los seis años. Después se realizará una indagación muy profunda y minuciosa de los ejercicios lúdicos

para niños de 5 a 6 años que fomenten y ayuden al desarrollo máximo de sus capacidades socio afectivas y que ayuden a la disminución del estrés.

Tercera fase

Luego de la selección de las actividades lúdicas se diseñará una guía de ejercicios lúdicos. La guía va estar diseñada por diferentes ítems; en primer lugar ira el tipo de juego diseñado para la edad en estudio, el segundo ítem contendrá las actividades respectivas de cada uno de los juegos seleccionados, en el tercer ítem se seleccionara el tiempo que se utilizará para realizar cada actividad, en el cuarto ítem se colocará el recurso empleado, en el quinto ítem se colocara si cumple o no cumple la actividad el infante y por ultimo las observaciones encontradas en cada uno de los infantes al realizar la actividad.

Cuarta fase

En la cuarta fase de este estudio se procederá a la aplicación de las actividades lúdicas en los niños de 5 a 6 años con estrés. Cada una de estas actividades serán aplicadas por un periodo de tiempo de seis meses. En esta fase se observará si los infantes cumplen o no cumplen con la actividad propuesta en la ficha de observación. En la aplicación de actividades se utilizará todos los recursos y materiales necesarios para su aplicación. Por último, se procederá a la observación sistemática y al seguimiento de la aplicación.

3.7.2. Análisis Estadístico

Para el análisis de los resultados se utilizará el sistema informático SPSS versión 20.0 para Windows en español. La estadística utilizada será descriptiva univariada para las variables sociodemográficas y relacional bivariada para comparación longitudinal (antes- después) cuyos resultados se han presentado en cuadros estadísticos con sus respectivos análisis.

Para la selección de pruebas adecuadas se ejecutó pruebas de normalidad a cada una de muestras, así como a las diferencias antes y después. Para el control interno es decir la comparación del pre-test y el pos-test se utilizará el estadígrafo denominado Wilcoxon. Los niveles de significancia adoptados serán del 0.05 para las comparaciones generales del control interno. Si el valor es inferior a 0.05 se declarará que existen diferencias

significativas y se comprueba la hipótesis de trabajo. Los resultados se expresarán en tablas con las medias acompañadas de la desviación típica.

3.8. Variables respuesta o resultados alcanzados

3.8.1. Variables Sociodemográficas

Edad: Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad. Este estudio está conformado por niños de 5 a 6 años con estrés. En esta edad el infante adquiere mayor destreza motora desplazándose libremente por su espacio, su lenguaje es más fluido y esta es la edad perfecta para que los niños aprendan habilidades sociales necesarias para jugar y trabajar con otros niños. Su capacidad de cooperar aumenta con mayor cantidad y ya son capaces de participar en juegos que tienen reglas. (Sobel & Letourneau, 2015)

Sexo: Conjunto de características físicas y biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. En el presente trabajo de investigación participarán ambos sexos. El sexo representa los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiada para hombres y mujeres. Las diferentes actividades y funciones que cumple cada sexo los diferencia notablemente. El reconocimiento propio de la identidad de género se desarrolla con el tiempo, de manera muy similar al desarrollo físico de un niño. (Gonzales & Ehrenfeld, 2018)

Residencia: Lugar donde se vive habitualmente. Los participantes de esta investigación pertenecen a las zonas rural, urbana. Para esta investigación están incluidos niños y niñas de diferentes etnias de nuestro país. El lugar donde reside un niño influye tanto a nivel cognitivo, emocional y social. La importancia de vivir en un ambiente tranquilo, seguro y tener lo necesario contribuye al desarrollo integral de los niños y niñas. Es un derecho fundamental que los niños y niñas vivan en una vivienda digna. (Newman & Scott Holupka, 2016)

Nivel de Instrucción: Estudios completados y terminados por las personas. La educación primaria es la que asegura la correcta alfabetización y las competencias básicas y claves de los niños y niñas. Los infantes que pertenecen a este estudio se encuentran en educación primaria. Este nivel de instrucción enseña al niño a leer, escribir, razonar,

comprender y analizar las situaciones del medio que los rodea. Es de gran importancia que los infantes adquieran todos los conocimientos necesarios en la primera infancia. (Ford et al., 2012)

Ocupación: Acción que se desempeña para ganar un sustento. Todos los infantes pertenecen a una Institución Educativa. Este grupo de estudiantes pertenecen a diferentes niveles de educación básica por ende estos infantes son capaces de comprender cada una de las actividades lúdicas que ofrece este estudio. (Osterhaus, 2017).

3.8.2. Variable Dependiente

Estrés Infantil: Conjunto de reacciones que afecta el nivel biológico y psicológico del infante. Ante este estado, los niños con estrés realizan intentos para superar la situación. Si cuenta con los recursos necesarios, puede superar su estrés y volver a un estado de relajación. Sin embargo, a veces las herramientas de las que dispone no son adecuadas, con lo que no consigue relajarse. Los niños interpretan la realidad desde una perspectiva diferente a la de los adultos. Lo que para un infante puede ser una situación amenazante, para un adulto puede pasar desapercibida. (Aguilar, 2017)

Desarrollo Socio afectivo: Es el conjunto de habilidades y destrezas que el infante adquiere para comunicarse con su entorno. El establecimiento de relaciones o vínculos emotivos que el infante adquiere como la cooperación, la dependencia, la hostilidad y en general las pautas de conducta desarrolladas en relación con la edad, el sexo, el status social y un sin número de características son indispensables para el medio social dentro del cual interactúan. En este estudio se pretende mejorar mediante actividades lúdicas el desarrollo socio afectivo de los infantes. (Souza & Verissimo, 2015)

3.8.3. Variable Independiente

Terapia Lúdica: Conjunto de técnicas y métodos que favorece el desarrollo cerebral del infante y propicia la activación de mecanismos cognoscitivos, sociales, motrices y de comunicación. Es importante distinguir entre los diferentes tipos de juegos, el papel que desempeña el juego a lo largo del desarrollo del individuo varía en función del tipo de

juego concreto al que nos referamos, y de la etapa evolutiva en la que se encuentre el individuo (García, 2019). Esta investigación ofrece a los niños y niñas una guía de ejercicios lúdico que permitan desarrollar al máximo sus habilidades socio afectivas.

