

## Desarrollo del instrumento "Medida Infantil de Desempeño Ocupacional (MIDO)" para su uso en población infantil de 3 a 9 años de Buenos Aires, Argentina

Development of the "Children's Occupational Performance Measurement (MIDO)" instrument for use with children aged 3 to 9 in Buenos Aires, Argentina

Mónica Carina Pantotis | Eva María Navarrete Muñoz | Desirée Valera Gran

### Mónica Carina Pantotis

Licenciada en Terapia Ocupacional, Universidad de Buenos Aires. Docente de posgrado Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Doctoranda en Ciencias de la Salud, Fundación Barceló.

monicapantotis@gmail.com

### Eva María Navarrete Muñoz, BS OT MPH PhD

Graduada en Terapia Ocupacional por la Universidad de Vic, España. Docente del grado de Terapia Ocupacional de la Universidad Miguel Hernández, España y de la maestría en Terapia Ocupacional de Universidad de Quilmes, Argentina. Directora del Grupo Consolidado de Investigación en Terapia Ocupacional (InTeO, <https://inteo.umh.es/>) de la Universidad Miguel Hernández.

enavarrete@umh.es

### Desirée Valera Gran, BA OT MPH PhD

Graduada en Terapia Ocupacional por la Universidad de Vic, España. Docente del grado de Terapia Ocupacional de la Universidad Miguel Hernández, España y de la maestría en Terapia Ocupacional de Universidad de Quilmes, Argentina. Investigadora del Grupo Consolidado de Investigación en Terapia Ocupacional (InTeO, <https://inteo.umh.es/>) de la Universidad Miguel Hernández.

dvalera@umh.es

### Resumen

El desempeño ocupacional constituye un pilar fundamental de la terapia ocupacional, por lo que su evaluación debe contemplar no solo las habilidades del sujeto, sino también la influencia del contexto en el que estas se desarrollan y adquieren significado. Si bien existen diversas herramientas para valorar el desempeño en la infancia, hasta el momento ninguna ha sido desarrollada específicamente en el contexto argentino. Este estudio presenta el desarrollo inicial del cuestionario MIDO, un instrumento diseñado para evaluar el desempeño ocupacional infantil en niñas y niños de 3 a 9 años en dicho contexto. Basado en el Marco de Trabajo de la Asociación Americana de Terapia Ocupacional, el instrumento se elaboró en tres fases: generación de ítems a partir de una encuesta a terapeutas ocupacionales, validación de contenido por profesionales y personas cuidadoras, y una prueba piloto destinada a valorar su claridad y viabilidad. La versión final incluye 110 ítems distribuidos en 11 dimensiones: higiene personal y aseo, alimentación, vestido, uso del baño, descanso y sueño, juego, ocio y tiempo libre, participación social, actividades escolares, movilidad funcional y tareas del hogar. Cada ítem se responde mediante una escala tipo Likert de 4 puntos: 0 (no tuvo oportunidad de hacerlo), 1 (intenta hacerlo, pero no lo logra), 2 (lo hace con ayuda) y 3 (lo hace solo). Futuros estudios deberán avanzar en la evaluación de sus propiedades métricas para consolidar su uso como herramienta pertinente y confiable en contextos clínicos, educativos y comunitarios.

**Palabras clave:** Terapia Ocupacional, desempeño ocupacional, instrumentos de evaluación, infancia.

### Abstract

Occupational performance is a fundamental construct in occupational therapy; therefore, its assessment must consider not only the individual's abilities but also the contextual factors that shape and give meaning to those abilities. While various instruments exist to assess childhood occupational performance, none have been specifically developed for the Argentine context. This study describes the initial development of the MIDO questionnaire, a tool designed to assess the occupational performance of children aged 3 to 9 years in this setting. Based on the Occupational Therapy Practice Framework of the American Occupational Therapy Association, the instrument was developed in three phases: item generation based on a survey of occupational therapists, content validation by professionals and caregivers, and a pilot study to assess clarity and feasibility. The final version includes 110 items grouped into 11 dimensions: personal hygiene and grooming, eating, dressing, toileting, rest and sleep, play, leisure and free time, social participation, school activities, functional mobility, and household tasks. Each item is rated using a 4-point Likert scale: 0 (no opportunity to perform the task), 1 (attempts but does not succeed), 2 (performs with assistance), and 3 (performs independently). Future research should focus on evaluating the questionnaire's measurement properties to support its use as a valid and reliable tool in clinical, educational, and community settings.

**Keywords:** Occupational Therapy, occupational performance, assessment instruments, childhood.

## Introducción

La Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA, por sus siglas en inglés) define el desempeño ocupacional como el proceso de realizar y completar una acción, habilidad, actividad u ocupación seleccionada, como resultado de la interacción dinámica entre la persona, el contexto y la ocupación (AOTA, 2020). Este desempeño comprende ocupaciones organizadas en actividades y tareas cotidianas que tienen significado y relevancia tanto para los individuos como para la cultura a la que pertenecen. De acuerdo con el Marco de Trabajo para la Práctica de la Terapia Ocupacional, las principales ocupaciones se agrupan en actividades de la vida diaria (AVD), actividades de la vida diaria instrumentales (AVDI), manejo de la salud, descanso y sueño, trabajo, educación, juego, ocio y participación social (AOTA, 2020). Dado que el desempeño ocupacional está mediado por factores contextuales que establecen las condiciones para el compromiso ocupacional, resulta fundamental considerar cómo el entorno incide en la definición de los roles culturales de los individuos. En el caso de la infancia, las expectativas sociales y culturales sobre las habilidades que deben adquirirse a determinadas edades pueden condicionar las oportunidades para el desarrollo de habilidades motoras específicas, así como promover o limitar la autonomía en las actividades cotidianas (Mulligan, 2017).

A nivel internacional, existen múltiples instrumentos para evaluar el desempeño ocupacional infantil, tanto mediante cuestionarios completados por cuidadores o profesionales (Bart et al. 2010; Khetani, et al., 2015; Mancini, et al., 2016; Mulligan, 2019; Noreau, et al., 2007; Ottenbacher et al., 1996; Roll & Roll, 2013) como a través de observación directa (Fisher, 2016). Ejemplos destacados incluyen el Children occupational performance questionnaire (COPQ) (Mulligan, 2019) o el ampliamente conocido Assessment of motor and processing skills (AMPS) (Fisher, 2016), entre otros. Sin embargo, la mayoría de estas herramientas han sido desarrolladas en contextos culturales distintos, lo que puede limitar su aplicabilidad en países como Argentina.

