



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico
en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa
N° 256 San Jerónimo-2018**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN ADMINISTRACION DE LA EDUCACIÓN**

AUTORA:

Br. Huamantica Suna María Isabel

ASESOR:

Dr. Bullón Canchaya Ramiro Freddy

SECCIÓN:

Educación e Idiomas

LÍNEA DE INVESTIGACION

Educación e innovación

PERÚ – 2018

DEDICATORIA:

A mi familia por ser el motivo de
mi superación diaria.

María Isabel

AGRADECIMIENTO

En nuestra actividad pedagógica constantemente nos relacionamos con personas que aportan sus esfuerzos para poder comprender los fenómenos del pensamiento y la sociedad, siendo ellos los que me motivan a la realización de la presente tesis, por lo cual hacia ellos mi más sincero agradecimiento eterno.

De manera especial debo mencionar a la Dirección de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - Huancayo A mis colegas, padres de familia y niños de cinco años que compartieron esta idea para probar o refutar las suposiciones o presupuestos teóricos de la presente tesis.

Un lugar especial de reconocimiento al Dr. Ramiro Freddy Bullón Canchaya, por sus adecuadas enseñanzas y orientaciones para el desarrollo de esta tesis.

La autora.

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Br Huamantica Suna. Maria Isabel; estudiante del Programa de Maestría en Administración de la Educación de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI N° 20104243, con la tesis titulada: Terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero “San Jerónimo de Tunan Huancayo-2018.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.

- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presentan en la tesis constituirá como aporte a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, octubre 2018.



Br. Huamantica Suna Maria Isabel
D.N.I. 20104243

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada “Terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero “San Jerónimo de Tunan Huancayo - 2018”, con la finalidad de determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero “San Jerónimo de Tunan Huancayo 2018.

Normativamente esta investigación es en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Grado Académico de Maestra en Administración de la Educación.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

La autora.

ÍNDICE

	Pág.
Carátula	i
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración jurada	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de cuadros	ix
Índice de tablas	x
Índice de figuras	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
1.1. Realidad problemática	14
1.2. Trabajos previos	14
1.3. Teorías relacionadas al tema	19
1.4. Formulación del problema	29
1.5. Justificación del estudio	30
1.6. Hipótesis	31
1.7. Objetivos	31
II. MÉTODO	33
2.1. Diseño de investigación	33
2.2. Variables, operacionalización	34
2.3. Población y muestra	37

2.4.	Técnicas e instrumentos de recolección datos, validez y confiabilidad	37
2.5.	Métodos de análisis de datos	39
2.6.	Aspectos éticos	39
III.	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	40
3.1.	Resultados del pre test	40
3.2.	Resultados de la post test	45
3.3.	Contrastación de hipótesis	49
IV.	DISCUSION	59
V.	CONCLUSIONES	64
VI.	RECOMENDACIONES	66
VII.	REFERENCIAS	67
	ANEXOS	72
	Anexo N° 01: Matriz de consistencia	
	Anexo N° 02: Operacionalizacion de variables	
	Anexo N° 03: Matriz de Validación de los instrumentos	
	Anexo N° 04: Instrumento	
	Anexo N° 05: Constancia de la Institución Educativa	
	Anexo N° 06: Guía técnica para lograr el desarrollo biodinámico	
	Anexo N° 07: Base de datos general	
	Anexo N° 08: Base de datos de confiabilidad del instrumento	
	Anexo N° 09: Evidencias Fotográficas	

ÍNDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1: Especificación de la variable independiente	35
Cuadro 2: Operacionalización de la variable dependiente	35
Cuadro 3: Población	37

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Resultados del pre test de la dimensión función dinámica	40
Tabla 2: Resultados del pre test de la dimensión función sapiente	41
Tabla 3: Resultados del pre test de la dimensión función afectiva	42
Tabla 4: Resultados del pre test de la variable desarrollo biodinámico	43
Tabla 5: Resumen de las frecuencias de la post test respecto a la dimensión función dinámica	45
Tabla 6: Resumen de las frecuencias de la post test de la dimensión función sapiente	46
Tabla 7: Resumen de las frecuencias de la post test de la dimensión función afectiva	47
Tabla 8: Resumen de las frecuencias de la post test de la variable desarrollo biodinámico	48
Tabla 9: Resumen de la frecuencia observada y frecuencia esperada del pre test y la post test de la variable desarrollo biodinámico	50
Tabla 10: Resumen de la frecuencia observada y frecuencia esperada de la pre test y post test de la dimensión función dinámica	53
Tabla 11: Resumen de la frecuencia observada y frecuencia esperada de la pre test y post test de la dimensión función sapiente	55
Tabla 12: Resumen de la frecuencia observada y frecuencia esperada de la pre test y post test de la dimensión función afectiva	58

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Tabla 1	41
Figura 2: Tabla 2	42
Figura 3: Tabla 3	43
Figura 4: Tabla 4	44
Figura 5: Tabla 5	45
Figura 6: Tabla 6	46
Figura 7: Tabla 7	47
Figura 8: Tabla 8	48

Terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Ampuero “San Jerónimo de Tunan Huancayo-2018

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, se enmarca en la teoría del desarrollo biodinámico del científico social García del año 2016. Tiene como objetivo general determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero “San Jerónimo de Tunan Huancayo- 2018

Se utilizó el método científico específicamente el experimental, la investigación es de tipo aplicada con un diseño pre experimental, la muestra viene a ser 30 niños, la técnica una evaluación directa, el instrumento fue una lista de chequeo para evaluar el desarrollo biodinámico. La Validez por la modalidad juicio de expertos y la Confiabilidad a través del coeficiente Alpha de Cronbrach

Se llegó a la conclusión que existe la influencia de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero “San Jerónimo Tunan Huancayo- 2018, puesto que las frecuencias de la pos test fue mayor que la del pre test, con $\chi_c^2 > \chi_{0,05}^2$ ($52,5 > 7,38$) con un nivel de significancia $\alpha = 0,05$ es decir (5%).

Palabras clave: Terapia neuro-ocupacional, desarrollo biodinámica, función dinámica, función sapiente, función afectiva.

Neuro-occupational therapy in the biodynamic development in children of 5 years of the Institución Educativa N° 256 "Elizabeth Ampuero" San Jerónimo de Tunan Huancayo-2018

ABSTRACT

The present research work is part of the theory of biodynamic development of social scientist García of 2016. Its general objective is to determine how neuro-occupational therapy influences biodynamic development in children of 5 years of the Educational Institution No. 256 "Elizabeth Revolo Ampuero" San Jerónimo de Tunan Huancayo- 2018.

We used the scientific method, specifically the experimental one, the research is of the type applied with a pre-experimental design, the sample comes to be 30 children, the technique a direct evaluation, the instrument was a checklist to evaluate the biodynamic development. Validity by the expert judgment modality and Reliability through the Alpha coefficient of Conbrach.

It was concluded that there is the influence of neuro-occupational therapy on the biodynamic development in children of 5 years of the Educational Institution No. 256 "Elizabeth Revolo Ampuero" San Jerónimo Tunan Huancayo- 2018, since the frequencies of the post test was higher than the pretest, with $\chi_c^2 > \chi_{0,05}^2$ (52,5 > 7,38) with a level of significance $\alpha = 0,05$ that is to say (5%).

Keywords: Neuro-occupational therapy, biodynamic development, dynamic function, sapient function, affective function.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

A nivel de los niños y niñas de 5 años del distrito de San Jerónimo de Tunan de la provincia de Huancayo no existe un trabajo educativo bajo alguna terapia ocupacional, siendo muy importante, que se refiere a la ejercitación psicosocial o física, allí se marca la función principal de un personal terapeuta, quien debe comprometerse con la mejora del educando.

Pérez (2002), La terapia ocupacional “es una disciplina que tiene como objeto de estudio la ocupación y que recurre a ella como instrumento terapéutico” (p.366).

La terapia ocupacional es una herramienta indispensable, sin embargo tenemos que remarcar que esta terapia tiene que ir desde los movimientos más básicos a los movimientos más complejos así de esta manera ara que la persona pueda recuperar su estado de funcionamiento normal.

1.2. Trabajos previos

Internacionales

Bárbara (2015), En la investigación titulada: *Estimulación biodinámica y terapia ocupacional en el desarrollo de las habilidades motoras gruesas en niños de 3 a 6 años con parálisis cerebral en la fundación de niños*

especiales San Miguel, utilizo el método científico, investigación de enfoque cuali-cuantitativo, Investigación de campo bibliográfico y nivel descriptivo, tesis para optar el grado de doctor en la Universidad Técnica de Ambato, trabajo con una muestra de una población de 5 niños y niñas.

Concluye que la estimulación psicomotriz y la terapia ocupacional facilita el desarrollo de las habilidades motoras gruesas de los niños.

Montero (2014) En su trabajo de investigación titulada: *Elaboración de un plan de seguridad, higiene y terapia ocupacional y gestión de residuos en Colegio Fiscal Técnico del gobierno autónomo descentralizado de la provincia Bolívar*, la investigación es de tipo descriptivo sistemática, tesis para optar el grado de magister en la Universidad de Guayaquil, trabajo con una muestra de 25 estudiantes, se utiliza la técnica de la entrevista.

Concluyó que el chequeo de evaluación y verificación para la seguridad, higiene y terapia ocupacional y gestión de residuos, se evidenció un 54,54% de cumplimiento, demostrando un 45,46 % de incumplimiento.

De leon (2012), En el trabajo de investigación titulada: *Importancia de la terapia ocupacional y recreativa en los niños de 3 a 5 años*, el método utilizado fue el científico, Tesis para optar el grado de Magister en la Universidad de San Carlos de Guatemala. La muestra que utilizó fue 26 niños de 3 a 5 años, trabajo con el instrumento la observación, entrevista, cuestionario y prueba de ejecución.

De acuerdo a los resultados se concluye que se aprueba la hipótesis en la cual se plantea que: “La Terapia Ocupacional y Recreativa proporciona un efecto beneficioso en la incorporación social, en las áreas cognitiva, física, afectiva y social de los niños, como lo es trabajar procesos de pensamiento, desarrollar su actividad física, elevar autoestima, establecer relaciones interpersonales, lo cual es de suma importancia para el bienestar del paciente geriátrico. La Terapia Ocupacional y Recreativa, como parte del proceso de rehabilitación, proporciona efectos para facilitar el aprendizaje de habilidades y funciones esenciales para una mejor adaptación, productividad, mejorando la calidad de vida.

Villavicencio (2013), en la investigación titulada: desarrollo psicomotriz y proceso de aprestamiento a la lectoescritura en niños y niñas del primer año de educación básica de la escuela "Nicolás Copérnico" de la ciudad de Quito, tesis de magistral de grado, el método utilizado fue el científico, de diseño descriptivo, la muestra trabajada fue 26 niños y niñas, el instrumento utilizado fue lista de cotejo, y un cuestionario.

La autora concluyó que las docentes no toman conciencia que la educación biodinámica influye en el desarrollo del niño o niña, y debe ser complementario su conocimiento con el fin de alcanzar el desarrollo integral, así como es importante la motivación en esos procesos.

Coronel & Leon (2013), en la investigación titulado: Desempeño funcional con base en el seguimiento de órdenes simples mediante la equino terapia y terapia ocupacional, en los niños con autismo de 6 a 10 años, que asisten al centro de rehabilitación infantil de la secretaría de la defensa nacional, Mayo - Julio 2012, el método utilizado es el científico, estudio de tipo observacional, descriptivo, longitudinal y prospectivo, tesis para optar el grado de magister en la Universidad Autónoma del Estado De México, trabajo con una muestra por conveniencia llegando a trabajar con 20 niños autistas.

En la que concluye existió una mejora del 25% en el desempeño de los pacientes con autismo de 6 a 10 años en base al seguimiento de órdenes simples por medio de la equino terapia y terapia ocupacional.

Badilla (2011), en la tesis titulada: Arte terapia neuro-ocupacional: una manera de fortalecer la autoestima en estudiantes del colegio The Angel's, el método utilizado fue el científico, tesis para optar el grado de doctor en la universidad de Chile, trabajo con una muestra de 20 estudiantes del mencionado colegio, el instrumentó fue la observación.

En la que concluye que las sesiones de Arte Terapia resultaron ser una etapa de crecimiento personal.

Huertas (2013), en la investigación titulada: Instrumento de habilitación de los servicios de terapia neural en la escuela Secundaria básica Fabricio

Ojeda Colombia, con un tipo de investigación metodológico, tesis para optar el grado de doctor en la Universidad Nacional de Colombia, trabajo con una muestra de 30 estudiantes.

Concluye que después de realizado el proceso con un grupo de expertos empleando la metodología Delphi, se encontró que la mayoría de los requerimientos de habilitación para consultorios de Terapia Neural coinciden con los exigidos para consultorios de medicina, consulta especializada y otras áreas de la salud donde se realicen procedimientos.

Báez & Herrera (2013), investigación titulada: Ejecución de un programa de terapia ocupacional enfocado a estilos de vida saludables y mitigar riesgos psicosociales en la escuela internacional de verano-Bogotá – 2013, el método utilizado fue el científico, de tipo descriptiva, trabajo con una muestra de 44 estudiantes.

En la que concluye la terapia ocupacional contribuye de manera positiva en la vida saludable y la mitigación de riesgo psicosociales.

Nacionales

Buss (2014), en la investigación titulada: Evolución del desarrollo biodinámica en niños menores de 4 años en situación de abandono, tesis de grado Magistral en la Universidad Ricardo Palma, Lima, investigación de tipo descriptiva, de diseño exploratorio descriptivo, la muestra estuvo conformado por 20 niños albergados en la Casa Hogar, se utilizó como instrumento una ficha de registro para los datos sociodemográficos, observación participante y dos escalas de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP y TEPSI).

Mencionada autora concluyo que el desarrollo psicomotor de los niños mejoró ostensiblemente, destacando el trabajo colaborativo del equipo multiprofesional, con impacto en el desarrollo integral del menor.

Gastiaburú (2012), en la investigación titulada: Programa “juego, coopero y aprendo” para el desarrollo biodinámica de niños de 3 años de una institución educativa del Callao, tesis para optar el grado de magister, el

diseño de investigación pre experimental, el instrumento utilizado fue Test de desarrollo psicomotor (TEPSI), trabajo con muestra de 16 niños.

Concluyó que existe relación entre el desarrollo psicomotor y el procesamiento sensorial en niños con déficit atencional.