3.8.4 Operalización de las variables

Variable	Concepto	Dimensión	Instrumento	Indicador	Escala
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.	Tiempo transcurrido	Formulario diseñado por el autor	Años	Numérica: 5-6
Sexo	Conjunto de características físicas y biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer.	Características físicas y biológicas	Formulario diseñado por el autor	Sexo	Nominal: Femenino Masculino
Residencia	Lugar donde se vive habitualmente.	Urbana Rural	Formulario diseñado por el autor	Urbana Rural	Nominal: Urbana Rural
Nivel de Instrucción	Estudios completados y terminados por las personas.	Escolaridad	Formulario diseñado por el autor	Escolaridad	Ordinal: Primaria Secundaria Universitarios

Ocupación	Acción que se desempeña para ganar un sustento.	Empleo	Formulario diseñado por el autor	Empleada Desempleada	Ordinal: Estudiante Profesora Ama de Casa Secretaria Comerciante Otros
Estrés Infantil	Conjunto de reacciones que afecta el nivel biológico y psicológico del infante	Biológico	Escala de Estrés Cotidiano Infantil (EECI)	Niveles Muy bajo : ≤ 37 Bajo: 38 – 42 Medio: 43 – 49 Alto: 50 – 106 Muy alto: ≥ 106	Nominal
Desarrollo Socio afectivo	Es el conjunto de habilidades y destrezas que el infante adquiere	Áreas del desarrollo Infantil	Test de Denver II	Normal : no hay fallos Anormal: 1 o más fallos	Nominal

	para comunicarse con su entorno			Dudoso:2 o más sectores con un fallo	
Terapia Lúdica	Conjunto de técnicas y métodos que favorece el desarrollo cerebral del infante y propicia la activación de mecanismos cognoscitivos, sociales, motrices y de comunicación	Terapia Infantil	Guía de Ejercicios Lúdicos	Juego dramático	Ordinal

Tabla 2: Operalización de Variables

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

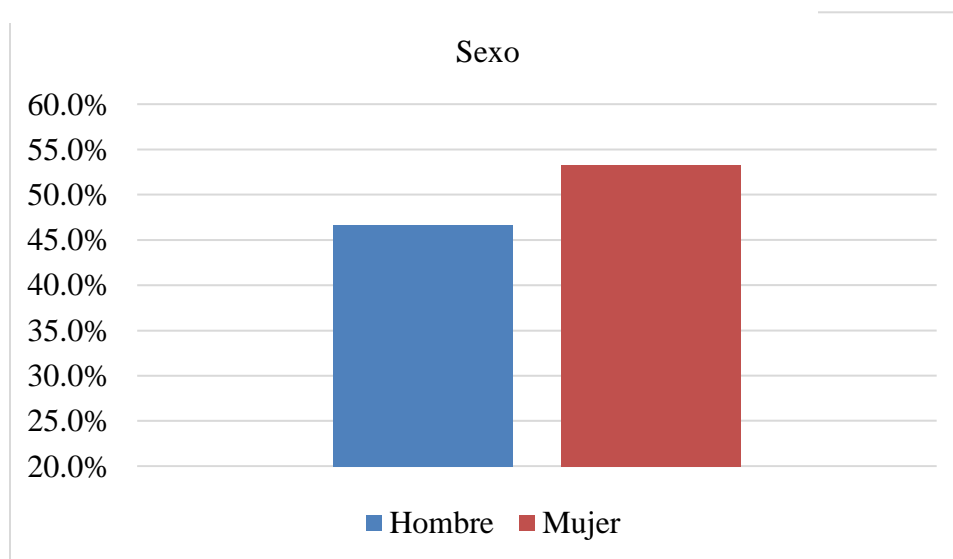
4.1. Datos de la Población

Características demográficas de los niños del Centro de Estimulación Temprana
“Happy Children”

Tabla 3: Sexo

Sexo		
Característica	Número	Porcentaje
Hombre	14	46,7%
Mujer	16	53,3%
Total	30	100,0%

Figura 1: Sexo



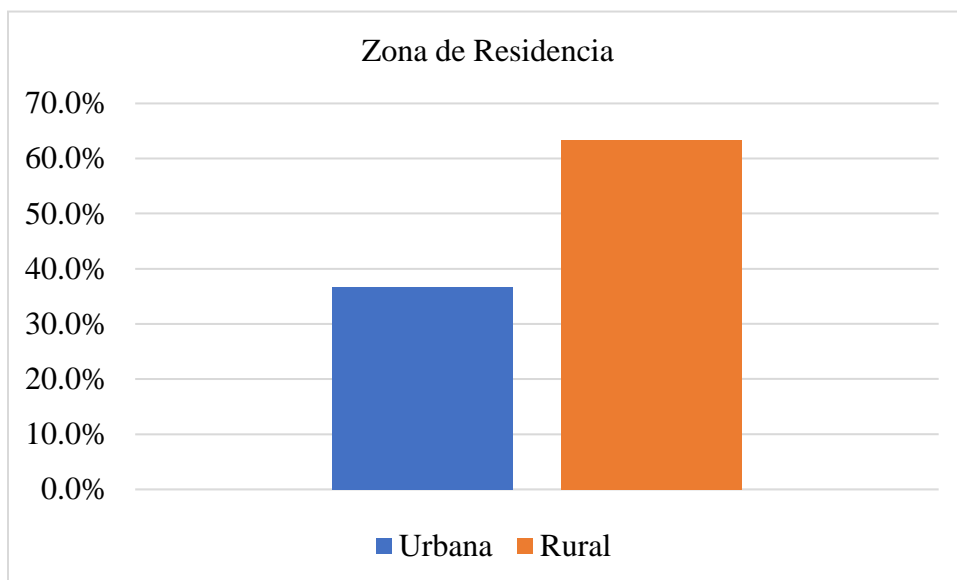
Análisis e Interpretación de Resultados

Del total de niños del Centro de Estimulación Temprana “Happy Children” que participaron en el estudio, el 53,3 % de la muestra son mujeres y el 46,7 % son hombres. El porcentaje de mujeres es superior al de hombres.

Tabla 4: Zona de residencia

Zona de residencia		
CARACTERÍSTICA	NÚMERO	PORCENTAJE
Urbana	11	36,7%
Rural	19	63,3%
Total	30	100,0%

