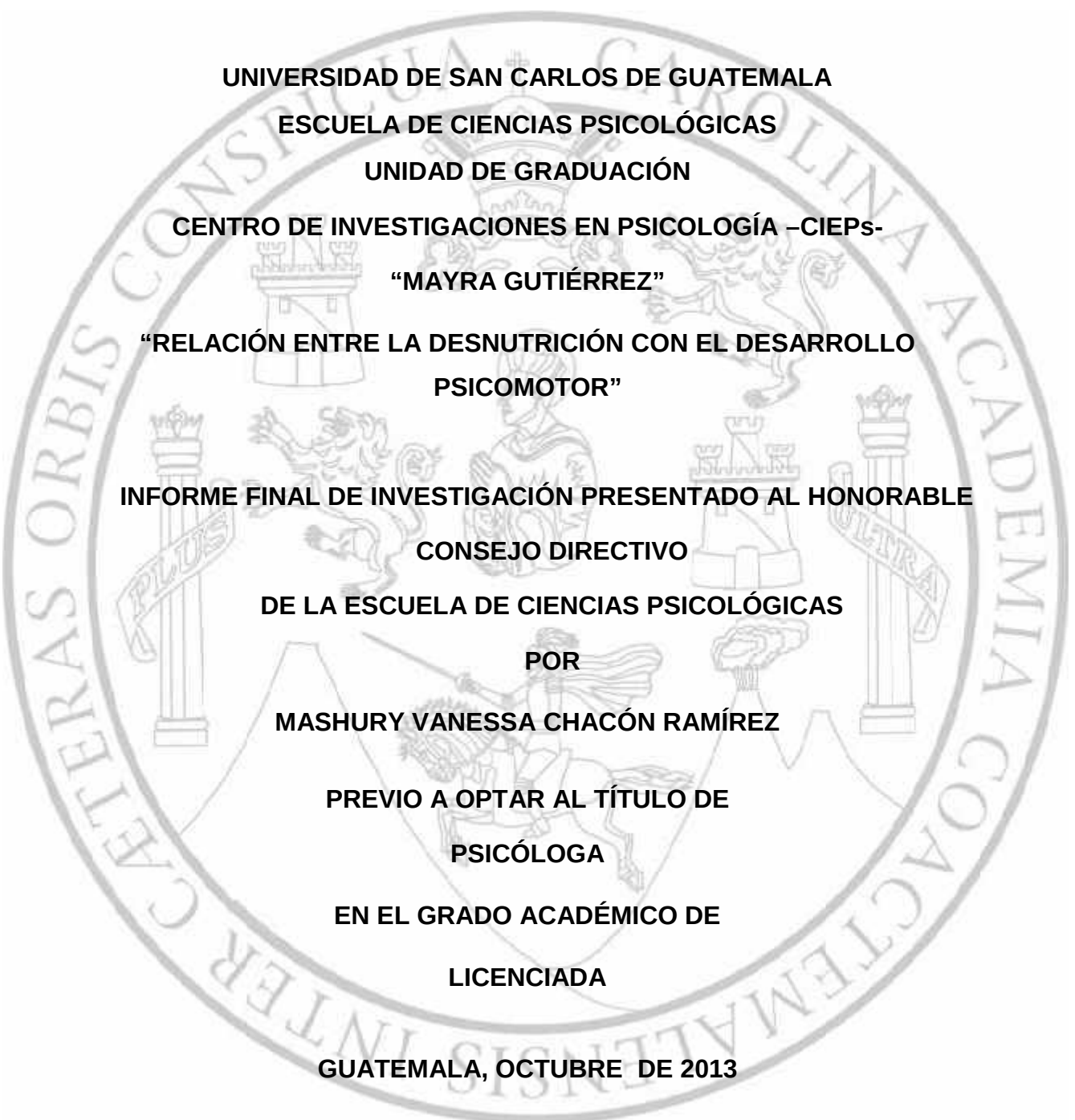


The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large, circular emblem in the background. It features a central figure, likely a saint or historical figure, surrounded by various symbols including a cross, a book, and architectural elements like columns and a crown. The Latin text "UNIVERSITAS SAN CAROLINI ACCADEMIA COACTEMALIS INTER CÆTERAS ORBIS CONSPICUA" is inscribed around the perimeter of the seal.

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIDAD DE GRADUACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-**

“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“RELACIÓN ENTRE LA DESNUTRICIÓN CON EL DESARROLLO
PSICOMOTOR”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO**

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

MASHURY VANESSA CHACÓN RAMÍREZ

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2013

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

UNIDAD DE GRADUACIÓN

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-

“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“RELACIÓN ENTRE LA DESNUTRICIÓN CON EL DESARROLLO
PSICOMOTOR”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO**

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

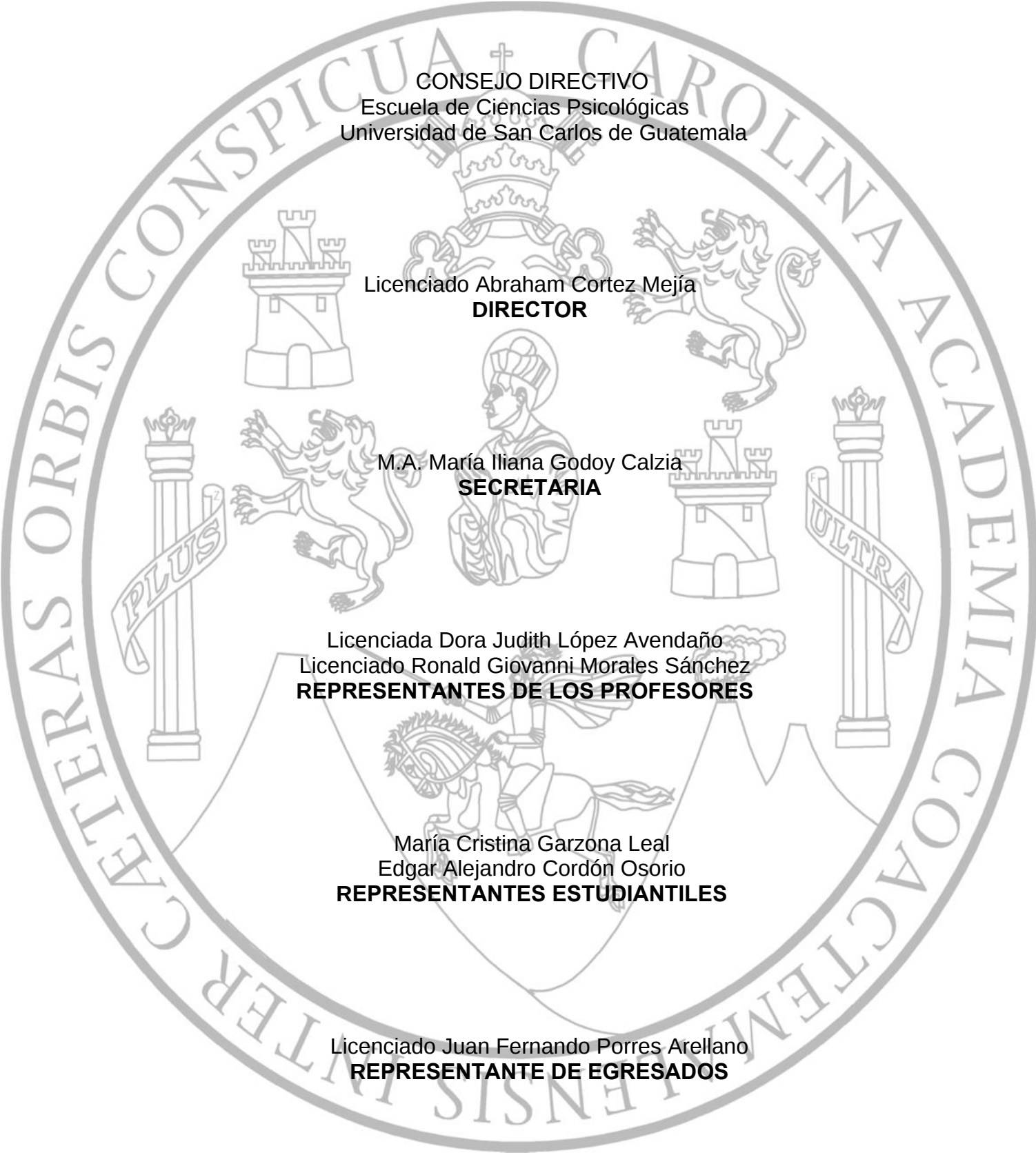
POR

MASHURY VANESSA CHACÓN RAMÍREZ

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2013

The background of the page features a large, faint watermark of the official seal of the University of San Carlos of Guatemala. The seal is circular and contains the Latin motto "SICUT ERAT IN PRINCIPIO" at the top and "SCIENTIA FIDES AMICITIA" at the bottom. The central part of the seal depicts a seated figure, likely a saint or scholar, surrounded by various heraldic symbols including castles, lions, and columns. The text of the document is overlaid on this seal.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía
DIRECTOR

M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA

Licenciada Dora Judith López Avendaño
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

María Cristina Garzona Leal
Edgar Alejandro Córdón Osorio
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano
REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 135-12
CODIPs. 1829-2013

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

18 de octubre de 2013

Estudiante
Mashury Vanessa Chacón Ramírez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO (30º) del Acta CUARENTA Y SIETE GUIÓN DOS MIL TRECE (47-2013), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 16 de octubre de 2013, que copiado literalmente dice:

“TRIGÉSIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **“RELACIÓN ENTRE LA DESNUTRICIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

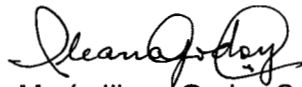
Mashury Vanessa Chacón Ramírez

CARNÉ No.97-17937

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Edgar Rolando Valle González y revisado por el Licenciado Pedro José de León Escobar. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA



/Gaby

RECEBIDO
13:30
135-12
Firma: [Signature] Hora: Registro:

CIEPs 827-2013
REG: 135-2012
REG: 279-2012

INFORME FINAL

Guatemala 11 de octubre 2013

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles el Licenciado Pedro José de León Escobar ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“RELACIÓN ENTRE LA DESNUTRICIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR.”