En 2016, Cordier y colaboradores realizaron una revisión sistemática con el objetivo de sintetizar la evidencia existente sobre las propiedades psicométricas de las herramientas para evaluar el desempeño ocupacional en niños de entre 2 a 18 años. En dicha revisión, se identificaron seis herramientas de autoinforme infantil, desarrolladas principalmente en Estados Unidos: Perceived Efficacy and goal setting systems (PEGS), Make My Day (MMD), Children Assessment of participation and enjoyment (CAPE), Preferences for activities of children (PAC), Children occupational self assessment (COSA) y Occupational self assessment (OSA). Aunque la mayoría de estos instrumentos cuentan con estudios de calidad aceptable para respaldar sus propiedades psicométricas, los autores concluyen que persisten limitaciones importantes en cuanto a la contextualización cultural, la solidez psicométrica y la participación de actores locales en el desarrollo de las herramientas. Dado el papel fundamental que ejerce el contexto cultural en el desempeño ocupacional y el desarrollo infantil, y considerando la carencia de herramientas contextualizadas para la evaluación del desempeño en la población infantil argentina, se hace evidente la necesidad de contar con herramientas válidas y pertinentes que reflejen adecuadamente la realidad sociocultural local. La mayoría de las medidas disponibles han sido desarrolladas en otros países, lo que puede limitar su aplicabilidad en contextos con estructuras familiares, educativas y comunitarias diferentes a las de la realidad argentina. En este sentido, el presente estudio se propone desarrollar la Medida Infantil de Desempeño Ocupacional (MIDO), una herramienta diseñada específicamente para valorar el nivel de autonomía de niños de entre 3 a 9 años en diversas áreas ocupacionales, tomando como base los hitos de desarrollo esperados para cada grupo etario. Esta iniciativa no solo busca responder a las limitaciones identificadas en la literatura, sino también aportar una herramienta culturalmente pertinente que fortalezca la evaluación ocupacional infantil en Argentina y contribuya al desarrollo de instrumentos más diversos y contextualizados a nivel internacional.

## Método

Este estudio se ha realizado con aprobación de la Comisión de Evaluación de Conductas Responsables en Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Buenos Aires (UBA), bajo el número CEI23024.

El desarrollo del cuestionario MIDO se basó en las directrices metodológicas propuestas por Boateng et al. (2018) para la construcción de escalas en la investigación en ciencias de la salud, sociales y del comportamiento. Este enfoque contempla tres fases secuenciales:

1. Desarrollo de ítems, que incluye la definición del constructo, la generación de ítems y la validación del contenido;
2. Desarrollo de la escala, centrado en el diseño del formato de respuesta, la revisión de ítems por parte de expertos y la realización de pruebas piloto;
3. Evaluación de la escala, orientada a examinar las propiedades psicométricas en una muestra representativa.

En el presente estudio se describe en detalle la fase 1 y se aborda parcialmente la fase 2, concretamente el paso 3, correspondiente a la prueba preliminar de los ítems (pre-testing) para garantizar su claridad, relevancia y adecuación cultural. Esta etapa se ha llevado a cabo mediante una prueba piloto, como paso previo al proceso de evaluación de las propiedades psicométricas de la herramienta.

## Fase 1: Desarrollo de los ítems del cuestionario MIDO

### *Paso 1. Identificación del dominio e identificación inicial de ítems*

Se definió el constructo "desempeño ocupacional infantil" tomando como marco conceptual el Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso (4ª edición, AOTA, 2020). A partir de esta base, se elaboró una encuesta dirigida a terapeutas ocupacionales argentinos con más de 5 años de experiencia en el área pediátrica. La encuesta incluía 42 ítems elaborados por el equipo, basados en la descripción de las ocupaciones del marco, con el objetivo de identificar cuáles debían incluirse en el instrumento según el grado de acuerdo de los profesionales participantes.

Durante el mes de noviembre 2024, se realizó una convocatoria abierta en redes sociales (Instagram y WhatsApp) para participar en esta encuesta, mediante la cual se obtuvieron 42 respuestas. Antes de completar la encuesta, los participantes dieron su consentimiento informado por escrito. A través del formulario online diseñado ad hoc, se recogió información demográfica (edad, sexo, años desde finalización de licenciatura y ciudad de residencia) y se solicitó la selección de ocupaciones consideradas relevantes para evaluar el desempeño ocupacional de niños y niñas entre 3 y 9 años, con o sin necesidad de apoyos.

Las respuestas obtenidas permitieron identificar las ocupaciones más frecuentemente seleccionadas por los profesionales participantes. A partir de esta información, se procedió a generar un conjunto preliminar de ítems representativos. Este proceso combinó:

- Un enfoque inductivo, basado en las ocupaciones seleccionadas por al menos el 80% de los participantes.
- Un enfoque deductivo, mediante la revisión de instrumentos internacionales existentes, como The REAL y COPQ, que permitieron complementar o ajustar los ítems propuestos.

Este trabajo dio lugar a una primera versión del instrumento, denominada MIDO-1, compuesta por 113 ítems distribuidos en distintas categorías ocupacionales. Esta versión fue utilizada como base para iniciar un proceso Delphi, orientado a evaluar la validez de contenido del instrumento.

### *Paso 2. Validez del contenido: Evaluación de si los ítems miden adecuadamente el dominio de interés*

La validez de contenido del cuestionario MIDO se evaluó a través de dos estrategias complementarias:

- Evaluación por parte de expertos (proceso Delphi): Se llevó a cabo un proceso Delphi estructurado en tres rondas sucesivas, con la participación de los 42 terapeutas ocupacionales participantes en la etapa previa. En la primera ronda, los

participantes valoraron la relevancia, representatividad y claridad de los 113 ítems propuestos en la primera versión del cuestionario (MIDO-1). En la segunda ronda, se revisaron los ítems que no alcanzaron el consenso del 80 %, junto con las propuestas de nuevos ítems realizadas por los expertos. En la tercera ronda, se presentó una versión ajustada del cuestionario (MIDO-2), incorporando los ítems que habían alcanzado el consenso y excluyendo aquellos que no alcanzaron el umbral de acuerdo. La versión final del instrumento, denominada MIDO-2, quedó conformada por 110 ítems.

- Evaluación por la población objetivo: Posteriormente, se realizó una evaluación de validez aparente (*face validity*) del MIDO-2 con madres y padres de la población objetivo, con el fin de valorar la claridad, pertinencia y adecuación de los ítems desde su experiencia cotidiana. Esta revisión permitió introducir ajustes menores en la redacción, mejorando así la comprensión y adecuación cultural del instrumento.

## Fase 2. Desarrollo de la escala MIDO

### *Paso 3. Prueba piloto: Evaluación preliminar de la claridad y viabilidad del cuestionario*

En febrero de 2024, se administró la versión MIDO-2 a una muestra de 10 madres/padres o cuidadores de niños y niñas de entre 3 y 9 años. El objetivo fue valorar la claridad de los ítems, la comprensibilidad de las instrucciones y la viabilidad general del instrumento en un contexto real.

La administración se realizó de forma autoadministrada. Se recopilaron observaciones cualitativas sobre aspectos formales del cuestionario y se realizaron pequeños ajustes de redacción en función de los comentarios recibidos. El tiempo promedio de aplicación fue de aproximadamente 10 minutos por participante.

### **Descripción de la versión final del cuestionario MIDO**

La versión final del cuestionario, MIDO-2, está compuesta por 110 ítems, organizados en 11 dimensiones que abarcan diversas áreas del desempeño ocupacional infantil. Cada ítem se responde mediante una escala tipo de Likert de 4 puntos: 0 (no tuvo oportunidad de hacerlo), 1 (intenta hacerlo, pero no lo logra), 2 (lo hace con ayuda), y 3 (logra hacerlo solo). La puntuación total se obtiene sumando el valor de todos los ítems, pudiéndose calcular también la puntuación total para cada una de las 11 dimensiones.