Figura 2: Zona de residencia



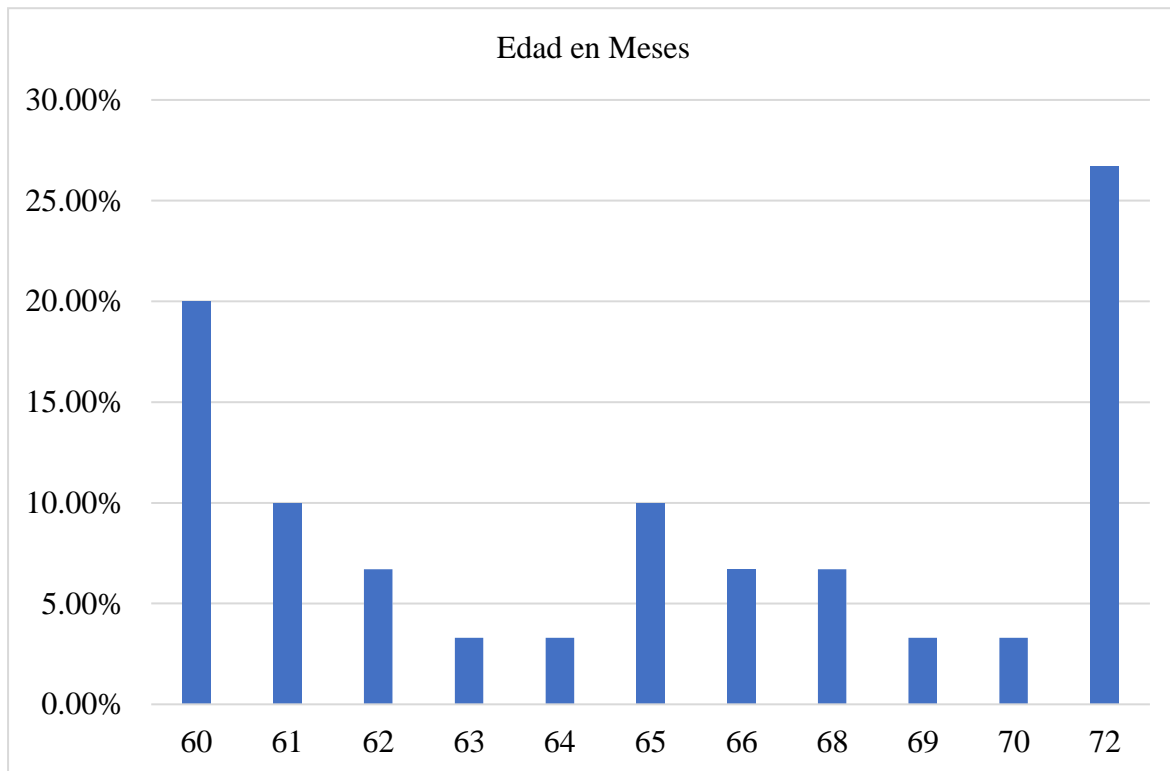
Análisis e Interpretación de Resultados

Del total de niños que participaron en el estudio, 36,7% viven en una zona urbana, mientras que el 63,3% residen en una rural, es decir la mayoría de participantes habitan en zonas rurales.

Tabla 5: Edad en meses

Meses	NÚMERO	PORCENTAJE
60	6	20,0%
61	3	10,0%
62	2	6,7%
63	1	3,3%
64	1	3,3%
65	3	10,0%
66	2	6,7%
68	2	6,7%
69	1	3,3%
70	1	3,3%
72	8	26,7%
Total	30	100,0%
Media		66
Mínimo		60
Máximo		72

Figura 3: Edad en meses



Elaborado por: Pérez, M. (2020)

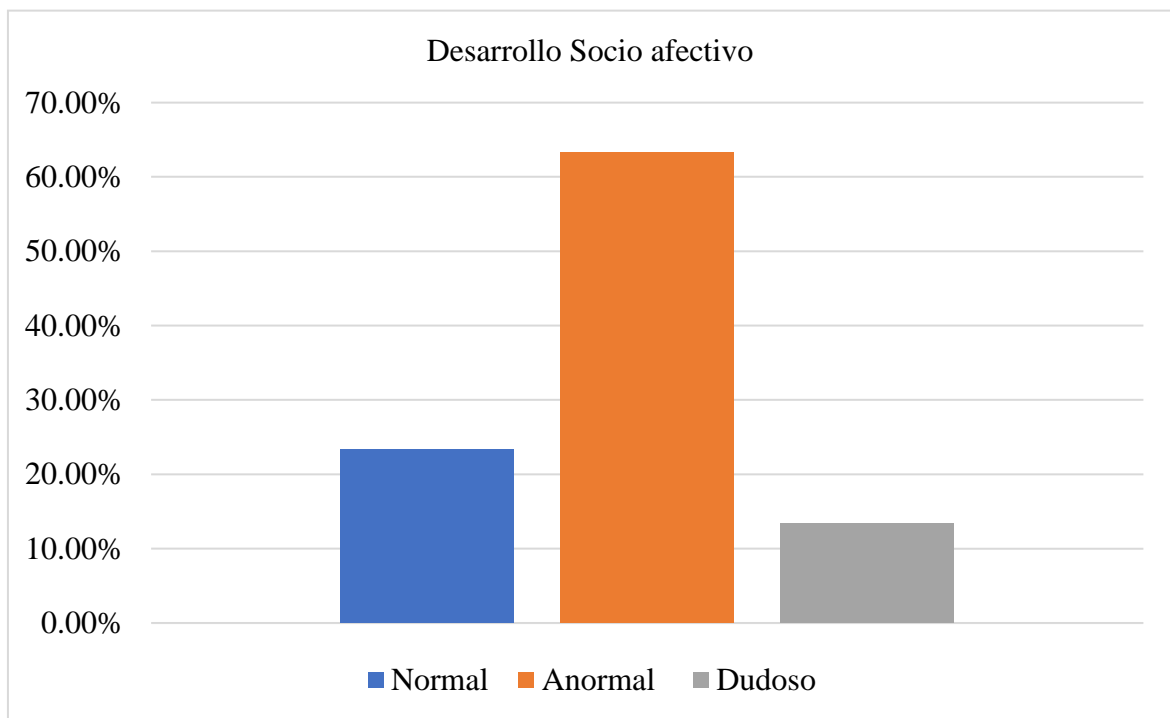
Análisis e Interpretación de Resultados

Del total de participantes el 20% tiene 60 meses de edad (n= 6); 10% 61 meses (n=3); 6,7% 62 meses (n= 2); 3,3% 63 meses (n= 1); 3,3% 64 meses (n=1); 10% 65 meses (n=3); 6,7% 66 meses (n= 2); 6,7% 68 meses (n=2); 3,3% 69 meses (n=1); 3,3% 70 meses (=1); y 26,7% 72 meses (n=8). La edad mínima de los niños participantes del estudio es de 60 meses, la máxima 72 meses y la media 66 meses.

Tabla 6: Desarrollo Socio afectivo de los niños de 5 a 6 años del Centro de Estimulación Temprana Happy Children

Desarrollo Socio afectivo	Número	Porcentaje
Normal	7	23,3%
Anormal	19	63,3%
Dudoso	4	13,3%
Total	30	100,0%

Figura 4: Desarrollo Socio afectivo



Elaborado por: Pérez, M. (2020)

Análisis e Interpretación de Resultados

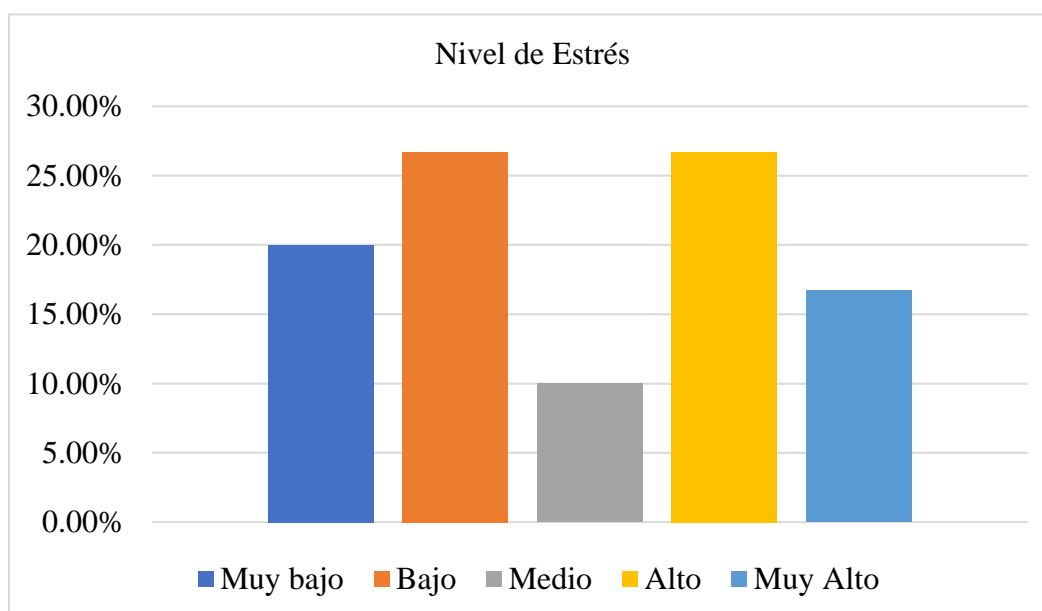
Del total de niños participantes en el estudio, el 23,3% presenta un desarrollo socio afectivo normal (n=7); el 63,3% tiene un desarrollo socio afectivo anormal (n=19); y el 13,3% exhibe un desarrollo