Regionales

Cuellar (2013), en la investigación titulada: La práctica de juegos heurísticos y el desarrollo biodinámica de los niños de 4 años de edad, tesis de grado de ciencias de la gestión educativa mención estimulación temprana, método que utilizó es el científico, el diseño es pre-experimental, tipo cuasi experimental, co-relacional, la muestra estuvo conformada por 58 estudiantes de 4 años de edad, 31 del grupo experimental y 27 de grupo de control, el instrumento utilizado fue fichas de transcripción - fichas de resumen - cuadros estadísticos - guías de observación – encuestas en el departamento de Junín.

Concluyo que la práctica de juegos heurísticos tiene una alta correlación con el desarrollo biodinámico de los niños de 4 años, lo que incide en su desarrollo corporal, desarrollo mental y desarrollo emocional.

Guerra (2015), en la investigación titulada: terapia ocupacional en la escuela: de la teoría a la práctica, el método utilizado es el científico, tipo descriptivo, tesis para optar el grado de magister, el instrumento fue la revisión documentaria.

En la que concluye que la intervención del terapeuta ocupacional en el sistema educativo es distinta a la intervención en otros entornos, ya que en las escuelas la intervención va dirigida a facilitar el progreso educativo del alumno. En este entorno, el terapeuta ocupacional forma parte de un equipo cuyo objetivo es la participación del alumno en su experiencia escolar de la manera más independiente posible, por lo que es importante trabajar en colaboración con el resto de profesionales educativos.

Véliz & Uribe (2014), en la investigación titulada: Aportes de la terapia ocupacional al contexto educacional inclusivo: interrelación entre el enfoque psicosocial, la teoría de integración sensorial y acciones de

atención temprana, el método utilizado fue el científico, tesis de grado, la muestra fue los escolares de las escuelas municipales de la comuna de Huechuraba, entre los años 2006 y 2009, la técnica utilizada fue la observación.

Concluye que los tres modelos utilizados en conjunto, de manera transversal y disciplinaria logran encaminar al niño hacia la satisfacción personal, la inclusión y la autonomía.

Asi mismo Hernández & Hernández (2012), en la investigación titulada: Desarrollo biodinámico y procesamiento sensorial de niños con vulnerabilidad de derechos en un centro de intervención del sename, tesis de grado para optar el grado de magister, tipo de investigación descriptiva, el diseño de investigación no experimental, la muestra fue de 100 niños, técnica de recolección es la encuesta el instrumento Test de Ozerestki.

Concluyó que la mayoría de la población estudiada presenta edad psicomotriz igual o superior a su edad cronológica, por lo cual se rechaza la hipótesis 1. En relación a los aspectos del DPM, las series “coordinación estática” y “movimientos simultáneos” presentaron mayor incidencia de retraso, sin embargo en “coordinación dinámica de manos” ningún niño presentó retraso.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Miranda (2014) Menciona que la terapia “es la disciplina que pretende utilizar la actividad de modo intencional con el fin de prevenir la incapacidad, promover y mantener el equilibrio y salud a las personas con algún problema físico o psicosocial. Por lo tanto, la actividad con un objetivo es el centro de la actuación del terapeuta ocupacional” (p.30).

La terapia ocupacional se refiere a la ejercitación psicosocial o física, allí se marca la fusión principal de un personal terapeuta, quien buscara una mejora del paciente, en el caso de los niños este trabajo se hace complejo ya que estos tienden a distraerse o a no tomarlo la debida importancia como un adulto.

Pérez (2002), La terapia ocupacional “es una disciplina que tiene como objeto de estudio la ocupación y que recurre a ella como instrumento terapéutico” (p.366).

Según lo menciona la terapia ocupacional es una disciplina, esta disciplina trata de la ocupación de la persona que está lesionada es decir que la terapia busca que esta persona mejore su condición, y esta pueda depender de si sola sin ayuda de otros. Por ejemplo, una persona fracturada los pies y desea volver a caminar esta tiene que someterse a un tratamiento riguroso para que vuelva a caminar a este tratamiento se le denomina la terapia ocupacional.

Kielhofner (1983), citado por Pérez (2002), menciona que la terapia neuroocupacional “es una forma de tratamiento neuro educativo que utiliza la ocupación y el movimiento como instrumento. El movimiento y la ocupación tiene una habilidad específica para mejorar y mantener la organización de los sistemas humanos que necesitan mejorar” (p.367).

Por su parte el autor manifiesta que la terapia ocupacional se refiera a que, la ocupación de la persona lesionada sea considerada una terapia, esta ocupación es una receta para que el cuerpo mejore y la parte del sistema humano afectado esté funcionando de manera adecuada.

Montse (2005), considera que la terapia ocupacional es “una herramienta más que se ha de poner al servicio del sujeto afecto para perseguir esa mejora. Y se ha de poner desde la parte más básica o iniciativa del proceso rehabilitador, que es la evaluación, en este caso la evaluación ocupacional” (p.136).

Por su parte el autor lo considera a la terapia ocupacional como una herramienta que será útil al momento que la persona tenga una lesión, fractura o porque no decir alguna cuando parte del cuerpo no funcione adecuadamente, sin embargo tenemos que remarcar que esta terapia tiene que ir desde los movimientos más básicos a los movimientos más complejos así de esta manera la persona pueda recuperar su estado de funcionamiento normal.

COT (2003) citado por Dixon, y otros (2007), menciona que "El objetivo principal de la terapia ocupacional es mantener, restaurar o crear un equilibrio, beneficioso al individuo, entre las habilidades de la persona, las exigencias de sus ocupaciones en el área del autocuidado, la productividad y el ocio, y las exigencias del ambiente" (p.3).

Del mencionado autor refiere que la terapia ocupacional busca que el paciente mejore su condición se busque un equilibrio, si una persona está bien de salud es lo mejor que se anhela estos tiempos, y es por ello si una persona sufre alguna lesión, fractura, etc., la persona buscara a un terapeuta quien servirá como un guía ya que son ellos los que saben que hacer, como tratar.

Dixon y otros (2007) Menciona que la terapia ocupacional "se basa en un principio central: la ocupación productiva es esencial para la buena salud de las personas, y esa ocupación productiva es todo lo que una persona quiere hacer y todo lo que tienen que hacer para hacer lo que desean hacer" (p.4).

Se tiene una definición más compleja, pues para ellos la terapia ocupacional debe buscar la mejora productiva es decir que esta no solo busca que la persona se mejore sino más bien que la mejora sea continua, este caso la terapia se hace más complejo en los niños que en las personas adultas.

El carmen (2016), menciona que la terapeuta ocupacional "utiliza la actividad con propósito y el entorno para ayudar a la persona a adquirir el conocimiento, las destrezas y actitudes necesarias para desarrollar las tareas cotidianas requeridas y conseguir el máximo de autonomía e integración" (p.1).

La terapia como se sabe busca la mejora del paciente, pues en este caso la terapia ocupacional se centra en buscar la mejora mediante las actividades corporales que realiza, pues con la terapia la persona busca la mayor autonomía es decir es adolescente, joven, etc., esta fracturada la columna utilizara a la ocupación si desea mejorar y buscar la autonomía.

Montero (2014), Menciona que la terapia ocupacional se refiere que es “Disciplina orientada a promover el más elevado nivel de bienestar en la persona, prevenir enfermedades, etc.” (p.15).

Este autor también refiere que la terapia busca que la persona busque su bienestar más alto posible, este bienestar en la persona previene las enfermedades, es decir elevan las defensas del cuerpo, la cual conlleva a prevenir las enfermedades. La terapia ocupacional siendo pieza clave para la mejora y el bienestar según dicho autor esta terapia se debería llevar no solo en persona lesionada sino en toda persona que desea mejorar y estar bien de salud.

Ministerio de Educacion (2008), refiere que dentro de los módulos ocupacionales se encuentra la terapia ocupacional a la vez Los módulos ocupacionales que se constituyen en el referente educativo y, para ello, se toma el Diseño Curricular del Ciclo Básico de la Educación Técnico-Productiva, el cual establece que el módulo está constituido por bloques coherentes de aprendizajes específicos y complementarios que los estudiantes deben desarrollar durante cada módulo ocupacional en cualquier ámbito del país.

El Ministerio de Educación establece que la terapia educativa es un módulo destinado al aprendizaje del estudiante, es decir la ocupación se considera una forma de aprendizaje, así mismo el Ministerio de Educación al 2008 lo considera como algo complementario, por el contrario debemos rescatar que la terapia ocupacional en los niños no debe ser algo complementario sino debe ser el pilar ya que esta contribuye directamente al bienestar.

Ramírez (2009), menciona que la “Salud ocupacional es un conjunto de actividades multidisciplinarias que están orientadas a mejorar, preservar y conservar la salud de la población trabajadora, procurando el más alto nivel físico, mental y social en las diferentes actividades”.

La definición más amplia de Ramírez (2009) refiere que la terapia buscar mantener en buen estado de salud. Al igual que otros autores estar bien de salud no solo se refiere al aun buen estado físico, sino a un estado

mental y social bueno, e allí donde se observa la terapia neuro-ocupacional.

Ruíz (1972) citado por De León (2012), menciona sobre la terapia recreativa y ocupacional son “consideradas como el arte de dirigir la participación del hombre en algunas tareas seleccionadas para reforzar, acrecentar y restaurar su cumplimiento, facilitando el aprendizaje de las diversas habilidades y funciones para una mejor adaptación y productividad y así poder mantener la salud” (p.16).

El realizar actividades que mejoran las condiciones de salud de la persona, es la denominada terapia ocupacional, así mismo este autor menciona que la terapia busca el reforzamiento el cumplimiento de las acciones; para que la persona pueda adaptarse y sea productivo en escenario determinado.

Por su parte Moreno & Rodríguez (2007), al describir sobre el desarrollo biodinámico infantil mencionan que los juegos motrices son variados y de gran ayuda en las edades de 3 a 4 años ya que:

Entre los 3 y 4 años los juegos motrices son variados y de gran ayuda en el desarrollo psicomotriz infantil. Realiza construcciones de cubos en equilibrio y empieza a tener cierta destreza en la coordinación visomotora jugando a apilar, juntar, encajar, hacer rodar, mostrando además un gran interés por estas actividades. Entre los juegos que más se realizan en estas edades encontramos los juegos de equilibrio con la carretilla o el triciclo, juegos con pelota, juegos de correr, juegos de patear objetos o juegos de dar volteretas. También empieza a dibujar y pintar con un carácter claramente lúdico (p.84).

Los autores mencionan dentro del desarrollo biodinámico los juegos cumplen un rol de importancia, estos juegos contribuyen al desarrollo de coordinación visomotora; el juego de pelota, apilar cubos, armar rompecabezas, correr, etc. no solo contribuyen al desarrollo biodinámico sino también al desarrollo futuro de la persona.

Así mismo Moreno & Rodríguez (2007), mencionan que: “el desarrollo biodinámico no es algo dissociado del resto de las dimensiones del desarrollo infantil, sino es parte de ese conjunto, donde se entremezclan las mejoras biodinámico con las socio-afectivas de forma directa y continua” (p.82).

Como lo mencionado en el párrafo anterior el desarrollo biodinámico es resultado del contexto, así mismo el desarrollo biodinámico contribuye al desarrollo de otras dimensiones ya que están relacionadas; así mismo este desarrollo en los niños se convierte en una pieza clave para el desarrollo como persona.

Piaget citado por Castilla (2014), manifiestan que los niños pertenecientes a la etapa de las operaciones concretas (7 a 12 años) están caracterizados por:

Primero por el desarrollo efectivo donde existe aumento de los sentimientos y las emociones, ellos buscan referentes específicos o denominados modelos.

Segundo por el desarrollo biodinámico donde se desarrolla el esquema corporal, comportamientos neuromotrices, llegan a madurar la psicomotricidad gruesa y fina, etc.

Tercero el desarrollo de la función sapiente en donde tiene la necesidad de manipulación objetos para clasificar y su formación conceptual, así mismo consideran que todo gira a su alrededor, utilizan su intuición, preoperacionalizan los números, manipulan una cantidad de símbolos, etc., y la cuarta y quinta desarrollo de la personalidad y desarrollo social respectivamente.

Piaget citado por Fuentes, Gamboa, Morales, & Retamal (2012), manifiesta que sobre la función sapiente y moral de las personas son un referente hasta hoy. Allí estudia a los niños desde su nacimiento y plantea que no son seres pasivos, más bien todo lo contrario, tienen respuestas frente a estímulos externos, realizando acomodos para adaptarse a una

nueva situación y donde el desarrollo de la inteligencia está en las respuestas adaptativas (p.56).

Piaget en los niños, identifica que desde el nacimiento son individuos activos, muestran respuestas que son inmediatas y estas respuestas son de enfrentamiento o adaptación, por ello dicho autor menciona que este tipo de acciones se les denomina respuestas adaptativas.

Piaget citado por Fuentes, Gamboa, Morales, & Retamal (2012), manifiestan que la función sapiente y moral según los mencionados:

Utiliza a los niños como un medio y no como un fin para dar respuestas a sus interrogantes, usando la psicología genética, mediante la cual explica las funciones mentales por su modo de formación, o sea, por su desarrollo en el niño. El autor, considera a la inteligencia humana como una construcción con una función adaptativa, equivalente a lo que ocurre en otras estructuras vitales de los organismos vivos (p. 57).

Piaget al realizar sus estudios en los niños, demuestra que la inteligencia humana se adapta a los escenarios donde se desarrolla; así un niño cuando llega a una nueva escuela en un comienzo tenderá a tener miedo, pero al pasar de los días en muchos casos tenderá a desarrollarse como los niños de su entorno.

Así mismo Fuentes, Gamboa, Morales, & Retamal (2012), citando a Piaget describen que en la función sapiente identifica cuatro etapas que posee la persona durante su crecimiento, y estas etapas son: sensoriomotor, preoperacional, de las operaciones concretas y de operaciones formales.

De los mencionados la función sapiente consta de cuatro etapas, la primera es denominada sensoriomotor, que se sitúa entre los dos primeros años de vida, la siguiente etapa preoperacional que llega hasta los siete años, la tercera es de las operaciones concretas que cubre el periodo de vida de los siete a los doce años y por último está la etapa de las operaciones formales que cubre el periodo de los doce años hasta llegar a la adultez.

Maganto & Cruz (2000), se refieren que: “Las estrategias de evaluación del desarrollo biodinámico en la primera infancia son principalmente Escalas de Desarrollo en las que la maduración psicomotora es un aspecto más de los evaluados en el niño” (p.23).