## **Resultados**

El diseño final del cuestionario MIDO se construyó a través de un proceso colaborativo con 42 terapeutas ocupacionales

expertos en el ámbito pediátrico de Argentina, quienes evaluaron la pertinencia y relevancia de los ítems propuestos. La media de edad de los profesionales fue de 45.7 años (DE: 9.4), con una media de 18.7 años de experiencia profesional (DE: 8.9). La muestra estuvo compuesta mayoritariamente por mujeres (97.6%), con un único participante masculino. En cuanto al lugar de residencia, el 52.4% vivía en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), el 23.8% en el Gran Buenos Aires (GBA), el 11.9% en el interior de la provincia de Buenos Aires y el 11.9% en otras provincias del país. Posteriormente, el instrumento fue sometido a una prueba piloto con 10 personas cuidadoras de la población objetivo, con el fin de valorar la claridad y comprensión del contenido, así como la viabilidad de su aplicación.

### **Selección inicial de categorías e ítems**

En la primera ronda de consulta, el 80% de los profesionales coincidió en que el cuestionario MIDO debía incluir las siguientes ocupaciones principales (Tabla 1), de acuerdo con la cuarta edición del Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional (AOTA, 2020): actividades de la vida diaria (AVD), actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), descanso y sueño, educación, juego, ocio y participación social. Las ocupaciones correspondientes al trabajo y manejo de la salud no fueron consideradas prioritarias para esta franja etaria, con la excepción de la actividad física, incluida como único ítem de la categoría de manejo de la salud, que obtuvo el 87,2% de acuerdo entre los profesionales entrevistados y fue incorporada actividad de ocio y tiempo libre. Esta decisión se fundamenta en que, en la franja etaria de 3 a 9 años, la práctica de actividad física suele estar vinculada a fines recreativos, y no a objetivos explícitos de salud o autocuidado, reflejando de forma más fiel la vivencia infantil de estas ocupaciones.

De los 42 ítems iniciales propuestos, 22 alcanzaron el 80% de acuerdo entre los participantes y fueron reorganizados en 11 dimensiones (Tabla 1), correspondientes a las actividades mayormente desempeñadas en cada ocupación. Por ejemplo, el ítem "Bañarse, ducharse" se agrupó en la actividad de higiene personal y aseo, dentro de la ocupación de AVD; comer y tragar se integraron en la actividad de alimentación; y la participación social abarcó la participación comunitaria, familiar, grupos de pares y amistades. La ocupación de juego incluyó la actividad de exploración y participación, y el cuidado de mascotas se incorporó como la actividad de "tareas hogareñas" dentro de las AIVD.

A partir de esta selección, se elaboró una primera versión del cuestionario (MIDO-1), compuesta por 113 ítems, organizados en las 11 dimensiones mencionadas, que alcanzaron un nivel de consenso igual o superior al 80 % entre los expertos.

### **Validación de contenido y revisión de ítems**

Como parte del proceso de validación de contenido, los 42 expertos participantes revisaron los 113 ítems de la versión inicial del cuestionario (MIDO-1), valorando su pertinencia para evaluar el desempeño ocupacional infantil. Esta revisión se realizó entre noviembre de 2024 y enero de 2025.

Los resultados de esta validación se presentan en la Tabla 2, organizada según las categorías ocupacionales del Marco de Trabajo de la AOTA (AOTA, 2020). Para cada ítem se indica el porcentaje de acuerdo alcanzado. Siguiendo el criterio establecido, se eliminaron aquellos ítems que no alcanzaron un nivel de acuerdo del 80 %. Como resultado, el cuestionario se redujo a 100 ítems.

Durante este proceso, se propusieron 57 nuevas actividades que, a juicio de los expertos, no estaban suficientemente representadas en el MIDO-1 (Tabla 3). Estas propuestas fueron evaluadas individualmente, y se seleccionaron aquellas que alcanzaron al menos un 80 % de acuerdo y cumplieron con criterios de pertinencia temática. Finalmente, se incorporaron 10 nuevos ítems, dando lugar a la versión final (MIDO-2 en anexo), compuesta por 110 ítems distribuidos en 11 categorías ocupacionales.

Los resultados de la prueba piloto evidenciaron una adecuada comprensión del cuestionario por parte de las personas cuidadoras participantes. La totalidad de los ítems fue considerada clara y comprensible, sin que se detectaran dificultades de interpretación. Dado que no se señalaron aspectos problemáticos en la redacción, no fue necesario realizar modificaciones. Estos hallazgos respaldan la idoneidad lingüística y conceptual del MIDO-2 para su aplicación en población general con hijos e hijas en la franja etaria de 3 a 9 años.

### **Discusión**

El desarrollo del cuestionario MIDO representa un avance sustancial en la creación de herramientas de evaluación adaptadas culturalmente al contexto latinoamericano, y específicamente, a la infancia en Argentina. A diferencia de otros instrumentos internacionales, el MIDO nace desde una mirada situada, construida con la participación activa de terapeutas ocupacionales expertos en pediatría y personas cuidadoras, garantizando así una mayor pertinencia contextual y relevancia clínica.

Numerosos instrumentos han sido desarrollados para evaluar el desempeño ocupacional infantil, tales como el COPQ (Mulligan, 2019), WeeFIM (Ottenbacher, et al., 1996), PEDI CAT (Mancini, et al., 2016), o el YC-PEM (Khetani, et al., 2015), entre otros. Sin embargo, su aplicación en contextos



culturales diversos sin procesos adecuados de adaptación y validación puede comprometer la precisión y utilidad de los resultados (Beaton et al., 2000). En este sentido, el cuestionario MIDO ofrece una respuesta necesaria, al integrar actividades significativas para la infancia local y utilizar un lenguaje comprensible para cuidadores y profesionales del país. Esto no solo mejora la calidad de la evaluación, sino que refuerza la equidad en salud al contar con instrumentos más representativos de las realidades locales.

El desarrollo del cuestionario MIDO se estructuró siguiendo un enfoque metodológico riguroso, guiado por las fases preliminares propuestas por Boateng et al. (2018) para la creación de instrumentos de medición: la definición conceptual y la generación y evaluación de ítems. Para ello, se empleó un estudio Delphi con tres rondas y un umbral de consenso del 80%, considerado un criterio exigente pero adecuado para asegurar la relevancia de los ítems seleccionados. Este valor supera el umbral de acuerdo del 70-75% identificado en la literatura como referencia habitual para considerar que se ha alcanzado consenso entre expertos (Barrios et al., 2021), lo que refuerza la solidez del proceso seguido. Este procedimiento permitió garantizar la relevancia clínica y cultural del instrumento en su etapa inicial. Aunque todavía no se ha abordado la validación psicométrica completa del instrumento, los resultados obtenidos constituyen una base sólida para avanzar hacia las siguientes fases, como la evaluación de validez estructural, fiabilidad y sensibilidad al cambio.