socio afectivo dudoso (n=4). La mayoría de los niños presenta un desarrollo socio afectivo anormal, seguido de aquellos con un desarrollo socio afectivo normal y por último los niños que presenta un desarrollo socio afectivo dudoso

Tabla 7: Nivel de estrés de los niños de 5 a 6 años del Centro de Estimulación “Happy Children”

Nivel de Estrés	Número	Porcentaje
Muy bajo	6	20,0%
Bajo	8	26,7%
Medio	3	10,0%
Alto	8	26,7%
Muy Alto	5	16,7%
Total	30	100,0%

Figura 6: Nivel de estrés



Análisis e Interpretación de Resultados

El 20% de los niños presentan un nivel de estrés muy bajo (n=6); 26,7% exhiben un nivel de estrés bajo (n=8); 10% tienen un nivel de estrés medio (n=3); 26,7% presentan un nivel alto de estrés (n=8); y 16,7% presentan niveles de estrés muy altos (n=5). La mayoría de niños participantes del estudio presentan niveles de estrés alto y bajo, seguidos de aquellos con niveles muy bajos, luego los que exhiben niveles muy altos y al final aquellos con niveles medios. El porcentaje de los niños con un nivel de estrés muy bajo es del 20,0%, un nivel bajo es del 26,7%, un nivel medio es del 10,0%, un nivel alto es del 26,7% y un nivel muy alto es del 16,7%.

Relación entre los niveles de estrés infantil y el desarrollo socio afectivo de los niños de 5 a 6 años del Centro de Estimulación Temprana “Happy Children”

Tabla 8: Tabla cruzada entre estrés infantil y desarrollo socio afectivo

Tabla cruzada Estrés Infantil*Desarrollo Socio afectivo							
			Desarrollo Socio afectivo			Total	
			Normal	Anormal	Dudoso		
Estrés Infantil	Muy bajo	Recuento	6	0	0	6	
		Recuento esperado	1,4	3,8	0,8	6,0	
	Bajo	Recuento	1	6	1	8	
		Recuento esperado	1,9	5,1	1,1	8,0	
	Medio	Recuento	0	2	1	3	
		Recuento esperado	0,7	1,9	0,4	3,0	
	Alto	Recuento	0	6	2	8	
		Recuento esperado	1,9	5,1	1,1	8,0	
	Muy alto	Recuento	0	5	0	5	
		Recuento esperado	1,2	3,2	0,7	5,0	
	Total		Recuento	7	19	4	30
			Recuento esperado	7,0	19,0	4,0	30,0

Análisis e interpretación de resultados

En esta investigación se utilizó el modelo estadístico tabla cruzada; este estadístico permite establecer la relación que existe entre la variable de una fila y una columna. De los 6 niños con estrés muy bajo, la totalidad presentan un desarrollo socio afectivo normal; de los 8 niños con niveles bajos de estrés, 1 presenta un desarrollo socio afectivo normal, 6 un desarrollo anormal y 1 un desarrollo dudoso; de los 3 niños con niveles medios de estrés, 2 presentan un desarrollo anormal y 1 un desarrollo dudoso; de los 8 niños con niveles altos de estrés, 6 presentan un desarrollo anormal y 2 un desarrollo dudoso; y de los 5 niños que presentan niveles muy altos de estrés, la totalidad presentan un desarrollo socio afectivo anormal. Ya que 13 casillas han esperado un valor inferior a 5 (86,7%), se elige a la prueba exacta de Fisher para realizar la verificación de hipótesis.

Tabla 9: Prueba exacta de Fisher

	Valor	Significación (bilateral)
Prueba exacta de Fisher	20,808	0,000

Tabla 10: Coeficiente V de Cramer

	Valor	Significación
V de Cramer	0,679	0,000

Análisis e Interpretación de Resultados

El valor de la prueba exacta de Fisher es de 20,808, con una significación de 0,000, mientras que el coeficiente V de Cramer tiene un valor de 0,679 y una significación de 0,000, estos valores se obtienen de la tabla cruzada. La significación de la prueba exacta de Fisher es inferior a 0,05 se acepta que existe una asociación significativa entre los niveles de estrés infantil y el desarrollo socio afectivo de los niños de 5 a 6 años del Centro de Estimulación “Happy Children”, mientras

que el coeficiente V de Cramer indica que dicha asociación es fuerte y estadísticamente significativa.

DISCUSIÓN

Los estudios de Torres (2016) y Chavarriaga (2018) demuestran que el estrés infantil es un mecanismo que afecta el estado emocional del infante, perjudicando su nivel social, cognitivo y de comunicación. Además refieren que el estrés causa en el niño problemas de alimentación, problemas de socialización y problemas físicos como el dolor de cabeza, dolor de estómago y alteraciones en el sueño etc. Los datos obtenidos mostraron resultados significativos en cuanto a la relación que existe entre los niveles de estrés con el desarrollo socio afectivo, lo cual corrobora al estudio realizado por Guzmán (2018) y Cote (2017) quienes refirieron que el desarrollo socio afectivo tiene relación con el estrés infantil.

Se puede aludir que la mayoría de los infantes presentan un desarrollo socio afectivo anormal perjudicando su nivel de aprendizaje y su desarrollo, especialmente en el área social; como lo expresa Cote (2017) en su investigación, al manifestar que los infantes que presentan habilidades sociales pobres carecen de empatía, dificultando la socialización con su entorno. En cuanto a los niveles de estrés se puede manifestar que un gran número de infantes se encuentra entre los niveles medio, alto y muy alto ocasionando graves problemas de socialización, generando dificultades escolares, físicas psicológicas y de comunicación, lo cual confirma Cardas (2013) en su estudio.

