



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

DEPARTAMENTO DE POSGRADO

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN, MENCIÓN INCLUSIÓN EDUCATIVA Y
ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

TRABAJO DE TITULACIÓN

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
EDUCACIÓN, MENCIÓN INCLUSIÓN EDUCATIVA Y ATENCIÓN A LA
DIVERSIDAD**

TEMA:

**“LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS EN EL DESARROLLO DE
LA AUTOESTIMA EN NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS CON VIH DE LA
FUNDACIÓN REDIMA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL”.**

Autor/a:

Lcda. MISHELLE MELISSA JARAMILLO CONTRERAS

Tutor/a:

PhD. GICEYA DE LA CARIDAD MAQUEIRA CARABALLO

GUAYAQUIL-ECUADOR

2021



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO: “Las actividades recreativas en el desarrollo de la autoestima en niños de 5 a 8 años con VIH de la fundación Redima de la Ciudad de Guayaquil”.

AUTOR: Lcda. Jaramillo Contreras Mishelle Melissa	TUTOR: PHD Giceya De la Caridad Maqueira Caraballo
---	--

INSTITUCIÓN: Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil	Grado obtenido: Magíster en Educación mención en Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad
--	---

MAESTRÍA: EDUCACIÓN	COHORTE: III
----------------------------	---------------------

FECHA DE PUBLICACIÓN: 2021	N. DE PÁGS.: Págs. 121
-----------------------------------	-------------------------------

ÁREAS TEMÁTICAS: Formación de Personal Docente y Ciencias de la Educación

PALABRAS CLAVE: autoestima, VIH.

RESUMEN: REDIMA es una red de dispensarios médicos de Guayaquil; nació como iniciativa para aliviar problemas de salud de adultos y niños portadores de VIH. En pleno siglo XXI no existe una correcta información sobre el VIH, es importante que se conozca que se puede tener una vida normal con diferentes tratamientos que ayudaran al desarrollo integral, los niños son indefensos ante la crueldad de la sociedad, se ven afectados en su autoestima ya que en muchas ocasiones no son aceptados y son rechazados cuando se conoce su enfermedad. El presente trabajo se realizó con el objetivo de Determinar qué actividades recreativas pueden realizarse para el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa en niños de 5 a 8 años con VIH de la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil. Se siguió una metodología descriptiva no experimental, con la utilización de métodos teóricos y empíricos. Para el desarrollo de la investigación se contó con una población integrada por 55 niños y sus padres, siendo está la muestra determinada. Dentro de las técnicas aplicadas se utilizaron la encuesta y la entrevista las cuales determinaron como resultado la necesidad de diseñar una guía de actividades recreativas para favorecer el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa de los niños participantes. Las conclusiones del trabajo evidencian la factibilidad de la guía elaborada como una alternativa para mejorar los problemas de autoestima presente en los niños de la Fundación REDIMA y su importancia para la inclusión educativa.

N. DE REGISTRO (en base de datos):	N. DE CLASIFICACIÓN:
---	-----------------------------

DIRECCIÓN URL (tesis en la web):

ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---------------------	---	------------------------------------

CONTACTO CON AUTOR: Jaramillo contreras Mishelle	Teléfono: 0958818902	E-mail: mjaramillo@ulvr.edu.ec
--	--------------------------------	--

CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:	<p>PhD. Eva Guerrero López Teléfono: 042596500 Ext.170 E-mail: eguerrrer@ulvr.edu.ec (Directora del Departamento de posgrado) MSc. Santa Elizabeth Veliz Teléfono: 42596500 Ext. 170 E-mail: sveliza@ulvr.edu.ec (Coordinador de maestría)</p>
------------------------------------	--

DEDICATORIA

A mi madre que ha sido y será el pilar fundamental en mi vida, sin ella no sería nadie, a mis tías que en toda mi infancia me enseñaron a superarme, a mi hijo que me inspiró a estudiar para poder entender todas las dificultades y logros que ha pasado en el transcurso de tu corta vida, gracias mi amor.

Lcda. Mishelle Jaramillo

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la oportunidad de ponerme en mi camino tan majestuosos educadores que supieron impartir los conocimientos más importantes satisfaciendo las ansias de aprender más en cada clase, que fueron de mucha ayuda en mi vida personal y laboral.

A todos los profesores de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil por la formación académica, científica, humanística y social.

A la PhD. Giceya de la Caridad Maqueira Caraballo.

Lcda. Mishelle Jaramillo

CERTIFICADO DE ANTIPLAGIO ACADÉMICO



Firma: 

PhD GICEYA DE LA CARIDAD MAQUEIRA CARABALLO

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Guayaquil, 30 de diciembre de 2020

Yo, MISHELLE MELISSA JARAMILLO CONTRERAS declaro bajo juramento, que la autoría del presente trabajo, LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS EN EL DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA EN NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS CON VIH DE LA FUNDACIÓN REDIMA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, me corresponde totalmente y me responsabilizo con los criterios y opiniones científicas que en el mismo se declaran, como producto de la investigación realizada.

De la misma forma, cedo mis derechos de autor a la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil, según lo establecido por las normativas Institucionales vigentes.

Firma: 

Lcda. MISHELLE JARAMILLO CONTRERAS

CI:0930539291

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DE LA TESIS

Guayaquil, 30 de diciembre de 2020

Certifico que el trabajo titulado LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS EN EL DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA EN NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS CON VIH DE LA FUNDACIÓN REDIMA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, ha sido elaborado por MISHELLE MELISSA JARAMILLO CONTRERAS, bajo mi tutoría, el mismo reúne los requisitos para ser defendido ante el tribunal examinador que se designe al efecto.

Firma: _____



PhD GICEYA DE LA CARIDAD MAQUEIRA CARABALLO

RESUMEN EJECUTIVO

REDIMA es una red de dispensarios médicos de Guayaquil; nació como iniciativa para aliviar problemas de salud de adultos y niños portadores de VIH. En pleno siglo XXI no existe una correcta información sobre el VIH, es importante que se conozca que se puede tener una vida normal con diferentes tratamientos que ayudaran al desarrollo integral, los niños son indefensos ante la crueldad de la sociedad, se ven afectados en su autoestima ya que en muchas ocasiones no son aceptados y son rechazados cuando se conoce su enfermedad. El presente trabajo se realizó con el objetivo de Determinar qué actividades recreativas pueden realizarse para el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa de niños de 5 a 8 años con VIH de la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil. Se siguió una metodología descriptiva no experimental, con la utilización de métodos teóricos y empíricos. Para el desarrollo de la investigación se contó con una población integrada por 55 niños y sus padres, siendo está la muestra determinada. Dentro de las técnicas aplicadas se utilizaron la encuesta y la entrevista las cuales determinaron como resultado la necesidad de diseñar una guía de actividades recreativas para favorecer el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa de los niños participantes. Las conclusiones del trabajo evidencian la factibilidad de la guía elaborada como una alternativa para mejorar los problemas de autoestima presente en los niños de la Fundación REDIMA y su importancia para la inclusión educativa.

Palabras claves: autoestima, VIH.

ABSTRACT

REDIMA is a network of medical dispensaries in Guayaquil; It was born as an initiative to alleviate the health problems of adults and children living with HIV. In the XXI century there is no correct information about HIV, it is important to know that you can have a normal life with different treatments that will help integral development, children are defenseless against the cruelty of society, they are affected in their self-esteem since on many occasions they are not accepted and rejected when their illness is known. The present work was carried out with the objective of determining what recreational activities can be carried out for the development of self-esteem and educational inclusion of children from 5 to 8 years old with HIV from the REDIMA Foundation of the city of Guayaquil. A non-experimental descriptive methodology was followed, with the use of theoretical and empirical methods. For the development of the research, there was a population made up of 55 children and their parents, the sample being determined. Within the applied techniques, the survey and the interview were used, which determined as a result the need to design a guide for recreational activities that favors the development of self-esteem and the educational inclusion of the participating children. The conclusions of the work show the viability of the guide developed as an alternative to improve the self-esteem problems present in the children of the REDIMA Foundation and its importance for educational inclusion.

Keywords: self-esteem, HIV.

ÍNDICE GENERAL

Contenido	Pág.
CAPÍTULO 1:.....	1
MARCO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN.....	1
1.1 Tema.....	1
1.2 Planteamiento del problema	1
1.3 Formulación del problema.....	2
1.4 Sistematización del problema.....	3
1.5 Delimitación del problema	3
1.6 Línea de investigación	3
1.7 Objetivo General.....	4
1.8 Objetivos específicos.....	4
1.10 Idea a defender.....	5
CAPÍTULO 2.....	6
MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Marco teórico.....	6
2.1.1 La recreación	8
2.1.2 Funciones de la recreación	9
2.1.3 Tipos de Recreación	11
2.1.4 Las actividades recreativas	15
2.1.5 El juego.....	17
2.1.6 Descripción de las principales actividades por áreas.....	21
2.2 Autoestima,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,.....	26
2.2.1 Importancia de la autoestima.....	28
2.2.2 Desarrollo de la autoestima	28
2.2.3 Factores que influyen en la autoestima.....	29

2.2.4 Vías para el desarrollo de la autoestima	30
2.2.5 Niveles de autoestima.....	30
2.2.6 Autoestima infantil:.....	32
2.2.7 Autoestima y VIH.....	37
2.2.8 Beneficios de las Actividades Recreativas para los Niños con VIH	38
2.3 Marco Conceptual.....	39
2.4 Marco legal.....	40
CAPÍTULO 3.....	44
MEDODOLOGIA- ANALISIS DE RESULTADO Y DISCUSIÓN.....	44
3.1 Enfoque de la Investigación	44
3.2 Tipo de investigación.....	44
3.3 Métodos y técnicas utilizadas:.....	44
3.4 Población	46
3.5 Muestra.....	46
3.6 Análisis de resultados	47
3.6.1 Resultado Instrumento N° 1. Encuesta a los niños participantes	47
3.6.2 Resultado de la aplicación de encuestas a los Padres	56
3.6.3 Resultado Instrumento N-° 3 Entrevista a niño participante	48
CAPÍTULO IV.....	65
PROPUESTA.....	65
CONCLUSIONES	87
RECOMENDACIONES	88
BIBLIOGRAFÍA	89
ANEXOS.....	97

ÍNDICE DE TABLAS

Contenido	Pág.
Tabla 1 Población y muestra	46
Tabla 2 auto reconocimiento	47
Tabla 3 Deseo de ser alguien más	48
Tabla 4 Identificación de felicidad	49
Tabla 5 Considerarse triste	50
Tabla 6 Sentimiento de rechazo.....	51
Tabla 7 Anhelos de más cariño	52
Tabla 8 Auto felicidad	53
Tabla 9 Auto aprecio	54
Tabla 10 Conocimiento de padecimiento	55
Tabla 11 Su hijo conoce su enfermedad.....	56
Tabla 12 Trato especial.....	57
Tabla 13 Escolaridad	58
Tabla 14 Discriminación social	59
Tabla 15 Amistades contemporáneas	60
Tabla 16 Percepción de autoestima	61
Tabla 17 Actividad física recreativa.....	62
Tabla 18 Recursos materiales y humanos.....	66
Tabla 19 Cronograma	68
Tabla 20 Mi salud primero	70
Tabla 21 Siempre me Divierto con mis amigos	71
Tabla 22 Conociéndonos entre todos.....	72
Tabla 23 Jugando Aprendo.....	73

Tabla 24 Tu y Yo Jugamos Juntos.....	74
Tabla 25 Juegos de percepciones con materiales reciclados	75
Tabla 26 Juegos de lateralidad.....	76
Tabla 27 Juego de ritmo corporal.....	77
Tabla 28 El circuito motor.....	78
Tabla 29 Propuestas practicas del aerobic.....	79
Tabla 30 Jugando Aprendo.....	80
Tabla 31 Juego de cooperación grupal	81
Tabla 32 Adaptación de deportes grupales.....	82
Tabla 33 Enseñanza Dirigida hacia la inclusión.....	83
Tabla 34 Preservar la salud.....	84
Tabla 35 Ficha de evaluación	85

ÍNDICE DE IMAGENES

Contenido	Pág.
Figura 1 Auto reconocimiento.....	47
Figura 2 Deseo de ser alguien más	48
Figura 3 Identificación de felicidad.....	49
Figura 4 Considerarse triste.....	50
Figura 5 Sentimiento de rechazo	51
Figura 6 Anhelo de más cariño.....	52
Figura 7 Auto felicidad.....	53
Figura 8 Auto aprecio.....	54
Figura 9 Conocimiento de padecimiento.....	55
Figura 10 Su hijo conoce su enfermedad.....	56
Figura 11 Trato especial	57
Figura 12 Escolaridad.....	58
Figura 13 Discriminación social.....	59
Figura 14 Amistades contemporáneas	60
Figura 15 Percepción de autoestima.....	61
Figura 16 Actividad física recreativa.....	62

ÍNDICE DE ANEXOS

Contenido	Pág.
Anexo A Encuesta dirigida a los niños.....	97
Anexo B Encuesta dirigida a padres.....	99
Anexo C Entrevista a niños.....	101
Anexo D Consentimiento Informado.....	102
Anexo E evidencia fotográfica	103
Anexo F Evidencia de la Validación.....	104.

CAPÍTULO 1:

MARCO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Tema

Las actividades recreativas en el desarrollo de la autoestima en niños de 5 a 8 años con VIH de la Fundación Redima de la Ciudad de Guayaquil.

1.2 Planteamiento del problema

REDIMA es una red de dispensarios médicos de la Arquidiócesis de Guayaquil; nació como iniciativa de nuestra Iglesia para aliviar problemas de salud de adultos y niños portadores de VIH, Se brinda consulta a la población urbano-marginal de media Costa Ecuatoriana con su tratamiento de retrovirales, tratamientos psicológicos una vez cada mes y forman grupos de autoayuda. Se atiende a 55 niñas y niños con VIH/SIDA con esta muestra se dio a conocer que diez niños entre 5 y 8 años tiene problemas educativos y conductuales por haber desarrollado un bajo autoestima y esto se debe a la falta de atención de los padres y en muchos casos la ausencia de ellos, provienen de hogares disfuncionales, con diferentes adicciones y al no contar con recursos económicos para ayudar al niños con el tratamiento psicológico permanente ,ya que la fundación no realiza tratamiento psicológicos, no cuentas con un bufet de psicólogos infantil, REDIMA se preocupa por su bienestar clínico, este grupo infantil no cuenta con ningún programa EDUCATIVO CON ENFOQUE INCLUSIVO para fortalecer el autoestima que es tan importante para el bien psicológico de los niños, la fundación cuenta con espacio físico para la realización de cualquier deporte para beneficio de los pacientes infantiles que acuden a REDIMA.

Existen muchas formas de recreación para los niños con capacidades especiales, hay numerosas tácticas de inter-aprendizaje y diversos métodos para conseguir un óptimo desenvolvimiento motriz, y un acercamiento en el abordaje de contenidos actuales, y competencias aptas para el adiestramiento de los niños con capacidades diferentes.

Los juegos son técnicas integrales, que se emplean para desarrollar la personalidad de los niños de manera integral, para insertarlo a la sociedad, mediante un proceso productivo obtener un desenvolvimiento positivo en estos niños. Al trabajar con niños

con discapacidad nos damos cuenta que su desarrollo motriz no va estar desarrollado en su totalidad, y no va cumplir con su desarrollo normal, por ende, va estar por retrasado ya sea por algún déficit o patología, por esta razón se debe poner en práctica un método como táctica metodológica de enseñanza destinado exclusivamente especialmente para los niños con capacidades diferentes.

La práctica de los juegos condicionan el desarrollo motriz, incrementa las habilidades y destrezas de los infantes, originando que el niño tenga conciencia de su propio cuerpo, sus restricciones, sus facultades, a dominar las actividades recreativas de esta manera el infante tendrá un mejor desenvolvimiento en sus capacidades y movilidades, para mejorar las condiciones de vida y de salud del niño, además podrá disfrutar de mejores de actividades para su beneficio, para mejor su relación con el entorno en que se desenvuelve.

Para una adecuada aplicación de este proyecto investigativo es indispensable tener conocimientos fundamentales del desarrollo progresivo del infante, que se generan a través de los juegos acondicionados a las capacidades y necesidades que tiene cada niño en particular, empleando juegos recreativos, que puedan tener la atención de los niños y despertar el entusiasmo y la motivación por parte de ellos.

Desde el siglo XXI en Ecuador los juegos adquiridos han procurado perfeccionarse en el desarrollo educativo especial, ya que está comprometido con muchos niños de capacidades diferentes, por esta razón se trabaja con nuevos proyectos educativos y deportivos que se adaptan a los niños con discapacidades. Unos de los grandes proyectos emblemáticos es la misión solidaria de la fundación “Manuela Espejo” que trabaja por la incorporación social, el mejoramiento de la movilidad y la autonomía de los niños con discapacidades.

1.3 Formulación del problema

Al tener en cuenta lo descrito se formula el siguiente problema:

¿Qué actividades recreativas pueden realizar los niños de 5 a 8 años con VIH de la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil para el desarrollo de la autoestima y su inclusión educativa?

1.4 Sistematización del problema

¿Cuáles son los fundamentos teóricos metodológicos que sustentan la realización de actividades recreativas en los niños con VIH?

¿Qué actividades recreativas realizan los niños con VIH en la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles serán los componentes y estructura a seguir para diseñar una guía de actividades recreativas para el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa de niños de 5 a 8 años de la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil?

1.5 Delimitación del problema

Lugar: REDIMA

Cantón: Guayas

Provincia: Guayaquil

Dirección: Calle Tulcán, Guayaquil

Área de conocimiento: salud emocional

Nivel: infantes de 5 a 8 años

Año: 2019-2020

El presente trabajo investigativo esta realizado con niños de 5 a 8 años con VIH que asisten a la Fundación REDIMA en busca de atención medica

1.6 Línea de investigación

El proyecto responde a una problemática actual y pertinente a solucionar, por lo que está relacionada con la línea de investigación institucional sobre la: “Formación integral, atención a la diversidad y educación inclusiva” y se vincula con la línea de investigación de la Facultad de Educación: “Inclusión Educativa y Atención a la diversidad” y con la sublínea sobre el “Desarrollo de la infancia, adolescencia y juventud”

1.7 Objetivo General

Determinar qué actividades recreativas pueden realizarse para el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa niños de 5 a 8 años con VIH de la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil.

1.8 Objetivos específicos

- ✓ Analizar los fundamentos teóricos – metodológicos que sustentan la realización de actividades recreativas para el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa de niños 5 a 8 años con VIH.
- ✓ Constatar qué actividades recreativas realizan los niños de 5 a 8 años con VIH de la Fundación REDIMA de ciudad de Guayaquil.
- ✓ Diseñar una guía de actividades recreativas para el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa de niños de 5 a 8 años de la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil.

1.9 Justificación de la investigación

El tema es novedoso porque se dirige a niños que nacieron siendo portadores de VIH, sin saber muy bien lo que tienen ellos sienten que la sociedad los margina, es necesario ya que en pleno siglo XXI debe darse una correcta información sobre esta enfermedad, que no es sentencia de muerte se puede vivir una vida normal con diferentes tratamientos que ayudaran al desarrollo integral de aquellas personas que pensaron que por ser portadores de VIH morirían al siguiente día por causa de esta enfermedad, uno de los tratamientos es mantener su cuerpo saludable, alimentarse sanamente , realizar actividad física, tomar sus retrovirales diariamente y estar en tratamientos psicológicos para evitar depresión, ya que nuestra sociedad no realiza campañas de diferentes tipos de inclusión a este grupo marginal de la sociedad, tiene un valor metodológico al aportar un sistema de juegos lúdicos que van dirigidos a la atención de estos niños que tienen problema de autoestima y desde el punto de vista social y que esto permite que estos niños el día de mañana se incorporen a la sociedad con una alta autoestima sabiendo que son personas rentables.

La familia es el eje central de la sociedad, dentro de su proyecto conyugal planifican tener hijos que respondan a diferentes estándares sociales, pero si no sucede así este acontecimiento representa un impacto psicológico de confusión, negación, hasta lograr la aceptación del mismo.

La confusión es cuando los padres no saben que es lo que su hijo tiene mal, sin asimilar aun la información, luego buscan diversas opiniones de especialistas para poder afrontar la situación, aunque en ocasiones lo hagan con exigencias, ira, presión o llegando a ver a su hijo como un niño sin discapacidad.

1.10 Idea a defender

El diseño de una guía de actividades creativas será una vía efectiva para favorecer el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa de niños de 5 a 8 años con VIH de la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil.

1.11 Variables

Actividades recreativas: son aquellas acciones que permiten que una persona se entretenga o se divierta, se trata de actividades que un individuo no realiza por obligación, sino que las lleva a cabo porque le generan placer F. Ureñas (1992)

Autoestima: significa sentirse bien con uno mismo; la persona con autoestima se siente querida y aceptada por los demás. Craig (1994)

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

Según los diferentes autores que se relacionan con la presente investigación, coincide en los criterios de conocimientos y conceptos utilizados los cuales forjaron percepciones que se esgrimieron como herramienta en el desarrollo de tal, contando con palabras claves como; actividades recreativas, autoestima, VIH e inclusión educativa que dieron la pauta para saber que son sapiencias válidas para el progreso investigativo.

Caisa (2015) en su investigación desarrollo una Guía de recreación infantil para desarrollar, la autoestima personal de los niños de 5 a 6 años de edad de la Escuela Riobamba, de Pilacoto, de la Parroquia Guayacana, en el año lectivo 2013 – 2014, donde hizo una revisión conceptual, crítica y analítica sobre la recreación infantil, con apoyo de los juegos lúdicos y los juegos populares; además las estrategias metodológicas que permiten visualizar la enseñanza utilizando métodos dinámicos y dialécticos acorde a la Didáctica Crítica, de los docentes encuestados se obtuvo que , el 25% manifiestan que si tienen conocimientos sobre la recreación infantil mientras que el, 75% señalo que no. En consecuencia, la gran parte de docentes investigados manifestaron que no poseen conocimientos sobre la recreación infantil, De los profesores encuestados, el 100% señalan que, si consideran que la recreación desarrolla la autoestima de los niños, el 100% manifiestan que si creen necesario implementar juegos de recreación para fortalecer la autoestima del párvulo. (pág. 64).