Entre las fortalezas del cuestionario MIDO destaca el proceso participativo con profesionales de diversas regiones del país, lo que permitió recoger una variedad de perspectivas clínicas y culturales. Además, el cuestionario se estructura según las categorías del Marco de Trabajo para la Práctica de la Terapia Ocupacional (AOTA, 2020), asegurando la cobertura integral de las áreas ocupacionales clave, aunque adaptadas a la etapa evolutiva de los niños y niñas de 3 a 9 años. Una muestra de esta adaptación es la reubicación de la actividad física —habitualmente categorizada como manejo de la salud— en el área de ocio, en consonancia con la vivencia lúdica que predomina en esta franja etaria.

Pese a estos avances, el MIDO se encuentra aún en una fase inicial de desarrollo. No se han evaluado sus propiedades psicométricas, aspectos fundamentales para consolidar su aplicabilidad en investigación y práctica clínica. Con ese objetivo, se ha planificado una próxima fase de validación psicométrica que seguirá las directrices del grupo COSMIN (COnsensus-based Standards for the selection of health Measurement INstruments), ampliamente reconocidas para

evaluar la calidad de las propiedades de las medidas en salud (Mokkink et al., 2010).

Asimismo, si bien el número de expertos participantes fue adecuado para los estándares metodológicos de un estudio Delphi, se reconoce que una mayor diversidad disciplinar y geográfica podría haber enriquecido el proceso de validación de contenido. Esta consideración puede ser especialmente útil para futuras adaptaciones del instrumento a otras regiones del país o para el desarrollo de nuevos cuestionarios de evaluación ocupacional infantil.

En definitiva, el cuestionario MIDO constituye un avance significativo hacia la construcción de instrumentos culturalmente sensibles para la evaluación del desempeño ocupacional infantil. Representa un primer paso hacia la configuración de un sistema de evaluación más acorde con la realidad de la infancia argentina, y sienta las bases para su futura aplicación en estudios comparativos tanto en población con desarrollo típico como en niños con desafíos en el desarrollo. A largo plazo, su implementación puede favorecer una intervención más pertinente, centrada en la ocupación y en la participación social, alineada con los principios fundamentales de la Terapia Ocupacional contemporánea.

### Expresiones de Gratitud

Las autoras agradecen la colaboración y aporte fundamental del grupo de colegas expertos en pediatría que contribuyeron al desarrollo y diseño final del MIDO en sus diferentes etapas: Álvarez, María de los Ángeles - Archanco, Jimena - Bargo, María Cecilia - Barúa, Sandra - Bonnaterre, María Eugenia - Breide, María Dolores - Caselgrandi, Lucía - Chumbita, Gloria Inés - Colombo, Agostina - Coria, Verónica - Dasso Sufern, Luciana - De Felice, Mariana - De la Torre, Paz - De Pascuale, Mónica, - Espósito, Elina - Estebanez, Brenda - Gadze, Carla - García, Adriana - García, Erika - Guillán, Fiorella - Iriarte, María - Iturriaga, María José - Jordan, Melisa - Lamas, Leticia - Lázaro, Mariana - Leive, Lorena - Leoni, Natalia - Maiztegui, Lucila - Mariscal, María Celina - Mayol, Martina - Melfi, Daniela - Mones Cazón, Belén - Nicodemo, Ana - Novoa, Marisa - Orrego, Malena - Papolla, Marta - Parareda, Verónica - Pastorino, Clarisa - Paulenas, Ezequiel - Pedevilla, Laura - Plana, Sofía - Ricciardi, Florencia - Romagnoli, Cecilia - Romero, María de los Ángeles - Salgado, Malvina - Sánchez, María Isabel - Segovia, María Olga - Sosa, Valeria - Trimarco, María Laura - Vecchione, Canela - Garriga Zucal, María Jimena. ■

**Tabla 1. Porcentaje de acuerdo entre expertos de los ítems-actividad incluidos en la versión inicial del MIDO (MIDO-1) ordenados según ocupación y actividad desempeñada**

	Ítem-Actividad	% de acuerdo	Dimensión MIDO
AVD	Bañarse, Ducharse	94.9	Higiene personal y aseo
AVD	Higiene del baño y aseo	97.4	Higiene del baño y aseo
AVD	Vestirse	100	Vestido
AVD	Comer y tragar	82.1	Alimentación
AVD	Alimentación	100	Alimentación
AVD	Movilidad Funcional	94.9	Movilidad Funcional
AVD	Higiene Personal y Aseo	97.4	Higiene personal y aseo
AVD	Actividad Sexual	25.6	
AIVD	Cuidado de otros	28.2	
AIVD	Cuidado de mascotas y animales	82.1	Tareas Hogareñas AIVD
AIVD	Crianza de los niños	20.5	
AIVD	Gestión de la comunicación	71.8	
AIVD	Conducción y movilidad de la comunidad	51.3	
AIVD	Gestión financiera	28.2	
AIVD	Establecimiento y gestión del hogar	30.8	
AIVD	Preparación de la comida y la limpieza	56.4	
AIVD	Expresión religiosa y espiritual	41	
AIVD	Mantenimiento de la seguridad	56.4	
AIVD	Compras	53.8	
MS	Promoción y mantención de la salud social y emocional	53.8	
MS	Manejo de síntomas y afecciones	46.2	
MS	Comunicación con el sistema de salud	35.9	
MS	Manejo de medicamentos	25.6	
MS	Actividad física	87.2	Ocio Tiempo libre
MS	Manejo nutricional	43.6	
MS	Manejo de dispositivos de cuidado personal	66.7	
MS	Promoción y mantención de la salud social y emocional	46.2	
DS	Descanso	100	Sueño y Descanso
DS	Preparación del sueño	87.2	Sueño y Descanso
DS	Participación del sueño	89.7	Sueño y Descanso
Educación	Participación en la educación formal	97.4	Educación
Educación	Exploración de la necesidades e intereses educativos personales	79.5	
Educación	Participación en la educación informal	84.6	Educación
Juego	Exploración del juego	97.4	Juego
Juego	Participación del juego	100	Juego
Ocio	Exploración del ocio	87.2	Ocio Tiempo libre
Ocio	Participación del ocio	87.2	Ocio Tiempo libre
PS	Participación comunitaria	97.4	Participación Social
PS	Participación familiar	100	Participación Social
PS	Amistades	100	Participación Social
PS	Relaciones íntimas de parejas	7.7	
PS	Participación en grupo de pares	97.4	Participación Social

Abreviaturas: AVD, actividades de la vida diaria; AIVD, actividades instrumentales de la vida diaria; MS, manejo de la salud; DS, descanso y sueño; PS, participación social.

Tabla 2. Porcentaje de acuerdo de los expertos para los ítems incluidos en el MIDO-1, organizados por categorías ocupacionales.