La maduración psicomotora sirve para evaluar a los niños, esta evaluación como se compara con los estándares de dicha evaluación, de los resultados obtenidos se tomaran decisiones del como la familia (padres) deben actuar, ya que los protagonistas principales para el desarrollo son los padres; sin descartar también que los docentes cumplen esta función.

Coletto (2009), al escribir que el desarrollo biodinámico en la infancia se manifiesta mediante: “diferentes bases evolutivas las cuales se apoyan unas en otras. Desde el centro escolar y desde casa se deben realizar actividades y juegos que potencian la adquisición de la madurez necesaria para su adecuada conquista de la autonomía” (p.1).

Coletto menciona que los agentes que apoyan al desarrollo biodinámico son la casa y el centro escolar, en estas se debe realizar actividades que con la práctica llegan a perfeccionar y posteriormente potencian dichas actividades, en los niños el aprender andar es todo un proceso que en sus inicios se les hace complejo y luego en base a la práctica llegan a perfeccionar.

Pedro, Contreras, & Gómez (2008), “En efecto, el desarrollo biodinámico tratado científicamente y llevado a la práctica en las sesiones de aprendizaje intenta que los alumnos sean capaces de controlar sus conductas y habilidades motrices” (p.76).

Los autores mencionan que los docentes son agentes fundamentales que apoyan y guían al alumno para que poco a poco puedan controlar sus habilidades motrices como también la conducta, este control en el alumno son bases fundamentales para el aprendizaje, Jiménez & Gamboa (2009), mencionan que la teoría de desarrollo biodinámico se sustentan en la interacción de la maduración neuronal, y las propiedades intrínsecas de auto organización de cada individuo ante las demandas del ambiente físico, social y cultural del entorno, debido a que el

entorno cumple un rol importante se debe considerar que un buen entorno contribuirá para que el niño aprenda con más facilidad, se desarrolla con rapidez y alcance la madurez.

López & Monge (2011), mencionan sobre los retrasos psicomotor dice que “El pediatra está involucrado en la valoración del desarrollo biodinámico y en el manejo de sus trastornos en todos sus aspectos: detección, diagnóstico, información e intervención, en un proceso dinámico interrelacionado” (p.131).

Estos autores al referirse las distorsiones psicomotoras manifiestan que los pediatras son los especialistas quien identifica los problemas que se pueden y se presenta, así mismo este es quien dará respuestas para poder solucionar; el mismo será quien ofrecerá los consejos detalladamente para potenciar su desarrollo del niño.

Narbona & Schlumberger (2008), mencionan que “las escalas clásicas de desarrollo biodinámico para niños pequeños ocupan un lugar auxiliar en la evaluación del sujeto, y nunca pueden excusar un diagnóstico clínico completo. Son útiles para tener una referencia objetiva del desarrollo de un determinado niño con arreglo a estándares de la población general; diferencian bien a los sujetos con retraso biodinámico (p.153).

Los análisis de retraso biodinámicos se basan en las comparaciones de estándares, si un niño no está por debajo de los estándares será necesario que se brinde apoyo de los padres para poder mejorar su desarrollo, así mismo los docentes de los primeros años de educación cumplen un rol similar; así mismo esta evaluación nunca es completa pero se convierten en algo útil para tener una referencia.

Keogh (1977) citado por Ruiz, Linaza, & Peñaloza (2008), mencionan que el desarrollo biodinámico lo define como: “una área que estudia los cambios en las competencias motrices humanas desde el nacimiento hasta la vejez, los factores que intervienen en dichos cambios, así como su relación con los otros ámbitos de la conducta” (p.55).

Siendo el desarrollo biodinámico un proceso constante progresivo, según dicho autor el desarrollo biodinámico estudia a los factores que interactúan para los cambios que se muestran desde la niñez hasta la vejez. Siendo esto un área amplia se tiene que remarcar que la niñez cumple un rol de vital importancia ya que en esta etapa existe actividades como el juego con las manos la coordinación de ojos, manos pies, etc., que potencian el desarrollo.

En el documento Chile Crece Contigo (2012), menciona que a inicios solo se consideraba la maduración del cerebro y el sistema neuromuscular como determinantes del desarrollo biodinámico sin embargo menciona que “investigaciones recientes indican la enorme influencia de otros factores, como lo son el crecimiento físico, prácticas de los padres y madres, como cargarlos y darles la oportunidad para practicar sus habilidades emergentes, que contribuyen también a sus progresos motores” (p.17).

García y Berruezo (1999) citado por Duque & Montoya (2013), menciona que dentro del ámbito motor la educación infantil se propone facilitar y afianzar los logros que posibilitan la maduración referente al control del cuerpo, desde el mantenimiento de la postura y los movimientos amplios y biodinámicos, hasta los movimientos precisos que permiten diversas modificaciones de acción, y al mismo tiempo favorecer el proceso de representación del cuerpo y de las coordenadas espacio-temporales en las que se desarrolla la acción (p.35-36).

La maduración del control del cuerpo se da mediante un proceso, las expresiones faciales, los movimientos finos que realiza con las manos, los movimientos de los pies, la postura al caminar, sentarse, etc., son fundamentales que se aprende a dominar en la educación infantil.

García (2016), al definir el desarrollo biodinámico menciona que es: “la adquisición progresiva de habilidades funcionales en el niño, reflejo de la maduración de las estructuras del sistema nervioso central que las sustentan” (p. 81).

Dicha autora define al desarrollo biodinámico como un proceso constante y progresivo del desarrollo de habilidades del menor, esto se

debe del mismo modo de la maduración del mencionado sistema nervioso central, es decir si hay desarrollo biodinámico entonces existirá también el desarrollo del sistema nervioso.

Molina (2009), “El desarrollo biodinámico del niño/a” está determinado por una secuencia ordenada de cambios cuantitativos y cualitativos a nivel físico y psicológico, que están sujetos a diferentes leyes y factores de maduración” (p.26).

El desarrollo biodinámico es todo un proceso, en el cual todos los niños muestran patrones ya sea de conducta comportamiento, etc., que son semejantes pero no iguales, por ello el nivel de aprendizaje de estos tiende a ser distinto entre ellos.

Haeussler & Marchant (2009) citado por Gastiaturú (2012), manifiesta que actualmente el desarrollo biodinámica es “muy importante dentro del marco de una educación integral de calidad, ya que es concebido como la madurez de los aspectos psíquicos y motrices del ser humano que conllevan a un mejor desenvolvimiento en el contexto en que se encuentra” (p.1).

La educación integral de calidad no solo se basa en la enseñanza tradicional, de pizarra docente, sino por el contrario una formación que contribuya al desenvolvimiento en el contexto donde se ubica, hace que el estudiante desarrolla y pueda potenciar sus capacidades.

1.4. Formulación del problema

Problema general:

¿Cómo influye la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan- 2018?

Problemas específicos:

¿Cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función dinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo - 2018?

¿Cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función sapiente en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo - 2018?

¿Cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función afectiva en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” “San Jerónimo - 2018?

1.5. Justificación del estudio

Por su conveniencia

El presente trabajo de investigación es conveniente ya que proyecta a la terapia neuro-ocupacional como una opción para mejorar el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo – 2018.

Por su valor teórico

El realizar actividades que mejoran las condiciones de salud de la persona, es la denominada terapia ocupacional, así mismo este autor menciona que la terapia busca el reforzamiento el cumplimiento de las acciones; para que la persona pueda adaptarse y sea productivo en un escenario determinado. Ruíz (1972) citado por De León (2012), menciona sobre la terapia recreativa y ocupacional son “consideradas como el arte de dirigir la participación del hombre en algunas tareas seleccionadas para reforzar, acrecentar y restaurar su cumplimiento, facilitando el aprendizaje de las diversas habilidades y funciones para una mejor adaptación y productividad y así poder mantener la salud” (p.16).

Por su relevancia social

Es proyectable a diversos niveles educativos, ya que la regulación de cada terapia ayudara a un mejor desarrollo biodinámico.

Por su utilidad metodológica, ayudara a través de la instrumentación a que otros profesionales o investigadores logren enriquecer o adaptar los ítem para no solo diagnosticar, también ayudar en mejorar el desarrollo biodinámico.

1.6. Hipótesis

Hipótesis general:

La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo – 2018.

Hipótesis específicas:

La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en la función dinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo – 2018.

La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en la función sapiente en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan- 2018.

La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en la función afectiva en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan- 2018.

1.7. Objetivos

Objetivo general:

Determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018.

Objetivos específicos:

Determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función dinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018.

Determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función sapiente en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256“Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018.

Determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función afectiva en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256“Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

El diseño de la investigación en la presente investigación es el pre experimental, se utilizó este diseño, de pre y post test con un solo grupo. “Los diseños que se presentan en están en esta sección reciben el nombre de pre-experimentales en razón de que no permiten controlar adecuadamente los factores que afectan a la validez interna y la externa” (...) “La utilización de este diseño implica la ejecución de tres pasos: una medición experimental de la variable de estudio (pre test). Introducción o aplicación de la variable independiente o experimental X a los sujetos del grupo y una evaluación post experimental” (Moya & Otros, p. 19).

Con el siguiente esquema:

GE: 0₁ X 0₂

Dónde:

GE : Grupo de estudio

0₁ : Evaluación pre- test.

X : Experimento

0₂ : Evaluación post-test

2.2. Variables, operacionalización

Sabino (1992), menciona que las variables son “circunstancias que, pudiendo favorecer la ocurrencia del hecho estudiado, se presentan sólo eventualmente, pudiendo estar por completo ausentes en la mayoría de los casos” (p.57). Las variables trabajadas en la presente investigación son:

Variable independiente: Terapia neuro-ocupacional

Variable dependiente: Desarrollo biodinámico

Dimensiones:

Función dinámica

Función sapiente

Función afectiva

Así mismo la operacionalización de las variables para Sabino (1992), viene a ser “reducir a proporciones factibles de investigar al conjunto de las unidades que nos interesan, en otras palabras, en la tarea de encontrar una forma de obtener información relevante sin necesidad de acudir a la medición de todo el universo posible de datos” (p.89).

Cuadro 1:

Especificación de la variable independiente

Variable	Definición. Conceptual.	Definición Operacional	Contenidos	Actividades
Terapia neuro-ocupacional	Ruíz (1972) citado por De León (2012), menciona sobre la terapia neuro-ocupacional educativa es “considerada como el arte de dirigir la participación del niño facilitando el desarrollo biodinámico de diversas habilidades y funciones” (p.16).	La terapia Neuro-ocupacional es el arte de guiar la participación del infante facilitando el desarrollo de diferentes habilidades.	Terapia cognitiva Terapia afectiva Terapia motora.	10 sesiones de terapia neuro-ocupacional

Cuadro 2:

Operacionalización de la variable dependiente

Variable	Definición. Conceptual	Definición. Operacional	Dimen.	Indicadores	Escala de medida.
Desarrollo biodinámico	García (2016), al definir el desarrollo biodinámico menciona que es: “es la adquisición	El desarrollo biodinámico como un proceso constante y progresivo del desarrollo de	Función dinámica	El niño o niña consigue marchar hacia atrás El niño o niña consigue permanecer sobre un pie El niño o niña consigue saltar sobre una línea El niño o niña alcanza golpear con el pie en el piso El niño o niña alcanza golpear con la mano sobre la mesa al mismo tiempo que lo hace con el pie.	Ordinal

2.3. Población y muestra

En la presente investigación se trabajó con una población de 30 niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan- 2018.

Cortés & Iglesias (2004), refiere que la población “es la totalidad de elementos o individuos que poseen la característica común. La población es una colección de elementos acerca de los cuales deseamos hacer alguna inferencia” (p.90).

Cuadro 3:
Población

Ubicación	N	%
Niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018.	30	100

En la presente investigación la muestra es de modalidad censal, es decir se trabajó con todos los integrantes de la población.

Cortés & Iglesias (2004), “Es cualquier subconjunto de la población que se realiza para estudiar las características en la totalidad de la población, partiendo de una fracción de la población” (p.90).

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

En la presente investigación la técnica fue la evaluación directa.

Para Chávez (2003), menciona que “esta técnica se enrumba a la recolección de datos que permiten determinar el valor, el cómo se recogerá el dato o respuesta de las variables que se investigan” (p.1).

El instrumento fue una lista de chequeo, según Carrasco (2008), “cumplen roles muy importante de recolección de datos, y se aplican según su naturaleza y la intencionalidad del objetivo de investigación, algunos autores lo denominan test de observación otros instrumentos de recolección inmediata” (p.334).

La validez del instrumento se realizó a través de la modalidad juicio de experto. Donde el docente asesor logro opinar y validar la lista de chequeo.

Al respecto Porras & Gil (2014), mencionan que la validez de un instrumento “debe realizarse mediante un análisis del contenido de los ítems y la verificación de hipótesis sobre su significado. En muchas ocasiones, la validez de un cuestionario se realiza mediante la valoración de expertos en la materia” (p.2).

EXPERTO	COND.	TOTAL
Dr. Bullón Canchaya Ramiro Freddy	Apto	Instrumento: Lista de chequeo para evaluar el desarrollo biodinámico.

Confiabilidad, en la presente investigación se aplicó una prueba piloto a 15 niños y se procesaron los datos a través de la prueba Alfa de Cronbach.

Menendez (2003), menciona que “la confiabilidad busca que los resultados de un cuestionario concuerden con los resultados del mismo cuestionario en otra ocasión. Si esto ocurre se puede decir que hay un alto grado de confiabilidad” (p.78). También se habla de confiabilidad cuando dos o más evaluadores evalúan al mismo estudiante sobre el mismo material y se obtienen puntuaciones semejantes.

Resumen de procesamiento de casos

N	%
15	100.0
0	.0
15	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.728	20

2.5. Métodos de análisis de datos

Kerlinger y Lee (1982), citado por Ávila (1999), menciona que el análisis de datos es el precedente para la actividad de interpretación. La interpretación se realiza en términos de los resultados de la investigación. Esta actividad consiste en establecer inferencias sobre las relaciones entre las variables estudiadas para extraer conclusiones y recomendaciones.

Se desarrolló bajo la estadística descriptiva, cabe recordar que la estadística es un conjunto de técnicas diseñadas para describir, representar, inferir y resumir la información del fenómeno de estudio. La estadística descriptiva para la variable incluye la distribución de frecuencias, que es un conjunto de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías. En la distribución de frecuencia de los datos son clasificados según intervalos seleccionados. Las distribuciones reciben los calificativos de absolutas, porcentuales y acumuladas.