Díaz, analizo en su trabajo de investigación la influencia del Nivel de Autoestima en el Grado de Depresión del paciente con VIH/SIDA del Programa TARGA del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, durante el mes de febrero| del 2012. La muestra estuvo conformada por un total de 45 pacientes con VIH/SIDA del Programa TARGA del H.V.L.E. La recopilación de datos se desarrolló con la aplicación de dos instrumentos, los cuales fueron confiables y validados por Alpha de Crombach, donde se obtuvo como resultado que la mayor parte de los pacientes con VIH/SIDA un 42.2%, alcanzaron un nivel de autoestima media alta, en el nivel de autoestima alta como media baja obtuvieron un 26.7%, y solo el 4.4% presentó grado de autoestima baja; los pacientes que no presentaron depresión fue el 64.4%, el 26.7% presentó depresión leve y el 8.9% depresión moderada, concluyéndose que existe influencia altamente significativa de depresión. (Díaz, 2015, pág. 1)

Santos (2019), realizó un análisis de Psicoterapia para promover la autoestima en niños de 4 a 7 años donde menciona, los inconvenientes conductuales, emocionales en los niños, estos se pueden originar por falta de autoestima. El objetivo de este análisis fue describir psicoterapia para desarrollar autoestima en niños, se utilizó el método observacional descriptivo, incluyó 30 niños de 4 a 7 años, como resultado se obtuvo que el 96.7 % presentó autoestima deficiente. La psicoterapia cognitiva conductual demostró una efectividad del 96.7 %. (Santos, 2019, pág. 1)

Bermeo desarrolló, un estudio de la inteligencia interpersonal y el desarrollo de la autoestima en infantes de 4 a 5 años de la Unidad Educativa Estudio y Progreso, en la población La Bramadora, estudio se lo ejecuto con la finalidad de establecer la incidencia interpersonal en el desarrollo de la autoestima en niños de 4 a 5 años, el método utilizado para este análisis fue la recolección de datos mediante la observación, dando como resultado que: el nivel de inteligencia interpersonal afecta al desarrollo y autoestima del niño, por esta razón los niños se vuelven inseguros y con temores de enfrentar nuevos retos, también se encontró cierto grado de agresividad en los niños que tiene autoestima baja. (Bermeo, 2018, pág. 9)

Mora (2017) en su estudio, llamado juego cooperativo para impulsar el desarrollo de la autoestima en educación inicial, en este estudio se fortalece la autoestima del niño a través de juegos, para incrementar su autoestima, con la ejecución de este proyecto, muchas personas se vieron beneficiadas, tanto alumnos y docentes, este proyecto tiene la finalidad de acercarse más al niño, convertirse en amigo del estudiante ser un ayuda para los niños que poseen una autoestima baja, les permitirá tener confianza en ellos y en los demás, en este estudio se determinó que los estudiantes que requieren fortalecer su autoestima ya que el juego cooperativo favorece la participación e integración de los alumnos. (Pág. 7)

Castillo (2015), realizo una Guía didáctica para el manejo de la autoestima en niños de 5 a 7 años en la escuela La Asunción, se efectuó un diagnóstico inicial a los alumnos de inicial determinando que existía un alto porcentaje de autoestima baja en los niños, por este motivo se realizó una guía didáctica para manejo de la autoestima, con técnicas adecuadas a la realidad de las instituciones que permita a los docentes trabajar en las aulas

de clases, como conclusión se determinó que se cumplió a cabalidad con el objetivo propuesto, el desarrollo de la autoestima en los niños, dando un valioso aporte a la institución y el área de psicología (pag.2).

2.1.1 La recreación

La palabra recreación procede de un término latino, que se define como la acción y efecto de recrear, hacen alusión al arte de crear o hacer algo nuevo, asimismo se refiere al hecho de divertirse, animar o recrear, en la búsqueda de entretenimiento en medio del trabajo y de los deberes cotidianos.

La recreación entendida como un medio de aprendizaje experiencial, que facilita la educación aproximando a los profesionales de Deporte y la Recreación a las diferentes situaciones que debe afrontar en el quehacer de su formación, generando una ejecución de forma placentera, estimulando la concientización mediante los saberes vivenciados. (Calle, 2016, pág. 23)

(Brinnitzer y Rodríguez, 2008) afirman que, “Cuando hablamos de Recreación, estamos hablando de una educación para el tiempo libre, de una transferencia de las vivencias a propio uso de tiempo”, de esta manera una actividad educativa de gran responsabilidad es muy relevante para el encargado de coordinar (pág. 9).

La recreación ha adquirido un reconocimiento especial y gran importancia vital en la vida del ser humano actual, por este motivo es necesario encontrar una vía para hacer llegar sus beneficios a todos los individuos indistintamente de sus antecedentes históricos, sociales, económicos, educativos, artísticos y tecnológicos.

(González, 2011, pág. 17) Menciona que la recreación, se manifiesta con procedimientos de ejercicios participativos y dinámicos, que ayuda discernir la vida como una experiencia de placer, recreación, independencia, en el progreso y desarrollo de las potencialidades del individuo para su realización y mejorar la calidad de personal y social.

La recreación es una fuerza socializadora, implícitamente dentro del ocio, es una

oportunidad para querer y para ser querido, para necesitar y ser necesitado, para permanecer, para vivir en grupo y experimentar la lealtad en forma recíproca.

En las actividades recreativas que se realizan durante el ocio se puede hacer realidad el sentido de pertenencia, que es una necesidad humana, porque el niño solo sería infeliz, descontento, inconforme, insatisfecho y sentiría la honda tristeza de los que sufren al no lograr sus potencialidades. (Ramos, 2011, pág. 2)

De acuerdo a lo expresado por Ramos se considera que las actividades recreativas son una necesidad del niño, que se desarrolla en tiempo de ocio y así fomentar la felicidad y en sentido de pertenencia.

Loyola (2016) menciona que los juegos recreativos son muy importantes para el desarrollo motor del niño ya que por este medio puede perfeccionar la habilidad motriz básicas como: marchar, correr, trepar, saltar, girar, el tiempo de la recreación y el tiempo libre, más que la presencia de un tiempo cronológico, permite la realización del niño, al mismo tiempo realiza sus actividades recreativas. (pag.134)

La recreación es un momento libre, que conlleva inventiva, socialización y desenvolvimiento del carácter, comprendido también como etapa de aprendizaje de la imaginación, de intervención y cooperación, estas situaciones quedan en nuestra memoria para ser aplicadas a diversas circunstancias en nuestra vida cotidiana. (Toasa, 2017, pág. 24)

Las afirmaciones de Loyola, señala que la actividad recreativa ayuda al desarrollo motor básico del niño y fomenta la socialización entre los que lo practican constantemente.

2.1.2 Funciones de la recreación

En la recreación hay funciones significativas en las capacidades de niños y adultos, entre estas tenemos el descanso que se vincula con la liberación de la fatiga, que ayuda en la prevención de los trastornos físicos o nervios que originan las obligaciones diarias

especialmente en el trabajo, estas funciones conducen a actividades que requieran esparcimiento para favorecer un óptimo progreso en los niños y adultos. (Pilliza, 2016, pág. 26).

Suarez (2011) manifiesta en su investigación que es necesario trabajar en el desarrollo particular de cada individuo, para originar nuevos pensamientos, y diversas formas de proceder y reflexionar, incrementando una participación integrar y armónica de las funciones de la recreación, también destaco el desarrollo nuevas impulsos de pensamientos, actitudes y reflexión sobre hábitos reforzando la autonomía en los individuos. (Suárez, 2011, pág. 10)

Características

La intervención en juegos recreativos proporciona la incorporación de todos sin discriminación alguna, si se ejecuta los juegos recreativos se va originar un impacto optimo y positivo que se refleja en la realidad social, instaurando como objetivo complacer las necesidades e intereses físicos, sociales.

Se califica por tener un medio de formación donde todos los individuos fomenten sus potencialidades cognitivas y motrices, también el impulso de comportamiento y valores, contribuyendo con juegos recreativos que posibiliten una buena adaptación del tiempo libre para innovar su condición de vida. (Llori, 2016, pág. 21)

Concordamos con lo planteado por el autor ya que por medio de los juegos y actividades recreativos se incorporan los niños sin discriminación y origina un impacto positivo en la vida del infante.

Principios de la Recreación

1. Permite a los niños la oportunidad de ejecutar actividades que beneficien su desarrollo, trepar, saltar, correr, bailar, cantar, dramatizar, hacer manualidades, construir, modelar.
2. Todo niño requiere descubrir qué actividades le producen más satisfacción

- personal y debe ser orientado para obtener habilidades de esas actividades.
3. Toda persona debe ser animado para que posea uno o más pasa tiempo.
 4. Los juegos de la infancia son esenciales en el desarrollo normal del infante.
 5. Un aspecto de satisfacción recreativa, es ayudar al ciudadano para mejorar su calidad de vida para que participe en la comunidad (Pinzòn, 2015, pág. 7).
 6. Un individuo cumple satisfactoriamente su recreación cuando la actividad que realiza, origina el espíritu de juego y tiene continuamente placer en todos los sucesos de su vida.
 7. El reposo, la meditación son formas de recreación que no deben ser sustituida por otras formas activas.
 8. Todo individuo debe conocer algún tipo de canción para poder cantar cuando tenga deseo.
 9. Es indispensable la labor colectiva para dar oportunidad a niños hombres y mujeres de vivir ese aspecto de la vida.
 10. Las formas de recreación del adulto permiten el uso de facultades que no se emplean en las demás esferas en sus actividades. (Lagos, 2016, pág. 33)

2.1.3 Tipos de Recreación

Recreación pasiva

Es un tipo de esparcimiento que conlleva actividades de apreciación, no se basa en acciones de tipo física, ya que se caracterizan por ser de esparcimiento contribuye al entretenimiento y distracción de la mente a manera de relajación, entre estas actividades tenemos, mirar un paisaje, ver una puesta de sol, observar las estrellas, divisar el mar, entre otros.

Es un grupo de actividades que se dirigen a la observación de los entornos que visitamos, tienen como finalidad el deleite escénico, contribuye a una buena salud física y mental, para desarrollar este tipo de actividad se necesita, una mínima infraestructura que tenga un bajo impacto ambiental, entre estos destacamos los paseos por senderos, miradores, observatorios, entre otros espacios que se puedan visitar y realizar actividades complementarias. (Fuentes, 2017, pág. 22)

Estas actividades nos permiten construir herramientas que favorecen la recreación, en lugares que le corresponde al servicio social básico y como herramienta fundamental en el desarrollo personal de la comunidad, que refuercen los lazos de convivencia dirigida hacia una mejor calidad de vida.

Recreación activa

Este tipo de esparcimiento se caracteriza por ser parte de un tipo de recreación física, se la puede realizar de forma individual, o en grupo de modo interactivo con la comunidad, este tipo de actividad ayuda a distraer la mente, también promueve la salud por las actividades físicas.

Salto (2015) indica que la recreación activa es un grupo de actividades orientadas al esparcimiento, al ejercicio de disciplinas de tipo lúdicas, artísticas y deportivas que tiene como propósito el desarrollo de las actividades física y mental (Salto, 2015, pág. 35).

Recreación ambiental

Tubòn (2017) manifiesta que la recreación ambiental comprende todo tipo de actividad, donde los participantes se comprometan al cuidado y conservación del medio ambiente, estas actividades se planifican en orden siguiendo un debido proceso, para que se desarrollen en armonía, disfrutando de la naturaleza y de su entorno. (pág. 23).

Al proceder a realizar estas actividades se debe constatar con antelación cuáles son las zonas que tienen condiciones ecológicas convenientes ideales para este tipo de trayectos, entre estas tareas tenemos la dispersión de árboles, el riego a las plantas, la recopilación de desechos, diálogos para establecer conciencia y otras labores para el mismo entorno ambiental.

Recreación comunitaria

Ramos, (2011) expresa que estas actividades, se realizar en zona determinada, en donde su población está en constante integración y armonía, los miembros de esta comunidad buscan un bien común, el bienestar de todo su sector se relaciona entre sí con todos los individuos de su comunidad. (pág. 25)

Es indispensable que la comunidad que participe de estas actividades, deba llevarse bien y vivir en armonía, este trabajo por lo general, se proponen en grupos comunitarios, lo que organizan en su sector juegos, cenas, actividades de esta índole.

Recreación cultural

Las actividades culturales son aquellas que se caracterizan por la incorporación de espacio de esparcimiento de desenvolvimiento cultural que fomenten actividades artísticas, entre estas acciones tenemos las obras de teatro, películas, baile, conciertos musicales entre otros. (Lasluisa, 2015, pág. 21).

Recreación deportiva

Este tipo de recreación coordina actividades deportivas que no necesariamente se realicen con fines competitivos o profesionales, es una recreación de ocio, de integración, que favorece a despejar la mente y mantener el cuerpo activo y en buenas condiciones físicas. (Fuentes, 2017, pág. 25)

Recreación al aire libre

Medina (2019) establece que estas acciones de recreación se desarrollan en el exterior, es decir actividades al aire libre, fomentando un sinnúmero de labores y dinámicas que se distinguen, porque se efectúan en el medio exterior, entre estas destacamos, circular en bicicleta, observar un paisaje, o caminar por la playa. (pág. 12).

Recreación laboral

Este tipo de recreación, la manejan las empresas e instituciones, lo emplean para canalizar el estrés a sus servidores, por lo general el ambiente laboral en una empresa se vuelve pesado debido a las exigencias del área laboral en que se desenvuelven, esta práctica se ha vuelto muy común en el entorno empresarial, estas actividades se realizan en la misma compañía en horarios libres, entre estas actividades se distinguen, viajes, salidas. (Acevedo, 2016, pág. 18)

Recreación pedagógica

Fuentes (2017) considera que la recreación pedagógica es un grupo de acciones que posibilitan el adiestramiento, conocimiento en la práctica, habilidades y destrezas de un individuo que participa en estos procesos, este tipo de adiestramiento se lo lleva a cabo en instituciones educativas para mejorar en entorno educativo. (pág. 26)

Recreación lúdica

Se caracteriza por ser un tipo de recreación, donde se emplea juegos para el esparcimiento e aprendizaje de actividades, que se emplean para promover las capacidades y destrezas de los niños, estas actividades se realizan en las instituciones educativas, para incentivar el desarrollo intelectual de los alumnos, se puede llevar a cabo en cualquier lugar que tenga las condiciones indispensables para implementarlas. (Orrala, 2014, pág. 20)

Gómez (2015), menciona que el juego es una actividad natural de todo ser humano, es una práctica que tiene interacción con diferentes elementos, recursos y con el propio ser, se lo emplea mediante la interacción con los objetos, no tiene carácter de obligatoriedad, se la realiza bajo la capacidad de la libertad humana.

Recreación en la edad inicial.

La recreación insta un derecho básico de los seres humano, considerada la sexta necesidad básica, posteriormente de la nutrición, la salud, la educación, la vivienda, el trabajo y la seguridad social, es relevante ya que es una entidad integral que impulsa el desarrollo mental, afectivo, físico, psíquico del individuo. (Bravo, 2015, pág. 26)

La recreación mejora las tensiones intrínsecas, en las localidades que se encuentran en vías de desarrollo y en naciones desarrolladas, con estos planes las poblaciones incorporan a programas recreativos que beneficien la activación motriz, su salud física y mental, ayudando en su desenvolvimiento en trabajo y en sus hogares. (Alarcón, 2015, pág. 9)

La recreación logra en las personas, conciencia y valor en las actividades recreacionales, ya que el individuo logra establecer sus intereses para subsistir, por esta razón es necesario que existan centros de recreación social comunitaria que posibiliten el empleo comunitario del tiempo libre, originando satisfacción en los individuos. (Ariopaja, 2016, pág. 8)

2.1.4 Las actividades recreativas

Estas actividades recreativas determinan flexibilidad de interpretación y variación de reglas que permitan una constante incorporación de estructuras técnicas de comportamientos estratégicos, que tengan las competencias, para incentivar a los concursantes. (Chasi, 2015 , pág. 19)

Estas modificaciones de las actividades recreativas establecen cambios de roles en el lapso de las acciones realizadas, entre estas tenemos, el establecimiento de grupos heterogéneos por edad y sexo, que participan en procesos comunicativos e integrativos que generan, la aplicación de un tratamiento específico.

Actividades lúdicas recreativas

Salas (2015), manifiesta que las actividades lúdicas recreativas, han obtenido en estos últimos años una gran aceptación, por su relevancia en la sociedad, mediante su desarrollo se ha conseguido el desarrollo de la realidad humana para mejorar las condiciones de vida de la población en general, además contribuye al incremento de conocimientos, habilidades, hábitos, cualidades. (pág. 30)

Estas actividades se caracterizan por ser de empleo libre, se vincula directamente con el juego, del cual se adquieren conocimiento educativos y formativos, los docentes tiene que estar capacitados para dirigir estas actividades, deben diferenciar las particularidades de cada niño en su desarrollo Endo genético. (Nocove, 2017, pág. 28).

Se coincide con los autores precedentes en que las actividades lúdicas recreativas generan goce de las acciones y actitudes de la vida, ya que se busca el bienestar y mejorar las condiciones de vida atreves de una serie de actividades que se vinculan al juego, diversión, integración, considerándolo como actividad de recreación didáctica y de aprendizaje. (Valdiviezo E. , 2018, pág. 29)

Las actividades físico recreativas

(Chávez y Sandoval, 2014) indican que las actividades físicas recreativas que se dan en la comunidad, integran las diversas formas organizativas de participación, teniendo armonía en el empleo educativo, activo y creativo del tiempo libre de los infantes, por eso se realizan de manera espontánea, tienen un gran valor psicológico y recreativo para los niños ya que desarrollan habilidades físicas para obtener conocimiento y valores.

La participación en juegos, origina en los niños un comportamiento sensato en todas las acciones que realiza, estas actividades se ven reflejadas en el cambio de actitud hacia la vida, manifiestan su alegría, autoestima y autoconfianza, por eso el juego tiene un valor determinante en el aspecto psicológico, principalmente en las relaciones del niño. (García, 2016, pág. 1)

La recreación en la educación del infante es primordial, para que el niño se divierta, fomentando impulsando una conducta positiva, frente a las actividades físicas recreativas, en este aspecto podemos decir que, en este sentido, la recreación física es un componente indispensable en el desarrollo físicos y emocional, para que adquieran momentos felices.

Ibáñez (2017) menciona, las actividades físicas recreativas no son obligadas, no tienen especificaciones para determinada raza, color o religión, son expuestas de acuerdo a las exigencias de los miembros, promoviendo la creatividad, generando agrado, y creando costumbres para ponerlas en práctica. (pág. 21)

Las actividades recreativas implican el uso de recursos, así como la conservación de éstos, ayudan a mantener en buen estado físico y mental de los niños, generando sensación de satisfacción y libertad, sintiéndose absolutamente realizado, fomentando su conducta personal, enriqueciendo su vida familiar, su integración a la comunidad y al preescolar, favoreciendo su desarrollo motor. (Orrala, 2014, pág. 18)

2.1.5 El juego

El juego es una actividad libre, cambiante, armónica, e indispensable para todo niño, por tal razón se la determina como una herramienta en el desarrollo físico, motor, afectivo y cognoscitivo del infante, para su desarrollo cultural y social.

Es la base de numerosos logros, especialmente en el aprendizaje, porque ayuda a darle sentido a la vida, el juego como tal no otro fin que el juego mismo, tiene un lugar primordial en la vida de cada niño, por este motivo esta actividad no es negociable sino apreciable ya que forma parte del centro de su vida. (Rivas, 2016, pág. 33)

El juego es una técnica participativa de aprendizaje orientada al desarrollo de los estudiantes, es un método de dirección y conducta correcta, que impulsa a la disciplina con un apropiado nivel de decisión y autodeterminación, esto quiere decir, que proporciona habilidades y destrezas. (Lesmes, 2017, pág. 20)

El juego aporta al desarrollo integral de los niños, se relaciona estrechamente con las actividades lúdicas, que le proporcionan al individuo desarrollar su pensamiento, para satisfacer sus necesidades, descargar tensiones, explorar, descubrir, crear, mediante el juego el infante se expresa y se conoce.

Teoría del Juego

Piaget (1973) manifestó que la actividad lúdica en los infantes, se vinculan con las acciones del juego, estas observaciones se fundamentan en los niños que poseen un apoyo activo necesario, de mucha relevancia en el desarrollo motor, censo perceptivo, cognitivo y socializador, asimismo favorece en la integración del pensamiento lógico y del lenguaje.

Ariopaja (2016) indica que Piaget en sus estudios de la teoría estructuralista del juego, en diversas situaciones, estableció que está sustentada en las dinámicas del desempeño mental del niño, incorporando mecanismos lúdicos en los métodos y maneras de razonar en la infancia, además se refirió que el movimiento está en las representaciones mentales de los infantes, lo que les permite desarrollarse. (pág. 13)

Beltrán precisa que el juego se califica por la asimilación de los componentes de la realidad sin admitir las restricciones de su adaptación, es una actividad humana libre y esporádica, que se realiza sin mayor o menor empeño posible, esta teoría menciona “la formación del símbolo en el niño” (Beltrán, 2016, pág. 24).

Valdiviezo (2018) indico que la teoría de Piaget, se determinan dos principios teóricos, la asimilación funcional y la actividad mental se fundamenta en la repetición activa de determinadas acciones, que ayudan al desarrollo integral del infante. (pág. 28)

El juego motor.