Ocupación	Actividad	Ítems del cuestionario MIDO	% acuerdo
AVD	Vestido	Sacarse una remera/buzo	97,6
AVD	Vestido	Ponerse una remera/buzo	95,2
AVD	Vestido	Desabrochar una camisa y sacársela	78,6
AVD	Vestido	Ponerse una camisa y abrochar los botones	78,6
AVD	Vestido	Bajar el cierre y sacarse una campera	78,6
AVD	Vestido	Ponerse una campera (sin cerrarla)	85,7
AVD	Vestido	Ponerse una campera y subir el cierre	85,7
AVD	Vestido	Sacarse pantalones elastizados	92,9
AVD	Vestido	Ponerse pantalones elastizados	95,2
AVD	Vestido	Ponerse jean y abrocharlo	88,1
AVD	Vestido	Ponerse cinturón y abrocharlo	69
AVD	Vestido	Sacarse las medias	92,9
AVD	Vestido	Ponerse las medias	97,6
AVD	Vestido	Sacarse los zapatos	97,6
AVD	Vestido	Ponerse los zapatos (sin abrochar o atar)	90,5
AVD	Vestido	Ponerse zapatos elastizados o con velcro y los abrocha	90,5
AVD	Vestido	Ponerse los zapatos y atarse los cordones	90,5
AVD	Vestido	Sacarse la ropa interior	92,9
AVD	Vestido	Ponerse la ropa interior	92,9
AVD	Vestido	Elegir la ropa apropiada para la ocasión y estación del año	81
AVD	Vestido	Ajustarse la ropa adecuadamente (endereza o desenreda las prendas)	83,3
AVD	Higiene y aseo personal	Acceder al lavatorio y obtener los elementos de aseo personal (grifo, cepillo, jabón, peine)	92,9
AVD	Higiene y aseo personal	Enjabonarse, enjuagarse y secarse bien las manos	95,2
AVD	Higiene y aseo personal	Lavarse, enjuagarse y secarse la cara	88,1
AVD	Higiene y aseo personal	Sonarse la nariz	97,6
AVD	Higiene y aseo personal	Cepillarse el pelo	88,1
AVD	Higiene y aseo personal	Prepararse el cepillo de dientes con dentífrico	88,1
AVD	Higiene y aseo personal	Cepillarse los dientes	97,6
AVD	Higiene y aseo personal	Escupir el dentífrico	88,1
AVD	Higiene y aseo personal	Enjuagarse la boca	88,1
AVD	Higiene y aseo personal	Cortarse las uñas	95,2
AVD	Higiene y aseo personal	Cortarse el cabello	95,2
AVD	Higiene y aseo personal	Obtener el jabón, champú y acondicionador para bañarse	88,1
AVD	Higiene y aseo personal	Lavarse, enjuagarse y secarse bien el cuerpo	97,6
AVD	Higiene y aseo personal	Lavarse y enjuagarse el cabello	92,9
AVD	Higiene y aseo personal	Secarse el cuerpo con toallón al salir de la ducha o bañera	92,9
AVD	Higiene y aseo personal	Avisar cuando necesita usar el baño	97,6
AVD	Higiene y aseo personal	Controlar esfínteres durante el día	97,6
AVD	Higiene y aseo personal	Controlar esfínteres cuando duerme (de noche o siestas)	95,2
AVD	Higiene y aseo personal	Ir al baño por sí mismo cuando necesita	100
AVD	Higiene y aseo personal	Obtener y usar lo necesario en el baño (papel higiénico, toallitas húmedas, etc.)	88,1
AVD	Movilidad funcional	Sentarse y levantarse del inodoro solo	83,3
AVD	Higiene y aseo personal	Completar todas las tareas de higiene en el baño (secarse, limpiarse, etc.)	88,1
AVD	Higiene y aseo personal	Completar la secuencia del baño (uso del inodoro, higiene, apretar el botón y lavarse las manos)	88,1
AVD	Alimentación	Comer comida de todas las texturas	88,1
AVD	Alimentación	Comer comida con texturas mezcladas (ej. Yogur con cereales)	81
AVD	Alimentación	Comer alimentos de todos los grupos alimenticios	97,6
AVD	Alimentación	Comer en el comedor escolar y/o su vianda en el lugar	90,5
AVD	Alimentación	Usar los dedos para comer alimentos (galletitas, uvas, etc.)	90,5
AVD	Alimentación	Cargar la cuchara con comida sin derramar	88,1
AVD	Alimentación	Pinchar los alimentos con el tenedor	83,3
AVD	Alimentación	Usar el cuchillo para untar o esparcir comida en el plato	81
AVD	Alimentación	Usar el cuchillo para cortar comida	92,9
AVD	Alimentación	Beber de un vaso sin derramar	97,6

AVD	Alimentación	Usar un sorbete para beber	90,5
AVD	Alimentación	Servirse bebida desde una jarra a un vaso sin volcar	81
AVD	Alimentación	Permanecer sentado durante las comidas	95,2
AVD	Movilidad funcional	Subir y bajar de la cama con seguridad	90,5
AVD	Movilidad funcional	Subir y bajar de muebles (sillón, sillas, etc.) con seguridad	90,5
AVD	Movilidad funcional	Obtener sus juguetes de donde estén guardados	81
AVD	Movilidad funcional	Trasladar utensilios para higiene o tareas	85,7
AVD	Movilidad funcional	Subir y bajar del automóvil con seguridad	95,2
AVD	Movilidad funcional	Manejar el cinturón de seguridad de automóvil	81
AVD	Movilidad funcional	Sentarse y levantarse del inodoro solo	83,3
AIVD	Tareas hogareñas	Guardar y ordenar sus juguetes con ayuda del adulto	88,1
AIVD	Tareas hogareñas	Guardar y ordenar sus juguetes cuando se le pide	83,3
AIVD	Tareas hogareñas	Guardar y ordenar sus juguetes de manera independiente	85,7
AIVD	Tareas hogareñas	Preparar su mochila del jardín /escuela guardando los útiles necesarios	81
AIVD	Tareas hogareñas	Colocar y retirar la mesa durante las comidas con ayuda del adulto	85,7
AIVD	Tareas hogareñas	Colocar y retirar la mesa durante las comidas de manera independiente	81
AIVD	Tareas hogareñas	Guardar su propia ropa luego de que el adulto la doble	78,6
AIVD	Tareas hogareñas	Doblar y guardar su propia ropa en el placar	73,8
AIVD	Tareas hogareñas	Usar dispositivos electrónicos con ayuda del adulto (TV, Celular, Tablet, PC)	76,2
AIVD	Tareas hogareñas	Usar dispositivos electrónicos de manera independiente (TV, Celular, Tablet, PC)	78,6
AIVD	Tareas hogareñas	Cuidar de su mascota con ayuda del adulto (alimentar, asear o pasear)	90,5
AIVD	Tareas hogareñas	Cuidar de su mascota de manera independiente (alimentar, asear o pasear)	66,7
AIVD	Gestión de la comunicación	Hablar por celular o hacer videollamadas	85,7
DS	Descanso y sueño	Prepararse para ir a dormir	81
DS	Descanso y sueño	Conciliar el sueño solo	95,2
DS	Descanso y sueño	Dormir toda la noche	95,2
DS	Descanso y sueño	Dormir en su cama toda la noche	95,2
DS	Descanso y sueño	Descansar durante el sueño	83,3
Educación	Educación	Participar en la ronda de intercambio escolar con pares	95,2
Educación	Educación	Participar en la formación de la fila escolar con pares	92,9
Educación	Educación	Jugar en el patio durante los recreos o en las propuestas de rincones de la sala	95,2
Educación	Educación	Permanecer sentado en la clase haciendo los trabajos propuestos por el/la maestro/a	85,7
Educación	Educación	Finalizar las actividades propuestas en la sala/ clase	95,2
Educación	Educación	Cuidar y guardar sus cosas o útiles escolares en la mochila	97,6
Educación	Educación	Hacer la tarea escolar en casa	83,3
Educación	Educación	Participar de clases de música, plástica, educación física	88,1
Juego	Exploración	Elegir juegos	100
Juego	Participación	Construir con bloques o legos	90,5
Juego	Participación	Participar de juegos didácticos y/o de mesa (memotest, cartas, dados, etc.)	92,9
Juego	Participación	Jugar con dispositivos electrónicos (computadora, tablet, celular o play station)	90,5
Juego	Participación	Hacer juegos simbólicos (doctor, maestra, mamá, cocinar, muñecos, etc.)	97,6
Juego	Participación	Dibujar y colorear	97,6
Ocio	Exploración	Elegir una actividad deportiva	71,4
Ocio	Participación	Hacer deportes extraescolares (fútbol, natación, taekwondo, tenis, etc.)	97,6
Ocio	Participación	Mirar TV, videos YouTube, celular, etc.	88,1
Ocio	Participación	Jugar en la plaza, y/o paseos aire libre	100
Ocio	Participación	Andar en triciclo, bicicleta, skate, patines	100
Ocio	Participación	Hacer manualidades o arte	90,5
Ocio	Participación	Tocar algún instrumento musical	90,5
Ocio	Participación	Escuchar o leer cuentos/ libros	92,9



