

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR JAPÓN



CARRERA DE PARVULARIA

PROYECTO DE TITULACIÓN:

La equinoterapia adaptada en el desarrollo de habilidades físico – motor en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, ubicado en la Provincia Santo Domingo de los Tsáchilas, del cantón Santo Domingo, de la parroquia Santo Domingo, periodo Mayo – Octubre del 2019.

Nombre de la Autora
Isabel Maritza Rodas Romo

Trabajo práctico de titulación previo a la obtención del título de:

TECNOLOGIA EN PARVULARIA

Tutora: MSc. María Eunice Revelo Vozmediano

Santo Domingo de los Colorados

SANTO DOMINGO – ECUADOR

2021

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Yo, MSc. María Eunice Revelo Vozmediano con C.C. 170765991-6 en mí calidad de Tutora del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema:

«La equinoterapia adaptada en el desarrollo de habilidades físico – motor en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, ubicado en la Provincia Santo Domingo de los Tsáchilas, del cantón Santo Domingo, de la parroquia Santo Domingo, periodo Mayo – Octubre del 2019.» desarrollado por la egresada Isabel Maritza Rodas Romo, considero que dicho informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el Consejo Directivo.

MSc. María Eunice Revelo Vozmediano
TUTORA DEL PROYECTO DE GRADO

DERECHO DE AUTOR

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación de la autora, quien, basada en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la investigación. Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Atentamente,

Nombre: Isabel Maritza Rodas Romo

CC. 1719728204

Correo: isama2912985@outlook.com

DEDICATORIA

A Dios, quien con todo su amor ha guiado mi camino y decisiones de manera sabia y me ha permitido culminar mi proceso formativo profesional.

A mi madre la Sra. Fanny Romo, quien ha sido un incommensurable apoyo, por brindarme su comprensión y afecto en todo momento, en especial durante mi vida estudiantil.

A mi hermano, Sr. Wladimir Guerrón, por brindarme sus palabras de aliento en los momentos más apropiados y necesarios, por su tiempo y compañía.

A mi querida familia, quienes han sido un soporte indudable y han sabido brindarme sus puntos de vista, escuchando los avances de esta investigación.

«Se amable con todos, sociable con muchos, íntimo con pocos, amigo de uno y enemigo de nadie».

Thomas Chalmers.

AGRADECIMIENTO

Al Instituto Tecnológico Superior Japón, por su compromiso en mi formación estudiantil, especialmente a quienes forman parte de la carrera de Tecnología Superior en Parvularia, quienes me brindaron toda la información y conocimientos necesarios para mi formación profesional.

Al Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, en especial a la Hermana Ursula Kalin y a la Ing. Deysi Llanos, por permitirme realizar esta investigación en la institución que ellas dignamente lideran.

A los niños que participaron en el proyecto y a sus padres, quienes ven en el tratamiento una esperanza para mejorar las habilidades y calidad de vida de los niños con discapacidad.

A mi tutora, MSc. María Eunice Revelo Vozmediano, por brindarme su tiempo y conocimientos durante la realización de este Proyecto de Titulación.

Isabel Rodas Romo



TEMA:

La equinoterapia adaptada en el desarrollo de habilidades físico – motor en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, ubicado en la Provincia Santo Domingo de los Tsáchilas, del cantón Santo Domingo, de la parroquia Santo Domingo, periodo Mayo – Octubre del 2019.

Autora: Isabel Maritza Rodas Romo

Tutora: MSc. María Eunice Revelo Vozmediano

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo investigativo se desarrolló de acuerdo a la necesidad de demostrar la efectividad de la Equinoterapia adaptada en niños de entre 4 a 5 años con discapacidades o retraso físico - motor que asistieron al Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz, en la Provincia Santo Domingo de los Tsáchilas, durante el periodo mayo a octubre del 2019. Este trabajo tuvo un enfoque cualitativo, apoyado en la investigación de campo, con modalidades descriptiva y bibliográfica. Se aplicaron técnicas como la encuesta, lista de cotejo y entrevista; todo con el propósito efectuar un diagnóstico. Con toda la información obtenida se diseñó una Guía Didáctica, la cual fue aplicada, evaluada y se lograron obtener resultados alentadores, como un incremento del 40% de confianza en las habilidades de los niños durante las sesiones, un aumento del 20% en la capacidad de adaptación, y un 200% en el fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social, entre otros. En cuanto a la opinión de los padres en relación a que, si la terapia ha mejorado la calidad de vida de sus hijos, el incremento positivo con respecto a su sentir inicial fue del 30%, además, se alcanzó el 100% de asertividad sobre si recomendarían esta técnica terapéutica.

PALABRAS CLAVES: Equinoterapia, discapacidad, rehabilitación.



THEME:

Equinotherapy adapted in the development of abilities physical - motor in girls and boys of 4 to 5 years of the Center of Rehabilitation and Training Faith and Light of the Foundation Social Action Caritas, located in Santo Domingo de los Tsáchilas Province, Santo Domingo canton, Santo Domingo parish, May - October 2019 period.

Author: Isabel Maritza Rodas Romo

Tutor: MSc. María Eunice Revelo Vozmediano

ABSTRACT

This research work was developed according to the need to demonstrate the effectiveness of adapted Equine Therapy in children between 4 and 5 years old with disabilities or physical-motor retardation who attended the Fe y Luz Rehabilitation and Training Center, in Santo Domingo de los Tsáchilas province, during the period May to October 2019. This work had a qualitative focus, supported by field research, with descriptive and bibliographic modalities. Techniques such as survey checklist and interview were applied; everything with the purpose of diagnosis. With all the information obtained, a Teaching Guide was designed, which was applied, evaluated, and encouraging results were obtained, such as a 40% increase in confidence in children's skills during the sessions, a 20% increase in capacity. adaptation, and 200% in capacity building: Physics - Motor - Cognitive - Social, among others. Regarding the opinion of the parents in relation to the fact that, if the therapy has improved the quality of life of their children, the positive increase with respect to their initial feeling was 30%, furthermore, 100% assertiveness was reached on whether they would recommend this therapeutic technique.

KEY WORDS: Equinotherapy, disability, rehabilitation.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DERECHO DE AUTOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN EJECUTIVO	vi
ABSTRACT	vii
ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	1
INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	5
JUSTIFICACION	6
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
FORMULACION DEL PROBLEMA.....	9
HIPÓTESIS.....	9
CAPÍTULO I	10
MARCO TEÓRICO.....	10
FUNDAMENTACION TEÓRICA	10
METODOLOGÍA.....	42
CAPITULO II.....	48
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS PRIMARIOS.....	48
CAPITULO III.....	71
PROPUESTA.....	71
CAPITULO IV	109
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	109
CAPITULO V.....	132
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	132

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Fases de la sesión de espacios de acción – aventura.....	33
Tabla 2. Población y muestra.....	43
Tabla 3. Modelo de encuesta dirigida a los padres de los niños que asisten al programa de Equinoterapia en Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz.	44
Tabla 4. Modelo de Lista de Cotejo	47
Tabla 5. Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia	48
Tabla 6. Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia.....	49
Tabla 7. Se fatiga con rapidez y no termina la actividad	50
Tabla 8. Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia.....	51
Tabla 9. Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta	52
Tabla 10. Desarrolla su capacidad de adaptación.....	53
Tabla 11. Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades	54
Tabla 12. Manifiesta deseos de superación	55
Tabla 13. Se involucra la familia en el proceso terapéutico	56
Tabla 14. Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social	57
Tabla 15. ¿Considera que los ejercicios aplicados a su hijo tienen relevancia para su mejoría?	58
Tabla 16. ¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?	59
Tabla 17. ¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?.....	60
Tabla 18. ¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?	61
Tabla 19. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?.....	62
Tabla 20. ¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?.....	63
Tabla 21. ¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?.....	64
Tabla 22. ¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?.....	65
Tabla 23. ¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?	66
Tabla 24. ¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?	67
Tabla 25. Modelo Operativo	107
Tabla 26. Plan de monitoreo de la propuesta.....	108

Tabla 27. Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia	109
Tabla 28. Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia.....	110
Tabla 29. Se fatiga con rapidez y no termina la actividad	111
Tabla 30. Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia.....	112
Tabla 31. Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta	114
Tabla 32. Desarrolla su capacidad de adaptación.....	115
Tabla 33. Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades	116
Tabla 34. Manifiesta deseos de superación	117
Tabla 35. Se involucra la familia en el proceso terapéutico	118
Tabla 36. Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social	120
Tabla 37. ¿Considera que los ejercicios aplicados a su hijo tienen relevancia para su mejoría?	121
Tabla 38. ¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?	122
Tabla 39. ¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?.....	123
Tabla 40. ¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?	124
Tabla 41. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?.....	125
Tabla 42. ¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?.....	126
Tabla 43. ¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?.....	127
Tabla 44. ¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?.....	128
Tabla 45. ¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?	129
Tabla 46. ¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?	130

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Ejemplo de desarrollo motor típico (Bebé 1.A) y atípico (Bebé 1.B). Bly (2011).....	16
Gráfico 2. Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia	48
Gráfico 3. Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia.....	49
Gráfico 4. Se fatiga con rapidez y no termina la actividad.....	50
Gráfico 5. Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia.....	51
Gráfico 6. Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta.....	52
Gráfico 7. Desarrolla su capacidad de adaptación.....	53
Gráfico 8. Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades	54
Gráfico 9. Manifiesta deseos de superación	55
Gráfico 10. Se involucra la familia en el proceso terapéutico	56
Gráfico 11. Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social	57
Gráfico 12. ¿Considera que los ejercicios aplicados a sus hijos tienen relevancia para su mejoría?	58
Gráfico 13. ¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?.....	59
Gráfico 14. ¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?.....	60
Gráfico 15. ¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?	61
Gráfico 16. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?....	62
Gráfico 17. ¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?.....	63
Gráfico 18. ¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?.....	64
Gráfico 19. ¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?.....	65
Gráfico 20. ¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?	66
Gráfico 21. ¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?	67
Gráfico 22. Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia	109
Gráfico 23. Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia.....	110
Gráfico 24. Se fatiga con rapidez y no termina la actividad	111
Gráfico 25. Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia.....	113
Gráfico 26. Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta	114

Gráfico 27. Desarrolla su capacidad de adaptación	115
Gráfico 28. Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades	116
Gráfico 29. Manifiesta deseos de superación	117
Gráfico 30. Se involucra la familia en el proceso terapéutico	119
Gráfico 31. Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social	120
Gráfico 32. ¿Considera que los ejercicios aplicados a su hijo tienen relevancia para su mejoría?	121
Gráfico 33. ¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?	122
Gráfico 34. ¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?.....	123
Gráfico 35. ¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?	124
Gráfico 36. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?..	125
Gráfico 37. ¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?.....	126
Gráfico 38. ¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?.....	127
Gráfico 39. ¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?.....	128
Gráfico 40. ¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?	129
Gráfico 41. ¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?	131

Antecedentes Investigativos

Una vez revisada la bibliografía del trabajo investigativo fueron encontradas diversas aproximaciones similares, las cuales se detallan a continuación.

En la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, los investigadores Pineda V. y Tumbaco R, realizaron un trabajo con tema: «Hipoterapia como programa de rehabilitación integral para pacientes con Síndrome de Down de 3 a 5 años de edad que asisten al centro equino dirigido por el Municipio del Cantón Duran en el periodo de octubre del 2014 a enero del 2015»; mediante un diseño de tipo pre experimental con enfoque cualitativo y descriptivo, aplicaron Equinoterapia en 27 pacientes obteniendo beneficios en áreas motoras, cognitivas, sociales, avances en el traslado y alimentación en pacientes con Síndrome de Down. Los autores recomiendan Equinoterapia junto con un plan de tratamiento fisioterapéutico como proceso integral de rehabilitación.

En la Universidad Central del Ecuador, la investigadora María Villegas, desarrolló una investigación con tema: «Aplicación de la Hipoterapia en niños/as con Parálisis Cerebral Infantil de 3 a 12 años, para mejorar sus Funciones Neuromusculoesqueléticas y Relacionadas con el Movimiento, en la Unidad de Equitación y Remonta de la Policía Nacional por el período noviembre 2017-abril 2018», el tipo de investigación fue tipo longitudinal - descriptivo y de campo, en donde se realizó una evaluación inicial y final aplicando el test de la función motora para niños con parálisis cerebral, además se utilizó como herramienta terapéutica al caballo, obteniendo resultados muy eficaces en cuanto a mejorar el control cefálico, corregir posturas no adecuadas, equilibrio y coordinación.

La autora concluyó además que la terapia asistida con caballos tiene efectos muy satisfactorios

ya que mediante los movimientos tridimensionales del equino ayuda a reducir los patrones de movimientos anormales presentes en la patología antes mencionada.

En la Universidad Técnica de Ambato, en el año 2012, la investigadora María Romo, realizó un trabajo de investigación con el tema: «La Hipoterapia y su Influencia en el Desarrollo de la Motricidad de los Niños Especiales de la Fundación «Orion» en la Ciudad de Ambato», la autora aplicó una encuesta para conocer la gestión llegando a la conclusión de que los niños que habían recibido la hipoterapia tuvieron mejorías en su desarrollo motor, también dio a conocer que los padres de familia no tenían suficiente información referente a la hipoterapia.

La investigadora recomienda, proporcionar la información adecuada a los padres de familia sobre la hipoterapia y su influencia en el desarrollo motor.

Otros estudios como la investigación de el Fisioterapeuta Debuse D. en su trabajo de 2005 titulado «Una exploración de las opiniones de los fisioterapeutas alemanes y británicos sobre los efectos de la hipoterapia y su medición», aplicó una encuesta mediante un cuestionario, para explorar los puntos de vista de fisioterapeutas que desarrollaban esta modalidad de tratamiento en Alemania e Inglaterra, y de personas portadoras de parálisis cerebral que participaban en el tratamiento equino; los resultados revelaron un acuerdo entre los encuestados sobre beneficios especialmente en la regulación del tono muscular, la postura, y beneficios psicológicos. Los resultados también indicaron el escaso uso de medidas de resultado para evaluar estos efectos.

Es así que estudios previos muestran evidencias de que la Equinoterapia es una experiencia estimulante no invasiva y una alternativa tanto novedosa como beneficiosa en la atención de la discapacidad infantil, que puede ayudar en la adquisición de patrones físicos y motores, brindando funcionalidad y mejorando la socialización de los pacientes.

INTRODUCCIÓN

A través de la historia de la medicina, el ser humano ha realizado continuos esfuerzos con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidades, es así que, se han aplicado diversos recursos terapéuticos con distintos resultados, entre ellos la Equinoterapia.

El presente apartado recopila información de los beneficios de la Equinoterapia, como terapia alternativa para ayudar a niñas y niños a sobrellevar sus deficiencias tanto físicas como motoras con la ayuda de ejercicios sobre el dorso del caballo, para mejorar su desarrollo y prevenir que se presenten futuras complicaciones e influenciar en la dinámica familiar para que con amor y paciencia participen en su crecimiento integral.

Tomando en cuenta la relevancia que tiene la Equinoterapia como una terapia para favorecer el desarrollo físico – motor, se desarrolló la presente investigación la cual se estructura de la siguiente manera.

CAPÍTULO I, se describen la fundamentación teórica, la fundamentación legal y la metodología que permiten al lector tomar en cuenta conceptos y aspectos fundamentales para la interpretación de la investigación.

CAPÍTULO II, se aborda el análisis e interpretación de resultados primarios de la investigación, una vez aplicados los instrumentos de recolección de datos, se pudo elaborar la propuesta.

CAPÍTULO III, se refiere directamente a la elaboración la propuesta y una breve caracterización de la misma que es una Guía Didáctica sobre la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor.

CAPITULO IV, se aborda el análisis e interpretación de resultados de la investigación, esta información obtenida permitió emitir las conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO V, consta de las conclusiones y recomendaciones a las que ha llegado el presente trabajo investigativo, las cuales corresponden directamente a los objetivos establecidos.

Las fuentes de consulta revisadas constan en la bibliografía al final del documento, así mismo, se anexa información que considerada como relevante.

OBJETIVOS

Objetivo General

Demostrar la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, ubicado en la Provincia Santo Domingo de los Tsáchilas, del cantón Santo Domingo, de la parroquia Santo Domingo.

Objetivos Específicos

- Determinar los aspectos relevantes de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor.
- Diagnosticar el nivel de habilidades físico-motor, mediante una ficha de observación a niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.
- Elaborar una Guía Didáctica sobre la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor.

Justificación

Según datos estadísticos del Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2019) Ecuador tiene registradas 478.537 personas de todas las edades con algún tipo de discapacidad, de este total, 12.784 personas están registradas en la provincia Santo Domingo de los Tsáchilas en donde 213 son niños con edades de entre 4 a 6 años, rango focal de la presente investigación. La tipología de discapacidad que presentan los niños de 4 a 6 años registrados en la provincia Santo Domingo de los Tsáchilas es: Física 67,33%, Psicosocial 7,92%, Visual 4,95%, Auditiva 9,41% e Intelectual 10,40%.

Los niños son por lo general los más afectados por los impactos de las discapacidades, consecuencia de aquello, necesitan cuidados especiales pues en sus limitaciones no son capaces de valerse por sí mismos y en algunos casos sufren dolencias que no las pueden expresar provocando efectos negativos en su desarrollo y son propensos a experiencias de aislamiento.

Es precisamente por las limitaciones que viven los niños con discapacidades, que se tomó la decisión de aportar al mejoramiento de su calidad de vida haciendo un acercamiento a una actividad rehabilitadora como es la Equinoterapia, que consiste aprovechar los movimientos tridimensionales del caballo para estimular los músculos y articulaciones. Además, el contacto con el caballo, aporta facetas terapéuticas a niveles cognitivos, comunicativos y de personalidad.

Es así que la Equinoterapia; supone un proceso novedoso de experiencias perceptivas en un medio natural que en conjunto con los movimientos del caballo esperan una mejora positiva de los estados de salud. La interacción adaptada con el caballo facilita una creativa forma de aprendizaje, encaminado a potenciar y desarrollar habilidades físico-motor; además de ser una propuesta

interesante si se asocia a la necesidad de ofrecer nuevos procedimientos estratégicos que favorezcan el desarrollo integral de nuestros niños.

La ausencia de programas terapéuticos, como la Equinoterapia, suponen una afectación al bienestar del niño con discapacidad, lo que conlleva a un retraso en su desarrollo físico - motor considerando que lo que no se logra a temprana edad se hace más difícil rehabilitar en una edad mayor donde las limitaciones pueden haberse establecido.

Por estos motivos y por mi experiencia en actividades del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, es que consideré encauzar la propuesta de este trabajo, la cual se justifica por el escaso conocimiento sobre el tema en la población de la provincia y por la necesidad de emplear este tratamiento terapéutico de rehabilitación en niños con algún tipo de discapacidad, contribuyendo a garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todos, siendo esta reseña, el primer objetivo del Plan Nacional del Buen Vivir (2017-2021).

Los beneficiarios de este proyecto son las niñas y niños de 4 a 5 años con discapacidades que asisten Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, sus padres de familia, los terapeutas.

Se pretende también causar un impacto en la sociedad mediante la presentación de una Guía Didáctica con información sobre la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor.

Caracterización de Variables

Variables

Variable Independiente: Equinoterapia.

Variable Dependiente: Desarrollo de habilidades físico – motor.

Planteamiento Del Problema

La deficiencia en el desarrollo de habilidades físico – motor, se produce no solo por imperfecciones físicas o de desarrollo en niñas y niños, sino también por factores como la herencia genética, la mala calidad de alimentación, los desórdenes alimentarios, problemas escolares e inconvenientes en su desenvolvimiento y adaptación social, la clase social, abusos y traumas psicológicos; esto en adición a la falta de oportunidades para mejorar sus condiciones de vida.

Los niños y niñas desarrollan habilidades en cinco áreas fundamentales, habilidades motoras finas y gruesas, habilidades cognitivas, sociales, del habla, y actividades diarias. Un atraso en el desarrollo no involucra solo estar un poco retrasado, o ser lento para desenvolverse; denota que un niño o niña está constantemente retardado en el desenvolvimiento de las destrezas esperadas a cierta edad.

En Ecuador, las instituciones educativas cada periodo tienen que enfrentar estos problemas, los educadores deben investigar estrategias para ayudar a los niños, y en sus casas, los padres se ven limitados por falta de recursos y oportunidades. Razones por lo cual se ha elegido a la Equinoterapia como terapia alternativa viable que influirá de manera efectiva en el desarrollo físico - motriz de niños de 4 a 5 años y contribuirá en el desarrollo normal de sus destrezas.

Formulación Del Problema

¿De qué manera incide la Equinoterapia en el desarrollo de habilidades físico – motor en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas? ubicado en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, Cantón Santo Domingo, de la Parroquia Abraham Calazacón en el periodo Mayo – Octubre del 2019.

Hipótesis

La Equinoterapia incide de manera positiva en el desarrollo de habilidades físico – motor en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas ubicado en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, Cantón Santo Domingo, de la Parroquia Abraham Calazacón en el periodo Mayo – Octubre del 2019.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

Fundamentación Teórica

Desarrollo de Habilidades Físico – Motor

Desarrollo Físico – Motor

Desde el nacimiento hasta la muerte, todo ser viviente atraviesa numerosos y profundos cambios en su composición, estructura, forma y funcionamiento. Las transformaciones que se producen durante el crecimiento y desarrollo tienen una magnitud mayor en los primeros años de la vida. Poco a poco, y de manera paralela a los incrementos del desarrollo físico, la maduración del sistema nervioso alcanza niveles progresivamente superiores que permiten un normal desarrollo físico - motor de los niños.

Desarrollo Físico

El desarrollo físico hace referencia a los cambios corporales que experimenta el ser humano, principalmente en altura y peso, y en los que están involucrados el desarrollo óseo, muscular y cerebral (Maganto & Cruz , 2004).

El desarrollo físico infantil es producto de la interrelación entre el niño y su entorno. El crecimiento de los bebés y los niños continúa con los patrones cefalocaudal y proximodistal. De esta manera se puede decir que el crecimiento se caracteriza básicamente porque se desarrolla de la cabeza a los pies (PSICOCODE, 2018).

Las dimensiones físicas de la cabeza de un recién nacido se aproximan más a la de un adulto que el resto de su cuerpo. Además, los bebés aprenden a utilizar primero sus extremidades superiores que las inferiores. El principio proximodistal provoca primero el desarrollo del tronco antes que las extremidades, y de los brazos y las piernas antes que las manos y los dedos (Psikipedia, s.f.).

En los primeros tres meses de vida, el crecimiento es mucho más acelerado que en el resto del ciclo vital. Incrementa el peso, el tamaño, y la cabeza empieza a ser más proporcionada en relación al resto del cuerpo.

La primera infancia (3 - 6 años) se caracteriza porque en los bebés se modifican muchas características diferenciales entre ellas, los bebés adelgazan, aumenta el tamaño de su cuerpo, así como los brazos y las piernas, desaparece el vientre prominente, la cara es menos redondeada. Los huesos se fortifican y el centro de gravedad se traslada desde el esternón hacia el ombligo, facilitando así que desarrollen muchas destrezas motrices (Psikipedia, s.f.).

En la infancia intermedia (7 - 12 años) los bebés continúan creciendo y aumentando de peso. A diferencia de los niños, las niñas retienen un poco más de tejido graso en sus cuerpos (Psikipedia, s.f.).

Este período de crecimiento representa un tiempo particularmente susceptible por los cuerpos y las mentes de los niños; y los factores ambientales pueden crear características físicas y mentales de la vida duradera. Es así que, es muy importante intensificar el número de influencias positivas disponibles tanto física como mentalmente.

Factores que afectan al desarrollo físico

Creer idóneamente es un indicador de que los niños y niñas están en buenos estados de salud, por lo que los padres pueden normalizar algunas situaciones propias de la edad o notar otras que requieren más atención.

Según García & Delval (2019) existen factores que pueden alterar el crecimiento, algunos de ellos son:

- Herencia genética: padres altos = hijos altos.
- Nutrición: primordial para el desarrollo adecuado del niño. Una mala calidad de alimentación va acompañada de deficiencias en el desarrollo intelectual, crecimiento físico más lento y pubertad tardía.
- Los desórdenes alimentarios también influyen en el crecimiento de una persona.
- La anorexia nerviosa produce graves riesgos para la salud, debilitamiento muscular, piel seca, deshidratación, pérdida de la menstruación en niñas.
- La bulimia estropea los dientes, irrita las encías y produce grietas en los labios.
- La obesidad ocasiona que las niñas lleguen a la pubertad con anticipación y que los niños dan el «estirón» antes. Además de que las niñas y los niños obesos tienen problemas escolares e inconvenientes en su desenvolvimiento social.
- La clase social es también es un factor que se involucra en el crecimiento. La pobreza suele relacionarse con un retraso en el crecimiento, siendo una etapa más sensible entre los 3 y

36 meses de edad.

- Las deficiencias físicas. Tanto las glándulas tiroideas como la pituitaria son cruciales para un normal crecimiento. Un mal funcionamiento de la tiroides puede provocar gigantismo o enanismo. También infecciones, alteraciones metabólicas, enfermedades de hígado.
- Los abusos y traumas psicológicos pueden provocar enlentecimiento del crecimiento. En los hogares donde el consumo de alcohol, la violencia, o el abuso sexual de menores, se pueden encontrar niños con bajo peso y estatura.

Desarrollo Motor

El desarrollo motor hace referencia a la evolución en la capacidad de movimiento. El desarrollo motor en la infancia se produce a través de distintas fases evolutivas, las cuales se apoyan unas en otras (Coletto, 2009). El desarrollo de las habilidades motrices depende de la maduración neurológica y pasa por las siguientes fases:

- **Fase de automatismo:** Corresponde con los primeros meses. La mayoría de las acciones son reflejas (Coletto, 2009).
- **Fase receptiva:** se desarrolla a lo largo del segundo trimestre de vida y encaja con el perfeccionamiento de los sentidos. Las acciones ya son voluntarias, aunque aún predomina la observación por medio de los cinco sentidos de todo el ambiente que rodea al niño (Coletto, 2009).
- **Fase de experimentación y adquisición de conocimientos:** inicia en los primeros meses y se desarrolla a lo largo de toda la vida. Las habilidades motrices se utilizan como recurso

para obtener conocimiento (Coletto, 2009).