Alarcón (2015) Afirma en su investigación que los infantes están en constante aprendizaje, ya que cuando están pequeños, juegan con elementos que se encuentren en su entorno, arrojan al suelo los juguetes, los golpean, exploran todo lo que está alrededor de su entorno, cuando descubren algo repiten la acción constantemente. (pág. 24).

El niño cuando es muy pequeño, para fortalecer el conocimiento tiene que repetir muchas veces la acción, de esta forma va obtener conocimiento, recién adquirido, el cual deben consolidarlo, en esta edad el niño no tiene el raciocinio para comprender gestos de enfado alegría o tristeza, no tiene como descifrar lo que molesta o nos satisface. (Hernández, 2013, pág. 2)

Cuanto el niño tenga una mayor actividad infantil, mayor será la consciencia que adquiera de las personas y de los objetos que le rodean, esta naturaleza repetitiva la adoptamos los adultos cuando interactuamos con niños de estas edades, el infante llega a interpretar ciertos gestos y ruidos para intervenir en los primeros juegos sociales. (Granadillo, 2015, pág. 32)

En los estudios de Granadillo, menciona que los niños adquieren un lenguaje especial, con el cual interactúan con las personas adultas que se diferencia en la forma lingüística, ya que son sonidos y señales que se diferencian de los niños que han establecido un lenguaje oral específico. (pág.34)

b. El juego simbólico.

Ante la presencia de distintos tipos de juegos, se estima el juego de ficción es el más relevante, ya que tiene particularidades muy relevantes, se caracterizar por tener condiciones y personajes, como si estuvieran presentes, esta situación se la vincula a la Teoría de Piaget donde el niño hace alusión a fingir este solo o en compañía de otros infantes, esta condición abre una ventana a nuevas relaciones con la realidad. (Jara, 2019, pág. 40)

Por lo general los juegos de ficción son individuales, si se incorporan otros niños, pertenece al juego en paralelo, en el que cada integrante fortalece su propia ficción alusiones eventuales con el compañero, estas reacciones se dan independientemente en la mente de niño alrededor de los dos años de vida del niño, en esta etapa puede fingir que duerme con los ojos abiertos, o que come de un plato vacío. (Paredes, 2015, pág. 86).

Vargas (2010) menciona en sus estudios la teoría Piaget, donde analiza la ausencia de cooperación entre jugadores, esta teoría ayudó a determinar el juego simbólico como “egocéntrico”, se fundamenta en los intereses y deseos del infante.

Piaget (1945) estimó “que la coordinación de acciones y de roles se obtiene a una edad en la que el niño no es capaz de seguir reglas arbitrarias y convencionales” por este motivo el juego se manifiesta en contraste con el conocimiento, en el que cada participante tiene su rol definido. (pág. 6)

Juegos de reglas.

En la etapa del periodo preescolar, aparece un nuevo juego de reglas, en el cual el infante tiene que seguir parámetros y normas que debe seguir, el desarrollo del niño va depender del entorno y los modelos que tenga a su alrededor, Piaget manifiesta: que la imagen de los hermanos mayores es determinante para la sensibilización del niño. (Ruiz, 2017, pág. 17)

En los juegos de reglas siempre hay disposiciones que aprender para poder interactuar en el mismo, hay determinadas acciones, que se debe realizar y otras que no, todos los participantes están sometidos a reglas, en estos juegos cada jugador debe cumplir y acatar las reglas dadas. (Lujan, 2015, pág. 51)

El grado de competitividad en los infantes se basa dentro de un acuerdo, donde se cumplan las reglas, por lo general al inicio de la edad escolar de los niños, comienzan a experimentar este tipo de juegos basados en reglas elementales, que se refuerzan con el pasar del tiempo y se vuelven expertos, y se van adicionando nuevas reglas. (Huaraya, 2018, pág. 27)

El conocimiento mínimo de las actividades del juego y la interpretación de su naturaleza preceptivo los limita a incorporarse a las actividades de otros niños un poco mayores que ellos, básicamente cuando la obligación de los participantes disminuye sus exigencias de las capacidades de los mismos. (Valdiviezo C. , 2015, pág. 18)

Merino (2018) indica que la similitud del juego simbólico, menciona que la semejanza del juego simbólico, con la imposición de estas reglas no es importante ante el niño, ya que el infante solo conoce una manera de jugar cada juego, ya que es la única que conocen, y por más superficial que sea este conocimiento, no se periten cambiar las reglas. (pág. 25)

Juegos de construcción.

A medida que el infante va creciendo, se va desarrollando sus habilidades, y va pasar de las construcciones con pocos bloques a querer realizar construcciones más complejas, que se vean más reales, que funcionen de verdad, en esta etapa puede instrucciones de una receta, y actividades muy diversas y divertidas. (Periche, 2019, pág. 28)

Estas actividades se las llevan a cabo en los primeros años de vida del infante, incentivan en sus habilidades motrices y desarrollar sus destrezas, que a medida que vaya creciendo se irán incrementando, se da en cualquier etapa de la vida del infante, que va desde primer año, entre estas actividades tenemos: juegos con cubos de plástico, bloques de madera con los que se hacen torres. (Merino, 2018, pág. 26)

Periche (2019) indica la relevancia del juego para alcanzar el desarrollo del infante, hace posible que el niño realice actividades, y las recree de forma distinta a la que conocemos, de lograr alterarlas en cooperación con lo demás, comprenderá que la colaboración es esencial en la vida. (pág. 34).

2.1.6 Descripción de las principales actividades por áreas

Mateo (2009), citado por el MSc. Alfredo Reyes (2015) determina la organización de las actividades recreativas poseen 12 núcleos de los cuales detallaremos a continuación:

1. Actividades deportivas-recreativas

Se basan en la práctica o competencias, que se realizan en diversas disciplinas recreativa, son deportes populares que lo practican la mayoría de personas, son muy comunes, tradicionales, popular y masivos.

Disciplinas recreativas

Se hace referencia a festivales deportivos-recreativos, tales como; deportes de orientación, recreación turística, turismo deportivo, animación recreativa, deporte canino, colombofilia, palomas deportivas, modelismo, objetos volantes, competencia.

Deportes recreativos

Tales como; el béisbol, fútbol, softbol, voleibol, baloncesto, deportes extremos. (Fernández, 2015, pág. 22)

2. Actividades al aire libre

Estas labores como su nombre lo indican se llevan a cabo al aire libre, entre estas tenemos, actividades en el medio acuático y actividades en el aire.

Actividades en tierra

Hacen referencia a actividades que cuentan con desplazamientos como: la caza deportiva, senderismo, turismo deportivo, cicloturismo, monuntain bike, paseos a caballo, rutas ecológicas, montañismo, escalada, acampar, ir de campismo, campamentos recreativos.

Actividades en el medio acuático

Entre estas actividades tenemos: natación, natación con aletas, actividades náuticas como: piragüismo, vela, remo, motonáutica, esquí acuático, actividades subacuáticas como; el buceo recreativo, fotografía subacuática, orientación subacuática, pesca deportiva, apnea.

Actividades en el aire

Este tipo de actividades se las ejecutan en el aire, entre estas tenemos; el paracaidismo, aerodelismo, ala delta, delta plano. (Henry, 2011, pág. 17)

3.- Actividades lúdicas

Se caracterizan por ser actividades donde se usa el intelecto, entre estos juegos encontramos, los juegos de mesa, juegos de ordenador, juegos de salón, juegos tradicionales, videojuegos.

Juegos de mesa

Entre los juegos de mesa más destacados tenemos; el domino, dama, parchís, ajedrez, barajas, Go.

Juegos de salón

Tales como; el billar recreativo, bolos, tenis de mesa, dardos, también mencionamos a los juegos tradicionales como: bolas, trompo, el palo encebado.

Videojuegos

Entre estos se destacan una infinidad de videojuegos individuales o colectivos.

Juegos de ordenador

Entre estos juegos encontramos: todos los juegos de CPU individual o colectivos.
(Chipantiza, 2016, pág. 34)

4.- Actividades de creación artística y manual

Estas actividades formar parte de un grupo muy selecto, también se pueden realizar de manera individual, se distinguen por ser parte de las actividades de creación artística o manual.

Actividades de creación artística

Se destacan las artes literarias, artes plásticas, teatrales, danzarías, musicales, artesanías, esculturas o tallados en metal, madera y piedra.

5.- Actividades culturales participativas (de la cultura artística y de la cultura física)

Estas actividades se caracterizan por ser culturales, participativas y culturales recreativas al aire libre o centros recreativos.

Actividades culturales-participativas

Tenemos a las peñas culturales y deportivas, coloquios, charlas, debates, tertulias, conversatorios.

6.-Actividades culturales-recreativas

Estas actividades se destacan por su participación en bailes, discotecas, club, bares, restaurantes, fiestas populares.

7.- Asistencia a espectáculos

Actividades relacionadas con espectáculos artísticos-culturales

Tenemos: musicales, conciertos, galas, festivales, teatro, cine, circo, exposiciones.

8.- Actividades relacionadas con espectáculos deportivos

Entre los cuales se especifican: las series, campeonatos, ligas, torneos, copas, topes, juegos, encuentros. (Hidalgo, 2013, pág. 31)

Visitas

Entre estas visitas tenemos:

- **Artístico-cultural:** bibliotecas, parques, plazas, casas de cultura.
- **Turístico-natural:** zonas arqueológicas, parques naturales, ruinas, instalaciones turísticas.
- **Histórico:** museos, monumentos, mausoleos.
- **Social:** instituciones culturales, instituciones educativas, instituciones de salud, instituciones públicas. (Gonzalez, 2013, pág. 17)

9.- Actividades socio-familiares

Fernández (2009) menciona que entre estas actividades tenemos: asistir a fiestas, bodas, cumpleaños, celebraciones. Visitas, encuentros y conversatorios en colaboración con la comunidad. (pág. 24)

10.- Actividades audio-visuales

Estas son actividades que se llevan a cabo con la ayuda la tv o radio, con la intervención de la tecnología.

Actividades de lectura

Este tipo de actividad se realizan a través de libros, revistas, periódicos.

11.-Actividades de pasatiempos, aficiones o hobbies

Chinpaniza (2016) Estas actividades forman parte de algún grupo o individualmente realizar colecciones de sellos, antigüedades, postales, llaves, llaveros, libros entre otros. (pág. 37)

12. Actividades de relajación

Denominadas también actividades pasivas, ya que ayuda a la relajación, meditación, auto relajación.

2.2 AUTOESTIMA

Moreno (2011) realizó varios estudios sobre la autoconfianza, la autoestima, la seguridad, la capacidad de compartir y amar, inclusive de las competencias intelectuales y sociales, estas se basan en experiencias vividas en la primera infancia, las que se forman en entorno familiar. (pág. 156)

Si los niños crecen en un ambiente armónico, en la escuela, en el hogar donde se le brinda cariño, respeto, confianza y estabilidad, desarrollarán una psíquica, social, cultural más sanos, serán niños más felices y positivos.

De este modo determinamos que la autoestima está formada por una evaluación subjetiva de la información objetiva que cada individuo emplea para describirse, de esta manera se considera la autoestima como un pilar de desarrollo personal que se fundamenta en la valoración, positiva o neutral, que cada individuo tiene de sus peculiaridades cognitivas, físicas y psicológicas.

La autoestima es un juicio de valor sobre nosotros mismo y sobre las relaciones y responsabilidades para consigo mismo, y para con otros en relación al entorno, determina la personalidad de un individuo, especifica si un individuo tiene sentimientos de inferioridad o de superioridad, se vincula con el desarrollo del Ego. (Acevedo, 2016, pág. 12)

Maslow (2010), señala que la autoestima, es básicamente la percepción que poseemos cada uno de nosotros, estas características dadas por distintos factores, como el respeto, confianza, reconocimiento, nuestras actitudes son el resultado de la capacidad de aceptación, disfrutar de nuestros logros sean estos grandes o pequeños, nos da un grado de felicidad y alejamos el fracaso, ya que solo es una dificultad de actitud frente a las eventualidades que vivimos día a día.

El establecimiento de la autoestima empieza con el nacimiento y se desarrolla en los años preescolares siguientes, el infante desde el nacimiento se está descubriendo como individuo y está construyendo positivamente o negativamente el discernimiento de sí mismos. (León, 2017, pág. 41)

La autoestima en los niños no es el resultado de factores genéticos o hereditarios, sino de una serie de aprendizaje donde influyen las características y estímulos obtenidos de su entorno, el aprecio o menosprecio de un infante hacia sí mismo se desarrolla por medio de la experiencia alcanzada esencialmente en la etapa de maduración psíquica. (Olulo, 2018, pág. 22)

Los niños pueden ver la vida de modo diferente, dependiendo el estímulo que tiene de su entorno, puede tener una perspectiva positiva, de trabajo, de curiosidad, con determinación creativo, procurando superar los problemas, o también puede angustiarse, y ser incapaz de ver lo positivo, no confrontar los problemas, ni expresar emociones. (Saenz, 2015, pág. 16)

En los primeros años de vida del niño se orientan a ganar seguridad y confianza, estas actividades pueden ser obstaculizadas por la intervención de los padres u otros individuos que son importantes en la vida del niño, cuando el cuidado que se le da al niño es inadecuado, le va generar desconfianza y una actitud de miedo y de recelo ante el mundo. (Arana, 2018, pág. 17)

2.2.1 Importancia de la autoestima

Brunet, (2015) señala que la autoestima es trascendente en todos los esquemas de los seres humanos, por este motivo su desarrollo debe enfocarse correctamente para crear seguridad en las personas, fundamentados en los principios y acciones que facilite el desenvolvimiento del niño. (pág. 79)

La importancia de la autoestima se establece en la determinación que tiene cada individuo hacia la vida, en su manera de actuar, de pensar de seguir adelante, nos ayuda alcanzar nuestros objetivos, quienes poseen una autoestima alta se cuidan y respetan a sí mismos, valorando su propia dignidad, por el contrario, persona que tienen autoestima baja no se quieren ni valoran se ubican por debajo de los demás.

La autora de la presente investigación concuerda en que la autoestima es muy relevante en la vida de un individuo, ya que fortalece el autoconcepto de nosotros mismo, para aceptarnos tal cual somos, si nosotros creemos en nosotros mismos lograremos grandes cosas, la aceptación y valoración nos hace grandes seres humanos capaz de sentir empatía por otros seres, ya que la autoestima tiene gran impacto en los pensamientos, emociones, valores y metas. (Lagla, 2016, pág. 50)

2.2.2 Desarrollo de la autoestima

Tenemos que tener en cuenta varios factores, que participan en su formación, que va desde la primera experiencia formativa del infante, que se forma en el entorno familiar, el educador puede determinar algunas tácticas y actividades para fomentar la autoestima del niño.

Lo primero que valoramos del mundo que nos rodea, son las cosas buenas y malas, hermosas o feas, por este motivo lo primero que valoramos es nuestra propia persona, a esto le denominamos autoestima, de esta manera nos estimamos nosotros mismos, ya sea esta percepción buena o mala. (Humpiri, 2015, pág. 42)

Determina que el optimismo, tiene mucha relevancia en los aspectos positivos de la realidad, ya que se vincula directamente con el bienestar de las personas, la autoestima hay que cultivarla desde que los niños son muy pequeños, en especial a los niños que poseen capacidades especiales, ya que ellos tienen dificultades para edificar un autoconcepto adecuado de ellos. (Rivadeneira, 2015, pág. 15)

Los infantes que tienen necesidades educativas especiales, al tener alteraciones que perjudican su integridad, suelen infravalorarse, ya que tiene dificultades que enfrentar en su diario vivir, estas circunstancias hacen que el niño crezca con inseguridades y baja autoestima, debido a las necesidades que ellos requieren, su autoestima mejorara cuando acepte su discapacidad. (Apaza, 2017, pág. 26)

2.2.3 Factores que influyen en la autoestima

En la infancia existe un vínculo muy fuerte entre la autoestima y la formación de los vínculos de afecto en el ambiente familiar, esencialmente en el ámbito escolar y social, porque la autoestima es un proceso que se va cimentando desde el nacimiento y se desarrolla a lo largo de toda la vida por las experiencias vividas. (Zavala, 2019, pág. 26)

Rosemberg en sus análisis de la autoestima combinó varios aspectos, tales como la psicología del desarrollo y la clínica, combinados con la contribución de la sociología en base a la estructura social, para fomentar un enfoque integral de la autoestima a lo largo de su vida y evolución.

Si lo observamos desde este punto de vista, la socialización de la autoestima relacionada con ciencias de la psicología y estructura social impone al infante un estilo de vida, un conjunto de valores y un sistema de creencias e ideales que le dan las bases para autoevaluarse, estableciendo en el niño una imagen de su propia identidad y de su lugar en el sistema social. (Ochoa, 2017, pág. 19)

2.2.4 Vías para el desarrollo de la autoestima

Los estudios precedentes abordan diferentes vías para el desarrollo de la autoestima, sin embargo llama la atención las investigaciones de Apaza (2017), al mencionar que la autoestima se forma a partir de un sinnúmero de fases por la que pasa un individuo, sean estas de satisfacción o frustración, que se caracterizan por ser parte del desarrollo de la vida de las experiencias vividas de los fracasos, esta se incrementa o disminuye dependiendo del grado de aceptación que se tiene de uno mismo. (pág. 30)

La autoestima tiene la necesidad de aceptación y aprobación de los demás, se basa en la aceptación que tenemos ante el resto de personas, tener éxito social, la popularidad y el reconocimiento social, son los factores más relevantes y determinantes para el desarrollo de la autoestima.

Otra característica relevante de la autoestima es la aprobación y reconocimiento de nuestra propia conciencia, esta se determina por ser única, verídica, específica nuestra propia estimación, la cual obtenemos por nuestra manera de actuar pensar, por nuestros logros y esfuerzos. (Gutierrez, 2015, pág. 12)

Cano (2016) menciona que inevitablemente estamos expuestos a la valoración de las vías de desarrollo de la autoestima, ya que no tenemos control de la estimación valoración y aceptación de las demás personas, estos dos aspectos son determinantes en la percepción de nosotros mismo, para mejorar nuestra autoestima. (pág. 14)

Tejada (2015) destaca que la solución a nuestros problemas de la vida, se basa en el conocimiento de ser, que debemos aprender a conocernos, valorarnos, para saber quiénes somos y de que podemos lograr, la autoestima es la clave del éxito personal del ser auténtico y verdadero que valora y usa sus potencialidades. (pág. 97)

2.2.5 Niveles de autoestima

Maslow (1980), establece dos niveles de autoestima que determina al ser humano, entre estas tenemos: cuando un individuo tiene un bajo nivel de autoestima, va tener problemas en sus relaciones interpersonales, por esta razón afecta su vida personal, y profesional viendo empañado su desempeño laboral.

Zamora (2016) menciona, cuando un individuo posee un nivel de autoestima positivo, son capaces de considerar sus propias habilidades destrezas y actitudes, se conocen realmente y son capaces de reconocer cuáles son sus debilidades y limitaciones, se aceptan como sujetos valiosos. (pág. 9)

Es importante reconocer como bien han señalado los diferentes autores que la autoestima positiva nos da confianza en nosotros mismos, nos ayuda a conseguir nuestras metas y sueños, si nos apreciamos nosotros mismos, estamos listos para triunfar, nos ayuda a ser aceptados y apreciados debido a nuestra actitud de vida, personal como profesional, aumentan nuestras probabilidades de hacerlas realidad todos nuestros proyectos. (Solorzano, 2019, pág. 23)

Baja Autoestima.

Según Broch (2014) un individuo que posee autoestima deficiente, se creó inferior a los demás, tiene problemas no resueltos u ocultos, los cuales se convierten en frustraciones enojo, aunque a veces no somos conscientes de estos problemas de inestabilidad, se reflejan de problemas no resueltos en pasado y se transforman en ira, furia, estos sentimientos los lleva a la depresión, incidiendo directamente en la familia (pág. 9)

Por su parte Murray, Rose & Bellavia, Holmes & Kusche, (2002.) mencionan que la baja autoestima tiene consecuencias negativas en las relaciones interpersonales familiares y laborales ya que conduce a una sobrevaloración de los problemas, de esta manera las personas con baja autoestima se sienten rechazadas por todas las personas y pueden sobresalir.

La baja autoestima puede producir en el organismo de las personas enfermedades psicológicas, la depresión, las neurosis, producen enfermedades en nuestro organismo que pueden llegar a ser patológicos, ya que originan un sinnúmero de frustraciones, condiciones de dolor, timidez, vergüenza, o trastornos psicosomáticos. (Acevedo, 2016, pág. 21)

Buena Autoestima.