Ocio	Participación	Realizar una actividad deportiva	78,6
Ocio	Participación	Participar de actividad deportiva grupal	73,8
Ocio	Participación	Participar en salidas al cine, shopping, cumpleaños	97,6
Ocio	Participación	Participar de eventos familiares	97,6
Ocio	Participación	Dormir en casa de otros familiares	88,1
Ocio	Participación	Jugar con amigos en su casa	100
Ocio	Participación	Jugar en las casas de sus amigos	97,6
Ocio	Participación	Participar de pijamadas con amigos	83,3

Abreviaturas: AVD, actividades de la vida diaria; AIVD, actividades instrumentales de la vida diaria; MS, manejo de la salud; DS, descanso y sueño; PS, participación social.

**Tabla 3. Listado de ítems propuestos por los expertos para inclusión en el MIDO-2 y porcentaje de acuerdo alcanzado.**

Categoría ocupacional	Subcategoría / Actividad	Ítems del cuestionario MIDO	% de acuerdo
AVD	Vestido	Sacarse gorros, guantes y bufanda	50
AVD	Vestido	Ponerse gorros, guantes y bufanda	60.5
AVD	Vestido	Abrir broches a presión	55.3
AVD	Vestido	Cerrar broches a presión	60.5
AVD	Vestido	Ponerse medias cortas o soquetes	68.5
AVD	Vestido	Quitarse medias cortas o soquetes	65.5
AVD	Higiene personal y aseo	Cepillarse adecuadamente dientes y muelas	71.1
AVD	Bañarse y ducharse	Secado del cuerpo con toallón al salir de la ducha/bañera	81.6
AVD	Higiene personal y aseo	Usar hilo dental	13.2
AVD	Higiene personal y aseo	Pasarse peine fino	7.9
AVD	Higiene personal y aseo	Usar cepillo de dientes eléctrico	15.8
AVD	Higiene personal y aseo	Cortarse las uñas	43.2
AVD	Higiene personal y aseo	Ponerse desodorante	36.8
AVD	Higiene personal y aseo	Cepillarse y peinarse el cabello	76.3
AVD	Higiene del baño y aseo	Uso del bidet	44.7
AVD	Higiene del baño y aseo	Manejo de la ropa durante el baño (subir y bajar la ropa)	92.1
AVD	Alimentación	Abrir paquetes de comidas	84.2
AVD	Alimentación	Cerrar paquetes de comidas	55.3
AVD	Alimentación	Desenroscar y enroscar tapas de bebidas	94.7
AVD	Alimentación	Abrir y cerrar túper o lunchera	89.5
AVD	Higiene personal y aseo	Usar servilleta para limpiarse	68.4
DS	Participación del sueño	Duerme siesta	34.2
DS	Preparación del sueño	Requiere compañía para conciliar el sueño	69.5
DS	Participación del sueño	Si se despierta de noche puede volver a dormirse solo	68.4
DS	Participación del sueño	Dormir la cantidad de horas esperadas	68.4
DS	Preparación del sueño	Tarda menos de 20 a 30 minutos en conciliar el sueño	44.7
DS	Preparación del sueño	Se va a acostar todos los días dentro de un parámetro horario	44.7
DS	Participación del sueño	Se despierta todos los días dentro de un parámetro horario	42.1
AVD	Movilidad funcional	Subir y bajar escaleras alternando los pies	73.7
AVD	Movilidad funcional	Usa ascensor	31.6
AIVD	Movilidad de la comunidad	Tomar transporte público acompañado de adulto	47.4
AVD	Movilidad funcional	Puede dirigirse a un espacio de la casa en búsqueda de objetos y traerlos sin asistencia	84.2
ED	Participación en la educación formal	Manejo de herramientas y útiles escolares (sacapuntas, regla, goma, plasticola)	94.7
ED	Participación en la educación formal	Seguir consignas del docente	71.1
J	Participación en el juego	Jugar con otros	76.3
O	Participación del ocio	Participa de actividades extraescolares con sus compañeros (cumpleaños, paseos)	86.8
MS	Prom. y man. Salud social y emocional	Tolera momentos de espera	76.3
J	Participación del juego	Participa de juegos reglados	76.3
J	Participación del juego	Respetar turnos	84.2
J	Participación del juego	Participa de juegos motores	65.8
J	Participación del juego	Comparte juegos y juguetes	78.9
MS	Prom. y man. Salud social y emocional	Maneja las emociones si pierde al jugar	57.9

AIVD	Conducción y movilidad	Usa monopatín	81.6
PS	Participación comunitaria	Comparte juegos con pares no conocidos en espacios sociales (plaza, cumpleaños, salidas)	73.7
AIVD	Compras	Hace compras	34.2
AIVD	Conducción y movilidad	Moverse y ubicarse en la calle	34.2
AIVD	Manejo de seguridad	Cuidar su seguridad (elementos cortantes, fuego, puertas)	47.4
AIVD	Establecimiento y gestión del hogar	Cuidar sus dispositivos personales (lentes, aparatos dentales)	71.1
AIVD	Limpieza	Lavar utensilios	44.7
AIVD	Limpieza	Limpiar su cuarto	28.9
AIVD	Limpieza	Pasar trapo a la mesa y muebles	28.9

Abreviaturas: AVD, actividades de la vida diaria; AIVD, actividades instrumentales de la vida diaria; MS, manejo de la salud; DS, descanso y sueño; PS, participación social.