Categorías del Desarrollo Motor

Existen dos categorías del Desarrollo Motor: motricidad gruesa y fina, a continuación, se describen las características comunes de cada una.

Motricidad Gruesa

Se refiere a aquellas acciones realizadas con la totalidad del cuerpo, comprende todo lo relacionado con el crecimiento del cuerpo coordinando desplazamientos y movimiento de las diferentes extremidades, equilibrio, y todos los sentidos. Como caminar, correr, rodar, saltar, girar, deportes, expresión corporal, bailar, montar bicicleta, patinar, trepar, pedalear, entre otras (Godoy, 2011).

Motricidad Fina

Destreza manual que se adquiere únicamente con la práctica aunque en casos particulares no solo hace referencia al trabajo con las manos sino con otras partes del cuerpo, casos específicos de personas que han sufrido accidentes por lo que han perdido sus brazos y por tal razón compensan la falencia de los brazos con otra parte de su cuerpo (ECURED, 2003).

Desarrollo de habilidades motrices

Desarrollo motriz por edades

Se considera como un desarrollo secuencial y continuo relacionado al proceso en el cual, los seres humanos adquieren una gran cantidad de habilidades motoras. Este proceso se desarrolla

mediante el progreso de movimientos simples y desorganizados para conseguir las habilidades motoras complejas y organizadas (Sardo, 2016).

Desarrollo de habilidades motoras gruesas (Feldman, 2007)

3.2 meses: rueda.

3.3 meses: agarrar la sonaja.

5.9 meses: sentarse sin apoyo.

7.2 meses: mantenerse de pie mientras se sostiene.

8.2 meses: agarrar con el pulgar y el índice.

11.5 meses: sostenerse de pie solo.

12.3 meses: caminar bien.

14.8 meses: construir una torre de dos cubos.

16.6 meses: subir escalares.

23.8 meses: saltar en el lugar.

Desarrollo de habilidades motoras finas (Feldman, 2007)

3 meses: abre la mano de manera prominente.

3 meses: agarra la sonaja.

8 meses: agarra con el pulgar y el índice.

11 meses: sostiene la crayola de manera adaptativa.

14 meses: construye una torre de dos cubos.

16 meses: coloca las fichas en un tablero.

24 meses: imita pinceladas en el papel.

33 meses: copia un círculo.

Desarrollo motriz atípico

El desarrollo motor atípico se caracteriza por ser un proceso en donde muchos componentes típicos están ausentes y/o existe una alineación insuficiente. Debido a estos componentes ausentes o alineación incorrecta, el bebé tiende a compensar para conseguir la función (Ver Imagen 1). A menudo estas compensaciones se reflejan como discrepancias sutiles en la calidad, o movimientos primitivos prolongados que pronto se convierten en patologías si nunca son remplazados por el desarrollo de movimientos típicos más avanzado (Bly, 2011).



Gráfico 1. Ejemplo de desarrollo motor típico (Bebé 1.A) y atípico (Bebé 1.B). Bly (2011)

Tempranamente los inconvenientes de movimiento se muestran como movimientos de pobre calidad. Consecuencia de aquello, resulta dificultoso realizar un diagnóstico definitivo de los problemas de calidad ya que pueden ser sutiles y estar combinados con movimientos de buena calidad requiriendo de experiencia para ser detectados (Bly, 2011).

A menudo el proceso de desarrollo motor atípico se inicia por un agravio al sistema nervioso

central. La ubicación y extensión de la lesión perjudica la capacidad y motivación del bebé para desarrollar movimientos. La ubicación y extensión de la lesión, afecta también a los impedimentos y la capacidad para desarrollar movimientos compensatorios. Los bebés con daño moderado al sistema nervioso central compensarán antes y más rápidamente. Los bebés con daño severo tendrán limitada capacidad para compensar (Bly, 2011).

Patologías asociadas

Las patologías descritas a continuación son las identificadas en los niños que asisten al Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz, mediante la revisión de sus historias clínicas.

Autismo. Se denomina «trastorno del desarrollo» debido a que afecta la manera en que se desarrolla un niño. Los niños con autismo piensan y actúan de manera diferente a otras personas, pueden tener dificultades para relacionarse con otras personas, tener dificultades para hablar y comunicarse; hacer las mismas cosas una y otra vez (Croen, 2000).

Síndrome Cri Du Chat. Denominada «enfermedades raras» ya que presenta muy baja incidencia y su principal característica es el llanto producido por los bebés, similar al maullido de un gato, que viene provocado por una hipoplasia de la laringe (Fernández & Puente, 2010).

Retraso psicomotor. Es un retraso del desarrollo en el que los logros del desarrollo aparecen con una secuencia lenta para su edad y/o cualitativamente alterada. Se inicia en la infancia y presenta curso evolutivo estable. Se usa este término en los menores de 5 años, y en mayores de 5 años el de Retraso Mental o Discapacidad Intelectual (García & García, 2018).

Parálisis cerebral infantil. Es un síndrome cuyo origen está localizado en el Sistema Nervioso

Central, primera neurona o neurona motora superior; eso implica que casi todos los niños presentan, además de los defectos de la postura y movimiento, otros trastornos asociados (Gómez et al, 2013).

Microcefalia. El término microcefalia es descriptivo y se refiere a un defecto estructural por el cual el feto o el niño tienen una cabeza de menor tamaño que el esperado cuando se compara con otros de similar edad gestacional y sexo (Arroyo, 2018).

Síndrome de Down. El síndrome de Down es una anomalía del cromosoma 21 que puede causar discapacidad intelectual, microcefalia, talla baja y cara característica (Powell-Hamilton, 2016).

Coordinación

Se entiende por coordinación a la capacidad que ayuda al cuerpo a ejecutar los movimientos con la mayor velocidad y precisión posible. Además, se define por la relación que se establece entre el sistema nervioso central y los músculos.

Las clasificaciones de coordinación son muy variadas, pero se destacan dos grandes grupos.

Coordinación dinámica

Se entiende como aquellos movimientos que exigen recíproco ajuste de todas las partes del cuerpo y, en la mayoría de los casos, implica locomoción.

- Regula los movimientos corporales globales.
- Es la base de las habilidades motrices, junto al equilibrio.

Coordinación Viso - motriz

La coordinación visio – motriz, es la capacidad de coordinar la visión con los movimientos del cuerpo.

- Implica un ajuste de la vista y el segmento corporal.
- Es el respaldo de las destrezas.

También existen otras clasificaciones más específicas y actuales, es la clasificación que nos da Torres (2005), el cual agrupa la coordinación en diferentes ramas:

- **Coordinación gruesa:** la necesaria para realizar movimientos amplios y generales.
- **Coordinación fina:** Es aquella coordinación que necesita de más precisión, por la delicadeza de sus movimientos.
- **Coordinación segmentaria:** la coordinación que necesita una parte de nuestro cuerpo.
- **Coordinación general:** regula los movimientos globales.
- **Coordinación Óculo-manual:** La que se emplea por ejemplo en baloncesto, donde llevamos un móvil en las manos.
- **Coordinación Óculo-pédica:** La que se requiere en fútbol, donde el móvil es llevado por los pies.

Equinoterapia

La Equinoterapia

Concepto

La palabra Equinoterapia se compone etimológicamente de «Equino» correspondiente a caballo y «Terapia» vinculado al tratamiento o rehabilitación (Mirabal, 2018).

Son varias las definiciones que se encuentran sobre la Equinoterapia, de las cuales se resaltan las siguientes:

Según FACET (2013) «La Equinoterapia es un método terapéutico que utiliza al caballo como medio para la rehabilitación del paciente portador de discapacidad, así como también otras enfermedades».

Cañadas (2018) definió a la Equinoterapia como:

«Proceso terapéutico facilitado o mediado por el caballo y su medio ambiente, realizado en un contexto transdisciplinario, de profesionales de la salud humana, veterinaria, psicopedagogía, docencia, y del ámbito del caballo, etólogos, profesores de equitación, entrenadores, etc., desarrollando estrategias terapéuticas en el ámbito psico – físico - social».

Clasificación

En el cuarto Congreso Internacional de Monta Terapéutica, que se realizó en Canadá en 1988, se consideró que la Equinoterapia se podía clasificar en tres áreas importantes considerando sus acciones específicas, estas eran:

La hipoterapia pasiva y activa.

- **Hipoterapia pasiva.** El paciente interactúa con el caballo adaptándose pasivamente a los movimientos del mismo, sin realizar ninguna acción o ejercicio adicional.
- **Hipoterapia Activa.** Se desarrolla añadiendo ejercicios neuromusculares a la hipoterapia pasiva, la estimulación interviene para poder mejorar el equilibrio, tono muscular, aspectos psicomotores, la simetría corporal, entre otros.

Monta terapéutica

Actividad en donde los entrenadores de equitación, enseñan a montar a caballo a personas discapacitadas fomentando un impacto positivo principalmente en el aspecto pedagógico, psicológico, y en la integración social.

Equitación como deporte

En esta fase, gracias al control de su cuerpo y del caballo, el paciente ya está siendo capacitado para poder ser un jinete activo, se realizan ejercicios de gimnasia y de estimulación neuromotora combinando juegos terapéuticos.

Aplicaciones

La Equinoterapia produce grandes resultados en la recuperación o mejoramiento del equilibrio y de la autoestima en personas víctimas de accidentes graves, rehabilitación de músculos, parálisis cerebral, síndrome de Down, entre otras discapacidades (Gamper & Gamper, 2006).

Se utiliza para: Corregir problemas de conducta, disminuir la ansiedad, mejorar la autoestima,

fomentar la confianza y la concentración, promocionar estímulos al sistema sensomotriz
incrementar la interacción social y la amistad.

La Equinoterapia contribuye a la rehabilitación de personas que padecen enfermedades tan
diversas como las siguientes:

- Esclerosis múltiple
- Síndrome de Down
- Autismo
- Parálisis cerebral infantil (PCI)
- Alto riesgo neurológico
- Problemas psicológicos, nerviosos, de atención y de conducta
- Síndrome de Wess
- Cuadriplejia
- Hidrocefalia
- Bulimia y anorexia
- Poliomiелitis
- Derrame cerebral

- Distrofia muscular
- Traumas cerebrales diversos
- Espina bífida
- Hiperactividad y adicciones (drogas y alcohol)

Otra de las ventajas de esta terapia complementaria es que contribuye a mejorar el tono muscular, desarrollar la noción de lateralidad y ayuda a lograr el equilibrio en pacientes con dificultades motrices, los cuales procuran mantener el cuerpo erguido para no caerse del animal (Gamper & Gamper, 2006).

Función

Funcionalidad de la Equinoterapia

El caballo posee características musculares extraordinarias que hacen que su monta represente más que un medio de locomoción, sino también una actividad placentera que puede convertirse en un verdadero regocijo.

Para las personas que sufren de algún tipo de discapacidad, el caballo puede llegar a representar no sólo el medio de aprovechar todos sus atributos, sino un tratamiento que da notables resultados (Gamper & Gamper, 2006).

El jinete recibe a través del dorso del animal, un masaje producido por las vibraciones del movimiento del animal, que recorren desde el coxis hasta la coronilla recorriendo la columna vertebral. Incita al movimiento activo del jinete, provoca movimiento muscular y despierta los

reflejos (Gamper & Gamper, 2006).

Se desarrolla al aire libre y no en un ambiente confinado lleno de máquinas que pueden suponer una amenaza para el paciente.

Montar a caballo no es solo una terapia, también es una actividad divertida y practicando correctamente ambas acciones, se consiguen los mejores resultados.

Condiciones para empezar

Para que una persona pueda recibir el tratamiento de Equinoterapia, es recomendable presentar historial médico de la discapacidad que padece el paciente; además es necesario un certificado médico que deje constancia que la persona puede recibir esta terapia ya que puede no ser apto para el programa por algunas razones (Gamper & Gamper, 2006).

Entre las posibles razones por las cuales no se debería optar por este tratamiento están:

- Alergias (al polvo, al pelo del caballo u otra).
- Problemas ortopédicos.
- Personas con hemofilia (mala coagulación y sangrado constante) definitivamente no pueden considerar esta terapia por los posibles riesgos.

Materiales para las sesiones de Equinoterapia

De acuerdo con Sánchez (2018), los materiales recomendados para las sesiones de Equinoterapia son:

- Cinturón de volteo adaptado.
- Arnese para fijar el cinturón de volteo.
- Bocado o filete dependiendo de la sensibilidad de la boca del caballo.
- Cabezal.
- Vendas para proteger las patas del caballo.
- Mantilla protectora en lugar de silla de montar.
- Escalera o rampa para facilitar la subida al caballo.
- Aros.
- Juguetes variados con distintas texturas, para facilitar la terapia.

Características

Particularidades del caballo

Según Lisandro (2004) el caballo es un animal herbívoro, de presa, por lo tanto, curioso y desconfiado, que vive en manada, de carácter sociable, estructurando su grupo en unos órdenes de jerarquía.

Para comprender las características del caballo y también la importancia de la relación interactiva que se puede entablar con los humanos, hay que considerar los siguientes aspectos:

Los sentidos. Los caballos disponen de sentidos que los humanos no poseemos o si los

poseemos están poco desarrollados e incluso insensibilizados. Entre otros encontramos la orientación y la premonición. Los más desarrollados son el olfato, la vista y el oído.

El olfato es muy importante para conocer a sus semejantes por el olor, identificar alimentos, olfatear el viento en busca de depredadores, entre otros.

La vista del caballo ha evolucionado distintamente a la del humano, tienen sus ojos ubicados a los lados de su cabeza, de tal manera que son capaces de cubrir casi en la totalidad su entorno.

El oído ayuda a prevenir los ataques sorpresa, sus orejas se mueven de manera independiente una de la otra en todas direcciones, por lo que pueden enfocarse normalmente en dos sonidos diferentes a la vez.

El tacto lo poseen en su cuerpo, como los humanos, pero se encuentra mejor desarrollado en unos pelos largos y resistentes situados cerca de los ojos, en la barbada y en el hocico, que les ayudan a saber la cercanía de los objetos.

El gusto les ayuda a seleccionar alimentos que les apetecen.

Estas características hacen que el caballo sea un animal bastante sensible y atento a lo que ocurre en su entorno. Temerosos por definición y para su supervivencia en la naturaleza, requieren de nuestra parte acercarnos a ellos de manera confiada y cautelosa.

Características del Caballo para Equinoterapia

Según Sánchez (2018), las características del caballo para Equinoterapia son:

- El caballo debe permanecer quieto hasta la siguiente indicación de movimiento, y debe ser

posible detenerlo con pocas indicaciones.

- Debe acostumbrarse al trabajo rutinario, ya que la terapia se desarrolla por lo general al paso.
- Es recomendable montar antes al caballo para calentar sus músculos y así prepararlo para la sesión terapéutica.
- Debe tener un carácter pacífico y ser a la vez despierto.
- La edad del caballo debe ser preferiblemente intermedia ya que un caballo joven podría ser intranquilo y un caballo anciano podría no tolerar el peso del fisioterapeuta y del paciente.
- Un caballo muy inquieto infundirá respeto y miedo en los niños, reduciendo la efectividad del tratamiento.

Fundamentos

Fundamentos fisioterapéuticos de la Equinoterapia

La Equinoterapia brinda al paciente grandes beneficios a nivel motriz, articular y muscular que se sustentan en las características naturales propias del caballo (Orozco, 2015). Estas características representan la base fundamental de la misma, algunas de ellas consisten en:

Transmisión de impulsos rítmicos al jinete para producir ajustes continuos tónico posturales: favorece la postura y equilibrio; además los impulsos rítmicos que transmiten los caballos son de 110 por minuto, parecidos a los latidos del corazón humano, lo que provoca que la frecuencia cardíaca se regule (Orozco, 2015).

Movimiento tridimensional: hace referencia a los beneficios del patrón de marcha de los caballos al paso que se da en tres ejes, longitudinal, transversal, y horizontal; el cual es similar al patrón fisiológico de la marcha del ser humano (Orozco, 2015).

Transmisión del calor corporal del caballo al jinete: la temperatura corporal de un caballo es de 38°, pudiendo llegar después del movimiento hasta 38,8°; la temperatura del humano está entre los 36, 5 y 37° aproximadamente por lo que se utiliza al caballo como instrumento calorífico para aflojar y relajar ligamentos músculos (Orozco, 2015).

Impacto de la Equinoterapia

Efectos terapéuticos

Según Gross (2006) se refieren a los beneficios que proporciona el uso de la Equinoterapia en distintas áreas cómo las siguientes:

Área neuromotora

- Regulación del tono muscular.
- Grabación y automatización del patrón de locomoción.
- Inhibición de reflejos tónicos y de movimientos asociados.

Área psicomotora

- Estabilización de la cabeza y tronco.
- Potenciación del equilibrio vertical y horizontal (Estimulación del sistema vestibular).

- Fomento de la coordinación psicomotriz fina y gruesa.
- Incremento de la agilidad, flexibilidad y fuerza muscular.
- Construcción de la simetría corporal.
- Desarrollo de la lateralidad.

Área sensomotora

- Desarrollo de la imagen y conciencia corporal.
- Desarrollo del sistema propioceptivo.
- Incremento de la sensopercepción táctil.
- Fomentación de la integración sensorial (visual, táctil y auditiva).

Área sociomotora

- Confrontación de temores personales.
- Incremento de autoestima y confianza.
- Desarrollo de la responsabilidad.
- Aumento de la capacidad de adaptación.
- Disminución de la agresividad.
- Desarrollo de comportamiento cooperativo.

- Desarrollo de la comunicación verbal, análoga y metacomunicación.

Equinoterapia como proceso social

Podemos comprender el término «actores sociales» como un conjunto de sujetos activos que inciden en diferentes procesos (económicos, políticos, culturales) de la sociedad en la que conviven (González, 2015) . Los mismos aceptan determinado rol social específico en el contexto y encuadre establecido, en este caso en la práctica de Equinoterapia, entre ellos:

- **El paciente:** es quien posee cierta patología y que practica la Equinoterapia como medio de rehabilitación.
- **El equipo interdisciplinario:** son aquellos profesionales como médicos, psicólogos, pedagogos, psicomotricistas, fisioterapeutas, instructores de equitación; que integran el equipo de trabajo para la aplicación de la Equinoterapia.
- **La familia:** aquí se incluye el entorno más próximo al paciente, bien sea su familia, responsables y/o cuidadores; que acompañan al paciente y que son parte también del proceso terapéutico.

Anteriormente se ha mencionado el rol que adquiere el paciente como beneficiario de los principios terapéuticos de la Equinoterapia, por lo cual a continuación se mencionan los otros dos actores señalados: el equipo interdisciplinario y la familia.

Importancia del equipo interdisciplinario

Lo que lo convierte al caballo en una herramienta terapéutica y educativa, es el propósito que

le otorgan los especialistas que participan en la actividad (Vasen, 2004).

La Equinoterapia no solo comprende montar a caballo, sino que es indispensable la presencia de un equipo con una apropiada formación que traten las dificultades del paciente de forma integral.

El equipo interdisciplinario debe conocer el correcto proceso para interactuar con el paciente, y que estrategias se deben aplicar de acuerdo a su patología (Falke, 2009). El equipo que dirija la Equinoterapia debe trabajar en coordinación con el equipo que habitualmente «atiende» al paciente desplegar un trabajo coordinado (Comin, 2011).

El entorno familiar como parte del tratamiento

Los pacientes con algún tipo de discapacidad que se desarrollen con un entorno familiar estable, conviviendo en relaciones positivas, pueden adaptarse de forma más efectiva al proceso de del tratamiento y búsqueda de bienestar.

Para que una familia obtenga un buen manejo de la discapacidad, debe contar con una coordinación interna, ya que al producirse el diagnóstico de discapacidad, podría verse afectada su dinámica, producirse cambios negativos o una inestabilidad afectiva.

Por ende, lo principal en una intervención terapéutica es otorgar tanto al paciente como a su familia seguridad y confianza, para lograr alcanzar los resultados deseados. Por lo tanto, es necesario realizar una primera entrevista con la familia o el entorno más cercano al paciente, con el objetivo de efectuar un análisis integral de su entorno y su participación en el mismo (Fernández A., 2013).

Equinoterapia como herramienta educativa

La Equinoterapia como herramienta educativa

La Equinoterapia es una herramienta educativa porque se trabaja con un programa de acción pedagógico, en ámbitos motor, cognitivo, y de lenguaje (Mirabal, 2018).

El caballo se establece en esta perspectiva pedagógica como un mediador y como un centro de interés, para trabajar con los niños desde un entorno lúdico, considerando que no solo aprenden sino que se encuentran en una situación de deleite.

La Equinoterapia como herramienta educativa permite trabajar con los pacientes, objetivos como:

- Lectoescritura.
- Tenencia responsable de animales y el descubrimiento de la naturaleza.
- Lógica y cálculo matemático.

Espacios lúdicos de acción-aventura como medio educativo

Los espacios de acción - aventura son una propuesta didáctica para el desarrollo Físico - Motor en la etapa de Educación Infantil y para niños con algún tipo de discapacidad (Mendiara, 1999).

Este medio educativo busca trabajar la situación medioambiental y el desarrollo funcional de las niñas y niños, adaptado a sus propias características, de tal manera se apoya la relación con el mundo de los objetos, el tiempo y el espacio, desarrollándose a través de actividades divertidas

y amenas (Mendiara, 1999).

Las zonas donde se desarrollarán los espacios de acción - aventura son elegidas de forma minuciosa por el especialista que llevará cabo la sesión. Una vez escogido el espacio y preparada la sesión, esta tendrá se estructura en tres fases (Ver Tabla 1).

Tabla 1. Fases de la sesión de espacios de acción – aventura

Información Inicial	Juego activo	Verbalización final
Ritual de entrada, se presenta el material que se va a utilizar y se explican las pautas y orientaciones del montaje.	Parte principal donde desarrollan su aprendizaje, en esta etapa los niños invaden el espacio y lo ocupan de acuerdo a sus necesidades de movimiento. Los juegos facilitan un clima de confianza y seguridad.	Recordar la actividad realizada, se pone en ejecución alguna actividad de relajación y ritual de salida.

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: (Mendiara, 1999)

Este recurso lúdico-educativo ayuda al niño desarrollar múltiples habilidades, siguiendo sus ritmos de crecimiento y permitiendo al niño actuar como él crea oportuno según avanza la actividad. Estos espacios benefician también la utilización de todo su cuerpo (segmentos corporales y tronco unidos) ya que en el espacio creado deben intervenir los suficientes factores como para que el niño lo encuentre atractivo y quiera jugar e implicarse (González J. , 2018).

Desarrollo de habilidades cognitivas, capacidad de autonomía y responsabilidad

La Equinoterapia es una actividad complementaria a la educación tradicional y se desarrolla en

un ambiente de confianza y en una situación de placer; en donde el caballo y su entorno natural representan para el alumno una poderosa motivación, en la que se hace más cómodo el aprendizaje (Romera, s.f).

Resulta más satisfactorio para cualquier persona aprender mientras se monta a caballo que dentro de un aula de clases. Por ende, las sesiones de Equinoterapia resultan excelentes para afianzar u obtener conocimientos ya sean colores, números, lectura, ejercitar la motricidad manual y gruesa, orientación espacio temporal, escritura, entre otras actividades que serán convenientes para afrontar posibles desafíos de la vida diaria.

También se desarrolla un vínculo con el caballo que potencia la confianza en sí mismos y el comportamiento afectivo y social que en muchos niños con discapacidades puede encontrarse poco estimulado o desarrollado (Romera, s.f).

Guía didáctica

La guía didáctica es una metodología de comunicación de tipo escrita, básicamente informativa y descriptiva, en la que se presenta un lugar, un servicio o un producto, destacando sus cualidades positivas, puntos de interés y ventajas.

Características

- Se incluyen imágenes para ilustrar el texto.
- Suele ser de extensión media o breve y de formato muy variado.
- El texto es fundamentalmente informativo y descriptivo, aunque también puede incluir

apartados de carácter instructivo (horarios, advertencias, normas, instrucciones de uso).

- Es importante que sea sugerente y convincente.

Utilidad

Una guía didáctica representa para una organización la oportunidad de promover un servicio o alguna información relevante; de tal manera que, si a una persona le cautiva la información, pueda guardarlo como referencia, para participar del servicio en un futuro, o para conocer más sobre el tema del que trata la guía didáctica.

Es importante la utilización de guías didácticas para transmitir, reforzar y garantizar la calidad de la transmisión de la comunicación. Para conseguir todo esto, se recomienda tener un buen diseño gráfico, incluir gráficos para no saturar al lector, debe tener títulos claros y bien marcados, seguir una estructura ordenada y presentar argumentos bien redactados y concisos.

Definición de términos básicos

Anorexia: Trastorno alimenticio que ocasiona que la persona se obsesione con su peso y lo que ingiere.

Bulimia: Trastorno alimentario grave particularizado por «atracones», continuados de métodos para evitar el incremento de peso.

Comunicación análoga: Aquella que se produce de una forma no verbal.

Comunicación metacomunicación; Hace referencia a las señales y proposiciones intercambiadas en el proceso de comunicación, incluye las relacionadas con la codificación como las relativas a la relación entre los comunicadores.

Glándulas tiroideas: (del latín glandem 'bellota', -ulam 'pequeño' 'en forma de escudo') glándula endocrina, ubicada debajo de la «nuez de Adán», junto al cartílago tiroides y encima de la tráquea.

Herbívoro: Que se alimenta de vegetales.

Hipoplastia: desarrollo incompleto o detenido de tejido u órgano.

Cefalocaudal: Instaura que la organización de las respuestas motrices se ejecuta en orden descendente, desde la cabeza hasta los pies.

Proximodistal: Señala que la organización de las respuestas motrices se realiza desde la parte más cercana al eje del cuerpo, a la parte más alejada del mismo.

Patologías: Rama de la medicina delegada al estudio de las enfermedades.

Sistema propioceptivo: Sistema mediante el cual, el cerebro recepta la información acerca del movimiento y la posición de las partes del cuerpo entre sí y en relación a su base de apoyo.

FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

La investigación relacionada con la Equinoterapia adaptada en el desarrollo de habilidades físico – motor en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, ubicado en la Provincia Santo Domingo de los Tsáchilas, del cantón Santo Domingo, de la parroquia Santo Domingo, periodo Mayo – Octubre del 2019, se apoya en las formas filosóficas siguientes.

Fundamentación pedagógica

De acuerdo a la realidad del Instituto Tecnológico Superior Japón, se compondrán las técnicas e instrumentos pertinentes, proporcionando las condiciones de realidad. Estas técnicas y herramientas, serán aplicadas al universo de estudio (Ver Tabla 2).

Fundamentación axiológica

En esta investigación se manejarán valores como:

El amor y dedicación por la carrera, por los niños y por el trabajo. El respeto a las diferentes condiciones y realidades. Paciencia para desarrollar las actividades de acuerdo a las circunstancias y la empatía con el esfuerzo que cada involucrado es capaz de demostrar.

Fundamentación ética

La investigación está normada por leyes y reglamentos, que resguarden la identidad biológica, psicológica y social de las personas que son participes de esta investigación.

Fundamento social

Esta investigación junto con la propuesta que contiene, contribuirán a la sociedad a mejorar la calidad de vida de los niños y de sus familias, ya que a través de la Equinoterapia se estimularán el desarrollo y la potenciación de habilidades físico-motor.

FUNDAMENTACIÓN LEGAL

Para realizar esta investigación se tomaron en cuenta las siguientes consideraciones legales.

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

TÍTULO VII - RÉGIMEN DEL BUEN VIVIR

Educación

Art. 350.- El sistema de educación superior tiene como finalidad la formación académica y profesional con visión científica y humanista; la investigación científica y tecnológica; la innovación, promoción, desarrollo y difusión de los saberes y las culturas; la construcción de soluciones para los problemas del país, en relación con los objetivos del régimen de desarrollo.

Biodiversidad

Art. 400.- (...) Se declara de interés público la conservación de la biodiversidad y todos sus componentes, en particular la biodiversidad agrícola y silvestre y el patrimonio genético del país.

LEY ORGÁNICA DE SALUD

CAPITULO I - Del derecho a la salud y su protección.

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, e irrenunciable, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

CAPITULO III - Derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud

Art. 7.- e) Ser oportunamente informada sobre las alternativas de tratamiento, productos y servicios en los procesos relacionados con su salud, así como en usos, efectos, costos y calidad; a recibir consejería y asesoría de personal capacitado antes y después de los procedimientos establecidos en los protocolos médicos (...).

LEY ORGANICA DE DISCAPACIDADES

CAPITULO SEGUNDO DE LOS PRINCIPIOS RECTORES Y DE APLICACION

Art. 4.- Principios fundamentales

9. Protección de niñas, niños y adolescentes con discapacidad: se garantiza el respeto de la evolución de las facultades de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad y de su derecho a preservar su identidad;

10. Atención prioritaria: en los planes y programas de la vida en común se les dará a las personas con discapacidad atención especializada y espacios preferenciales, que respondan a sus necesidades particulares o de grupo.

SECCION SEGUNDA DE LA SALUD

Art. 19.- Derecho a la salud.- El Estado garantizará a las personas con discapacidad el derecho a la salud y asegurará el acceso a los servicios de promoción, prevención, atención especializada permanente y prioritaria, habilitación y rehabilitación funcional e integral de salud, en las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud, con enfoque de género, generacional e intercultural (...)

Art. 20.- (...) La habilitación y rehabilitación son procesos que consisten en la prestación oportuna, efectiva, apropiada y con calidad de servicios de atención. Su propósito es la generación, recuperación, fortalecimiento de funciones, capacidades, habilidades y destrezas para lograr y mantener la máxima independencia, capacidad física, mental, social y vocacional, así como la inclusión y participación plena en todos los aspectos de la vida.

La autoridad sanitaria nacional establecerá los procedimientos de coordinación, atención y supervisión de las unidades de salud públicas y privadas a fin de que brinden servicios profesionales especializados de habilitación y rehabilitación (...).

LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Art. 8.- literal f «Fomentar y ejecutar programas de investigación de carácter científico, tecnológico y pedagógico que coadyuven al mejoramiento y protección del ambiente y promueven el desarrollo sustentable nacional» Las investigaciones contribuirán para el progreso y desarrollo del país, mediante el trabajo de campo que se realice y la aplicación de las propuestas que solucionarán problemas internos de las instituciones educativas.

Art 13. literal c «Formar académicos, científicos y profesionales responsables, éticos y solidarios, comprometidos con la sociedad, debidamente preparados para que sean capaces de generar y aplicar sus conocimientos y métodos científicos, así como la creatividad y promoción cultural y artística»

METODOLOGÍA

Diseño de la Investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo el cual representa una notable herramienta que proporciona información estadísticamente confiable y es sencilla de entender, ya que por ejemplo se puede hacer uso de gráficos de pastel, tablas, cuadros y gráficos.

El nivel es descriptivo ya que permitió detallar características o actitudes. Esta investigación produjo y analizo los datos descriptivos, así como el comportamiento observable de las personas. Para ello fue necesario entender «el por qué» y que sirvió de guía para la toma de decisiones.

El estudio es de campo; consiste en realizar actividades dentro de un lugar, sitio escogido para la búsqueda y recolección de datos que permiten resolver la problemática, mediante técnicas como la encuesta y la observación. Los datos que se obtuvieron fueron analizados teniendo en cuenta los diferentes factores, de la problemática presente. Este estudio se centra en el lugar a donde acuden los niños a recibir su tratamiento.

La modalidad es socio - educativa porque el objeto de estudio fue un grupo de personas que forman parte del tratamiento en el Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas. De tipo bibliográfica ya que para solucionar el problema fue necesario recopilar toda la información necesaria relacionada con el problema propuesto.

Población y muestra

El presente proyecto contó con una población total de 29 personas (Ver Tabla 2) en las que estuvieron inmersos 14 niños y niñas con discapacidades o retraso físico – motor de entre 4 a 5

años y que asisten de manera regular a recibir Equinoterapia, un padre de familia por cada niño y, además, se contó con la colaboración del terapeuta responsable de la Equinoterapia de la Fundación. Por confiabilidad de la investigación se trabajó con el total de la población, de los niños y padres de familia y terapeuta.

Tabla 2. Población y muestra

Personal	Frecuencia
Niños y niñas de 4 a 5 años de edad del Centro de Rehabilitación	14
Terapeuta	1
Padres de familia	14
Total	29

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

A continuación, se presenta el modelo de encuesta dirigida a los padres de los niños que asisten al programa de Equinoterapia en Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz (Ver Tabla 3).

Tabla 3. Modelo de encuesta dirigida a los padres de los niños que asisten al programa de Equinoterapia en Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz.

Nº	ITEM	TDA	DA	ED	TED
1	¿Considera que los ejercicios aplicados a su hijo tienen relevancia para su mejoría?				
2	¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?				
3	¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?				
4	¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?				
5	¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?				
6	¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?				
7	¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?				
8	¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?				
9	¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?				
10	¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?				

Nota: TDA = Totalmente de acuerdo
 DA = De acuerdo
 ED = En desacuerdo
 TED = Totalmente en desacuerdo

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Modelo de entrevista a Terapeuta responsable de la Equinoterapia de la Fundación

1. ¿Considera usted que las bondades del caballo pueden ser aprovechadas únicamente por personas con discapacidades o retraso?

SI NO

¿Y por qué?

2. ¿Usted considera importante que los niños y las niñas con deficiencias físico - motor deben cumplir de forma periódica con todas las sesiones de Equinoterapia?

SI NO

¿Y por qué?

3. ¿Es necesario realizar un diagnóstico previo del menor para saber que métodos de terapia se puede emplear y contribuir al buen desarrollo del niño?

SI NO

¿Y por qué?

4. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño del niño?

SI NO

¿Y por qué?

5. ¿Cree usted que la Equinoterapia es suficiente para contribuir a la recuperación de niños y niñas con deficiencias físico - motor?

SI

NO

¿Y por qué?

6. ¿Según su criterio, considera que para lograr mejoras en el desarrollo físico - motor de los niños es necesario un trabajo en equipo (terapeuta – paciente – familiares)?

SI

NO

¿Y por qué?

7. ¿La Equinoterapia puede contribuir al fomento de capacidades Cognitivas y/o Psicológicas?

SI

NO

¿Y por qué?

8. ¿Recomendaría la Equinoterapia como terapia alternativa para niños con discapacidades o retrasos?

SI

NO

¿Y por qué?

9. ¿Cree usted que existen suficientes centros que realicen Equinoterapia?

SI

NO

¿Y por qué?

10. ¿Considera importante la implementación de una Guía Didáctica para guiar el tratamiento de Equinoterapia?

SI

NO

¿Y por qué?

Lista de cotejo

Es un instrumento que permite identificar conductas con respecto a habilidades, actitudes y destrezas. Comprende un listado de aspectos observables, en el que se constata, la presencia o ausencia de estos mediante la respuesta del tratado. En esta investigación fue aplicada a niños y niñas de 4 a 5 años de edad del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas en el periodo Mayo – Octubre del 2019 (Ver Tabla 4).

Tabla 4. Modelo de Lista de Cotejo

Nº	ITEM	I	EP	A
1	Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia			
2	Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia			
3	Se fatiga con rapidez y no termina la actividad			
4	Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia			
5	Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta			
6	Desarrolla su capacidad de adaptación			
7	Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades			
8	Manifiesta deseos de superación			
9	Se involucra la familia en el proceso terapéutico			
10	Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social			

Nota: I = INICIADA
EP = EN PROCESO
A= ADQUIRIDA

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

CAPITULO II

Análisis e Interpretación de Resultados Primarios.

Se exponen a continuación los resultados obtenidos de las listas de cotejos aplicadas a los niños y niñas de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz.

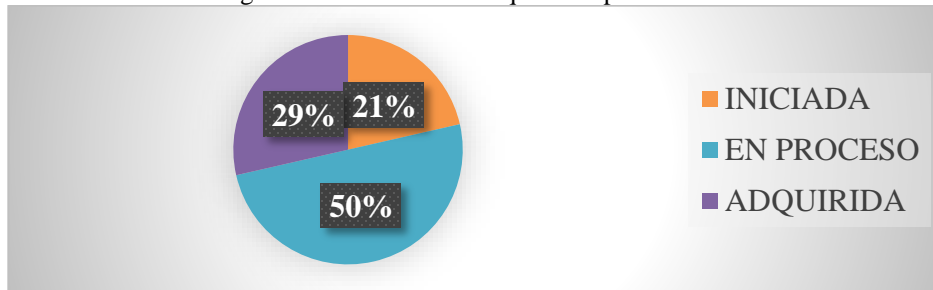
Tabla 5. Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	3	21%
EN PROCESO	7	50%
ADQUIRIDA	4	29%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 2. Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 21% de los niños no asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia, 50% a veces asiste con gusto a las sesiones, y el 29% asiste con gusto a las sesiones.

Interpretación

La mitad de los niños a veces asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia, otro grupo considerable de niños si asisten con gusto, y por último que aún no se ha adaptado, eso implica que no todos los niños pueden mostrar interés al momento de la aplicación de los ejercicios.

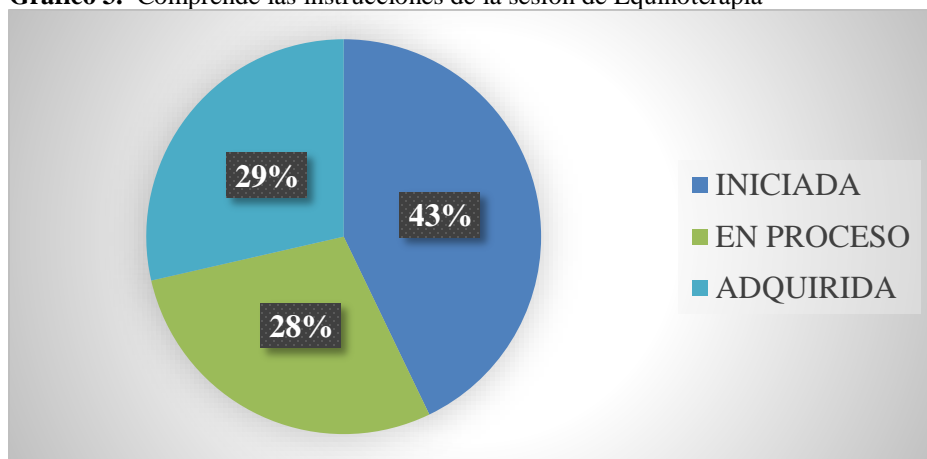
Tabla 6. Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	6	43%
EN PROCESO	4	28%
ADQUIRIDA	4	29%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 3. Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Luego de la tabulación de datos de las listas de cotejo, se obtienen los siguientes resultados: El 43% de los niños no comprenden las instrucciones de la sesión de Equinoterapia, el 28% a veces comprenden las instrucciones, y el 29% sí comprenden las instrucciones.

Interpretación

La tabulación demuestra que la mayoría de los niños no comprenden las instrucciones de la sesión de Equinoterapia, luego siguen dos grupos en los cuales se han dividido primero los que sí comprenden las instrucciones y los últimos no comprenden instrucciones, eso implica que no todos los niños pueden comprender los procedimientos dentro de las sesiones de Equinoterapia.

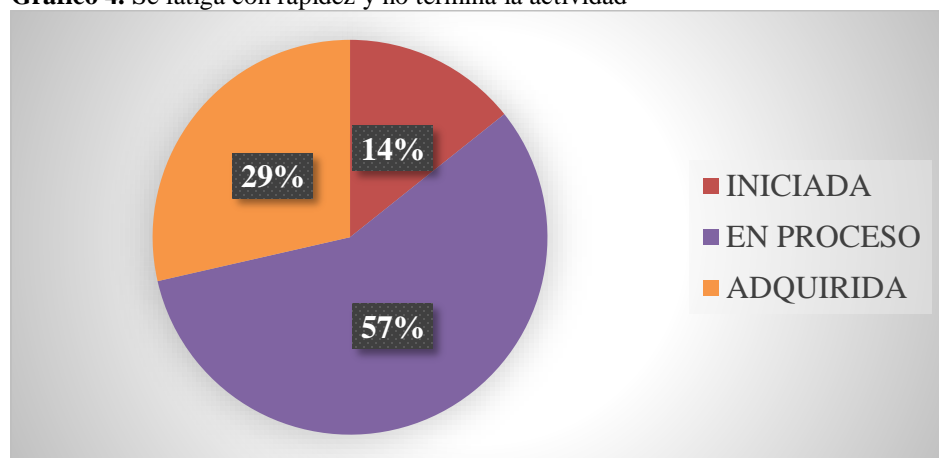
Tabla 7. Se fatiga con rapidez y no termina la actividad

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	2	14%
EN PROCESO	8	57%
ADQUIRIDA	4	29%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 4. Se fatiga con rapidez y no termina la actividad



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Luego de la tabulación de datos de las listas de cotejo, se obtienen los siguientes resultados: El 14% de los niños se fatigan con rapidez y no terminan la actividad, 57% a veces se fatigan con rapidez, y el 29% no se fatigan con rapidez y si logran terminar las actividades.

Interpretación

La tabulación demuestra que la mayoría de los niños a veces se sienten fatigados mientras desarrollan las terapias, no obstante, existe un número considerado de niños que no lo hacen y si terminan sus sesiones. Hay otros niños que, si se fatigan con rapidez, eso implica que no todos los niños pueden tener la misma resistencia física al momento de participar en el tratamiento.

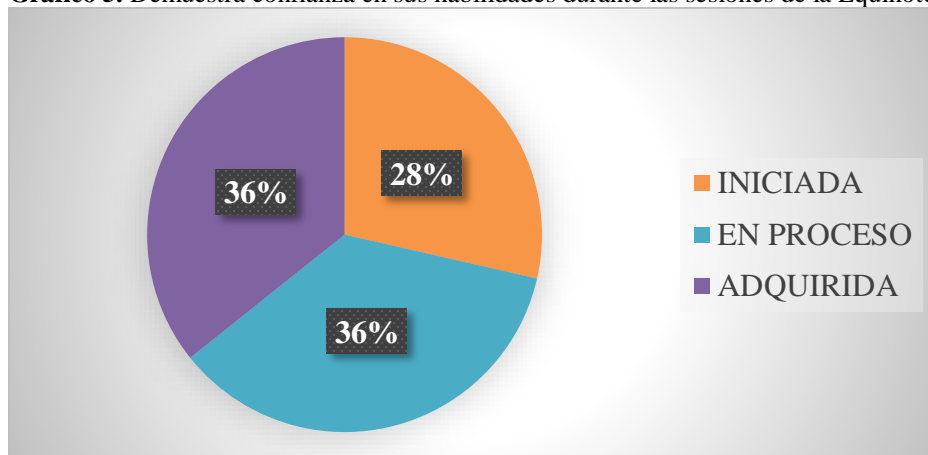
Tabla 8. Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	4	29%
EN PROCESO	5	36%
ADQUIRIDA	5	36%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 5. Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 28% aún no demuestran confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia, 36% a veces demuestran confianza y el 36% si demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia.

Interpretación

La tabulación demuestra que el desarrollo de confianza de habilidades propias se consigue con el paso del tiempo, debido a que los niños con menos tiempo en el grupo aún no tenían confianza en sí mismos, los que llevaban cierto tiempo en el programa se encontraban descubriendo sus habilidades, y los que ya tenían un tiempo, demostraron confianza en sí mismos y sus habilidades.

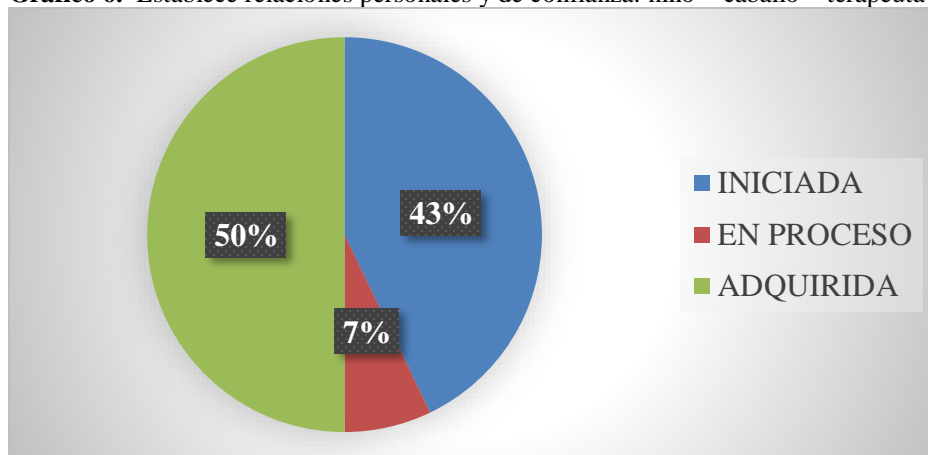
Tabla 9. Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	6	43%
EN PROCESO	1	7%
ADQUIRIDA	7	50%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 6. Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 43% de los niños aún no establece relaciones: niño – caballo – terapeuta, 7% a veces puede relacionarse con todos los involucrados en las sesiones y el 50% ha logrado establecer relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta.

Interpretación

La tabulación demuestra que la mayoría de los niños ha establecido relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta, existe además un número considerado de niños que a veces no lo hacen, y otro que aún no logran relacionarse, eso implica que no todos los niños pueden establecer vínculos sociales rápidamente.

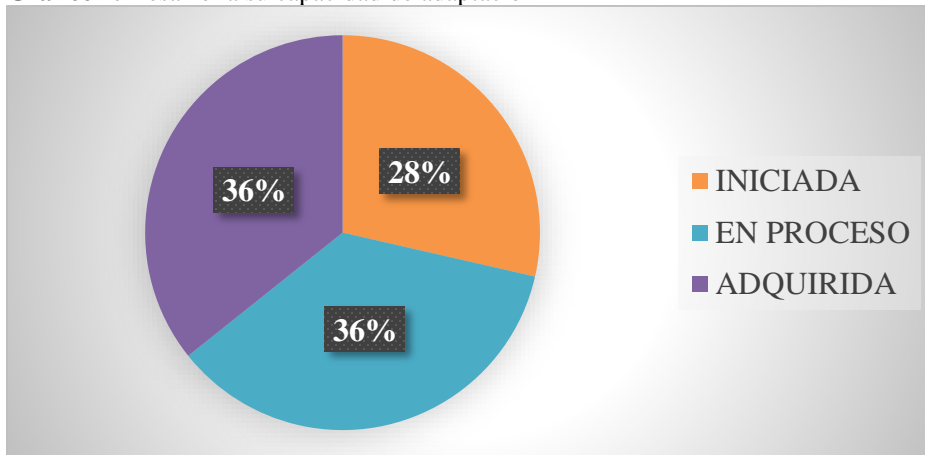
Tabla 10. Desarrolla su capacidad de adaptación

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	4	28%
EN PROCESO	5	36%
ADQUIRIDA	5	36%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 7. Desarrolla su capacidad de adaptación



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 28% de los niños no ha desarrollado su capacidad de adaptación, 36% a veces demuestran adaptación durante las sesiones, y el otro 36% si demuestra haberse adaptado a las sesiones de la Equinoterapia.

Interpretación

La tabulación demuestra que el desarrollo de adaptación se consigue con el paso del tiempo debido a que los niños con menos tiempo en el grupo aún no han desarrollado su capacidad adaptativa, los que llevaban cierto tiempo en el programa se encontraban mayormente adaptados, y los que ya tenían un tiempo, demostraron normal adaptación a las terapias.

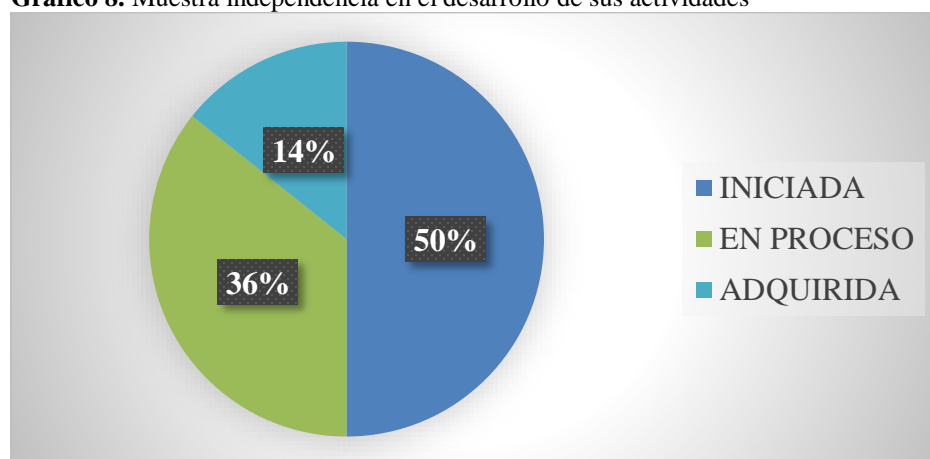
Tabla 11. Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	7	50%
EN PROCESO	5	36%
ADQUIRIDA	2	14%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 8. Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 50% aún no han demostrado independencia en el desarrollo de sus actividades, 36% a veces muestran independencia y el 14% muestran independencia en el desarrollo de sus actividades

Interpretación

La tabulación demuestra que la mayoría de los niños aún no han demostrado independencia en el desarrollo de las sesiones, otro grupo considerable a veces demuestran cierta independencia en sus gestiones, y otro que aún no demuestran independencia de desarrollo en las terapias, eso demuestra que no todos los niños pueden desarrollar sus habilidades de la misma manera.

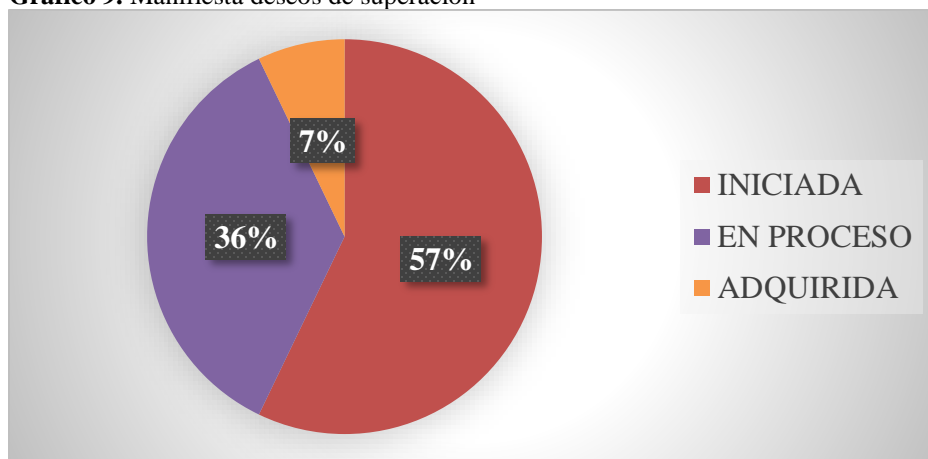
Tabla 12. Manifiesta deseos de superación

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	8	57%
EN PROCESO	5	36%
ADQUIRIDA	1	7%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 9. Manifiesta deseos de superación



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 57% de los niños no han demostrado deseos de superación, el 36% a veces puede demostrar deseos de superación y el 7% es claro en mostrar deseos de superación.

Interpretación

La tabulación demuestra que la mayoría de los niños aún no demuestran deseos de superación dentro del programa de Equinoterapia, no obstante, existe un número considerado de niños ya empiezan a demostrar ganas de superarse, y un último grupo que, si manifiesta emociones por superarse, lo que significa que, con tiempo, los niños pueden sentirse más seguros del programa.