Se coincide con Arana (2018), al manifestar que un individuo con una alta autoestima no tiene la necesidad de envidiar a otras personas, ni se compara con otros individuos, es responsable de sus actos y sus obligaciones, no da explicaciones por todo lo que realiza, no cree que está irritando o perdiendo el tiempo de otros, es consiente que el resto de personas tiene sus propios problemas. (pág. 20)

Es autosuficiente, obra según crea más conveniente, tiene seguridad al momento de realizar sus labores, tiene juicio propio, no se preocupa por el que dirán o lo que paso tiempo atrás, tiene la plena certeza que es capaz de resolver todo problema que se le presente, no le tiene miedo al fracaso. (Roque, 2019 , pág. 19)

Otros estudios señalan que este tipo de individuos son personas expresivas, asertivas, con éxito académico y social, creen en sus propias percepciones y esperan siempre el éxito, consideran su trabajo de alta calidad y tienen altas expectativas en relación a trabajos futuros, manejan la creatividad, se autor respetan y sienten orgullo de sí mismos, caminan hacia metas realistas. (Nieto, 2018 , pág. 27)

2.2.6 Autoestima infantil:

Especial interés tiene lo relacionado con la autoestima infantil, en este orden de ideas Gutiérrez (2015) refiere que la autoestima infantil, se relaciona directamente, al trato frecuente del niño, si está en malas condiciones físicas, psicológica y cognitivamente tendrá graves problemas de autoestima deficiente, si no se brinda al niño un entorno sano en todos los espacios de su vida se le está dificultando el desarrollo integral propio para que se desenvuelva correctamente en la vida. (pág. 15)

La autoestima en los niños es el resultado de varios factores, pero existen dos muy relevantes que están en concordancia con la personalidad del niño y el entorno que lo rodea, en fin la autoestima alta o baja que tienen cada individuo, se afectada desde la niñez una persona y lo afecta toda su vida. (Pacherres, 2018 , pág. 23)

Como elevar la autoestima en los niños

Concordamos con Flores (2017), que fomentar la autoestima infantil es una labor de mucha paciencia y constancia, en la actualidad existen muchos obstáculos para enriquecer su autoestima en los niños debido a la falta de valores y conocimiento por parte del personal que trata el niño, por este motivo se requiere de personas expertas para realizar una buena orientación de los infantes con la orientación de los padres. (pág. 23)

Por su parte Olulo (2018), menciona el trato que deben tener los infantes para desarrollar su autoestima, nos invita a valorar y aceptar al niño en todos sus aspectos, sobre todo en el seno familiar, a medida que se va desarrollando van aflorando sus capacidades y limitaciones, es muy importante aprender a conducir los aspectos negativos e incentivarlo a superar aquellas dificultades que se le presenten en el camino, ya que el infante todo lo cree y son cosas que van siendo grabadas en su subconsciente. (pág. 25)

Lo cierto es que la autoestima infantil nos posibilita ver un niño seguro de mismo, que acepta las cosas buenas y la vez sus errores sin tener ninguna complicación, con una buena disponibilidad para aprender, ayudar a un infante a mantener su autoestima es una labor diaria, porque cada día tendrá que afrontar situaciones diferentes. (Reyes, 2019, pág. 51)

Consejos para fomentar la seguridad y autoestima en los niños y niñas.

La confianza que tenemos en nosotros mismo son procesos, que se vincula con el autoconcepto y la autoestima, estas características influyen mutuamente, tiene una relación muy estrecha que se desarrolla constantemente, se construye de poco a poco, y es producto de las experiencias diarias, el niño va recogiendo información de lo que vale, y de las competencias que posee, con esa información va edificando una imagen de sí mismo. (Borbor, 2019, pág. 21)

Los niños absorben todo lo que pasa a su alrededor, por esta razón como adultos debemos fomentar el mejor ejemplo, ya que nuestros niños van imitar nuestras actitudes, lenguaje, formas de actuar y los valores que les infundamos, hay que educarlos con el ejemplo.

No es indispensable tener que ofender a un niño para hacerle entender que está en algún error, se debe hacerle entender por qué no está correcta su actitud, el diálogo, la comunicación con respeto y cariño tiene que destacar en las relaciones interpersonales de adulto a niño. (Yépez, 2015, pág. 44)

Cuando el niño está aprendiendo a valorar sus competencias y a enfrentarse a sus equivocaciones de manera constructiva, la familia debe apoyarlo en este proceso, ya que es fundamental la información que este reciba por parte de su familia, es necesario que nosotros estemos seguros de nosotros y confiemos en nuestras capacidades, ya que los niños aprenden lo que ven e imitan nuestro comportamiento. (Roque, 2019 , pág. 22)

En alineación con Acosta P (2009) para trabajar en autoestima es indispensable tomar en cuenta lo siguiente:

- Crearles entornos de tranquilidad, seguridad y confianza
- Inculcarles la idea de que sí pueden y son capaces
- Enseñarles a relajarse y respirar profundamente
- Desarrollar habilidades para comunicarse con los demás
- Enseñarles con el ejemplo personal a amarse a sí mismos, a la familia, a los amigos, a la patria, a la naturaleza y a la sociedad. (p.13)

León (2017) menciona que debemos cuidar la autoestima del niño o niña. Mostrarle que le valoramos, déjale su Espacio para que haga las cosas solo, por sí mismo, no podemos estar constantemente encima de ellos. Debemos darles la oportunidad de valerse por sí mismos. (pág. 57)

Se debe transmitir confianza a los niños y niñas para que sean seres humanos confiables seguros de sí mismos, debemos creer en ellos, transmitirle que estamos seguros de lo que harán, que confiamos en sus capacidades, de esta manera ellos se sentirán capacitado para enfrentar cualquier obstáculo y alcanzaran sus logros.

Estrategias para fomentar la autoestima en los niños

1. Asignar responsabilidades

Pizarro (2019) en su investigación expresa, que tenemos que involucrar al niño para que realice actividades en casa, debe tener responsabilidades desde pequeño, tenemos que darle tareas para que tenga la capacidad de resolver problemas por el mismo, de esta manera estamos entrenando al niño para que en el futuro sea independiente y capaz de realizar cosas por el mismo.

Si dejamos que los niños cumplan un rol determinado en el hogar, vamos a aumentar el grado de responsabilidad y aceptación de su aporte en casa, le damos valor a las acciones que realice, esto ayuda a fomentar su autoconfianza y seguridad personal, estas acciones se fortalecen con el pasar del tiempo, ya que a medida que va creciendo se le darán más responsabilidades, para que sienta que es indispensable y útil en el hogar, además que fortalecerá su confianza y autoestima. (Pizarro, 2019, pág. 18)

2. Destaca sus logros y su esfuerzo

Ochoa (2017) manifiesta que, para impulsar los logros de los niños, debemos apoyarlos en los proyectos que realizan y que les interesa, debemos resaltar sus cualidades y virtudes, para estimular su autoestima, de esta forma valoramos su esfuerzo, más allá de sus logros o fracasos.

De esta manera estamos preparando al niño para la vida, ya que al sentirse apreciado y valorado, ver que dio todo su esfuerzo y ganas, aprenderá que no es importante llegar primero sino participar del proceso disfrutarlo, le ayuda a tener una panorámica diferente, en el cual se destacan sus habilidades, evitando que el niño se enfrente en los resultados, de esta forma aprenderá a manejar sus fracasos y derrotas. (Ochoa, 2017, pág. 22)

3. Ámalo incondicionalmente

Reyes (2019) sugiere que para un niño es muy importante sentirse querido y amado por sus padres, es fundamental este enfoque, ya que le enseña el amor incondicional que le deben brindar los padres a sus hijos, no solo es relevante un abrazo, un beso, una palabra de aliento, hay que demostrarle que pueden contar con nosotros cuando ellos nos necesiten. (pág. 34)

4. Préstale la atención necesaria

Pasa tiempo de calidad con tus hijos, no solo las cosas materiales son indispensable para su bienestar, el amor que le brindas es fundamental en sus vidas, si se sienten amados queridos serán buenas personas, se debe darle ejemplo en casa de buenos valores y costumbres, ellos son entes de aprendizaje en el hogar, si pasas más tiempos con aprenderás a conocerlos más y estar conectados empáticamente con ellos. (Belice, 2017 , pág. 13)

5. Evita las comparaciones

Tenemos que evitar hacer comparaciones o comparaciones, con el hermano o con algún niño, ya que lo hará sentir mal y le recordara sus defectos, es muy probable que sienta vergüenza, presión, envidia, si se los compara, menos aún debemos hacerles afirmaciones como eres el mejor de la clase, ya que pueden generar presión y miedo a no poder cumplir con esa expectativa. (Pizarro, 2019, pág. 19)

Fomentar la autoestima en el niño.

Debemos fomentar el autoconocimiento en los niños, contribuyendo al desarrollo e incremento de la misma, se debe reforzar en actividades que fortalezcan sus cualidades, para que valoren sus propias capacidades.

El niño al tener responsabilidades, entenderá que en la vida tenemos responsabilidades las cuales debemos cumplir y realizarlas hacerlas bien, esta responsabilidad fomentara su autoestima porque serán capaces de realizar algunas tareas por sí mismos. (Martinez, 2019, pág. 64)

Debemos hablar con los niños, de cómo se sienten, recapitulando juntos cuáles son sus capacidades y fortalezas personales, y cuáles son las habilidades que han desarrollado de mejor manera alentándolos a ser mejores cada día. (Mora A. , 2018, pág. 13)

Los niños necesitan demostrar que son competentes y que su ayuda es fundamental y valiosa en su casa, una buena opción para fortalecer estas actividades, es dejarles ayudar con las tareas domésticas, evitemos castigarlos delante de otras personas, esto fomenta su inseguridad, no le pidamos realizar cosas que no son capaces de llevar a cabo.

Vargas (2019) menciona que, para evitar las actitudes de sobreprotección, los padres deben limitarse a dar órdenes verbales, debemos dejar que el niño sea independiente, que logre sus objetivos y obligaciones, debe aprender que en la vida se fracasa y se gana, que si fracasa no es bueno, pero que tampoco se acaba el mundo por el fracaso. (pág. 24)

Es indispensable darles a los niños una buena alimentación, que sea nutritiva muy saludable, se debe fomentar la práctica de algún deporte enseñarles hacer ejercicio físico, sin fomentar una excesiva preocupación por el físico, talla, peso y apariencia. (Chacaliaza, 2018, pág. 29)

2.2.7 Autoestima y VIH

La discriminación es muy frecuente para los niños que padecen de VIH, ya que existe una estigmatización y aislamiento tanto del infante y de su familia, en el ámbito social, en la comunidad que se desenvuelven, existen presiones de familiares, esto afecta severamente la autoestima niño por el rechazo de la sociedad hacia él. (Domenech, 2018, pág. 12)

Son víctimas de rechazo y aislamiento, tanto en la educación, salud, especialmente a los niños, que no entiende por qué son discriminados y condenados por la comunidad y sus entornos, la falta de información de la enfermedad los hace presa fácil de la discriminación. (Ramirez, 2012, pág. 11)

La autoestima se ve notoriamente afectada, ya que estas series de actitudes tomadas por la sociedad condenan a los niños portador del VIH al aislamiento, el auto juicio valorativo, que son los cimientos del autoestima se ve deteriorada, produciendo cuadros depresivo y llevándolo al niño a un estado de inestabilidad, por esta razón es determinante que los niños y familiares tengan tratamientos psicológicos, que participen en programas de inclusión y recreación, para incrementar el autoestima en estos niños. (Portocarrero, 2018, pág. 21)

2.2.8 Beneficios de las Actividades Recreativas para los Niños con VIH

Las actividades recreativas son fuente inagotable de múltiples beneficios, en las diferentes edades, con especial importancia en los niños con VIH. Al respecto Naveiras (2016) menciona que los juegos grupales y las actividades lúdicas recreativas otorgan muchos beneficios:

- a) Estos grupos ayudan a perder el miedo mediante la participación al confrontar lo desconocido, informal y espontáneo.
- b) Beneficia la atmósfera social de alegría, la satisfacción, el placer y la participación se extiende entre sus integrantes, a través de la acción protectora del grupo.
- c) Estas actividades tienen un espacio de encuentro y pertenencia, proporcionalmente mayor cuanto más pequeño es el grupo.
- d) En un grupo pequeño se fomentan mejor la diversidad de roles, la participación, el protagonismo de cada persona y la individualización de los liderazgos.
- e) En el grupo se favorece la autoestima de las mismas al distribuirse los logros entre todos, aunque en la participación propiamente dicha, el sustento de la actividad, tenga como ejes a un número determinado de jugadores.

f) El grupo es el medio que favorece la sistematización de la ayuda recíproca, lo cual promueve a que surja constantemente.

Todo lo anteriormente explicado asevera la importancia de las actividades recreativas en el trabajo con niños con VIH. Su utilidad ha venido sistematizándose por parte de diferentes autores, con los cuales se coincide, precisamente porque los niños aprenden y se desarrollan mediante el juego y las actividades recreativas. Mediante estas actividades los niños se socializan, aprenden reglas de comportamiento, mejoran su autoestima y potencian sus procesos de inclusión educativa y social, aspectos estos altamente trascendentales en el caso de los niños con VIH.

2.3 Marco Conceptual

Actividades recreativas: Existen diversas definiciones de recreación. En general .se puede conceptualizar como el “conjunto de actividades agradables que producen gozo, realizadas durante el tiempo libre y que promueven el desarrollo integral de las personas” (Salazar-Salas, 2007, p. 5).

Inclusión Educativa: Esta comprensión de la inclusión ha permitido la evolución de algunas temáticas educacionales y en especial de aquellas relacionadas con la discapacidad. Sin embargo, al relacionarse con este espacio de conocimiento (discapacidad), ha traído ciertas problemáticas producto de la tradición positivista que presenta la educación especial en términos históricos, arrastrando así discursos que entorpecen su (re)configuración (Baker, 2002).

Autoestima: La autoestima es considerada como la valoración que se tiene de sí mismo, involucra emociones, pensamientos, sentimientos, experiencias y actitudes que la persona recoge en su vida (Mejía, Pastrana, & Mejía, 2011).

VIH: El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es el virus que causa el sida. (O.M.S).

REDIMA: Red de Dispensarios Médicos.

2.4 Marco legal

El marco legal son las leyes, estatutos o reglamentos en el que se basa la investigación, dicho en otras palabras, son las bases legales en el que fundamenta el objeto de estudio.

El marco legal nos proporciona las bases sobre las cuales las instituciones construyen y determinan el alcance y naturaleza de la participación política. El marco legal de ayuda al tema a defender ya que posee información que valida la idea a defender y tiene los aspectos más importantes con la integridad de la misma, regularmente se encuentran en un buen número de provisiones regulatorias y leyes interrelacionadas entre sí.

DERECHO A LA VIDA

Constitución del Ecuador Art.66, Literales 1 y 2: se reconoce y garantizará a las personas el derecho a la inviolabilidad de la vida; y, el derecho a una vida digna que asegure la salud.

De acuerdo a la constitución ecuatoriana dice que todas las personas tienen derecho a la vida ya sea que su producto sea portador de VIH el estado garantizara la inviolabilidad de sus derechos.

DERECHO A LA NO DISCRIMINACIÓN

Ley de Prevención y Asistencia Integral del VIH/sida (2000), Art. 7: “Ninguna persona será discriminada a causa de estar afectada por el VIH/sida o fallecer por esta causa”.

La no discriminación, con su corolario que es la igualdad, ocupa un lugar

particular en la parte dispositiva de las normas sobre derechos humanos, ya que todos los derechos humanos (civiles, políticos, económicos, sociales y culturales) deben llevarse a la práctica por todo el mundo sin discriminación alguna y en total igualdad.

Los instrumentos internacionales en materia de derechos humanos prohíben toda distinción, exclusión, restricción o cualquier otro trato diferenciado en el seno de una comunidad específica -así como entre las comunidades- que no se justifican y que comprometen el goce de los derechos humanos por todas y todos en base al principio de igualdad.

DERECHO A LA IGUALDAD ANTE LA LEY

Constitución del Ecuador, **Art. 11** numeral 2: “Todas las personas son iguales y gozarán de los mismos derechos, deberes y oportunidades. Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación”.

El derecho de igualdad es un principio básico de los derechos humanos que garantizan el bienestar de todas las personas que los derechos humanos sedistinguen por ser: inherentes a todas las personas, universales, fundamentales, innegociables e inalienables. Esto significa que ninguna ley puede quitar estos derechos por lo que el estado está obligado a proteger y garantizar los derechos de cada persona.

DERECHO A LA PRIVACIDAD

Constitución del Ecuador, **Art. 66 numeral 11**: Se reconoce y garantizará a las

personas el derecho a guardar reserva sobre sus convicciones. Nadie podrá ser obligado a declarar sobre las mismas. En ningún caso se podrá exigir o utilizar sin autorización del titular o de sus legítimos representantes, la información personal o de terceros sobre sus creencias religiosas, filiación o pensamiento político; ni sobre datos referentes a su salud y vida sexual, salvo por necesidades de atención médica.”

La privacidad permite tener un espacio de intimidad, al relacionarse con los deseos personales o grupales para promover relaciones interpersonales, de esta forma podríamos afirmar que la intimidad es un criterio de privacidad dado que posibilita que la persona se encuentre fuera de la observación de otros individuos.

DERECHO A LA SALUD

Constitución del Ecuador, Art. 50: “El Estado garantizará a toda persona que sufra de enfermedades catastróficas o de alta complejidad el derecho a la atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente”

El derecho a la salud obliga al Estado a garantizar a los ciudadanos la posibilidad de poder disfrutar del mejor estado de salud que posible. Esto significa que el estado de salud dependerá de cada y que el Estado deben asegurar el mismo acceso a la atención médicos al conjunto de su población (obligación de medio).

DERECHO A LA ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL, INCLUIDO EL TRATAMIENTO

Ley de Prevención y Asistencia Integral del VIH/sida, Art. 5 numeral b):
“Facilitar el tratamiento específico gratuito a las personas afectadas con el VIH/sida y las enfermedades asociadas al SIDA”

Ley de Prevención y Asistencia Integral del VIH/sida, Art. 5 numeral g):
“Facilitar a las personas afectadas con el VIH/sida la realización de pruebas y diagnósticos actualizados permanentemente”.

La atención integral es un enfoque en el que se atienden todas las necesidades del paciente por completo, y no solo las necesidades médicas y físicas. La atención integral, la cual involucra la colaboración de muchos profesionales, es el enfoque estándar en todos los centros médicos especializados en los diferentes tratamientos en menores de edad y adultos de toda edad.

DERECHO A LA CONFIDENCIALIDAD

Ley para la prevención y asistencia integral del VIH/sida, Art. 1: “se declara de interés nacional la lucha contra el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) para lo cual el Estado fortalecerá la prevención de la enfermedad, garantizará una adecuada vigilancia epidemiológica, facilitará el tratamiento a las personas afectadas por el VIH, asegurará el diagnóstico en bancos de sangre y laboratorios, precautelará los derechos, el respeto, la no marginación y la confidencialidad de los datos de las personas afectadas con el virus de Inmuno Deficiencia Adquirida (VIH)”.

La confidencialidad es la garantía de que la información personal será protegida para que no sea divulgada sin consentimiento de la persona. Dicha garantía se lleva a cabo por medio de un grupo de reglas que limitan el acceso a esta información. Cada individuo tiene derecho a proteger su información personal.

Como puede apreciarse tanto a nivel internacional como nacional existe un marco legal que garantiza el derecho y los deberes de las personas con VIH, siendo de gran interés en nuestra investigación todo lo relacionado con la atención de los niños con VIH. El marco legal a nivel nacional garantiza la atención, inclusión de estos niños a la vida en sociedad, así como los derechos a la salud, la educación y a la práctica de actividades recreativas en igualdad de condiciones. Es deber de todos propiciar el desarrollo de la autoestima y de los procesos de inclusión educativa para estos niños que requieren de una atención especializada.

CAPÍTULO 3

MEDODOLOGIA- ANALISIS DE RESULTADO Y DISCUSIÓN

3.1 Enfoque de la Investigación

La investigación buscó dar solución a la problemática presentada en la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil. Según los estudios de (Hernández, 2010), la misma siguió un enfoque cualitativo que permitió analizar la situación problémica y desarrollar la propuesta de solución.

3.2 Tipo de investigación

El tipo de investigación realizada fue descriptiva, no experimental, de campo y bibliográfica.

Descriptiva: Permitió describir, analizar e interpretar los elementos y componentes del problema de investigación.

No experimental: Consideró la descripción del problema objeto de estudio y teniendo en cuenta los resultados analizados, se realizó la propuesta de solución, sin embargo, no consideró su implementación en la práctica de dicha solución.

De campo: La investigación se realizó en un entorno natural, permitiendo comprender observar e interactuar con los participantes en un entorno natural, facilitando la toma de datos como parte del proceso de investigación.

Bibliográfica: La revisión bibliográfica facilitó la comprensión del problema objeto de estudio en relación con la incidencia de las actividades recreativas en la autoestima y la inclusión educativa de los niños con VIH.

3.3 Métodos y técnicas utilizadas:

En el proceso de investigación se utilizaron métodos teóricos y empíricos. Dentro

de los cuales se encuentran:

Métodos Teóricos:

Histórico-lógico: Facilitó el desarrollo, el análisis y fundamentación de los antecedentes histórico del tema de investigación, estableciéndose la relación entre las teorías antecedentes y los fundamentos científicos actuales relacionados con el problema de investigación.

Analítico: Favoreció el análisis de las teorías y metodologías precedentes.

Sintético: Permitió sintetizar los fundamentos teóricos generales sobre el tema de investigación.

Inductivo: Permitió inducir las posibles soluciones desde la integración de todos componentes investigativos.

Deductivo: Proporcionó deducir la estrategia a seguir y los posibles componentes de la propuesta.

Sistémico-estructural y funcional: Permitió la modelación de la propuesta estableciendo la relación entre sus componentes y estructura, así como su factibilidad y su funcionabilidad.

Métodos empíricos:

Observación: Facilitó la observación del problema objeto de estudio en su contexto natural.

Se utilizó además el criterio de especialistas para la valoración y factibilidad de la propuesta realizada.

Las técnicas empleadas fueron:

1. Encuestas a los niños participantes

El objetivo de esta técnica consistió en conocer la opinión de los niños sobre cómo se sienten en la sociedad valorando su nivel de autoestima.

1. Encuestas a los padres participantes

El objetivo fue determinar las formas de interacción de los padres con sus hijos.

Entrevista a los niños:

Esta técnica se utilizó bajo la selección de uno de los niños participantes, asumiendo sus opiniones como la generalidad del resto de los niños.

Objetivo: Diagnosticar la valoración del niño a cerca del conocimiento de su enfermedad y su aceptación por parte de la sociedad que lo rodea.

3.4 Población

La presente investigación contó con una población de 55 niños y niñas 5 a 8 años con VIH que se atienden en la Fundación REDIMA y sus padres.

3.5 Muestra

Al ser la población tan pequeña se toma la totalidad de la misma como muestra para la realización de la investigación. Determinándose como criterio de inclusión: presentar VIH, estar comprendidos entre 5 y 8 años de edad, estar aptos para realizar actividades recreativas.