[Recibido 17/06/2025 - Aprobado 20/11/2025]

## Referencias:

- Bart, O., Rosenberg, L., Ratson, N. Z. & Jarus, T. (2010). Desarrollo y validación inicial del Performance Skills Questionnaire (PSQ). *Investigación en discapacidades del desarrollo*, 31 (1), 46-56.
- Beaton, D. E., Bombardier, C., Guillemin, F. & Ferraz, M. B. (2000). Guidelines for the process of cross-cultural adaptation of self-report measures. *Spine*, 25(24), 3186-3191. <https://doi.org/10.1097/00007632-200012150-00014>
- Boateng, G. O., Neilands, T. B., Frongillo, E. A., Melgar-Quinonez, H. R. & Young S. L. (2018). Best Practices for Developing and Validating Scales for Health, Social, and Behavioral Research: A Primer. *Front. Public Health* 6:149. doi: 10.3389/fpubh.2018.00149
- Cordier, R., Chen, Y. W., Speyer, R., Totino, R., Doma, K., Leicht, A., Brown, N. & Cuomo, B. (2016). Child-Report Measures of Occupational Performance: A Systematic Review. *PLoS ONE* 11(1): e0147751. doi: 10.1371/journal.pone.0147751
- Fisher, A. G. (2016). Manual de habilidades motoras y de procesamiento (AMPS). Three Star Press.
- Forsyth, K., Taylor, R. R., Kramer, J. M., Prior, S., Richie, L., Whitehead, J., Christine Owen, C. & Melton, J. (2014). The model of human occupation. In B. Boyt Schell, G. Gillen, & M. Scaffa (Eds.), *Willard and Spackman's occupational therapy* (12th ed., pp. 505-526). Philadelphia, PA: Lippincott Williams and Wilkins.
- Khetani, M. A., Graham, J. E., Davies, P. L., Law, M. C. & Simeonsson, R. J. (2015). Propiedades psicométricas de la medida de participación y ambiente de los niños pequeños. *Archivos de medicina física y rehabilitación*, 96 (2), 307-316.
- King, G. A., King, S., Rosenbaum, P., Kertoy, M., Law, M., Hurley, P. CAPE/PAC manual: Children's assessment of participation and enjoyment & preferences for activities of children. San Antonio, TX: PsychCorp; 2004.
- King, G. A., Law, M., King, S., Hurley, P., Hanna, S., Kertoy, M. et al. Measuring children's participation in recreation and leisure activities: Construct validation of the CAPE and PAC. *Child: Care, Health, and Development*. 2006; 33(1):28-39. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1365-2214.2006.00613.x>. PMID: 621552135; 2006-23252-005.
- Knobel, M. (1964). El desarrollo y la maduración en psicología evolutiva. *Revista de Psicología*, 1, p. 73-77. Disponible en: [http://www.fuentesmemoria.fahce.unlp.edu.ar/art\\_revistas/pr.851/pr.851.pdf](http://www.fuentesmemoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.851/pr.851.pdf)
- Kramer, J. M., Kielhofner, G., Smith, E. V. Jr. Validity Evidence for the Child Occupational Self Assessment. *American Journal of Occupational Therapy*. 2010; 64(4):621-32. doi: 10.5014/ajot.2010.08142 PMID:2010716595. Language: English. Entry Date: 20101126. Revision Date: 20130301. Publication Type: journal article.
- Law, M., Cooper, B., Strong, S., Stewart, D., Rigby, P. & Letts, L. (1996). The person-environment occupation model: A transactive approach to occupational performance. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 63(1), 9-23. doi:10.1177/
- Limachi Alcon, M. (2020). Evaluación del desarrollo madurativo en niños de 4-5 años en etapa preescolar. *Revista de Investigación Psicológica*, 24, 109-120. No obstante, no sé de dónde sacas la habilidad autoayuda-adaptativa.
- Mancini, M. C., Coster, W. J., Amaral, M. F., Avelar, B. S., Freitas, R. y Sampaio, R. F. (2016). Nueva versión del Inventario de Evaluación de la Discapacidad Pediátrica (PEDI-CAT): traducción, adaptación cultural a Brasil y análisis de propiedades psicométricas. *Revista Brasileña de Fisioterapia*, 20, 561-570.
- Mokkink, L. B., Terwee, C. B., Patrick, D. L., Alonso, J., Stratford, P. W., Knol, D. L., Bouter, L. M. & de Vet, H. C. (2010). The COSMIN study reached international consensus on taxonomy, terminology, and definitions of measurement properties for health-related patient-reported outcomes. *Journal of clinical epidemiology*, 63(7), 737-745. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2010.02.006>
- Mulligan, S. (2017). Defining and measuring the occupational performance of children, *Journal of Occupational Therapy, Schools, & Early Intervention*, 10:2, 107-120, DOI: 10.1080/19411243.2017.1292863
- Mulligan, S. E. Initial Studies of Validity of the Children's Occupational Performance Questionnaire. *OTJR (Thorofare N J)*. 2019 Jul;39(3):135-142. doi: 10.1177/1539449218808276. Epub 2018 Nov 7. PMID: 30403156.
- Noreau, L., Lepage, C., Boissiere, L., Picard, R., Fougereyrollas, P., Mathieu, J., Desmarais, G. & Nadeau, L. (2007). Medición de la participación en niños con discapacidad mediante la Evaluación de Hábitos de Vida. *Medicina del desarrollo y neurología infantil*, 49 (9), 666-671.
- Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process-Fourth Edition. (2020). *The American journal of occupational therapy: official publication of the American Occupational Therapy*

Association, 74 (Supplement\_2), 7412410010p1–7412410010p87. <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.74S2001>

Ottenbacher, K. J., Taylor, E. T., Msall, M. E., Braun, S., Lane, S. J., Granger, C. V. & Duffy, L. C. (1996). La confiabilidad de estabilidad y equivalencia de la medida de independencia funcional para niños (WeeFIM)<sup>®</sup>. *Medicina del desarrollo y neurología infantil*, 38 (10), 907-916.

Ricon, T., Hen, L., Keadan-Hardan, A. Establishing reliability and validity for "Make My Day"—a new tool for assessing young Arab-Israeli children's typical daily activities. *OccupTher Int.* 2013; 20(4):173–84. Epub 2013/04/26. doi: 10.1002/oti.1350 PMID: 23616369.

Roll, K. & Roll, W. (2013). The Roll Evaluation of Activities Life. <https://www.pearsonassessments.com/store/usassessments/en/Store/>

Professional-Assessments/Behavior/Adaptive/The-Roll-Evaluation-of-Activities-of-life/p/100000762.html

Sköld, A. & Janeslätt, G. (2016): Self-rating of daily time management in children: psychometric properties of the Time-S, *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, DOI: 10.1080/11038128.2016.1185465

Vroland-Nordstrand, K. & Krumlinde-Sundholm, L. The Perceived Efficacy and Goal Setting System (PEGS), Part II: Evaluation of test-retest reliability and differences between child and parental reports in the Swedish version. *Scandinavian journal of occupational therapy.* 2012; 19(6):506–14. doi: 10.3109/11038128.2012.685759 PMID: 201171426. Language: English. Entry Date: 20130830. Revision Date: 20140530. Publication Type: journal article.

