



Departamento de Posgrados
Maestría en Intervención y Educación Inicial
IV versión

**Estudio Comparativo sobre la Influencia de la Familia en el
Desarrollo de los niños de 2 años del proyecto “Creciendo con
Nuestros Hijos” del cantón Cuenca. 2014 – 2015.**

**Trabajo de graduación previo a la obtención del título
de Magister en Intervención y Educación Inicial**

Autora:

Lcda. Verónica Paucar Zhagui.

Directora:

Mgst. María Eugenia Barros Pontón.

Cuenca - Ecuador.

2016.

Dedicatoria

La presente tesis dedico primero a Dios, por bendecirme cada día permitiéndome no desfallecer y continuar para culminar con una de mis metas propuestas.

A mi amado esposo por apoyarme, por comprenderme y por su paciencia en el transcurso de mis estudios. A toda mi familia por estar pendiente de mí sobre todo a mis benditos y amados padres. De manera especial dedico a mi querida abuelita que ya no está conmigo, pero sé, que donde quiera que esté siempre contare con su bendición y su apoyo incondicional, gracias “mamita Rosa”.

Agradecimientos

Quiero agradecer a Dios por haberme dado la inteligencia y sabiduría para aprender y mejorar mis conocimientos alcanzando unas de mis metas propuestas.

A todas y cada una de las personas que colaboraron para lograr que se lleve a cabo este proyecto, un sincero agradecimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social, quienes colaboraron para el mismo.

De igual forma agradezco a mi Directora de Tesis Magister María Eugenia Barros por su tiempo y paciencia que tuvo durante la realización de este trabajo y por su apoyo en el momento.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo el análisis de la influencia de las familias en el desarrollo de los niños y niñas en edades iniciales mediante un estudio comparativo la misma que se llevó a cabo con 110 familias de los niños y las niñas de dos años de edad del proyecto “Creciendo con nuestros hijos” del Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES en el año lectivo 2014-1015. El estudio se fundamentó en la aplicación del Test de Brunet Lézine a los infantes y el diagnóstico obtenido luego de aplicar el Test FF-SIL, que evalúa el grado de funcionamiento familiar. Finalmente se sistematizó la información y se realizó el análisis estadístico, de esta manera se determinó si el funcionamiento y la dinámica familiar intervienen o no en el desarrollo de los niños y niñas.

Palabras claves: Desarrollo infantil, familia, funcionalidad familiar, nivel de desarrollo, test FF-SIL, Brunet Lezine.

ABSTRACT

The objective of this research was to analyze the influence of families in the development of children at early ages, through a comparative study that was conducted with 110 families of two year old children who are part of the project "Growing with our children," of the Ministry of Economic and Social Inclusion (MIES) in the 2014-1015 school year. The study was based on the application of the Brunet-Lezine test to children and the diagnosis obtained after applying the FF-SIL Test, which assesses the level of family functioning. Finally, the information was systematized, and a statistical analysis was performed so as to determine whether the family functioning and dynamics are involved or not in child development.

Keywords: Child development, family, family functionality, level of development, FF-SIL test, Brunet-Lezine.




Translated by,
Lic. Lourdes Crespo

ÍNDICE DE CONTENIDO

Departamento de Postgrados	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Resumen	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vii
INTRODUCCIÓN	8
Capitulo I: Materiales y Métodos.....	22
1.1 Criterios de inclusión:.....	22
1.2 Procesamiento de la información	23
Capitulo II: Resultados e Interpretación.....	24
2.1 Interpretación de los resultados	24
2.2 Análisis de resultados.....	24
2.3 Descripción de familias e hijos evaluados por CNH.....	24
Capítulo III: Discusión.....	43
CONCLUSIONES	47
BIBLIOGRAFÍA	48
ANEXOS	50
Bibliografía.....	8

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL CNH Tejar.....	25
Tabla 2: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL CNH Yanuncay	27
Tabla 3: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL CNH Totoracocha.....	29
Tabla 4: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL CNH Virgen del Milagro	31
Tabla 5: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL CNH Los Trigales	33
Tabla 6: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL CNH Miraflores	35
Tabla 7: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL CNH Quintachica.....	37
Tabla 8: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL CNH San Pedro.....	39
Tabla 9: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL CNH San Vicente	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Evaluación test Brunet Lézine a niños/as CNH Tejar	25
Gráfico 2: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as.....	26
Gráfico 3: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Yanuncay.....	27
Gráfico 4: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as.....	28
Gráfico 5: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Totoracocha.....	29
Gráfico 6: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as.....	30

Gráfico 7: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Virgen del Milagro.....	31
Gráfico 8: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as.....	32
Gráfico 9: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Los Trigales.....	33
Gráfico 10: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as.....	34
Gráfico 11: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Miraflores	35
Gráfico 12: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as.....	36
Gráfico 13: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Quinta Chica.....	37
Gráfico 14: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as.....	38
Gráfico 15: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH San Pedro	39
Gráfico 16: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as.....	40
Gráfico 17: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH San Vicente.....	41
Gráfico 18: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as.....	42

Autora: Verónica Cecilia Paucar Zhagui

Trabajo de graduación.

Directora: María Eugenia Barros Pontón.

Mayo - 2015.

Estudio Comparativo sobre la Influencia de la Familia en el Desarrollo de los niños de 2 años del proyecto “Creciendo con Nuestros Hijos” del cantón Cuenca. 2014 – 2015.

INTRODUCCIÓN

Cuando se habla de la familia, se lo hace desde un enfoque de realidad social, puesto que la familia es, sin duda, la base de la sociedad, por lo cual puede ser analizada desde varias dimensiones: biológica, psicológica, sociológica o económica, puesto que se trata de un ente compuesto por personas, lo cual además complica una definición única que englobe todo lo que ella representa.

En este sentido, algunos autores han establecido algunas definiciones sobre la familia; para Morán (2004):

La familia como institución social es un sistema de normas que guía la interacción entre las personas que están vinculadas por la sangre, el matrimonio y por lazos amorosos. La familia como grupo se refiere a los parientes que viven bajo el mismo techo o lo bastante cerca para tener un trato frecuente que los defina como una unidad familiar única (pág. 20)

Se observa entonces, que para este autor la familia está condicionada por la afinidad sanguínea y el matrimonio, es decir, que se trata de una concepción tradicional de la familia, sin embargo, considerando la realidad social de hoy en día, no se puede limitar a la familia a estas dos condiciones. Al respecto, Esteinou (2006), plantea la siguiente definición:

Dos o más personas que comparten recursos, comparten la responsabilidad de las decisiones, comparten valores o metas y tienen un compromiso mutuo a lo largo del tiempo. La familia es ese clima que uno siente al llegar a casa y es esa red de cosas compartidas y compromisos lo que describe más fielmente a la unidad familiar, sin consideraciones de sangre. (pág. 35)

Desde este punto de vista, la familia va más allá de la afinidad sanguínea entre los miembros que la componen, y se trata más bien de personas reunidas en un mismo entorno con el único interés de compartir relaciones afectivas. Este es un concepto que se puede tomar para hablar de familia en la actualidad.

De acuerdo, a Minuchin (1990), citado por Eguiluz (2003), la familia es comprendida como un sistema que opera al interior de otros sistemas que son aún más amplios, lo cual le da a la familia tres características: a) su estructura es la de un sistema sociocultural abierto, siempre en proceso de transformación; b) se desarrolla en una serie de etapas marcadas por crisis que la obligan a modificar su estructura, sin perder por ello su identidad (ciclo vital), y c) es capaz de adaptarse a las circunstancias cambiantes del entorno modificando sus reglas y comportamientos para acoplarse a las demandas externas. (pág.36)

Estas características de continuidad y adaptabilidad al cambio, es lo que ha posibilitado que la familia, a través del tiempo, pueda crecer y desarrollarse como un todo, y a la misma vez, pueda asegurar la diferenciación de sus miembros.

Estructuración Familiar

La familia ha sido definida como una estructura sistémica conformada por un conjunto de demandas funcionales que organizan la manera en que los miembros interactúen. En tal sentido, la familia es un sistema que opera mediante pautas transaccionales repetidas, las mismas que establecen los modelos de conducta de los miembros de la familia, facilitan su interacción recíproca y proporcionan un sentimiento de pertenencia. Estas pautas se mantienen por dos sistemas de coacción: “el primero es genérico e implica las reglas universales que

gobiernan la organización familiar, y el segundo es idiosincrásico e implica las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia.” (Minuchin, 1990, p. 86)

De esta manera, las consideraciones sobre la estructura familiar parten del planteamiento de Minuchin y Fischman (1983), citados por Morán (2004), quienes consideran que la familia es un grupo natural con capacidad de desarrollar formas propias y cambios particulares a través del tiempo. Por lo tanto, la familia no se limita a la suma de individuos compartiendo un espacio común, al contrario la familia es un espacio dinámico compuesto por subsistemas u holones. En este sentido, Minuchin y Fishman hablan de los subsistemas conyugales, parentales, fraternales y filiales, lo cuales conforman el holón familiar, puesto que cada miembro ejerce influencia y a la vez es influido por los demás miembros. El subsistema u holón conyugal, está conformado por la pareja, unida por el vínculo de afecto que les ha hecho formar una familia es decir una comunidad de metas e intereses, no necesariamente entre hombre y mujer. Es aquí donde se forman las relaciones, es donde inicia una familia. (Morán , 2004)

El subsistema u holón parental, se refiere a las mismas personas que forman el subsistema conyugal, pero desde el punto de vista de su rol como padres y con un vínculo afectivo con los hijos. Cabe mencionar, que hace referencia al rol de padres, sin que exista necesariamente una relación de parentesco, pues pueden ocupar este rol los abuelos, tíos o solo uno de los padres. (Morán , 2004). Mientras que el subsistema fraternal u holón de los hermanos, constituye el primer contexto social en el que los niños pueden experimentar relaciones sociales, es decir, se trata de un grupo de iguales que se apoyan, se divierten, se atacan. (Morán , 2004)

Por otra parte, la estructura familiar depende de variables como: el tipo de familia, número de miembros, subsistemas existentes, los roles que cumple cada uno, los límites internos y externos, lo cual moldea su organización para la vida cotidiana y marca las reglas de interacción que regulan las relaciones entre los miembros y las relaciones con el exterior.

Tipos de Familia

La tipología de familia más conocida, es la establecida por Minuchin, quien habla de dos tipos de familia aglutinada y familia desligada:

- Familia aglutinada: Este tipo de familias se caracterizan porque las fronteras o límites son muy difusos, tanto entre sus integrantes como entre los distintos subsistemas que la conforman. Los valores, normas, principios y otras pautas, son comunes e indiscutibles para todos los miembros. Todos hacen lo mismo y dicen lo mismo.
(Suares, 2002, pág. 211)
- Familia desligada: los límites entre cada uno de los individuos y entre los subsistemas son rígidos. Las interacciones son mucho más espaciadas. Pueden pasar mucho tiempo sin verse y sin hablarse, sin tener noticias uno del otros y sentirse perfectamente bien. (Suares, 2002, pág. 211)

Por otra parte, Berger (2006) identifica varios tipos de familia según sus miembros, familias biparentales la mayoría de las familias humanas tiene dos padres. Estas familias son de diversos tipos:

- Familia nuclear: consiste en marido y mujer y sus hijos son biológicos.
- Familia de padrastros: los padres divorciados, son propensos a volver a casarse, por lo general, los hijos son del matrimonio anterior no viven con ellos, pero si lo hacen, están en una familia de padrastros.
- Familia mezclada: una familia de padrastros que incluye niños de diversas familias, como los hijos biológicos de matrimonio anteriores y los hijos biológicos de la nueva pareja.
- Familia adoptiva: Parejas casadas estériles que adoptan hijos. (Berger, 2006, pág. 410)

Familias monoparentales, las que están conformadas por un solo padre y que son cada vez más comunes, pero suelen tener menos hijos que las familias biparentales. Entre estas pueden estar: Madre soltera no casada, madres soltera divorciada, padre soltero divorciado o no casado. (Berger, 2006, pág. 410)

Otros tipos de familias, algunos niños viven en formas especiales de familias de uno o dos padres.

- Familia extendida: muchos niños viven con sus abuelos y con uno o ambos padres.
- Abuelos solos: para algunos niños en edad escolar, sus “padres” son sus abuelos, porque sus padres biológicos han muerto o están incapacitados para vivir con ellos.
- Familia homosexual: algunos niños en edad escolar viven con una familia homosexual, normalmente cuando el padre que posee la tutela tiene una pareja homosexual, o una pareja homosexual adopta un hijo. (Berger, 2006, pág. 410)

Se puede observar, que esa segunda clasificación es más completa y considera las diversas situaciones que se presentan en la realidad social de la familia en la actualidad.

Funcionalidad Familiar

Dentro de la terapia familiar, se habla de familias funcionales y familias disfuncionales, frente al tratamiento de diversos casos que ocurren dentro del entorno familiar. Con respecto, a la familias funcionales, estas no representan síntomas importantes que requieran ser tratados en la terapia familiar, puesto que en ellas existe un equilibrio interrelacional y un clima emocional muy benéfico para el desarrollo de cada miembro, es decir que se ofrece un ambiente en donde los individuos se sienten cómodos y pueden crecer como personas. Sobre esto, Rojas (2014) señala:

Las familias funcionales se caracterizan por tener una interacción positiva y constructiva entre sus miembros. Son familias abiertas, flexibles y empáticas donde

existe un grado positivo de confianza entre unos y otros. De igual modo, en la familia funcional se fomenta el buen desarrollo de la autoestima respetando las diferencias individuales. Durante los conflictos no se insultan o humillan unos a otros, no se ataca la dignidad y la integridad. (Rojas, 2014)

Por otra parte, la familia funcional se preocupa por la búsqueda de maneras en que se puedan identificar y satisfacer las necesidades de sus miembros. En este sentido, se han identificado funciones fundamentales que las familias deben cumplir para garantizar un desarrollo adecuado de quienes la componen:

- *Proporcionar alimentos, vestimenta y resguardo: Los niños se alimentan, se visten, se duchan y duermen por sí solos, pero no pueden satisfacer sus necesidades básicas sin ayuda.*
- *Fomentar el aprendizaje: Una tarea crítica durante la edad escolar para llegar a dominar las capacidades sociales y académicas. Las familias pueden ayudar de muchas formas, como apoyo y como guía de la educación.*
- *Ayudar a desarrollar su dignidad. Mientras se vuelven más maduros cognitivamente, los niños llegan a ser más autocríticos. Las familias ayudan a que sus niños se sientan capaces, amados y apreciados.*
- *Cultivar relaciones con sus pares. Las familias proveen tiempo, espacio y oportunidad para fomentar la amistad.*
- *Asegurar armonía y estabilidad: Los niños necesitan sentirse seguros y estables, con rutinas familiares protectoras y previsibles. Los niños de edad escolar son particularmente sensibles a los cambios. (Berger, 2006, pág. 409)*

Una familia funcional, tiene muy bien definidos sus límites tanto para la relación interna como para relacionarse con el exterior; además es capaz de adaptarse al cambio sociocultural,

así como está preparada para apoyar el desarrollo físico y psíquico de sus miembros, y es capaz de manejar las presiones para salir adelante.