Finalmente los resultados se presentan en tablas y figura debidamente tabuladas. Para el análisis y la verificación de hipótesis se realizó la prueba chi-cuadrada.

2.6. Aspectos éticos

He respetado los parámetros que nos da la guía de la Universidad Cesar Vallejo. Los antecedentes y teorías relacionadas al tema tienen sus autores de primera mano. De la misma manera respete los parámetros del turnitin en el presente trabajo de investigación.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados del pre test

Resultados del pre test de los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256“Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018

Tabla 1: *Resultados del pre test de la dimensión función dinámica*

Niveles		Pre Test		Total
		n	%	
Sin dificultad	16-21	0	00%	0
Con poca dificultad	10-15	5	16,67%	5
Con mucha dificultad	4 – 9	25	83,33%	25
TOTAL		30	100,00	30

Fuente: Archivo de la prueba del pre test

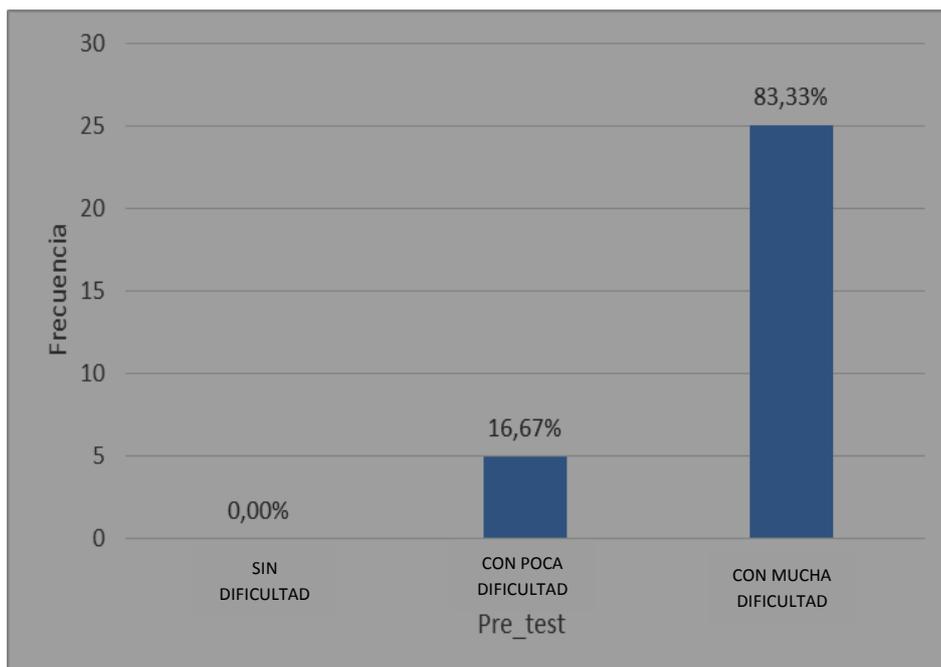


Figura 1. Tabla 1

En la presente tabla y figura 1, en el pre test se muestra que en el nivel con mucha dificultad se encuentran el 83,33% con 25 sujetos entre niños y niñas, en el nivel con poca dificultad 16,67% es decir 5 sujetos entre niños y niñas y en el nivel sin dificultad 0%. Lo cual significa que antes de aplicar la terapia neuro-ocupacional, en el grupo de estudio evidenció dificultades respecto a la función dinámica de los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo - 2018.

Tabla 2: Resultados del pre test de la dimensión función sapiente

Niveles		Pre test		Total
		n	%	
Sin dificultad	14-18	0	0%	0
Con poca dificultad	9-13	15	50%	15
Con mucha dificultad	4 – 8	15	50%	15
TOTAL		30	100,00	30

Fuente: Archivo de la prueba del pre test

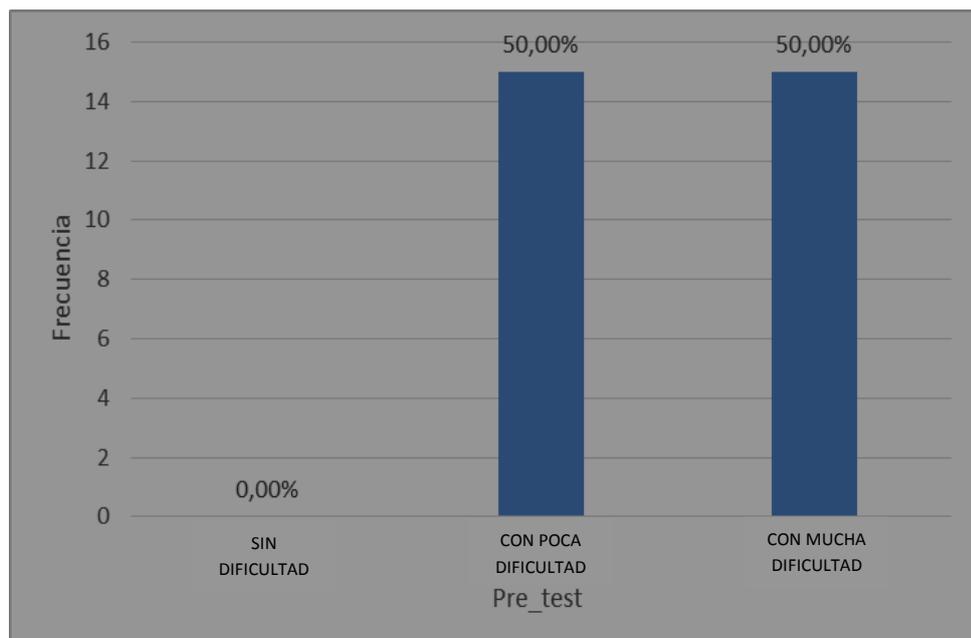


Figura 2. *Tabla 2*

En la presente tabla y figura 2, se muestra los resultados obtenidos del pre test respecto a la dimensión función sapiente. Se muestra que en el nivel con mucha dificultad concentra el 50% es decir 15 niños y niñas, en el nivel con poca dificultad el otro 50% con 15 niños y niñas, quedando 0% de niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo – 2018.

Tabla 3: *Resultados del pre test de la dimensión función afectiva*

Niveles		Pre test		Total
		n	%	
Sin dificultad	16-21	0	0%	0
Con poca dificultad	10-15	13	43,3%	13
Con mucha dificultad	4 – 9	17	56,7%	17
TOTAL		30	100,00	30

Fuente: Archivo de la prueba del pre test

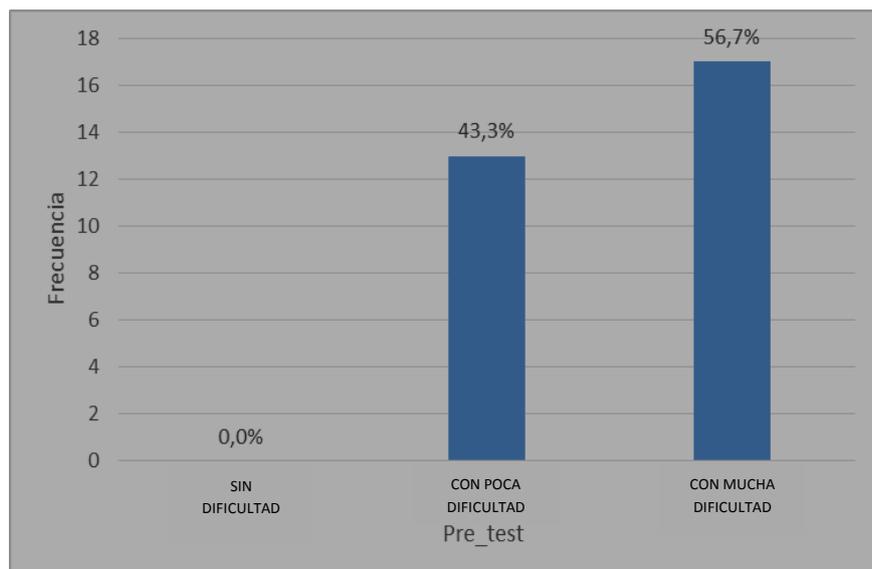


Figura 3. *Tabla 3*

En la presente tabla y figura 3, se muestra los resultados obtenidos del pre test respecto a la dimensión función afectiva; se muestra que en el nivel con mucha dificultad concentra el 56,7% es decir 17 niños y niñas, en el nivel con poca dificultad 43,3% con 13 niños y niñas; en el nivel sin dificultad 0% es decir ninguno de los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo - 2018 se encontró en el nivel bueno.

Tabla 4: *Resultados del pre test de la variable desarrollo biodinámico*

Niveles		Pre test		Total
		n	%	
Sin dificultad	48-61	0	00%	0
Con poca dificultad	34-47	0	00%	0
Con mucha dificultad	20 – 33	30	100%	30
TOTAL		30	100,00	30

Fuente: Archivo del pre test del grupo único

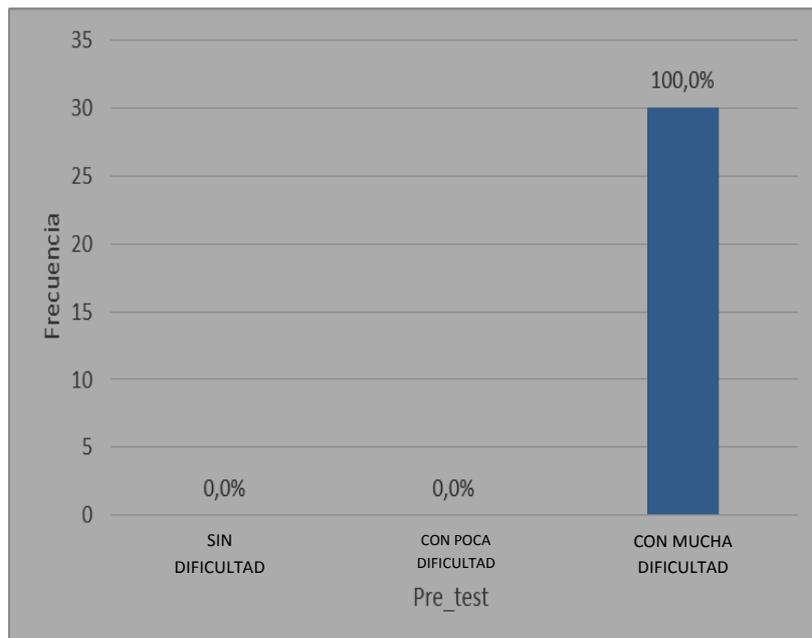


Figura 4. Tabla 4

En la presente tabla y figura 4, evidencia que en el pre test el 100% es decir 30 niños y niñas de 5 años obtienen resultado de con mucha dificultad respecto a la variable desarrollo biodinámico, por el contrario en los dos niveles restantes no hubo caso alguno es decir el 0%. Pues con ello se evidencia que antes de la terapia neuro-ocupacional, los niños y niñas presentan dificultades en el desarrollo biodinámico de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan- 2018.

3.2. Resultados de la post test

Tabla 5: Resumen de las frecuencias de la post test respecto a la dimensión función dinámica

Niveles		Post test		Total
		N	%	
Sin dificultad	16 - 21	20	66,7%	20
Con poca dificultad	10 - 15	7	23,3%	7
Con mucha dificultad	4 - 9	3	10%	3
TOTAL		30	100%	30

Fuente: Archivo de la prueba de la post test

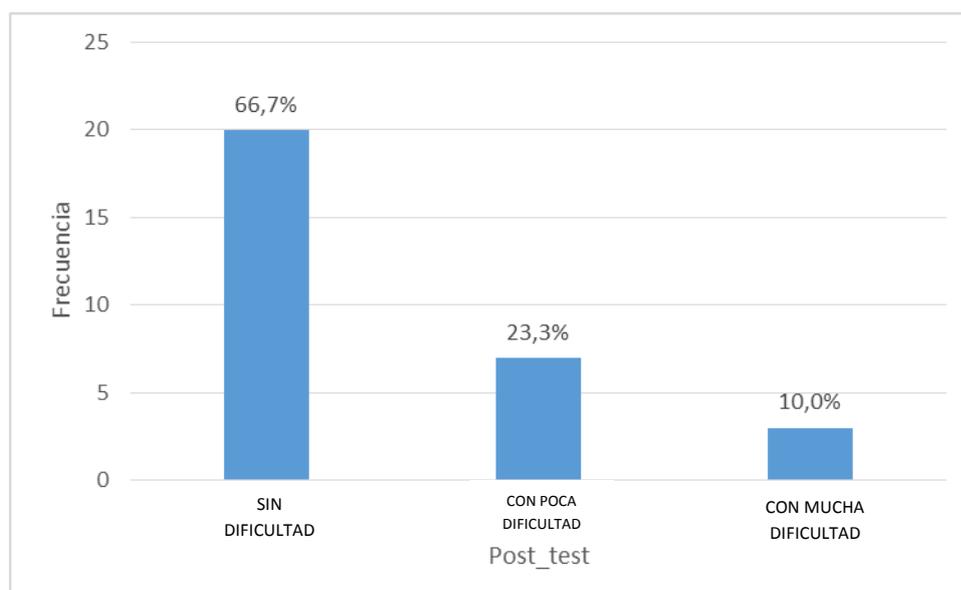


Figura 5. Tabla 5

En la tabla y figura 5, evidencia los resultados de la pos test obtenidos luego de la aplicación de la terapia neuro-ocupacional, respecto a la dimensión función dinámica, el 10,0% es decir 3 niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018 se situaron en el nivel con mucha dificultad, el 23,3% es decir 7 niños y niñas

se situaron en el nivel con poca dificultad, el restante que es el 66,7% es decir 20 niños y niñas se concentró en el nivel sin dificultad.