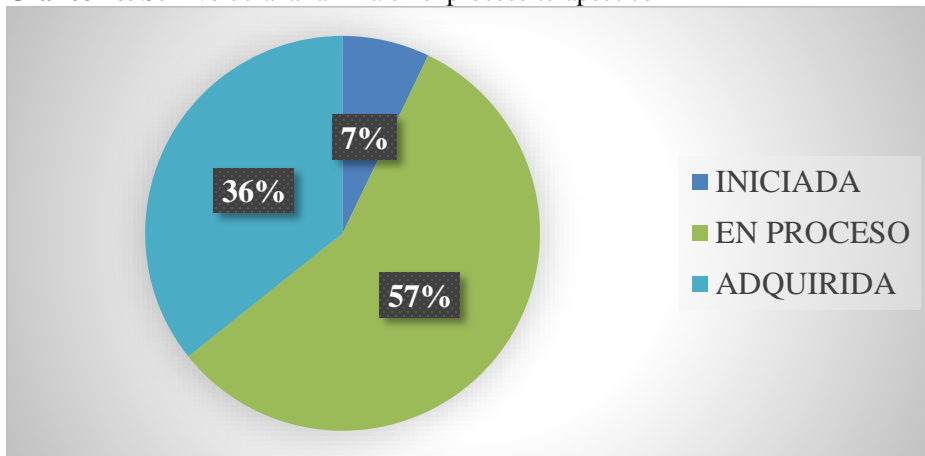
Tabla 13. Se involucra la familia en el proceso terapéutico

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	1	7%
EN PROCESO	8	57%
ADQUIRIDA	5	36%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 10. Se involucra la familia en el proceso terapéutico



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 7% de niños no cuenta con la compañía de su familia en el proceso terapéutico, 57% a veces tiene el apoyo de su familia y el 36% de niños es acompañado regularmente por su familia en todo el proceso terapéutico.

Interpretación

La tabulación demuestra que el grupo más grande de niños a veces son acompañados por su familia, no obstante, existe un número considerado de niños que, si comparten todo el proceso que su familia, y un grupo minoritario no han podido ser acompañados por el total de su familia principal, lo que implica que es una realidad que necesita ser atendida por su gran importancia.

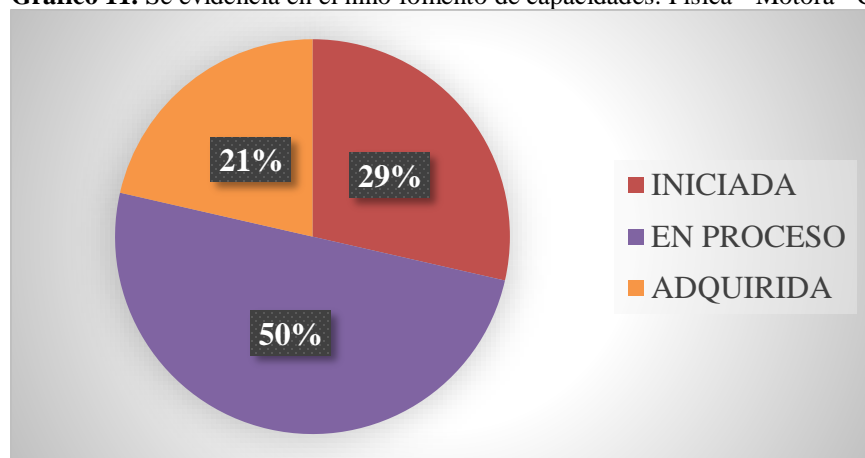
Tabla 14. Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INICIADA	4	29%
EN PROCESO	7	50%
ADQUIRIDA	3	21%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 11. Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

El 29% de los niños aún no demuestran evidencias en el fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social, 50% a veces demuestran fomento de estas capacidades, y el 21% sí presenta notoriedad en el fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social.

Interpretación

La mitad del total de los niños, están en camino del desarrollo normal esperado de la Equinoterapia, otro grupo de niños aún no presentan desarrollo de capacidades, y la última sección de niños evidencian notoriedad en el fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social.

A continuación, se exponen los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas a los padres de familia de los niños y niñas del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz.

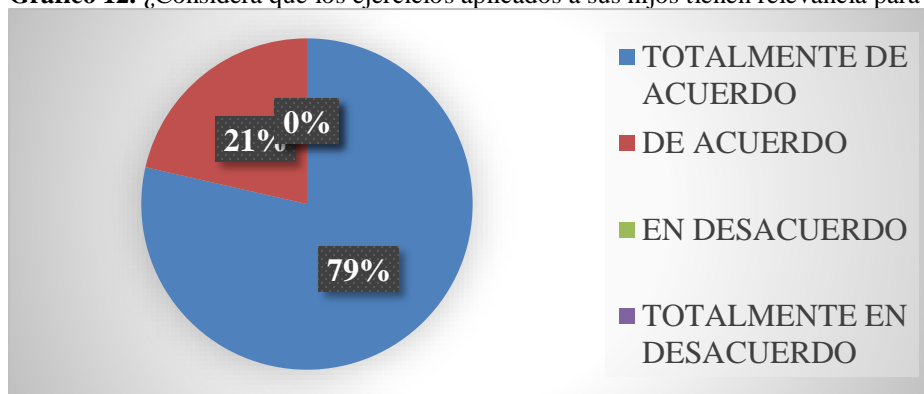
Tabla 15. ¿Considera que los ejercicios aplicados a su hijo tienen relevancia para su mejoría?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	11	79%
DE ACUERDO	3	21%
EN DESACUERDO	0	0%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 12. ¿Considera que los ejercicios aplicados a sus hijos tienen relevancia para su mejoría?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 79% de los padres están de acuerdo en que los ejercicios aplicados a sus hijos tienen relevancia para su mejoría, 21% consideran estar de acuerdo con la aplicación de los ejercicios de Equinoterapia, no existieron resultados negativos o en contra.

Interpretación

La mayoría de los padres consideran que los ejercicios aplicados a sus hijos si tienen relevancia para su mejoría, otro segmento considerable opina que está de acuerdo con la misma metodología y en un aspecto positivo, la temática puntual, no recibió reseñas negativas.

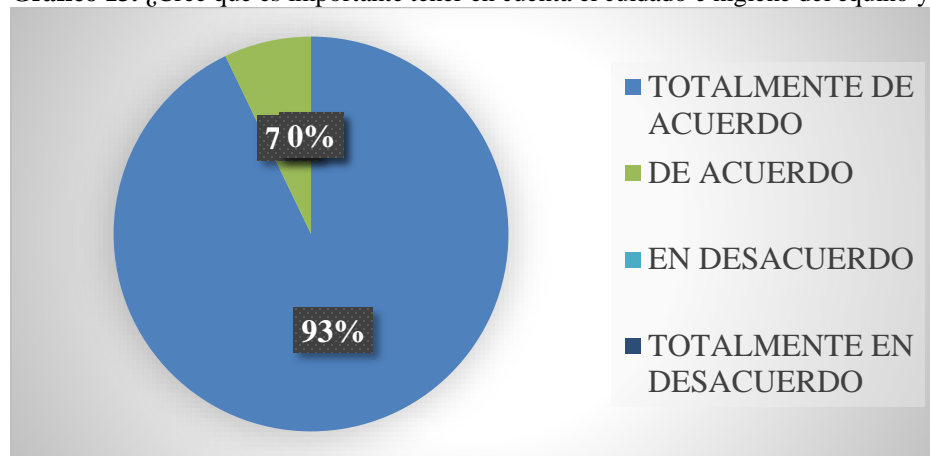
Tabla 16. ¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	13	93%
DE ACUERDO	1	7%
EN DESACUERDO	0	0%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 13. ¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 93% de los padres está totalmente de acuerdo con la importancia del cuidado e higiene del equino y de las instalaciones, el otro 7% opina estar de acuerdo con la temática, no existieron resultados negativos o en contra.

Interpretación

La mayoría de los padres consideran estar totalmente de acuerdo en tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones, otro segmento opina que está de acuerdo con la importancia del cuidado e higiene del equino y de las instalaciones, no hubo reseñas

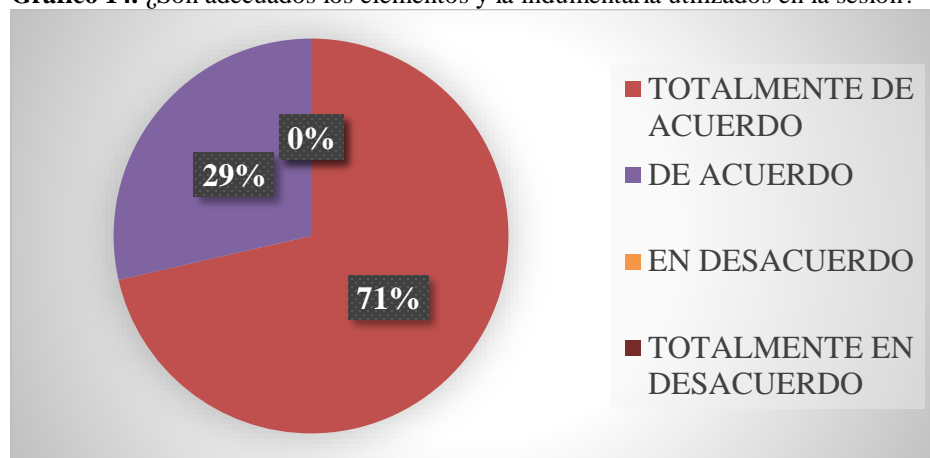
Tabla 17. ¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	10	71%
DE ACUERDO	4	29%
EN DESACUERDO	0	0%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 14. ¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 93% de los padres consideran como adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en las sesiones de Equinoterapia, y el otro 7% opina estar de acuerdo con los elementos y la indumentaria, no hubo respuestas negativas o en contra.

Interpretación

La mayoría de los padres consideran estar conformes con los elementos y la indumentaria utilizados en las sesiones de Equinoterapia, una minoría indica que está de acuerdo con los elementos y la indumentaria utilizados en las sesiones, no hubo reseñas negativas en esta pregunta.

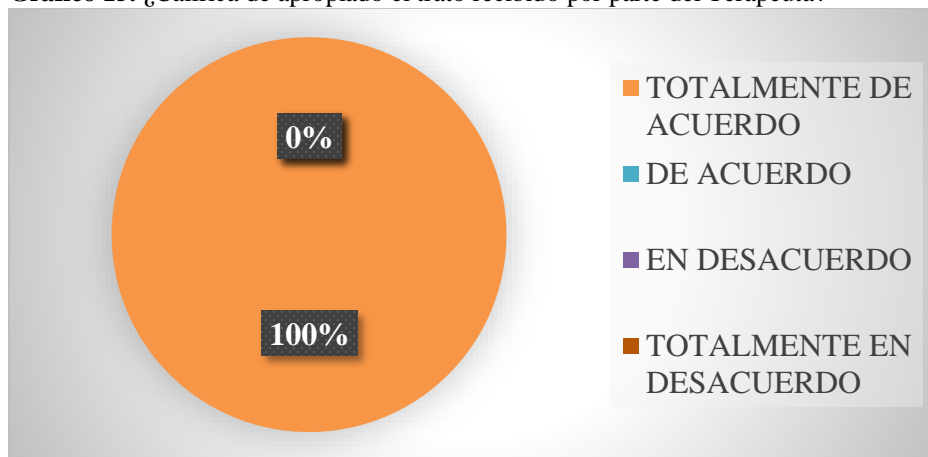
Tabla 18. ¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	14	100%
DE ACUERDO	0	0% %
EN DESACUERDO	0	0%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 15. ¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Luego de la tabulación de datos de las fichas de observación, se obtienen los siguientes resultados: El 100% de los padres están totalmente de acuerdo con el trato recibido por parte del Terapeuta, y lo consideran apropiado.

Interpretación

La tabulación demuestra que el total de los padres califican de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta, no hubo reseñas negativas en esta temática.

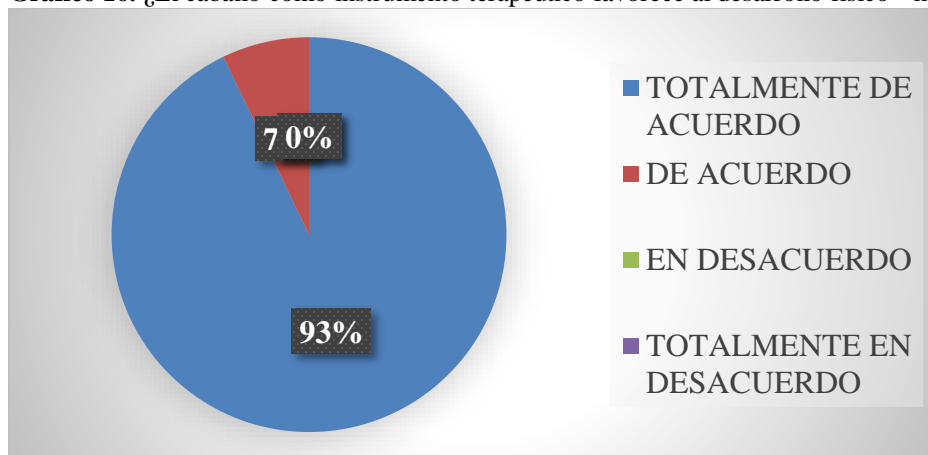
Tabla 19. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	13	93%
DE ACUERDO	1	7%
EN DESACUERDO	0	0%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 16. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Luego de la tabulación de datos de las fichas de observación, se obtienen los siguientes resultados: El 93% de los padres está totalmente de acuerdo en percibir al caballo como instrumento terapéutico, y el otro 7% se encuentra de acuerdo, no hubo respuestas negativas.

Interpretación

La tabulación demuestra que la mayoría de los padres están totalmente de acuerdo en que el caballo representa un instrumento terapéutico que favorece al desarrollo físico - motor del niño, otro segmento se encuentra de acuerdo en la misma temática, no hubo comentarios negativos.

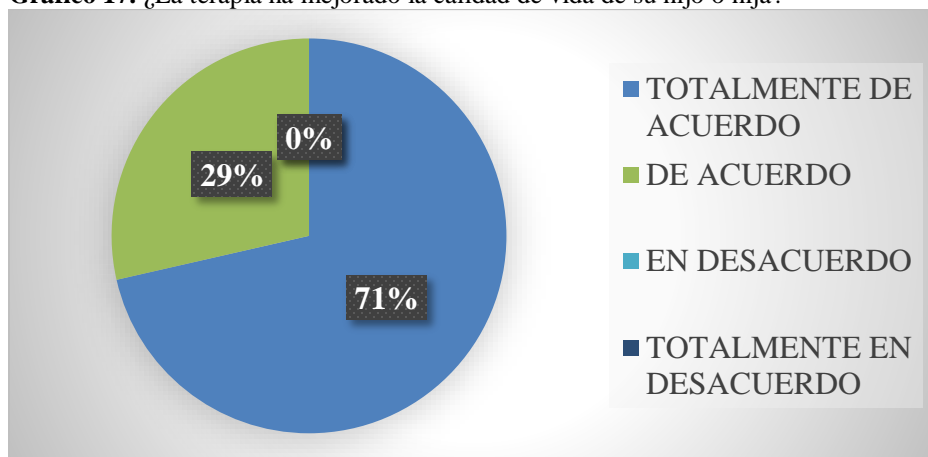
Tabla 20. ¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	10	71%
DE ACUERDO	4	29%
EN DESACUERDO	0	0%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 17. ¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 71% de los padres están totalmente de acuerdo en que la Equinoterapia, ha mejorado la calidad de vida de sus hijos, otro 29% está de acuerdo en que la terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija, no existieron reseñas negativas.

Interpretación

En su mayoría los padres consideran que la Equinoterapia como proceso terapéutico alternativo, ha mejorado la calidad de vida de su hijos o hijas, otro grupo considerable opinan estar de acuerdo en que la terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo, en un resultado alentador, no existieron respuestas negativas o en contra.

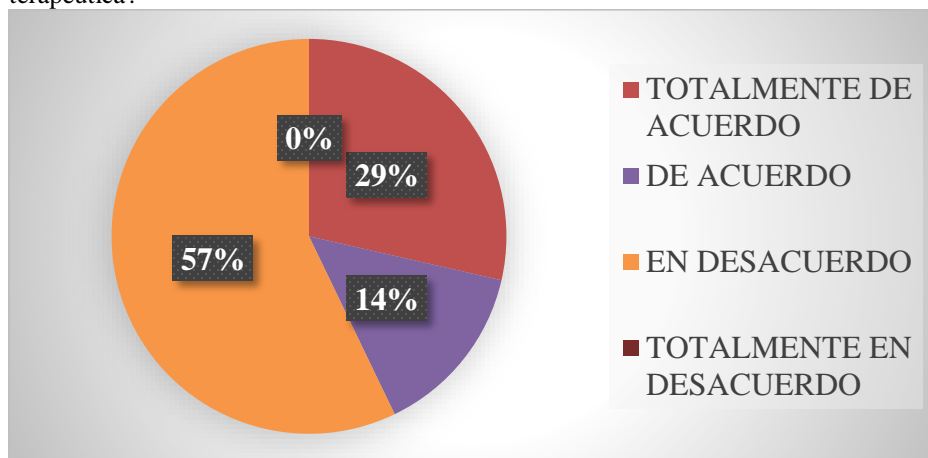
Tabla 21. ¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	4	29%
DE ACUERDO	2	14%
EN DESACUERDO	8	57%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 18. ¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

El 29% de los padres de familia, están totalmente de acuerdo en que otros padres conocen de esta opción terapéutica, 14% creen estar de acuerdo, y el 57% no están de acuerdo.

Interpretación

La mayoría opina que otros padres de niños con discapacidades no conocen la Equinoterapia, un considerable grupo se encuentra totalmente de acuerdo que en el programa es conocido por otros padres, y un pequeño segmento está de acuerdo en que en el programa es conocido por otros padres, lo que da a entender que el programa necesita una adecuada socialización.

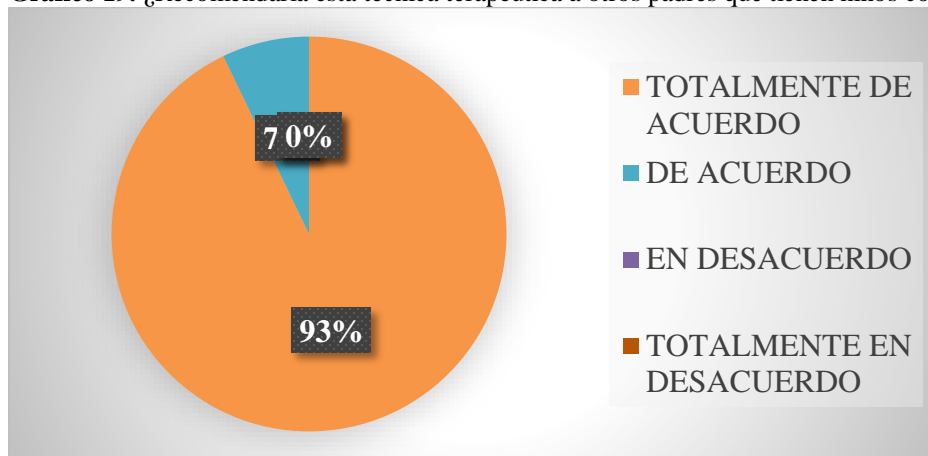
Tabla 22. ¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	13	93%
DE ACUERDO	1	7%
EN DESACUERDO	0	0%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 19. ¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

El 93% de los padres está totalmente de acuerdo en recomendar esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos y el 7% opina estar de acuerdo en recomendar esta técnica terapéutica a otros padres, no existieron respuestas negativas o en contra.

Interpretación

La mayoría de los padres estarían dispuestos en comentar con otros padres de niños con discapacidades, sobre los beneficios de la Equinoterpia, lo que significa que el programa, podría crecer potencialmente y contribuir de manera positiva a la rehabilitación de niños y niñas de la Provincia.

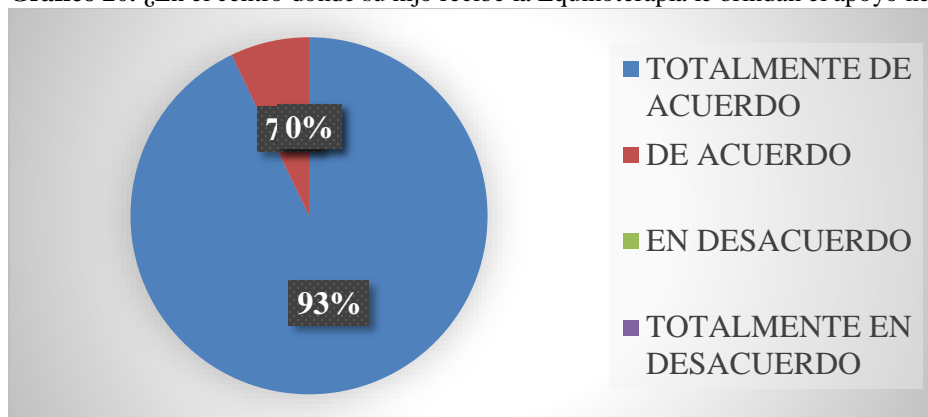
Tabla 23. ¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	13	93%
DE ACUERDO	1	7%
EN DESACUERDO	0	0%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 20. ¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

El 93% de los padres está totalmente de acuerdo de que en el centro donde sus hijos reciben la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora y el 7% opina estar de acuerdo con el apoyo recibido, no existieron respuestas negativas o en contra.

Interpretación

La mayoría de los padres están totalmente en acuerdo con el apoyo brindado hacia sus hijos y se encuentran expectantes de su mejoría, otro segmento opina estar de acuerdo con el apoyo que brindan a su hijo. No hubo comentarios negativos, lo que significa que el Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz, tiene la posibilidad de convertirse en un centro de referencia sobre la Equinoterapia.

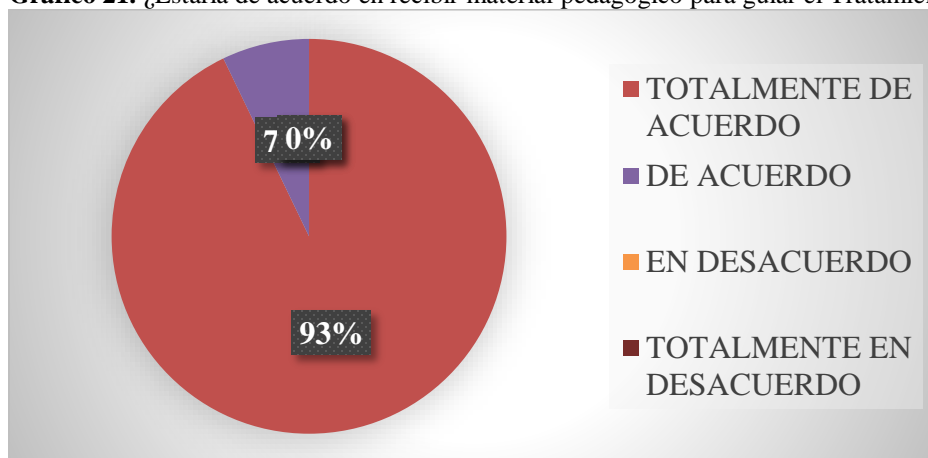
Tabla 24. ¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?

INDICADOR DE EVALUACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TOTALMENTE DE ACUERDO	13	93%
DE ACUERDO	1	7%
EN DESACUERDO	0	0%
TOTALMENTE EN DESACUERDO	0	0%
TOTAL	14	100%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Gráfico 21. ¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Lista de Cotejo

Análisis

El 93% de los padres está totalmente de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia y el 7% opina estar de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el tratamiento con caballos.

Interpretación

La mayoría de los padres están totalmente de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el tratamiento de Equinoterapia y otro segmento menor opina en estar de acuerdo en recibir material pedagógico, lo que significa que el diseño e implementación de una Guía Didáctica sobre la efectividad de la Equinoterapia es muy importante para contribuir en la mejora del proceso terapéutico.

Resultados de la entrevista al Terapeuta responsable de la Equinoterapia de la Fundación

1. ¿Considera usted que las bondades del caballo pueden ser aprovechadas únicamente por personas con discapacidades o retraso?

x

SI

NO

R: Porque el caballo ofrece un sinnúmero de ayudas tanto físicas, psicológicas y cognitivas; y estos beneficios sirven también para personas sin discapacidad.

2. ¿Usted considera importante que los niños y las niñas con deficiencias físico - motor deben cumplir de forma periódica con todas las sesiones de Equinoterapia?

SI

NO

R: Para que el proceso no se vea interrumpido, debe haber continuidad.

3. ¿Es necesario realizar un diagnóstico previo del menor para saber que métodos de terapia se puede emplear y contribuir al buen desarrollo del niño?

x

SI

NO

R: Según el diagnóstico se dan las recomendaciones posturales del paciente.

4. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño del niño?

SI

NO

R: Porque el movimiento del caballo estimula tanto la parte física como neurológica de los niños.

5. ¿Cree usted que la Equinoterapia es suficiente para contribuir a la recuperación de niños y niñas con deficiencias físico - motor?

SI NO

R: La Equinoterapia es complementaria a la terapia física – psicológica y cognitiva.

5. ¿Según su criterio, considera que para lograr mejoras en el desarrollo físico - motor de los niños es necesario un trabajo en equipo (terapeuta – paciente – familiares)?

SI NO

R: Cada actor cumple un rol muy importante. En la recuperación o mejoramiento del paciente.

6. ¿La Equinoterapia puede contribuir al fomento de capacidades Cognitivas y/o Psicológicas?

SI NO

R: Son capacidades que entran dentro de las bondades y ayudas que brinda el equino.

7. ¿Recomendaría la Equinoterapia como terapia alternativa para niños con discapacidades o retrasos?

SI NO

R: Es una terapia que está siendo usada en todo el mundo con buenos resultados.

8. ¿Cree usted que existen suficientes centros que realicen Equinoterapia?

SI NO

R: De lo que conozco en Santo Domingo, solo hay tres centros que ofrecen esta terapia; que no creo que cubran la demanda.

9. ¿Considera importante la implementación de una Guía Didáctica para guiar el tratamiento de Equinoterapia?

SI

NO

R: Es importante para quienes hacemos de terapeuta para revisar los contenidos periódicamente y aplicarlos.