Disfuncionalidad Familiar

Las familias disfuncionales se conforman por personas que comparten un mismo espacio, pero en condiciones culturales y familiares complejas, puesto que generalmente existe un ambiente de maltrato, abuso de poder, drogadicción, delincuencia, problemas laborales, que pueden causar, o ser causados, por rupturas de vínculos familiares, separación y abandono.

De acuerdo a Escobar (2006) las características de los hogares disfuncionales, pueden ser:

- En estos hogares no se satisfacen las necesidades biológicas y emocionales. Los padres casi siempre provienen del mismo tipo de familia en la que tampoco recibieron afecto, por tanto no pueden brindarlo a los suyos.
- No se atienden las emociones, percepciones, deseos, a los cuales los niños tienen que renunciar con el fin de ganar la aprobación y mantener el amor de su padre, madre o una persona altamente significativa en la infancia.
- Los niños no adquieren confianza en sí mismo ni en sus percepciones, con lo cual no desarrollan la capacidad de alerta necesaria para protegerse en la vida adulta.
- Lo importante, lo principal, los problemas de raíz no se resuelven, se encubren y pasan a un segundo plano.
- Las normas y los límites, o son muy rígidas o demasiado laxas; esto genera inseguridad y dificultad para aprender a auto dirigirse.
- El maltrato físico y emocional es muy frecuente entre cónyuges o de padres a hijos o viceversa.

- Los esquemas de comunicación incluyen destrucción, tensión, estímulos negativos, desconocimiento.
- Los conflictos familiares se intentan resolver de manera inadecuada incluyendo distancia emocional, falta de diálogo por períodos largos de tiempo, imposición de poder y amenazas de abandono. (Escobar, 2006, pág. 45)

Por tales características, las familias disfuncionales generalmente se muestran distantes, existe hostilidad entre sus miembros, todos están siempre a la defensiva, no se estimula en desarrollo de la autoestima, al contrario, se desvaloriza el papel de cada miembro dentro de la familia. En el ambiente de una familia disfuncional es común que existan insultos, humillaciones, discusiones que rara vez son solucionadas.

En el estudio realizado por Castellón y Ledesma (2012) en el municipio Sancti Spíritus en Cuba, acerca del “El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil” en una muestra de 10 niños y sus familias, en la escuela “Orlando Nodarse Verde”, de la comunidad suburbana Camino de las cañas: se demuestra que los problemas económicos y de interacción familiar, efectivamente pueden llegar a causar conflictos severos en los hogares, y en consecuencia, en la crianza de los niños, pudiendo llegar a desencadenar en crisis de funcionamiento o retardar su desarrollo individual y grupal. Los autores señalan:

Se ha comprobado que el funcionamiento familiar es fuente de bienestar cuando se trata de familias potenciadoras del desarrollo psicoemocional pero puede ser todo lo contrario si se trata de aquellas disfuncionales o multi problemas, donde las tensiones emocionales, la falta de afecto, la escasa o nula comunicación, la escases de límites y reglas y la inadecuada distribución de roles, entre otros, pueden generar problemas a los miembros de las familias, no solo en el plano psicológico, sino también en el social e incluso en el biológico. (Castellón & Ledesma, 2012)

Sobre este último aspecto, la influencia en el desarrollo biológico, es importante señalar que una buena o mala función de la familia en los niños de 2 y 3 años de edad, influye principalmente en el control de sus esfínteres, lo cual va más allá de la mera limpieza esfinteriana, pues tiene que ver también con su desarrollo emocional, el cual muchas veces está asociado al miedo. Así, el asunto se puede complicar cuando los padres son exigentes y fuerzan el control antes de tiempo con adiestramientos que para el niño son siempre penosos, de modo que el apoyo y el impulso por parte de los padres ayudarán al niño a superar esta etapa.

A nivel nacional, no se han reportado estudios específicos sobre la influencia de la familia en el desarrollo de los niños de 2 y 3 años de edad. Sin embargo, se puede mencionar el estudio de Herrera (2012), enfocado en la sobreprotección familiar en niños de 3 a 5 años de edad, el cual tiene como propósito destacar la importancia del desarrollo social en estas edades, por tanto, se ha llevado a cabo una investigación en el Centro de Educación Inicial "Pueblo Blanco II" del Barrio El Carmen en la ciudad de Quito con 70 padres de familia de niños y niñas de tres a cinco años. Este trabajo demostró que los padres no permiten que los niños sean independientes, por ende interrumpe la función esencial de la familia en el desarrollo de la persona, pues es aquí donde se forma la personalidad de los niños con todas sus características.

En este sentido, es importante que los padres consecuentemente renuncien al estrecho contacto físico que hasta esta edad tienen con el niño, para promover su autonomía y el cuidado de sí mismo y sus pertenencias, lo que es normal en la etapa de los tres años de edad, donde el niño se encuentra al final del proceso de separación-individuación y avanza hacia la consolidación de la individualidad. En este punto, la independencia permite que el niño alcance una imagen mental positiva en la que sus padres celebran su autonomía para hacerlo sentir más seguro frente al mundo que debe explorar, y que va más allá del entorno familiar.

Desarrollo Infantil

Es un proceso integro, integral e integrado de crecimiento, maduración, desarrollo, transformaciones evolutivas y madurativas que vive una niña, un niño. En este transcurso pueden llegar a dominar niveles cada vez más complejos de pensamientos, movimientos y relaciones con los demás, con cambios en lo físico, intelectual, emocional y social, estos cambios son continuos y sucesivos en cada una de las áreas como cognición, lenguaje, motricidad, autoayuda y social.

La etapa de los dos a tres años es un periodo de búsqueda de la independencia, la psicomotricidad y la socialización dan saltos agigantados, no existe regla fija que establezca en que mes pondrá en partida sus habilidades, puesto que cada niño tiene su propio ritmo y obtiene sus hitos de desarrollo poco a poco.

Las características evolutivas del desarrollo infantil se puede decir que son continuas, progresivas, irreversible. Según el Fondo de Desarrollo infantil:

Es Continuo los cambios y funciones, evolucionan cada vez hacia una mayor complejidad; casi se esperan cambios día a día en una área o en otra. Es Progresivo, el sistema nervioso experimenta cambios que generan un mejor funcionamiento y una mayor adaptabilidad.....Es Irreversible, los avances adquiridos no se pierden y permiten instalar nuevas funciones...." (FODI, 2008)

Los niños se desarrollan de diferentes maneras, pues maduran a velocidades muy distintas, ya que incluye cambios físicos, intelectuales, sociales y emocionales. Resulta dificultoso puntualizar lo que es "normal" puesto que pueden existir diferencias de peso, contextura y altura entre los niños "sanos". También es fundamental la afectividad en el desarrollo, pues al existir alteraciones en el vínculo afectivo con los padres o con la familia pueden estar afectando al mismo.

Entre los dos y tres años de edad, los niños adquieren habilidades motrices, entre las que destaca su logro de correr por placer y lo hace sin caerse; además es común que empiecen

a treparse en las sillas, mesas o camas, suben los escalones, dibujan sus primeras líneas, y logran comer con una cuchara. “A los tres años pateo y arroja una pelota, salta separando ambos pies del piso, anda en triciclo, copia formas simples como círculos o rectángulos, baja escaleras, trepa escaleras.” (Berger, 2006, pág. 235)

El niño establece gradualmente relaciones y categorías tales como alto-bajo, grande-pequeño, muchos-pocos, etc., debido a que los niños observan lo que les rodean, las rutinas y la repetición de acciones y sucesiones son fundamentales para el desarrollo, pues permiten ir descubriendo conocimientos como antes y después, los momentos del día y sentirse seguros, algo necesario para que vaya ganando autonomía.

Algo fundamental dentro del desarrollo de los niños es el juego, ya que mediante éste aprenden, si bien es cierto el juego ayuda al niño a tomar sus propias decisiones, planificar, construir, entre otros; asimismo desarrolla la creatividad. También dentro de este contexto realizan nuevas experiencias y habilidades descubriendo de tal forma las propiedades de los objetos cotidianos.

Respecto al desarrollo del lenguaje el vocabulario percibe grandes progresos en estas edades, ya que es una de las etapas más importantes a la edad de 2 y 3 años, el niño está en la capacidad de expresar sus sentimientos, necesidades y plantear cuestionamientos que le llevan a comprender su mundo.

Usa pronombres (mío, mi, tú, yo). Presenta períodos de atención más prolongados. Finaliza su ecolalia. Comienza a disociar el gesto de la palabra....realiza preguntas utilizando correctamente; ¿cómo?, ¿cuándo?, ¿dónde?, y ¿por qué? Habla mucho consigo mismo y con los demás. Repite oraciones de más de 5 palabras. Presenta un vocabulario entre 300 y 1000 palabras. Le gusta repetir versos sencillos. (Sarmiento, 1996, pág. 431)

Los conocimientos que van adquiriendo en esta etapa, comúnmente lo relacionan todo en base a su propio cuerpo. De esta manera, Sarmiento (1996) señala las siguientes habilidades alcanzadas:

- Reconoce partes del cuerpo por acción.
 - Diferencia la noche del día.
 - Adquiere la noción de grande y pequeño, señala partes del cuerpo en figuras.
 - Arma rompecabezas de tres partes.
 - Adquiere la noción de arriba-abajo en relación con su propio cuerpo. Identifica objetos por el tacto.
 - Ejecuta órdenes de dos tiempos.
 - Aparea objeto-figura.
 - Clasifica por color.
 - Reconoce largo y corto; reconoce colores primarios; adquiere las nociones de atrás-adelante y adentro-afuera, respecto de su propio cuerpo; identifica objetos por su uso; adquiere la noción de mediano; comprende una sucesión simple de hechos (comemos, dormimos).
- (Sarmiento, 1996, pág. 431)

Dentro del desarrollo social de los niños entre los dos y tres años de edad, es muy importante la adquisición de reglas o normas, ya que a partir de esta edad, empiezan a tener conciencia de que existen reglas que le indican la manera de comportarse en las diferentes situaciones sociales, las cuales están controladas por los adultos. Estas reglas o normas, son obedecidas por los niños de 2 y 3 años, a partir de una interpretación literal, donde las conductas castigadas son entendidas como malas, y las conductas que son premiadas, son entendidas como buenas.

A esta edad tienen relaciones sociales bien establecidas con los miembros de su familia más cercana y comienzan a ampliar sus horizontes sociales más allá de los confines de su hogar. Sin embargo, si está presente un extraño o por cualquier motivo la situación provoca tensión, los niños de 3 años todavía pueden sentirse dolidos por la separación de su madres. El advenimiento del lenguaje facilita la capacidad para el juego simbólico, que refleja las experiencias de la vida diaria, al mismo tiempo que la identificación y el intercambio de los estados afectivos. (Hales & Yudofsky, 2005, pág. 87)

En este sentido, se da un control progresivo de sus exhibiciones afectivas, empieza a elaborar experiencias de culpa o vergüenza, puesto que ya comienza a reconocer los nombres de los sentimientos y sabe cuándo exhibirlos. El desarrollo de habilidades sociales, se relacionan con la capacidad para reaccionar frente a las personas y aprender por medio de la imitación.

Por otra parte, cabe destacar que también empiezan a desarrollar su autoconcepto, por lo que aparecen las emociones autoconscientes como la vergüenza, la culpabilidad y la confianza; además, los niños a esta edad van tomando conciencia de los demás, de modo que desarrollan emociones como los celos o la empatía.

Los niños pueden distinguir entre grabados que ilustran diferentes emociones antes de ser capaces de clasificarlas, aunque algunos niños de 2 años pueden adjudicar designaciones verbales a conductas emocionales como el llanto y la risa. El reconocimiento y la clasificación de las emociones básicas de alegría, tristeza, ira y temor se desarrollan antes que otras como el desprecio y la vergüenza. Hacia los 2 años de edad los niños pueden disimular las emociones y fingir que asumen estados emocionales. Las experiencias emocionales se van definiendo cada vez más claramente con la interacción del niño con su entorno social. (Hales & Yudofsky, 2005, pág. 87)

En esta etapa infantil, es normal que aparezcan emociones de miedo y ansiedad. Además, empieza a descubrir la relación entre ciertos estímulos y sus variadas emociones, por ello, es de vital importancia el papel de los padres brindándoles afecto, de manera que sus hijos se sientan seguros y protegidos.

En el estudio realizado en la ciudad de Medellín, acerca de “Interacción Familiar y Desarrollo Emocional en niños y niñas” realizado por Henao y García (2009), con una muestra de 404 niños, niñas y 629 familias, en diferentes escuelas, se demuestra que las familias estables y seguras, efectivamente pueden llegar a causar un desarrollo estable y consistente en sus hijos. Las autoras señalan:

Se ha demostrado con claridad que las familias al utilizar un control firme pero acompañado de estados importantes de amor, afecto y comprensión hacia sus hijos e hijas, lograban el desarrollo de niños y niñas estables, consistentes y responsables. Este tipo de características de estructura parental se denomina estilo equilibrado. (Henao, 2009).

Capítulo I: Materiales y Métodos

Para la presente investigación se realizó un estudio de tipo descriptivo analítico y comparativo a las familias, niñas y niños de los CNH de la ciudad de Cuenca.

La investigación se realizó a los niños y niñas de los CNH, con sus familias, con una muestra de 110 personas.