Tabla 6: Resumen de las frecuencias de la post test de la dimensión función sapiente

Niveles		Post test		Total
		N	%	
Sin dificultad	14-18	22	73,3%	22
Con poca dificultad	9-13	8	26,7%	8
Con mucha dificultad	4 – 8	0	0%	0

Fuente: Archivo de la prueba de la post test

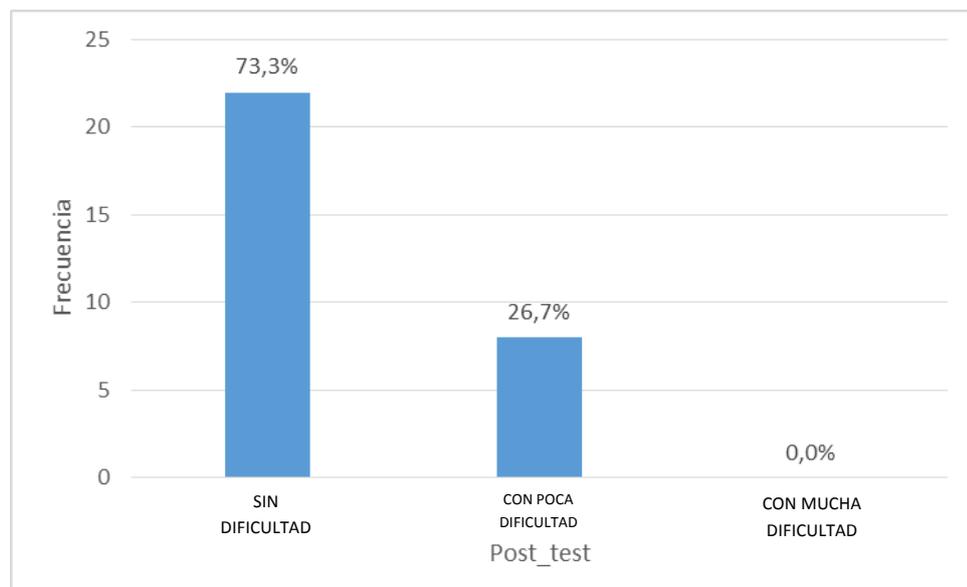


Figura 6. Tabla 6

En la tabla y figura 6, evidencia los resultados de la pos test obtenidos luego de la aplicación de la terapia neuro-ocupacional, respecto a la dimensión función sapiente, el 26,7% es decir 8 niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018 se situaron en el nivel con poca dificultad, el 73,3% es decir 22 niños y niñas se concentró en el nivel sin dificultad y ningún niño o niña se concentró en el nivel con mucha dificultad.

Tabla 7: Resumen de las frecuencias de la post test de la dimensión función afectiva

Niveles		Post test		Total
		N	%	
Sin dificultad	16-21	18	60%	18
Con poca dificultad	10-15	12	40%	12
Con mucha dificultad	4 – 9	0	0%	0
TOTAL		30	100%	30

Fuente: Archivo de la prueba de la post test

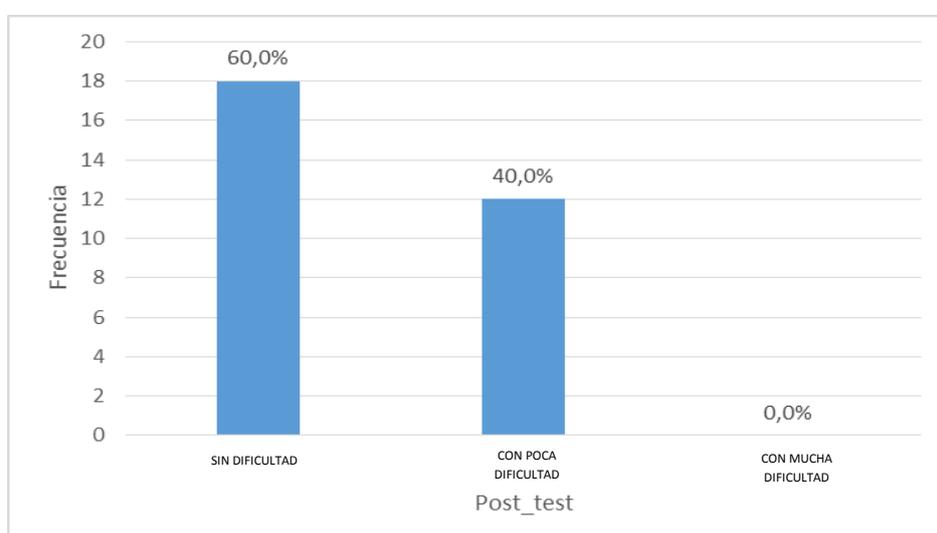


Figura 7. Tabla 7

En la tabla y figura 7, evidencia los resultados de la pos test obtenidos luego de la aplicación de la terapia neuro-ocupacional, respecto a la dimensión función afectiva, el 40,0% es decir 12 niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018 se situaron en el nivel con poca dificultad, el 60,0% es decir 18 niños y niñas se concentró en el nivel sin dificultad y ningún niño o niña se concentró en el nivel con mucha dificultad.

Tabla 8: Resumen de las frecuencias de la post test de la variable desarrollo biodinámico

Niveles		Post test		Total
		N	%	
Sin dificultad	48-61	9	30%	9
Con poca dificultad	34-47	19	63,3%	19
Con mucha dificultad	20 – 33	2	6,7%	2
TOTAL		30	100%	30

Fuente: Archivo de la prueba del post test

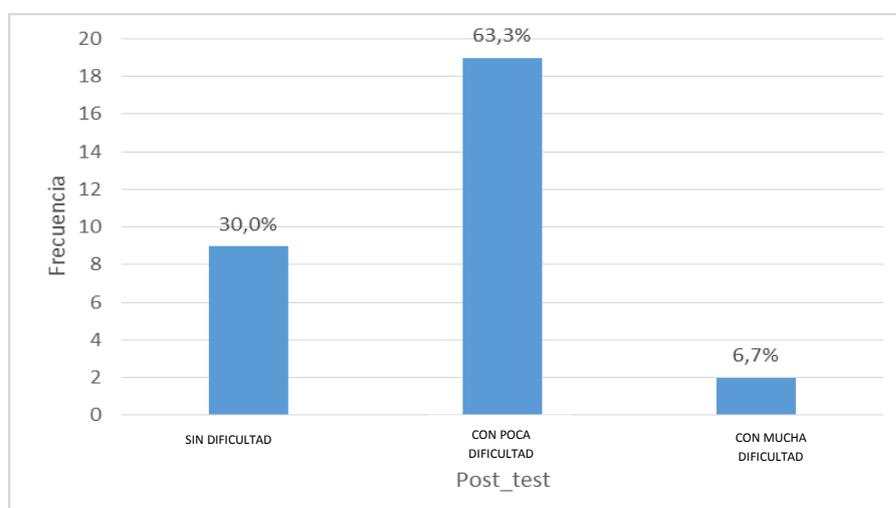


Figura 8. Tabla 8

En la tabla y figura 8, evidencia los resultados de la pos test obtenidos luego de la aplicación de la terapia neuro-ocupacional, respecto a la variable desarrollo biodinámico, el 63,3% es decir 19 niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018 se situaron en el nivel con poca dificultad, el 30,0% es decir 9 niños y niñas se concentró en el nivel sin dificultad y finalmente solo el 6,7% es decir solo 2 menores se situaron en el nivel con mucha dificultad.

3.3. Contrastación de hipótesis

Contrastación de hipótesis respecto a la variable terapia neuro-ocupacional niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan- 2018

a) Hipótesis estadística

Ho: No existe diferencia significativa de frecuencias en la población entre el pre test y la post test en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018

$$H_o : P_{P.E.} = P_{P.S.}$$

Ha: Existe diferencia significativa de frecuencias en la población entre el pre test y la post test en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018

$$H_a : P_{P.E.} \neq P_{P.S.}$$

b) Nivel significancia

$\alpha = 0,05$, es decir (5%)

c) Prueba estadística: Se escoge la prueba de χ^2 para muestras dependientes.

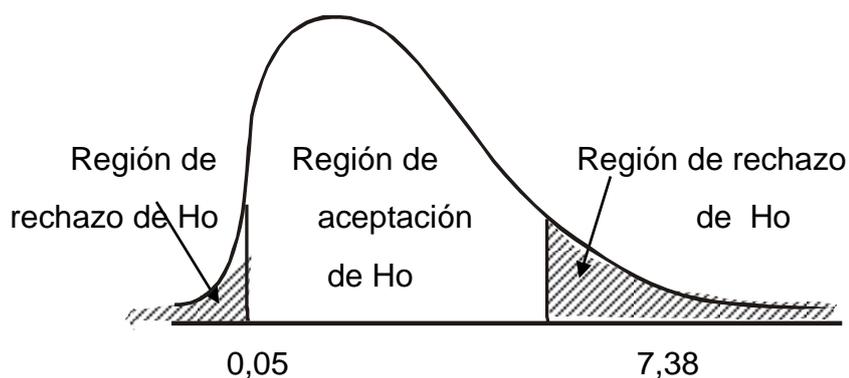
d) Distribución Normal: χ^2 calculada tiene una distribución muestral que se aproxima la distribución de Chi cuadrada con $gl = 29$

e) Valor crítico

- Valor crítico superior: $\chi^2_{(0,025;2)} = 7,38$

- Valor crítico inferior: $\chi^2_{(0,975;2)} = 0,05$

f) Región de aceptación y rechazo



Aceptar H_0 , si $0,05 \leq x^2 \leq 7,38$

Rechazar H_0 , si $0,05 > x^2 > 7,38$

g) Recolección de datos

$$x^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

f_o : es el número observado de casos

f_e : es el número esperado de casos

Tabla 9: Resumen de la frecuencia observada y frecuencia esperada del pre test y la post test de la variable desarrollo biodinámico

Niveles	Pre Test		Post Test		Total
	f_o	f_e	f_o	f_e	
Sin dificultad	0	4,5	9	4,5	9
Con poca dificultad	0	9,5	19	9,5	19
Con mucha dificultad	30	16	2	16	32
TOTAL	30		30		60

Fuente: Archivo de la prueba del pre test y la post test.

$$x^2 = 4,5 + 9,5 + 12,25 + 4,5 + 9,5 + 12,25$$

$$x^2 = 52,5$$

h) Decisión estadística

Puesto que $x_c^2 > x_{0,05}^2$ ($52,5 > 7,38$), en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a)

i) Conclusión estadística

Se concluye que: existe diferencia significativa estadísticamente de frecuencias entre el pre test y la post test en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo - 2018.

Contrastación de hipótesis, respecto a la dimensión función dinámica en niños y niñas de 5 años. De la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan- 2018

a) Hipótesis estadística

Ho: No existe diferencia significativa de frecuencias en la población entre el pre test y el post test en la dimensión función dinámica en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018

$$H_o : P_{P.E.} = P_{P.S.}$$

Ha: Existe diferencia significativa de frecuencias en la población entre el pre test y el post test en la dimensión función dinámica en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan – 2018.

$$H_a : P_{P.E.} \neq P_{P.S.}$$

b) Nivel significancia

$\alpha = 0,05$, es decir (5%)

Tabla 10: Resumen de la frecuencia observada y frecuencia esperada de la pre test y post test de la dimensión función dinámica

Niveles	Pre Test		Post Test		Total
	f_o	f_e	f_o	f_e	
Sin dificultad	0	10	20	10	20
Con poca dificultad	5	6	7	6	12
Con mucha dificultad	25	14	3	14	28
TOTAL	30		30		60

Fuente: Archivo de la prueba de la pre test y post test

$$x^2 = 10+0,16+0,64+10+0,16+0,64$$

$$x^2 = 37,61$$

h) Decisión estadística

Puesto que $x_c^2 > x_{0,05}^2$ ($37,61 > 7,38$), en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a)

i) Conclusión estadística

Se concluye que: existe diferencia significativa estadísticamente de frecuencias entre el pre test y la post test en la dimensión función dinámica en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo - 2018

Contrastación de hipótesis respecto a la dimensión función sapiente en niños y niñas de 5 años del distrito de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan – 2018

a) Hipótesis estadística

Ho: No existe diferencia significativa de frecuencias en la población entre el pre test y el post test en la dimensión función sapiente en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018

$$H_o : P_{P.E.} = P_{P.S.}$$

Ha: Existe diferencia significativa de frecuencias en la población entre el pre test y el post test en la dimensión función sapiente en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años del distrito de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan – 2018.

$$H_a : P_{P.E.} \neq P_{P.S.}$$

b) Nivel significancia

$\alpha = 0,05$, es decir (5%)

c) Prueba estadística: Se escoge la prueba de χ^2 para muestras dependientes.

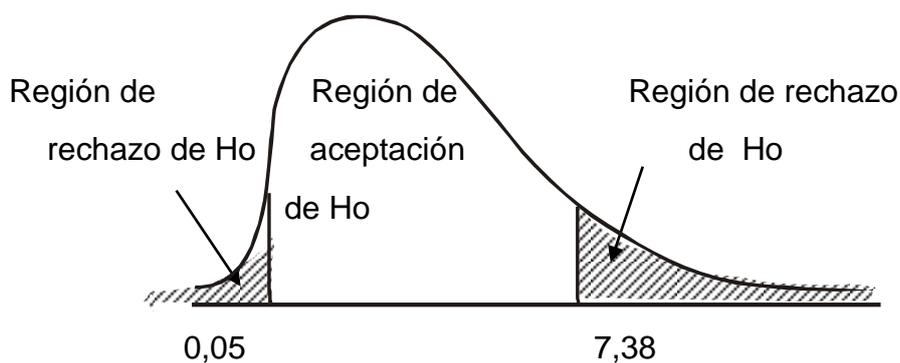
d) Distribución Normal: χ^2 calculada tiene una distribución muestral que se aproxima la distribución de Chi cuadrada con $gl = 29$

e) Valor crítico

- Valor crítico superior: $\chi^2_{(0,025;2)} = 7,38$

- Valor crítico inferior: $\chi^2_{(0,975;2)} = 0,05$

f) Región de aceptación y rechazo



Aceptar H_0 , si $0,05 \leq x^2 \leq 7,38$

Rechazar H_0 , si $0,05 > x^2 > 7,38$

g) Recolección de datos

$$x^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

f_o : es el número observado de casos

f_e : es el número esperado de casos

Tabla 11: Resumen de la frecuencia observada y frecuencia esperada de la pre test y post test de la dimensión función sapiente

Niveles	Pre Test		Post Test		Total
	f_o	f_e	f_o	f_e	
Sin dificultad	0	11	22	11	11
Con poca dificultad	15	11,5	8	11,5	23
Con mucha dificultad	15	7,5	0	7,5	15
TOTAL	30		30		60

Fuente: Archivo de la prueba de la pre test y post test.

$$X^2 = 11 + 1,06 + 7,5 + 11 + 1,06 + 7,5$$

$$X^2 = 39,13$$

h) Decisión estadística

Puesto que $x_c^2 > x_{0,05}^2$ ($39.13 > 7,38$), en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a)

i) Conclusión estadística

Se concluye que: existe diferencia significativa estadísticamente de frecuencias entre el pre test y la post test en la dimensión función sapiente en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018

Contrastación de hipótesis respecto a la dimensión función afectiva en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo - 2018.

a) Hipótesis estadística

Ho: No existe diferencia significativa de frecuencias en la población entre el pre test y el post test en la dimensión función afectiva en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018

$$H_o : P_{P.E.} = P_{P.S.}$$

Ha: Existe diferencia significativa de frecuencias en la población entre el pre test y el post test en la dimensión función afectiva en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018

$$H_a : P_{P.E.} \neq P_{P.S.}$$

b) Nivel significancia

$\alpha = 0,05$, es decir (5%)

c) Prueba estadística: Se escoge la prueba de χ^2 para muestras dependientes.