Interpretación

El Licenciado Terapeuta del centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz, en el desarrollo de sus actividades, por su experiencia y conocimientos considera a la Equinoterapia como un proceso terapéutico complementario a la terapia física, psicológica y cognitiva; que aprovecha los beneficios del equino para personas con discapacidad o para personas que deseen apegarse a este novedoso tratamiento. El terapeuta considera que para recibir los beneficios tanto físicos como neurológicos del caballo, se deben preparar rutinas diseñadas según el diagnóstico del paciente, y es fiel creyente de que para obtener resultados se debe ser constante en las sesiones de Equinoterapia. Además, cree que es importante y útil el manejo de una Guía didáctica de Equinoterapia, la cual serviría para revisar contenidos y aplicarlos.

CAPITULO III

Propuesta

Presentación

Diseño de la Propuesta

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR JAPÓN





DATOS INFORMATIVOS

TITULO

Guía Didáctica sobre la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor

INSTITUCIÓN:

Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz

BENEFICIARIOS

Niños y Niñas, Terapistas, Padres de Familia, Fundación

UBICACIÓN

Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas ubicado en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, Cantón Santo Domingo, de la Parroquia Abraham Calazacón.

TIEMPO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN

Período Febrero – Marzo 2020

EQUIPO RESPONSABLE

Autora: Isabel Maritza Rodas Romo

Tutora: MSc. María Eunice Revelo Vozmediano



© www.graphicgarden.com

Guía Didáctica sobre la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor

2021

Preparado para el Centro de Rehabilitación y
Capacitación Fe y Luz

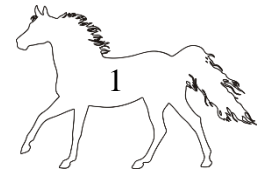
Creado por: Isabel Rodas



INSTITUTO SUPERIOR
TECNOLÓGICO JAPÓN

Amor Al Conocimiento

OBJETIVOS



Objetivo General

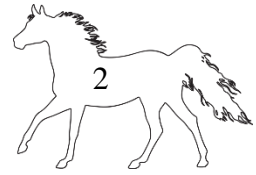
Diseñar una Guía Didáctica con ejercicios novedosos para la Equinoterapia aplicada en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.

Objetivos Específicos

- Socializar al terapeuta, padres de familia, niños y niñas sobre la importancia de la «Guía Didáctica sobre la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor»; como herramienta de orientación didáctica.
- Ejecutar los nuevos ejercicios sobre el caballo, propuestos en la guía de actividades para la fomentación de habilidades Físico – Motor en los niños y niñas de la fundación.
- Evaluar la efectividad de los nuevos ejercicios sobre el caballo propuestos en la Guía Didáctica, mediante Lista de Cotejo.



JUSTIFICACIÓN



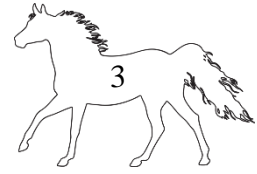
La dificultad que presentan los niños y niñas en el desarrollo normal de sus sesiones de Equinoterapia, la falta de aprovechamiento de las bondades terapéuticas de los caballos, las tácticas rutinarias; han hecho evidente que los niños presenten cuadros de desinterés en el campo terapéutico.

Por lo tanto, es imprescindible la aplicación de una Guía Didáctica con ejercicios, movimientos y herramientas, encaminados hacia el desarrollo de habilidades físico – motor como innovación estratégica en Equinoterapia aplicada en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.

Los beneficiarios son los niños y niñas, padres de familia y terapeutas de la fundación que gracias a la presente propuesta conseguirán que las sesiones sean momentos de protagonismo compartido en donde tanto los niños como el caballo, se vean envueltos en un proceso que ayudará a su bienestar integral. El impacto es promover la Equinoterapia de mejor calidad, superando aspectos negativos que pueden presentarse en el tratamiento, y crear en los beneficiarios un proceso de terapia y rehabilitación significativo; serán así los niños seguros de sí mismos con todas las herramientas para desarrollar sus habilidades.



SOCIALIZACIÓN CON EL CABALLO



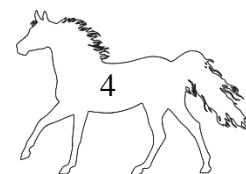
Para realizar las sesiones de Equinoterapia, el primer paso es entablar una relación entre el niño o niña y el caballo. Esta fase inicial es sumamente importante, ya que por medio de ella se genera un ambiente de confianza entre ambos participantes, si el paciente desconfía del caballo, no se sentirá relajado sobre él, y en consecuencia la terapia sería incompleta.

En estos acercamientos iniciales, el niño debe aproximarse al caballo, acariciarlo, alimentarlo, entre otros; es necesario que exista contacto físico para que el niño conozca al animal y su cuerpo.

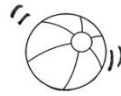
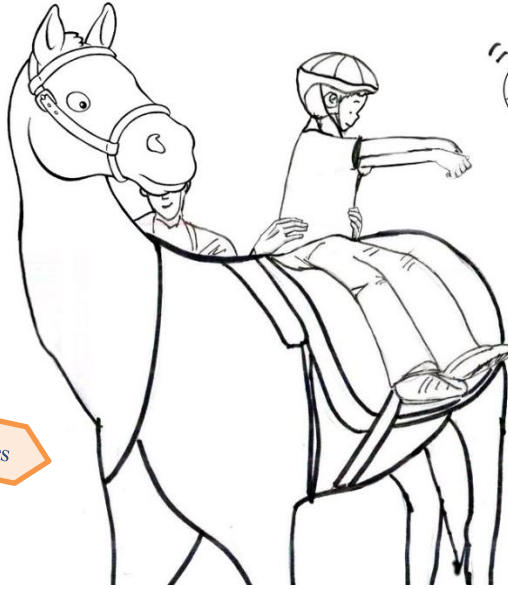
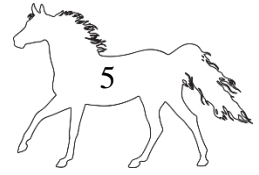
Antes de subir al caballo, el niño debe realizar unos movimientos de calentamiento para preparar sus músculos y articulaciones, y así realizar los ejercicios planteados a continuación.

Al finalizar la sesión de Equinoterapia, el niño o niña debe despedirse del caballo y mostrarle gratitud por su ayuda.





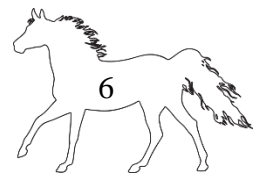
ACTIVIDAD NO. 1		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: Volleyball con equino		
Objetivo: Potenciar aspectos como el Desarrollo Físico y la coordinación visomotora.		Tiempo estimado: Actividad 1 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)
Destreza		
Mantener la alineación de la columna Fortalecer músculos del tronco y tren superior Estimular la tensión		
Posición del paciente		
Se ubica en posición de jinete		
Posición del Terapeuta		
Acompañamiento cercano al caballo y niño		
Actividades		
Socialización con el caballo y calentamiento. Con la ayuda de una pelota de volleyball ligera el Terapeuta suavemente lanzará la misma hacia el niño, y esperará a que él o ella puedan devolverla arrojándola de regreso. Continuar con el movimiento tipo juego. Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria para Equinoterapia. Pelota suave y liviana. Espacio físico abierto. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro.		
El niño y niña desarrollan sus habilidades físico - motor a través del juego y el ejercicio. Fortalecimiento de relaciones personales y de confianza. Desarrolla de la fuerza del niño.		



Usa tus colores

Actividad No. 1. Volleyball con equino
Fuente: Elaboración propia

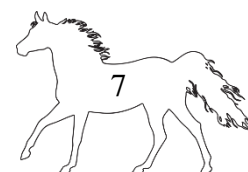




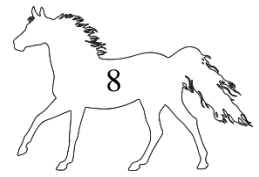
EVALUACION N° 1

INDICADORES	Potenciar aspectos como el Desarrollo Físico y la coordinación visomotora		
	A	EP	I
NOMINA DE PACIENTES			

Nota: A= ADQUIRIDA
EP = EN PROCESO
I = INICIADA



ACTIVIDAD NO. 2		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: Abrazo rehabilitador		
Objetivo: Fomentar aspectos como el Desarrollo Físico – Motor y la coordinación motora (partes del cuerpo).	Tiempo estimado: Actividad 2 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)	
Destreza		
Para niños que tienen poca estabilidad en el tronco, la contracción es mínima ya que el cuerpo está acostado en el caballo, se extiende la columna vertebral, se estimula la simetría del cuerpo.		
Posición del paciente		
Se ubica en decúbito supino		
Posición del Terapeuta		
Sentado sobre el caballo mirando la grupa del caballo		
Actividades		
Socialización con el caballo y calentamiento. Recostar al niño o niña decúbito supino sobre el caballo. El niño o la niña colocarán sus extremidades inferiores sobre las caderas del terapeuta, mientras que el terapeuta podrá sus manos en las espinas iliacas posterosuperiores y levantará la cadera del niño, trabajando de esa manera el glúteo mayor. Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria. Espacio físico abierto. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro		
El movimiento tridimensional del paso, mejorar y potenciar aspectos como el equilibrio y el tono muscular. Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta		

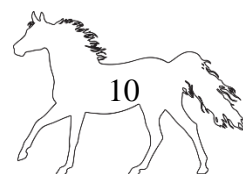


Usa tus colores

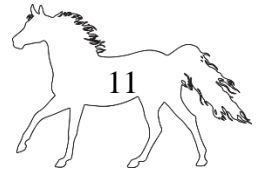
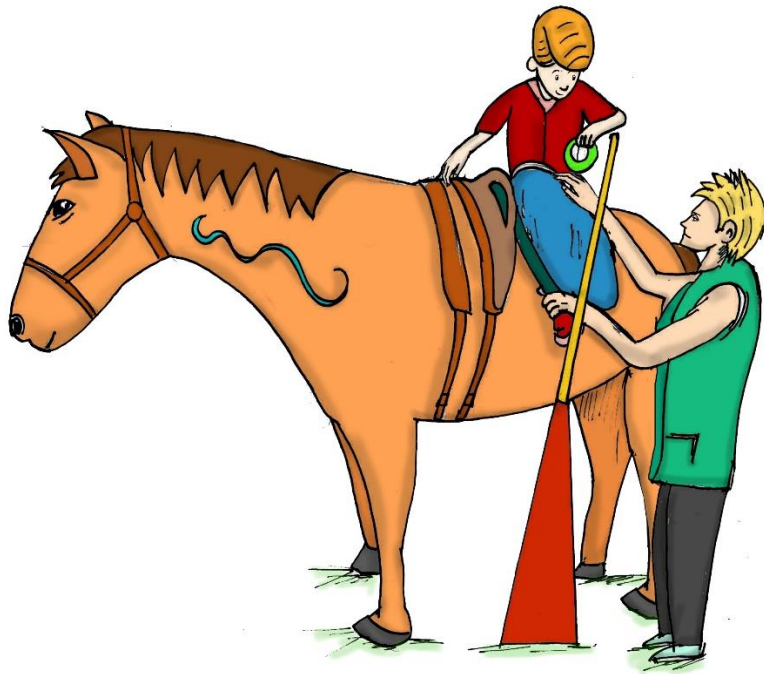


Actividad No. 2. Abrazo rehabilitador
Fuente: Elaboración propia





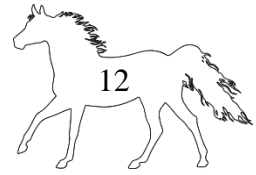
ACTIVIDAD NO. 3		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: Aros divertidos		
Objetivo: Potenciar aspectos como el equilibrio y la coordinación.	Tiempo estimado: Actividad 3 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)	
Destreza		
Estimula la coordinación y equilibrio		
Posición del paciente		
Se ubica en decúbito supino		
Posición del Terapeuta		
Acompañamiento cercano al caballo y niño		
Actividades		
Socialización con el caballo y calentamiento. Solicitar al niño o niña escoger aros por su color o cantidad. Solicitar al niño insertar el aro en un bastón de madera estirando sus brazos hasta alcanzarlo. Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria para Equinoterapia. Espacio físico abierto. Aros de plástico de colores. Bastón de madera. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro		
Aumento de la motivación. Mejora del equilibrio y la coordinación. Reconocimiento de colores y cantidades El niño y niña desarrollan sus habilidades físico - motor a través del juego y el ejercicio.		



Usa tus colores

Actividad No. 3. Aros divertidos
Fuente: Elaboración propia

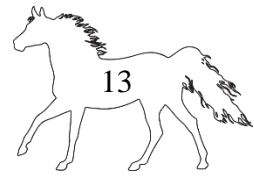




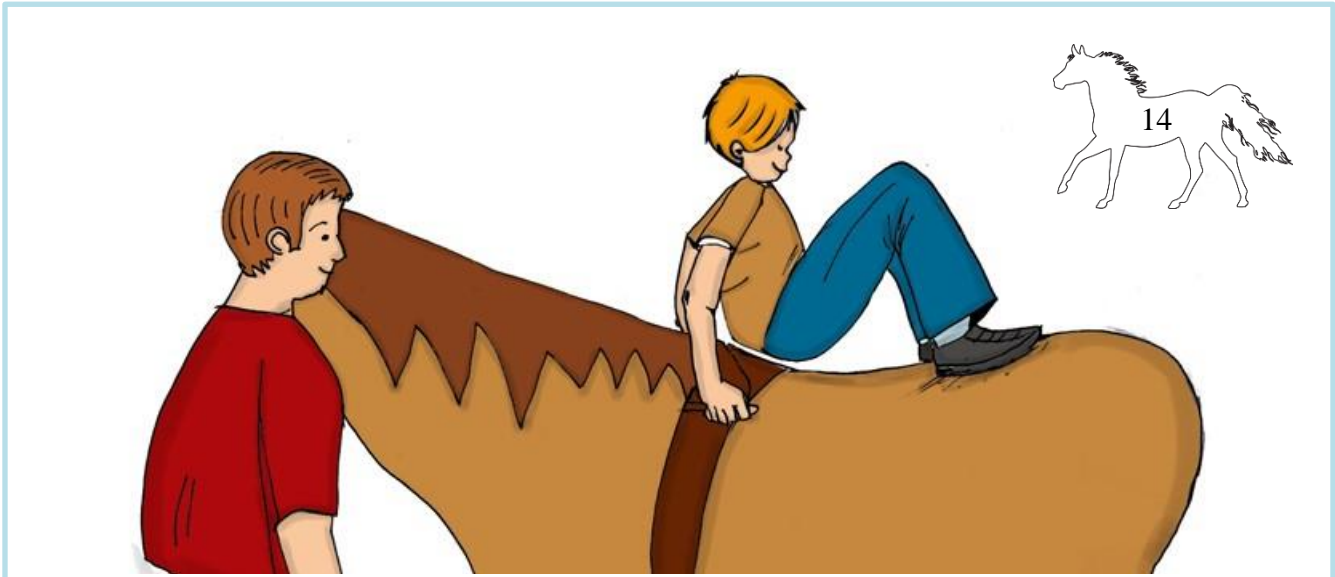
EVALUACION N° 3

INDICADORES	Potenciar aspectos como el equilibrio y la coordinación		
	A	EP	I
NOMINA DE PACIENTES			

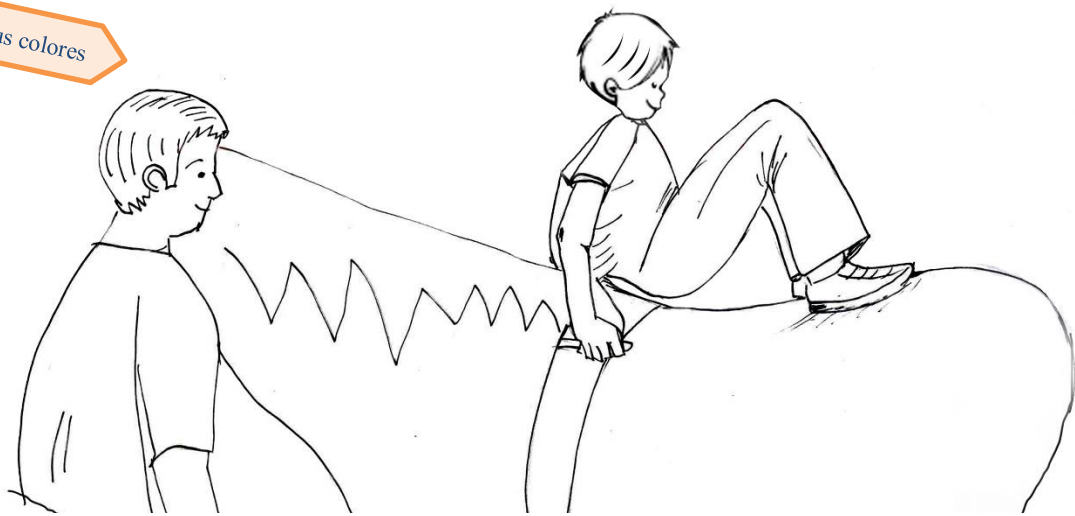
Nota: A= ADQUIRIDA
EP = EN PROCESO
I = INICIADA



ACTIVIDAD NO. 4		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: Voto de confianza.		
Objetivo: Potenciar aspectos como el equilibrio y la concentración.		Tiempo estimado: Actividad 4 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)
Destreza		
Estimula la concentración y el equilibrio Fortalece grupos musculares, tronco cadera y músculos superiores.		
Posición del paciente		
Sentado sobre el caballo mirando la grupa del caballo Sus manos se apoyarán hacia atrás, en el lomo del caballo. Subir sus rodillas y apoyar sus pies sobre el lomo del caballo.		
Posición del Terapeuta		
Acompañamiento cercano al caballo y niño		
Actividades		
Socialización con el caballo y calentamiento. El terapeuta velará sigilosamente que el niño mantenga la posición sobre el caballo cuidando que no se caiga. El niño mantendrá sus rodillas retraídas activando así los músculos de sus piernas. Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria para Equinoterapia. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro.		
Mejora la atención, el equilibrio y la concentración. Desarrolla de la fuerza del niño.		

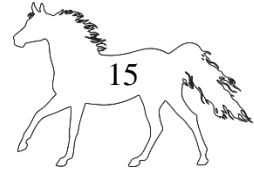


Usa tus colores



Actividad No. 4. Voto de confianza.
Fuente: Elaboración propia

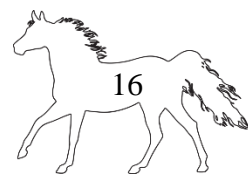




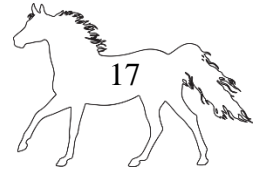
EVALUACION N° 4

INDICADORES	Potenciar aspectos como el equilibrio y la coordinación		
	A	EP	I
NOMINA DE PACIENTES			

Nota: A= ADQUIRIDA
 EP = EN PROCESO
 I = INICIADA



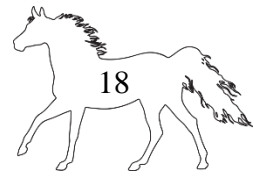
ACTIVIDAD NO. 5		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: El caballo, mi fiel apoyo.		
Objetivo: Fomentar mejoría en aspectos como el equilibrio y la concentración.		Tiempo estimado: Actividad 5 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)
Destreza		
Potenciar mucho más la estimulación física ya que el movimiento produce una sensación de masaje favoreciendo la actividad visceral Activar los músculos del abdomen y la circulación del cuerpo		
Posición del paciente		
Se ubica en decúbito prono sobre el caballo		
Posición del Terapeuta		
De acompañamiento cercano al caballo y al niño		
Actividades		
Socialización con el caballo y calentamiento. El niño o niña se sentará en el caballo. Seguido, recostará la parte superior de su cuerpo hacia atrás, quedando recostado sobre el lomo del caballo. Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria para Equinoterapia. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro		
Mejora del equilibrio y la concentración. Noción del cuerpo. Confianza en sí mismo.		



Usa tus colores

Actividad No. 5. El caballo, mi fiel apoyo.
Fuente: Elaboración propia

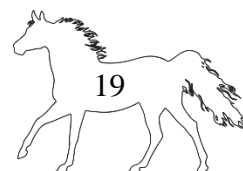




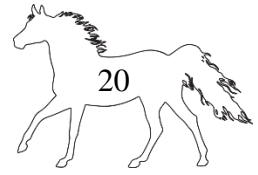
EVALUACION N° 5

INDICADORES	Potenciar aspectos como el equilibrio y la coordinación		
	A	EP	I
NOMINA DE PACIENTES			

Nota: A= ADQUIRIDA
EP = EN PROCESO
I = INICIADA



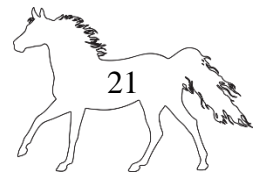
ACTIVIDAD NO. 6		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: Hula hoop!		
Objetivo: Potenciar aspectos como el equilibrio y la coordinación.		Tiempo estimado: Actividad 6 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)
Destreza		
Fortalecer simétricamente los músculos extensores del tronco abdomen y miembros superiores Estimula coordinación y equilibrio		
Posición del paciente		
Se ubica en decúbito prono sobre el caballo		
Posición del Terapeuta		
De acompañamiento cercano al caballo y al niño		
Actividades		
Socialización con el caballo y calentamiento. Solicitar al niño o niña colocar aros Hula hoop en sus hombros. El niño extenderá sus brazos y jugará en equilibrio evitando que caigan los aros de sus brazos. El niño también podrá llevar los aros Hula hoop a su abdomen haciéndolos pasar por su cabeza. Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria para Equinoterapia. Espacio físico abierto. Aros de plástico de colores, grandes. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro		
Aumento de la motivación Mejora del equilibrio y la coordinación. Reconocimiento de colores y cantidades El niño y niña desarrollan sus habilidades físico - motor a través del juego y el ejercicio.		



Usa tus colores

Actividad No. 6. Hula hoop!
Fuente: Elaboración propia





EVALUACION N° 6

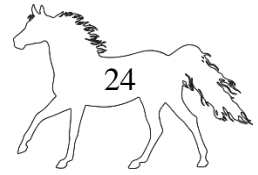
INDICADORES Potenciar aspectos como el equilibrio y la coordinación	INDICADORES Potenciar aspectos como el equilibrio y la coordinación		
	A	EP	I
NOMINA DE PACIENTES			

Nota: A= ADQUIRIDA
EP = EN PROCESO
I = INICIADA



ACTIVIDAD NO. 7		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: Te paso la vara en equilibrio		
Objetivo: Potenciar aspectos como el equilibrio y la concentración.		Tiempo estimado: Actividad 7 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)
Destreza		
Estimular el agarre y la coordinación		
Posición del paciente		
Sentado sobre el caballo mirando la grupa del caballo		
Posición del Terapeuta		
De acompañamiento cercano al caballo y al niño		
Actividades		
<p>Socialización con el caballo y calentamiento.</p> <p>El niño deberá recostarse horizontalmente con su abdomen sobre el lomo del caballo.</p> <p>El niño extenderá sus brazos y jugará en equilibrio intentando sostener los bastones de plástico, mientras los cuenta u organiza por colores.</p> <p>El terapeuta podrá manejar los bastones de plástico por colores y/o cantidades</p> <p>Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.</p>		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria para Equinoterapia. Espacio físico abierto. Bastones de plástico. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro		
Aumento de la motivación Mejora del equilibrio y la coordinación. Reconocimiento de colores y cantidades El niño y niña desarrollan sus habilidades físico - motor a través del juego y el ejercicio.		