La información se obtuvo mediante el test de FF-SIL para la evaluación de familias, consta de 14 proposiciones, la puntuación se obtienen por la suma de los ítems y se considera: de 70 a 57 familia funcional, de 56 a 43 familia moderadamente funcional, de 42 a 28 disfuncional y de 27 a 14 severamente disfuncional

Para la evaluación de los niños y niñas se aplicó la escala de Brunet Lezine, instrumento validado para medir el desarrollo psicomotor de la primera infancia, la escala consta de cuatro y seis ítems por nivel de edad, los mismos que permiten establecer el perfil en dos partes, en la clasificación Pedagógica que tienen los siguientes niveles Genialidad Potencial, Muy Sobresaliente, Sobresaliente, Normal Superior; Normal Mediano, Normal Inferior, Fronterizo, Leve, Moderado, Grave y Profundo y calcular el Cuociente de Desarrollo global que tiene los siguientes niveles Normal, Retraso del Desarrollo Leve, Retraso Moderado, Retraso del Desarrollo Grave y Retraso Profundo.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS, versión 18 y Microsoft Excel 2010.

1.1 Criterios de inclusión: se consideró para este trabajo a niños y niñas de 2 a 3 años de edad que asisten al proyecto Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) y sus familias.

Los beneficiarios de la investigación son:

Directos:

- Todos los niños y niñas de los CNH y sus familias motivo de estudio.

- Las educadoras familiares (profesoras) de los centros.

Indirectos:

- CNH de la ciudad de Cuenca.
- Personal del área desarrollo infantil Ministerio de Inclusión Económica y Social.

1.2 Procesamiento de la información

La recopilación de la información se realizó mediante la utilización de las siguientes técnicas:

- Prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL: el test fue aplicado a las familias de los CNH de manera grupal.
- Test de Brunet Lezine: el test fue aplicado a los niños y niñas de dos a tres años de los CNH de Cuenca.

Los resultados obtenidos fueron tabulados, graficados e interpretados, para cumplir con los objetivos planteados en el presente tema investigativo.

En el siguiente cuadro se puede observar el instrumento utilizado y la población participante en la misma.

TÉCNICA	INSTRUMENTO	POBLACIÓN
EVALUACIÓN	TEST FF-SIL	FAMILIAS
EVALUACIÓN	TEST DE BRUNET LEZINE	NIÑOS Y NIÑAS DE 2 AÑOS (TOTAL NIÑOS Y NIÑAS 110)

Capítulo II: Resultados e Interpretación

A continuación se detallan los resultados obtenidos de la aplicación de los test de FF-SIL a los padres de familia y Brunet Lézine aplicado a niños y niñas del proyecto “Creciendo con Nuestros Hijos” de la ciudad de Cuenca, siendo un total de 110 familias y niños investigados. De igual forma se presenta la información detallada de la comparación entre la funcionalidad familiar y el nivel de desarrollo alcanzado por los niños y niñas, de los CNH investigados, los mismos que están acompañados de sus respectivos gráficos y explicación, tanto de forma descriptiva como estadística.

2.1 Interpretación de los resultados

El Test FF-SIL fue aplicado a familias y el test de Brunet Lézine se aplicó a niños y niñas de los CNH de la ciudad de Cuenca: Tejar, Yanuncay, Totoracocha, Virgen del Milagro, los Trigales, Miraflores, Quinta Chica, San Pedro y San Vicente.

2.2 Análisis de resultados

Los resultados son expuestos en tablas y gráficos, los cuales han sido procesados mediante el programa SPSS versión 18 y Microsoft Excel 2010.

2.3 Descripción de familias e hijos evaluados por CNH.

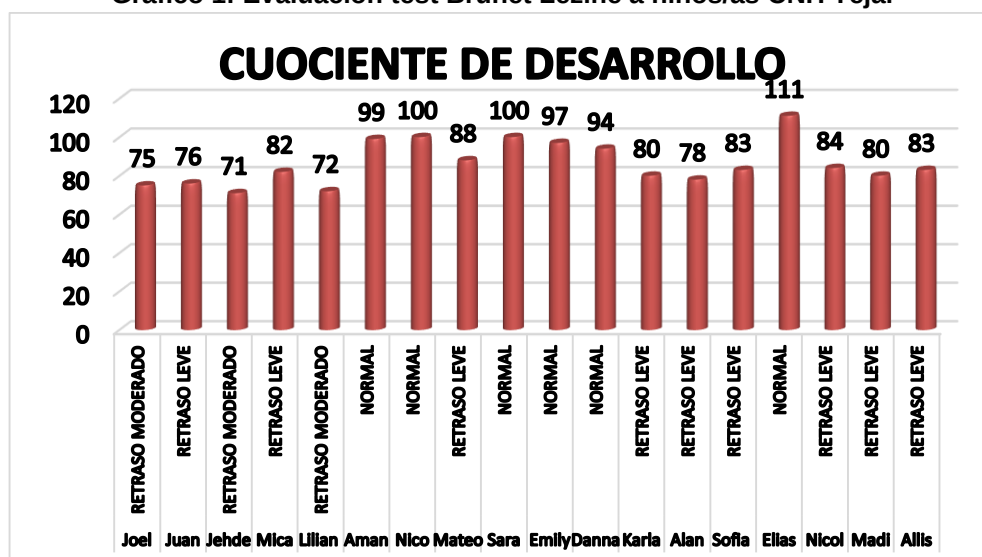
A continuación se presentan los resultados de la investigación de campo realizada:

Tabla 1: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL
CNH TEJAR

NÚMERO	NIÑOS/AS	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN	CUOCIENTE DE DESARROLLO	FAMILIAS
1	Joel	75	Fronterizo	Retraso moderado	Moderadamente funcional
2	Juan	76	Fronterizo	Retraso leve	Moderadamente funcional
3	Jeden	71	Fronterizo	Retraso moderado	Disfuncional
4	Micaela	82	Fronterizo	Retraso leve	Disfuncional
5	Liliana	72	Fronterizo	Retraso moderado	Moderadamente funcional
6	Amanda	99	Normal	Normal	Funcional
7	Nicolás	100	Normal	Normal	Funcional
8	Mateo	88	Normal inferior	Retraso leve	Funcional
9	Sarahí	100	Normal	Normal	Funcional
10	Emily	97	Normal	Normal	Funcional
11	Dana	94	Normal	Normal	Funcional
12	Karla	80	Fronterizo	Retraso leve	Disfuncional
13	Alan	78	Fronterizo	Retraso leve	Disfuncional
14	Sofía	83	Fronterizo	Retraso leve	Moderadamente funcional
15	Elías	111	Normal superior	Normal	Funcional
16	Nicole	84	Fronterizo	Retraso leve	Moderadamente funcional
17	Madison	80	Fronterizo	Retraso leve	Moderadamente funcional
18	Allison	83	Fronterizo	Retraso leve	Moderadamente funcional

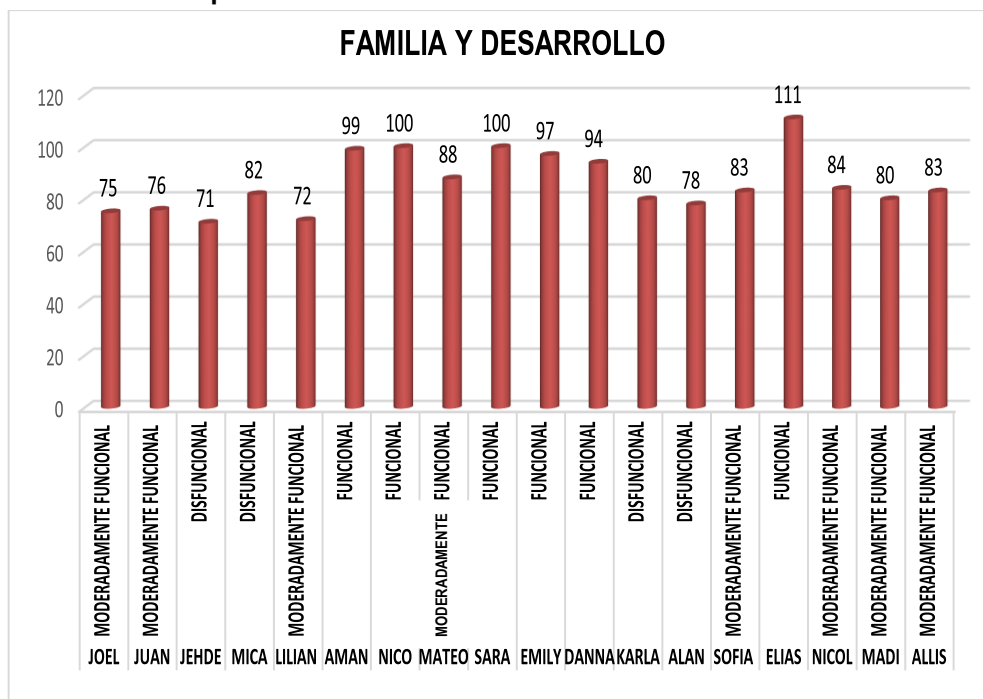
Autora: Verónica Paucar

Gráfico 1: Evaluación test Brunet Lézine a niños/as CNH Tejar



En el gráfico 1 se aprecia que de los 18 niños y niñas investigados y que pertenecen al CNH del Tejar únicamente 6 de ellos que representan el 33,33% presentan un desarrollo normal, quienes obtuvieron valores mayores a 89 en la evaluación del test Brunet Lézine; 9 infantes que representan el 50% presentan un retraso leve y los 3 restantes que representan el 16,67% poseen un retraso moderado.

Gráfico 2: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as



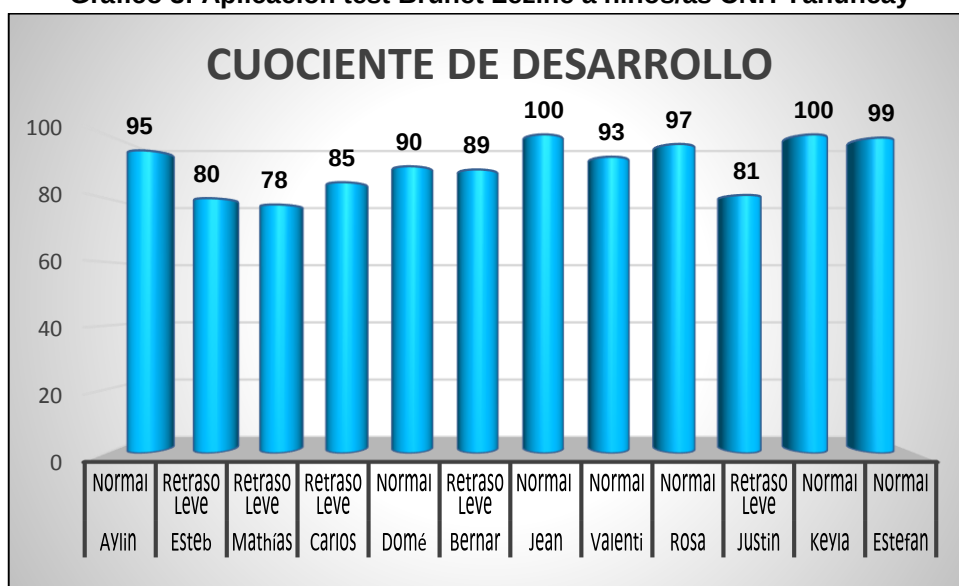
En el grafico 2 se presenta el cuadro comparativo entre el tipo de familia y el desarrollo de los niños y niñas del CNH del Tejar. Se llegó a determinar que existen 6 familias funcionales que representan el 33,33%, 8 familias moderadamente funcionales que representan el 44,44% y 4 familias disfuncionales que representan el 22,22%.

De esta forma se puede determinar que existe una estrecha relación entre el desarrollo normal de los niños/as y su nivel pedagógico con la pertenencia a familias funcionales. En tanto que los niños que presentan un desarrollo por debajo de la norma provienen de familias moderadamente funcionales o disfuncionales.

Tabla 2: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL

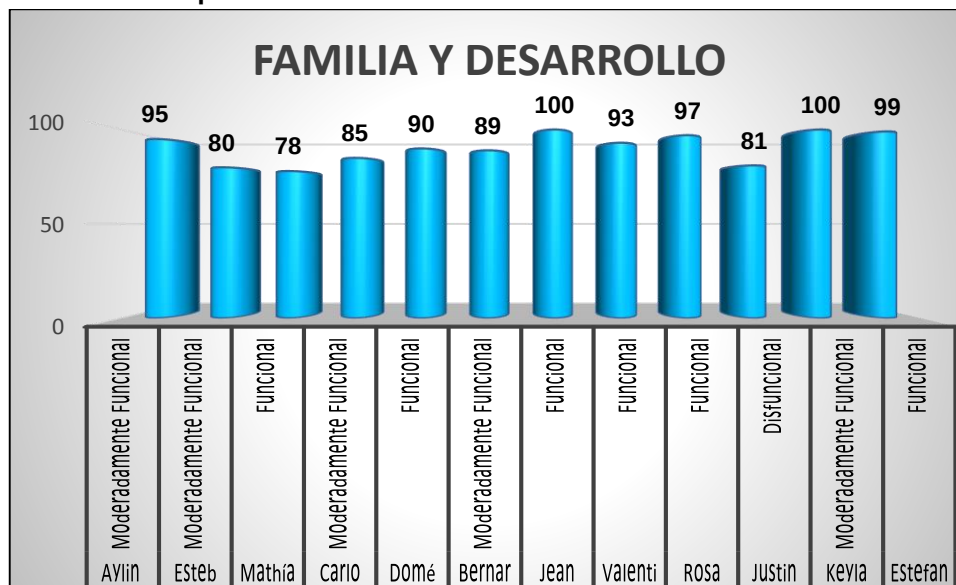
CNH YANUNCAY					
Número	NIÑOS/AS	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN PEDAGÓGICA	CUOCIENTE DE DESARROLLO	FAMILIAS
1	Aylin	95	Normal	Normal	Moderadamente Funcional
2	Esteban	80	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
3	Matías	78	Fronterizo	Retraso Leve	Funcional
4	Carlos	85	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
5	Doménica	90	Normal	Normal	Funcional
6	Bernarda	89	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
7	Jean	100	Normal	Normal	Funcional
8	Valentina	93	Normal	Normal	Funcional
9	Rosa	97	Normal	Normal	Funcional
10	Justin	81	Fronterizo	Retraso Leve	Disfuncional
11	Keyla	100	Normal	Normal	Moderadamente Funcional
12	Estefany	99	Normal	Normal	Funcional

Autora: Verónica Paucar

Gráfico 3: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Yanuncay

En el gráfico N° 3 que contiene los datos de los niños y niñas del CNH Yanuncay se puede apreciar que 7 niños y niñas que representan el 58,33% de los 12 investigados, presentan un cuociente de desarrollo dentro de lo normal, alcanzando un puntaje mayor a 89; en tanto que los 5 restantes que representan el 41,66% se ubican en un nivel de retraso leve.