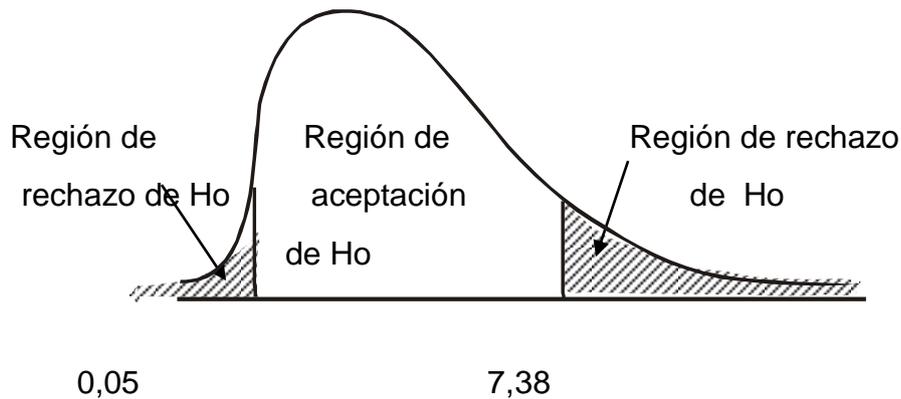
d) Distribución Normal: χ^2 calculada tiene una distribución muestral que se aproxima la distribución de Chi cuadrada con $gl = 29$

e) Valor crítico

- Valor crítico superior: $\chi^2_{(0,025;2)} = 7,38$

- Valor crítico inferior: $\chi^2_{(0,975;2)} = 0,05$

f) Región de aceptación y rechazo



Aceptar H_0 , si $0,05 < \chi^2 < 7,38$

Rechazar H_0 , si $0,05 > \chi^2 > 7,38$

g) Recolección de datos

$$\chi^2 = \sum \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e}$$

f_0 : es el número observado de casos

f_e : es el número esperado de casos

Tabla 12: Resumen de la frecuencia observada y frecuencia esperada de la pre test y post test de la dimensión función afectiva

Niveles	Pre Test		Post Test		Total
	f_o	f_e	f_o	f_e	
Sin dificultad	0	9	18	9	18
Con poca dificultad	13	12,5	12	12,5	25
Con mucha dificultad	17	8,5	0	8,5	17
TOTAL	30		30		60

Fuente: Archivo de la prueba de la pre test y post test.

$$\chi^2 = 9 + 0,02 + 8,5 + 9 + 0,02 + 8,5$$

$$\chi^2 = 35,04$$

h) Decisión estadística

Puesto que $\chi_c^2 > \chi_{0,05}^2$ ($35,04 > 7,38$), en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

i) Conclusión estadística

Se concluye que: existe diferencia significativa estadísticamente de frecuencias entre el pre test y la post test en la dimensión función afectiva en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 "Elizabeth Revolo Ampuero" N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018

IV. DISCUSION

Respecto a la hipótesis general, la terapia neuro-ocupacional influye positivamente en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N^a 256- San Jerónimo 2018. Puesto que, en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Se concluye que: existe diferencia significativa estadísticamente de frecuencias entre el pre test y la post test en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N^o 256- San Jerónimo 2018

Guerra (2015), terapia ocupacional *Terapia ocupacional en la escuela: de la teoría a la práctica*, en la que concluye que la intervención del terapeuta ocupacional en el sistema educativo es distinta a la intervención en otros entornos, ya que en las escuelas la intervención va dirigida a facilitar el progreso educativo del alumno. En este entorno, el terapeuta ocupacional forma parte de un equipo cuyo objetivo es la participación del alumno en su experiencia escolar de la manera más independiente posible, por lo que es importante trabajar en colaboración con el resto de profesionales educativos.

El carmen (2016), menciona que la terapeuta ocupacional “utiliza la actividad con propósito y el entorno para ayudar a la persona a adquirir el conocimiento, las destrezas y actitudes necesarias para desarrollar las

tareas cotidianas requeridas y conseguir el máximo de autonomía e integración” (p.1).

La terapia como se sabe busca la mejora del paciente, pues en este caso la terapia ocupacional se centra en buscar la mejora mediante las actividades corporales que realiza, pues con la terapia la persona busca la mayor autonomía es decir si adolescente, joven, etc., esta fracturada la columna utilizara a la ocupación si desea mejorar y buscar la autonomía.

Haeussler & Marchant (2009) citado por Gastiaburú (2012), manifiesta que actualmente el desarrollo biodinámica es “muy importante dentro del marco de una educación integral de calidad, ya que es concebido como la madurez de los aspectos psíquicos y motrices del ser humano que conllevan a un mejor desenvolvimiento en el contexto en que se encuentra” (p.1).

La educación integral de calidad no solo se basa en la enseñanza tradicional, de pizarra docente, sino por el contrario una formación que contribuya al desenvolvimiento en el contexto donde se ubica, hace que el estudiante desarrolla y pueda potenciar sus capacidades.

Primera hipótesis específica: La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en la función dinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan-2018. Puesto que $x_c^2 > x_{0,05}^2$ ($37,61 > 7,38$), en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). Se concluye que: existe diferencia significativa estadísticamente de frecuencias entre el pre test y la post test en la dimensión función dinámica en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018

Huertas (2013), en la investigación titulada: *Instrumento de habilitación de los servicios de terapia neural en la escuela Secundaria básica Fabricio Ojeda Colombia*, en el que concluye que después de realizado el proceso con un grupo de expertos empleando la metodología

Delphi, se encontró que la mayoría de los requerimientos de habilitación para consultorios de Terapia Neural coinciden con los exigidos para consultorios de medicina, consulta especializada y otras áreas de la salud donde se realicen procedimientos.

Kielhofner (1983), citado por Pérez (2002), menciona que la terapia neuro-ocupacional “es una forma de tratamiento neuro educativo que utiliza la ocupación y el movimiento como instrumento. El movimiento y la ocupación tiene una habilidad específica para mejorar y mantener la organización de los sistemas humanos que necesitan mejorar” (p.367).

Segunda hipótesis específica: La terapia neuro – ocupacional influye positivamente en la función sapiente en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256” Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018 Puesto que $x_c^2 > x_{0,05}^2$ (39.13 > 7,38), en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha). Se concluye que: existe diferencia significativa estadísticamente de frecuencias entre el pre test y la post test en la dimensión función sapiente en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018

Coronel & Leon (2013), en la investigación titulado: Desempeño funcional con base en el seguimiento de órdenes simples mediante la equino terapia y terapia ocupacional, en los niños con autismo de 6 a 10 años, que asisten al centro de rehabilitación infantil de la secretaría de la defensa nacional, Mayo - Julio 2012, en la que concluye que existió una mejora del 25% en el desempeño de los pacientes con autismo de 6 a 10 años en base al seguimiento de órdenes simples por medio de la equinoterapia y terapia ocupacional.

Ruíz (1972) citado por De León (2012), menciona sobre la terapia recreativa y ocupacional son “consideradas como el arte de dirigir la participación del hombre en algunas tareas seleccionadas para reforzar, acrecentar y restaurar su cumplimiento, facilitando el aprendizaje de las

diversas habilidades y funciones para una mejor adaptación y productividad y así poder mantener la salud”

El realizar actividades que mejoran las condiciones de salud de la persona, es la denominada terapia ocupacional, así mismo este autor menciona que la terapia busca el reforzamiento el cumplimiento de las acciones; para que la persona pueda adaptarse y sea productivo en escenario determinado.

García (2016), al definir el desarrollo biodinámico menciona que es: “es la adquisición progresiva de habilidades funcionales en el niño, reflejo de la maduración de las estructuras del sistema nervioso central que las sustentan”

Dicha autora define al desarrollo biodinámico como un proceso constante y progresivo del desarrollo de habilidades del menor, esto se debe del mismo modo de la maduración del mencionado sistema nervioso central, es decir si hay desarrollo biodinámico entonces existirá también el desarrollo del sistema nervioso.

Tercera hipótesis específica La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en la función afectiva en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero San Jerónimo de Tunan- 2018. Puesto que $\chi_c^2 > \chi_{0,05}^2$ (35,4 > 7,38), en consecuencia se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha). Se concluye que: existe diferencia significativa estadísticamente de frecuencias entre el pre test y la post test en la dimensión función afectiva en la aplicación de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256- San Jerónimo de Tunan- 2018

Gastiaburú (2012), en la investigación titulada: *Programa “juego, coopero y aprendo” para el desarrollo biodinámico de niños de 3 años de una institución educativa del Callao*, concluyó que existe relación entre el desarrollo psicomotor y el procesamiento sensorial en niños con déficit atencional.

Miranda (2014) Menciona que la terapia “es la disciplina que pretende utilizar la actividad de modo intencional con el fin de prevenir la incapacidad, promover y mantener el equilibrio y salud a las personas con algún problema física o psicosocial. Por lo tanto, la actividad con un objetivo es el centro de la actuación del terapeuta ocupacional

La terapia ocupacional se refiere a la ejercitación psicosocial o física, allí se marca la fusión principal de un docente actuando como un personal terapeuta, quien buscara una mejora en los estudiantes, en el caso de los niños este trabajo se hace complejo ya que estos tienden a distraerse o a no tomarlo la debida importancia como un adulto.

Narbona & Schlumberger (2008), mencionan que “las escalas clásicas de desarrollo biodinámico para niños pequeños ocupan un lugar auxiliar en la evaluación del sujeto, y nunca pueden excusar un diagnóstico clínico completo. Son útiles para tener una referencia objetiva del desarrollo de un determinado niño con arreglo a estándares de la población general; diferencian bien a los sujetos con retraso biodinámica

Los análisis de retraso biodinámicas se basan en las comparaciones de estándares, si un niño no está por debajo de los estándares será necesario que se brinde apoyo de los padres para poder mejorar su desarrollo, así mismo los docentes de los primeros años de educación cumplen un rol similar; así mismo esta evaluación nunca es completa pero se convierten en algo útil para tener una referencia.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó la influencia de la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero “San Jerónimo de Tunan- 2018, puesto que la frecuencias de la pos test fue mayor que la del pre test, con $x_c^2 > x_{0,05}^2$ (52,5 > 7,38), con un nivel de significancia $\alpha = 0,05$ es decir (5%).
2. Se determinó la influencia de la terapia neuro-ocupacional en la dimensión función dinámica del desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero “San Jerónimo de Tunan - 2018, puesto que la frecuencias de la pos test fue mayor que la del pre test, con $x_c^2 > x_{0,05}^2$ (37,61 > 7,38), con un nivel de significancia $\alpha = 0,05$ es decir (5%).
3. Se determinó la influencia de la terapia neuro-ocupacional en la dimensión función sapiente del desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero “San Jerónimo de Tunan - 2018, puesto que la frecuencias de la pos test fue mayor que la del pre test, con $x_c^2 > x_{0,05}^2$ (39.13 > 7,38), con un nivel de significancia $\alpha = 0,05$ es decir (5%).

4. Se determinó la influencia de la terapia neuro-ocupacional en la dimensión función afectiva del desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018, puesto que la frecuencias de la pos test fue mayor que la del pre test, con $\chi_c^2 > \chi_{0,05}^2$ (35,4 > 7,38), con un nivel de significancia $\alpha = 0,05$ es decir (5%).

VI. RECOMENDACIONES

1. A los directivos y docentes de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero “ San Jerónimo de Tunan, se debe gestionar y realizar la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo
2. A nivel de los padres de familia, deben involucrarse con sus menores hijos y consultar a los docentes respecto a las actividades que favorecen al desarrollo motor de cada niño.
3. A nivel de la Apafa, deben apoyar adquiriendo materiales complementarios a nivel institucional para enfatizar el desarrollo de la terapias neuro-ocupacionales buscando un mejor desarrollo biodinámico en favor de las Instituciones Educativas de San Jerónimo de Tunan.

VII. REFERENCIAS

- Ávila, H. (1999). *Introducción a la metodología de la investigación*.
- Badilla, F. (2011). *Arte terapia neuero-ocupacional: una manera de fortalecer la autoestima en estudiantes del colegio The Angel's School*. Santiago: Tesis para optar el grado de doctor en la universidad de Chile.
- Báez, J., & Herrera, J. (2013). *Diseño y ejecución de un programa de terapia ocupacional enfocado a estilos de vida saludables y mitigar riesgos psicosociales en la paz y la reconciliación Bogotá – 2013*. Bogotá: Tesis para optar el grado de magister mesion terapeuta Ocupacional en la Universidad Nacional De Colombia.
- Bárbara, S. (2015). *Estimulación biodinámico y terapia ocupacional en el desarrollo de las habilidades motoras gruesas en niños de 3 a 6 años con parálisis cerebral en la fundación de niños especiales San Miguel*. Ambato: Tesis para optar el grado de doctor en la Universidad Técnica de Ambato.
- Buss, M. (2014). *Evolución del desarrollo biodinámico en niños menores de 4 años en situación de abandono*. Lima: tesis de grado Magistral en la Universidad Ricardo Palma.
- Carrasco, S. (2008). *Metodología de la Investigación Científica* (2da ed.). Lima: San Marcos.