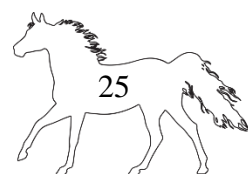




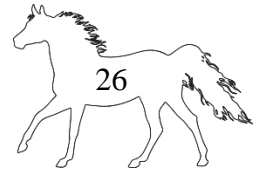
EVALUACION N° 7

INDICADORES	Potenciar aspectos como el equilibrio y la concentración		
	A	EP	I
NOMINA DE PACIENTES			

Nota: A= ADQUIRIDA
EP = EN PROCESO
I = INICIADA



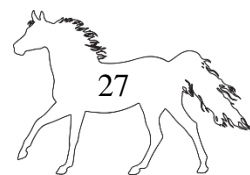
ACTIVIDAD NO. 8		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: Squishy balls		
Objetivo: Potenciar el desarrollo de aspectos como la capacidad motriz y la coordinación.		Tiempo estimado: Actividad 8 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)
Destreza		
Además de fortalecer el tronco, estimula la presión y facilita la tensión y relajación al presionar una pelota.		
Posición del paciente		
Se ubica en posición de jinete		
Posición del Terapeuta		
De acompañamiento cercano al caballo y al niño		
Actividades		
Socialización con el caballo y calentamiento. El niño o niña, presionará pelotas anti estrés, suaves y de colores vivos, mientras monta al caballo. El terapeuta podrá manejar las pelotas Squishy balls de plástico por colores y/o cantidades Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria para Equinoterapia. Pelotas anti estrés, suaves y livianas y coloridas. Espacio físico abierto. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro		
Distinción de las características esenciales de un objeto. Mejora de la coordinación motriz		



Usa tus colores

Actividad No. 8. Squishy balls
Fuente: Elaboración propia

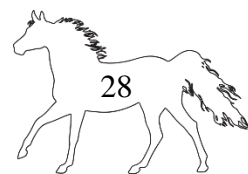




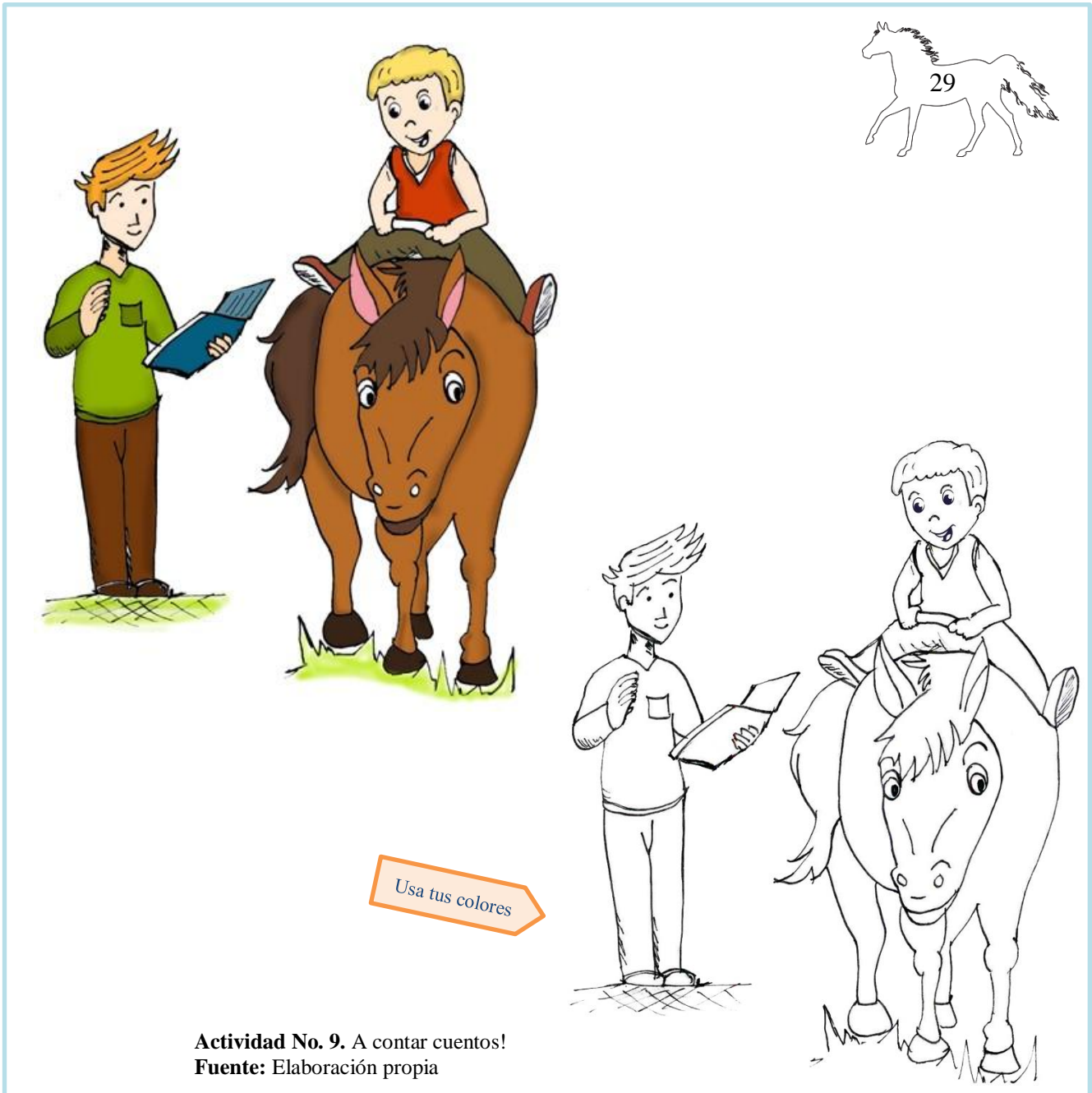
EVALUACION N° 8

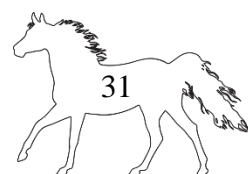
INDICADORES	Potenciar el desarrollo de aspectos como la capacidad motriz y la coordinación		
	A	EP	I
NOMINA DE PACIENTES			

Nota: A= ADQUIRIDA
 EP = EN PROCESO
 I = INICIADA



ACTIVIDAD NO. 9		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: A contar cuentos!		
Objetivo: Presentar al cuento como una herramienta fomentadora de valores en niños con discapacidades.	Tiempo estimado: Actividad 9 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)	
Destreza		
Generar una motivación para solucionar problemas de aprendizaje		
Posición del paciente		
Se ubica en posición de jinete		
Posición del Terapeuta		
De acompañamiento cercano al caballo y al niño		
Actividades		
Socialización con el caballo y calentamiento. El terapeuta o ayudante leerán cuentos divertidos a los niños. El niño o niña escuchará historias interesantes para estimular su imaginación mientras monta al equino. Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria para Equinoterapia. Cuentos infantiles. Espacio físico abierto. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro		
Estimulación de la memoria y creatividad. Habilidad para retener y evocar recuerdos. Aumento de la motivación		





ACTIVIDAD NO. 10		
DATOS INFORMATIVOS		
Edad: 4 a 5 años	Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas.	Ámbito: Desarrollo Físico - Motor
Nombre del ejercicio: Aprendiendo con títeres.		
Objetivo: Presentar el uso de títeres como una herramienta de expresión en el plano cognitivo, psicológico y social.		Tiempo estimado: Actividad 10 (10 minutos) Sesión completa (30 minutos)
Destreza		
Además de mejorar el equilibrio estimula el área cognitiva, atención y el lenguaje		
Posición del paciente		
Se ubica en posición de jinete		
Posición del Terapeuta		
De acompañamiento cercano al caballo y al niño		
Actividades		
Socialización con el caballo y calentamiento. El terapeuta o ayudante pueden manipular títeres para entretener a los niños con divertidas historias. El niño o niña se divertirá viendo los títeres y escuchando relatos novedosos mientras montan a caballo Inicio del circuito tipo patrón de caminata sobre la pista.		
Recursos		
Terapeuta. Voluntario que lleva al caballo. Elementos e indumentaria para Equinoterapia. Títeres de personajes varios. Espacio físico abierto. Casco Coderas y rodilleras Escalera		
Indicador de logro		
Fomento de la creatividad e imaginación. Habilidad para retener y evocar recuerdos. Incrementa la sensibilidad Desarrollo emocional		

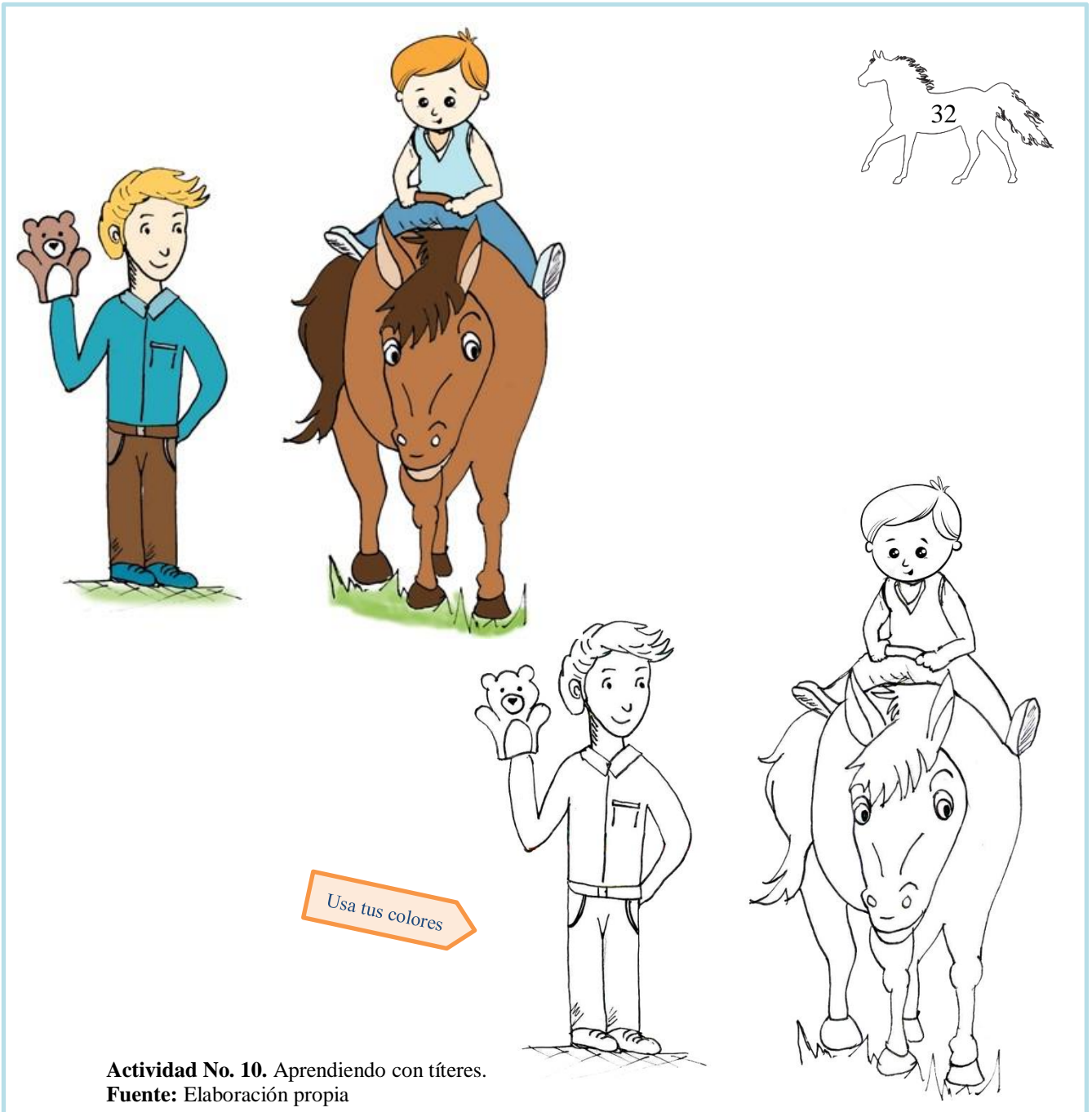


Tabla 25. Modelo Operativo

Fases	Etapas	Actividades	Responsables	Recursos	Tiempo	Metas
Evaluación	Inicial	Valorar durante 30 minutos a cada niño.	Terapeuta Autora	Lista de Cotejo.	1 Semana	Conocer el estado inicial en cuanto a retraso y/o habilidades físico – motor de los niños de investigación.
Relación con el Equino	Adaptación	Se motiva al niño a observar, acercarse y tocar al caballo, crear un vínculo amistoso para iniciar el tratamiento.	Terapeuta Autora Ayudante	Área de Equinoterapia.	1 Semana	Crear una relación inicial entre el niño y el caballo, para así reducir potenciales riesgos.
Desarrollo de ejercicios	Aplicación	Se llevan a cabo los ejercicios propuestos en la Guía Didáctica.	Terapeuta Autora Ayudante	Herramientas didácticas propuestas, equipos de protección.	20 días	Potenciar el desarrollo de habilidades Físico - Motor.
Evaluación post aplicación	Final	Evaluación al término de la investigación para comprobar los resultados obtenidos.	Terapeuta Autora	Lista de Cotejo.	1 semana	Evaluar los resultados de la aplicación de la propuesta.

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Tabla 26. Plan de monitoreo de la propuesta

Preguntas Básicas	Explicación
1. ¿Qué evaluar?	Desarrollo de habilidades Físico - Motor.
2. ¿Por qué evaluar?	Porque se pretende conocer las condiciones iniciales y finales del Desarrollo de habilidades Físico - Motor.
3. ¿Para qué evaluar?	Para desarrollar un programa de tratamiento adaptado
4. ¿Con que criterios?	Para comprobar la incidencia de la Equinoterapia en la potencialización de habilidades Físico - Motor.
5. ¿Indicadores?	Postura, coordinación.
6. ¿Quién evalúa?	Isabel Rodas Romo
7. ¿Cuándo evaluar?	Al inicio y luego de 20 días de investigación.
8. ¿Cómo evaluar?	Observación
9. ¿Fuentes de información?	Libros, tesis, ensayos científicos.
10. ¿Con que evaluar?	Lista de Cotejo

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

CAPITULO IV

Análisis comparativo aplicado a la lista de cotejo, entre las primeras pruebas con las segundas, luego de haber empleado la Guía Didáctica durante 20 días.

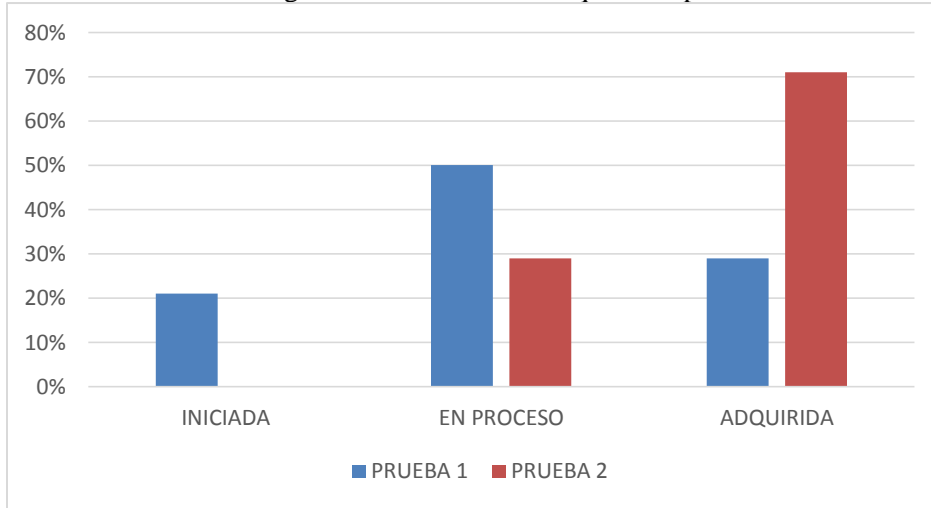
Tabla 27. Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	21%	50%	29%
PRUEBA 2	0%	29%	71%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 22. Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicar la guía didáctica, 0% de niños no asisten con gusto a las sesiones de Equinoterapia, el 29% de niños a veces asiste con gusto a las sesiones, y finalmente el 71% asiste con gusto a las sesiones. Existe un incremento del 144.83 % en relación a la primera prueba en cuanto al gusto con el asisten los niños a las sesiones de Equinoterapia (Ver tabla 27 celda “adquirida”).

Interpretación

La tabulación demuestra que luego de haber aplicado la propuesta, los niños sienten mayor motivación por asistir a sus sesiones, la mayoría (71%) se presenta con gusto a sus sesiones, y el resto de los niños a veces asisten con gusto al centro de Equinoterapia.

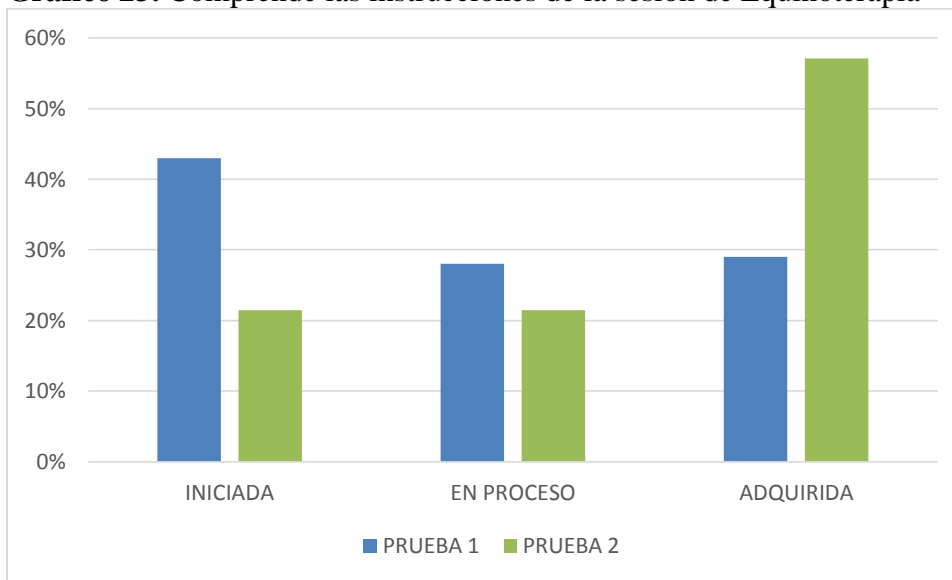
Tabla 28. Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	43%	28%	29%
PRUEBA 2	21.43%	21.43%	57.14%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 23. Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicar la guía didáctica, se obtienen los siguientes resultados: El 21.43% de los niños aún no comprenden las instrucciones de la sesión de Equinoterapia, el 21.43% a veces comprenden las instrucciones, y el 57.14% sí comprenden las instrucciones. Existe un incremento del 97.03 %

en relación a la primera prueba en cuanto a comprender las instrucciones de las sesiones de Equinoterapia (Ver tabla 28 celda “adquirida”).

Interpretación

La mayoría de los niños luego de aplicar la Guía Didáctica, ya comprenden las instrucciones de la sesión de Equinoterapia, luego siguen dos grupos en los cuales se han dividido primero los que a veces comprenden las instrucciones y el ultimo, los que no comprenden instrucciones, eso implica que no todos los niños pueden comprender los procedimientos dentro de las sesiones de Equinoterapia.

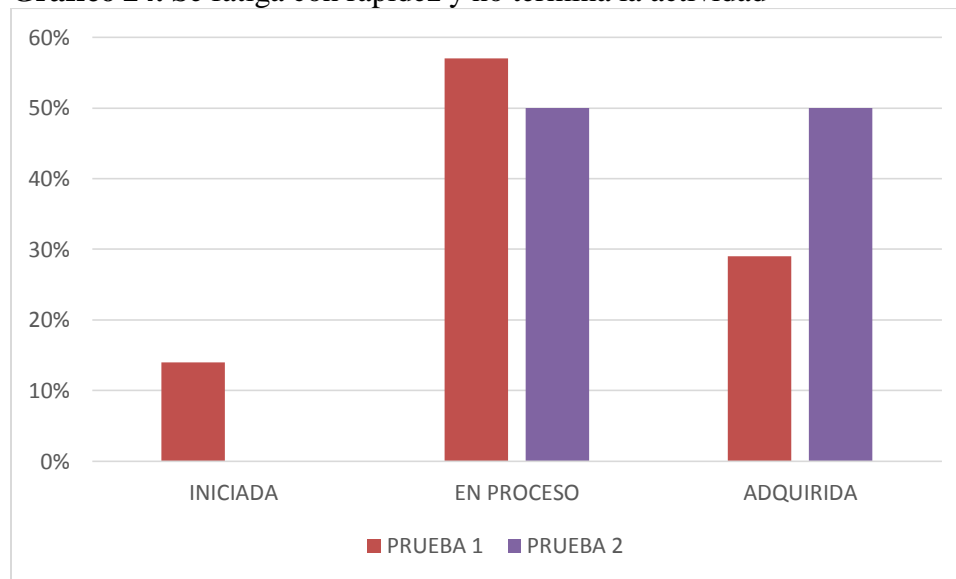
Tabla 29. Se fatiga con rapidez y no termina la actividad

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	14%	57%	29%
PRUEBA 2	0%	50%	50%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 24. Se fatiga con rapidez y no termina la actividad



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicar la guía didáctica, se obtienen los siguientes resultados: El 0% de los niños se fatigan con rapidez y no terminan la actividad, 50% a veces se fatigan con rapidez, y el otro 50% no se fatigan con rapidez y si logran terminar las actividades. Existe un incremento del 72.41 % en relación a la primera prueba en cuanto a los niños que ya no se fatigan con rapidez y si terminan las actividades (Ver tabla 29 celda “adquirida”).

Interpretación

La tabulación demuestra que la mitad de los niños a veces se sienten fatigados mientras desarrollan las terapias, no obstante, existe un número considerado de niños que no lo hacen y si terminan sus sesiones. Eso implica que no todos los niños pueden tener la misma resistencia física al momento de participar de las sesiones de Equinoterapia, también depende del tiempo que tengan en el programa y como se han acostumbrado físicamente al mismo.

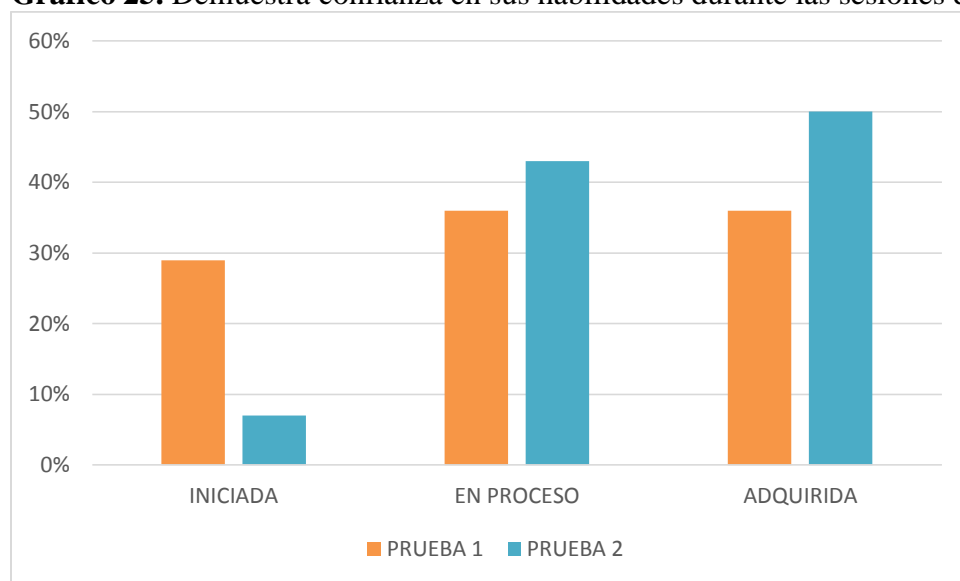
Tabla 30. Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	29%	36%	36%
PRUEBA 2	7%	43%	50%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 25. Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicar la propuesta: El 7% de los niños aún no demuestran confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia, 43% a veces demuestran confianza en sus habilidades y el 50% ya demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones. Existe un incremento del 38.89 % en relación a la confianza que ahora demuestran los niños en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia (Ver tabla 30 celda “adquirida”).

Interpretación

El desarrollo de confianza de habilidades propias se consigue con el paso del tiempo, debido a que los niños con menos tiempo en el grupo comenzaban a descubrir confianza en sí mismos, los que llevaban cierto tiempo en el programa se encontraban desarrollando sus habilidades, y los que ya tenían un tiempo, demostraron confianza en sí mismos y sus habilidades, la guía influyó bastante en el desarrollo de su confianza.

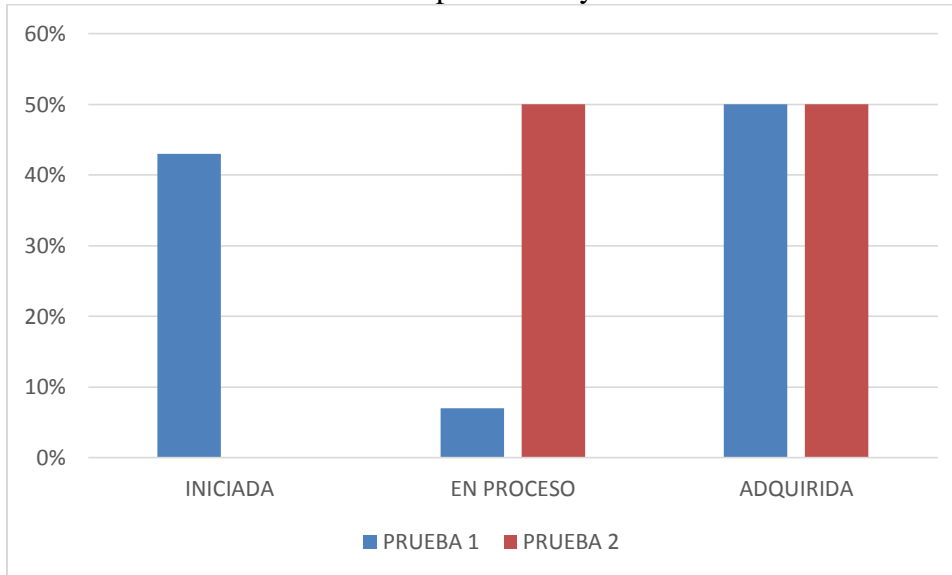
Tabla 31. Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	43%	7%	50%
PRUEBA 2	0%	50%	50%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 26. Establece relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 0% de los niños no establece relaciones: niño – caballo – terapeuta, 50% a veces puede relacionarse con todos los involucrados en las sesiones y el 50% ha logrado establecer relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta. El mayor incremento se nota en niños que están “en proceso” de establecer relaciones personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta.

Interpretación

La tabulación demuestra que la mayoría de los niños ha establecido positivas relaciones

personales y de confianza: niño – caballo – terapeuta, existe además un número considerado de niños que aún están en camino de generar relaciones personales y de confianza, eso implica que no todos los niños pueden establecer vínculos sociales a la misma frecuencia.

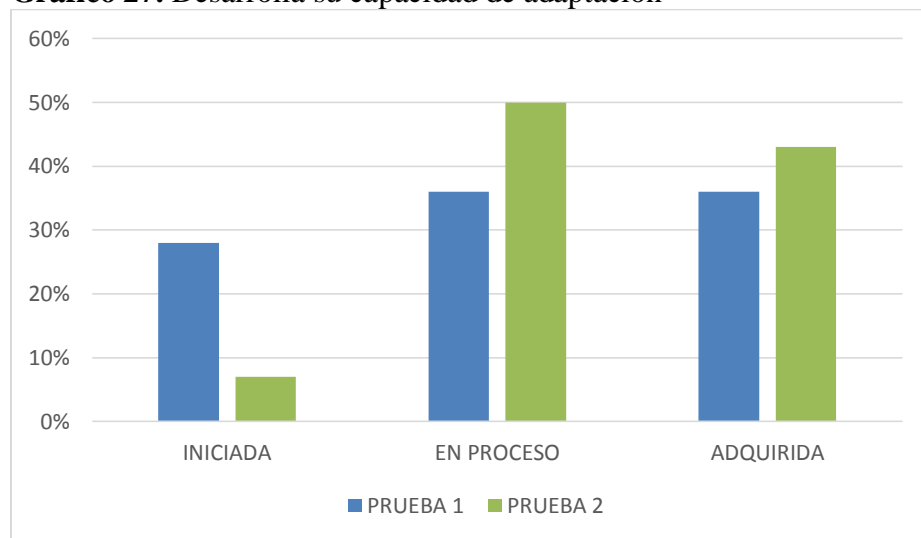
Tabla 32. Desarrolla su capacidad de adaptación

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	28%	36%	36%
PRUEBA 2	7%	50%	43%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 27. Desarrolla su capacidad de adaptación



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de la tabulación de la información, se obtienen los siguientes resultados: El 7% de los niños aún no ha desarrollado su capacidad de adaptación, 50% a veces demuestran adaptación durante las sesiones, y el otro 43% si demuestra haberse adaptado a las sesiones de la Equinoterapia. Existe un incremento del 19.44 % en relación a la capacidad de adaptación que demuestran los niños, en sus sesiones de la Equinoterapia (Ver tabla 32 celda “adquirida”).