Por lo que se puede señalar que esta investigación comparte información verídica y fiable con otras investigaciones, haciendo hincapié en la importancia que tiene la terapia lúdica en el desarrollo de habilidades sociales en los infantes que presentan estrés. Finalmente, la hipótesis planteada la relación entre desarrollo socio afectivo y el nivel de estrés en niños de 5 a 6 años de edad se acepta ya que existe una relación significativa en la población que fue parte de la investigación

CAPÍTULO V

5.1. Conclusiones

- Se encuentra un nivel de significancia en cuanto al primer objetivo ya que existe una relación significativa borrar entre el desarrollo socio afectivo con los niveles de estrés; lo que implica que los factores identificados como estresores causan problemas en el área socio afectiva del infante
- La mayoría de los niños y niñas de esta investigación presentaron en el área socio afectiva puntajes por debajo de la norma , es decir no cumplen los hitos del desarrollo esperados para su edad
- Gran parte de la población estudiada se encontraba con niveles elevados de estrés (medio, alto y muy alto) es decir, presentan síntomas tanto físicos como psicológicos los mismos que están relacionados con los factores estresores.
- El programa lúdico se basó en ejercicios que permiten desarrollar el área socio afectiva de los niños de 5 a 6 años, los mismos que permiten disminuir los niveles de estrés ya que se encuentran enfocados en el juego dramático.

5.2.Recomendaciones

- Es indispensable que los profesionales de salud tomen más en cuenta al estrés infantil para poder realizar una detección oportuna del infante; de esta manera establecer programas de intervención temprana adecuados.
- Es importante que la población en general se capacite acerca de los efectos negativos que genera el estrés infantil para así poder prevenir niños y niñas con problemas sociales.
- Se recomienda la implementación de programas lúdicos dirigidos al desarrollo de habilidades sociales; acorde a las características evolutivas de la población infantil.

5.3. BIBLIOGRAFÍA:

Aguilar, L. (2017). *Stress in a sample of children from Caracas. Katharsis: Revista de Ciencias Sociales*, 24, 86–118. <https://doi.org/10.25057/25005731.967>

Axline, V. (2013). *El cuarto de juego y materiales que se sugiere*. www.diana.com.rnx

Baños, J. R. (2014). Investigación sobre Estrés , Enfoque a Estrés Infantil. *Ciencias Sociales y Humanidades*, 2(2), 62–83.

Bardi, D., Jaleh, M., & Luzzi, A. (2011). *The psychoanalytic conceptualization of children`s play in Argentineans author`s work. Perspectivas En Psicología*, 8(2), 77–85. issn:1853-8800

Bericat, E. (2012). *Psicopedagogía de las emociones*. Revista de La Asociación de Inspectores de Educación de España, 1–13. <https://doi.org/10.1177/205684601261>

Blázquez, O., Cuesta, J., García, L., González, S., & Martín, B. (2016). *Desarrollo socioafectivo. Desarrollo Afectivo*, 1–20. isbn:978-84-16293-60-3

Brechet, C. (2017). *Children`s Recognition of Emotional Facial Expressions Through Photographs and Drawings*. *Journal of Genetic Psychology*, 178(2), 139–146. <https://doi.org/10.1080/00221325.2017.1286630>

Cano, P. (2019). *El juego divierte, forma, socializa y cura*. *Pediatría En Atención Primaria*, 21, 307–312. issn:1139-7632

Cardas, J., Azpiroz, A., Pérez, Y., Etxebarria, A., Azurmendi, A., & Sanchez, M. (2013). *Factors*

- associated with cortisol levels and health in 5-6-year-old children. American Journal of Human Biology, 25(5), 606–616. <https://doi.org/10.1002/ajhb.22419>*
- Chavarriga, C., & Tobón, J. (2018). *El Estrés escolar en la Infancia : Una reflexión Teórica. Panamerican Journal of Neuropsychology, 12(2), 8. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439655913010>*
- Chinekesh, A., Kamalian, M., Eltemasi, M., Chinekesh, S., & Alavi, M. (2014). *The effect of group play therapy on social-emotional skills in pre-school children. Global Journal of Health Science, 6(2), 163–167. <https://doi.org/10.5539/gjhs.v6n2p163>*
- Cohen, E., & Gadassi, R. (2018). *The Function of Play for Coping and Therapy with Children Exposed to Disasters and Political Violence. Current Psychiatry Reports, 20(5). <https://doi.org/10.1007/s11920-018-0895-x>*
- Condon, E. M., Sadler, L. S., & Mayes, L. C. (2017). *Toxic stress and protective factors in multi-ethnic school age children: A research protocol. Research in Nursing and Health, 41(2), 97–106. <https://doi.org/10.1002/nur.21851>*
- Connor, C., & Stagnitti, K. (2011). *Play, behaviour, language and social skills: The comparison of a play and a non-play intervention within a specialist school setting. Research in Developmental Disabilities, 32(3), 1205–1211. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2010.12.037>*
- Cote, S., Larose, M., Geoffroy, M., Laurin, J., & Vitaro, F. (2017). *Testing the impact of a social skill training versus waiting list control group for the reduction of disruptive behaviors and stress among preschool children in child care: The study protocol for a cluster randomized trial. BMC Psychology, 5(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s40359-017-0197-9>*
- Espinoza, A., Pernas, I., & González, R. (2018). *Consideraciones teórico metodológicas y prácticas acerca del estrés. Humanidades Médicas, 18(3), 697–717. issn:1727-8120*
- Flores, M. F. (2012). *Escala de Estrés Cotidiano Infantil (EECI).*
- Ford, T., Edwards, V., Sharkey, S., Ukoumunne, O., Byford, S., Norwich, B., & Logan, S. (2012).

- Supporting teachers and children in schools: The effectiveness and cost-effectiveness of the incredible years teacher classroom management programme in primary school children: A cluster randomised controlled trial, with parallel economic and process eval. BMC Public Health, 12(1), 1–16. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-719>*
- Gao, Q., & Hall, A. H. (2019). *Supporting Preschool Children’s Learning Through Dramatic Play. Teaching Artist Journal, 17(3–4), 103–105. <https://doi.org/10.1080/15411796.2019.1680236>*
- García, A., Angarita, S., León, L., & Martínez, Y. (2019). *Juego : estrategia educativa de enfermería para la estimulación del desarrollo infantil. Duazary, 16(2), 215–225. <https://doi.org/10.21676/2389783X.2954>*
- Gonzales, G., & Ehrenfeld, J. M. (2018). *Sex is not gender and why it matters for population health. British Journal of Anaesthesia, 120(5), 1130–1131. <https://doi.org/10.1016/j.bja.2018.01.030>*
- Gutierrez, A., & Cardoso, L. (2016). *El estrés en el profesorado. Revista Científica de Publicación Del Centro Picopedagógico y de Investigación En Educación Superior, 1(1). ISSN2518-8283*
- Guzman, C. (2018). *Desarrollo de habilidades sociales a través de actividades lúdicas en niños de 3 años en el Centro Infantil Cumbaya Valley. Revista Pedagógica de La Universidad de Cienfuegos |, 14(2), 1–15. issn:1990-8644*
- Lazo, M., & Pincay, A. (2019). *Un espacio lúdico-formativo para el desarrollo cognitivo de niños de madres universitarias. Atlante. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/03/desarrollo-cognitivo-ninos.html>*
- Luby, J. L. (2015). *The Importance of Early Nurturance for Social Development. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 54(12), 972–973. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2015.09.008>*
- Montavani, A., & Eines, J. (2010). *Juego dramático. In Revista Educación y Pedagogía (Vol. 6, Issues 12–13).*
- Newman, S., & Scott Holupka, C. (2016). *Housing affordability and children’s cognitive*