- Castilla, F. (2014). *La teoría del desarrollo cognitivo de piaget aplicada en la clase de primaria*. Madrid: Universidad de Valladolid Facultad de Educación de Segovia.
- Chávez, D. (2003). *Conceptos y técnicas de recolección de datos en la investigación*. Lima.
- Chile Crece Contigo. (2012). *Orientaciones técnicas para las modalidades de apoyo al desarrollo infantil: Guía para los equipos locales*. Santiago: Primera Edición.
- Coletto, C. (2009). *Desarrollo motriz en la infancia*. Granada.
- Coronel, J., & Leon, J. (2013). *Desempeño funcional con base en el seguimiento de órdenes simples mediante la equinoterapia, en los niños con autismo de 6 a 10 años, que asisten al centro de rehabilitación infantil de la secretaría de la defensa nacional, Mayo - Julio 2012*. Toluca: Tesis para optar el grado de magister en la Universidad Autónoma del Estado De México.
- Cortés, M., & Iglesias, M. (2004). *Generalidades sobre Metodología de la Investigación*. Campeche.
- Cuellar, T. (2013). *La práctica de juegos heurísticos y el desarrollo biodinámico de los niños de 3-7años de edad*. Junin.
- De leon, Y. (2012). *Importancia de la terapia ocupacional y recreativa en los niños de 3 a 5 años*. Guatemala: Tesis para optar el grado de Magister en la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Dixon, L., Duncan, L., Johnson, P., Kirkby, L., O'Connel, H., Taylor, H., & KHO, D. (2007). *Terapia ocupacional para pacientes con enfermedad de Parkinson*. Update Software Ltd: Oxford.
- Duque, J., & Montoya, N. (2013). *Estrategias para el desarrollo de la psicomotricidad*. Antioquia: Trabajo de grado.
- El Carmen. (2016). *fisioelcarmen*. Obtenido de <http://fisioelcarmen.com/terapia-ocupacional-lesiones-neurologicas/>

- Fuentes, R., Gamboa, J., Morales, K., & Retamal, N. (2012). *Jean Piaget, aportes a la educación del desarrollo del juicio moral para el siglo XXI*. Maule: Talca.
- García, M. (2016). *Desarrollo psicomotor y signos de alarma*. Madrid: Lúa Ediciones.
- Gastiaburú, G. (2012). *juego, coopero y aprendo” para el desarrollo biodinámico de niños de 3 años de una institución educativa del callao*. Lima: Para optar el grado académico de Maestro en Educación.
- Guerra, G. (2015). *Terapia ocupacional en la escuela: de la teoría a la práctica*. Tesis para optar el grado de magister. Obtenido de <http://www.revistatog.com/mono/num7/escuela.pdf>
- Hernández, H., & Hernández, T. (2012). *Desarrollo biodinámico y procesamiento sensorial de niños con vulnerabilidad de derechos en un centro de intervención del sename*. Santiago: Tesis de grado para menccion kinesiología.
- Huertas, O. (2013). *Instrumento de habilitación de los servicios de terapia neural en la escuela Secundaria básica Fabricio Ojeda Colombia*. Bogotá: Tesis para optar el grado de doctor en la Universidad Nacional de Colombia.
- Jiménez, G., & Gamboa, R. (2009). *Bases pedagógicas de la educación de la motricidad infantil y de la educación por medio de la motricidad*. Santiago.
- Landeau, R. (2007). *Metodo De Investigación*.
- López, J., & Monge, L. (2011). *Evaluación y manejo del niño con retraso psicomotor. Trastorno generalizados del desarrollo*. Zaragoza.
- Maganto, C., & Cruz, S. (2000). *Desarrollo físico y psicomotor en la etapa infantil*. San Sebastián: Facultad de Psicología.
- Menendez, A. (2003). *la investigacion en la ciencias sociales* . Taller CES .
- Ministerio de Educacion. (2008). *Educacion tecnica productiva*. Lima.

- Miranda, J. (2014). *Terapia Ocupacional. dossier*, 30-31.
- Molina, R. (2009). *Desarrollo psicomotor*. s.e.
- Montero, M. (2014). *Elaboración de un plan de seguridad, higiene y terapia ocupacional y gestión de residuos en Colegio Fiscal Técnico del gobierno autónomo descentralizado de la provincia Bolívar*. Guayaquil: Tesis para optar el grado de magister en la Universidad de Guayaquil.
- Montse, A. (2005). *Evaluación del Funcionamiento Ocupacional*. Madrid: s.e.
- Moreno, J., & Rodríguez, P. (2007). *El aprendizaje por el juego motriz en la etapa infantil*. Murcia: La Universidad de Murcia es una universidad pública española.
- Moya, & otros. (2010). *Educación en ciencias sociales*. Huancayo.
- Narbona, J., & Schlumberger, É. (2008). *Retraso psicomotor*.
- Pedro, G., Contreras, O., & Gómez, I. (2008). *Habilidades motrices en la infancia y su desarrollo desde una educación física animada*.
- Pérez, M. (2002). *Terapia ocupacional en Neurología*. Madrid: Facultad de Ciencias de la Salud.
- Porras, B., & Gil, P. (2014). *Análisis de validez y fiabilidad del modelo de encuesta a los estudiantes para la evaluación de la calidad de la docencia*. Lima: s.e.
- Ramírez, J. (2009). *Diseño del programa de salud ocupacional para la empresa maquinplast S.A. maquinaria para plásticos, ubicada en la zona industrial balalaika del municipio de dosquebradas, risaralda*. Risaralda: Tesis para optar el grado de Maestría Universidad Tecnológica de Pereira.
- Rueda, L. (2002). *Consideraciones éticas en el desarrollo de investigaciones que involucran a seres humanos como sujetos de investigación las investigaciones en terapia ocupacional comunitaria*.
- Ruiz, L., Linaza, J., & Peñaloza, R. (2008). *El estudio del desarrollo motor: entre la tradición y el futuro*. Madrid.

Sabino, C. (1992). *El proceso de investigación*. Buenos Aires: Lumen.

Véliz, V., & Uribe, L. (2014). *Aportes de la terapia ocupacional al contexto educacional inclusivo: interrelación entre el enfoque psicosocial, la teoría de integración sensorial y acciones de atención temprana*. Santiago: tesis de grado.

Villavicencio, N. (2013). *desarrollo psicomotriz y proceso de aprestamiento a la lectoescritura en niños y niñas del primer año de educación básica de la escuela "Nicolás Copèrnico" de la ciudad de Quito*. Quito: Tesis de grado Magistral.

ANEXOS

Anexo N° 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>General:</p> <p>¿Cómo influye la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámico en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 “Elizabeth Revolo Ampuero” San Jerónimo de Tunan - 2018</p> <p>Específicos:</p> <p>¿Cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función dinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan- 2018</p> <p>¿Cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función sapiente en</p>	<p>General:</p> <p>Determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en el desarrollo biodinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018</p> <p>Específicos:</p> <p>Determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función dinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan- 2018</p> <p>Determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función sapiente en niños y niñas de 5 años de la</p>	<p>General:</p> <p>La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en el desarrollo biodinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan- 2018</p> <p>Específicos:</p> <p>La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en la función dinámica en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018</p> <p>La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en la función sapiente en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan-</p>	<p>Variable independiente: Terapia neuro-ocupacional</p> <p>Variable dependiente: Desarrollo biodinámica</p> <p>Dimensiones: Función dinámica Función sapiente Función afectiva</p>	<p>Tipo: Aplicada Diseño: pre experimental</p> <p>G E: 01 X 02</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>Población: 30 niños y niñas de 5 años</p> <p>Muestra: 30 niños y niñas</p> <p>TÉCNICA E INSTRUMENTOS:</p> <p>Técnica: Evaluación directa Instrumento: Lista de chequeo Validez : modalidad juicio de expertos.</p> <p>Confiability: coeficiente Alpha de Conbrach.</p>

<p>niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018</p> <p>¿Cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función afectiva en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018</p>	<p>Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan - 2018</p> <p>Determinar cómo influye la terapia neuro-ocupacional en la Función afectiva en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan- 2018</p>	<p>2018</p> <p>La terapia neuro-ocupacional influye positivamente en la función afectiva en niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 256 San Jerónimo de Tunan- 2018</p>		
--	---	--	--	--

Anexo N° 02: Operacionalización de variables

CUADRO N° 01:

Especificación de la variable independiente

Variable	Definición. Conceptual.	Definición Operacional	Contenidos	Actividades
Terapia neuro-ocupacional	Ruíz (1972) citado por De León (2012), menciona sobre la terapia neuro-ocupacional educativa es “considerada como el arte de dirigir la participación del niño facilitando el desarrollo biodinámico de diversas habilidades y funciones” (p.16).	La terapia Neuro-ocupacional es el arte de guiar la participación del infante facilitando el desarrollo de diferentes habilidades.	Terapia cognitiva Terapia afectiva Terapia motora.	10 sesiones de terapia neuro-ocupacional

CUADRO N° 02:

Operacionalización de la variable dependiente

Variable	Definición. Conceptual	Definición. Operacional	Dimen.	Indicadores	Escala de medida.
Desarrollo biodinámico	García (2016), al definir el desarrollo biodinámico menciona que es: “es la adquisición	El desarrollo biodinámico como un proceso constante y progresivo del desarrollo de	Función dinámica	El niño o niña consigue marchar hacia atrás El niño o niña consigue permanecer sobre un pie El niño o niña consigue saltar sobre una línea El niño o niña alcanza golpear con el pie en el piso El niño o niña alcanza golpear con la mano sobre la mesa al mismo tiempo que lo hace con el pie. El niño o niña logra copiar dibujos	Ordinal

Anexo N° 03: Matriz de Validación de los instrumentos

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				Sin dificultad	Poca dificultad	Con mucha dificultad	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEMS		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DESARROLLO BIODINÁMICO	Función dinámica	El niño o niña consigue marchar hacia atrás	Marcha hacia atrás				X		X		X		X		
		El niño o niña consigue permanecer sobre un pie	Permanece parado sobre un pie				X		X		X		X		
		El niño o niña consigue saltar sobre una línea	Salta sobre en un pie sobre una línea				X		X		X		X		
		El niño o niña alcanza golpear con el pie en el piso	Pega con el pie sobre el piso				X		X		X		X		
		El niño o niña alcanza golpear con la mano sobre la meza al mismo tiempo que lo hace con el pie.	Pega con la mano sobre la meza y con el pie en el piso, al mismo tiempo ambos, a su ritmo.				X		X		X		X		
		El niño o niña logra copiar dibujos	Reproduce los dibujos que la profesora le presenta				X		X		X		X		
		El niño o niña Separa las semillas de cebada de las semillas de trigo	Separa las semillas de cebada de las semillas de trigo				X		X		X		X		
	Función sapiente	El niño o niña consigue decir el nombre de las partes del cuerpo humano	Nombra las partes de una planta				X		X		X		X		
		El niño o niña consigue armar el rompecabezas de su agrado de piezas pequeñas	Arma un rompecabezas de su agrado de piezas pequeñas				X		X		X		X		
		El niño o niña consigue copiar con cubos una estructura construida	Reproduce con tapas de gaseosa una estructura construida por la profesora delante del niño				X		X		X		X		

Función afectiva	El niño o niña consigue armar un rompecabezas de cuarenta piezas.	Arma un rompecabezas de piezas grandes				X		X		X		X	
	El niño o niña consigue contar una historieta con acciones sucesivas.	Cuenta una historia de manera lógica y secuencial				X		X		X		X	
	El niño o niña copia con cubos una silla construida por la profesora delante del niño	Copia con tapas de gaseosa una silla construida por la profesora delante del niño				X		X		X		X	
	El niño o niña nombra en orden lógico las acciones que realiza durante el día	Designa en orden lógico las acciones que realiza durante el día				X		X		X		X	
	El niño o niña alcanza dibujar a un varón o una mujer sea el caso	Diseña un niño(a) de tu mismo genero				X		X		X		X	
	El niño o niña alcanza expresar verbalmente lo que siente al hacer el dibujo	Dice oralmente lo que siente al hacer el dibujo				X		X		X		X	
	El niño o niña alcanza pintar su dibujo con el material que más le gusta	Pinta su dibujo con el material que más le gusta				X		X		X		X	
	El niño o niña alcanza realizar con su rostro gestos que corresponden a la alegría según el modelo preferencia	Ejecuta con su rostro gestos que corresponden a la alegría según el modelo				X		X		X		X	
	El niño o niña alcanza realizar con su rostro gestos que corresponden a la tristeza según el modelo	Ejecuta con su rostro gestos que corresponden a la tristeza según el modelo				X		X		X		X	
	El niño o niña alcanza realizar con su rostro gestos que corresponden a un sorprendido según el modelo	Realiza con su rostro gestos que corresponden a un sorprendido según el modelo				X		X		X		X	

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR EL DESARROLLO BIODINÁMICO

OBJETIVO: Recoger información sobre el desarrollo biodinámico

DIRIGIDO A: niños y niñas de 5 años

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Dr. Ramiro Freddy Bullón Canchaya

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Dr. En Administración de la Educación

VALORACIÓN:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Parcialmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
--------------------------	---------------	-------------------------	-----------------------	-----------------------


RAMIRO BULLÓN CANCHAYA
Dr. En Administración De La
Educación

LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR EL DESARROLLO BIODINÁMICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 5 AÑOS

Nombres:..... **Fecha de nacimiento:**..... **Edad:**..... **Fecha de aplicación:**.....

Institución Educativa:.....

INDICACIONES:

- a. La presente evaluación es individual, cada examinado se acercara a un ambiente adecuado.
- b. Se debe establecer un clima adecuado y de confianza
- c. Es preferible desarrollar la evaluación sin la presencia de la madre o profesora.
- d. El examinador deberá procurar que el examinado se encuentre cómodo en el ambiente creado y preparado antes de la avaluación.
- e. Poner un juguete al otro lado de la mesa; que no pertenece al material del examen, con la finalidad de entretener la atención del examinado.