Interpretación

La tabulación demuestra que el desarrollo de la adaptación se consigue con el paso del tiempo, debido a que la mayoría de los niños ya se encontraban en buen camino de acoplarse al programa, le sigue un grupo de niños adaptados con normalidad, y apenas un grupo aún no se adapta por completo a las sesiones.

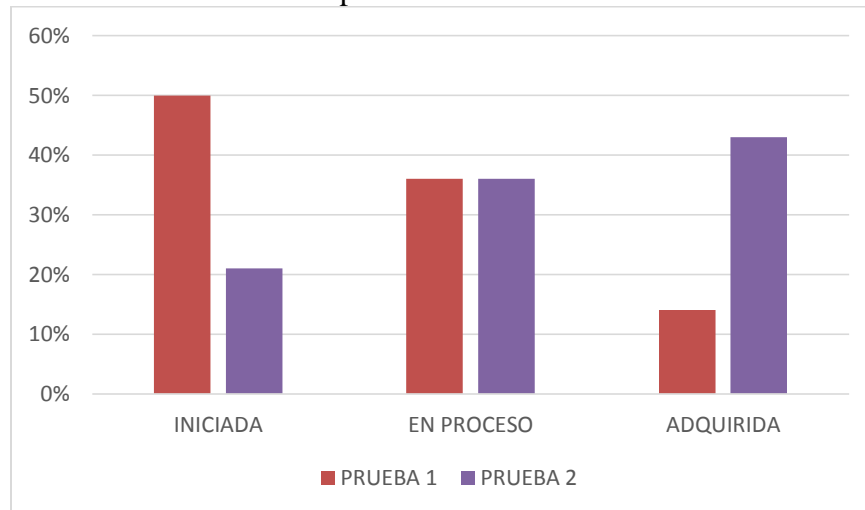
Tabla 33. Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	50%	36%	14%
PRUEBA 2	21%	36%	43%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 28. Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicar la propuesta se obtienen los siguientes resultados: El 21% aún no han demostrado independencia en el desarrollo de sus actividades, 36% a veces muestran independencia y el 43% muestran independencia en el desarrollo de sus actividades. Existe un

incremento del 207.14 % en relación a la independencia que muestran los niños en el desarrollo de sus sesiones de Equinoterapia (Ver tabla 33 celda “adquirida”).

Interpretación

La mayoría de los niños ya han demostrado independencia en el desarrollo de las sesiones de Equinoterapia, otro grupo considerable a veces demuestran cierta independencia en sus gestiones, y otro menor que aún no demuestran independencia de desarrollo en las terapias, eso indica que no todos los niños pueden desarrollar sus habilidades de la misma manera.

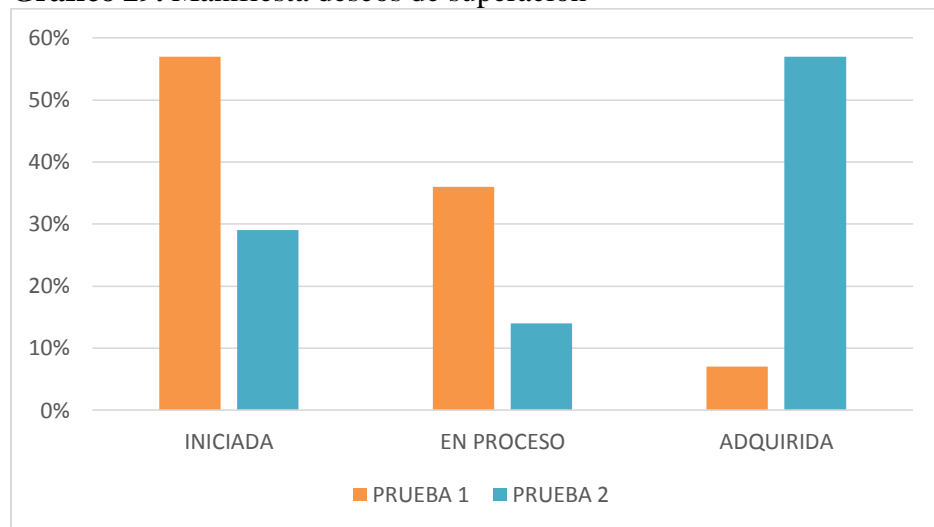
Tabla 34. Manifiesta deseos de superación

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	57%	36%	7%
PRUEBA 2	29%	14%	57%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 29. Manifiesta deseos de superación



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de la tabulación de datos de las listas de cotejo, se obtienen los siguientes resultados: El 29% de los niños aún no han demostrado deseos de superación, el 14% a veces puede demostrar deseos de superación y el 57% es claro en mostrar deseos de superación. Existe un incremento del 714.29 % en relación al deseo de superación que muestran los niños en el desarrollo de sus sesiones de Equinoterapia (Ver tabla 34 celda “adquirida”).

Interpretación

La mayoría de los niños finalmente demuestran deseos de superación dentro del programa de Equinoterapia, no obstante, existe un grupo de niños a veces muestran ganas de superarse, y un último y en menor cantidad, que no manifiesta emociones por superarse, lo que significa que, con tiempo, los niños pueden sentirse más seguros del programa.

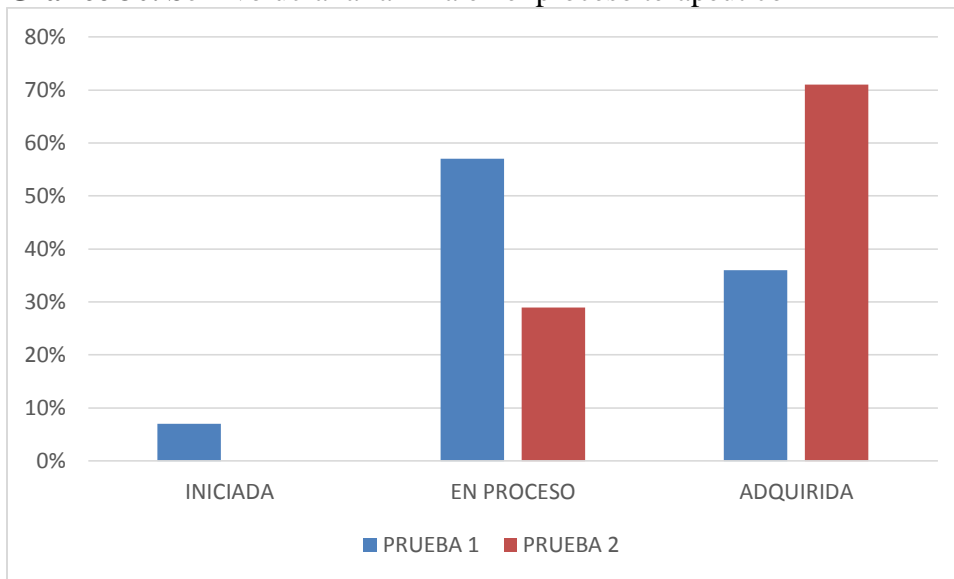
Tabla 35. Se involucra la familia en el proceso terapéutico

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	7%	57%	36%
PRUEBA 2	0%	29%	71%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 30. Se involucra la familia en el proceso terapéutico



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicar la Guía Didáctica se obtienen los siguientes resultados: El 0% de niños no cuenta con la compañía de su familia en el proceso terapéutico, 29% a veces tiene el apoyo de su familia y el 71% de niños ahora es acompañado regularmente por su familia en el proceso terapéutico. Existe un incremento del 97.22 % en la participación de los padres en el proceso terapéutico (Ver tabla 35 celda “adquirida”).

Interpretación

Luego de haber aplicado las listas de cotejo, las encuestas y de tener contacto cercano con los padres de familia y presentarles la guía didáctica, existe un considerado incremento de la participación de los padres en el proceso terapéutico, apenas un grupo minoritario aún no han podido ser acompañados por el total de su familia principal, lo que implica que es una realidad que necesita ser atendida por su gran importancia.

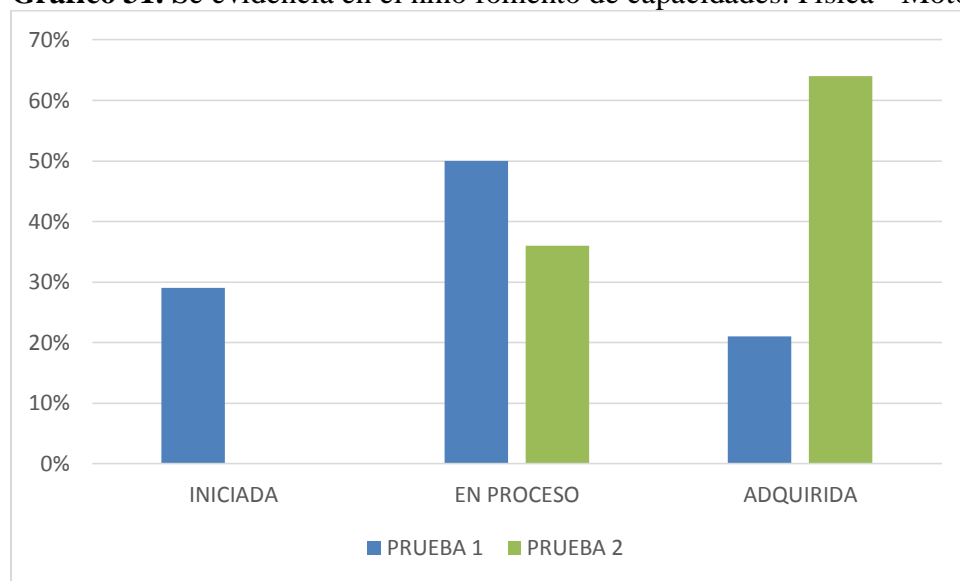
Tabla 36. Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social

	INICIADA	EN PROCESO	ADQUIRIDA
PRUEBA 1	29%	50%	21%
PRUEBA 2	0%	36%	64%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 31. Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Se obtienen los siguientes resultados: El 0% de los niños aún no demuestran evidencias en el fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social, 36% a veces demuestran fomento de estas capacidades, y el 64% ya presenta notoriedad en el fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social. Existe un incremento del 204.76 % en cuando al fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social en los niños (Ver tabla 36 celda “adquirida”).

Interpretación

La tabulación demuestra que la mayoría del total de los niños y niñas, niños evidencian

notoriedad en el fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social, y otro grupo en menor cantidad, están en camino del desarrollo normal esperado en el tratamiento terapéutico Equinoterapia, lo que significa que el tratamiento sí es efectivo.

Análisis comparativo aplicado a la encuesta de los padres, entre las primeras pruebas con las segundas, luego de haber empleado la Guía Didáctica durante 20 días.

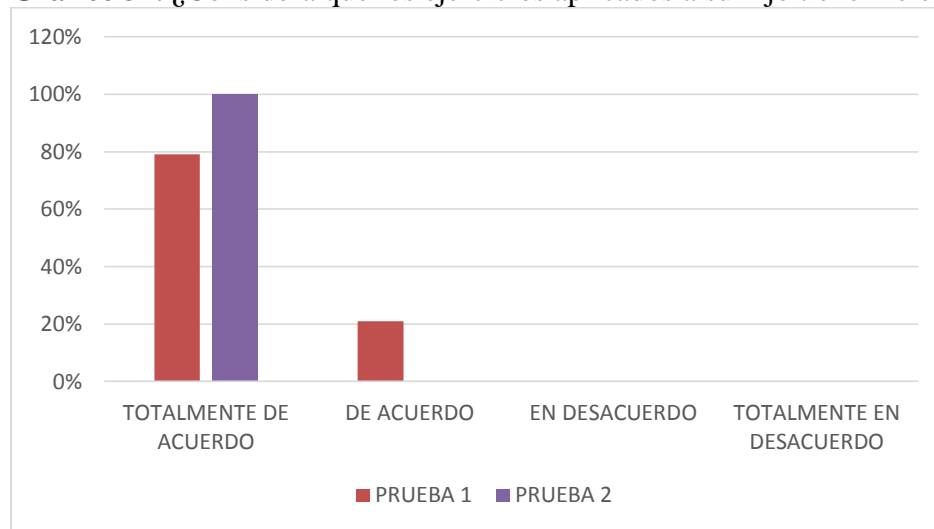
Tabla 37. ¿Considera que los ejercicios aplicados a su hijo tienen relevancia para su mejoría?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	79%	21%	0%	0%
PRUEBA 2	100%	0%	0%	0%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 32. ¿Considera que los ejercicios aplicados a su hijo tienen relevancia para su mejoría?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicar la propuesta por 20 días, el 100% de los padres están totalmente de acuerdo en que los ejercicios aplicados a sus hijos tienen relevancia para su mejoría, no existieron

resultados negativos o en contra. Existe un incremento de 26.58 % (Ver tabla 37 celda “totalmente de acuerdo”)

Interpretación

El uso de la guía didáctica como parte en el proceso terapéutico, dio un resultado positivo, la totalidad de los padres consideran que los ejercicios aplicados a sus hijos si tienen relevancia para su mejoría.

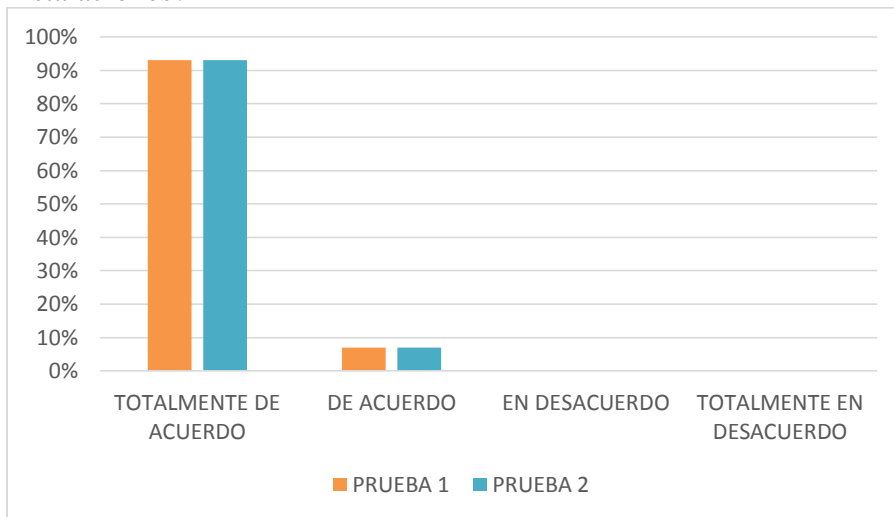
Tabla 38. ¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	93%	7%	0%	0%
PRUEBA 2	93%	7%	0%	0%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 33. ¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicada la propuesta, el 93% de los padres está totalmente de acuerdo con la importancia del cuidado e higiene del equino y de las instalaciones, el otro 7% opina estar de acuerdo con una adecuada higiene del equino y de las instalaciones, no existieron resultados negativos o en contra.

Interpretación

La mayoría de los padres consideran estar totalmente de acuerdo en tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones, otro segmento opina que está de acuerdo con la importancia de la misma temática, no hubo reseñas negativas en esta pregunta.

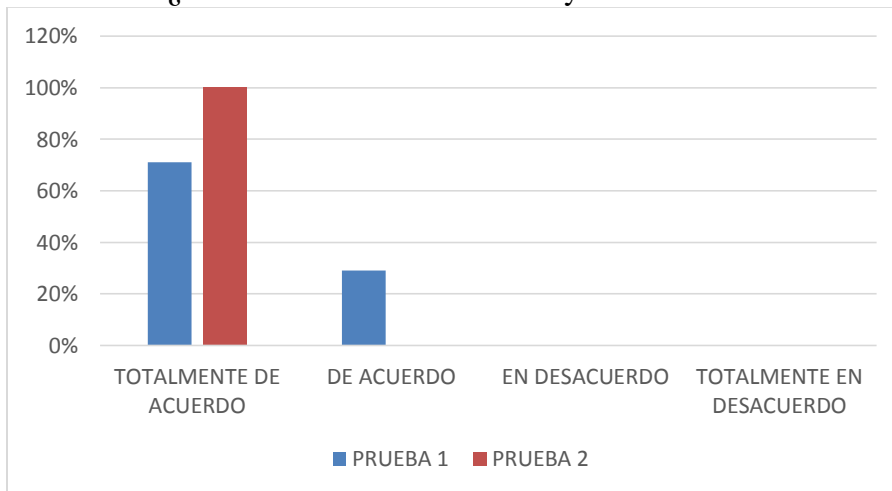
Tabla 39. ¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	71%	29%	0%	0%
PRUEBA 2	100%	0%	0%	0%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 34. ¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de la tabulación de datos después de aplicar la propuesta, se obtienen los siguientes resultados: El 100% de los padres consideran como adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en las sesiones de Equinoterapia, no hubo respuestas negativas o en contra. El incremento en considerar adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión fue del 40.85 % (Ver tabla 39 celda “Totalmente de acuerdo”).

Interpretación

La tabulación demuestra que la totalidad de los padres consideran estar conformes con los elementos y la indumentaria utilizados en las sesiones de Equinoterapia, no hubo reseñas negativas

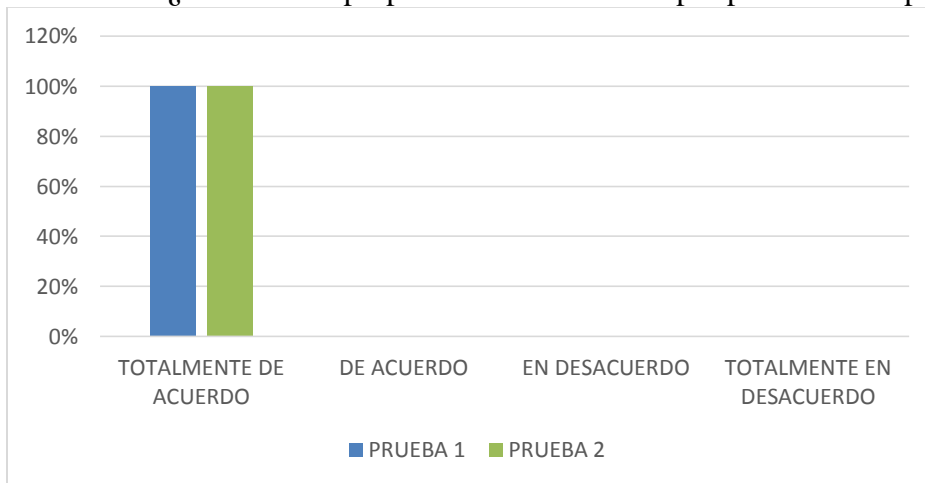
Tabla 40. ¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	100%	0%	0%	0%
PRUEBA 2	100%	0%	0%	0%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 35. ¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de la aplicación de la propuesta, se obtiene que el 100% de los padres están totalmente de acuerdo con el trato recibido por parte del Terapeuta, y lo consideran apropiado.

Interpretación

La tabulación demuestra que el total de los padres califican de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta, no hubo reseñas negativas en esta temática.

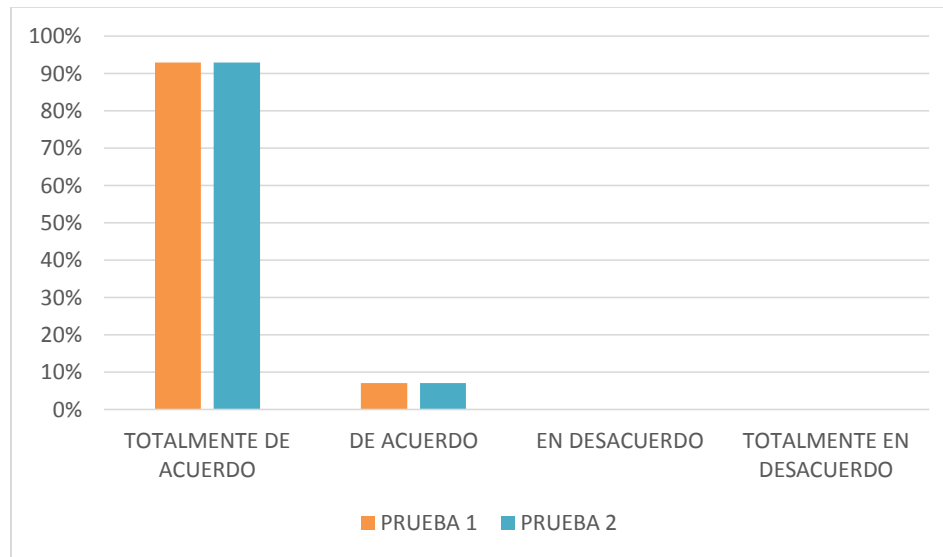
Tabla 41. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	93%	7%	0%	0%
PRUEBA 2	93%	7%	0%	0%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 36. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicar la guía didáctica, se obtienen los siguientes resultados: El 93% de los padres está totalmente de acuerdo en percibir al caballo como instrumento terapéutico, y el otro 7% se encuentra de acuerdo, no hubo respuestas negativas.

Interpretación

La tabulación demuestra que la mayoría de los padres están totalmente de acuerdo en que el caballo representa un instrumento terapéutico que favorece al desarrollo físico - motor del niño, otro segmento se encuentra de acuerdo en la misma temática, no hubo comentarios negativos.

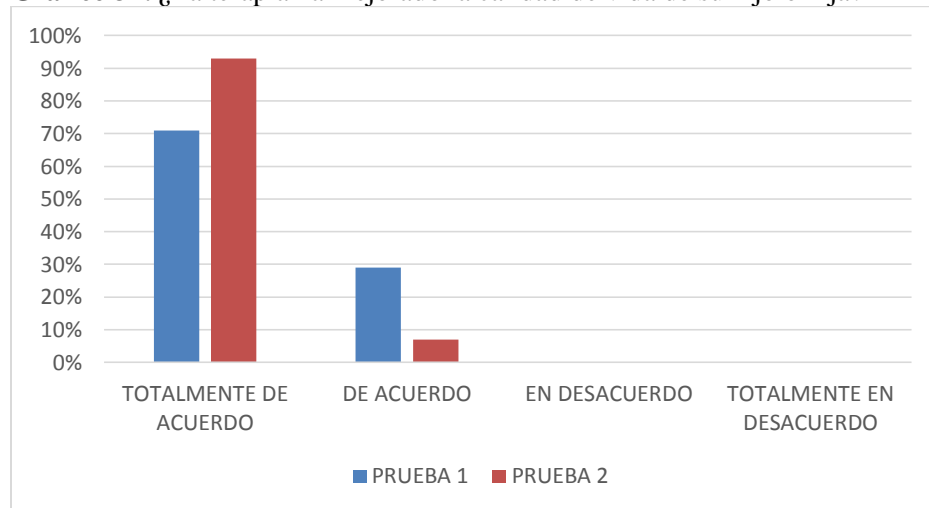
Tabla 42. ¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	71%	29%	0%	0%
PRUEBA 2	93%	7%	0%	0%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 37. ¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicar la propuesta, el 93% de los padres están totalmente de acuerdo en que la Equinoterapia, ha mejorado la calidad de vida de sus hijos, otro 7% está únicamente “de acuerdo”, no existieron reseñas negativas. Existe un incremento del 30.99 % en cuando al mejoramiento en la calidad de vida de los niños (Ver tabla 42 celda “totalmente de acuerdo”).

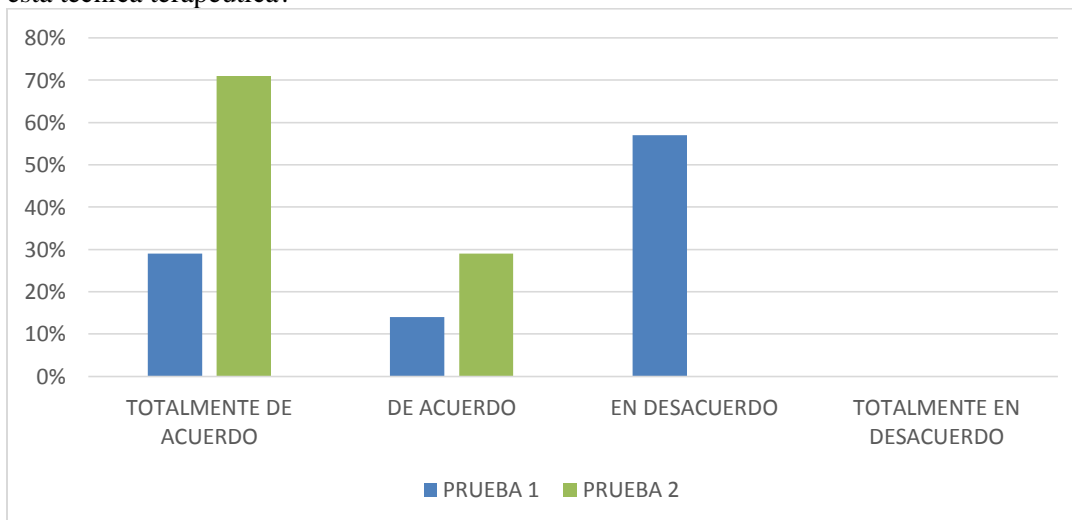
Interpretación

Los padres consideran que la Equinoterapia si ha mejorado la calidad de vida de su hijos o hijas, otro grupo menor opinan estar de acuerdo en que la terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija, en un resultado alentador, no existieron respuestas negativas o en contra.

Tabla 43. ¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	29%	14%	57%	0%
PRUEBA 2	71%	29%	0%	0%

Gráfico 38. ¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de aplicada la propuesta, el 71% de los padres de familia, están totalmente de acuerdo en que otros padres si conocen de esta opción terapéutica, 29% creen estar de acuerdo en que los padres de niños con discapacidades conocen de la Equinoterapia, no hubo reseñas negativas.