Tabla 1 Población y muestra

Grupo de Individuo	Tamaño de grupo	Tamaño de muestra	Tipo de muestreo	Método Técnica
Niño con VIH	55	55	Intencional	Encuesta y Entrevista
Padre de Familia	55	55	Intencional	Encuesta

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

3.6 Análisis de resultados

3.6.1 Resultado Instrumento N° 1. Encuesta a los niños participantes

A continuación, los resultados de las opiniones de los niños de REDIMA

1.- ¿Te gusta ser como eres?

Tabla 2 auto reconocimiento

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	16	29
No	21	38
No sabe	18	33
Total	55	100

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

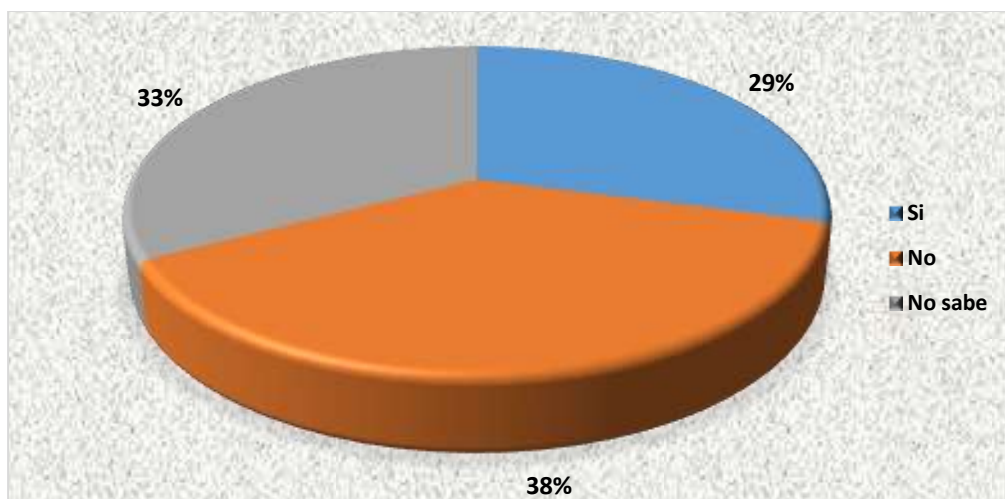


Figura 1 Auto reconocimiento

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e interpretación:

Se determina que la mayoría de niños encuestados el 38% no le gusta ser como es, mientras que el 33% no sabe, y un 29% si le gusta ser como es, esto quiere decir que la mayoría de niños no le gusta ser como son ellos, en su gran mayoría debido a la discriminación que existe por el desconocimiento de esta patología.

2.- ¿Te gustaría ser alguien distinto?

Tabla 3 Deseo de ser alguien más

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	18	33%
No	20	36%
No sabe	17	31%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

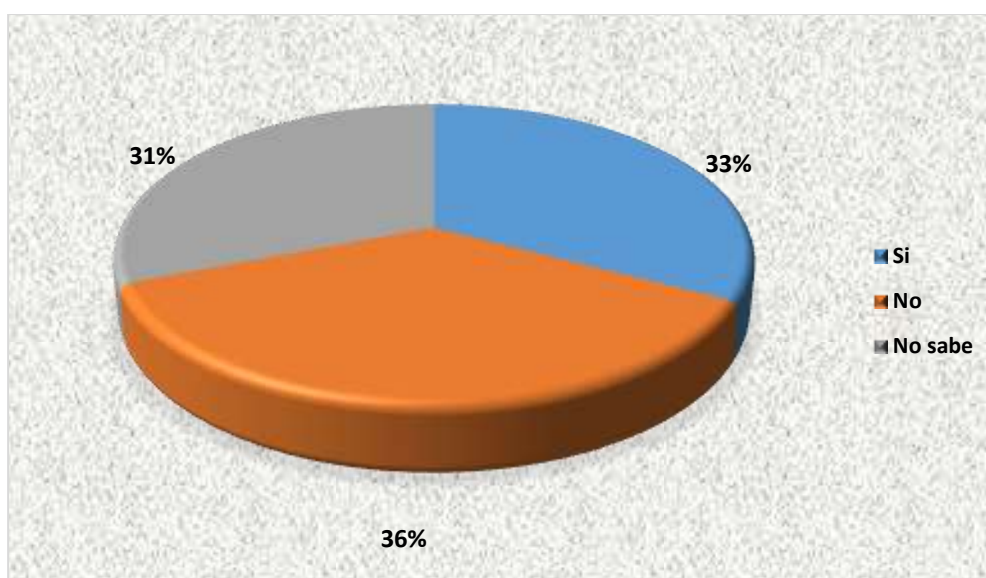


Figura 2 Deseo de ser alguien más

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

Se puede evidenciar que la mayoría de niños encuestados el 36% no le gustaría ser alguien distinto, mientras que el 33% si le gustaría ser alguien distinto, y un 31 % no sabe si le gustaría ser alguien distinto, es decir que pese a los problemas propios de la enfermedad la mayoría de estos niños no quieren ser alguien diferente a ellos.

3.- ¿Eres un niño/a feliz y contento/a?

Tabla 4 Identificación de felicidad

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	14	25%
No	24	44%
No sabe	17	31%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

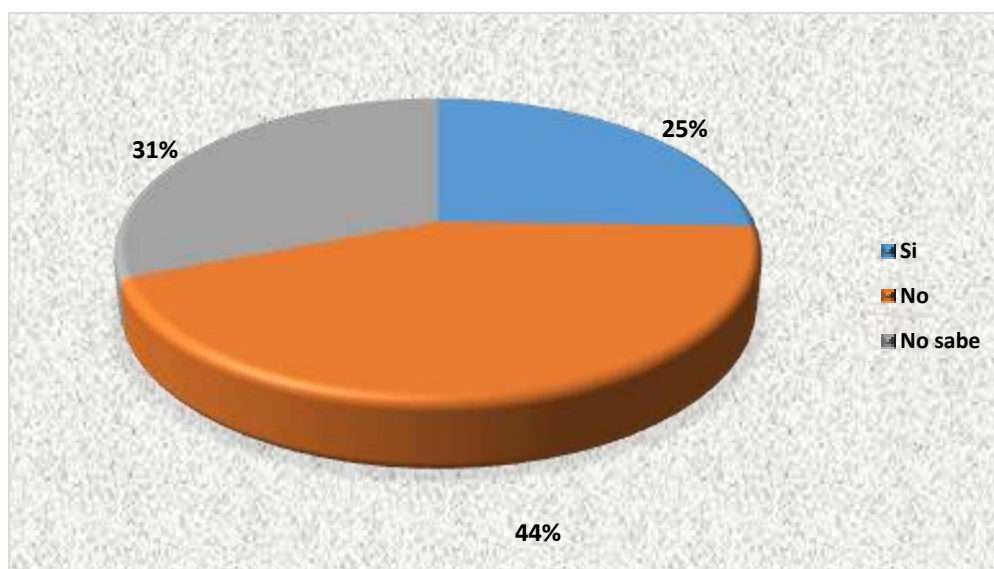


Figura 3 Identificación de felicidad

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

Se determina que la mayoría de niños encuestados el 44% indicaron que no se autoidentifican como niños felices, mientras que el 31% respondió que no sabe si realmente son felices, y un 25% dijo que son felices pese a los problemas que conlleva el padecimiento de la enfermedad.

4.- ¿Crees que eres un niño/a triste?

Tabla 5 Considerarse triste

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	12	22%
No	30	55%
No sabe	13	24%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

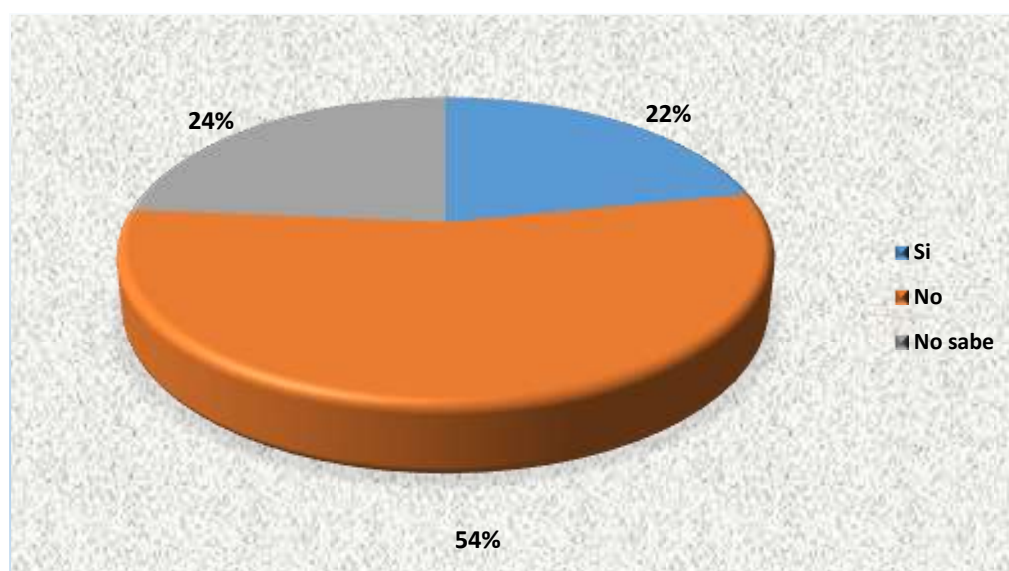


Figura 4 Considerarse triste

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

En esta pregunta se puede determinar que los niños en un 54% no se consideran niños tristes, mientras que 24 % indicaron que no sabe, y un 22% si se sienten a menudo tristes, esta realidad se ve reflejada por el tipo de vida que les toca vivir, al ser sometidos continuamente a tratamientos dolorosos y continuos por su enfermedad.

5.- ¿Te has sentido alguna vez rechazado/a?

Tabla 6 Sentimiento de rechazo

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	17	31·%
No	20	36%
No sabe	18	33%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

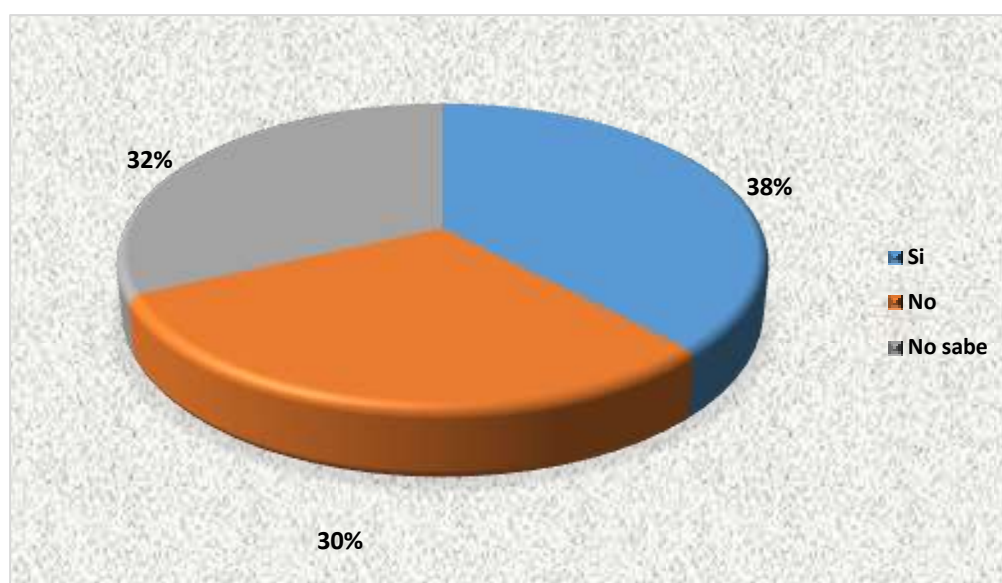


Figura 5 Sentimiento de rechazo

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e interpretación:

Con esta pregunta podemos evidenciar que de los niños encuestados en un 38% si se siente rechazado, mientras que el 32% no sabe, y un 30% no se ha sentido rechazado, por esta razón debemos elevar la autoestima de los niños, para que no le afecte el rechazo de ciertas personas por la falta de información.

6.- ¿Crees que si fueras otro niño/a te querrían más?

Tabla 7 Anheló de más cariño

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	19	38%
No	15	30%
No sabe	16	32%
Total	50	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

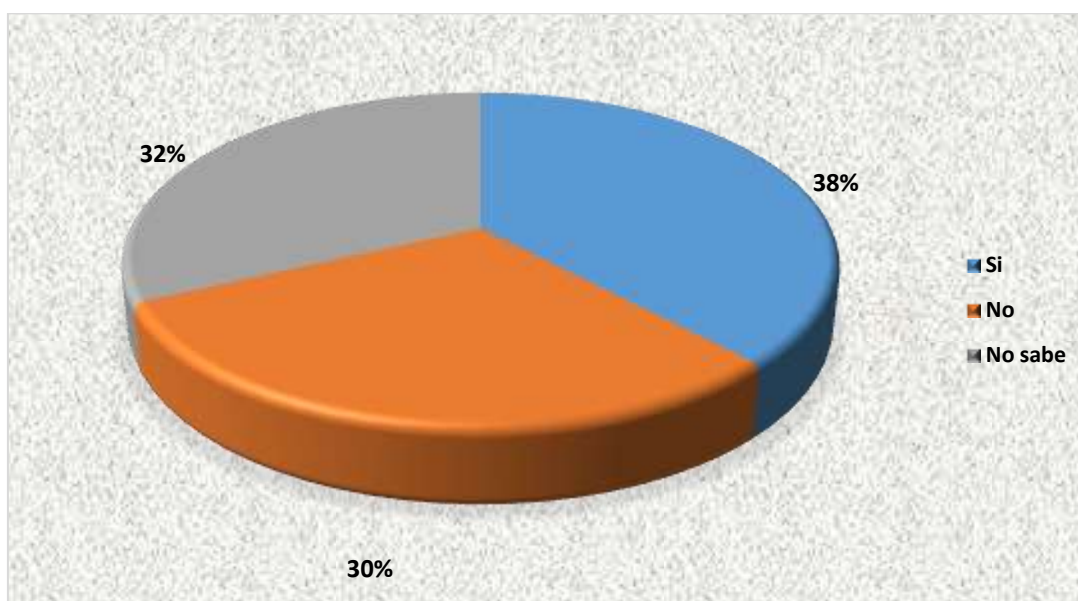


Figura 6 Anheló de más cariño

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e interpretación:

Se determina que la mayoría de niños encuestados en un 38% cree que, si fuera otro niño fuera más querido, mientras que un 32% no sabe, y el 30% no cree que si fuera otro niño lo quisieran más, esto se debe las experiencias negativas que el niño experimenta y todas adversidades que padece por su enfermedad cree que siendo diferente será aceptado y querido por sus familiares.

7.- ¿Estas contento de ser como eres y de hacer las cosas que haces?

Tabla 8 Auto felicidad

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	16	29%
No	20	36%
No sabe	19	35%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

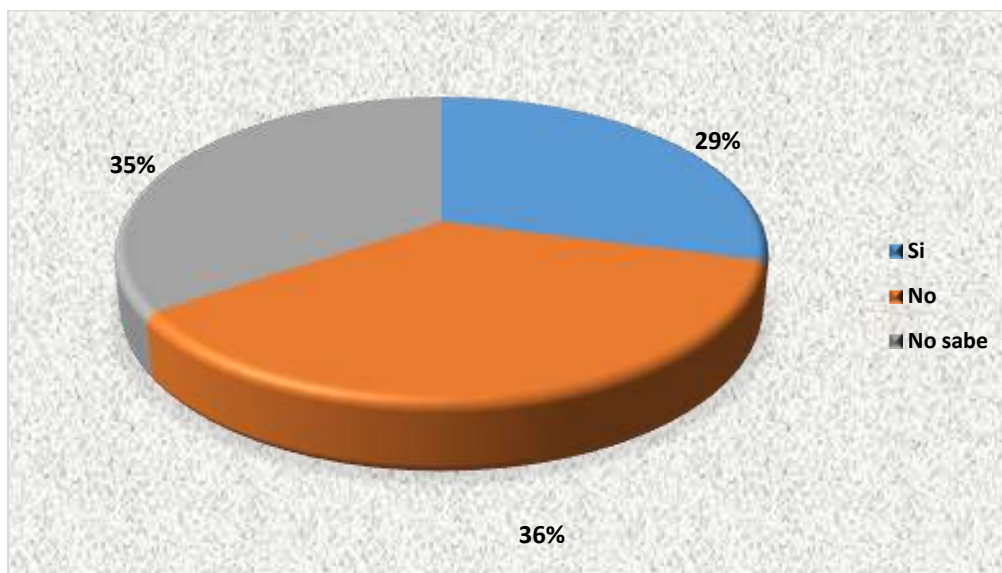


Figura 7 Auto felicidad

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e interpretación:

Podemos deducir que en 36% de los niños no están contentos de ser como son, ni de realizar las actividades que ellos realizan, que el 35% no sabe, y un 29% si están contentos de ser como son y les gusta realizar las sus actividades, la mayoría de niños con VIH están alistados de los otros niños no tienen una vida normal, por este motivo no están felices de ser como son desearían tener otro tipo vida.

8.- ¿Sientes aprecio hacia tu persona?

Tabla 9 Auto aprecio

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	17	35%
No	19	39%
No sabe	13	27%
Total	49	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

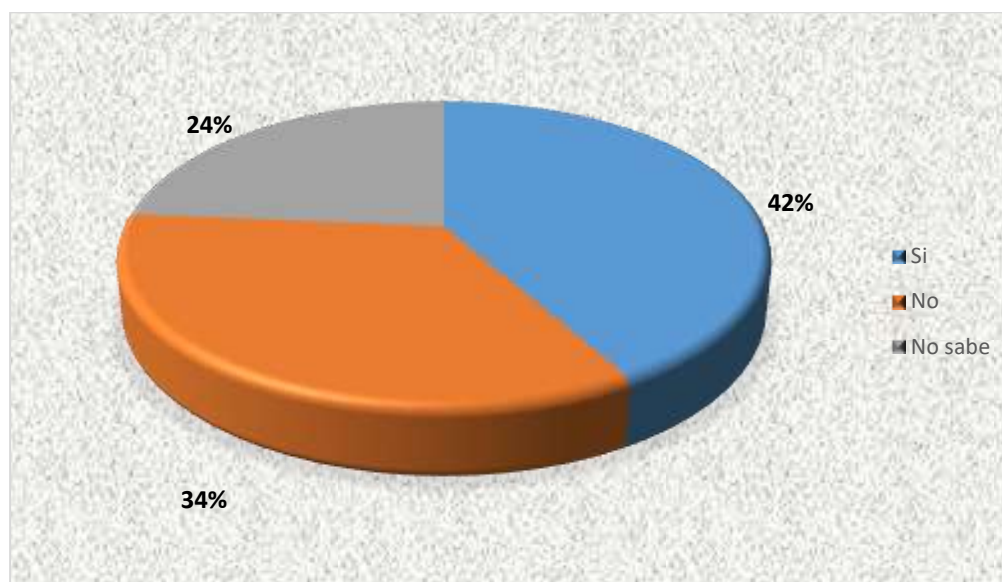


Figura 8 Auto aprecio

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

Se determina que la mayoría de niños encuestados el 42% si siente aprecio por sí mismo, mientras que el 34% no siente aprecio hacia sí mismo, y un 24% no sabe, la mayoría de estos niños han pasado toda su infancia en medios de hospitales y tratamientos, por este motivo la gran mayoría aprecian mucho su vida.

9.- ¿Conoces la enfermedad que padeces?

Tabla 10 Conocimiento de padecimiento

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	16	29%
No	21	38%
No sabe	18	33%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

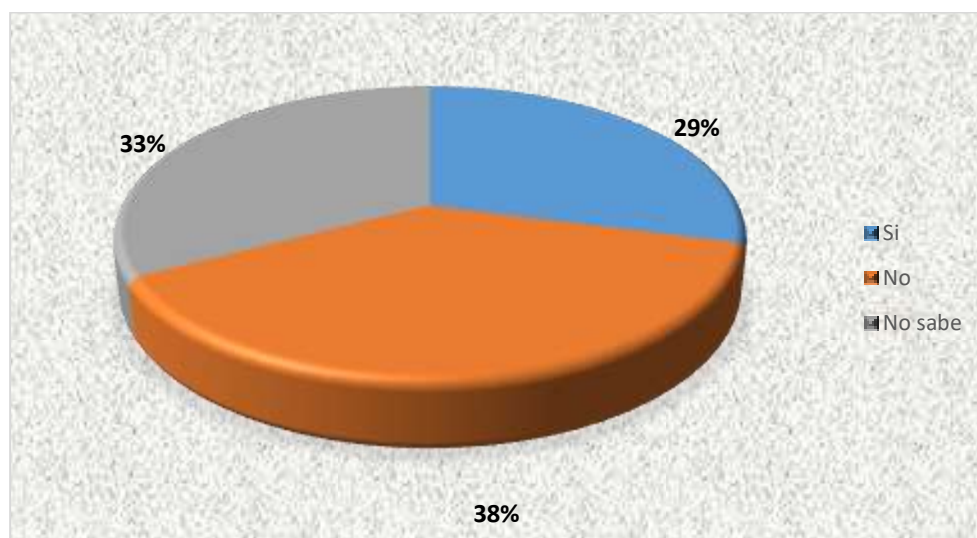


Figura 9 Conocimiento de padecimiento

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

Con esta pregunta evidenciamos que un 38% de estos niños no conoce la patología que padece, mientras que un 33% saben que están enfermos, pero no saben de qué realmente, y un 29% si conoce la enfermedad que padece, por lo general los padres no les comunican a los niños la enfermedad que padece porque no saben cómo afrontar ni qué hacer, ni cómo actuar ante esta enfermedad.