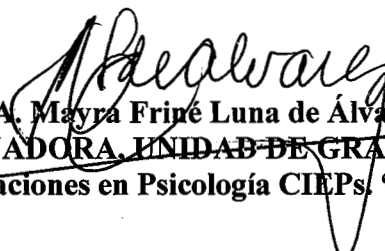
ESTUDIANTE:
Mashury Vanessa Chacón Ramírez

CARNÉ No.
97-17937

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 09 de octubre del presente año y se recibieron documentos originales completos el 10 de octubre, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Friné Luna de Álvarez
COORDINADORA, UNIDAD DE GRADUACIÓN
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs, “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Arelis

CIEPs. 828-2013
REG 135-2012
REG 279-2012

Guatemala, 11 de octubre 2013

Licenciada
Mayra Friné Luna de Álvarez
Coordinadora Unidad de Graduación
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“RELACIÓN ENTRE LA DESNUTRICIÓN CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR.”

ESTUDIANTE:
Mashury Vanessa Chacón Ramírez

CARNÉ No.
97-17937

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 10 de septiembre del año en curso, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciado Pedro José de León Escobar
DOCENTE REVISOR



Arelis./archivo

Guatemala, 02 de marzo de 2013

Licenciada
Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora de la Unidad de Graduación
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
CUM

Estimada Licenciada Alvarez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de investigación titulado **"Relación entre la Desnutrición con el Desarrollo Psicomotor"** realizado por la estudiante **Mashury Vanessa Chacón Ramírez** carné **97-17937**.

El trabajo fue realizado a partir del 24 de Enero de 2012 al mes de Febrero de 2013. Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me despido,

Atentamente,



Licenciado Edgar Rolando Valle González
Psicólogo
Colegiado No. 1273
Asesor de Contenido

Lic. Edgar R. Valle González
Psicólogo Colegiado No. 1273

Guatemala, 16 de noviembre de 2012

Licenciada
Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora de la Unidad de Graduación
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas,
CUM

Estimada Licenciada Alvarez:

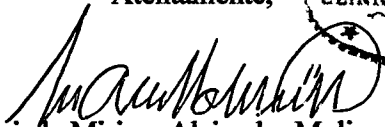
Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante **Mashury Vanessa Chacón Ramírez**, carné 97-17937 realizó en la clínica de psicología de esta institución la aplicación de la prueba psicológica "Inventario de Logros Preescolares" de Edgar Doll a 16 niñas y niños entre 5-6 años de edad con padecimientos de desnutrición, 16 guías de observación, 16 encuestas a las madres y la elaboración de guías con actividades específicas como parte del trabajo de Investigación titulado: "**Relación entre la Desnutrición con el Desarrollo Psicomotor**" en el período comprendido del 03 de septiembre al 31 de octubre del presente año, dos días a la semana, lunes y miércoles de 8:00 a 12:00 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me despido,

Atentamente,




Licenciada Miriam Alejandra Molina Pérez
Coordinadora
Clínica de Psicología

Copia/archivo

PADRINOS DE GRADUACIÓN

EDGAR ROLANDO VALLE GONZÁLEZ
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA
COLEGIADO 585

OLIVIA KARINA RAMÍREZ HERNÁNDEZ
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
COLEGIADO 1385

DEDICATORIAS

A Dios

Por darme la vida y la oportunidad de servir a los demás.

A la Virgen María

Por ser la luz que guía mi camino.

A mis Padres

Luis Enrique Chacón López

María Consuelo Ramírez de Chacón

Por su apoyo, cariño, amor, paciencia y sobre todo entrega incondicional durante mi formación profesional.

A mi hermano

Mynor Ernesto Chacón Ramírez

Por todo su cariño y apoyo incondicional.

A mi sobrino

Mynor Eduardo Chacón Girón

Por su cariño.

A mi familia

Cariño sincero.

Y a usted que me honra con su presencia en este acto de graduación.

ÍNDICE

Resumen.....	1
Prólogo.....	2

CAPÍTULO I

I. Introducción

1.1 Planteamiento y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema.....	4
1.1.2 Marco teórico.....	6
1.1.2.1 Nutrición.....	7
1.1.2.2 Desnutrición infantil.....	8
1.1.2.3 Clasificación de la desnutrición infantil.....	10
1.1.2.4 Grados de la desnutrición infantil.....	12
1.1.2.5 Procesos mentales.....	13
1.1.2.6 Desarrollo psicomotor.....	21

1.2 Delimitación	29
------------------------	----

CAPÍTULO II

II Técnicas e Instrumentos

2.1 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	30
--	----

CAPÍTULO III

III Presentación, análisis e interpretación de resultados

3.1 Características del lugar y de la población.....	32
3.1.1 Características del lugar.....	32
3.1.2 Características de la población.....	32
3.1.3 Análisis de resultados.....	33
3.1.4 Análisis cualitativo.....	38

CAPÍTULO IV

IV Conclusiones y Recomendaciones

4.1 Conclusiones.....	39
4.2 Recomendaciones.....	40

Bibliografía.....	41
-------------------	----

Anexos.....	44
-------------	----

RESUMEN

Título: “Relación entre la desnutrición con el desarrollo psicomotor”.

Autora: Mashury Vanessa Chacón Ramírez.

La presente investigación se realizó con el propósito de establecer la relación que existe entre la desnutrición infantil con el desarrollo psicomotor, entre los objetivos específicos se puede mencionar detectar las principales causas que producen esta enfermedad, evaluar el rendimiento psicomotor y apoyar con guías de actividades según el área afectada, asimismo es importante mencionar que la desnutrición y el desarrollo psicomotor tienen una estrecha relación por deberse a situaciones físicas, psicológicas y aspectos como el nivel de actividad de los procesos mentales básicos que pueden verse afectados por este grave problema. Al inicio de la investigación se plantearon las siguientes preguntas: ¿Qué factores intervienen en la desnutrición? ¿Qué efectos produce la desnutrición en el desarrollo psicomotor? ¿Qué áreas del desarrollo psicomotor se ven afectadas por la desnutrición?, estas interrogantes fueron útiles para el desarrollo de la misma.

Para proporcionar una mejor comprensión a este trabajo se definen a continuación las categorías que se manejaron en la investigación: se entiende por desnutrición “al debilitamiento general del organismo debido a una mala alimentación, los procesos mentales son los que permiten a la mente actuar y percibir de un modo que trasciende las leyes naturales y desarrollo psicomotor se refiere a la adquisición progresiva de habilidades a lo largo de la infancia.”¹ La muestra trabajada fue de 16 niñas y niños entre 5-6 años de edad remitidos a la clínica de psicología por el servicio de nutrición del Hospital General, Departamento de Pediatría del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS, también es importante comentar que entre las técnicas e instrumentos para la recolección de datos utilizados se encuentra guía de observación, encuesta y la prueba del Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll.

¹ SIERRA. A. *Enciclopedia Temática*, 2ª. ed. Madrid: Centro de Estudios Constitucionales, 1985. 289 p.

PRÓLOGO

El presente trabajo de investigación fue realizado con la finalidad de ampliar conocimientos acerca de no poder contar con servicios higiénicos adecuados, una escasa alimentación en la niñez guatemalteca, ignorancia en las necesidades alimenticias, etc. los cuales afectan al óptimo desenvolvimiento de las habilidades psicomotoras de niñas y niños entre 5-6 años de edad que asistieron a la clínica de psicología remitidos por el servicio de nutrición del Hospital General, Departamento de Pediatría, del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS, asimismo se puede decir que la desnutrición es producto de varias enfermedades como la anemia que tiene un impacto grande sobre el desempeño motor por afectar el crecimiento y desarrollo cerebral en un período crítico, que de igual manera desempeña un papel importante en la organización del sistema nervioso central y que cuando ocurre en situaciones tempranas la recuperación de los niveles de hierro es difícil. Por otra parte esta enfermedad es un problema que no sólo afecta a Guatemala sino también a muchos países del mundo y cabe mencionar que entre los efectos que se producen se encuentran las atrofas musculares, mal funcionamiento de órganos del cuerpo y retraso psicomotor.

Para el trabajo de campo realizado durante los meses de septiembre y octubre de 2012 se aplicó guía de observación, encuesta a madres, prueba del Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll con 16 niñas y niños víctimas de esta situación para detectar la manera que afectó al desarrollo psicomotor en las distintas escalas como la física: habilidades motora gruesa-fina, escala social: reacciones ante la cultura social en la alimentación, higiene, eliminación, juego, convencionalismo social y colaboración en la enseñanza, escala intelectual: área de lenguaje, también fue importante saber como se encontraban los procesos mentales básicos como atención, aprendizaje, percepción, memoria y lenguaje, por último se elaboraron guías con actividades específicas para fortalecer las áreas dañadas del desarrollo psicomotor por esta enfermedad.

La investigación determinó el perfil de cada niña y niño para tener conocimiento de que capacidades se encontraban más desarrolladas en cada uno y cual debía ser más trabajada para poder contribuir al enriquecimiento de sus habilidades generales. Por tal razón los objetivos de esta investigación fueron detectar las principales causas que afectaban a niñas y niños con desnutrición, evaluar el desarrollo psicomotor por medio de una evaluación psicológica para detectar cuáles eran las áreas afectadas y apoyarlos en la clínica por medio de guías con actividades específicas para reforzar el desenvolvimiento en las áreas específicas, asimismo el tratamiento de esta enfermedad en nuestro país se puede indicar que prevalece el enfoque médico tomando únicamente los efectos fisiológicos y anatómicos de las niñas y niños dejando fuera de estudio o análisis el enfoque psicológico que contempla la estimulación del desarrollo como un proceso natural que pone en práctica en la relación diaria con la niña o niño y a través de este ir ejerciendo mayor control sobre el mundo que le rodea.

De igual manera sí se le da importancia a ambos enfoques anteriormente mencionados se puede brindar una recuperación integral a niñas y niños que han sufrido este padecimiento, de igual manera es importante tomar en cuenta que las niñas y niños de nivel económico bajo, malas condiciones higiénicas, con padres de nivel académico escaso por citar algunos corren más riesgo de sufrir desnutrición y retraso en sus habilidades psicomotoras según los resultados obtenidos de la prueba aplicada, esta investigación se centró en la importancia de trabajar con el grupo de pacientes seleccionados afectados por esta enfermedad aunque fue un poco complicado por ser niñas y niños remitidos de periféricas del interior del país y eso hizo difícil tanto la aplicación de la evaluación como el seguimiento de los mismos. Un sincero agradecimiento a la coordinación de la clínica de psicología del Hospital General, Departamento de Pediatría, del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS, por la colaboración brindada para la realización de esta investigación.