Gráfico 4: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as



En el presente gráfico se observa que existen 6 familias funcionales que representan el 50%, 5 familias moderadamente funcionales que representan el 41,66 y 1 familia disfuncional que representa el 8,34%.

Se puede apreciar que de los 7 niños y niñas que alcanzaron un nivel de desarrollo normal, 5 de ellos provienen de familias funcionales y los 2 restantes de familias moderadamente disfuncionales. Pero se debe anotar también que 2 estudiantes que provienen de familias moderadamente funcionales alcanzaron puntuaciones altas en el test y 1 investigado que proviene de una familia funcional no alcanzó una evaluación alta en el test Brunet Lézine.

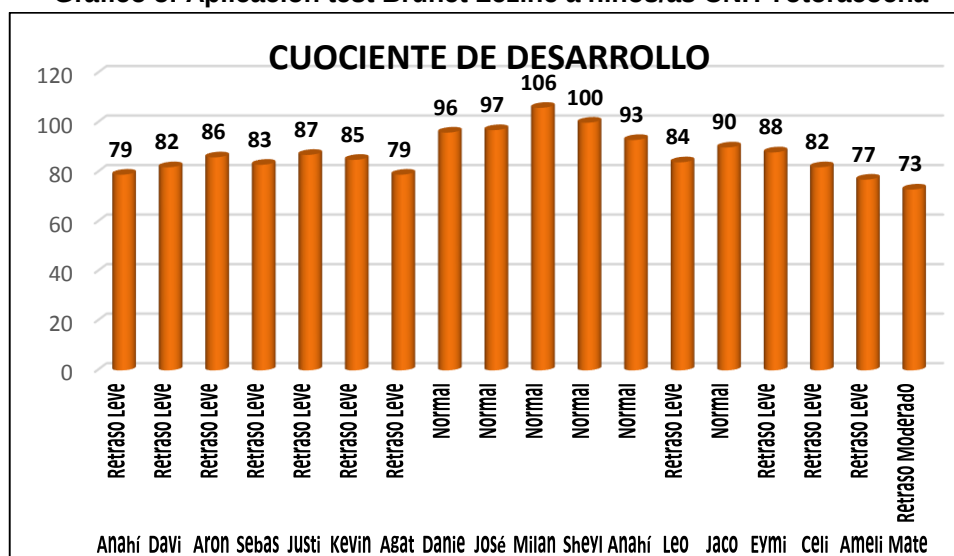
Sin duda que en los resultados de la investigación en el CNH de Yanuncay, también se observa una relación entre el rendimiento de los niños y el funcionamiento familiar del hogar de donde provienen.

Tabla 3: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL
CNH TOTORACOA

NÚMERO	NIÑOS/AS	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN PEDAGÓGICA	CUOCIENTE DE DESARROLLO	FAMILIAS
1	Anahí	79	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
2	David	82	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
3	Aron	86	Normal Inferior	Retraso Leve	Severamente Disfuncional
4	Sebastián	83	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
5	Justin	87	Normal Inferior	Retraso Leve	Disfuncional
6	Kevin	85	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
7	Ágata	79	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
8	Daniela	96	Normal	Normal	Funcional
9	José	97	Normal	Normal	Funcional
10	Millán	106	Normal	Normal	Funcional
11	Sheila	100	Normal	Normal	Funcional
12	Anahí	93	Normal	Normal	Funcional
13	Leonel	84	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
14	Jacob	90	Normal	Normal	Funcional
15	Eymi	88	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
16	Celina	82	Fronterizo	Retraso Leve	Disfuncional
17	Amelia	77	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
18	Mateo	73	Fronterizo	Retraso Moderado	Moderadamente Funcional

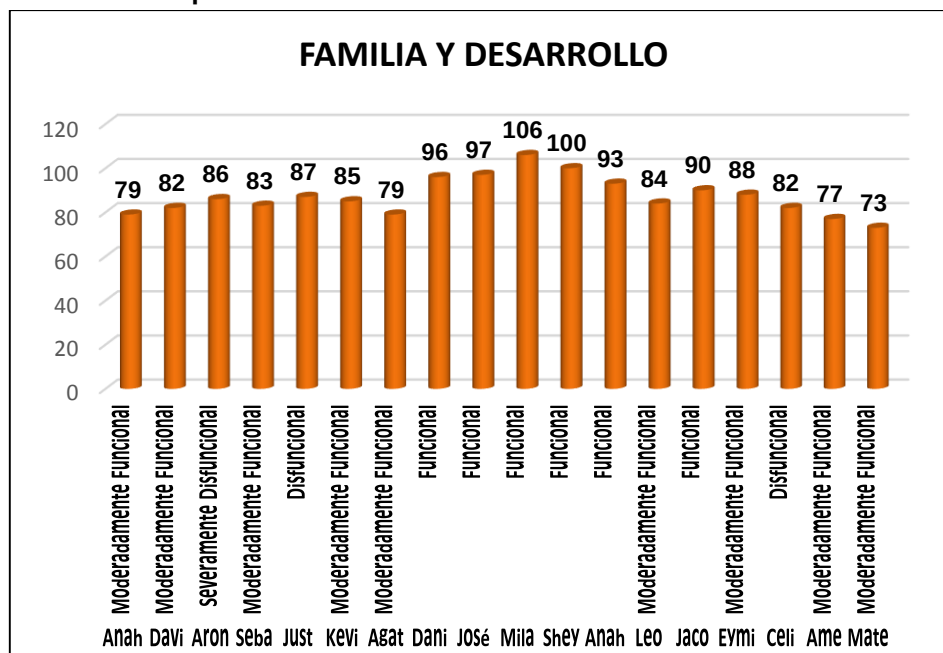
Autora: Verónica Paucar

Gráfico 5: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Totoracocha



En lo que se refiere al CNH de Totoracocha, participaron en la investigación un total 18 niños y niñas, lográndose los siguientes datos: 6 niños/as que representan el 33,33% tienen un puntaje que les ubica en un desarrollo normal; 11 investigados que representan el 61,11% poseen un retraso leve en su desarrollo y 1 niño/a que representa el 5,55% se ubica en el nivel de desarrollo de retraso moderado.

Gráfico 6: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as



En el gráfico 6 se anotan los tipos de familias y su funcionalidad y la relación entre éstas con el desarrollo de los niños y niñas. En cuanto a las familias se observa la presencia de 6 familias funcionales que representan el 33,33%, de igual forma se visualiza la presencia de 9 familias moderadamente funcionales que representan el 50%, 2 familias que representan el 11,11% se presentan disfuncionales y la familia restante que representa el 5,56% pertenece a la severamente funcional.

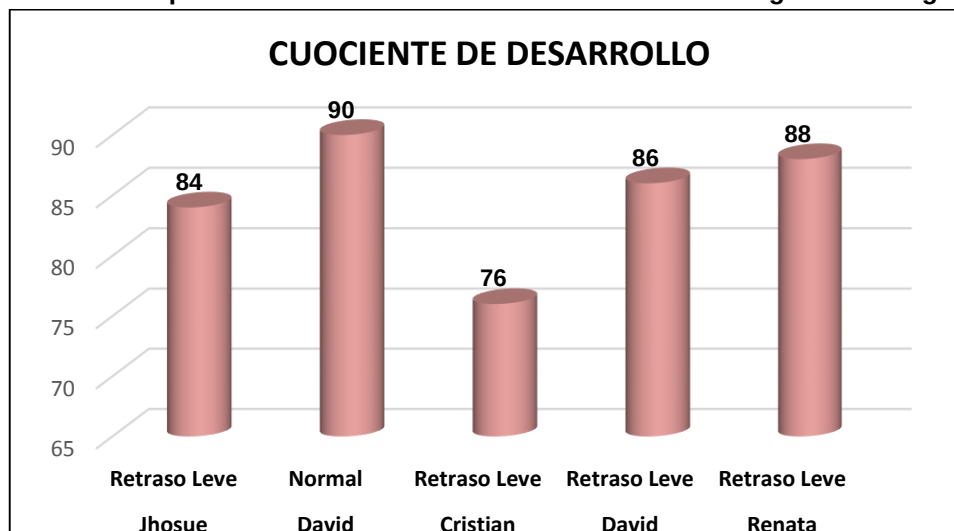
Se puede observar la relación existente entre los niños y niñas que alcanzaron porcentajes altos y su pertenencia al tipo de familias funcionales, en tanto que los infantes que provienen de familias moderadamente funcionales o disfuncionales alcanzaron niveles de desarrollo por debajo de la norma.

Tabla 4: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL
CNH VIRGEN DE MILAGRO

NÚMERO	NIÑOS/AS	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN PEDAGÓGICA	CUOCIENTE DE DESARROLLO	FAMILIAS
1	Josué	84	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
2	David	90	Normal	Normal	Funcional
3	Cristian	76	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
4	David	86	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
5	Renata	88	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional

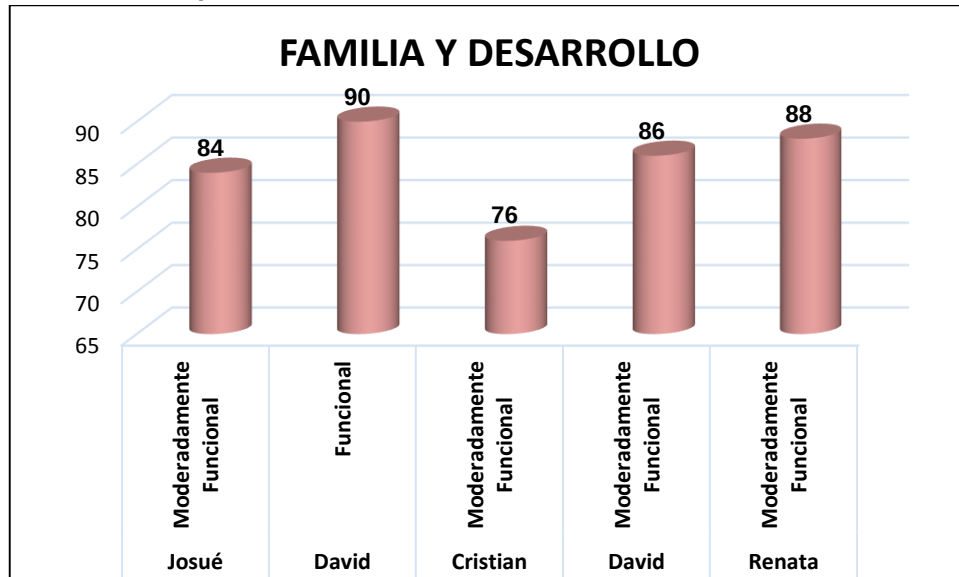
Autora: Verónica Paucar

Gráfico 7: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Virgen del Milagro



En el gráfico 7 se presenta la información sobre la investigación desarrollada en el CNH Virgen del Milagro, resultando que de 5 indagados, tan solo 1 niño que representa el 20% posee un desarrollo normal, en tanto que los 4 restantes que representan el 80% obtuvieron porcentajes bajos determinando un retraso leve en su desarrollo.

Gráfico 8: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as



En el gráfico 8 constan los datos sobre las familias y su relación con el desarrollo de los niños del CNH Virgen del Milagro, llegándose a determinar en el primer caso la existencia de 1 familia funcional que representa el 20% y la presencia de 4 familias moderadamente funcionales que representan el 80% del total de familias investigadas.

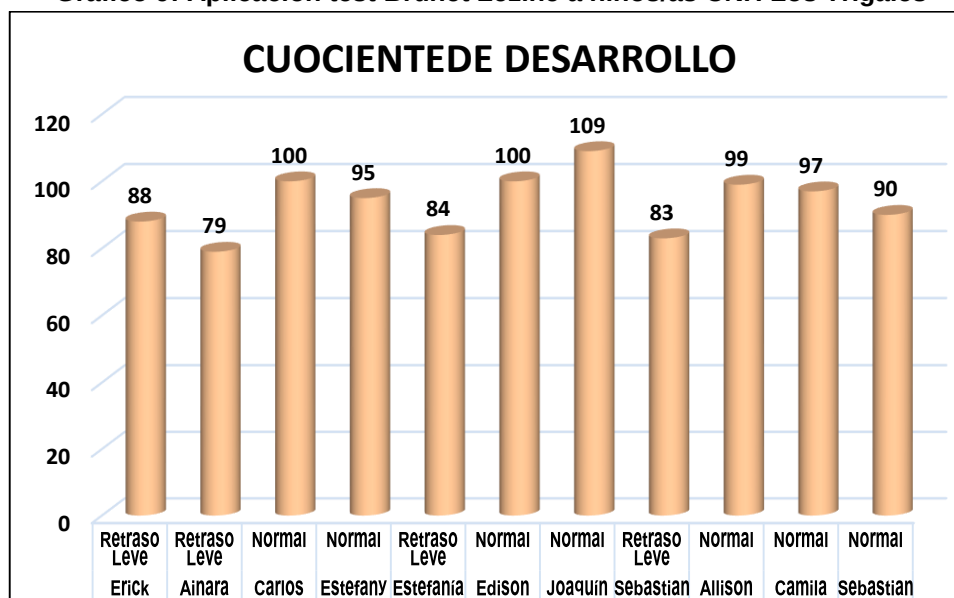
En base a la información recolectada se puede comprobar que el niño que alcanzó un nivel de desarrollo normal procede de una familia funcional, mientras que los niños y niña que presentan un nivel bajo en su desarrollo proceden de familias moderadamente funcionales.