Interpretación

La mayoría de los encuestados opinan que otros padres de niños con discapacidades si conocen las bondades de la Equinoterapia, un grupo de menor cantidad se encuentra de acuerdo que en el programa es conocido por otros padres, lo que da a entender que el programa es viable y que puede expandirse si se aplican las recomendaciones.

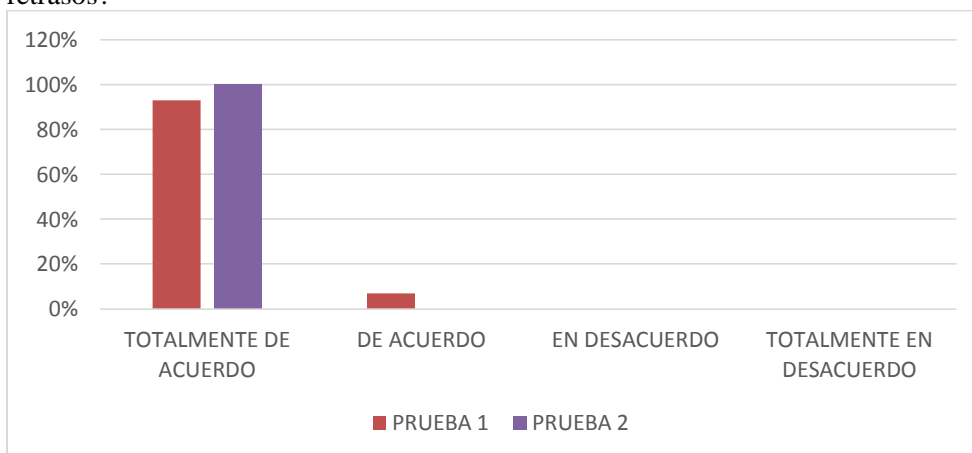
Tabla 44. ¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	93%	7%	0%	0%
PRUEBA 2	100%	0%	0%	0%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 39. ¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de la propuesta el 100% de los padres está totalmente de acuerdo en recomendar esta técnica, no existieron respuestas negativas. Existe un incremento del 7.53 % sobre los padres que si recomendarían esta técnica terapéutica (Ver tabla 44 celda “totalmente de acuerdo”).

Interpretación

La tabulación demuestra que luego de aplicar la propuesta, la totalidad de los padres estarían dispuestos en comentar con otros padres, sobre los beneficios de las terapias con caballos, lo que significa que el programa, podría crecer potencialmente y contribuir de manera positiva a la rehabilitación de niños y niñas de la Provincia.

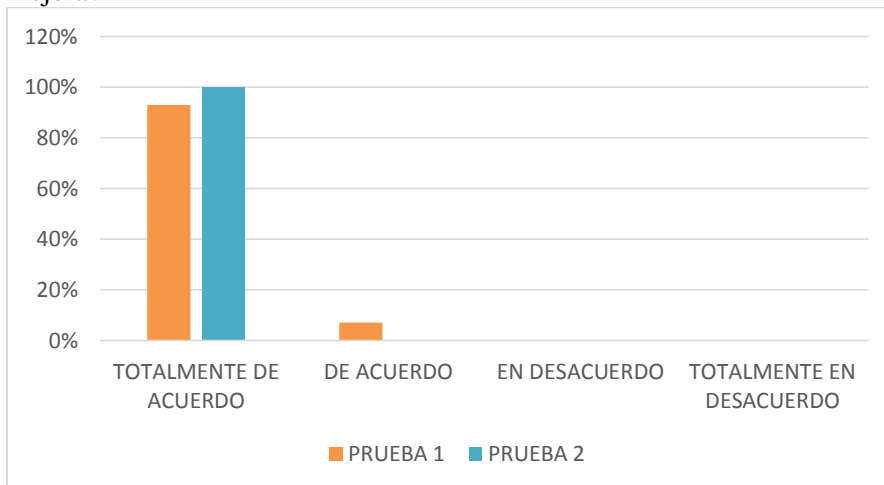
Tabla 45. ¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	93%	7%	0%	0%
PRUEBA 2	100%	0%	0%	0%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 40. ¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de la aplicada la guía didáctica, se obtiene que el 100% de los padres está totalmente de acuerdo de que en el centro donde sus hijos reciben la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora, no existieron respuestas negativas o en contra. Existe un incremento del 7.53 % sobre la opinión de los padres en que si en el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora (Ver tabla 45 celda “totalmente de acuerdo”)

Interpretación

La tabulación demuestra que la totalidad de los padres están totalmente en acuerdo con el apoyo recibido hacia sus hijos en el centro de rehabilitación. No hubo comentarios negativos, lo que significa que el Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz, tiene la posibilidad de convertirse en un centro de referencia sobre la aplicación de esta técnica terapéutica.

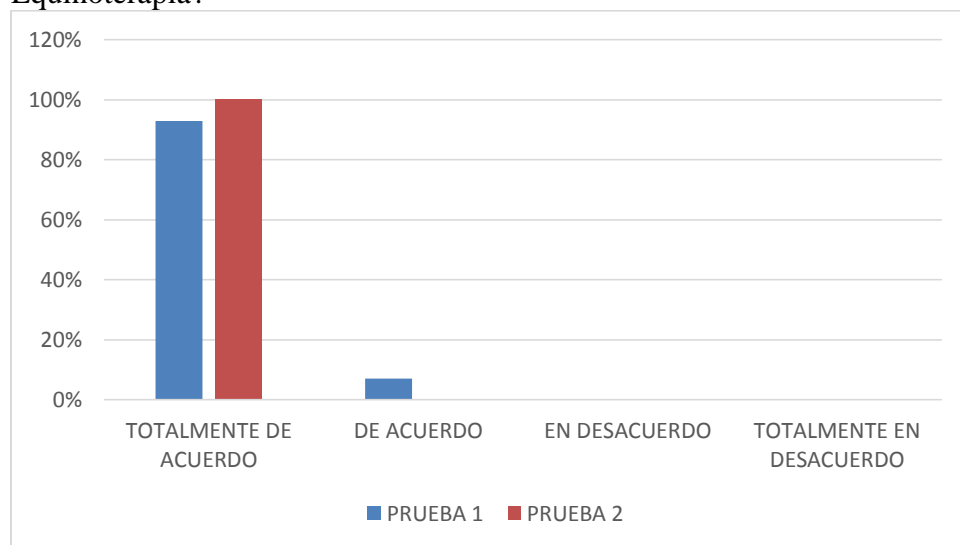
Tabla 46. ¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
PRUEBA 1	93%	7%	0%	0%
PRUEBA 2	100%	0%	0%	0%

Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Gráfico 41. ¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?



Elaborado por: Isabel Rodas Romo

Fuente: Isabel Rodas Romo

Análisis

Luego de la tabulación de datos después de la propuesta, se obtienen los siguientes resultados: El 100% de los padres está totalmente de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia, no hubo comentarios negativos. Existe un incremento del 7.53 % (Ver tabla 46 celda “totalmente de acuerdo”) sobre la opinión de los padres en que estarían de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento.

Interpretación

La tabulación demuestra que todos de los padres ahora están totalmente de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia, lo que significa que la socialización y la implementación de la Guía Didáctica sobre la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor, es muy importante para contribuir en la mejora del proceso terapéutico.

CAPITULO V

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

1. Al realizar la investigación científica, por medio de la metodología aplicada al inicio del estudio, se ha llegado a la conclusión de que la Equinoterapia es un proceso terapéutico alternativo y eficaz; que aprovecha los beneficios físicos y neurológicos que brindan los caballos y que su objetivo es ser un tratamiento para sobrellevar la discapacidad; potenciando y/o generando nuevas capacidades y permite además contribuir a la mejora de la calidad de vida de los niños y niñas.
2. Se diagnosticó el nivel de habilidades físico-motor en niños y niñas de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, por medio de una ficha técnica de observación y aplicando una lista de cotejo. Los resultados finales obtenidos permiten determinar de forma concreta que la Equinoterapia si ofrece resultados beneficiosos, para el desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor, pues como se puede evidenciar existe un incremento del 40% de confianza en las habilidades de los niños durante las sesiones de la Equinoterapia, un aumento del 20% en la capacidad de adaptación, y un 200% en el fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva – Social, entre otros considerables avances.
3. Se cumplió con la elaboración de una Guía Didáctica sobre la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor, en donde se constató que esta herramienta es sumamente importante ya que trabaja directamente con las

niñas y niños; sirve de apoyo para los terapeutas y sus padres de familia, y es una fuente de información para que nuevas personas conozcan de este tratamiento.

Recomendaciones

Después del estudio de esta investigación, me permito mencionar las siguientes recomendaciones:

1. Se recomienda incluir a los niños y niñas con retraso o deficiencias en habilidades físico - motor, en la Equinoterapia; la cual debe realizarse siguiendo las directrices de la propuesta, 2 veces por semana, en un lapso de 30 minutos, ya que, al aplicar dicha terapia en forma adecuada, se lograrán resultados beneficiosos para la potencialización de sus capacidades.
2. Es recomendable para investigaciones futuras, efectuar un seguimiento más prolongado en esta terapia con caballos, debido a que es importante conocer los resultados de un estudio a mediano y largo plazo, tomando en consideración que a corto plazo existieron mejorías considerables.
3. Se recomienda a los directivos del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, implementar la Guía Didáctica sobre la efectividad de la Equinoterapia adaptada como programa de desarrollo y potenciación de habilidades físico-motor; dentro de su planificación, para establecerla como estrategia metodológica encaminada a guiar el proceso terapéutico.

Referencias Bibliográficas

Bibliografía


- Arroyo, H. (2018). *MICROCEFALIA*. Obtenido de <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol78-18/s2/94-100-S.II-17-Arroyo-Neurologi%CC%81a-D.pdf>
- Bly, L. (2011). *COMPONENTE DESARROLLO MOTOR TIPICO Y ATIPICO*. Obtenido de https://kupdf.net/download/componente-desarrollo-motor-tipico-y-atipico-lois-blypdf_5c3cce4be2b6f5321edae1c1_pdf#
- Bly, L. (2011). *Ejemplo de desarrollo motor típico (Bebé 1.A) y atípico (Bebé 1.B)*. Obtenido de [Fotografías]: https://kupdf.net/download/componente-desarrollo-motor-tipico-y-atipico-lois%20blypdf_5c3cce4be2b6f5321edae1c1_pdf#
- Cañadas, C. (2018). *EQUINOTERAPIA. Terapias asistidas con caballos*. Obtenido de Paidotribo: <http://www.paidotribo.com/tecnicas-y-metodos/1250-equinoterapia-terapias-asistidas-con-caballos-color.html>
- Coletto, C. (2009). *DESARROLLO MOTOR EN LA INFANCIA*. Obtenido de https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_18/CLARA_COLETO_RUBIO02.pdf
- Comin, D. (2011). *TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES: CABALLOS*. Obtenido de <https://autismodiario.org/2011/08/02/terapia-asistida-con-animales-caballos/>
- Croen, L. (2000). *AUTISMO MANUAL PARA PADRE*. Obtenido de Respuestas a algunas preguntas comunes: https://infoautismo.usal.es/wp-content/uploads/2015/07/03.-Autism_Handbook_Span_lr-3.11.pdf
- ECURED. (2003). *MOTRICIDAD FINA*. Obtenido de https://www.ecured.cu/Motricidad_fina
- FACET. (2013). *DEFINICIONES DE EQUINOTERAPIA*. Obtenido de FACET equinoterapia: <http://www.establoterapeutico.org/2013/11/del-libro-camina-con-caballos.html>
- Falke, G. (2009). *EQUINOTERAPIA. ENFOQUE CLÍNICO, PSICOLÓGICO Y SOCIAL*. Obtenido de file:///C:/Users/Hogar/Downloads/Equinoterapia_Falke.pdf
- Feldman, R. (2007). *DESARROLLO PSICOLÓGICO*. México: Pearson Educación.
- Fernández, A. (2013). *DE EQUINOTERAPIA A TAACA EQUINA*. General Roca: 1ª ed.
- Fernández, M., & Puente, A. (2010). *COGNICIÓN Y LENGUAJE EN NIÑOS CRI-DU-CHAT Y DOWN. AVANCES DE UN ESTUDIO COMPARATIVO*. Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v4n1/v4n1a08.pdf>
- Gamper, R., & Gamper, D. (2006). *EQUINOTERAPIA / HIPOTERAPIA*. Obtenido de http://www.dosrios.de/HTMLSPANISCH/equitacion_equinoterapia.html
- García, J., & García, M. (2018). *RETRASO PSICOMOTOR*. Obtenido de https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/retraso_psicomotor.pdf
- García, J., & Delval, J. (2019). *PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO I*. Madrid: UNED.
- Godoy, C. (2011). *MOTRICIDAD*. Obtenido de <https://www.abc.com.py/edicion-impresa/suplementos/escolar/motricidad-237742.html>
- Gómez, S., Jaimes, V., Palencia, S., Hernández, M., & Guerrero, A. (2013). *PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3679/367937046008.pdf>
- González, J. (2018). *LA PSICOMOTRICIDAD: EVOLUCIÓN HISTÓRICA, CONCEPTO Y CÓMO SE CONCEBE HOY EN DÍA. VISIÓN ACTUAL DE DOS MAESTRAS DE EDUCACIÓN INFANTIL*

- EN SEGOVIA. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30727/TFG-B.1183.pdf;jsessionid=3C36FF7FA9BF675AA490DD4D293980E2?sequence=1>
- González, V. (2015). *TERAPIAS ASISTIDAS CON ANIMALES: EQUINOTERAPIA Y LA IMPORTANCIA DE LA INCLUSIÓN FAMILIAR*. Obtenido de https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/trabajo_final_de_grado_30_de_octubre_2015_victoria_gonzalez_ci.pdf
- Gross, E. (2006). *EQUINOTERAPIA: LA REHABILITACIÓN POR MEDIO DEL CABALLO*. Alcalá de Guadaíra (Sevilla): Editorial MAD Eduforma.
- Maganto, C., & Cruz, S. (2004). *DESARROLLO FÍSICO Y PSICOMOTOR EN LA ETAPA INFANTIL*. Obtenido de http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/38c.pdf
- Mendiara, J. (1999). *ESPACIOS DE ACCIÓN Y AVENTURA*. Obtenido de Apunts. Educación física y deportes: <https://www.raco.cat/index.php/ApuntsEFD/article/view/307021/397000>
- Mirabal, G. (2018). *EQUINOTERAPIA: HERRAMIENTA EDUCATIVA*. Obtenido de <https://www.gustavomirabal.es/equinoterapia/equinoterapia-herramienta-educativa/>
- Orozco, M. (2015). *EQUINOTERAPIA Y DISCAPACIDAD: UN ABORDAJE DESDE LA PSICOLOGÍA*. Obtenido de https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_ma_elina_orozco.pdf
- Powell-Hamilton, N. (2016). *SÍNDROME DE DOWN (TRISOMÍA 21)*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/pediatr%C3%ADa/anomal%C3%ADas-cromos%C3%B3micas-y-g%C3%A9nicas/s%C3%ADndrome-de-down-trisom%C3%ADa-21>
- PSICOCODE. (2018). *PSICOCODE*. Obtenido de Desarrollo Físico y Motor en el Ser Humano: <https://psicocode.com/desarrollo/desarrollo-fisico-y-motor/>
- Psikipedia. (s.f.). *PSIKIPEDIA*. Obtenido de Desarrollo físico y motor: <https://psikipedia.com/libro/psicologia-del-desarrollo-1/1475-desarrollo-fisico-y-motor>
- Romera, S. (s.f.). *LA EQUITACIÓN TERAPÉUTICA COMO HERRAMIENTA EDUCATIVA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE*. Obtenido de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-equino/dificultades_aprendizaje.pdf
- Sánchez, M. (2018). *EQUINOTERAPIA EN EL DESARROLLO MOTRIZ DE NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (SÍNDROME DE DOWN) EN LA FUNDACIÓN "VIRGEN DE LA MERCED" D.M PERIODO 2015-2016*. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15765/1/T-UCE-0010-FIL-054.pdf>
- Sardo, P. (2016). *¿QUÉ ES EL DESARROLLO MOTOR?* Obtenido de premiummadrid: <https://rehabilitacionpremiummadrid.com/blog/patricia-sardo/que-es-el-desarrollo-motor/>
- Torres, M.A. (2005). *ENCICLOPEDIA DE LA EDUCACIÓN FÍSICA Y EL DEPORTE*. Barcelona: Ediciones del Serbal
- Vasen, J. (2004). *CONTACTO ANIMAL UN LAZO SOCIAL FUERA DE SERIE*. Buenos Aires: Letra Viva.

ANEXOS

ANEXO 1

Ejemplo Entrevista a Terapeuta



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "JAPÓN"
REGISTRO INSTITUCIONAL N°. 17 – 082
ACUERDO N° 175

Entrevista a Terapeuta responsable de la Equinoterapia de la Fundación

La presente entrevista tiene el propósito de recoger información que permita efectuar un diagnóstico acerca de La Equinoterapia adaptada en el desarrollo de habilidades físico – motor en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, ubicado en la Provincia Santo Domingo de los Tsachilas, del cantón Santo Domingo, de la parroquia Santo Domingo, periodo Mayo – Octubre del 2019.

Nombre del Terapeuta: LIC. FRANCISCO CONNEL

Objetivo: Recopilar información necesaria para realizar el diagnóstico del problema en la investigación

Estimado maestro; solito a usted encarecidamente llenar la siguiente entrevista con la mayor honestidad.

De antemano Gracias por su colaboración.

1.- MARQUE CON UNA X EN EL CASILLERO QUE CORRESPONDE A LA RESPUESTA QUE USTED CONSIDERE APROPIADA

1. ¿Considera usted que las bondades del caballo pueden ser aprovechadas únicamente por personas con discapacidades o retraso?

SI NO

¿Y por qué?

POR QUE EL CABALLO OFRECE UN SIN NUMERO DE AYUDAS TAMPO DE FISICAS, SILOGICAS Y LONENTIVAS - Y ESTO SIRVE TAMBIEN PARA PERSONAS SIN DISCAPACIDAD.

2. ¿Usted considera importante que los niños y las niñas con deficiencias físico - motor deben cumplir de forma periódica con todas las sesiones de Equinoterapia?

SI NO

¿Y por qué?

PARA QUE EL PROCESO NO SEVA INTERRUMPIDO DEBE HABER CONTINUIDAD.



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "JAPÓN"

REGISTRO INSTITUCIONAL N°. 17 – 082

ACUERDO N° 175

3. ¿Es necesario realizar un diagnóstico previo del menor para saber que métodos de terapia se puede emplear y contribuir al buen desarrollo del niño?

SI

NO

¿Y por qué?

SEGUN EL DIAGNOSTICO SE DAN LAS RECOMENDACIONES
POSTURALES DEL PACIENTE.

4. ¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño del niño?

SI

NO

¿Y por qué?

PORQUE EL MANEJO DEL CABALLO ESTIMULA
TANTO LA PARTE FISICA COMO NEUROLOGICA DE LOS NIÑOS

5. ¿Cree usted que la Equinoterapia es suficiente para contribuir a la recuperación de niños y niñas con deficiencias físico - motor?

SI

NO

¿Y por qué?

LA EQUINOTERAPIA ES COMPLEMENTARIA A LA
TERAPIA FISICA, PSICOLOGICA Y COGNITIVA.

6. ¿Según su criterio, considera que para lograr mejoras en el desarrollo físico - motor de los niños es necesario un trabajo en equipo (terapeuta – paciente – familiares)?

SI

NO

¿Y por qué?

CADA FACTOR CUMPLE UN ROL MUY IMPORTANTE.
EN LA RECUPERACION O MEJORAMIENTO DEL
PACIENTE.



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "JAPÓN"

REGISTRO INSTITUCIONAL N°. 17 - 082

ACUERDO N° 175

7. ¿La Equinoterapia puede contribuir al fomento de capacidades Cognitivas y/o Psicológicas?

SI

NO

¿Y por qué?

SON CAPACIDADES QUE ESTAN DENTRO DE LA
RESERVA Y AYUDA QUE BRINDA EL EQUINO

8. ¿Recomendaría la Equinoterapia como terapia alternativa para niños con discapacidades o retrasos?

SI

NO

¿Y por qué?

ES UNA TERAPIA QUE ESTA SIEMPRE USADA EN TODO
EL MUNDO CON BUENOS RESULTADOS

9. ¿Cree usted que existen suficientes centros que realicen Equinoterapia?

SI

NO

¿Y por qué?

DE LO QUE CONZCO EN SANTO DOMINGO
NO HAY 3 CENTROS QUE OFRECEN ESTA TERAPIA.
QUE NO CREO QUE CUBRAN LA DEMANDA

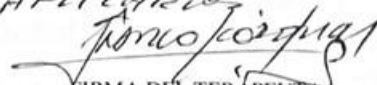
10. ¿Considera importante la implementación de una Guía Didáctica para guiar el tratamiento de Equinoterapia?

SI

NO


¿Y por qué?

ES IMPORTANTE. PARA QUEMAS. HACERSE DE
TERAPEUTA PARA REVISARLOS CONTENIDOS. PERLO
DEBIDAMENTE Y APLICARLOS


FIRMA DEL TERAPEUTA

ANEXO 2

Ejemplo Lista de Cotejo



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "JAPÓN"
 REGISTRO INSTITUCIONAL N°. 17 - 082
 ACUERDO N° 175

LISTA DE COTEJO

Aplicada a niños y niñas de 4 a 5 años de edad del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas en el periodo Mayo - Octubre del 2019


Nombre del niño/a: *CESAR ANIEL GILLES*
 Tipo de Discapacidad: *PARALISIS CEREBRAL*

N°	ITEM	I	EP	A
1	Asiste con gusto a las sesiones de Equinoterapia			✓
2	Comprende las instrucciones de la sesión de Equinoterapia			✓
3	Se fatiga con rapidez y no termina la actividad		✓	
4	Demuestra confianza en sus habilidades durante las sesiones de la Equinoterapia			✓
5	Establece relaciones personales y de confianza: niño - caballo - terapeuta			✓
6	Desarrolla su capacidad de adaptación			✓
7	Muestra independencia en el desarrollo de sus actividades		✓	
8	Manifiesta deseos de superación		✓	
9	Se involucra la familia en el proceso terapéutico		✓	
10	Se evidencia en el niño fomento de capacidades: Física - Motora - Cognitiva - Social		✓	

INICIADA= I EN PROCESO=EP ADQUIRIDA=A

ANEXO 3

Ejemplo Encuesta a padres de familia



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "JAPÓN"
 REGISTRO INSTITUCIONAL N°. 17 – 082
 ACUERDO N° 175

Encuesta dirigida a los Padres de los niños que asisten al programa de Equinoterapia

La presente encuesta tiene el propósito de recoger información que permita efectuar un diagnóstico acerca de La Equinoterapia adaptada en el desarrollo de habilidades físico – motor en niñas y niños de 4 a 5 años del Centro de Rehabilitación y Capacitación Fe y Luz de la Fundación Acción Social Caritas, ubicado en la Provincia Santo Domingo de los Tsáchilas, del cantón Santo Domingo, de la parroquia Santo Domingo, periodo Mayo – Octubre del 2019.

Objetivo: Recopilar información necesaria para realizar el diagnóstico del problema en la investigación


Nombre del niño/niña: *Roxana Carolina Paz Bioner*
 Nombre del Padre de Familia: *Carolina Bioner*
 Tipo de discapacidad: *Epilepsia Refractoria.*

Estimado padre de familia; solito a usted encarecidamente llenar la siguiente encuesta con la mayor honestidad. De antemano Gracias por su colaboración.

1.- MARQUE CON UNA X EN EL CASILLERO QUE CORRESPONDE A LA RESPUESTA QUE USTED CONSIDERE APROPIADA

N°	ITEM	TDA	DA	ED	TED
1	¿Considera que los ejercicios aplicados a su hijo tienen relevancia para su mejoría?	✓			
2	¿Cree que es importante tener en cuenta el cuidado e higiene del equino y de las instalaciones?	✓			
3	¿Son adecuados los elementos y la indumentaria utilizados en la sesión?	✓			
4	¿Califica de apropiado el trato recibido por parte del Terapeuta?	✓			
5	¿El caballo como instrumento terapéutico favorece al desarrollo físico - motor del niño?	✓			
6	¿La terapia ha mejorado la calidad de vida de su hijo o hija?	✓			
7	¿Cree usted que todos los padres que tienen hijos con discapacidades o retraso conocen de esta técnica terapéutica?			✓	
8	¿Recomendaría esta técnica terapéutica a otros padres que tienen niños con discapacidades y retrasos?	✓			
9	¿En el centro donde su hijo recibe la Equinoterapia le brindan el apoyo necesario para su mejora?	✓			
10	¿Estaría de acuerdo en recibir material pedagógico para guiar el Tratamiento de Equinoterapia?	✓			

Totalmente de acuerdo=TDA De acuerdo=DA En desacuerdo=ED Totalmente en desacuerdo=TED



FIRMA DEL PADRE ENCUESTADO

ANEXO 4

Registro Bibliográfico



SOCIALIZACIÓN CON EL CABALLO

Fuente: propia de la autora



SOCIALIZACIÓN CON EL CABALLO

Fuente: propia de la autora



SOCIALIZACIÓN CON EL CABALLO

Fuente: propia de la autora



SOCIALIZACIÓN CON EL CABALLO

Fuente: propia de la autora



ACTIVIDAD HULA HOOP!

Fuente: propia de la autora



ACTIVIDAD HULA HOOP!

Fuente: propia de la autora



ACTIVIDAD SQUISHY BALLS

Fuente: propia de la autora



ACTIVIDAD VOLLEYBALL CON EQUINO

Fuente: propia de la autora



ACTIVIDAD HULA HOOP!

Fuente: propia de la autora



ACTIVIDAD VOTO DE CONFIANZA

Fuente: propia de la autora



ACTIVIDAD TE PASO LA VARA EN EQUILIBRIO
Fuente: propia de la autora