ÍTEMS	APLICACIÓN			VALORACIÓN		
	MATERIAL	RECOMENDACIÓN	DURACIÓN	Sin dificultad (3)	Con poca dificultad (2)	Con mucha dificultad (1)
1. El niños o niña marcha hacia atrás	Ninguno	De pie, con las manos apoyadas en la costura del pantalón, los pies en línea recta uno de tras del otro, de forma que la punta del pie derecho toque el talón del pie izquierdo	15 seg. Se permite repetir la prueba una vez			
2. Permanece parado sobre un pie	Ninguno	De pie con los ojos abiertos, con las manos apoyadas en la costura del pantalón, levanta el pie izquierdo, luego cambia de pie.	10 seg. Cada pie. Se permite repetir la prueba una vez			
3. Salta sobre en un pie sobre una línea	Tiza o carbón	Se traza una línea recta de veinte metros, de pie, con los ojos abiertos, con las manos apoyadas en la costura del pantalón, salta sobre la	10 seg. Cada pie. Se permite repetir la prueba una vez			

		línea con el pie derecho, luego salta con el pie izquierdo.				
4. Pega con el pie sobre el piso	Mesa, silla	Se sienta sobre la silla y golpea con el pie sobre el piso en un ritmo elegido por él, el otro pie debe permanecer quieto.	15 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
5. Pega con la mano sobre la meza y con el pie en el piso, al mismo tiempo ambos, a su ritmo.	Mesa, silla	Se sienta sobre la silla y golpea con una sola mano sobre la meza y con un solo pie en el piso, al mismo tiempo ambos, en un ritmo elegido por él, la otra mano deba permanecer quieta y fuera de la meza, el otro pie debe permanecer quieto.	15 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
6. Reproduce los dibujos que la profesora le presenta	Dibujo (un pato), lápiz, papel, borrador	El niño de pie frete al examinador, se sienta en la silla, se le presenta el dibujo, se le pide que lo copie lo más idéntico posible. Se le alienta diciendo que está muy fácil.	10 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
7. Separa las semillas de cebada de las semillas de trigo	Semillas de cebada y trigo	Al niño sentado frente al examinador, se le presenta las semillas de cebada y trigo sobre la meza, se mezcla las semillas frente al niño, se le muestra como lo debe hacer, debe agarrar las semillas con el dedo pulgar e índice nada más, hacer dos grupos, uno de cebada y otro de trigo, debe separar la mayor cantidad posible.	20 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
8. Nombra las partes de una planta	Ninguno	El niño de pie frete al examinador, se le pide que inicie a nombrar las partes de una planta, en el orden	20 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			

		que el prefiera.				
9. Arma un rompecabezas de su agrado de piezas pequeñas	Un rompe cabeza de 15 piezas recomendable	Al niño sentado frente al examinador, se le presenta el rompe cabeza, se deja que lo manipule y observe por un tiempo de ocho segundos y cuando él está observado se mezcla las piezas, luego se le pide que inicie a armar el rompe cabezas.	4 minutos y 30 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
10.Reproduce con tapas de gaseosa una estructura construida por la profesora delante del niño	15 tapas	Al niño sentado frente al examinador, se coloca las 15 tapas sobre la mesa y se empieza a construir una torre de seis cubos en frente del niño, el modelo se mantiene durante el tiempo que se concede al niño.	15 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
11.Arma un rompecabezas de piezas grandes	Tres rompe cabezas de piezas grandes	Al niño sentado frente al examinador, se coloca los rompe cabezas de piezas grandes, se le pide que lo manipule y observe durante diez segundos, debe iniciar cuando se le da la orden de empezar.	5 min. Se permite repetir la prueba una vez.			
12.Cuenta una historia de manera lógica y secuencial	Ninguno	Al niño sentado frente al examinador, se le pregunta si recuerda algún cuento cortito (pequeño), si recuerda deberá contarlo de manera ordenada y secuencial de tal manera que se entienda la historia; si no recuerda, se le pide cómo o qué haría él para llegar de la escuela a su casa.	2 min. Se permite repetir la prueba una vez.			

13. Copia con tapas de gaseosa una silla construida por la profesora delante del niño	Seis cubos	Al niño sentado frente al examinador, se coloca los seis tapas de gaseosa sobre la meza y se empieza a construir una silla de tres tapas en frente del niño, el modelo se mantiene durante el tiempo que se concede al niño.	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
14. Designa en orden lógico las acciones que realiza durante el día	Ninguno	Al niño sentado frente al examinador, se le pide que cuente las actividades que realiza todos los días durante un día cualquiera, deberá hacerlo de manera ordenada y secuencial de tal manera que se entienda.	2 min. Se permite repetir la prueba una vez.			
15. Diseña un niño(a) de tu mismo genero	Papel, lápiz	Al niño sentado frente al examinador, se le pregunta de qué género es femenino (mujer) o masculino (varón), se le pide que haga un dibujo de su mismo género.	1 min. Se permite repetir la prueba una vez.			
16. Dice oralmente lo que siente al hacer el dibujo	Ninguno	Al niño sentado frente al examinador, se le pide que exprese oralmente que sintió al realizar su dibujo en pocas palabras.	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
17. Pinta su dibujo con el material que más le gusta	Colores, crayolas, temperas, pinceles, agua, vasos de plástico, toallas, plumones.	Al niño sentado frente al examinador, se le pide su dibujo con el material que más le gusta.	5 min. Se permite repetir la prueba una vez.			

18. Ejecuta con su rostro gestos que corresponden a la alegría según el modelo	Ninguno	El examinador frente al niño le muestra una expresión de alegría con una sonrisa.	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
19. Ejecuta con su rostro gestos que corresponden a la tristeza según el modelo	Ninguno	El examinador frente al niño le muestra una expresión de tristeza.	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			
20. Realiza con su rostro gestos que corresponden a un sorprendido según el modelo	Ninguno	El examinador frente al niño le muestra una expresión de sorprendido	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.			

Anexo N° 05: Constancia de la Institución Educativa



INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL – NIVEL INICIAL N° 256
“ELIZABETH REVOLO AMPUERO”
SAN JERONIMO DE TUNAN - HUANCAYO

“AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

CONSTANCIA

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL NIVEL INICIAL N° 256
“ELIZABETH REVOLO AMPUERO” SAN JERONIMO DE TUNAN – HUANCAYO

HACE CONSTAR:

Que, Doña María Isabel HUAMANTICA SUNA, identificada con DNI N° 20104243, realizó la aplicación del instrumento **Lista de Chequeo para Evaluar el Desarrollo Biodinámica en Niños y Niñas de 5 Años**, sobre **“TERAPIA NEUROCUPACIONAL EN EL DESARROLLO BIODINÁMICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 256 SAN JERÓNIMO - 2018”** para optar el grado académico de MAESTRA EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN en la Universidad César Vallejo.

Por lo que se expide el presente documento para los fines convenientes de la interesada.



San Jerónimo, 23 de Agosto de 2018.

Anexo N° 06: Guía técnica para lograr el desarrollo biodinámico

Terapia	Actividades	TERAPIAS		
		MATERIAL	RECOMENDACIÓN	REPETICIONES
Terapia 1: Función dinámica	<ul style="list-style-type: none"> • Control de la respiración. • Ejercicios de traslado, aplicando conteo del 1 al 10, individual y grupal. • Recorrido de sig sag, con obstáculos. • Movimientos de arriba y abajo, izquierda y derecha a nivel de los brazos. • Ejercicios de carrera hacia atrás, individual y grupal. • Ejercicios con los pies individual y grupal • Movimientos rápidos y lentos. • Ejercicios de salto sobre un pie sobre una línea, individual y grupal 	Ninguno	De pie, con las manos apoyadas en la costura del pantalón, los pies en línea recta uno de tras del otro, de forma que la punta del pie derecho toque el talón del pie izquierdo	15 seg. Se permite repetir la prueba una vez
		Ninguno	De pie con los ojos abiertos, con las manos apoyadas en la costura del pantalón, levanta el pie izquierdo, luego cambia de pie.	10 seg. Cada pie. Se permite repetir la prueba una vez
		Tiza o carbón	Se traza una línea recta de veinte metros, de pie, con los ojos abiertos, con las manos apoyadas en la costura del pantalón, salta sobre la línea con el pie derecho, luego salta con el pie izquierdo.	10 seg. Cada pie. Se permite repetir la prueba una vez
		Mesa, silla	Se sienta sobre la silla y golpea con el pie sobre el piso en un ritmo elegido por él, el otro pie debe permanecer quieto.	15 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
Terapia 2: Función dinámica / Función sapiente	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de golpe y ritmo con las manos y los pies. • Ejercicios de dibujos que la profesora le presenta, individual y grupal. • Ejercicio de psicomotricidad fina individual y grupal 	Mesa, silla	Se sienta sobre la silla y golpea con una sola mano sobre la mesa y con un solo pie en el piso, al mismo tiempo ambos, en un ritmo elegido por él, la otra mano deba permanecer quieta y fuera de la meza, el otro pie debe permanecer quieto.	15 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
		Dibujo (un pato), lápiz, papel, borrador	El niño de pie frente al examinador, se sienta en la silla, se le presenta el dibujo, se le pide que lo copie lo más idéntico posible. Se le alienta diciendo que está muy fácil.	10 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
		Semillas diversas	Al niño sentado frente al examinador, se le presenta las semillas de cebada y trigo sobre la mesa, se mezcla las semillas frente al niño, se le muestra como lo debe hacer,	20 seg. Se permite repetir la prueba una vez.

			debe agarrar las semillas con el dedo pulgar e índice nada más, hacer dos grupos, uno de cebada y otro de trigo, debe separar la mayor cantidad posible.	
Terapia 3: Función sapiente	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de torres de área y búsqueda de información • Indagación de materiales opcionales. • Creación de juegos con materiales. • Lectura mediante imágenes. • Ejercicios de identificación Modelado de arcilla y plastilina. • Ejercicios de armado simple 	Ninguno	El niño de pie frete al examinador, se le pide que inicie a nombrar las partes de una planta, en el orden que el prefiera.	20 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
		Armado	Al niño sentado frente al examinador, logra armar piezas de cubos u otros.	4 minutos y 30 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
		Modelados de arcilla	Al niño sentado frente al examinador, elabora modelados de arcilla	15 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
Terapia 4: Función sapiente	<ul style="list-style-type: none"> • Arma estructuras con tapas de gaseosa • Cuenta una historia de manera lógica y secuencial 	Piezas de cubos u otros.	Al niño sentado frente al examinador Arma estructuras con tapas de gaseosa.	5 min. Se permite repetir la prueba una vez.
		Ninguno	Al niño sentado frente al examinador, se le pregunta si recuerda algún cuento cortito (pequeño), si recuerda deberá contarlo de manera ordenada y secuencial de tal manera que se entienda la historia; si no recuerda, se le pide cómo o qué haría él para llegar de la escuela a su casa.	2 min. Se permite repetir la prueba una vez.
		Seis cubos	Al niño sentado frente al examinador, se coloca las seis tapas de gaseosa sobre la mesa y se empieza a construir una silla de tres tapas en frente del niño, el modelo se mantiene durante el tiempo que se concede al niño.	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
Terapia 5: Función sapiente	<ul style="list-style-type: none"> • Designa en orden lógico • Diseña dibujos 	Ninguno	Al niño sentado frente al examinador, se le pide que cuente las actividades que realiza todos los días durante	2 min. Se permite repetir la prueba una vez.

	<ul style="list-style-type: none"> Dice oralmente lo que siente al hacer el dibujo 		un día cualquiera, deberá hacerlo de manera ordenada y secuencial de tal manera que se entienda.	
		Papel, lápiz	Al niño sentado frente al examinador, se le pregunta de qué género es femenino (mujer) o masculino (varón), se le pide que haga un dibujo de su mismo género.	1 min. Se permite repetir la prueba una vez.
		Ninguno	Al niño sentado frente al examinador, se le pide que exprese oralmente que sintió al realizar su dibujo en pocas palabras.	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
Terapia 6: Función afectiva	<ul style="list-style-type: none"> Pinta su dibujo con el material que más le gusta 	Colores, crayolas, temperas, pinceles, agua, vasos de plástico, toallas, plumones.	Al niño sentado frente al examinador, se le pide su dibujo con el material que más le gusta.	5 min. Se permite repetir la prueba una vez.
	<ul style="list-style-type: none"> Ejecuta con su rostro gestos que corresponden a la alegría según el modelo 	Ninguno	El examinador frente al niño le muestra una expresión de alegría con una sonrisa.	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
Terapia 7: Función afectiva	<ul style="list-style-type: none"> Observa videos reflexivos. 	Ninguno	Observación de videos reflexivos	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.
	<ul style="list-style-type: none"> Ejecuta gestos 	Ninguno	El examinador frente al niño le muestra una expresión de sorprendido	5 seg. Se permite repetir la prueba una vez.

Anexo N° 07: Base de datos general

PRE TEST

	Función dinámica							Función sapiente						Función afectiva					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	1
2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1
3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
6	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
7	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	3	2
8	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3
9	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
10	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1
11	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1
12	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3
14	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1
15	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1
17	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
19	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	3	2
20	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3
21	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1
22	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
25	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
26	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	2
27	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3
28	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
30	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1

POST TEST

	Función dinámica							Función sapiente						Función afectiva						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	1	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	1	3	1	1
2	3	3	2	3	2	3	3	1	3	3	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3
3	3	2	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	1	3
4	1	2	1	3	1	2	2	1	1	1	1	2	3	1	2	2	3	3	3	1
5	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	1	2	1	2	2
6	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	2	1	2	1	2
7	3	3	3	1	1	3	3	3	3	2	2	1	2	3	3	3	2	2	2	1
8	1	3	3	3	2	1	3	1	2	3	2	1	2	3	2	3	1	3	1	1
9	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	3	2	3	2	2	3	3	1	3	3
10	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	1	3
11	1	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	1
12	2	1	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	2	3	2	3	1	3	1	1
13	3	3	2	3	2	3	3	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	3
14	3	2	3	3	3	2	2	1	1	1	1	2	3	3	2	3	3	2	1	3
15	1	2	1	3	1	2	2	1	2	2	2	3	3	1	2	2	3	3	3	1
16	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	2	1	2	1	2	2
17	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2
18	3	3	3	1	1	3	3	1	2	3	2	1	2	3	3	3	2	2	2	1
19	1	3	3	3	2	1	3	1	3	1	3	2	3	3	2	3	1	3	1	1
20	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	1	3	3
21	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	1	3
22	1	2	1	1	3	3	3	1	3	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3	1
23	2	1	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	3	3	2	1	2	1	2	2
24	3	3	2	3	2	3	3	1	1	1	1	2	3	1	1	2	1	2	1	2
25	3	2	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	1
26	1	2	1	3	1	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	1	3	1	1
27	2	1	2	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3
28	1	2	3	1	1	1	2	1	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	1	3
29	2	1	3	3	3	2	3	1	1	1	1	2	3	1	2	2	3	3	3	1
30	3	3	2	3	2	3	3	1	2	2	2	3	3	3	2	3	1	3	1	1

Anexo N° 08: Base de datos de confiabilidad del instrumento

	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
2	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
3	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
4	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
6	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
7	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
9	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
10	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
11	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
12	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0
13	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1
14	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
15	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1

RELIABILITY

```

/VARIABLES=item1 item2 item3 item4 item5 item6 item7 item8 item9 item10
item11 item12 item13 item14 item15 item16 item17 item18 item19 item20
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA
/ICC=MODEL(MIXED) TYPE(CONSISTENCY) CIN=95 TESTVAL=0.

```

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	15	100.0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.728	20

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.



En la Institución Educativa N° 256 Elizabeth Revolo Ampuero – San Jerónimo de Tunan



Aplicación del Instrumento



Aplicación del Instrumento



Aplicación del Instrumento