Tabla 5: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL
CNH LOS TRIGALES

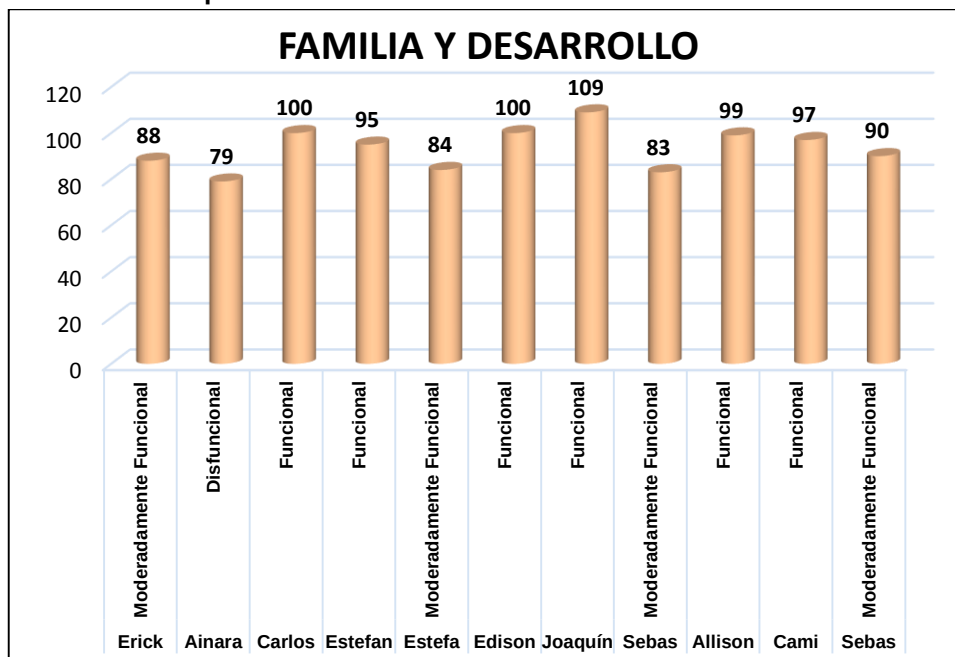
NÚMERO	NIÑOS/AS	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN PEDAGÓGICA	CUOCIENTE DE DESARROLLO	FAMILIAS
1	Erick	88	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
2	Ainara	79	Fronterizo	Retraso Leve	Disfuncional
3	Carlos	100	Normal	Normal	Funcional
4	Estefany	95	Normal	Normal	Funcional
5	Estefanía	84	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
6	Edison	100	Normal	Normal	Funcional
7	Joaquín	109	Normal	Normal	Funcional
8	Sebastián	83	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
9	Allison	99	Normal	Normal	Funcional
10	Camila	97	Normal	Normal	Funcional
11	Sebastián	90	Normal	Normal	Moderadamente Funcional

Autora: Verónica Paucar

Gráfico 9: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Los Triguales



En cuanto al estudio cumplido en el CNH los Triguales donde participaron 11 personas entre niños y niñas, se observa que 7 infantes que representan el 63,63% alcanzan puntajes que los ubican en un nivel de desarrollo normal, mientras que los 4 niños/as restantes que representan el 36,37% muestran retraso leve en su desarrollo.

Gráfico 10: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as

El gráfico N°. 10 se ubican los datos sobre las familias y su relación con el desarrollo de los niños, pudiendo evidenciarse la presencia de 6 familias funcionales que representan el 54,54%, 4 familias moderadamente funcionales que representan el 36,36% y 1 familia disfuncional que representa el 9,1%. Esta información

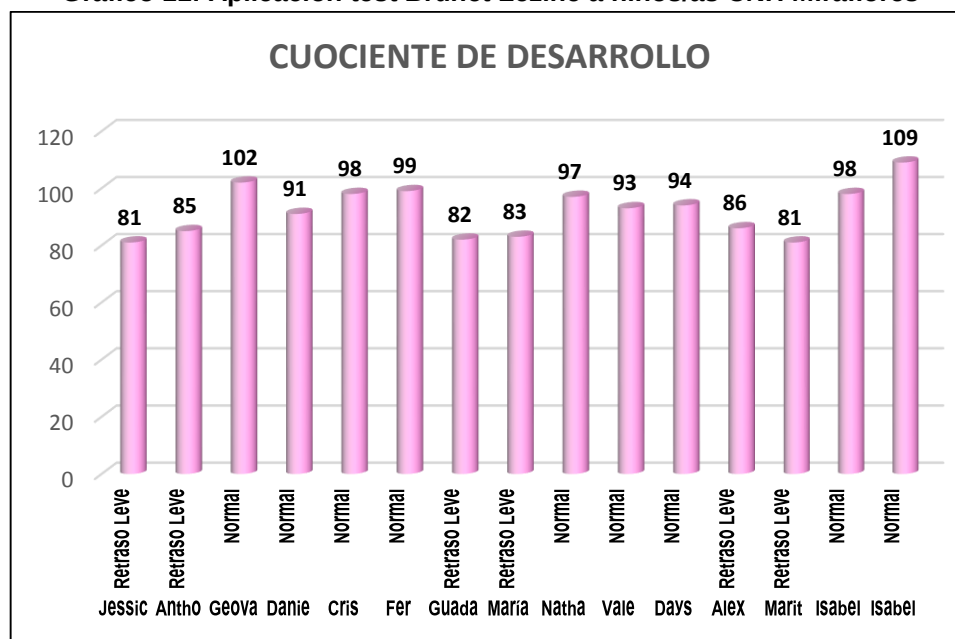
Esta información permite establecer igual número de familias funcionales y de niños/as con un desarrollo normal y gracias a la identificación establecida previamente entre los infantes y su familia de procedencia, se puede confirmar que la relación entre estos dos componentes es total.

Tabla 6: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL
CNH MIRAFLORES

NÚMERO	NIÑOS/AS	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN PEDAGÓGICA	CUOCIENTE DE DESARROLLO	FAMILIAS
1	Jessica	81	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
2	Anthony	85	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
3	Geovanna	102	Normal	Normal	Funcional
4	Daniela	91	Normal	Normal	Funcional
5	Cris	98	Normal	Normal	Funcional
6	Fernando	99	Normal	Normal	Moderadamente Funcional
7	Guadalupe	82	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
8	María	83	Fronterizo	Retraso Leve	Disfuncional
9	Natalie	97	Normal	Normal	Funcional
10	Valeria	93	Normal	Normal	Moderadamente Funcional
11	Daysi	94	Normal	Normal	Funcional
12	Alex	86	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
13	Maritza	81	Fronterizo	Retraso Leve	Disfuncional
14	Isabel	98	Normal	Normal	Funcional
15	Isabel	109	Normal	Normal	Funcional

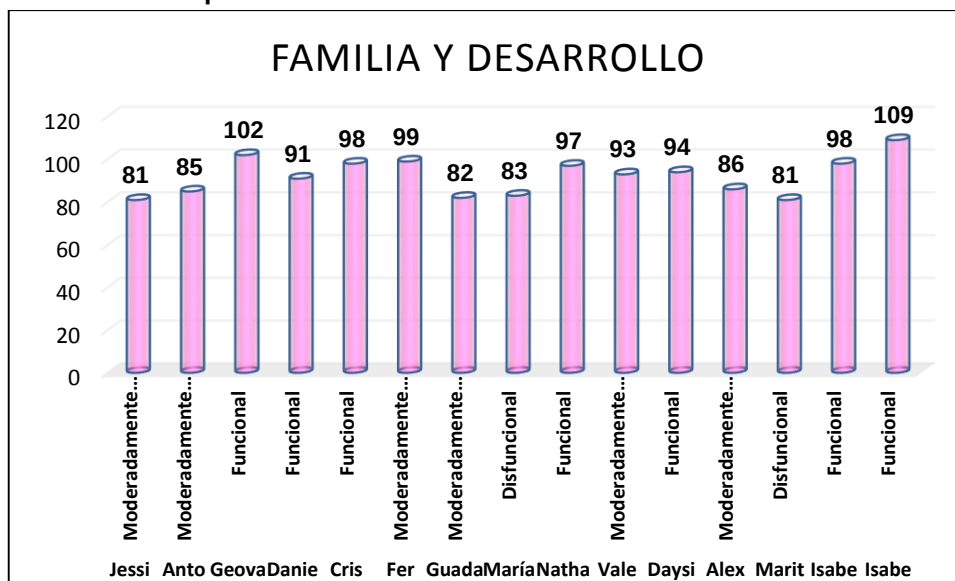
Autora: Verónica Paucar

Gráfico 11: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Miraflores



En el gráfico 11 se ubica la información recolectada en el estudio llevado a cabo en el CNH de Miraflores obteniéndose los siguientes datos: de 15 niños/as investigados, 9 de ellos que representan el 60% presentan un desarrollo normal en la evaluación de su cociente de desarrollo, mientras que 6 infantes que representan el 40% muestran un retraso leve en su desarrollo.

Gráfico 12: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as



En el presente gráfico se visualiza que los niños/as investigados y que pertenecen al CNH de Miraflores provienen de las familias que a continuación se detallan: 7 familias que representan el 46,66% son familias funcionales, 6 familias que representan el 40% son familias moderadamente funcionales y 2 familias que representan el 13,34% son familias disfuncionales.

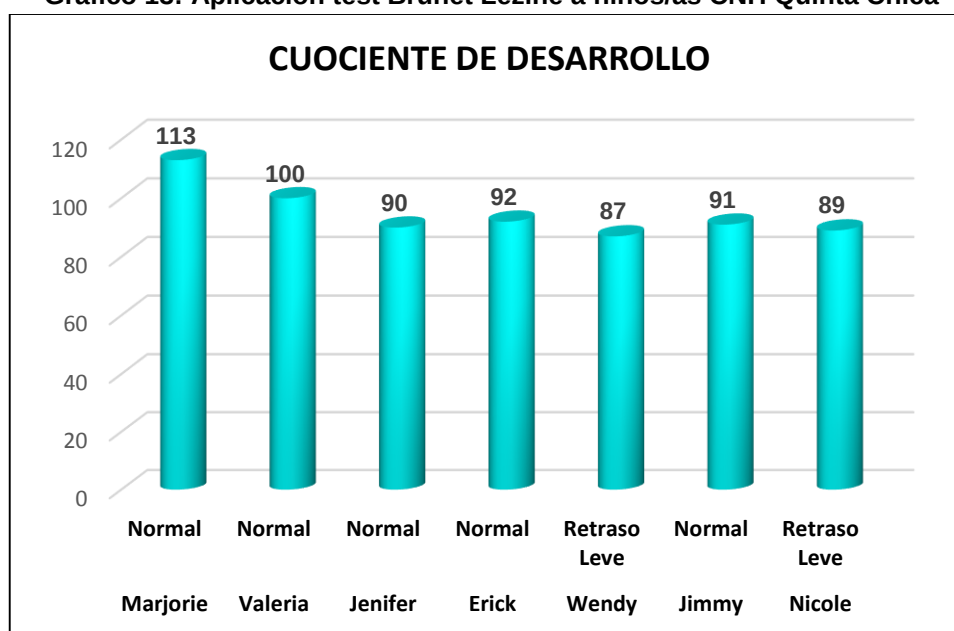
De lo expuesto y realizando la respectiva comparación se deduce que los niños que alcanzaron puntajes altos en el test proceden de familias funcionales, resultando únicamente que 2 niños que obtuvieron puntajes altos se encuentran dentro de familias moderadamente funcionales.

Tabla 7: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL
CNH QUINTA CHICA

NÚMERO	NIÑOS/AS	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN PEDAGÓGICA	CUOCIENTE DE DESARROLLO	FAMILIAS
1	Marjorie	113	Normal Superior	Normal	Funcional
2	Valeria	100	Normal	Normal	Funcional
3	Jennifer	90	Normal	Normal	Moderadamente Funcional
4	Erick	92	Normal	Normal	Funcional
5	Wendy	87	Normal Inferior	Retraso Leve	Disfuncional
6	Jimmy	91	Normal	Normal	Moderadamente Funcional
7	Nicole	89	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional

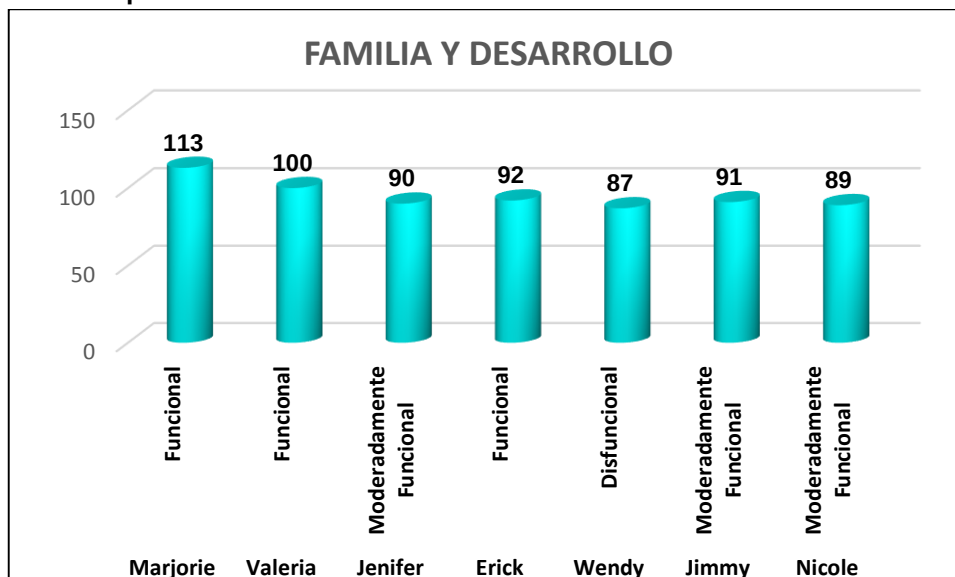
Autora: Verónica Paucar

Gráfico 13: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH Quinta Chica



Los datos recabados en el CNH Quinta Chica que responden a 7 niños/as investigados demuestran que 5 infantes que representan el 71,42% alcanzan un desarrollo normal, en tanto que los 2 restantes que representan el 28,58% demuestran un retraso leve en su desarrollo.

Gráfico 14: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as



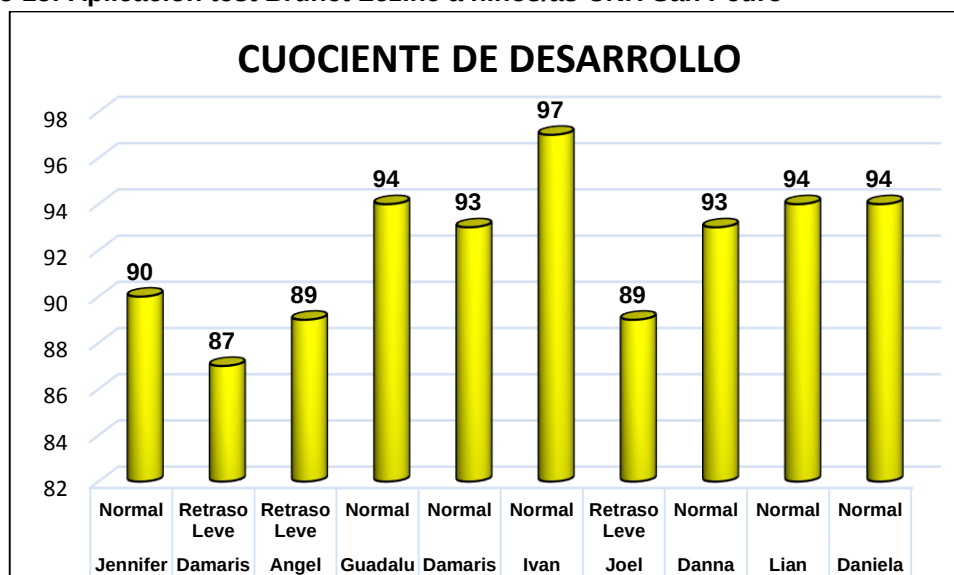
En el gráfico 14 se visualiza la presencia de 3 familias funcionales que representan el 42,85%, 3 familias moderadamente funcionales que representan el 42,85% y 1 familia disfuncional que representa el 14,3%.