CAPÍTULO I

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

Entre los grandes problemas que afecta a la sociedad guatemalteca se encuentra la desnutrición infantil por presentar desalentadoras realidades de la crisis que se vive actualmente es por eso que este problema tiene un efecto social inmediato elevando las posibilidades de enfermedad y muerte de niñas y niños, por tal razón debe ser prioridad para todos los países combatir la desnutrición infantil evitando que mueran niñas y niños por falta de alimento, asimismo se puede mencionar que entre los principales factores y características de este problema se encuentran la falta de educación, mala salud de la población, comunicación deficiente, problemas emocionales, baja productividad, balance económico desfavorable, inadecuado uso de los recursos naturales que conduce a errores en el consumo, una inadecuada distribución de los alimentos, etc.

El punto de interés específico de la investigación fue la relación de la desnutrición con el desarrollo psicomotor de los niños y niñas entre 5-6 años, alteraciones encontradas de los procesos mentales y áreas psicomotoras. Hay que mencionar que el centro de especialidades pediátricas del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS, atiende a niñas y niños referidos de todas las unidades periféricas de la república que ameritan atención especializada en neurología, nutrición, cirugía, etc. también es importante indicar que la clínica de psicología atiende a los pacientes dados de alta que posteriormente son remitidos para su evaluación y seguimiento psicológico.

Uno de los principales problemas que afecta a niñas y niños con desnutrición de la pediatría IGSS zona 9 es la presencia de un marcado retardo en el desenvolvimiento de las áreas motora gruesa-fina, lenguaje, personal social y adaptativa, por lo que se puede indicar que esta enfermedad es un problema causado por factores económicos, sociales, ambientales, nutricionales, etc. que conlleva a consecuencias que afectan a niñas y niños en su desarrollo psicomotor, esto trae problemas a la familia porque no se desenvolverá igual que uno que ha recibido alimentación adecuada y por consiguiente es una situación que afecta a la sociedad debido a que las niñas y niños que la padecen no podrán desarrollarse de forma satisfactoria.

Entre las técnicas e instrumentos de recolección de datos que se utilizaron se puede mencionar la prueba psicológica del Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll que sirvió para saber como se encontraba el funcionamiento psicomotriz, de igual manera se les apoyó entregando a las madres guías con actividades específicas para ayudar a fortalecer la áreas débiles, también se aplicó guía de observación y encuesta a las madres de las 16 niñas y niños con este padecimiento, asimismo se puede mencionar que fue una muestra aleatoria que se trabajó en la clínica de psicología de la institución anteriormente mencionada durante los meses de septiembre y octubre de 2012, dos veces por semana lunes y miércoles en horario de 8:00 a 12:00 horas.

Las preguntas que se pretendían responder con esta investigación fueron: ¿Qué factores intervienen en la desnutrición? ¿Qué efectos produce la desnutrición en el desarrollo psicomotor? ¿Qué áreas del desarrollo psicomotor se ven afectadas por la desnutrición?, estas interrogantes fueron útiles para el desarrollo de la misma, por último cabe mencionar que las niñas y niños que han padecido de esta terrible enfermedad por largo tiempo sufren secuelas afectando en muchos de los casos las habilidades psicomotoras.

1.1.2 Marco teórico

En base a la revisión de antecedentes realizada en relación a la desnutrición como objeto de estudio se puede mencionar el siguiente trabajo titulado: “Efectos de la desnutrición en el desarrollo psicomotor,”² fue un estudio realizado con niñas y niños de 1 a 4 años en proceso de recuperación en el Centro de Educación y Recuperación – CERN- de San Juan Sacatepequez con el objetivo de desarrollar un programa de estimulación temprana elaborado por Carolina Raquel Ruiz Poncio en el año 2007, la muestra fue de tipo intencional trabajada con 10 niñas y niños, las técnicas e instrumentos para la recolección de datos utilizadas fueron: la Escala del Desarrollo Integral del Niño –EDIN-, observación estructurada, entrevista y talleres informativos. Entre las conclusiones y recomendaciones se pueden mencionar que cuando el niño con desnutrición recibe estimulación temprana las consecuencias no son tan negativas y es por eso que es importante implementar en los hospitales programas de este tipo para contribuir a una mejor recuperación de los niños.

El presente trabajo de investigación se diferencia del anteriormente mencionado por tener como enfoque detectar las principales causas que produce esta enfermedad, encontrar como afecta esta situación en el desempeño de las habilidades motora gruesa-fina, adaptativa, personal social y lenguaje, asimismo como se ven involucrados los procesos mentales básicos de las niñas y niños en etapa preescolar entre 5-6 años con este padecimiento y apoyarles con guías de actividades específicas. En un artículo publicado en Prensa Libre en octubre de 2007 la Organización Panamericana de la Salud –OPS- manifestó “que el principal obstáculo para el avance de la salud en Guatemala son las desigualdades sociales”³ es decir que “el problema de la desnutrición es muy evidente en áreas rurales donde predomina también la pobreza, población indígena y diferencia de género.”⁴

² RUIZ, C. *Efectos de la Desnutrición en el Desarrollo Psicomotor*, Tesis inédita, Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala, 2007.

³ BAUTISTA. E. Desnutrición Infantil en Guatemala, *Prensa Libre*, 05 de octubre de 2007, p. 28.

⁴ HERNÁNDEZ. T. Historia de la Desnutrición. *Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá*. Disponible en: www.incap.org.gt [Consulta: 6/mayo/2012].

1.1.2.1 Nutrición

Es la encargada de estudiar y proporcionar equilibrio homeostático al organismo a nivel molecular por medio de sustancias necesarias para su desarrollo y conservación.

a) Características de la nutrición

- Alimentación y nutrición se usan con frecuencia como sinónimos que en realidad son diferentes.
- La nutrición hace referencia a los nutrientes que componen los alimentos y comprende una combinación de manifestaciones involuntarias.
- Es la ciencia que examina la relación entre dieta y salud.
- La alimentación comprende un conjunto de actos voluntarios y conscientes que van dirigidos a la preparación y consumo de alimentos.
- Fenómenos relacionados con lo económico y sociocultural que determinan el estilo de vida.

b) Etapas de la nutrición

- Alimentación: “se refiere a producción, escasez, preparación y hasta la forma de consumir los alimentos además en esta fase están incluidos la masticación, deglución, digestión, absorción, y es llamada también fase intrínseca.”⁵
- Metabolismo: contempla todos los procesos bioquímicos para la utilización de los alimentos consumidos como energía y almacenamiento.
- Excreción: son metabolitos no almacenados y expulsados por diferentes órganos del cuerpo como el intestino (heces), riñón (orina) o la piel (sudor).

⁵ ANDRADE, L. Nutrición. *Universidad de México*. Disponible en: www.um.biblio/nutricioncita.com [Consulta: 6/agosto/2012].

Para la nutrición un niño no es un adulto de dimensiones reducidas sino un ser biológico distinto que está creciendo y desarrollándose, “en el primer año de vida es muy importante el crecimiento y desarrollo cerebral para protegerlo en ese lapso la lactancia materna es esencial porque es importante indicar que en países en desarrollo se aconseja prolongarla cuanto sea posible”⁶ también el apetito es un deseo consciente de comer que puede ser específico que se adquiere por experiencia que solo busca una mejor calidad de vida de igual manera hay que mencionar que los hábitos alimenticios son las maneras de cómo una persona o grupo social selecciona, consume y utiliza los alimentos a su alcance que a su vez son regulados por factores fisiológicos y socioculturales, asimismo es necesario comentar que la patología de la nutrición estudia las enfermedades en general como la patogenia, causas, manifestaciones clínicas, evolución, diagnóstico diferencial y tratamiento, podemos decir que la desnutrición es una palabra que se deriva del latín Dis= negación y Trophis= nutrición que es provocada por el debilitamiento general del organismo por falta de una alimentación adecuada que se puede manifestar por la carencia de nutrientes necesarios o que el niño no este recibiendo el suficiente alimento pero, es necesario indicar que entre las características se encuentran pérdida o falta de progreso en el peso que llega a ser inferior a lo normal hasta el extremo de auto-consumirse las reservas de los nutrientes estructurales del cuerpo y se encuentra relacionada a cambios físicos.

1.1.2.2 Desnutrición Infantil

Es el trastorno inicial con síntomas variados en distintos grados que aparece como síndrome a lo largo de padecimientos infecciosos por factores frecuentes de mortalidad y disminución en el rendimiento del niño se le considera un problema de diagnóstico fácil con un posible tratamiento eficaz también se puede mencionar que entre las causas más frecuentes se encuentra la mala absorción de la comida, sobrealimentación por deficiencia en calidad o cantidad de productos consumidos.

⁶ LÓPEZ. E. *Nutrición y Desnutrición Infantil*, 3ª. ed. Madrid: Editorial Grijalva, 1977. 300 p.

De igual manera existen causas psicológicas como depresión o anorexia nerviosa, malos hábitos de higiene, pobreza y falta de recursos económicos asimismo la desnutrición se puede presentar debido a la carencia de vitaminas en la dieta o por no recibir nutrientes necesarios de igual manera es importante mencionar que “entre los indicadores relacionados con la desnutrición infantil se encuentra el peso que es una medida clave en la infancia y un de los primeros signos en detectar a partir del nacimiento a las 40 semanas de la gestación, el crecimiento corporal se va dando a una gran velocidad que no es superada por ninguna otra etapa de la vida”⁷ así mismo las deficiencias alimenticias se presentan en medio de ambientes agresivos que suman múltiples enfermedades por bacterias y parásitos también los niños desnutridos se ven afectados en su maduración ósea esto significa que si el niño crece despacio también madura de la misma manera y se presenta anemia debido a la concentración de hemoglobina (Hb) en la sangre, aporte insuficiente de fosfatos (Fe), vitaminas B12 y E.

a) Factores que intervienen en la desnutrición infantil

a.1 Factores de riesgo

- Socioeconómicos: están asociados al consumo limitado de alimentos por el bajo nivel de ingresos, aislamiento social, alto crecimiento demográfico, limitación en la disponibilidad de la comida, estructura de edades de la población y escasa escolaridad de los padres.
- Ambientales: falta de suministro de agua potable, servicios higiénicos inadecuados, alcantarillados insuficientes que se provocan por la falta de eliminación de desechos sólidos y líquidos.
- Biológicos: se pueden mencionar los defectos congénitos, genéticos, enfermedades crónicas, infecciones gastrointestinales frecuentes que van acompañadas de reducción del apetito, problemas dentales, consumo de alimentos y absorción de nutrientes.