- achievement*. Health Affairs, 35(11), 2092–2099. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2016.0718>
- Nijhof, S. L., Vinkers, C. H., van Geelen, S. M., Duijff, S. N., Achterberg, E. J. M., van der Net, J., Veltkamp, R. C., Grootenhuis, M. A., van de Putte, E. M., Hillegers, M. H. J., van der Brug, A. W., Wierenga, C. J., Benders, M. J. N. L., Engels, R. C. M. E., van der Ent, C. K., Vanderschuren, L. J. M. J., & Lesscher, H. M. B. (2018). *Healthy play, better coping: The importance of play for the development of children in health and disease*. Neuroscience and Biobehavioral Reviews, 95, 421–429. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2018.09.024>
- Operto, F., Mazza, R., Pastorino, G. M. G., Campanozzi, S., Verrotti, A., & Coppola, G. (2019). *Parental stress in a sample of children with epilepsy*. Acta Neurologica Scandinavica, 140(2), 87–92. <https://doi.org/10.1111/ane.13106>
- Organización Mundial de la Salud. (1980). *Prevención de los trastornos mentales. Intervenciones efectivas y opciones políticas*. https://www.who.int/mental_health/evidence/Prevention_of_mental_disorders_spanish_version.pdf. ISBN:92415925X
- Osterhaus, C., Koerber, S., & Sodian, B. (2017). *Scientific thinking in elementary school: Children's social cognition and their epistemological understanding promote experimentation skills*. Developmental Psychology, 53(3), 450–462. <https://doi.org/10.1037/dev0000260>
- Pereira Naranjo, L. M. (2015). *Una Revisión Teórica Sobre El Estrés Y Algunos Aspectos Relevantes De Éste En El Ámbito Educativo*. Revista Educación, 33(2), 171–190. <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/511/527>
- Perez, C., & Cruz, G. (2019). *Aplicación del test de Denver II en la evaluación del desarrollo infantil*. Recimundo, 3(3 ESP), 25–37. [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3.Esp\).noviembre.2019.25-37](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3.Esp).noviembre.2019.25-37)
- Pinto, F. (2016). *Fundamentos del neurodesarrollo*. <http://portal.oas.org/LinkClick.aspx?fileticket=JEGdkSC9TWg=&tabid=1282&>
- Rebello, B. (2017). *La primera infancia importa para cada niño (UNICEF)*.

https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org.peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf

Riede, F., Johannsen, N. N., Högberg, A., Nowell, A., & Lombard, M. (2018). *The role of play objects and object play in human cognitive evolution and innovation*. *Evolutionary Anthropology*, 27(1), 46–59. <https://doi.org/10.1002/evan.21555>

Sarah, M. (2017). *La Teoría del Desarrollo Social*. In *Explorable*.

Sarle, P. (2014). *Juego dramático en el nivel inicial* (Copyright:).

Schaefer, C. (2012). Fundamentos prácticos de la terapia de juego. In *Fundamentos de terapia de juego* (2a. ed.). <http://puceftp.puce.edu.ec:2057/lib/pucesp/detail.action?docID=10751443&p00=fundamentos+terapia+fisicaISBN9780470527528>

Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2014). *Objetivos del Milenio: Balance Ecuador 2014*. <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/11/Objetivos-del-Milenio-Balance-2014.pdf>

Selye, H. (1935). caPítulo 1 *¿qué es el estrés? Trata El Estrés Con PNL, 1*, 19–22. <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-1677.pdf>

Slopen, N., McLaughlin, K., & Shonkoff, J. (2014). *Interventions to improve cortisol regulation in children: A systematic review*. *Pediatrics*, 133(2), 312–326. <https://doi.org/10.1542/peds.2013-1632>

Sobel, D., & Letourneau, M. (2015). *Children's developing understanding of what and how they learn*. *Journal of Experimental Child Psychology*, 132, 221–229. <https://doi.org/10.1016/j.jecp.2015.01.004>

Soler, V. (2016). *Desarrollo socioafectivo* (Editorial). <https://www.sintesis.com/data/indices/9788490773055.pdf>. ISBN:978-84-9077-305-5

- Souza, J., & Verissimo, M. (2015). *Desarrollo Infantil: análisis de un nuevo concepto*. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 23(6), 1097–1104. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0462.2654>
- Stagnitti, K., O'Connor, C., & Sheppard, L. (2012). *Impact of the Learn to Play program on play, social competence and language for children aged 5-8 years who attend a specialist school*. Australian Occupational Therapy Journal, 59(4), 302–311. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1630.2012.01018.x>
- Thompson, R. A. (2014). *Stress and child development*. Future of Children, 24(1), 41–59. <https://doi.org/10.1353/foc.2014.0004>
- Torres, V., Fernandez, F., & Espejo, E. (2016). *Evaluación del estrés infantil: Inventario Infantil de Estresores Cotidianos (IIEC)*. Psicothema, 21(4), 598–603. <file:///C:/Users/admins/Downloads/72711895016.pdf>. ISSN:0214-9915
- Vogel, G., & Barreno, L. (2005). *Eventos que generan estrés en la infancia: diferencias por sexo y edad*. Revista de La Universidad Adventista Del Plata, 17(1), 85–101. issn:1514-6006
- Weiss, H. (2017). *La fantasía inconsciente como principio estructural y organizador de la vida mental: la evolución de un concepto desde Freud hasta Klein y algunos de sus sucesores*. The International Journal of Psychoanalysis (En Español), 3(3), 249–274. <https://doi.org/10.1080/2057410x.2017.1575632>
- Yogman, M., Garner, A., Hutchinson, J., Hirsh-Pasek, K., Golinkoff, R. M., Baum, R., Gambon, T., Lavin, A., Mattson, G., & Wissow, L. (2018). *The power of play: A pediatric role in enhancing development in young children*. Pediatrics, 142(3). <https://doi.org/10.1542/peds.20>

5.4. ANEXOS

Anexo 1



CENTRO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA “HAPPY CHILDREN”



CERTIFICACIÓN

El Centro de Estimulación Temprana “Happy Children” certifica que en el año 2019 brindo sus servicios a 30 niños. En el primer semestre se atendió a 15 infantes y en el segundo semestre se atendió a 20 infantes. En el año 2020 se calcula una proyección de 30 niños en el primer semestre, cumpliendo así con los resultados esperados.

Es todo lo que se puede certificar del Centro de Estimulación Temprana Happy Children.

.....

Atentamente

Lcda.: Mayra Paola Pérez Guilcapi

Directora del Centro Happy Children

180443675-4

Telf. 0983483512

Anexo 2



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE
AMBATO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
MAESTRÍA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA
MENCION EN NEURODESARROLLO

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE FAMILIA

Guía para estimular el área socio afectiva con terapia lúdica en niños de 5 a 6 años con estrés que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children.