En cuanto al estudio comparativo entre el desarrollo del niño y el tipo de familia de la que provienen, se puede anotar que de los 5 infantes con un desarrollo normal, 3 de ellos pertenecen a familias funcionales y los 2 restantes a familias moderadamente funcionales, en tanto que las 2 niñas con un retraso leve en su desarrollo vienen de familias moderadamente funcional o disfuncional respectivamente.

Tabla 8: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL

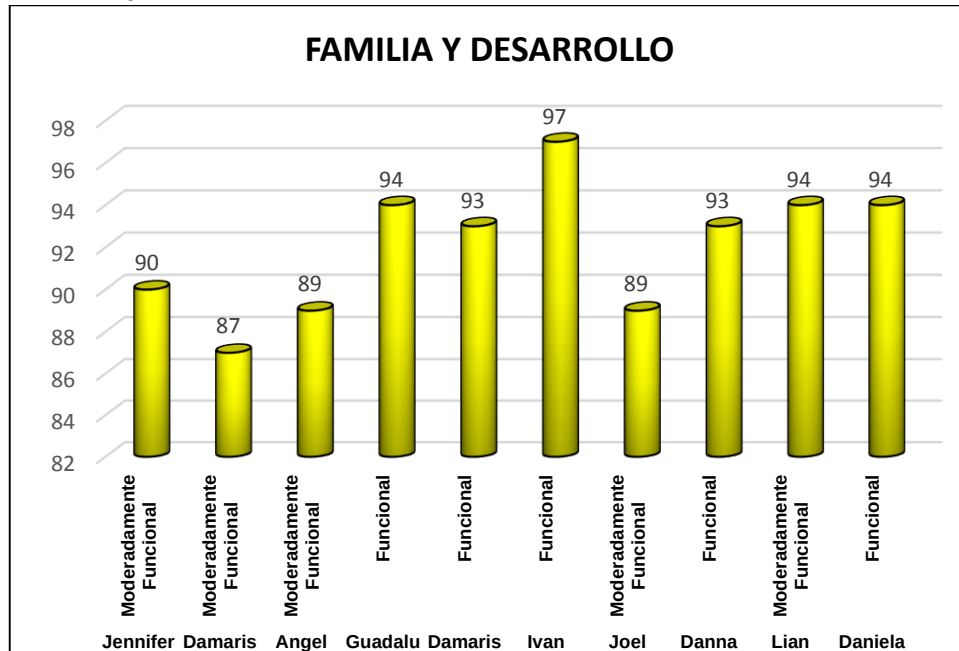
CNH SAN PEDRO					
NÚMERO	NIÑOS/AS	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN PEDAGÓGICA	CUOCIENTE DE DESARROLLO	FAMILIAS
1	Jennifer	90	Normal	Normal	Moderadamente Funcional
2	Damaris	87	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
3	Ángel	89	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
4	Guadalupe	94	Normal	Normal	Funcional
5	Damaris	93	Normal	Normal	Funcional
6	Iván	97	Normal	Normal	Funcional
7	Joel	89	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
8	Dana	93	Normal	Normal	Funcional
9	Lían	94	Normal	Normal	Moderadamente Funcional
10	Daniela	94	Normal	Normal	Funcional

Autora: Verónica Paucar

Gráfico 15: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH San Pedro


En el gráfico 15 constan los resultados del estudio realizado a los 10 niños/as del CNH de San Pedro, siendo los resultados de su desarrollo los siguientes: 7 niños/as que representan el 70% alcanzan en la evaluación un nivel de desarrollo normal, en tanto que los 3 restantes que representan el 30% poseen un retraso leve en su desarrollo.

Gráfico 16: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as



En este gráfico se visualiza la presencia de 5 familias funcionales que representan el 50% de investigadas y las otras 5 familias restantes que representan el 50% pertenecen a familias moderadamente funcionales.

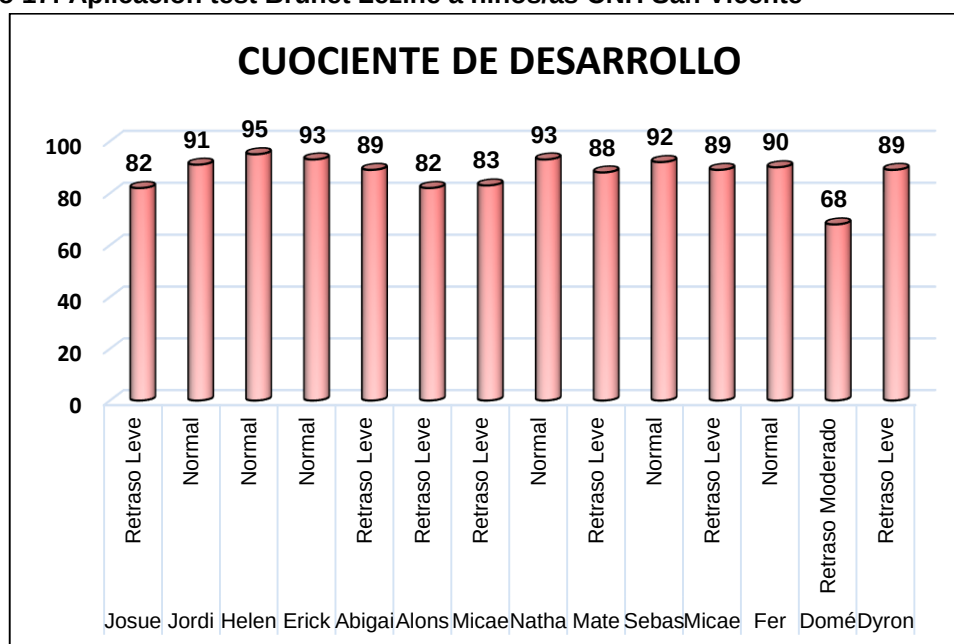
Al realizar el estudio comparativo se establece que de los 7 estudiantes con un rendimiento normal, 5 de ellos provienen de familias funcionales y los 2 restantes de familias moderadamente funcionales y los 3 niños/as restantes que poseen un retraso leve en su desarrollo pertenecen irrefutablemente a familias moderadamente funcionales.

Tabla 9: Evaluación Niños y Niñas – Brunet Lézine y Clasificación de familias según test FF-SIL

CNH SAN VICENTE					
NÚMERO	NIÑOS/AS	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN PEDAGÓGICA	CUOCIENTE DE DESARROLLO	FAMILIAS
1	Josué	82	Fronterizo	Retraso Leve	Disfuncional
2	Jordi	91	Normal	Normal	Funcional
3	Helen	95	Normal	Normal	Moderadamente Funcional
4	Erick	93	Normal	Normal	Funcional
5	Abigail	89	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
6	Alonso	82	Fronterizo	Retraso Leve	Severamente Disfuncional
7	Micaela	83	Fronterizo	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
8	Natalie	93	Normal	Normal	Funcional
9	Mateo	88	Normal Inferior	Retraso Leve	Disfuncional
10	Sebastián	92	Normal	Normal	Funcional
11	Micaela	89	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional
12	Fernanda	90	Normal	Normal	Funcional
13	Doménica	68	Leve	Retraso Moderado	Disfuncional
14	Dyron	89	Normal Inferior	Retraso Leve	Moderadamente Funcional

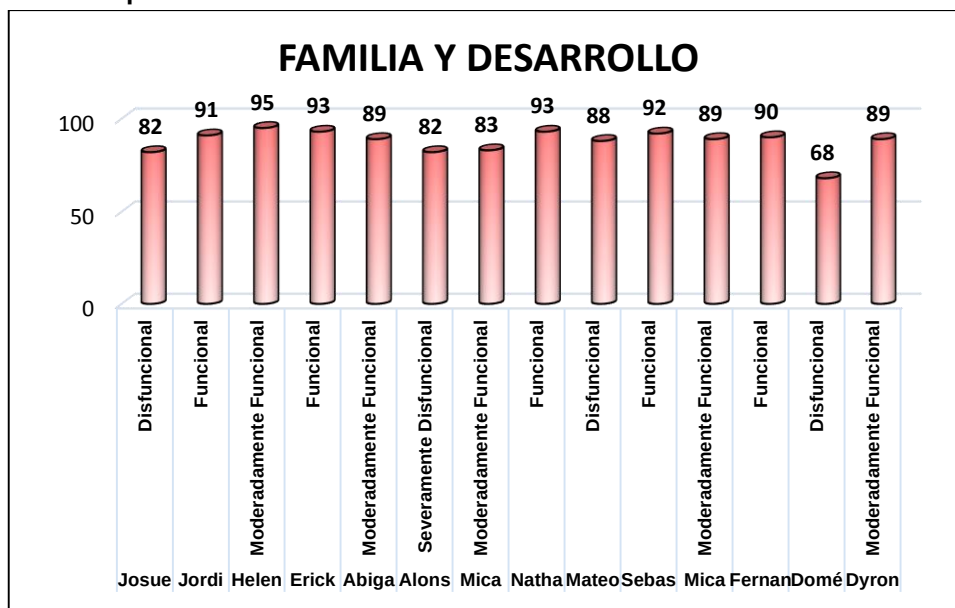
Autora: Verónica Paucar

Gráfico 17: Aplicación test Brunet Lézine a niños/as CNH San Vicente



En el presente gráfico se enuncian los resultados del estudio realizado con los 14 niños/as del CNH de San Vicente, obteniéndose los siguientes resultados: 6 infantes que representan el 42,85% presentan un desarrollo normal, 7 niños/as que representan el 50% demuestran un retraso leve en su desarrollo y 1 niño restante tiene un retardo moderado en su desarrollo.

Gráfico 18: Comparación influencia de familia en el desarrollo de los niños/as



En el gráfico 18 se visualiza la presencia de 5 familias funcionales que representan el 35,71%, 5 familias moderadamente funcionales que representan el 35,71%, 3 familias disfuncionales que representan el 21,42% y 1 familia severamente disfuncional que representa el 7,16%.

Al realizar el análisis comparativo se visualiza que de los 6 niños/as que presentan un desarrollo normal, 5 de ellos provienen de familias funcionales y 1 de una familia moderadamente funcional y los 9 investigados restantes pertenecen a familias moderadamente funcionales, disfuncionales o severamente disfuncionales.

Capítulo III: Discusión

Dentro de los diferentes componentes asociados al desarrollo de los niños y niñas de 2 y 3 años de edad, sin duda se encuentra en primer plano el que tiene que ver con la interacción que se presenta dentro del hogar y las relaciones que se manejan en las relaciones interpersonales en el seno de la familia.

Diversos estudios han abordado el análisis de esta temática la misma que se han desarrollado en diferentes países, pero son muy escasos los trabajos realizados sobre este aspecto dentro de nuestro medio, es por esta razón que se planteó en este trabajo la realización de un estudio comparativo acerca de la influencia de la funcionalidad familiar en el nivel de desarrollo de los niños de dos años pertenecientes al Proyecto: Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) de la ciudad de Cuenca.

Para el cumplimiento de tal propósito se utilizó el test FF-SIL para identificar las familias: Funcionales, Moderadamente Funcionales, Disfuncionales y Severamente Disfuncionales. En lo que concierne a la evaluación de los niños y niñas se aplicó el test de Brunet Lezine dividiéndose los resultados del mismo en dos partes: la primera en clasificación pedagógica que tienen los siguientes niveles (Genialidad Potencial, Muy Sobresaliente, Sobresaliente, Normal Superior; Normal Mediano, Normal Inferior, Fronterizo, Leve, Moderado, Grave y Profundo), y la segunda parte aborda el Cuociente de Desarrollo que tienen los siguientes perfiles: Normal, Retraso del Desarrollo Leve, Retraso Moderado, Retraso del Desarrollo Grave y Retraso Profundo.

Para realizar el análisis de la información se recurrió a un manejo de porcentaje basados en el total de niños y niñas evaluados, es decir 110 familias y niños que representan el 100%, de ahí se realizó las fórmulas para cada CNH puesto que no todos cuentan con un numero igualitario de niños, niñas y familias, por tal razón se consideró hacer del total para no excluir a ningún niño o niña y sacar el porcentaje correspondiente.

En el CNH del Tejar existe un 9,1% de familias funcionales; familias moderadamente funcionales alcanzaron un 5,5% y familias disfuncionales en un 1,8%. En la clasificación

pedagógica los niños/as presentan un 0,9% en Normal superior y un 4,5% se ubican en Normal, en el nivel Normal inferior se encuentra un 0,9%, en fronterizo se ubica un porcentaje de 9,1% y leve consiguieron un 0,9%. En el cuociente de desarrollo se obtuvo un 5% en el nivel normal, 7% con retraso del desarrollo, y un 4% de retraso leve.

En el CNH de Yanuncay existen 6,4% de familias funcionales y 4,5% de familias moderadamente funcionales. En la clasificación pedagógica un 6,4% de niños/as están en el nivel normal, un 1,8% normal inferior, 2,7% fronterizo. En el cuociente de desarrollo los infantes se ubican con un 6% en normal, un 5% tienen retraso de desarrollo.

El CNH de Totoracocha se obtuvo un 4,5% de familias funcionales, un 9,1% de familias moderadamente funcional, un 0,9% corresponden a familias disfuncionales y severamente disfuncional. En la clasificación pedagógica corresponden a un 5% normal, un 7,3% fronterizo, un 3,6% normal inferior. En cuanto al cuociente de desarrollo los niños/as presentan un 5% dentro de lo normal, un alto porcentaje de 10% tienen retraso de desarrollo y 1% tiene retraso moderado.

En lo que se refiere al CNH de Virgen del Milagro, se puede observar un 2,7% de familias funcionales y 1,8% de familias moderadamente funcionales. En la clasificación pedagógica de los niños/as un 0,9% se ubica en nivel normal, con un porcentaje igual de 0,9% se ubican en el nivel normal inferior y un 1,8% son fronterizos. En cuociente de desarrollo existe un porcentaje bajo de 1% dentro de lo normal, 4% esta con retraso del desarrollo.