⁷ CHÁVEZ, L. *Nutrición y Desarrollo Infantil*, 3ª. ed. Barcelona: Editorial Estrella, 1989. 800 p.

- Nutricionales: incluye abandono de la lactancia materna antes del tiempo prudente (6 meses), prácticas inadecuadas de alimentación, mala nutrición de la madre e infecciones durante el embarazo.
 - Psicosociales y de comportamiento: “se encuentran las perturbaciones emocionales donde se observa ansiedad, culpa, frustración, depresión, sentimiento de rechazo, vulnerabilidad, trastornos mentales, alcoholismo, tabaquismo y medicamentos que pueden provocar reacciones negativas al organismo.”⁸
- b. Disponibilidad: se refiere a producción, transporte y almacenamiento.
- c. Consumo: económicos, psicológicos y culturales.
- d. Aprovechamiento: estado previo de desnutrición y momento fisiológico.
- e. Protectores: es necesario tenerlos en cuenta para evitar o disminuir el riesgo también es necesario mencionar que la lactancia materna, una buena alimentación complementaria adecuada hasta los 2 años de edad y compartir actividades en familia permite el fortalecimiento del afecto y fácil acceso a los alimentos, ingreso económico estable, buena salud bucal, estilo de vida saludable, higiene y conservación adecuada de la comida, de igual manera hay que indicar que la desnutrición continúa siendo problema de salud en el mundo.

1.1.2.3 Clasificación de la desnutrición infantil

- a. Desnutrición primaria: consumo insuficiente de alimento también es de origen económico y sociocultural debido a la existencia de un sistema social inadecuado que produce factores modificadores que aunque no se heredan sí se transmiten de padres a hijos y limitan la disponibilidad de bienes y servicios, de igual manera en esta clasificación se encuentran los siguientes tipos: kwashiorkor o forma húmeda, marasmo o seca y mixta.

⁸ ESTRADA. A. *Nutrición y Desarrollo en la Infancia*, 2ª. ed. España: Editorial Perdel, 1986. 500 p.

- Kwashiorkor: palabra que viene del dialecto africano que significa “la enfermedad de los niños destronados cuando nace el siguiente bebé”⁹ este tipo grave de desnutrición infantil es causada al ingerir insuficientes proteínas derivado de una alimentación a base de harinas con poco soporte proteínico que afecta principalmente a los que dejan de mamar hasta cerca de los dos primeros años de vida y preescolares es decir que es más frecuente en áreas rurales de igual manera se presenta en niños que han consumido por más tiempo leche materna asimismo se debe mencionar que entre las características se encuentran rostro triste, llanto débil casi continuo a primera vista no parece mal nutrido, la cara es redonda y abdomen prominente sin embargo esta apariencia es engañosa porque se debe a una acumulación anormal de líquido o conocido como edema también se puede encontrar descamación de la piel, despigmentación del cabello, apatía, falta de crecimiento, atrofia muscular, irritabilidad, cabello seco sin brillo normal que se desprende con facilidad, dermatosis, úlceras, grietas, anemia moderada y deficiencia vitamínica este tipo de desnutrición se presenta habitualmente entre los 2 y 4 años de edad y puede haber adelgazamiento y existir obesidad.
- Marasmo: palabra griega que significa consumirse, puede aparecer en cualquier edad su principal causa es la insuficiente ingesta de energía o calorías también es importante mencionar que los casos infantiles más graves aparecen en los menores de dos años de edad con una evidente ausencia de grasa subcutánea los pacientes que la sufren tienen un 60% menos del peso esperado para su talla así mismo muestran un marcado retraso en el crecimiento longitudinal y suele encontrarse en lactantes urbanos víctimas de un destete prematuro que no se les substituye adecuadamente la leche materna y tienen apariencia muy delgada, debilitamiento muscular evidente junto con la pérdida de grasa corporal también existe falta de crecimiento, piel arrugada, no existen edemas, diarreas, alteraciones en el cabello y deshidratación.

⁹ PACHECO, L. La desnutrición. *La Hora en Internet*. 22 de agosto de 2010. www.lahora.com.gt [consulta: 16/julio/2012].

- Mixta: se presenta en combinación de forma seca (marasmo) y húmeda (kwashiorkor) al potenciarse ambas provocan un déficit de proteínas al organismo y las características son similares a los anteriormente expuestos.
- b. Desnutrición secundaria: se produce cuando el alimento disponible no es consumido o no es debidamente utilizado por el organismo por distintas condiciones e interfiere en enfermedades neurológicas, motoras, psiquiátricas y digestivas que producen anorexia o vómito por consumo de sustitutos alimenticios o programas dietéticos especiales mal diseñados que aumentan las diarreas e interfieren con la digestión y entre los síntomas más comunes se encuentran fatigas, mareos, desmayos, disminución de peso y defensas bajas.

1.1.2.4 Grados de la desnutrición infantil

- Grado I o leve: “el peso corporal es de 76 a 90% del esperado para edad, talla, velocidad del crecimiento y desarrollo psicomotor así mismo en este grado se avanza solo en edad, el niño llora constantemente, empieza a adelgazarse, no existe diarrea solo una ligera constipación ni vómitos u otros accidentes de las vías digestivas, se irrita con facilidad y el sueño es inestable.”¹⁰
- Grado II o moderado: peso corporal de 61 a 75% se retrasa de manera moderada se han agotado las reservas nutricionales naturales también la función celular se lesiona es importante comentar que va pasando del 10% al 15% a pérdidas mayores, duerme con los ojos entreabiertos, los tejidos del cuerpo se hacen flojos pierden elasticidad, existen gripes o catarras frecuentes y se irrita con facilidad.
- Grado III o severo: peso corporal menor de 60%, se presenta edema nutricional (kwashiorkor), pierde masa muscular, existe deterioro en su estado general, corre peligro de morir y hay exageración de todos los síntomas.

¹⁰ MUÑOZ. E. *Historia y Grados de la Desnutrición Infantil*, 2ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1982. 780 p.

“El niño llega a esta etapa del grado III de desnutrición bien sea porque no hubo una mano experta que guiara la restitución orgánica o por ignorancia existen ojos hundidos, cara pequeña que adquiere el aspecto de “viejo” y los huesos de miembros superiores del tórax se observan forrados de piel sin vida.”¹¹

1.1.2.5 Procesos Mentales

Llamamos procesos mentales al almacenamiento, elaboración y traducción de los datos aportados por los sentidos para su utilización inmediata también se puede indicar que cuando el ser humano nace tiene la necesidad de adaptarse a un entorno y toma como referencia una serie de conceptos cada vez más variables que permiten a la mente actuar y percibir de un modo que trasciende las leyes naturales, de igual manera es preciso comentar que la psique es una estructura organizada consciente e inconsciente propia de la mente humana donde se manifiestan las funciones psicológicas que se le entregan a una persona para utilizarlas de manera independiente y que asume una posición activa ante el medio, supervivencia e importancia a los avances que se producen por la experiencia que controlan el pensamiento de igual forma a continuación se explicarán los procesos mentales básicos que son: atención, aprendizaje, percepción, memoria y lenguaje.

- 1. Atención:** en general se puede decir que es el despliegue que un organismo realiza en el transcurso de su actividad para obtener información de su entorno que tiene aspectos conductuales y manifestaciones neurofisiológicas enfocando la energía hacia un lugar, cosa o situación determinada de igual manera es la inclinación de la conciencia que crea una elevación en el campo sensorial, intelectual y motriz además es responsable de asignar la concentración necesaria para permitir la adaptación interna del organismo.

¹¹ CASANUEVA. M. E. *Nutriología Médica*, 4ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1984. 700 P.

a) Características de la atención

- Concentración: “inhibición de información relevante focalizada por períodos prolongados, se manifiesta por intensidad, resistencia a desviar la mente a otros estímulos secundarios, vinculada con la distribución del estado de vigilia y relacionada con la destreza en actividades específicas”.¹²
- Distribución: se involucra en cualquier situación y consiste en concluir en el mismo momento varias situaciones o tareas diferentes.
- Estabilidad: capacidad de mantener la presencia del equilibrio por largo tiempo sobre el objeto determinado también dependerá de condiciones como el grado de dificultad de la materia, peculiaridad, familiaridad, comprensión, actitud, fuerza e interés de los seres humanos.
- Oscilamiento: son procesos involuntarios de distracción o desconexión por segundos provocados por cansancio que se producen cuando debemos volver a prestar atención a una situación después de habernos distraído y para “Celada la atención significaba un cambio intencional que provenía del carácter de las personas y objetos”.¹³

b) Clasificación de la atención

- Σ Involuntaria: esta relacionada con la aparición de un estímulo nuevo, fuerte y significativo que desaparece casi inmediatamente con el surgimiento de repetición o monotonía.
- Voluntaria: se desarrolla en la niñez al adquirir las exigencias educativas una vez que el niño obtiene capacidad para señalar objetos, y pueda interiorizar su lenguaje será capaz de trasladar concentración de manera independiente.

¹² GOODMAN L. *Mecanismos del Desarrollo Mental*, 2ª. ed. Madrid: Editorial Nacional, 1983. 680 p.

¹³ MARTÍNEZ. F. *Procesos Mentales*, 3ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1985. 200 p.

c) Mecanismos implicados en la atención

- Selectivo: habilidad para responder a los aspectos esenciales de una tarea para pasar por alto situaciones que son irrelevantes y es considerada atributo para las funciones psicológicas.
- Dividido: se debe a la concentración mental y se distribuye a situaciones complejas también este término es utilizado para referirse a la cualidad de atender más de un estímulo a la vez resaltando su importancia para el aprendizaje.
- Sostenido: tiene lugar cuando una persona se mantiene consciente a los requisitos de una actividad y puede ocuparse de ella por un tiempo prolongado superando las variaciones espaciales del estímulo.