3.6.2 Resultado de la aplicación de encuestas a los Padres

¿El niño/a conoce la enfermedad que padece?

Tabla 11 Su hijo conoce su enfermedad

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	18	33%
No	21	38%
No sabe	16	29%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

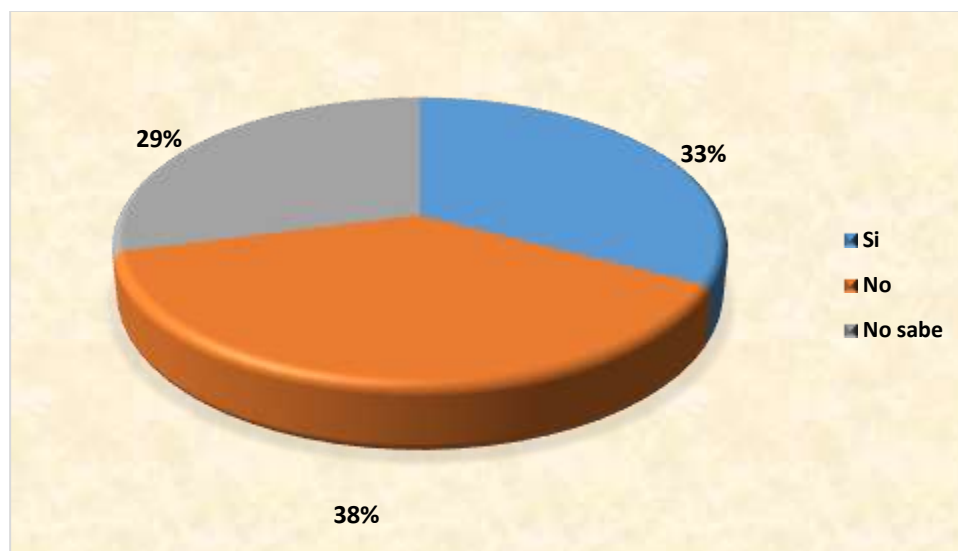


Figura 10 Su hijo conoce su enfermedad

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

Se puede evidenciar que la mayoría de padres encuestado un 38%, menciono que el niño no conoce enfermedad que padece, mientras que el 33% indico que los niños si conocen la enfermedad que padecen, y el 29% manifestó no saber, es decir que la gran mayoría de estos padres de familia no le han dicho al niño que padecen de VIH.

¿El niño/a es tratado de forma distinta en el núcleo familiar debido a su enfermedad?

Tabla 12 Trato especial

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	18	35%
No	20	38%
No sabe	14	27%
Total	52	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

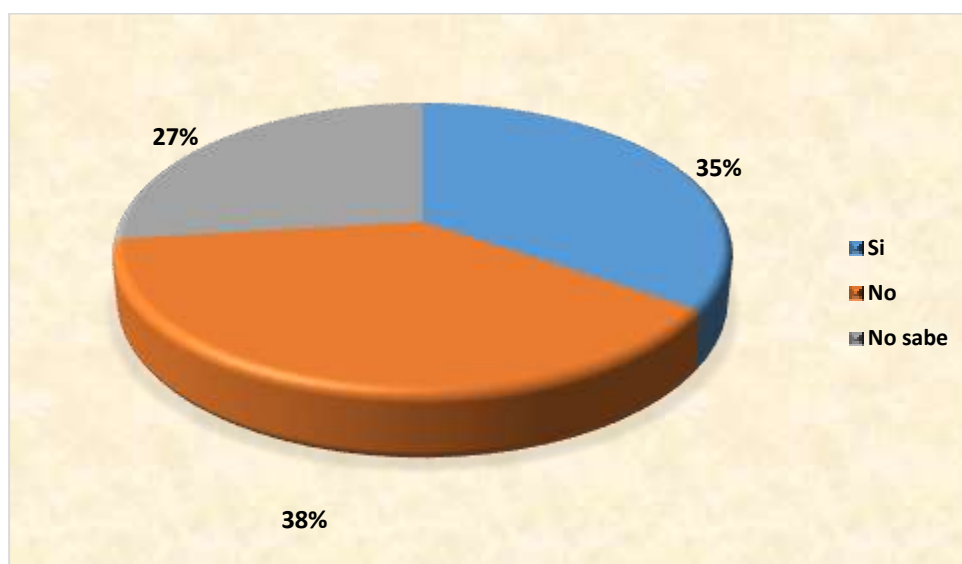


Figura 11 Trato especial

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

En esta pregunta se puede determinar que un 38% de los padres encuestados no trata de forma distinta al niño en su núcleo familiar debido a la enfermedad que padece, mientras que el 35% si trata diferente al niño por la enfermedad que padece, y el 27% no sabe.

¿El niño/a Asiste a la escuela?

Tabla 13 Escolaridad

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	36	65%
No	19	35%
No sabe	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

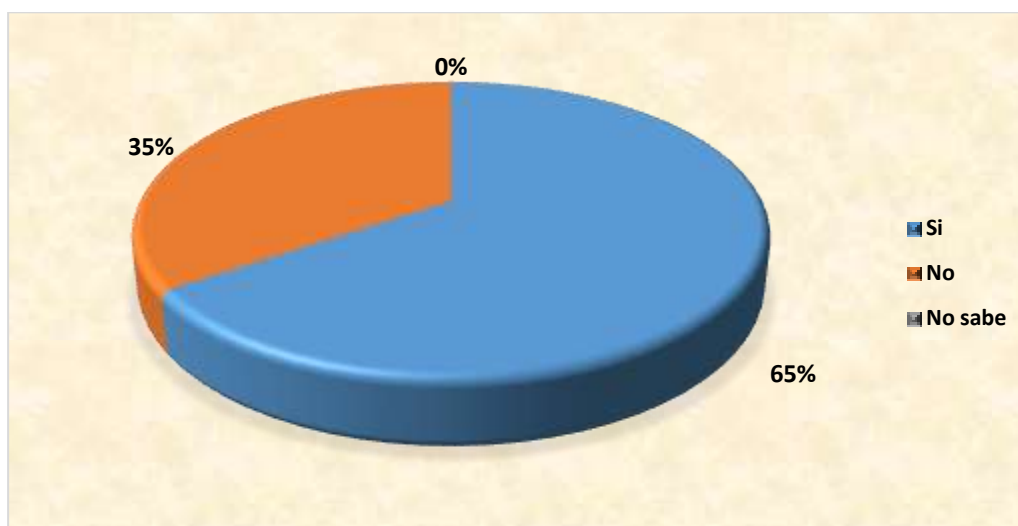


Figura 12 Escolaridad

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

Se deduce claramente que el 65% de los niños que padecen de VIH si asisten a la escuela, mientras que el 35% de los niños no asisten a la escuela, no existe evidencia científica que pruebe que el VIH es transmitido por el contacto social normal, por esta razón no habría ningún inconveniente que el niño vaya asista a la escuela de forma regular

¿El niño ha sufrido de discriminación por su enfermedad?

Tabla 14 Discriminación social

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	20	36%
No	22	40%
No sabe	13	24%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

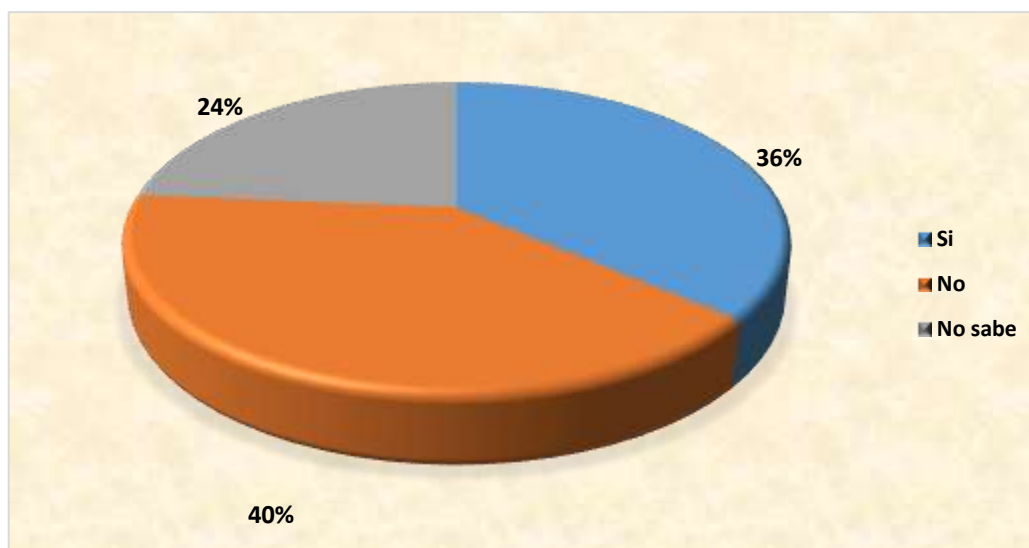


Figura 13 Discriminación social

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

Se determina que la mayoría de padres encuestado manifiesta que el 40 % de los niños no ha sufrido ningún tipo de discriminación por su enfermedad, mientras que el 36% manifiesta que el niño si ha sido víctima de discriminación por su enfermedad mientras que el 24% no sabe.

¿El niño/a tiene amigos contemporáneos a su edad?

Tabla 15 Amistades contemporáneas

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	19	35%
No	32	58%
No sabe	4	7%
Total	55	100%

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

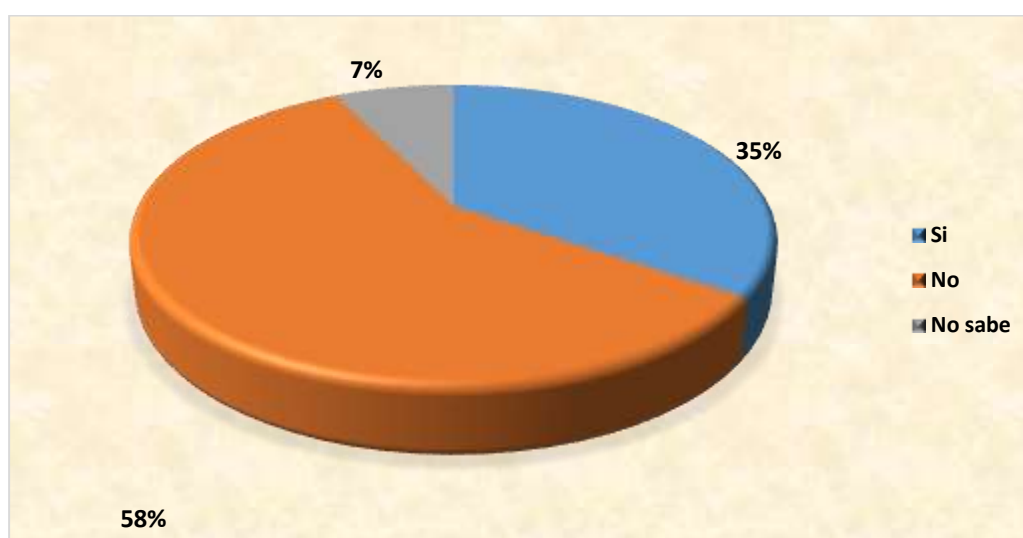


Figura 14 Amistades contemporáneas

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

Con esta pregunta se evidencia la carencia de amigos que tienen los niños portadores de esta patología, un 58% de padres encuestados manifestó que el niño no tenía amigos contemporáneos de su edad, mientras que el 35% mencionó, que el niño si tiene amigos de su edad, y el 7 % no sabe.

¿Considera que la autoestima del niño/a es?

Tabla 16 Percepción de autoestima

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mala	8	15%
Regular	13	24%
Buena	16	29%
Muy buena	12	22%
Excelente	6	11%
Total	55	100

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

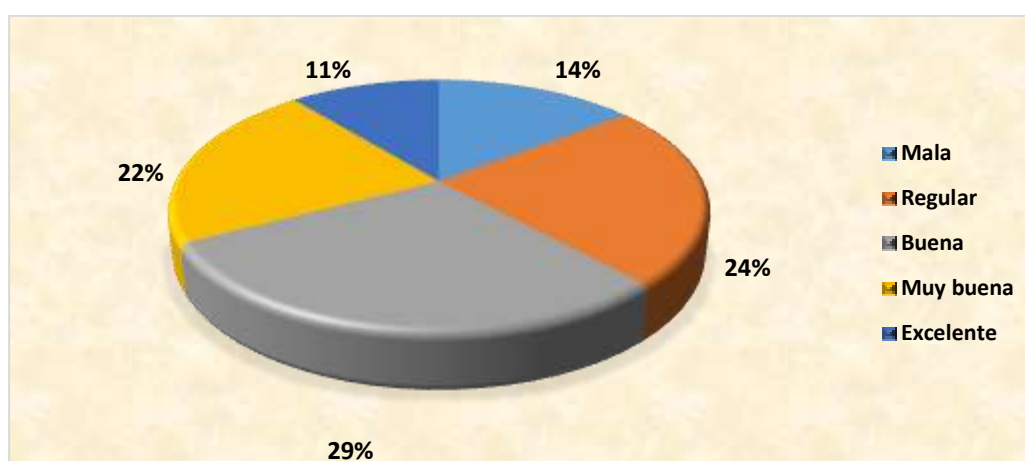


Figura 15 Percepción de autoestima

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

En esta pregunta se determina que el 29 % de los padres encuestado considera que la autoestima de los niños es buena, mientras que el 24 % estima que la autoestima de los niños es regular, el 22% considera que la autoestima de los niños es muy buena, mientras que el 14% considera que los niños tienen mala autoestima, y el 11 % menciona que la autoestima de lo niño es excelente.

¿El niño realiza alguna actividad física recreativa?

Tabla 17 Actividad física recreativa

RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	13	24
Usualmente	11	20
A menudo	13	24
Casi nunca	11	20
Nunca	7	13
Total	55	100

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

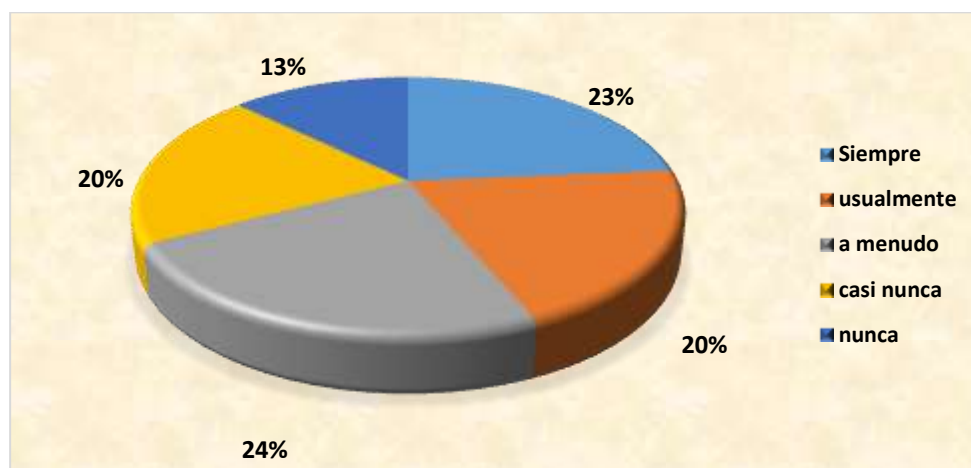


Figura 16 Actividad física recreativa

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Análisis e Interpretación:

En esta pregunta se evidencia que el 24 % de los padres encuestado manifiesta que los niños a menudo si realizan actividades físicas recreativas, mientras que el 23 % estima que los niños siempre realizan actividades físicas recreativas, mientras que un 20% considera que los niños usualmente realizan actividades físicas recreativas , y existe otro 20% que indica que los niños casi nunca realizan actividades físicas recreativas, y el 13 % indica que los niños nunca realizan actividades físicas recreativas.

3.6.3 Resultado Instrumento N-° 3 Entrevista a niño participante

Esta técnica se utilizó bajo la selección de uno de los niños participantes, asumiendo sus opiniones como la generalidad del resto de los niños.

Entrevistadora

Hola, como estas te voy a realizar unas preguntas cortas, si en alguna pregunta te sientes incomodo puedes no contestarla y comentarlo para pasar a otra pregunta o concluir la entrevista.

¿Te gusta ser como eres, no te gustaría ser alguien más?

Si me gusta como soy, la verdad que no me gustaría ser alguien más, soy feliz siendo como soy mi mamá me cuida y me quiere, pasa todo el tiempo conmigo.

¿Asistes a la escuela?

No, yo fui a la escuela antes pero ahora ya no.

¿Porque ya no vas a la escuela?

No se mi mamá me dijo que ya no iría a la escuela porque tenemos otras cosas que hacer y no tenemos tiempo para ir a la escuela.

¿Como te sentías en la escuela, tenías amigos?

En la escuela no me sentía muy bien, me sentaba al fondo de la clase, unos niños se llevaban conmigo, pero después ya no querían estar conmigo.

¿Te has sentido alguna vez rechazado?

No sé, los niños a veces no se me acercan, tal vez no les caigo bien.

¿Conoces la enfermedad que padeces?

No, mi mamá me conto que tengo que venir al doctor muchas veces porque así estaré sano y no me enfermare.

¿Te gustaría regresar a la escuela?

Si, muchos niños son más felices en la escuela, a veces extraño a los niños con los que pasaba en la escuela, pero mi ma me dice siempre que tenemos que hacer otras cosas.

Análisis: El resultado de la entrevista realizada al caso muestra, dio a conocer que presenta dificultad de socializar con los demás niños de su entorno educativo, ya que en la escuela que asistió los compañeritos no socializaba con él y se sentía mal, su mamá decidió no enviarlo a la institución educativa ya que los excluían de todas las actividades y programas que se realizaban, actualmente asisten a la Fundación Redima para ser sus controles médicos y se ha encontrado con niños que no le tiene miedo y que juegan con

el sin temor a su condición, eso lo pone muy feliz.

3.7. Discusión General de Resultados

Después de realizados los correspondientes análisis derivado de la aplicación de las diferentes técnicas se pudo determinar que existen varias limitaciones para realizar la inclusión educativa de los niños de 5 a 8 años portadores de VIH, prolongando en si la distanciaci3n social con todas las personas que lo rodean, y el impedimento f3sico por causa del VIH es un factor que no permite el desarrollo integral tanto psicol3gico y f3sico que cada ni3o con necesidades asociada o no asociada a discapacidad tiene derecho a tenerla

Lo explicado permiti3 corrob3r aspectos de gran significaci3n en la investigaci3n desarrollada:

- ✓ De acuerdo a la investigaci3n realizada se confirm3 como parte de los resultados obtenidos la presencia de baja autoestima en los ni3os participantes, cre3ndose la necesidad de resolver las diferentes problem3ticas que envuelven el entorno social mediante las actividades recreativas, con el fin de mejorar la autoestima de los ni3os portadores de VIH.
- ✓ Esto nos hace coincidir con los estudios precedentes realizados por autores como: Ib3ñez (2017), Maslow (1980), Garc3a (2016) los cuales exponen los beneficioso que es realizar actividades recreativas para el desarrollo de la autoestima tanto en ni3os como adultos, as3 como para facilitar la inclusi3n ala actividades recreativas.
- ✓ Particularmente se obtiene significado en las actividades recreativas cuando se incentiva a realizarlas, as3 nace el inter3s propio de ni3o a asistir realizarla para sentirse como dentro del circulo que lo rodea en dicha actividad recreativa.
- ✓ Todo expuesto anteriormente incito a la necesidad de dise3ar una gui3 de Actividades Recreativas para aportar al desarrollo de la autoestima los ni3os participantes, como una manera posibilitar las actividades recreativas y que en un futuro sea aplicable.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

4.1: Título de la Propuesta

Guía de Actividades Recreativas para el desarrollo de autoestima en niños con VIH de la Fundación REDIMA

4.2: Introducción/Antecedentes

En Ecuador de acuerdo al Ministerio de Salud Pública existen 170 niños menores de 6 años y 1. 533 adolescentes han adquirido VIH en los últimos 6 años.

Según la estadística del hospital Baca Ortiz el área de infectología la principal vía de transmisión del VIH en niños, añade, que un 92% es materno infantil, es decir durante el embarazo, parto o lactancia y el 8% por abuso sexual o transfusiones de sangre.

Del 2010 al 2015 se han hecho 3 254 pruebas a niños menores de 18 meses expuestos o hijos de una madre VIH positiva. Y a 9 762 en chicos desde los 18 meses, de ellos, 164 resultaron positivos, según el MSP.

Desde pequeños, ellos asumen que es una infección crónica, con la que se puede vivir normalmente si es que se sigue el tratamiento adecuado. De este modo, según la Organización Mundial de la Salud, la esperanza de vida de estos menores supera los 70 años.

Los psicólogos también les ayudan a saber cómo manejar su situación ante la sociedad y diferenciar lo que es la información privada y secreta. Lo segundo, reflexiona, tiene una connotación de vergüenza y así el niño entiende que es algo que debe esconder. La realidad es que no deben ocultarlo, pero tampoco publicarlo porque es suyo y de su familia.

Los psicólogos también les ayudan a saber cómo manejar su situación ante la sociedad y diferenciar lo que es la información privada y secreta. Lo segundo, reflexiona, tiene una connotación de vergüenza y así el niño entiende que es algo que debe esconder. La realidad es que no deben ocultarlo, pero tampoco publicarlo porque es suyo y de su familia.

4.3: Impacto de la Propuesta/Justificación

Mejorar la calidad de vida en todos sus aspectos, de todos los niños portadores de VIH creando una guía didáctica de actividades recreativas ofreciendo una herramienta para las diferentes entidades que ayuda a todos estos infantes.

4.4: Objetivos

4.4.1 Objetivo general:

Incidir en el desarrollo de la autoestima de los niños con VIH de la Fundación REDIMA

4.4.2 Objetivo específico:

1. Mejorar la calidad de vida de los niños de la Fundación REDIMA.
2. Mantener una socialización activa entre los niños del centro.
3. Facilitar una guía de actividades recreativas para mejorar la autoestima de los niños participantes.