En el CNH de los Trigales se obtuvo un 3,6% de familias funcionales, 5,5% familias moderadamente funcionales y familias disfuncionales 0,9%. En la clasificación pedagógica hay un 6,4% de niños/as en rango normal, 0,9% normal inferior y 2,7% son fronterizos. En cuanto al cuociente de desarrollo los niños se ubican en normal con 6%, un 4% presentan retraso del desarrollo.

En lo que concierne al CNH de Miraflores existe un porcentaje de 1,8% de familias funcionales, un 10%, de familias moderadamente funcionales y familias disfuncionales reflejan

el 1,8%. En la clasificación pedagógica de los niños/as un 10% se hallan en rango normal, 1,8% están en normal inferior y fronterizo. En el cuociente de desarrollo obtienen un porcentaje de 10% en el nivel normal, 4% presentan dificultades en su desarrollo.

En el CNH de Quinta Chica existe 1,8% de familias funcionales, un 3,6% de moderadamente funcionales, 0,9% disfuncionales. En la clasificación pedagógica un 0,9% de niños/as están en el rango normal superior y 4,5% en normal, un porcentaje mínimo de 0,9% están en normal inferior. En lo que tiene que ver con el cuociente de desarrollo obtienen un 5% en el nivel normal, 1% tienen retraso del desarrollo.

En el CNH San Pedro se alcanzó resultados iguales en familias funcionales y moderadamente funcionales con un 4,5%. En la clasificación pedagógica se encuentra un porcentaje de 8,2% en rango normal y en fronterizo se encuentra un porcentaje de 0,9%. En el cuociente de desarrollo alcanzan un porcentaje de 8% en el nivel normal y únicamente 1% presenta retraso del desarrollo.

En el CNH de San Vicente se obtuvo un porcentaje de familias funcionales de 3,6%, un 6,4% familias moderadamente funcionales, un porcentaje mínimo de 0,9% de familias disfuncionales y 0,9% severamente disfuncionales. En la clasificación pedagógica se obtiene un porcentaje de 7,3% en el rango normal, 1,8% normal inferior, 2,7% en fronterizo y un 0,9% leve. En el cuociente de desarrollo se encuentra un porcentaje de 7% normal, un 5% tienen retraso de desarrollo y 1% retraso del desarrollo moderado.

De acuerdo al total de datos recabados y realizando el análisis comparativo entre las variables en estudio que se refieren a la influencia que tiene la funcionalidad familiar en el desarrollo de los niños de dos años, los resultados demuestran una importante correlación entre estos componentes.

Los resultados obtenidos en la investigación concuerdan con el estudio realizado por Rojas (2014), donde se indicaba que en las familias funcionales existe un equilibrio interrelacional y un clima emocional muy benéfico para el desarrollo de cada miembro, es decir

que se ofrece un ambiente en donde los individuos se sienten cómodos y pueden crecer como personas.

De igual forma lo anotado por Escobar (2006), acerca de las familias disfuncionales que indicaba que en estas familias los niños no adquirirían confianza en sí mismo ni en sus percepciones, con lo cual no desarrollan la capacidad de alerta necesaria para protegerse en la vida adulta, se ve corroborado con la presente investigación.

Los resultados obtenidos en el estudio realizado por Castellón y Ledesma (2012), concuerdan en gran medida con este trabajo investigativo, puesto que ellos también reconocieron que el funcionamiento familiar es fuente de bienestar cuando se trata de familias potenciadoras del desarrollo psicoemocional, pero puede ser todo lo contrario si se trata de aquellas disfuncionales o multi problemas, donde las tensiones emocionales, la falta de afecto, la escasa o nula comunicación y la falta de reglas, pueden generar problemas a los miembros de las familias y sobre todo a los niños, no solo en el plano psicológico, sino también en el social e incluso en el biológico.

Con todo lo expresado queda claro que la familia despliega considerablemente un rol esencial en el desarrollo de los niños y niñas y en algunas ocasiones se puede estar excluyendo factores importantes dentro del hogar, los mismos que pueden estar obstaculizando un desarrollo adecuado de los más pequeños de la familia.

CONCLUSIONES

Luego de haber finalizado la investigación sobre la Influencia de la familia en el desarrollo de niños y niñas de 2 años del proyecto “Creciendo con Nuestros Hijos” del cantón Cuenca, se concluye que si existe influencia de la familia en el desarrollo del niño, los resultados de las evaluaciones no difieren en gran medida entre los diferentes CNH.

Los resultados de ésta investigación coinciden con los estudios sobre la influencia de la familia en el desarrollo del niño en edades iniciales realizados en Cuba (Castellón y Ledesma, 2012), Medellín (Henao, 2009), Quito (Herrera, 2012), pues al evaluar a familias y niños, en los nueve CNH, la datos demostraron mayoritariamente que la función familiar cumple un rol fundamental dentro del contexto de desarrollo durante los primeros años de vida y que el clima del hogar y las relaciones interpersonales son pilares fundamentales dentro de un adecuado desarrollo infantil.

En cuanto a la presencia de familias funcionales y disfuncionales en la muestra seleccionada se pudo advertir que predominan las primeras con porcentajes muy cercanos entre las de tipo funcional y las moderadamente funcionales.

En lo que se refiere al nivel de cociente de desarrollo de los niños se nota una ligera prevalencia de los niños con un desarrollo normal sobre los niños con un retraso en su desarrollo.

Finalmente se recalca la importancia que tiene un entorno con un clima de convivencia adecuado para el desarrollo satisfactorio de los niños y niñas, donde se brinde una adecuada estimulación integral y sobre todo se respire un aire de respeto, de sana convivencia y fluida comunicación entre las personas que comparten con los infantes.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Berger, K. (2006). *Psicología del Desarrollo: Infancia y adolescencia*. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.
- Berger, S. (2006). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Castellón, S., & Ledesma, E. (Julio de 2012). *El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil*. Obtenido de Eumed:
<http://www.eumed.net/rev/cccss/21/ccla.html>
- Eguiluz, L. (2003). *Dinámica de la familia*. México D.F.: Editorial Pax.
- Escobar, M. (2006). *Desatando el nudo*. Manizales: Universidad de Caldas.
- Esteinou, R. (2006). *Fortalezas y desafíos de las familias en dos contextos*. México: Publicaciones de la Casa Chata.
- FODI. (2008). *Desarrollo Infantil*. Quito: AH/editorial.
- Hales, R., & Yudofsky, S. (2005). *Tratado de psiquiatría clínica*. Barcelona: Masson.
- Henao, G. &. (Diciembre de 2009). *Interacción Familiar y Desarrollo Emocional en niños y niñas*. Obtenido de www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v7n2/v7n2a09.pdf
- Herrera, J. (2012). *La sobreprotección de los padres en el desarrollo social en la institución de los niños y niñas de tres a cinco años de edad*. Quito: Universidad Central del Ecuador.
- Lahoz García, J. (2013). *SOLOO HIJOS.COM*. Obtenido de la influencia del ambiente familia:
<http://www.solohijos.com/web/la-influencia-del-ambiente-familiar-2/>
- Minuchin, S., & Fishman, C. (1992). *Técnicas de terapia familiar*. Madrid: Paidós.

Montañés, J. (2003). *Aprender y jugar*. Castilla: Univesidad de Castilla.

Morán , R. (2004). *Educando con desórdenes emcionales y conductuales*. San Juan: La Editorial.

Rojas, L. (2014). *La familia*. Barcelona: Grijalbo+.

Sarmiento, M. I. (1996). *Estimulación oportuna*. Bogotá: USTA.

Satir, V. (2002). *Terapia familiar paso a paso*. Méxio D.F.: Editorial Pax.

Suares, M. (2002). *Mediando en sistemas familiares*. Buenos Aires: Paidós.

Tabera, M., & Rodríguez, M. (2012). *Intervención con familias y atención a menores*.
Barcelona: Editex.

ANEXOS

Test FF-SIL

Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL)

Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
---------------	----------------	------------	-----------------	-----------------

1. 1. 1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.
2. 2. 2. En mi casa predomina la armonía.
3. 3. 3. En mi casa uno cumple sus responsabilidades.
4. 4. 4. Las manifestaciones de cariño de forman parte de nuestra vida cotidiana.
5. 5. 5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.
6. 6. 6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.
7. 7. 7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.
8. 8. 8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.
9. 9. 9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado.
10. 10. 10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.
11. 11. 11. Podemos conversar diversos temas sin temor.
12. 12. 12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.
13. 13. 13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.
14. 14. 14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.

La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems.
La escala tiene diferentes valores de acuerdo al criterio seleccionado:

Valores de la escala

Casi siempre	5
Muchas veces	4
A veces	3
Pocas veces	2
Casi nunca	1

Diagnostico del funcionamiento familiar según puntuación total de la prueba FF-SIL

Funcional	de 70 a 57 puntos
Moderadamente funcional	de 56 a 43 puntos
Disfuncional	de 42 a 28 puntos
Severamente disfuncional	de 27 a 14 puntos

Test Brunet Lézine

9 MESES				N° de orden	Item	18 MESES
81	P1	Se sostiene de pie con apoyo	....	121	P1	Empuja la pelota con el pie.
82	P2	Sentado sin apoyo, se quita el pañuelo que le cubre la cabeza.	....	122	C2	Construye una torre con tres cubos.
83	C3	Levanta la taza colocada boca abajo y coge el cubo situado debajo.	....	123	C3	Pasa las páginas de un libro.
84	C4	Coge la pastilla utilizando el pulgar y el índice.	....	124	C4	Saca la pastilla del frasco
85	C5	Acerca el aro hacia sí tirando del cordón.	....	125	C5	Coloca la pieza circular después de girarle el tablero.
86	C6	Hace sonar la campanilla.	....	126	L6	Nombra uno, o señala dos dibujos.
87	P7	Sosteniéndolo por los brazos da algunos pasos.	....	127	P7	PREGUNTAS Sube la escalera de pie, dándole la mano
88	L8	Dice una palabra de dos sílabas.	....	128	L8	Dice por lo menos, ocho palabras
89	S9	Reacciona ante algunas palabras familiares.	....	129	S9	Utiliza la cuchara
90	S10	Hace los gestos de "adiós" ó "gracias" ó "aplaude", etc.	....	130	S10	Pide su orinal.
10 MESES				131	P1	21 MESES Da un puntapié a la pelota después de una demostración.
91	P1	De pie y apoyado, levanta y apoya un pie.	....	132	C2	Construye una torre con cinco cubos.
92	C2	Encuentra un juguete escondido debajo del pañuelo.	....	133	C3	Coloca cubos en tres sitios diferentes cuando se le pide
93	C3	Mete el cubo en una taza o lo saca después de una demostración.	....	134	S4	Pone tres cubos en tres sitios diferentes cuando se le pide
94	C4	Intenta coger la pastilla a través del frasco.	....	135	C5	Coloca las piezas circular y cuadrada en su agujero
95	C5	Saca la pieza circular de su agujero.	....	136	L6	Señala cinco partes del cuerpo en el dibujo de la muñeca.
96	C6	Busca el badajo de la campanilla.	....	137	P7	PREGUNTAS Baja la escalera cogido de la mano
97	P7	Se pone de pie solo.	....	138	L8	Asocia dos palabras
98	L8	Repite los sonidos que oye	....	139	L9	Pide de beber y de comer
99	S9	Comprende una prohibición	....	140	S10	Imita acciones sencillas de los adultos.
100	S10	Bebe en una taza o en un vaso.	....			
12 MESES				141	P1	24 MESES Da un puntapié a la pelota cuando se le ordena
101	P1	Anda llevándole de la mano.	....	142	C2	Construye una torre con seis cubos por lo menos
102	C2	Coge el tercer cubo sin soltar los dos primeros.	....	143	C3	Intenta doblar el papel en dos
103	C3	Mete un cubo dentro de la taza.	....	144	C4	Imita un trazo sin direcciones determinadas
104	C4	Imita el ruido de la cuchara dentro de la taza.	....	145	C5	Coloca las tres piezas en el tablero
105	C5	Coloca bien la pieza circular en su agujero después de una demostración	....	146	L6	Nombra 2 ó señala 4 dibujos.
106	C6	Hace garabatos débiles después de una demostración	....	147	P7	PREGUNTAS Sube y baja sólo la escalera.
107	P7	De pie se agacha para coger un juguete.	....	148	L8	Construye frases de varias palabras
108	L8	Dice tres palabras.	....	149	S9	Puede utilizar su nombre
109	S9	Da algo cuando se le pide con palabras o gestos.	....	150	S10	Ayuda a guardar sus juguetes
110	S10	Repite actos que han causado risa.	....	151	P1	30 MESES Intenta sostenerse sobre un pie
111	P1	Anda solo	....	152	C2	Construye una torre con ocho cubos
112	C2	Construye una torre con dos cubos.	....	153	C3	Construye un puente con tres cubos según el modelo.
113	C3	Llena la taza de cubos.	....	154	C4	Imita un trazo vertical y otro horizontal
114	C4	Mete la pastilla en el cubo	....	155	C5	Coloca las tres piezas después de girar el tablero
115	C5	Coloca la pieza circular en su agujeros cuando se le ordena.	....	156	L6	Nombra 5 ó señala 7 dibujos.
116	C6	Hace garabatos cuando se le ordena	....	157	P7	PREGUNTAS Puede transportar un vaso de agua sin volcarlo u otros objetos frágiles.
117	P7	Sube una escalera "a gatas".	....	158	L8	Emplea pronombres
118	L8	Dice cinco palabras	....	159	S9	Ayuda a vestirse, se pone las zapatillas
119	S9	Señala con el dedo lo que desea.	....	160	S10	Ya no se orina en la cama por las noches
120	S10	Bebe solo en una taza o en un vaso.	....			

ESCALA DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LA PRIMERA INFANCIA
(BRUNET – LEZINE)

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS FORMA NUEVA DE 3 A 8 AÑOS
La Developpement Psychologique de la premaine enfance. P.U.F.pag 23,1971
(Escala no verbal)

Apellidos y nombre :.....Fecha de examen.....
Fecha de Nacimiento:.....E.R.....E.d.....CD.....