Organización de la investigación: Universidad Técnica de Ambato

Nombre del investigador principal: Mayra Paola Pérez Guilcapi

Datos de localización del investigador principal: 0983483512-032406402

e-mail: paolissperez5@gmail.com

Co-investigadores: Tutora: Dra. María Valencia

Información del estudio.

Riesgos del Estudio: La participación en la presente investigación no implica riesgo alguno, no afectará ningún aspecto de su integridad física y emocional.

Beneficios: La información obtenida será utilizada en beneficio de la comunidad, pues con este estudio se conseguirá establecer una guía para estimular el área socio afectiva con terapia lúdica en niños de 5 a 6 años con estrés.

Confidencialidad. La información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

La participación es voluntaria: la participación de este estudio es estrictamente voluntaria, usted está en libre elección de decidir si desea participar en el estudio sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Publicación: se realizara posibles publicaciones en revistas científicas pero no se expondrá su identidad.

Anexo 3



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
MAESTRÍA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA
MENCIÓN EN NEURODESARROLLO**

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Guía para estimular el área socio afectiva con terapia lúdica en niños de 5 a 6 años con estrés que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children.

Organización de la investigación: Universidad Técnica de Ambato

Nombre del investigador principal: Mayra Paola Pérez Guilcapi

Datos de localización del investigador principal: 0983483512-032406402

e-mail:paolisperez5@gmail.com

Co-investigadores: Tutora: Dra. María Valencia

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

Propósito de estudio

Comparar el nivel de desarrollo socio afectivo antes y después de la aplicación de terapia lúdica en niños y niñas de 5 a 6 años con nivel alto de estrés. Este estudio contará con la participación de 16 infantes de 5 a 6 años de edad que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children.

Descripción de los procedimientos

Para realizar esta investigación se hará dos evaluaciones: la primera permitirá valorar la condición de cada niño/a cuyos resultados serán comparados con la segunda valoración para así obtener los resultados finales una vez que estos pacientes reciban ejercicios lúdicos durante 6 meses aproximadamente.

Riesgos y beneficios

Al realizar esta investigación los pacientes se beneficiaran en todas las áreas de desarrollo y más énfasis en el área socio afectiva ya que las actividades serán empleadas directamente a través del juego, con los estímulos y materiales pertinentes. El desarrollo de esta investigación puede presentar riesgo a nivel emocional y psicológico ya que se pondrán en contacto directamente con objetos y materiales a las que no están acostumbrados; sin embargo se realizará todo lo posible para disminuir la tensión en el infante.

Confidencialidad de los datos

Para nosotros es muy importante mantener su privacidad ,por lo cual aplicaremos las medidas necesarias para que nadie conozca su identidad ni tenga acceso a sus datos personales:

- 1) La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazara su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo el investigador el dueño/a de la institución tendrá acceso.
- 2) Si se toman muestras de su persona, estas muestras serán utilizadas solo para esta investigación y destruidas tan pronto termine el estudio.
- 3) Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones.
- 4) El comité de Bioética de la UTA podrá tener acceso a sus datos en caso de que surgieran problemas en cuanto a la seguridad y confidencialidad.

Derechos y opciones del participante

Usted puede decidir participar o no, sí decide no participar solo debe decirselo al investigador principal o a la persona que le explica el documento. Además aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento.

Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0983483512 o al 032406402 que pertenece a Mayra Paola Pérez Guilcapi, o envíe un correo electrónico a [:paolisperez5@gmail.com](mailto:paolisperez5@gmail.com)

Consentimiento Informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participación en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas .Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación.	
Firma del participante (Responsable en caso de menor de edad)	Fecha
MAYRA PAOLA PÉREZ GUILCAPI Nombre del investigador	
Firma del investigador	Fecha

Anexo 4



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE
AMBATO**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
MAESTRÍA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA
MENCION EN NEURODESARROLLO

Encuesta # _____

Título de la investigación: Guía para estimular el área socio afectiva con terapia lúdica en niños de 5 a 6 años con estrés que acuden al Centro de Estimulación Temprana Happy Children.

Estimado paciente sírvase marcar con una x la respuesta en el casillero que Usted considere conveniente. La información proporcionada en este formulario será utilizada para una investigación sus datos servirán para posibles publicaciones en revistas científicas guardando absolutamente la confidencialidad y no se expondrá su identidad bajo ninguna circunstancia.

I. VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

1.- Edad _____

2.- Sexo _____

2.1.-Masculino _____ 2.2.- Femenino _____

3.- Residencia.

3.1.-Rural _____ 3.2.-Urbana _____

4.- Nivel de
Instrucción.

4.1.- Primaria _____ 4.2.-Secundaria _____ 4.3.- Universidad _____

5.-Ocupación

5.1 Estudiante _____ 5.2.-Trabajo _____ 5.3.- Estudia y trabaja _____

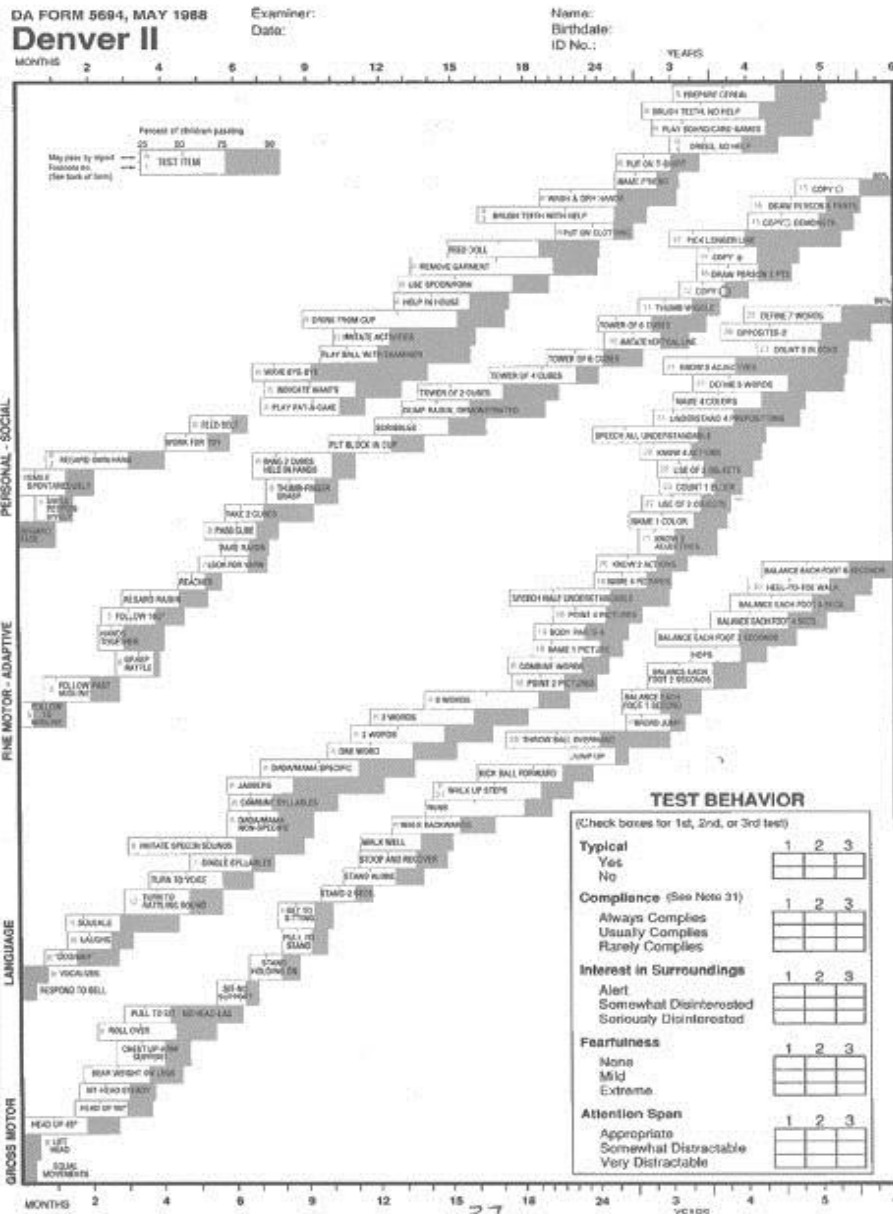
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Investigador: Mayra Paola Pérez Guilcapi