4.5: Recursos materiales y humanos.

En las propuestas que por sus características así lo requiera, se deberá especificar los costos de la implementación de la propuesta.

Tabla 18 Recursos materiales y humanos

Implementos / materiales	Cantidad	Valor unitario	Costo
Platillos	30	\$2.50	\$75
Papelería resma	2	\$5	\$10
Balón de Voleibol	5	\$10	\$50
Balón de Básquet	5	\$18	\$90
Balón de Futbol	5	\$25	\$125
Pelota de Tenis	10	\$10	\$100
Parlante	1	\$100	\$100
Personal	2	\$200	\$300
Total	54	\$270	\$1.315

Fuente: Redima (2020)

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

4.6: Limitaciones

- 1.- Estado de salud de los niños
- 2.- Falta de información sobre el virus de los niños
- 3.- No acogida del programa por parte de los directivos

4.7: Alcances

En la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil es un dispensario en el cual se atiende a niños y adulto que buscan atención medica integral de bajo costo ya que está ubicada en un sector de bajos recursos económicos y atiende a un total de 55 niños portadores de VIH que necesitan tanto su coctel de medicamentos, atención psicología y actividades recreativas. Dado lo anterior la propuesta tiene un alcance amplio, dada sus características permite ofrecer ayuda a diferentes niños que tengan similares condiciones.

4.8: Beneficiarios

Descripción de Beneficiarios: Los beneficiarios directos son 55 niños que forman parte la Fundación REDIMA de la ciudad de Guayaquil, que presta atención médica a personas de muy bajos recursos que no cuentan con ellos medios económicos para solventar la enfermedad del VIH.

Beneficiarios Indirectos: Los beneficiarios son los padres y familiares que forman parte de su vida y el entorno social que rodea a los niños.

Los beneficios que aporta es mejorar la salud física y psicológicamente neutralizando diferentes factores que perjudican al ser humano en sus diferentes estados, una de la principales enfermedad del siglo XXI es el estrés y otras más como el VIH son tratadas con actividades recreativa tanto en niños como en adultos reduce en su totalidad los estragos de estas enfermedades y otras más, la actividad recreacional limpia el cuerpo de muchas impurezas orienta al hombre a ser mejor en su estado de vida.

4.9: Cronograma

Tabla 19 Cronograma

Fases	Semanas																		
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Análisis y evaluación de la propuesta	■	■																	
Establecer objetivos		■	■																
Identificación de los recursos			■																
Selección y definición de las actividades				■	■														
Elaboración de la guía					■	■	■	■											
Validación de la guía									■	■	■	■							
Aplicación de la guía													■	■	■	■			
Evaluación de la ejecución de la propuesta																	■	■	■

Fuente: Propia de la investigación

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

4.10 SISTEMA DE CONTENIDOS DE LA PROPUESTA

“Guía de Actividades Recreativas para el desarrollo de autoestima en niños con VIH de la Fundación REDIMA”



Imagen 1 Actividades recreativas

Fuente: Internet

ACTIVIDAD # 1

Título: Mi salud primero

Semana: 1

Objetivo: Sensibilizar a los niños sobre la importancia de las Actividades Recreativas y los beneficios de la terapia antirretroviral.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 20 Mi salud primero

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Informar de los beneficios de la terapia antirretroviral combinada con la actividad recreativa para el organismo.	<ul style="list-style-type: none">- Charla motivacional para dar a conocer los beneficios de la actividad recreativa en niños portadores de VIH- Ejercicios aeróbicos (5 minutos)- (estiramiento) (2 minutos)- Caminar (5 minutos)- Caminar en diferentes direcciones (5 minutos)- Caminar de puntitas (2 minutos)- Caminar de talón (5 minutos)- Caminar en zig/zag (5 minutos)- Trotar (5 minutos)- Trotar a diferentes direcciones (2 minutos)- Vuelta a la calma- Tiempo de reflexión y conversatorio	<p>Cancha</p> <p>Grabadora</p>

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 2

Título: Siempre me Divierto con mis amigos

Semana: 2

Objetivo: Ampliar y diversificar sus posibilidades motoras

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 21 Siempre me Divierto con mis amigos

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Correr a diferentes ritmos y velocidades.	<ul style="list-style-type: none"> - Caminar 10 minutos antes de iniciar la clase - (estiramiento) - Trotar a diferentes direcciones y diferentes posiciones (5 minutos) - Aumentar cada día 5 minutos de trote - Carrera (5 minutos) - Correr durante 2 minutos diarios - Salto (5 minutos) - Realizar salto con cuerda (5 minutos) - Realizar 20 saltos y aumentar 5 diarios - Vuelta a la calma <p>°Tiempo de reflexión y conversatorio</p>	<p style="text-align: center;">Cancha</p> <p style="text-align: center;">Grabadora</p>

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 3

Título: Conociéndonos entre todos

Semana: 3

Objetivo: Propiciar el desenvolvimiento de los elementos que intervienen en el desarrollo psicomotor.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 22 Conociéndonos entre todos

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Trotar y salto a diferentes ritmos y velocidades.	<ul style="list-style-type: none">- Quien pierde el puesto- Caminar 5 minutos antes de iniciar la clase- (estiramiento)- Trotar a diferentes direcciones y diferentes posiciones (5 minutos)- Correr durante 4 minutos diarios- Salto (5 minutos)- Realizar salto con cuerda (5 minutos)- Realizar 30 saltos y aumentar 5 diarios- Vuelta a la calma °Tiempo de reflexión y conversatorio	Cancha Silbato Grabadora

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 4

Título: Jugando Aprendo

Semana: 4

Objetivo: Canalizar su amplia necesidad de expresión cinética.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 23 Jugando Aprendo

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Trotar y correr a diferentes ritmos y velocidades.	<ul style="list-style-type: none">- Realizar una dinámica: Quien pierde con balón- (estiramiento)- Trotar 10 minutos antes de iniciar la clase- Aumentar 2 minutos diarios al trote- Realizar salto con cuerda- Realizar 20 saltos y aumentar 5 diarios- Correr a diferentes direcciones- Correr 10 minutos- Realizar ejercicios de relajación respiración. (5 minutos)- Ejercicios regenerativos (5 minutos)- Vuelta a la calma-Tiempo de reflexión y conversatorio	<p>Cancha</p> <p>Balón de futbol</p> <p>Cuerda</p> <p>Parlante</p>

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 5

Título: Tu y Yo Jugamos Juntos

Semana: 5

Objetivo: Estimular el proceso de autoestima.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 24 Tu y Yo Jugamos Juntos

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Ejecutar carreras de resistencia y obstáculos como base de la forma física integral.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar una dinámica: Quien pierde con balón - (estiramiento) - Trotar 15 minutos antes de iniciar la clase - Aumentar 5 minutos diarios al trote - Realizar salto con cuerda - Realizar 25 saltos y aumentar 5 diarios - Carreras con obstáculos pequeños (5 minutos) - Ejercicios regenerativos (5 minutos) - Realizar ejercicios de relajación respiración. (2 minutos) - Vuelta a la calma -Tiempo de reflexión y conversatorio 	<ul style="list-style-type: none"> - Cancha - Balones de voleibol - Globos - Conos

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 6

Título: Juegos de percepciones con materiales reciclados

Semana: 6

Objetivo: Favorecer un conveniente proceso de inclusión.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 25 Juegos de percepciones con materiales reciclados

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Ejercicios con material reciclado “botellitas con arena”.	<ul style="list-style-type: none"> - (estiramiento) - 10 levantamientos de brazo derecho de abajo hacia arriba aumentando 5 cada día. (2 minutos) - 10 levantamientos de brazo derecho de abajo hacia arriba aumentando 5 cada día. (2 minutos) - 10 flexionando los brazos frente al cuerpo a nivel del pecho. (5 minutos) - 10 brazos estirados frente al cuerpo alternadamente arriba y abajo. (2 minutos) - 10 brazos estirados frente al cuerpo a nivel del pecho alternadamente derecha e izquierda. (2 minutos) - 10 pesas a nivel del hombro un brazo sube y otra baja. (2 minutos) - Recreación juegos de poli choros. (5 minutos) - Vuelta a la calma - Tiempo de reflexión y conversatorio 	<p>Cancha</p> <p>Botellas con arena</p> <p>Parlante</p> <p>Ula ula</p>

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 7

Título: Juegos de lateralidad

Semana: 7

Objetivo: Conformar Lazos de Confianza

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 26 Juegos de lateralidad

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Ejercicios con material reciclado “botellas con piedad $\frac{3}{4}$ llena”.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar una dinámica: - (estiramiento) - Trote 10 minutos - 10 levantamientos de brazo derecho de abajo hacia arriba aumentando 5 cada día. (2 minutos) - 10 levantamientos de brazo derecho de abajo hacia arriba aumentando 5 cada día. (2 minutos) - 10 flexionando los brazos frente al cuerpo a nivel del pecho. (2 minutos) - 10 brazos estirados frente al cuerpo alternadamente arriba y abajo. (2 minutos) - 10 brazos estirados frente al cuerpo a nivel del pecho alternadamente derecha e izquierda. (2 minutos) - 10 pesas a nivel del hombro u brazo suben y otro bajo (2 minutos) - Realizarlos con movimiento de marcha 2 días - juego del quemado (10 minutos) - Vuelta a la calma - Tiempo de reflexión y conversatorio 	<p style="text-align: center;">Cancha</p> <p style="text-align: center;">Balón de voleibol</p>

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 8

Título: Juego de ritmo corporal

Semana: 8

Objetivo: Favorecer la seguridad y la estabilidad emocional

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 27 Juego de ritmo corporal

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Ejercicios con material reciclado “tiras de tela en las manos”.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar una dinámica - Trote 5 minutos - Salto con cuerda 2 minutos - Todos los trabajos con movimiento básico de aeróbico - movimiento básico con brazo levantado un brazo hacia arriba y el otro a la cintura - Movimiento básico con brazos flexionados al pecho uniendo y separando los brazos - Movimiento básico subiendo y bajando brazos a frente del cuerpo. - Movimiento básico flexionando los brazos hacia atrás y hacia delante tocando los hombros - Movimiento básico tocando codo derecho con rodilla izquierda y brazo izquierdo con pierna derecha. - Movimiento básico tocando codo derecho con rodilla izquierda y brazo izquierdo con pierna derecha desplazándose hacia delante y hacia - JUEGO “SIN LIMITE DE TIEMPO” - Vuelta a la calma - Tiempo de reflexión y conversatorio 	<p>Sala de uso múltiple Parlante</p>

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 9

Título: El circuito motor

Semana: 9

Objetivo: Desplegar las características de la inclusión.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 28 El circuito motor

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Realizar ejercicios aeróbicos con uso de material reciclado con palitos toc toc de escoba.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar una dinámica (estiramiento) - Trote 10 minutos - Movimiento aeróbico - Realizar coreografía aeróbica - cada ejercicio deberá estar separada con marcha - Básico con movimiento de brazos - Marcha - Realizar la v - Macha - Realizar la a - Marcha - Rodillas al pecho tocan con los codos y desplazamiento hacia delante y hacia atrás - Marcha - Cadena con aplauso - Marcha - Cadena con salto - Marcha - Cadena con giro - Ejercicios de respiración y relajación - Vuelta a la calma - Tiempo de reflexión y conversatorio 	<p>Sala de uso múltiple</p> <p>Parlante</p> <p>Toc toc</p>

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 10

Título: Propuestas practicas del aerobic

Semana: 10

Objetivo: Afianzar lazos de amistad

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 29 Propuestas practicas del aerobic

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Realizar ejercicios aeróbicos con uso de balones.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar una dinámica (estiramiento) - Trote 10 minutos - Movimiento aeróbico con diferentes músicas - Realizar coreografía aeróbica - Básico con movimiento de brazos - Marcha - Realizar la v - Macha - Realizar la a - Marcha - Rodillas al pecho tocan con los codos y desplazamiento hacia delante y hacia atrás - Marcha - Cadena con aplauso - Marcha - Cadena con salto - Marcha - Cadena con giro - Ejercicios de respiración y relajación - Vuelta a la calma - Tiempo de reflexión y conversatorio. 	<p>Cancha</p> <p>Párlate</p> <p>Balones</p>

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 11

Título: Jugando Aprendo

Semana: 11

Objetivo: Propiciar un comportamiento más autónomo.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 30 Jugando Aprendo

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Aprendiendo técnicas básicas del voleibol	<ul style="list-style-type: none">- Realizar una dinámica saltando con globos- (estiramiento)- Trote 10 minutos- voleo en el suelo 8 minutos- Voleo en el aire cogiendo balón 8 minutos- Juego de desplazamiento de balón en el aire 10 minutos- Juego de desplazamiento del balón en pareja 10 minutos- Vuelta a la calma con ejercicios de relajación.- Tiempo de reflexión y conversatorio.	Cancha Párlate Balones de voleibol Globos

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 12

Título: Juego de cooperación grupal.

Semana: 12

Objetivo: Estimular y favorecer un adecuado proceso de socialización.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 31 Juego de cooperación grupal

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Aprendiendo técnicas básicas del voleibol con desplazamiento en juego.	<ul style="list-style-type: none">- Corrección de postura al realizar el voleo- Realizar voleo individual a corta distancia- Realizar voleo individual a larga distancia.- Partidos en pareja no dejando caer el balón- Vuelta a la calma con ejercicios de estiramiento- Vuelta a la calma con ejercicios de relajación.- Tiempo de reflexión y conversatorio	Cancha Párlate Balones de voleibol

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 13

Título: Adaptación de deportes grupales

Semana: 13

Objetivo: Atenuar el trabajo en equipo.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 32 Adaptación de deportes grupales

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Aprendiendo técnicas básicas de básquet	<ul style="list-style-type: none">- Reconocer la diferencia balón de voleibol y balón de básquet- Realizar driblin libremente- Realizar driblin con mano derecha- Realizar driblin con mano izquierda- Vuelta a la calma con ejercicios de relajación.- Tiempo de reflexión y conversatorio	Cancha Balones de voleibol Balones de básquet

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 14

Título: Enseñanza Dirigida hacia la inclusión.

Semana: 14

Objetivo: Integrar pensamientos positivos.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 33 Enseñanza Dirigida hacia la inclusión

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Aprendiendo técnicas básicas de básquet con desplazamiento.	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer la diferencia balón de voleibol y balón de básquet - Realizar driblin libremente con desplazamiento hacia delante y atrás - Realizar driblin con mano derecha con desplazamiento hacia delante y atrás - Realizar driblin con mano izquierda con desplazamiento hacia delante y atrás - Mini partido de básquet - Vuelta a la calma con ejercicios de relajación. - Tiempo de reflexión y conversatorio 	<p style="text-align: center;">Cancha</p> <p style="text-align: center;">Párlate</p> <p style="text-align: center;">Balones de voleibol</p> <p style="text-align: center;">Balones de básquet</p>

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

ACTIVIDAD # 15

Título: Preservar la salud

Semana: 15

Objetivo: Fomentar la importancia de la integración e inclusión social en todo momento.

Tiempo: 40 minutos

Área: Actividad recreativa

Tabla 34 Preservar la salud

DESTREZAS CON CRITERIO DE DESEMPEÑO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS DIDÁCTICOS MATERIALES
Aprendiendo técnicas básicas de futbol.	<ul style="list-style-type: none">- Juego libre con balón de futbol- Individualmente 8 minutos- juego libre con balón de futbol- Grupal 10 minutos en grupo de 4- Juego el que mete gol se queda- Vuelta a la calma con ejercicios de relajación- Tiempo de reflexión y conversatorio	Cancha Párlate Balones de futbol

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

Es importante significar que la guía de actividades se evaluará mediante la siguiente ficha de evaluación:

Tabla 35 Ficha de evaluación

Ficha de Evaluación

Nombre:

Edad:.....

Fecha:.....**Inicio:**.....**Término:**.....

Indicadores de evaluación
I = Iniciada EP = En proceso A = Adquirido

ASPECTOS A EVALUAR	I	EP	A
Se asocia con los compañeros.			
Demuestra motivación en las dinámicas.			
Interviene de manera espontánea en las dinámicas.			
Se relaciona con sus compañeros.			
Colabora con sus compañeros de aulas.			

Elaborado por: Jaramillo. (2020)

4. 11. Validación de la propuesta

Para la validación de la propuesta se realizaron los pasos siguientes:

- ✓ Primer paso: Elaboración del Instrumento de Validación y Selección de 3 especialistas, los cuales poseen conocimientos y experticia en el tema.
- ✓ Segundo paso: Socialización con los especialistas de la propuesta realizada
- ✓ Tercer paso: Validación por parte de los especialistas
- ✓ Cuarto paso: Constatación de los resultados de la Validación.

Resultados y Análisis de la Validación realizada por los especialistas

La validación de la propuesta realizada conto con la participación de 3 especialistas, el primero es Magister en Cultura Física el segundo es Magister en Mediación de Conflictos familiares laborales y organizacionales y el tercero es Magister en Tecnología Educativa y Competencias Digitales. Los especialistas consultados tienen un promedio de 15 años de experiencia, lo cual garantiza su experticia para ser considerados como especialistas validadores.

Análisis de Indicadores:

Conforme al análisis de los indicadores expuestos se determinó que la propuesta es válida y oportuna para su implementación en la práctica; la misma aportara a la disolución objeto de estudio influyendo positivamente en el desarrollo integral tanto física, psicológica y emocional de los niños de 5 a 8 años q existen en la fundación, se da énfasis que la autoestima se desarrolla por medio de la actividad recreativa constante mejorando en si diferentes aspectos negativos que por la misma enfermedad se atribuyen. Es una garantía muy conveniente la propuesta ya que la misma desarrollaría un sin números de aportes beneficiosos hacia los niños con VIH.

CONCLUSIONES

1.- Se logró diseñar la guía de actividades recreativas para desarrollar la autoestima y la inclusión educativa en los niños de 5 a 8 años con VIH de la Fundación REDIMA.

2.- El análisis de los fundamentos teóricos confirman que las actividades recreativas constituyen una estrategia eficaz para el desarrollo de la autoestima de los niños, además son la base para su desarrollo en las diferentes etapas de su vida.

3.- Una vez terminado el proyecto de investigación en la Fundación REDIMA, nos permitió confirmar que la autoestima de los niños con VIH es relativamente baja, a pesar que muchos padres consideran que sus hijos cuentan con buena autoestima.

4.- Se considera que se debe integrar a los niños con VIH a las actividades cotidianas, para que no se sientan discriminados por su patología, la inclusión les ayudará aumentar su autoestima.

5.-La autoestima es un aspecto que se debe cultivar a menudo, por este motivo se deben desarrollar actividades dirigidas a estos niños y sus familiares, con el fin de favorecer en los aspectos psicofísico y emocional del niño, con la ayuda y participación de los familiares.

RECOMENDACIONES

1.-Continuar profundizando con el tema de investigación para aportar nuevas soluciones mediante la práctica de actividades físicas deportivas y recreativas al mejoramiento de la autoestima y la inclusión educativa de los niños con VIH.

2.- Proponer a la Fundación REDIMA poner en marcha la guía de actividades recreativas. para el desarrollo de la autoestima y la inclusión educativa de los niños con VIH.

BIBLIOGRAFÍA

- Acevedo, G. (2016). *Fortalecimiento de la autoestima a través de la lúdica y juegos recreativos cooperativos*. Medellín : Fundación Universitaria los Libertadores .
- Alarcón, I. (2015). *Análisis de los juegos recreativos y su influencia en las habilidades motoras básicas de los niños de inicial I y II de educación básica en el Jardín de Infantes “Manuel Córdova Galarza” año lectivo 2014 - 2015*. Quito: Universidad Central del Ecuador .
- Apaza, M. (2017). *Niveles de autoestima en los estudiantes del primer grado al quinto grado de la institución educativa secundaria “Túpac Amaru” de Paucarcolla de la Región Puno*. Puno : Universidad Nacional del Altiplano .
- Arana, M. (2018). *La autoestima y su relación con el rendimiento escolar de los estudiantes de nivel secundario, distrito Yambrasbamba-Amazonas* . Chiclayo : Universidad Cesar Vallejo .
- Ariopaja, J. (2016). *Guía de juegos recreativos para desarrollar las habilidades de saltar y correr en niños de 5-6 años de la Unidad Educativa Young Living Academy en Guayaquil 2016- 2017*. Guayaquil : Universidad de Guayaquil .
- Belice, G. (2017). *Estrategias psicopedagógicas para fomentar la participación activa en los estudiantes con problemas de cálculo y baja autoestima*. Machala : Universidad Técnica de Machala .
- Beltràn, Y. (2016). *Implementación de juegos, rondas y canciones tradicionales como estrategias lúdicas para mejorar la convivencia escolar en los niños y niñas del grado 4° de la Institución Educativa de Zipacoa*. Cartagena de Indias : Fundaciòn Universitaria los Libertadores .
- Bermeo, R. (2018). *la inteligencia interpersonal y el desarrollo de la autoestima en los niños de 4 a 5 años de la Unidad Educativa Estudio y Progreso, comuna La Bramadora, Cantòn el Carmen periodo 2017-2018*. El Carmen : Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabi.
- Borbor, L. (2019). *Caracterización del autoconcepto y la autoestima en niños y niñas con problemas de conducta y/o aprendizaje que pertenecen al programa de protección infantil “erradicación del trabajo infantil” en fundación Nurtac*. Guayaquil : Universidad de Guayaquil.