2. Aprendizaje: es el proceso donde se adquieren o modifican habilidades, destrezas, conocimientos, valores, etc. como resultado de la experiencia, razonamiento y observación así mismo es una de las funciones mentales más importantes que pueden desarrollar las personas y van a depender de influencias ambientales que se habilita para saber y hacer cosas que no sabía hacer antes. Para "Gagné el aprendizaje era un cambio en la capacidad humana"¹⁴ también es importante comentar que el aprendizaje refleja el flujo de una conformación psicológica a otra cuyo proceso establece nuevas relaciones entre nosotros y nuestro mundo." Para "Logan el aprendizaje significaba un potencial de la conducta, conjunto de hábitos o conocimientos disponibles para ponerlos en práctica que puede aprender cualquier cosa con la que se entra en contacto siempre y cuando a ese contacto le siga una respuesta".¹⁵

a) Situaciones que se involucran en el aprendizaje

- Internas: son los requisitos que un niño debe cumplir para realizar una actividad.

¹⁴ ANDERSON. R. *La Ciencia de la Enseñanza y el Aprendizaje*, 3ª. ed. Barcelona: Editorial Estrella, 1984. 800 P.

¹⁵ PÉREZ. G. El Aprendizaje. *UNICEF Guatemala*. Disponible en: www.unicef.org/guatemala/spanish/nutrition.html [Consulta: 22/agosto/2012].

- Externas: satisfacen la necesidad de captar información, son ineficaces sino se cuenta con las condiciones previas necesarias para que resulte positivo.

b) Teorías que intervienen en el aprendizaje

- Disciplina mental: el aprendizaje se convierte en un proceso de desarrollo interno dentro del cual se cultivan diferentes facultades como la imaginación, memoria voluntad y pensamiento, para “Bigge el aprendizaje era convertirse en un proceso de desarrollo interno dentro del cual se cultivaban diferentes facultades como imaginación y memoria”.¹⁶
- Desenvolvimiento: para “Maslow este enfoque significaba prestar mayor atención al concepto de necesidad, al proceso de crecimiento y desarrollo al igual subrayaba que era una orientación extremadamente individualista”.¹⁷
- Apercepción: se afirma que es la formación de una masa y es el agregado de etapas mentales que una persona ha superado en determinado momento al relacionar ideas nuevas con las existentes que se encuentran en la conciencia.
- Conductismo: indica que este proceso está determinado por el ambiente y entre sus variantes se encuentra el neoconductismo que define al aprendizaje como un cambio más o menos permanente de la conducta.
- Gestalt: se concibe como un proceso de desarrollar nuevos conceptos y desarrollar los que ya existen para permitir así la utilización de conocimientos generales.

c) Clasificación del aprendizaje

- Aprendizaje memorístico: se produce cuando una persona retiene contenidos en la conciencia sin relacionarlos con conocimientos previos.

¹⁶ BAYLEY N. *Procesos Mentales*, 2ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1984. 480 P.

¹⁷ ESTRADA. C. *El Aprendizaje*, 2ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1976. 150 p.

- Por descubrimiento: la persona no recibe la información de forma pasiva, crea conceptos y sus relaciones, los ordena para adaptarlos al mundo.
 - De mantenimiento: su objetivo es la adquisición de criterios, métodos y reglas fijas para hacer frente a situaciones conocidas y recurrentes.
 - Innovador: es aquel que puede soportar cambios, renovación y reformular problemas, propone nuevos valores en lugar de conservar los antiguos.
 - Visual: los que utilizan este sistema ven las cosas como imágenes por ser presentadas como gráficas ayudando a recordar y aprender con facilidad.
 - Auditivo: aprovechan al máximo los debates en grupo durante la experiencia.
 - Resolución de problemas: consiste en asociar dos o más principios de nivel superior aprendidos previamente y alcanzar un objetivo.
- 3. Percepción:** acto de conocer objetos por medio de experiencias o recuerdos que también es la imagen de los fenómenos que se crea en la conciencia de una persona al actuar directamente sobre los sentidos.

a) Características de la percepción

- Objetivación: se refiere a la relación de las informaciones recibidas por el mundo exterior y no puede cumplir su función reguladora en la actividad práctica del ser humano también es importante señalar que para “Shechenov la objetivación se formaba a base de procesos motrices externos que garantizaban el contacto con el propio objeto sin la participación del movimiento y nuestra percepción no poseería esta cualidad, o sea la capacidad de referencia a los objetos del mundo exterior que nos rodea”.¹⁸

¹⁸ ANCONA. L. *Enciclopedia Temática de psicología*, 4ª. ed. Barcelona: Editorial Herder, 1985, 890 P.

- Integración: se compone sobre las bases de la generalización de los conocimientos relativos a propiedades y cualidades.
- Estructuración: no responde a las sensaciones instantáneas ni es la suma de ellas, se forma durante un período largo después de haber sido creada.
- Constancia: capacidad de compensar las variaciones objetivas. Una persona puede percibir en relación a forma, tamaño, color y olor de las cosas.
- Comprensión: las imágenes recibidas tienen valor semántico determinado que se encuentran ligadas al razonamiento de una persona, tiende a comparar un objeto percibido a uno generalizado.

b) Niveles de acción perceptivas

- Diferenciación: es la percepción propiamente dicha. Su resultado final es la formación de la imagen de percepción del patrón.
- Identificación: “se puede definir como la etapa intermedia entre el acto de diferenciación y el reconocimiento”,¹⁹ es el proceso en que se igualan dos estímulos percibidos simultáneamente el estímulo percibido con la imagen que se “guarda” en la memoria.
- Reconocimiento: comprende la categorización, clasificación del estímulo recibido en una clase de objetos determinada.

4. Memoria: se refiere al acto de retener información, reproducir y reconocer los objetos cuando los ve o escucha otra vez, donde el funcionamiento puede ser afectado por situaciones físicas y su capacidad tiene suma importancia en psicología del desarrollo, educación, relaciones sociales, percepción y pensamiento.

¹⁹ CHANG, P. La memoria. *Universidad de Barcelona*. Disponible en: www.ub.es/biblio/pedagogia.com [Consulta: 6/ mayo/2012].

a) Procesos de la memoria

- **Adquisición:** es la información que sirve de base para recordar. Primero debe ser adquirida.
- **Retención:** proceso que contribuye al éxito o fracaso al adquirir información y ser retenida para un acto posterior del recuerdo.
- **Recuperación:** es la información codificada adecuadamente por la mente.

b) Clasificación de la memoria

- **Memoria Sensorial:** es de corta duración capaz de proporcionar información importante en caso de ser necesaria y transmite una respuesta determinada.
- **Corto plazo:** retiene episodios de 15 a 25 segundos por minuto que tiene capacidad para captar alrededor de siete elementos de información.
- **Memoria de largo plazo:** almacena en términos permanentes, aunque su recuperación pueda ser difícil es de mayor duración e implica la codificación del verdadero significado de un acontecimiento.
- **Memoria semántica:** son hechos organizados y utiliza tres códigos el lingüístico, motor y de imágenes.

5. Lenguaje: “es la capacidad o facultad para comunicarse por medio de un conjunto de fenómenos que permiten la expresión humana con los demás por este medio tan preciso de afrontar la vida también cumple con su misión de comunicación y pasa a ser un conjunto de signos sin sentido de igual manera es preciso mencionar que es un proceso que utiliza el hombre con el fin de transmitir y asimilar la experiencia histórico social.”²⁰

²⁰ MERARI. A.L. *Diccionario de Psicología*, 3ª ed. España: Editorial Grijalbo, S.A. 1982. 984 p.

El lenguaje se desarrolla gracias a diferentes funciones que realiza el cerebro y se encuentra relacionada con la inteligencia y memoria lingüística que inicia desde la gestación y aumenta según la relación que se tenga con el mundo exterior, se transmite a cada persona por la sociedad y surge como resultado de actividades que se desarrollan en el aprendizaje histórico humano y para que se manifieste necesita la integridad funcional de una serie de procesos del sistema nervioso.

a) Clasificación del lenguaje

- Lenguaje activo comunicativo: es sumamente organizado, quien lo usa planea y programa, no sólo cada expresión u oración, sino todo su discurso.
- Lenguaje reactivo comunicativo: exige una organización estructural, llamado también situacional o diagonal; por ser reducido y poco comprensivo para el oyente ajeno al medio.
- Lenguaje interior: procede de actos de tipo oral en particular de aquellos donde es especialmente elevado el nivel de voluntad.
- Lenguaje exterior: es aquel que se manifiesta verbal o escrito.
- Lenguaje oral: “es aquel que corresponde a la necesidad de comunicación; el niño utiliza gradualmente palabras que representan cosas y acontecimientos ausentes”²¹ así mismo por medio del lenguaje se puede organizar y desarrollar el pensamiento y comunicarlo a los demás.
- Lenguaje escrito: es la representación gráfica del lenguaje oral; para la reconstrucción del sistema de escritura el niño elabora hipótesis, las ensaya, las pone a prueba y comete errores ya que para explicarse lo que es escribir pasa por distintas etapas las cuales son: presilábica, silábica y transición silábico alfabética.

²¹ POROT. A. *Diccionario de Psiquiatría*, 3ª ed. España: Editorial Labor, S.A.1977. 980 p.

1.1.2.6 Desarrollo Psicomotor

Se le conoce como fenómeno evolutivo de adquisición continúa y progresiva de habilidades a lo largo de la infancia también es la manifestación externa de la maduración del sistema nervioso central de igual manera hay comentar que en los primeros años existe una estrecha relación entre la acción psíquica y las conductas motrices de quien las realiza y se caracteriza por ser progresivo, irreversible, ordenado y sin límite de edad así mismo hay que indicar que para “Piaget significaba un sistema de reflejos que se producían por la capacidad humana”²² también hay que recordar que un niño no es un ser con tendencia a razonar y que necesita una estructura social adecuada.

a) Parámetros importantes en el desarrollo psicomotor

- Biológico: en general los aspectos que producen trastornos psicomotrices se deben a problemas genéticos, malformaciones congénitas, etc.
- Psicológico: es difícil precisar pero, se puede indicar la carencia sensorial, insuficiencia para ejecutar a cabalidad alguna tarea específica.
- Social: patrones de crianza, ambiente familiar, facilidades educativas, económicas y hábitos higiénicos.

b) Principios generales del desarrollo psicomotor

- Orden: lo primero que madura es la musculatura cervical después el tronco, luego se mantiene de pie y comienza a caminar.
- Individualidad: cada niño va a tener su propia velocidad por ejemplo lo normal es que un niño comience su desenvolvimiento motriz a los 12 meses pero, algunos lo hacen a los 9 y otros a los 17 es decir que ningún niño que tenga 9 meses será un adelantado ni el que empieza con 17 este atrasado.