Directora Tesis: Dra.: María Valencia

Fecha de aplicación _____

Anexo 5



Anexo 6

Escala de Estrés Cotidiano Infantil EECCI

	Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Siempre
1	1	2	3	4
2	1	2	3	4
3	1	2	3	4
4	1	2	3	4
5	1	2	3	4
6	1	2	3	4
7	1	2	3	4
8	1	2	3	4
9	1	2	3	4
10	1	2	3	4
11	1	2	3	4
12	1	2	3	4
13	1	2	3	4
14	1	2	3	4

Continúa en la siguiente hoja...

		Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Siempre
15	Me duele la cabeza cuando hago las tareas	1	2	3	4
16	Cuando salgo al recreo pienso que mis amigos me van a fastidiar	1	2	3	4
17	Me da miedo que nadie quiera jugar conmigo en el recreo	1	2	3	4
18	Me duele el estómago cuando mi mamá me pide un favor	1	2	3	4
19	Me pongo rojo(a) si un amigo me pide que le preste uno de mis útiles	1	2	3	4
20	Cuando estoy en casa sin mis papás me dan ganas de llorar	1	2	3	4
21	Me pongo rojo(a) cuando me piden que salga a exponer	1	2	3	4
22	Me duele la cabeza cada vez que discuto con mi papá	1	2	3	4
23	Me pongo nervioso(a) si el profesor me hace participar en clase	1	2	3	4
24	Tengo miedo de no saber las respuestas de los exámenes	1	2	3	4
25	Me sudan las manos cuando le quiero preguntar algo a un amigo	1	2	3	4
26	Cuando converso con mis amigos, me tiemblan las manos	1	2	3	4
27	Pienso que mis papás discuten mucho	1	2	3	4
28	Cuando tengo que exponer pienso que me voy a equivocar	1	2	3	4
29	Me preocupa que mis amigos se aburran de mí	1	2	3	4
30	Me molesta pasar tiempo con mi familia	1	2	3	4

Continúa en la siguiente hoja...

		Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Siempre
31	Dejo incompletas las tareas del colegio	1	2	3	4
32	Me siento fastidiado(a) si paso mucho tiempo en casa	1	2	3	4
33	Conversar con mis amigos me pone nervioso(a)	1	2	3	4
34	Me peleo con mis amigos	1	2	3	4
35	No respondo las preguntas que me hacen mis papás	1	2	3	4
36	Pienso que mis amigos se pueden burlar de mí cuando estoy con ellos	1	2	3	4

¡Muchas gracias por tu participación! 🌟

ACTIVIDADES LÚDICAS

Objetivo: Describir las actividades lúdicas aplicadas en niños de 5 a 6 años de edad del Centro de Estimulación Temprana Happy Children.

DATOS INFORMATIVOS					
Nombres y Apellidos:					
Fecha de Nacimiento:					
Fecha de Aplicación					
Edad:					
ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSO	TIEMPO	CUMPLE	
				SI	NO
Narración del cuento los tres cerditos	Familiarizar el cuento con los infantes. Repetir el cuento varias veces Pedir a los infantes que nos narren el cuento.	Cuentos	30 m		
Dramatización grupal del cuento los tres cerditos	Después de la lectura del cuento invitaremos a los niños y niñas a escoger un personaje del cuento que más le guste para que lo dramatice.	Disfraces Música Adornos Objetos varios	45 m		
Escuchar música clásica (Strauss Vals)	Después de escuchar la música pediremos a los niños y niñas que recorten las imágenes que se les vino a la mente de un libro o revista y realicen un collage.	Periódico Revistas Libros Tijera	30 m		

		Goma Hojas de papel boom			
Armar un castillo	<p>Pediremos a los niños y niñas que traigan cartón.</p> <p>Después procederemos a dibujar el castillo en el cartón</p> <p>Cada niño debe recortar y pintar la parte del castillo con las indicaciones que le brinde su maestra</p> <p>Procederemos a unir cada parte del castillo.</p>	<p>Cartón</p> <p>Tijeras</p> <p>Pinceles</p> <p>Pintura</p> <p>Silicona</p>	45 m		
Armar títeres	<p>Colgar ilustraciones de diferentes personajes en el aula, pedir a los niños que escojan un personaje. Después procedemos a dibujar el títere en una tela lo recortamos adornamos y lo colocamos en un palito de helado.</p>	<p>Tela de diferentes colores</p> <p>Palito de helados</p> <p>Tijeras</p> <p>Silicona</p> <p>Adornos</p>	30 m		
Jugamos con los títeres en parejas o tríos	<p>Es un juego dramático con escenario y juguetes.</p> <p>Cada infante con su títere debe realizar una narración y entablar una conversación con los demás niños.</p>	Títeres	30 m		
Recitar poesía	En mi cara redondita	Poesías infantiles	15 m		

	<p>tengo ojos y nariz</p> <p>y también una boquita</p> <p>para hablar y para reír.</p> <p>Con mis ojos veo todo,</p> <p>Con la nariz hago achís,</p> <p>Con mi boca como como</p> <p>Palomitas de maíz.</p>				
Juego dramático con escenarios y muñecos	<p>Como los niños y niñas ya tienen más conocimiento del juego dramático.</p> <p>Armamos escenarios y jugamos con los muñecos al libre albedrío.</p>	<p>Muñecos</p> <p>Escenarios</p>	15 m		
Danza creativa	<p>Colocamos a los infantes en grupos de 3 y le indicamos que cada grupo debe inventarse un baile con esta canción “La macarena”</p>	Canción	30 m		

Tomado del libro el juego en el nivel inicial(Sarle, 2014).

Copilado por: Mayra Paola Pérez Guilcapi