- Bravo, J. (2015). *Las paracticas pedagogicas que realizan los asistentes de la educaciòn, durante los recreos en los patios de escuelas pùblicas bàsicas de Valparaiso, y su relevancia en la gestiòn de la convivencia.* . Valparaiso: Universidad Autonoma de Barcelona .
- Caisa, M. (2014). *“Elaboraciòn y aplicaciòn de una guià de recreaciòn infantil que permita desarrollar la autoestima personal de los niños de 5 a 6 años de edad de la escuela Riobamba de Pilacoto de la Parroquia Guaytacama en el año lectivo 2013 – 2014”*. Latacunga : Universidad Tècnica de Cotopaxi .
- Calle, J. (2016). *Efectos de un programa de recreacion artistica y expresion corporal en la autoestima de niños escolarizados del instituto técnico Marillac sede la milagrosa y el amparo Santa Rosa de Cabal.* Pereira : Universidad Tecnologica de Pereira .
- Castillo, J. (2009). *Guià didáctica para el manejo de la autoestima para niños de 5 a 7 años en la escuela La Asunciòn.* Cuenca : Universidad del Azuay .
- Chacaliaza, N. (2018). *Autoestima en los niños y niñas de 3 y 4 años de educaciòn inicial de la i.e n° 184 San Clemente, Pisco 2017.* Huancavelica : Universidad Nacional de Huancavelica .
- Chasi, R. (2015) . . *“Diseño de un manual de ejercicios para mejorar la flexibilidad en los estudiantes del octavo año de educaciòn bàsica del Colegio Marco Aurelio Subia Martinez de la Provincia de Cotopaxi año lectivo” 2011 - 2012.* Latacunga : Universidad Tècnica de Cotopaxi .
- Chipantiza, W. (2016). *“Las actividades recreativas en la motricidad de personas con discapacidad de la Fundaciòn San José de Huambalo del Cantòn Pelileo Provincia de Tungurahua”*. Ambato: Universidad Tècnica de Ambato .
- Díaz, A. (2012). *“Nivel de autoestima y grado de depresiòn del paciente con VIH/sida. programa Targa del Hospital Víctor Lazarte EcheGARAY. 2012.”*. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo.
- Domenech, J. (2018). *Alteraciones Psicológicas de los pacientes con VIH del Hospital de Infectología “Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña” en la ciudad de Guayaquil de mayo a agosto 2018.* Guayaquil : Universidad Catòlica Santiago de Guayaquil .

- Fernández, M. (2009). *Programa de actividades deportivas-recreativas para contribuir a mejorar la calidad de vida en jóvenes de 20 a 25 años de edad del reparto Pueblo Nuevo de Moa*. Holguín : Universidad de la Ciencia la Cultura la Cultura Física y el Deporte Facultad de Cultura Física Holguín.
- Fuentes, L. (2017). *“Las actividades recreativas lúdicas en el desarrollo de las habilidades motrices”*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.
- García, V. (2016). Actividades físico-recreativas para el desarrollo motriz en niños de 8-10 años de la escuela rural ‘Ciudad de Riobamba’, recinto Santa Lucia, parroquia Camarones del Cantón Esmeraldas, Ecuador. *Revista Digital. Buenos Aires*, 1.
- Gonzalez, K. (2013). *“Juguete tradicional, expresión cultural, promotor del desarrollo socioeconómico e infantil y la elaboración de políticas públicas para su promoción y desarrollo”*. La Paz,: Universidad Autónoma de Baja California .
- González, Y. (2011). *Programa de actividades físico - recreativas para favorecer la motivación hacia la práctica de la esgrima en niños de 7 – 10 años*. Holguín : Universidad de ciencias de la cultura física y el deporte Manuel Fajardo Rivero .
- Granadillo, C. (2015). *El juego como estrategia para mejorar el aprendizaje sociocultural en los niños y niñas de 4-5 años del C.E.I “Don Simón Rodríguez” Municipio Naguanagua Carabobo*. Valencia: Universidad de Carabobo.
- Gutierrez, S. (2015). *Estrategias pedagógicas para desarrollar la autoestima en niños y niñas de 4 a 6 años*. Medellín : Corporación Universitaria Adventista .
- Henry, W. (2011). *Alternativas para incorporar jóvenes con retraso mental leve a la práctica del ajedrez en la comunidad*. Holguín : Universidad de las Ciencias de la Cultura Física y el Deporte Facultad Holguín .
- Hernández, I. (2013). Propuesta de juegos a desarrollar en clases. *Revista Digital. Buenos Aires*, 1-3.
- Hernández Sampieri, R (2010) . Metodología de la Investigación. México
- Hidalgo, M. (2013). *“Diseño de un manual de actividades artísticas para fortalecer la inclusión escolar dirigida a los niños del 7mo a.e.g.b paralelo “a” de la Escuela Pedro Vicente Maldonado del Cantón Pujilí en el año lectivo 2012- 2013”*.

Latacunga: Universidad Tècnica de Cotopaxi.

Huaraya, C. (2018). *Aplicación de la estrategia del juego de trabalenguas para mejorar la pronunciación de palabras en alumnos de tercer grado de educación primaria, estudio realizado en la Institución Educativa “Teresa Gonzales de Fanning” Socabaya – Arequipa 2017*. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa .

Humpiri, M. (2015). *La autoestima infantil de los niños y niñas de 5 años de la IEI N° 1069 del Centro Poblado de Ausaray del Distrito de Ccatca de la Provincia de Quispicanchi del Departamento de Cusco*. Cusco: Universidad Nacional del Altiplano .

Jara, F. (2019). *La aplicación del juego como estrategia para el desarrollo de las habilidades sociales en los niños y niñas de 3 años del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial n° 280 de Montecristo, Tocache, San Martín, 2018*. Huànuco: Universidsad Catolica los Angeles de Chimbote .

Lagla, C. (2016). *La programación neurolingüística y el autoestima de los niños/as del primer año de educación general básica de la escuela fiscal inclusiva “Las Américas” de la ciudad de Ambato provincia de Tungurahua en el período 2015 – 2016*. Ambato : Universidad Tècnologica Indoamèrica .

Lagos, G. (2016). *“Juegos recreativos al aire libre para el desarrollo de las nociones espaciales en los niños de 3 a 4 años de la Unidad Educativa “Dos de Marzo”, del Cantón Antonio Ante, Provincia de Imbabura, en el año lectivo 2014 -2015*. Ibarra: Universidad Técnica del Norte .

Lasluisa, V. (2015). *“La recreación infantil y su incidencia en el desarrollo psicosocial de los niños del primer año de educación básica en la escuela Luis Fernando Vivero parroquia San Sebastián del Cantón Latacunga Provincia Cotopaxi 2014-2015”*. Latacunga: Universidadf Tècnica de Cotopaxi.

León, R. (2017). *“La dramatización como técnica para desarrollar la autoestima en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N° 185 Gotitas de Amor de Jesús” zona H – Huaycán, Ugel 06 – At. Lima : Universidad Nacional de Educaciòn Enrique Guzmán y Valle*.

Lesmes, B. (2017). *Mejorando hábitos saludables en los niños de grado cuarto mediante*

actividades lúdicas. Garagoa: Fundación Universitaria los Libertadores.

- Llori, B. (2016). *Sistema de actividades recreativas para incentivar la práctica de la natación en los niños de 5-7 años de la unidad educativa “San José la Salle” en Guayaquil*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Lujan, R. (2015). *Aplicación del programa de juegos fami para estimular la atención de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial n° 252 niño Jesús de la Ciudad de Trujillo*. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego .
- Martinez, M. (2019). Fomentar la autoestima en el niño para un buen desarrollo socio emocional. *revistas.unife.edu.pe*, 63-66.
- Merino, Y. (2018). *El desarrollo de la inteligencia a través del juego en los niños del nivel inicial*. Tumbes : Universidad Nacional de Tumbes .
- Mora, A. (2017). *“El juego cooperativo y el desarrollo de la autoestima en la educación inicial.”*. Latacunga: Universidad Técnica de Cotopaxi.
- Mora, A. (2018). *El desarrollo y fortalecimiento de la autoestima desde la infancia y la educación infantil*. Villavicencio: Universidad de los Llanos .
- Nieto, E. (2018). *Desarrollo de la autoestima de los niños de 5 años en la ie n° 097 “Jesús mi Buen Pastor” de Nasca*. Huancavelica : Universidad Nacional de Huancavelica .
- Nocove, J. (2017). *Estrategias lúdicas y recreativas que posibiliten mejorar los procesos de convivencia y bienestar en los miembros de la comunidad educativa de la institución Robert Francis Kennedy jornada de la mañana*. Cartagena : Fundación Universitaria Los Libertadores.
- Ochoa, A. (2017). *Talleres motivacionales para estimular y mejorar la autoestima en las niñas y niños del cuarto grado de educación primaria de la Institución Educativa Pública n° 40233 José María Quimper y Caballero, Ugel Cumaná, Distrito José María Quimper - 2016*. Arequipa : Universidad Nacional de San Agustín .
- Olulo, P. (2018). *“El efecto de las habilidades sociales en el desarrollo de la autoestima*. Lima : Universidad Cesar Vallejo.
- Orrala, L. (2014). *“Actividades recreativas para el desarrollo de las capacidades físicas de los niños de cuarto grado de la escuela de Educación Básica Trece de Abril,*

- cantón la Libertad, Provincia de Santa Elena, año lectivo 2013-014” . La Libertad : Universidad Estatal Península de Santa Elena .*
- Pacherres, V. (2018). *La autoestima en el desarrollo de los niños de educación inicial.* Tumbes : Universidad Nacional de Tumbes .
- Paredes, R. (2015). *Aplicación de estrategias metodológicas de juegos verbales y juego de roles para mejorar la expresión oral en niños y niñas de 5 años de la institución educativa inicial n° 162 “Occoruro – Curahuasi Abancay, 2014.* Apurímac: Universidad Nacional de San Agustín .
- Periche, J. (2019). *Importancia del juego en los estudiantes del nivel inicial.* Piura : Universidad Nacional Piura .
- Pilliza, A. (2016). *“Juegos adaptados en el desarrollo motor de los niños de 5 a 8 años con capacidades diferentes de la Unidad Educativa Especializada Ambato, Provincia de Tungurahua”.* Ambato : Universidad Técnica de Ambato .
- Pinzón, V. (2015). *Incidencia de los juegos recreativos en la predisposición y desarrollo de los aprendizajes en los estudiantes de las Unidades Educativas.* Machala : Universidad Técnica de Machala .
- Pizarro, E. (2019). *La autoestima en la educación preescolar.* Piura : Universidad Nacional de Tumbes .
- Portocarrero, F. (2018). *Clima social familiar y nivel de autoestima en pacientes con VIH-sida del programa de terapia antirretroviral de gran actividad (Targa). Hospital ii-1 Moyobamba. Junio Noviembre 2017”.* Tarapoto: Universidad Nacional San Martín Tarapoto.
- Quimí, A. (2017). *Influencia de la autoestima en la calidad del desarrollo integral infantil de los niños de 4 a 5 años. diseño de una guía didáctica con enfoque humanista para representantes legales.* Guayaquil : Universidad de Guayaquil .
- Ramírez, E. (2012). *Cuidados Paliativos en Pacientes con VIH.* la Sabana : Universidad de la Sabana .
- Ramos, E. (2011). *La Recreación: necesidad y oportunidad para el desarrollo humano desde y para las comunidades.* *Revista Digital.* Buenos Aires, 1-3.
- Reyes, M. (2019). *Autoestima y su relación con el aprendizaje de los estudiantes del 4to.*

Año de EGB paralelo “b” de la Unidad Educativa “Barreiro” del Cantón Babahoyo Provincia de “Los Ríos”. Babahoyo : Universidad Técnica de Babahoyo .

Rivadeneira, R. (2015). *Incidencia en el desarrollo de la autoestima en el rendimiento académico de los estudiantes del 9 año de educación básica de la escuela Angel Noguera, parroquia Sevilla Don Bosco año lectivo 2014-2015 .* Cuenca : Universidad Politecnica Salesiana .

Rivas, R. (2016). *Metodología lúdica para la motivación del aprendizaje.* Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar .

Roque, F. (2019). *Programa de sensibilización para padres de familia, mejora la autoestima de los niños y niñas de 0 a 3 años, centro infantil del buen vivir Santiago Bustamante Santa Rosa – Ecuador, 2019.* Tumbes : Universidad Católica los Angeles de Chimbote .

Ruiz, M. (2017). *El juego: Una herramienta importante para el desarrollo integral del niño en Educación Infantil.* Cantabria : Universidad de Cantabria .

Saenz, J. (2015). *El juego simbólico para el fortalecimiento de la autoestima en niños de transición, de la i.e.d. Marco Tulio Fernández, sede b, jornada mañana, de Bogotá.* Bogotá: Universidad Libre Facultad de Ciencias de la Educación .

Salto, V. d. (2015). *“La recreación en la conducta de los niños de quinto y sexto año de educación básica de la Unidad Educativa “Joaquín Lalama” de la Ciudad de Ambato provincia de Tungurahua”.* Ambato: Universidad Técnica de Ambato.

Santos, J. (2019). *Psicoterapia para desarrollar autoestima en niños de 4 a 7 años. Revista Cubana de Educación Superior, 1-15.*

Solorzano, A. (2019). *La dramatización como recurso didáctico para desarrollar la autoestima en los niños de 5 años de la institución educativa particular Cayetano Heredia de Huacho, 2018.* Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Huacho.

Suárez, D. (2011). *Estrategia sustentada en juegos para favorecer el desarrollo de las habilidades comunicativas escuchar y leer durante las actividades físico-recreativas.* Holguin : Universidad de Ciencias de la Cultura Física y el Deporte Manuel Fajardo.

- Toasa, J. (2017). *“Espacios recreativos y el rendimiento del proceso de la enseñanza aprendizaje de los estudiantes de educación media de la Unidad Educativa Isabel la Católica del cantón Pillaro provincia, Tungurahua.”*. Ambato : Universidad tècnica de Ambato .
- Valdiviezo, C. (2014). *Juegos didácticos inciden en la enseñanza aprendizaje de los estudiantes de la escuela básica Tomás González Rubio del Recinto la Fortuna Parroquia Pimocha Cantón Babahoyo Provincia de los Ríos*. Babahoyo : Universidad Tècnica de Babahoyo .
- Valdiviezo, E. (2018). *Aplicación de estrategias lúdicas recreativas innovadoras para potenciar el área cognitiva de niños y niñas de la básica elemental*. Machala : Universidad Tècnica de Machala .
- Yépez, D. (2015). *“Estrategias lúdicas y su influencia en la autoestima de los niños y niñas del Centro de Educación Inicial “Lidia Inés Molina”, de la parroquia la Dolorosa del Priorato, Cantón Ibarra, durante el segundo quimestre del año lectivo 2012-2013”*. propuesta alt. Ibarra,; Universidad Tècnica del Norte .
- Zavala, M. (2019). . *La atención integral a niños con discapacidad intelectual y su influencia en el desarrollo de su autoestima*. Guayaquil : Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil .

ANEXOS

Anexo A Encuesta dirigida a los niños

Sírvase contestar las siguientes preguntas con una x en la respuesta que considere adecuada.

1.- ¿Te gusta ser como eres?

Si	No	No sabe

2.- ¿Te gustaría ser alguien distinto?

Si	No	No sabe

3.- ¿Eres un niño/a feliz y contento/a?

Si	No	No sabe

4.- ¿Crees que eres un niño/a triste?

Si	No	No sabe

5.- ¿Te has sentido alguna vez rechazado/a?

Si	No	No sabe

6.- ¿Crees que si fueras otro niño/a te querrían más?

Si	No	No sabe

7.- ¿Estas contento de ser como eres y de hacer las cosas que haces?

Si	No	No sabe

8.- ¿Sientes aprecio hacia tu persona?

Si	No	No sabe

9.- ¿Conoces la enfermedad que padeces?

Si	No	No sabe

Anexo B Encuesta dirigida a padres

Sírvase contestar las siguientes preguntas con una x en la respuesta que considere adecuada. Solo en la respuesta 8 conteste de manera breve.

1. ¿El niño/a conoce la enfermedad que padece?

Si	No

2. ¿El niño/a es tratado de forma distinta en el núcleo familiar debido a su enfermedad?

Si	No

3. ¿El niño/a Asiste a la escuela?

Si	No

4. ¿El niño ha sufrido de discriminación por su enfermedad?

Si	No

5. ¿El niño/a tiene amigos contemporáneos a su edad?

Si	No

6. ¿Considera que su autoestima del niño/a es?

Mala	Regular	Buena	Muy buena	Excelente

7. ¿El niño realiza alguna actividad física recreativa?

Siempre	usualmente	a menudo	casi nunca	nunca

8. Si la respuesta 7 es positiva indique que actividad realiza.

ANEXO C ENTREVISTA A NIÑO

¿Te gusta ser como eres, no te gustaría ser alguien más?

¿Asistes a la escuela?

¿Porque ya no vas a la escuela?

¿Como te sentías en la escuela, tenías amigos?

¿Te has sentido alguna vez rechazado?

¿Conoces la enfermedad que padeces?

¿Te gustaría regresar a la escuela?

Anexo D Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO

Yo,....., tras haber recibido información verbal clara y sencilla sobre el proceso y propósitos de la investigación, he podido hacer preguntas y aclarar mis dudas sobre la misma y entender el alcance de la misma, doy libremente mi consentimiento para la utilización de los datos recolectados durante la investigación, tras haber comprendido la información recibida. También se me ha indicado que puedo tener una copia de este documento y que puedo revocar el consentimiento en cualquier momento.

Observaciones del participante:

.....

CONSENTIMIENTO

Lugar y Fecha

Firma del participante

CI:.....

REVOCACIÓN

Lugar y Fecha

Firma del participante

CI:.....

Anexo E

Evidencia Fotográfica



Anexo F Evidencia de la Validación

ESPECIALISTA 1



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN MENCIÓN INCLUSIÓN EDUCATIVA
Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

Validación de la Propuesta

Tema:

“GUIA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS”

Datos de validador: MSc. Zavala Carranza Marlene Elizabeth

Título(os): Magister en Tecnología Educativa y Competencias Digitales

Cargo: Docente

Lugar de trabajo: Ministerio de Educación

INSTRUCCIONES PARA LA VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

1. Lea detenidamente la propuesta.
2. Marque con un visto (✓) la opción correspondiente.
3. Las nomenclaturas utilizadas para la validación son las siguientes:
MDA: Muy de acuerdo / DA: De acuerdo / DS: Desacuerdo.

CRITERIO	MDA	DA	DS	OBSERVACIÓN
La propuesta es una buena alternativa, es funcional.	✓			
El contenido es pertinente para el mejoramiento de la problemática.	✓			
Existe coherencia en su estructuración.	✓			
Su aplicabilidad dará cumplimiento a los objetivos propuestos.	✓			

Validado por:

Apellidos y Nombres: MSc. Zavala Carranza Marlene Elizabeth	Cédula de Identidad: 0918308990
Cargo: DOCENTE	Lugar de trabajo: Ministerio de Educación Zona 8
Teléfono: 4544390	Firma:
Fecha: 27/10/2020	

Análisis: las actividades recreativas son un factor muy importante para que los niños con VIH obtengan una completa armonía tanto físico y mental.



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL
 MAESTRÍA EN EDUCACIÓN MENCIÓN INCLUSIÓN EDUCATIVA
 Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

Validación de la Propuesta

Tema:

“GUIA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS”

Datos de validador: MSc. Enrique Alexander Brito Taboada

Título(os): Magister en Mediación de Conflictos familiares laborales y organizacionales

Cargo: Docente

Lugar de trabajo: Universidad De Guayaquil, FEDER

INSTRUCCIONES PARA LA VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

1. Lea detenidamente la propuesta.
2. Marque con un visto (✓) la opción correspondiente.
3. Las nomenclaturas utilizadas para la validación son las siguientes:
 MDA: Muy de acuerdo / DA: De acuerdo / DS: Desacuerdo.

CRITERIO	MDA	DA	DS	OBSERVACIÓN
La propuesta es una buena alternativa, es funcional.	✓			
El contenido es pertinente para el mejoramiento de la problemática.	✓			
Existe coherencia en su estructuración.	✓			
Su aplicabilidad dará cumplimiento a los objetivos propuestos.	✓			

Validado por:

Apellidos y Nombres: MSc. Enrique Alexander Brito Taboada	Cédula de Identidad: 0916041924
Cargo: DOCENTE	Lugar de trabajo: Universidad Estatal De Guayaquil, FEDER.
Teléfono: 0993261754	Firma: 
Fecha: 27/10/2020	

Análisis: desde el aspecto psicológico los niños siempre tienden a mejorar rápidamente de acuerdo al ambiente que lo rodea.



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL
 MAESTRÍA EN EDUCACIÓN MENCIÓN INCLUSIÓN EDUCATIVA
 Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

Validación de la Propuesta

Tema:

“GUIA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS”

Datos de validador: Mgtr. Gonzalo Ramón García Menéndez

Título(os): Magister en Cultura Física.

Cargo: Gestor De Nivelación De Admisión De FEDER

Lugar de trabajo: Universidad De Guayaquil, FEDER

INSTRUCCIONES PARA LA VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

1. Lea detenidamente la propuesta.
2. Marque con un visto (✓) la opción correspondiente.
3. Las nomenclaturas utilizadas para la validación son las siguientes:
 MDA: Muy de acuerdo / DA: De acuerdo / DS: Desacuerdo.

CRITERIO	MDA	DA	DS	OBSERVACIÓN
La propuesta es una buena alternativa, es funcional.	✓			
El contenido es pertinente para el mejoramiento de la problemática.	✓			
Existe coherencia en su estructuración.	✓			
Su aplicabilidad dará cumplimiento a los objetivos propuestos.	✓			

Validado por:

Apellidos y Nombres: Mgtr. Gonzalo Ramón García Menéndez	Cédula de Identidad: 0909019598
Cargo: GESTOR	Lugar de trabajo: Universidad Estatal De Guayaquil, FEDER
Teléfono:0998287760	Firma: 
Fecha: 28/10/2020	

Análisis: los niños que realizan actividades recreativas desarrollan aspectos positivos con el círculo social que lo rodea y mejorando sus relaciones interpersonales.