²² PIAGET. J. *Mecanismos del Desarrollo Mental*, 4ª. ed. Madrid: Editora Nacional, 1985. 500p.

- Secuencia y continuidad: las funciones psicomotoras se adquieren de forma determinante, podemos mencionar que cuando un niño empieza a caminar es porque adquiere suficiente tono muscular para mantenerse en equilibrio.
- Progreso global: “indica que es la consecuencia, integración y perfeccionamiento de los distintos componentes del organismo por ejemplo, alguien inicia a escribir antes de leer, otro se tarda un poco más de tiempo.”²³
- Actividad específica: se produce en el inicio de una actividad cuando al reírse el niño mueve todos los miembros de su cuerpo, conforme va teniendo más edad se limita a una mueca facial.
- Estructuración: es el desarrollo inicial interno que se produce cuando el sistema nervioso central como el cerebro y sus neuronas ayudan al beneficio del ser humano en distintas situaciones para fortalecer al niño en distintas actividades.

c) Factores que influyen en el desarrollo psicomotor

- Genético: consiste en situaciones que se acumulan en el crecimiento.
- Hereditario: son aquellos problemas que se dan en el momento de la concepción y que pueden afectar en el desenvolvimiento de las actividades.
- Ambiental: va a depender del entorno donde se desenvuelva.
- Prenatal: riesgo obstétrico. Según el aspecto que tenga el bebé en relación a la edad de la madre, si han existido abortos, etc.
- Perinatal: son todas las causas que se producen durante el embarazo.
- Neonatal: bajo peso al nacer y cardiopatía congénita, que puede afectar por largo tiempo.

²³ BRUNET. L. *Desarrollo Psicológico en la Primera Infancia*, 3ª. ed. Madrid: Pablo del Río Editores, 1986. 760 p.

- Postnatal: entra un grupo de situaciones ambientales que se divide en dos:
- Físico/orgánico: “son todas aquellas situaciones que actúan de forma directa o indirecta sobre el sistema nervioso central como un traumatismo craneal”.²⁴

d) Procesos que intervienen en el desarrollo psicomotor

- Maduración: es el proceso fisiológico (del cerebro) genéticamente determinado donde un conjunto de órganos ejerce libremente su función con la misma eficacia.
- Adaptación: capacidad que se adquiere para acomodar el comportamiento a los requerimientos del medio en que se desenvuelve.
- Aprendizaje: cambio en el rendimiento, suele ser permanente y guarda relación con la experiencia.
- Crecimiento: proceso cuantitativo secuencial del tamaño de las células.

e) Psicomotricidad: se centra en la atención a este desarrollo psicomotor aunque en la actualidad se le conoce como “educación corporal” que se refiere a la preparación de una persona basada en el movimiento e integrada al contexto de una situación en general así mismo la meta del desarrollo psicomotor será el control del propio cuerpo también es importante comentar que se ajusta a tres leyes: la cefalo-caudal, próximo-distal y de lo general a lo específico.

- Cefalo-caudal: indica que el control del cuerpo se efectúa desde la cabeza hasta los pies es decir el niño manipula antes los músculos del cuello que los del tronco.
- Próximo-distal: se inicia la actividad de hombros, codos y dedos es decir la organización de las respuestas motrices se efectúan desde el eje central a las extremidades.

²⁴ DORSCH, F. *Diccionario de Psicología*, 2ª. ed. Barcelona: Editorial Herder, 1986. 700 p.

- De lo general a lo específico: los primeros alcances que se logran son muy generales, amplios y poco coordinados a medida que avanza en el crecimiento no puede reducirse a un simple método, se trata más bien de un peculiar modo de acercamiento del niño en su evolución. Estructuración del espacio: la niña y niño van representando su cuerpo en el contexto del escenario que lo rodea en primer lugar se sitúa en el plano espacial.
- Lateralidad: es el predominio motor de un lado del cuerpo sobre el otro y este depende del resto de las habilidades, maduración o ejercitación motriz.
- Estructuración del tiempo: las nociones temporales son más difíciles de dominar que las espaciales a la niña o niño le resulta más difícil establecer conexiones entre ellas al no ser directamente percibidas.
- “Esquema corporal: se da inicio a la comunicación gráfica, se tiene un cierto grado de conocimiento del cuerpo y las diferentes partes también hay que recordar que en el proceso de integración del esquema corporal primero son partes globales del cuerpo, cabeza, tronco y extremidades.”²⁵

“Existen situaciones que determinan la psicomotricidad como la afectividad que se refiere a que el niño no separa el movimiento del cuerpo de sus sentimientos”²⁶ la forma de actuar, jugar y de abordar el espacio que le rodea de igual manera pone de manifiesto el grado de satisfacción que pueda obtener sí además recibe una recompensa por cada avance conseguido se motivará para seguir intentándolo. También el placer sensorial-motriz mantiene el cuerpo en movimiento por ser una fuente constante de satisfacción que la niña o niño experimenta con cada nueva habilidad que descubre de sí mismo de igual manera todo le atrae, es un nuevo reto, tiene a su alcance un enorme mundo que le fascina.

²⁵ PAIN. S. *Psicometría Genética*, 2ª ed. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión, 1976. 800 p.

²⁶ RODRÍGUEZ. S. *Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor del Niño de 5-6 años*, 3ª. ed. Chile: Ediciones internacionales, 1980. 500 p.

f) Cuatro áreas del desarrollo psicomotor

1. **Área del lenguaje:** “es necesario indicar que la comunicación no es exclusiva del lenguaje verbal, sino que por medio de gestos, caricias y en definitiva utilizando los sentidos la adquisición del lenguaje implica el aprendizaje de sonidos y de palabras de igual manera el proceso que realizan los niños entre 5-6 años es el siguiente:
 - Está adelantado, habla sin articulación infantil, sus conversaciones tienen más sentido, los cuentos de hadas excesivamente irreales llegan a confundirlo y molestarlo bastante, es serio, ve y escucha los detalles de las situaciones que suceden a su alrededor, sus respuestas son más ajustadas a las preguntas que se le puedan formular, le gusta informarse y es donde surgen las curiosidades “¿para qué sirve esto?, ¿Cómo funciona esto?, ¿Qué quiere decir esto?, ¿Quién lo hizo?”, es capaz de aislar una palabra y pregunta su significado.
 - Ha asimilado las convecciones sintácticas y se expresa con frases correctas y terminadas, su vocabulario se ha enriquecido, llegando a 2200 palabras, su juego teatral se basa en diálogos y comentarios prácticos, puede dramatizar fenómenos naturales (sol, luna, lluvia, etc.) como personajes, a esta edad demuestra una viva imaginación, sus historias parecen ser reales y logra concentración, mucho de lo que dice es en forma de “Monólogo colectivo”,²⁷ mientras juega, práctica el lenguaje que aprende diariamente.
2. **Área personal social:** la incorporación al medio social en que vive tiene dos situaciones, la adaptación al mundo de los demás y la autonomía progresiva frente a ese entorno que le rodea y a las necesidades de la vida diaria.

²⁷ VAYER. P. *El diálogo Corporal del Niño de 5-6 años*, 3ª. ed. Costa Rica: Editorial Científica Médica, 1988. 700 p.

- Goza de independencia, en la casa es obediente y puede confiarse en él, puede prestar ayuda en tareas sencillas, le gusta jugar y cuidar a niños más pequeños, tiene necesidad de cariño por parte de los padres, da poco trabajo para ir al baño y vestirse, le gusta impresionar a sus compañeros, hacer algo “bueno o malo” es lo que la familia aprueba o desaprueba, es aquí donde empiezan a desarrollar valores éticos como la honestidad.
- Sabe decir su nombre y dirección, se enoja cuando se le critica o si se ignora su trabajo y comportamiento, juega bien en grupo, pero de vez en cuando necesita jugar solo, el triciclo y monopatín son sus juguetes favoritos.
- Le gusta ir de excursión y a veces colecciona objetos, comienza a preocuparse por los sentimientos de los demás, disfruta disfrazarse, le gusta impresionar a sus compañeros, empieza a darse cuenta que a veces le hacen trampa en los juegos y tiene sentido de la vergüenza.

3. Área motora: “la cual puede clasificarse en gruesa, que hace referencia a la coordinación de los grandes grupos musculares implicados en actividades como equilibrio, locomoción y control postural también la motricidad fina establece la actuación de grupos musculares pequeños especialmente los de las manos y dedos que el niño usa para comer que evoluciona desde los reflejos y movimientos no coordinados y sin finalidad precisa de igual forma existen varias fases en el desarrollo la receptiva, que se caracteriza por tener mayor capacidad de discriminación a los órganos de los sentidos y la de experimentación que se refiere a la adquisición que se prolonga a lo largo de toda la vida.”²⁸

- Se establece la lateralidad entre los 5-6 años, adquiere madurez y dominio en los movimientos finos, puede copiar, recortar y pegar diseños incluyendo letras y números, le gusta pintar sobre una línea recta sin salirse del espacio, utilizan herramientas correctamente, sabe utilizar el cepillo de dientes y lavarse. Puede

²⁸ OSERENTESKY. N. *Escala de Desarrollo Motor*, 4ª. ed. Chile: Ediciones Universitarias Chilenas, 1983. 300 p.

manejar los botones de las máquinas, aprende a amarrarse las cintas de los zapatos, brinca y salta sin dificultad, logra pararse en un solo pie y conservar el equilibrio en puntas, tiene la habilidad para la enseñanza de danza, ejercicios y pruebas físicas, cuando baila lleva mejor el ritmo.