24 MESES 1 1/2		OBSERVACIONES	
	Nivel de base a partir del cual se puede aplicar la escala de 2 a 6 años, si el niño ha alcanzado el nivel de 2 años si no lo ha alcanzado se aplicará la escala del Baby – test. Hojas E.III		
C2	Construye una torre con seis cubos		
C4	Imita un trazo sin dirección determinada.		
C5	Coloca las tres piezas de madera en el tablero		
L6	Nombra 2 o señala 4 dibujos.		
30 MESES 1 1/2			
1	Construye un puente con tres cubos.		
2	Imita un trazo vertical y horizontal.		
3	Coloca las tres piezas después de girarle el tablero		
4	Nombra 5 o señala 7 dibujos		
3 AÑOS 1 1/2			
5	Construye un puente con 5 cubos		
6	Rompecabezas de 2 piezas		
7	Copia un círculo		
8	Enumera objetos en el dibujo.		
4 AÑOS 3			
9	Construye una barrera con 5 cubos		
10	Rompecabezas de 4 piezas (la mitad)		
11	Copia un cuadrado		
12	Explica una acción del dibujo.		

5 AÑOS 3			
13	Construye una escalera con 10 cubos (con modelo)		
14	Rompecabezas de 4 piezas (completo)		
15	Copia un triángulo		
16	Cuenta cuatro cubos.		
6 AÑOS 3			
17	Construye una escalera con 10 cubos (sin modelo)		
18	Copia un rombo		
19	Maniquí (Grace Arthur)		
20	Cuenta 13 cubos		

CLASIFICACION PEDAGOGICA

GENIALIDAD POTENCIAL	180 ó +
MUY SOBRES. – MUY SUP/	140 - 179
SOBRESALIENTE – SUP	120 - 139
MUY BUENA – NORMAL SUP. MEDIANO SUP.	110 - 119
BUENO – NORMAL – MEDIANO	90 - 109
NORMAL INFERIOR	85 - 89
FRONTERIZO	70 - 84 (lento)
LEVE	55 - 69 (susept)
MODERADO	40 - 54 (susept)
GRAVE	25 - 39
PROFUNDO	24 - 0

FACTOR DE CORRECCION 270 DIAS

CUOCIENTE DE DESARROLLO

NORMAL	90 - 109
RETRASO DEL DESARROLLO LEVE	76 - 89
RETRASO MODERADO (SEVERO)	51 - 75
RETRASO DEL DESARROLLO GRAVE	26 - 50
RETRASO PROFUNDO	25 ó menos

Diseño de Tesis

NOMBRE DEL POSTGRADO:

MAESTRIA EN INTERENCION Y EDUCACION INICIAL

1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO:

1.1. Título: ““ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE LA INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO DE LOS NIÑOS DE 2 AÑOS DEL PROYECTO CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS DEL CANTÓN CUENCA”	
1.2. Estado de la investigación: nueva [X] continuación [] Si es de continuación, especifique:	
1.3. Duración: 12 MESES	
1.4. Costo:	
1.5. Quién financiará el proyecto:	
1.6. Nombre de la (el) maestrante: Lcda. Verónica Paucar Zhagui.	
1.7. Teléfono celular:	098-1181931
1.8. Correo electrónico:	veritopau_27@hotmail.com
1.9. Director sugerido: Mst. María Eugenia Barros Pontón.	
1.10. Teléfono celular:	0998901097
1.11. Correo electrónico: mabarros@uazuay.edu.ec	

2. Resumen:

La presente investigación busca esclarecer sobre la importancia de la influencia del funcionamiento familiar en el desarrollo de los niños y niñas en las edades iniciales, mediante un estudio comparativo que se realizará a los niños de dos años del proyecto “Creciendo con Nuestros Hijos”, todo esto con el interés de concientizar a las familias para prevenir o evitar futuros problemas en el desarrollo que pueden ser irreversibles. En primera instancia se realizará la aplicación del Test FF-SIL para identificar el funcionamiento familiar, posteriormente en base a

esta información se establecerá el nivel del desarrollo de cada niño mediante la aplicación del Test Brunet Lezine. Finalmente se pretende sistematizar la información y realizar el análisis estadístico, sobre la influencia de las familias funcionales y disfuncionales en el desarrollo del niño de dos (2) años. Una adecuada difusión y socialización sobre los resultados de los test aplicados permitirá conocer y a su vez trabajar de manera adecuada en el desarrollo del niño permitiendo ampliar al máximo sus destrezas.

Palabras Claves: Desarrollo infantil, familia, funcionamiento familiar, nivel de desarrollo, test.

3. Introducción:

La presente investigación considera la importancia y la necesidad de profundizar sobre la influencia del funcionamiento familiar en el desarrollo de los niños y niñas de 2 a 3 años del proyecto Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) de la ciudad de Cuenca.

Si bien es cierto, la educación es el principal cimiento desde edades tempranas ya que durante los primeros años de vida aprenden más rápidamente que en cualquier otra época; la adquisición de aprendizajes significativos y destrezas dependerá de una buena salud, alimentación, educación y protección entre otros factores cuya obligación prioritariamente corresponde a la familia como tal, permitiendo que de esta manera se optimice un desarrollo físico, emocional, intelectual y social máximo en el futuro.

Es en este contexto que, la familia al ser responsable de lograr un óptimo desarrollo en los niños debe brindar un buen cuidado, calidad de relación afectiva, ambiente adecuado, organización apropiada entre otras.

Según estudios iniciados por David Olson (1980), este autor concibió que la dinámica familiar puede proporcionarse en función de tres variables: la cohesión, la adaptabilidad y la comunicación familiar.

Partiendo de estas variables entendemos como cohesión familiar la unión emocional que tienen entre sí los miembros de una familia; la adaptabilidad familiar se define como la capacidad de cambiar su estructura de poder, relaciones de roles y reglas de relación dentro de un sistema

conyugal o familiar; finalmente la comunicación familiar es un mecanismo modificable, considerada como una dimensión facilitadora en función de la posición de los matrimonios y familias a lo largo de las otras variables.

El funcionamiento familiar se debe distinguir no de manera lineal, sino circular, es decir; lo que es causa puede pasar a ser efecto o resultado y viceversa, es por ello que la familia puede llegar a ser en algún momento del ciclo vital, funcional o disfuncional, a continuación se establecerá los conceptos.

Familias funcionales: Virginia Satir puntualiza a la familia funcional como familia nutridora, partiendo de este punto las familias funcionales serán aquellas que manifiesten una perspectiva emocional saludable, entonces las características de estas familias serán: promover bienestar, formas de intercambio afectivo, maneras de resolver problemas, enseñanza de reglas.

Familias disfuncionales: hace referencia a las crisis que dan como consecuencia una disminución en el funcionamiento familiar, ya sean ausencias de afectos de bienestar, desintegración y deterioro.

Al respecto cabe preguntar: ¿las familias funcionales son aquellas que carecen de conflictos o estos son resueltos de una manera más adaptativa? La familia funcional no carece de conflictos, pero al presentarse los mismos saben manejarlos de manera adaptativa, de tal forma que no se limite la libertad sobre el promover el desarrollo de todos los miembros y no se genere sentimientos de infelicidad.

Es prioritario que la familia actúe como agente estimulador ya que las primeras interacciones determinan una base para el desarrollo cognitivo, emocional y social del niño. Por tanto se considera que la familia ocupa una postura impredecible en la definición del desarrollo evolutivo de los pequeños.

Entonces, ¿la funcionalidad familiar influye en el desarrollo de los niños o este se da independientemente del cuidado familiar? al ser la familia importante dentro del desarrollo del niño es necesario identificar el ambiente familiar donde el niño crece; por lo tanto

El ambiente familiar influye de manera decisiva en nuestra personalidad. Las relaciones entre los miembros de la casa determinan valores, afectos, actitudes y modos de ser que el niño va asimilando desde que nace. Por eso, la vida en familia es un eficaz medio educativo al que debemos dedicar tiempo y esfuerzo. La escuela complementará la tarea, pero en ningún caso sustituirá a los padres. (Lahoz García, 2013)

Por ende, después de lo expuesto y en base a lo observado ¿en el desarrollo de los niños de 2 años la disfunción familiar genera retraso significativo o estas se deben a otros factores ambientales? las grandes dificultades que se presentan en el desarrollo del niño es por la influencia de varios factores y uno de los factores determinantes y principales es la familia, la calidad de la relación y ambiente familiar que brinden a los niños y la variedad de sus interacciones influirán notoriamente en el desarrollo de sus potencialidades cognoscitivas, socio afectivo, psicomotrices, etc.

Es por tal motivo que se considera para esta investigación la funcionalidad familiar, por tanto se realizará una investigación sobre la influencia de la familia en el desarrollo del niño en edades iniciales.

4. Problemática:

El problema que motiva la presente investigación, radica en la necesidad de conocer sobre la influencia de la familia en el desarrollo de los niños de edades tempranas; esto se presenta debido a la escasa importancia que se le da al tema en niveles iniciales.

Gran parte de estudios y trabajos con relación a las familias, han sido realizados en edades comprendidas entre los 5 años en adelante, sin embargo, existen algunos análisis que ratifican la importancia de la familia en el desarrollo en edades iniciales.

Es por lo expuesto que, surge la necesidad de realizar un análisis comparativo sobre la influencia de la familia funcional y la disfuncional en el nivel de desarrollo de los niños de 2 años de los CNH, los mismo que pueden contribuir para prevenir conductas y dificultades.

5. Objetivo general:

Realizar un estudio comparativo entre la influencia de la funcionalidad familiar en el nivel de desarrollo de los niños de dos años del Proyecto Creciendo con Nuestros Hijos.

6. Objetivos específicos:

1. Identificar las familias funcionales y disfuncionales en el grupo de niños de 2 años de los CNH.
2. Establecer el nivel de cociente desarrollo de los niños de dos años de los CNH.
3. Caracterizar los resultados mediante un análisis comparativo entre la funcionalidad familiar y el desarrollo de los niños de 2 años.

7. Instrumentos y métodos:

Este proyecto de tesis se realizará tomando como base principal a todas las familias de niños y niñas de dos años de los CNH. En base a lo expuesto es imprescindible la selección de métodos cualitativos y cuantitativos con el fin de solventar la investigación desde diversos puntos de vista.

El proceso de desarrollo de esta investigación se prevé realizarla en tres etapas:

- Desarrollo Teórico Estructural de la Tesis.
- Diseño Metodológico de la Investigación.
- Resultados y Validación de la Información.

7.1. Método Cualitativo

7.1.1. Reunión de Socialización:

Mediante este proceso los docentes, educadoras familiares y padres de familia, serán informados sobre la influencia del funcionamiento familiar en el nivel de cociente de desarrollo que obtuvieron los niños con el test aplicado.

7.2 Método Cuantitativo:

7.2.1. Test FF-SIL (Prueba de percepción del funcionamiento familiar)

A través de la aplicación del Test FF-SIL (diseñado y valorado en Cuba en 1994, por Pérez de la Cuesta, Louro y Bayane), que consta de 14 proposiciones y 7 categorías que definen el funcionamiento familiar, estas son: cohesión, armonía, comunicación, afecto, adaptabilidad, rol y

permeabilidad, se obtendrán resultados que permitan la identificación de las familias funcionales y disfuncionales las mismas que nos llevarán a una interpretación de las estadísticas reales acerca de:

- Identificación y clasificación de la familia funcional y disfuncional
- El nivel de participación de la familia en el desarrollo de sus hijos.
- El nivel de intervención de la familia en las actividades proporcionadas por los docentes o educadores familiares.
- Cuál es el nivel de aceptación sobre la participación de los padres en las actividades de sus hijos.

Instrumento:

Test FF-SIL, hojas de papel bond.

7.2.2. Aplicación Test Brunet Lezine.

A través del presente Test se obtendrán resultados sobre el desarrollo de los niños y niñas los mismos que nos llevarán a una interpretación de las estadísticas reales acerca del:

- Cociente de desarrollo de los niños de 2 años.

Instrumento:

Test BRUNET LEZINE, hojas de papel bond.

8. Diseño del muestreo o experimentos y análisis estadísticos:

8.1 Universo de estudio y selección de muestra.

El proyecto Creciendo con Nuestros Hijos cuenta con 9 unidades de atención, dando un total de 110 niños y familias de dos a tres años, los mismos constituyen la muestra de estudio.

El tamaño de la muestra para la investigación estadística se realizará con el objeto de levantar la información necesaria con los instrumentos y métodos antes descritos y cuyo procesamiento de datos se realizará mediante el software Microsoft Excel 2010.

9. Presupuesto:

Se seguirá, en general, el esquema de presupuesto detallado a continuación; sin embargo, tanto los rubros como el esquema son a título indicativo, pueden modificarse de acuerdo a cada necesidad:

Materiales	Numero	Precio unitario.	Precio total
Hojas de papel bond	50	0.01	0.50
Impresiones	50	0.10	5.00
Copias test	108	0.03	3.24
Internet	-	-	30.00
Libros	5	10.00	50.00
Total		10,14	88,74

10. Cronograma de actividades:

Se seguirá, en general, el esquema a continuación descrito; sin embargo, el esquema es a título indicativo, pudiendo modificarse de acuerdo a cada necesidad.

[illegible]

10. Bibliografía

Bibliografía

Lahoz García, J. (2013). *SOLOO HIJOS.COM*. Obtenido de la influencia del ambiente familia:
<http://www.solohijos.com/web/la-influencia-del-ambiente-familiar-2/>

Jacobovich, M. *Escuela Maternal*. tomo 1. Buenos Aires: Círculo Latino Austral S.A,2008.

Jacobovich, M. *Escuela Maternal*. tomo 2. Buenos Aires: Círculo Latino Austral S.A,2008.

VAN PELT, N. *Como formar hijos vencedores*. 2da edición. Buenos Aires: Asociación Casa Editora Sudamericana. 2004

Martinez Maria, (2010).obtenido de la FUNCIONALIDAD Y DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR:
<http://biblio.juridicas.unam.mx/libros/5/2106/27.pdf>

Poilano, Aquilino. *Evaluación Psicológica y Psicopatológica de la Familia*. 2da edición. España Ediciones Rialp, S.A 2003

Minuchin,Salvador "Familias y terapia Familiar", Editorial Gedisa 1997

Perinat, Adolfo. *Psicología del desarrollo, un enfoque sistémico* 3era edición Barcelona 2003

Schaffer, David. *Psicología del Desarrollo* 5 edición, Editorial Thomson editores 2000

Nota:

La bibliografía irá aumentando según la investigación.

Cuenca, 9 de Abril de 2014.

Firma del Maestrante

**Lcda. Verónica Paucar Zhagui.
Pontón.**

Firma del Director

Mgst. María Eugenia Barros