## Anexo – MIDO (tabla)

	VESTIDO	Ítems del cuestionario MIDO	Intenta hacerlo, pero no lo logra cuestionario MIDO	Lo hace con ayuda	Logra hacerlo solo
	<b>VESTIDO</b>				
1	Sacarse una remera / buzo				
2	Ponerse una remera /buzo				
3	Ponerse una campera (sin cerrarla)				
4	Ponerse una campera y subir el cierre				
5	Sacarse pantalones elastizados				
6	Ponerse pantalones elastizados				
7	Ponerse pantalón de jean y abrocharlo				
8	Sacarse las medias				
9	Ponerse las medias				
10	Sacarse los zapatos				
11	Ponerse los zapatos (sin abrochar o atar				
12	Ponerse zapatos elastizados o con velcro y los abrocha				
13	Ponerse los zapatos y atarse los cordones				
14	Sacarse la ropa interior				
15	Ponerse la ropa interior				
16	Elegir la ropa apropiada para la ocasión y estación del año				
17	Acomodarse la ropa adecuadamente (endereza o desenreda las prendas)				
	<b>HIGIENE Y ASEO PERSONAL</b>				
18	Acceder al lavatorio y obtener los elementos de aseo personal (grifo, cepillo, jabón, peine)				
19	Enjabonarse, enjuagarse y secarse las manos				
20	lavarse, enjuagarse y secarse la cara				
21	Sonarse la nariz				
22	Cepillarse el cabello				
23	Prepararse el cepillo de dientes con dentífrico				
24	Cepillarse los dientes				
25	Escupir el dentífrico				
26	Enjuagarse la boca				
27	Cortarse las uñas				
28	Cortarse el cabello				
29	Obtener el jabón, champú y acondicionador				
30	Lavarse, enjuagarse y secarse el cuerpo				
31	Lavarse y enjuagarse el cabello				
32	Secarse el cuerpo con toallón al salir de la ducha o bañera				

	HIGIENE DEL BAÑO Y ASEO				
33	Avisar cuando necesita usar el baño				
34	Controlar esfínteres durante el día				
35	Controlar esfínteres cuando duerme (de noche o siestas)				
36	Ir al baño cuando necesita				
37	Bajarse y subirse la ropa interior				
38	Obtener y usar lo necesario en el baño (papel higiénico, toallitas húmedas, etc.)				
39	Completar todas las tareas de higiene en el baño (secarse, limpiarse, etc.)				
40	Completar la secuencia del baño (uso del inodoro, higiene, apretar el botón y lavarse las manos)				
	ALIMENTACIÓN				
41	Comer comida de todas las texturas				
42	Comer comida con texturas mezcladas (ej. Yogur con cereales)				
43	Comer alimentos de todos los grupos alimenticios				
44	Usar los dedos para comer alimentos (galletitas, uvas, etc.)				
45	Cargar la cuchara con comida sin derramar				
46	Pinchar los alimentos con tenedor				
47	Usar el cuchillo para untar o esparcir comida en el plato				
48	Usar el cuchillo para cortar comida				
49	Beber de un vaso sin derramar				
50	Usar un sorbete para beber				
51	Servirse bebida en un vaso usando una jarra o botella sin derramar				
52	Abrir paquetes de comidas				
53	Abrir y cerrar una botella con tapa a rosca				
54	Abrir y cerrar un táper o lonchera				
55	Permanecer sentado durante las comidas				
	SUEÑO Y DESCANSO				
56	Prepararse para irse a dormir (cumplir rutinas familiares: leer, poner música, saludar, rezar, etc.)				
57	Conciliar el sueño				
58	Dormir la cantidad de horas esperadas				
59	Dormir en su cama la cantidad de horas esperadas				
60	Despertarse en la hora determinada				
	MOVILIDAD FUNCIONAL				
61	Subir y bajar de la cama con seguridad				
62	Subir y bajar de muebles (sillón, sillas, etc.) con seguridad				
63	Sentarse y levantarse del inodoro cuando va al baño				
64	Entrar y salir de la bañera o ducha				
65	Obtener sus juguetes de donde estén guardados				
66	Dirigirse a un espacio de la casa en búsqueda de objetos y traerlos				
67	Trasladar utensilios para higiene o tareas				
68	Subir y bajar del automóvil/transporte con seguridad				
69	Manejar el cinturón de seguridad del automóvil				
	EDUCACIÓN				
70	Participar en la ronda de intercambio escolar con pares				
71	Participar en la formación de la fila escolar con pares				
72	Jugar en el patio durante los recreos o en las propuestas de rincones o de la sala				
73	Permanecer sentado en la clase haciendo los trabajos propuestos por el/la maestro/a				
74	Finalizar las actividades propuestas en la sala o clase				
75	Respetar turnos				
76	Cuidar y guardar sus cosas o útiles escolares en la mochila				
77	Hacer la tarea escolar en casa				
78	Participar de clases de música, plástica, educación física.				
79	Comer en el comedor escolar y/o su vianda en el lugar				
	JUEGO				
80	Elegir juegos				
81	Construir con bloques o legos				
82	Participar de juegos didácticos y/o de mesa (memotest, cartas, dados, etc.)				
83	Participar en juegos motores o corporales (correr, saltar, pelota)				
84	Jugar con dispositivos electrónicos (computadora, tablet, celular, play station)				
85	Hacer juegos simbólicos (doctor, maestra/o, mamá, cocinar, muñecos)				
86	Dibujar y colorear				

	OCIO, TIEMPO LIBRE Y ACTIVIDAD FÍSICA				
87	Hacer deportes extraescolares (fútbol, natación, taekwondo, tenis, etc.)				
88	Mirar TV, videos youtube, celular, etc.				
89	Jugar en la plaza, y/o paseos aire libre				
90	Hacer manualidades o arte				
91	Tocar algún instrumento musical				
92	Escuchar o leer cuentos/ libros				
93	Andar en monopatín				
94	Andar en triciclo				
95	Andar en bicicleta con rueditas				
96	Andar en bicicleta sin rueditas				
97	Andar en patines				
98	Andar en patineta o skate				
	PARTICIPACIÓN SOCIAL				
99	Participar en salidas al cine, shopping, cumpleaños, plaza.				
100	Jugar con amigos en su casa				
101	Ir a jugar a las casas de sus amigos				
102	Participar de eventos familiares				
103	Participar de pijamadas con amigos				
104	Dormir en casa de otros familiares				
105	Hablar por celular o hacer videollamadas				
	TAREAS HOGAREÑAS- AIVD				
106	Guardar y ordenar sus juguetes				
107	Preparar y organizar su mochila del jardín /escuela guardando los útiles necesarios				
108	Colocar y retirar la mesa durante las comidas				
109	Guardar su propia ropa luego de que el adulto la dobla				
110	Cuidar de su mascota (alimentar, asear o pasear)				

#### Cómo citar este artículo:

Pantotis, M. C., Navarrete Muñoz, E. M. y Valera Gran, D. (2025). Desarrollo del instrumento "Medida Infantil de Desempeño Ocupacional (MIDO)" para su uso en población infantil de 3 a 9 años de Buenos Aires, Argentina. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 11(2), 7-19.