- Recoge una docena de bolitas una por una y deja caerlas dentro de un frasco con la preferencia de una mano, maneja el lápiz con más seguridad y precisión, escribe su nombre y dibuja la figura humana reconociendo las partes del cuerpo.
- 4. Área adaptativa:** “capacidad del niño para utilizar la información y las habilidades logradas en otras situaciones que incluye situaciones de autoayuda”,²⁹ delicadas adaptaciones sensorio-motrices ante objetos y situaciones, coordinación de movimientos oculares y manuales para alcanzar objetos.
- Habilidad para la solución de problemas, resuelve situaciones simples como las relaciones geométricas y espaciales, sabe insertar cajas sucesivamente una dentro de la otra, realiza juicios respecto al orden de sucesión y orientación, puede guardar juguetes de forma ordenada, en los juegos le gusta terminar lo que ha empezado.
 - “Muestra mayor autocrítica y tiene mayor capacidad para discernir, sabe contar inteligentemente 10 objetos y es capaz de hacer algunas sumas simples”,³⁰ el sentido del tiempo y la duración se hallan más desarrollados.
 - “Sigue la trama de un cuento y repite una larga sucesión de hechos, puede efectuar un plan de juego programando de un día para otro, es capaz de recordar la letra de alguna canción favorita.”³¹

²⁹ UNICEF. *Currículum de Estimulación Precoz en Niños de 5-6 años*, Guatemala: Editorial Piedra Santa, 1982. 185 p.

³⁰ UNICEF. *Escala Selectiva del Desarrollo psicomotor del Niño*, Costa Rica: Departamento de Salud Mental, Ministerio de Salud, 1984. 260 p.

³¹ Terman. L. *Medida del Desarrollo*, 2ª ed. España: Editorial Cerril, 1986. 380 p.

Es importante indicar que no existen fechas y plazos rígidos para el desarrollo psicomotor y todas las fechas o períodos temporales son de orientación, cada niña y niño frecuentemente avanza más rápido en unas áreas y se desenvuelve con alguna dificultad en otras por esta razón no se debe considerar al desarrollo infantil como un proceso automático ni comparar de forma lineal a dos niños o niñas con los mismos años ya que es allí donde se diferencia la edad cronológica de la mental así mismo es importante comentar no se debe considerar al desarrollo infantil como un proceso automático ni comparar de forma lineal a dos niños o niñas con los mismos años ya que es allí donde se diferencia la edad cronológica de la mental así mismo es importante comentar que la desnutrición en los seis años de vida puede llevar a situaciones críticas y permanentes en el crecimiento y capacidad del aprendizaje que tiene como factor principal a la pobreza pero sobre todo el desconocimiento del valor nutritivo de los alimentos y requerimientos nutricionales también es importante decir que el retraso del desarrollo psicomotor se debe cuando el rendimiento en las actividades cotidianas que requieren integración motriz es sustancialmente inferior al esperado por la edad cronológica.

En el capítulo III se podrá observar en base a gráficas y análisis de resultados obtenidos con la prueba aplicada del Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll, que los efectos de la desnutrición traen consecuencias importantes actualmente más que en años anteriores y que esto afecta terriblemente al potencial del desarrollo motriz de las niñas y niños, la relación de la desnutrición infantil con el desarrollo psicomotor se rige situaciones físicas, psicológicas y aspectos como el nivel de actividad, los procesos mentales básicos como la atención, memoria, percepción, aprendizaje y lenguaje se ven afectados y esto provoca que no puedan realizar su trabajo eficazmente.

1.2 Delimitación

La investigación fue realizada con una población de 16 niñas y niños comprendidos entre 5-6 años de edad que fueron internados en el Hospital General, Departamento de Pediatría, del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS, por haber presentado cuadros severos de desnutrición, siendo estos referidos por otras periféricas del interior del país que al ser dados de alta eran remitidos a la clínica de psicología de dicha institución para poder evaluar el rendimiento psicomotor y encontrar alguna deficiencia provocada por esta enfermedad asimismo se puede comentar que entre los factores que provocan esta situación se encuentran padres con bajo nivel académico, escasos ingresos económicos, alto crecimiento demográfico, falta de servicios higiénicos, etc.

El trabajo de campo se llevó a cabo durante los meses de septiembre y octubre de 2012 en horario de 8:00 a 12:00 horas dos veces por semana los días lunes y miércoles para poder trabajar con el grupo muestra seleccionado evaluando el desempeño de sus habilidades psicomotoras y así poder apoyarles con guías (ver anexos) que contenían actividades para reforzar las áreas que se hayan encontrado débiles a consecuencia de secuelas provocadas por esta enfermedad, también para recolectar datos se utilizó guía de observación para saber como se encontraba el desenvolvimiento psicomotor de la niña o niño con este padecimiento, así mismo se aplicó encuesta a las madres de los pacientes evaluados para poder conocer acerca de hábitos y cuidados alimenticios que ellas tienen con los mismos y hacerles énfasis acerca de la importancia de una buena alimentación y conciencia de los riesgos a los que se ven expuestos con este problema afectando el óptimo desempeño de sus habilidades psicomotoras, es importante expresar que las niñas y niños con los que se trabajó provenían del interior del país, pertenecientes a hogares de escasos recursos, familias numerosas de cuatro, cinco o seis hermanos donde en algunos solo trabaja el padre, otros solo cuentan con la madre y viviendo en lugares que no cuentan con normas higiénicas para ellos.

CAPÍTULO II

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas

- Técnica de muestreo

La investigación se llevó a cabo en el Hospital General, Departamento de pediatría, Clínica de Psicología del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS, asimismo la muestra fue aleatoria de 16 niñas y niños con padecimientos de desnutrición severa que al ser dados de alta por el servicio de nutrición eran remitidos a la clínica de psicología tomando en cuenta algunas características como ser pacientes comprendidos entre 5-6 años de edad, padres afiliados a la institución, recursos económicos bajos, nivel académico escaso y presentar alguna debilidad psicomotora.

- Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos inició con la selección de los expedientes enviados por el servicio de nutrición de los pacientes que presentaron cuadros severos de desnutrición a la clínica de psicología luego se estableció contacto con las madres de los pacientes seleccionados para el estudio de investigación para poder recabar datos e información acerca de los hábitos y cuidados alimenticios que ellas tenían con sus hijos a través de una encuesta y elaborada en un tiempo estipulado de 5 minutos por madre también se aplicó a los niños la prueba psicológica del Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll que sirvió para evaluar el funcionamiento del desarrollo psicomotor de los pacientes que sufrían este padecimiento en un tiempo de 15 minutos según se fueran dejando las citas por niña o niño.

- Guía de observación: se utilizó para recabar información general de la población para poder detectar los principales factores que afectaban en la desnutrición tomando en cuenta los siguientes aspectos: apariencia física, constitución, color de tez, cabello, ojos, estatura, motricidad, manipulación de objetos lenguaje,

emisión de palabras, realización de diálogos cortos, conducta pasiva o activa durante el juego y aplicación de la prueba (ver anexos).

- Encuesta: sirvió para identificar los principales efectos de la desnutrición en el desarrollo psicomotor y obtener información acerca de los hábitos alimenticios por ejemplo, si se recibió lactancia materna y durante cuanto tiempo, a que edad se empezó a dar alimentos sólidos y semisólidos o que tipo de alimentación había consumido durante el embarazo también preguntas en relación a peso y edad cronológica y si existía estimulación en el hogar brindando el tiempo, dedicación y cariño a su hija o hijo (ver anexos).
- Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll: es un procedimiento tipificado para observar, valorar y evaluar el curso del desarrollo psicomotor infantil a base de una hoja de perfil en el que se califican los ítems negativos y positivos, el propósito es proporcionar una apreciación de las niñas y niños que no son accesibles al examen directo por fallas sensoriales, dificultades en el habla y lenguaje, problemas emocionales, culturales, etc. así mismo estos ítems permiten la evaluación de las funciones físicas, sociales e intelectuales, explorar la colaboración (rapport), percepción (integridad sensorial), las habilidades motoras, (expresión neuro-muscular), comunicación (gestos, lenguaje y habla), sofisticación social (experiencia cultural) de acuerdo a la edad de cada niña y niño a su vez esta prueba se puede realizar desde 0 meses a 7 años aproximadamente es decir hasta el primer grado de primaria este se aplicó como prueba de forma individual permitiendo medir el desarrollo de habilidades específicas en las pequeñas y pequeños estableciendo así el cociente de madurez de ellos (ver anexos).
- Técnica de Análisis Estadístico

Se utilizó el análisis porcentual, aplicando entonces una estadística a base de porcentajes, gráficas y análisis con los resultados obtenidos de la prueba aplicada.

CAPÍTULO III

III. PRESENTACIÓN

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

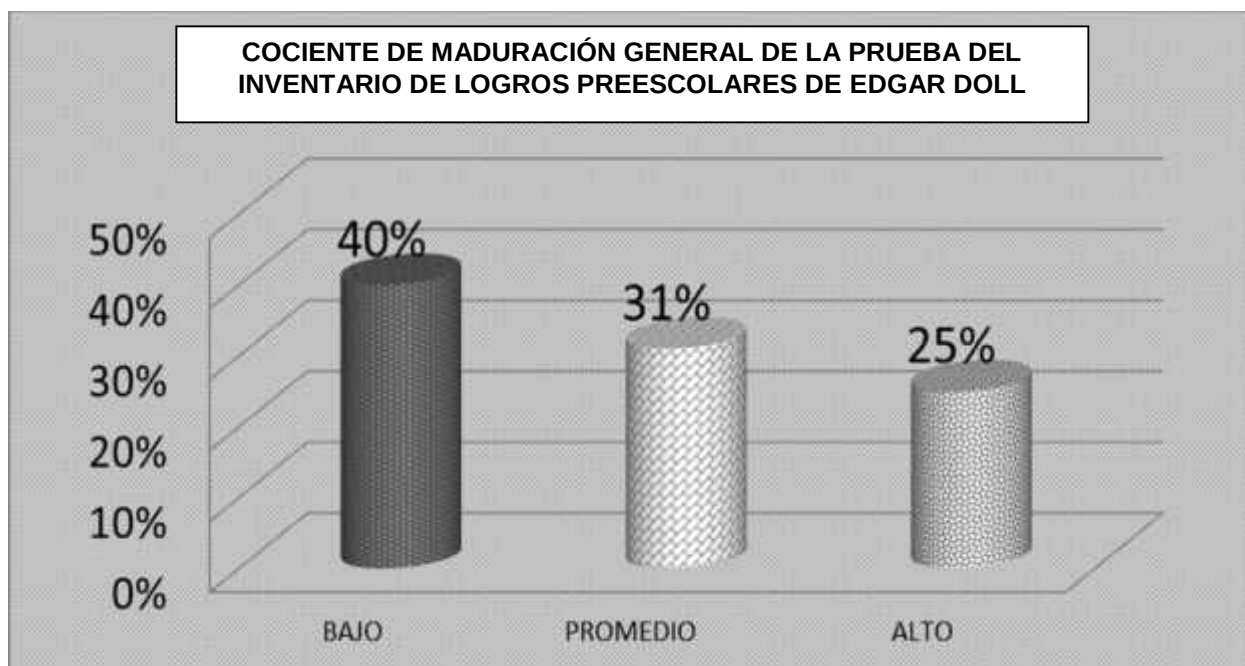
El Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS es una institución autónoma de derecho público con personería jurídica propia y capacidad para adquirir derechos y contraer obligaciones asimismo esta institución funciona como unidad periférica que atiende a la población infantil en consulta externa en programas de niño sano (vacunación y control de crecimiento) y niño enfermo también de las diferentes zonas de la ciudad capital, es importante comentar que el Centro de Especialidades Pediátricas que se encuentra ubicado en la 9ª calle 7-55 zona 9 atiende a niñas y niños referidos de todas las unidades periféricas de la república que ameritan atención especializada en Neurología, Neumología, Genética, Neonatología, Cirugía General, Neurocirugía, Cirugía Plástica, Nutrición, etc. y por último se puede indicar que la clínica de psicología atiende situaciones como problemas de desarrollo, alimentación, sueño, lenguaje, agresividad, aprendizaje y otros.

3.1.2 Características de la población

Pacientes en este caso niños de ambos sexos entre 5-6 años de edad que eran internados en el servicio de nutrición por presentar cuadros severos de desnutrición y al ser dados de alta eran remitidos a la clínica de psicología para evaluación y tratamiento por secuelas dejadas por esta enfermedad, de igual manera es importante comentar que en su mayoría la población era referida por las periféricas del interior del país, niños pertenecientes a familiares afiliados a la institución, de nivel económico y educativo bajo y padres jóvenes.

3.1.3 Análisis de Resultados

Gráfica 1

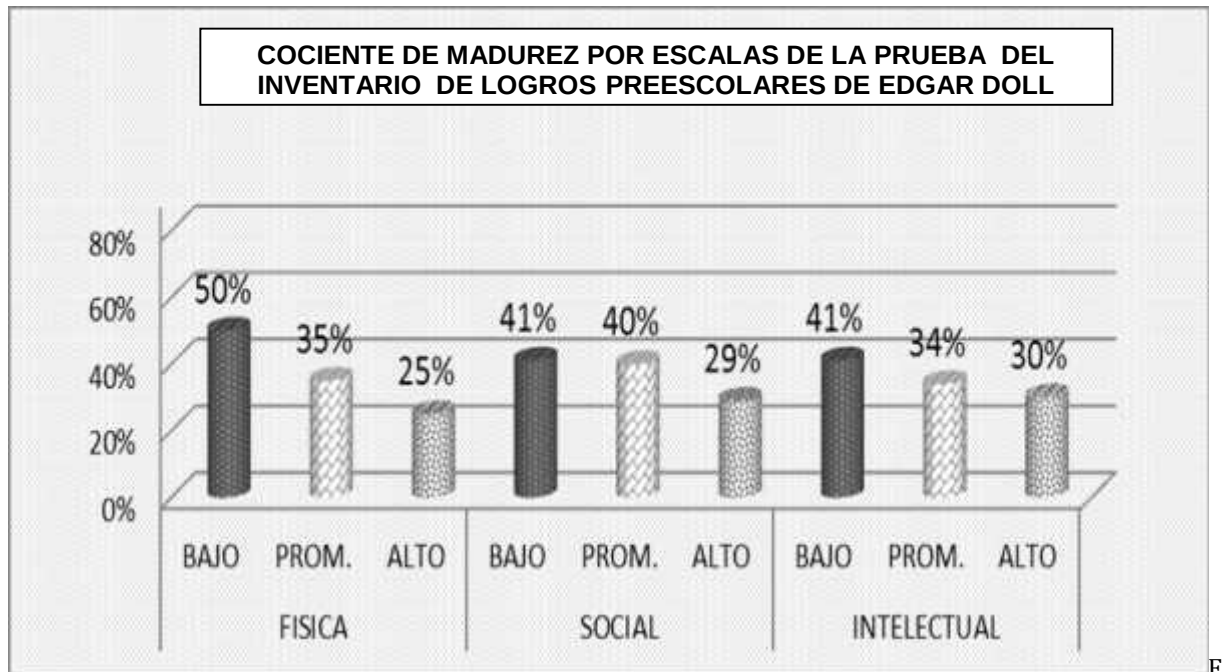


Fuente: Datos obtenidos de la prueba Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll que fue aplicada a 16 niñas y niños entre 5-6 años de edad que asistieron a la clínica de psicología de pediatría IGSS durante el 2012.

De acuerdo a la gráfica se puede decir que a partir de la aplicación de la prueba Inventario de Logros Preescolares del Dr. Edgar Doll (preschool Attainment Record P.A.R.) el 40% de la población no alcanzó un nivel de desarrollo óptimo lo que obstaculizaba el desempeño de la población trabajada ya que no todos lograban realizar satisfactoriamente las tareas presentadas al momento de la prueba y se manifestaba claramente la necesidad de actividades complementarias que contribuyeran al incremento de las habilidades psicomotoras de los niñas y niños.

Se puede observar que un 31% y un 25% de los resultados indican que en las actividades de manipulación, ideación y creatividad fueron de nivel promedio y alto pero de igual manera fue importante tomarlos en cuenta para la elaboración de las guías de reforzamiento ya que se detectó que para las actividades correspondiente al lenguaje y área social tenían dificultades.

Gráfica 2



Fuente: Datos obtenidos de la prueba Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll que fue aplicada a 16 niñas y niños entre 5-6 años de edad que asistieron a la clínica de psicología de pediatría IGSS durante el 2012.

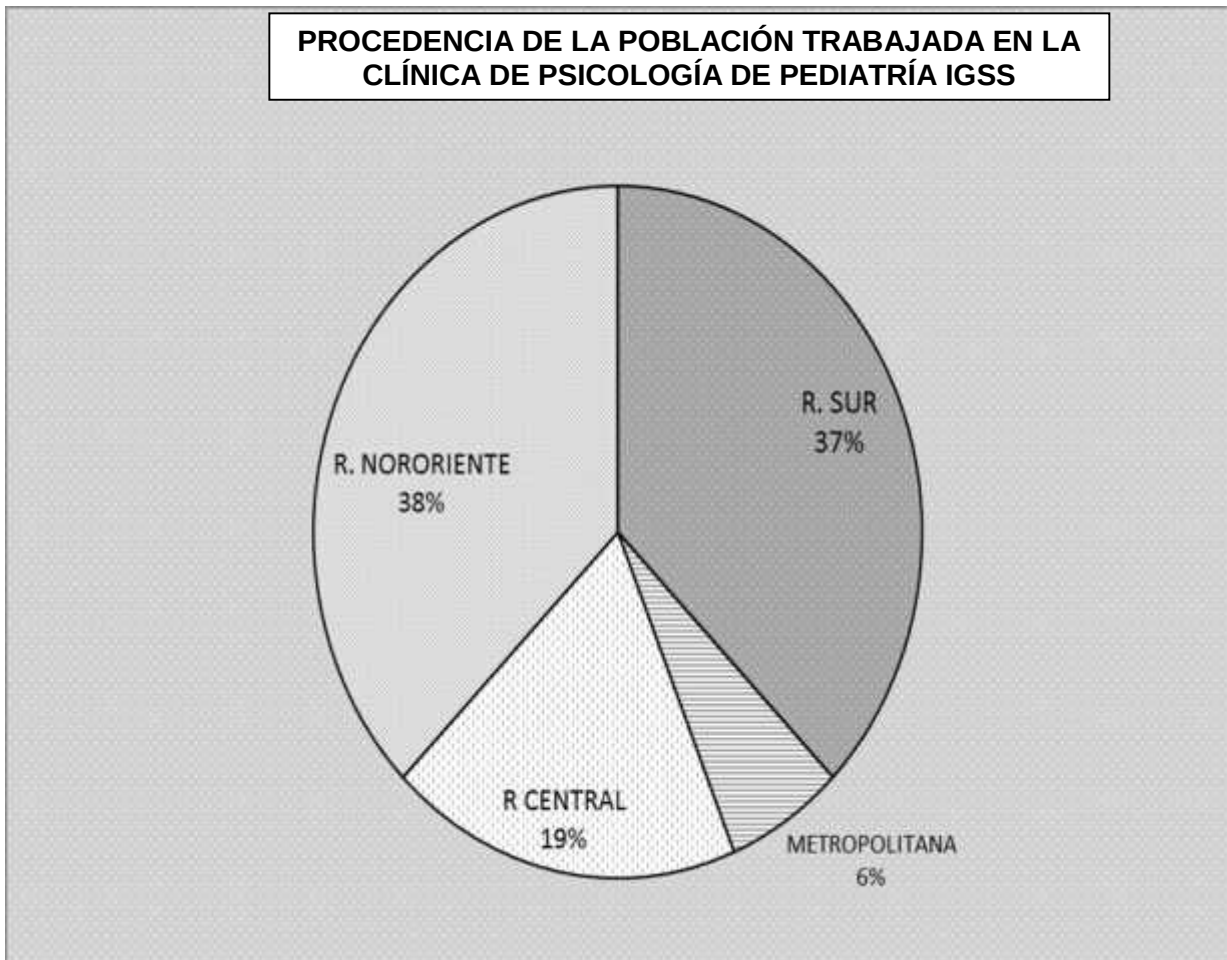
En esta gráfica se puede observar que al momento de la prueba, la escala física mostró que el nivel de desempeño físico en la población evaluada era deficiente ya que presentaban dificultades tanto en la realización de ejercicios físicos como en actividades manuales en las que la manipulación de materiales era esencial y hacía evidente la necesidad de estimular la psicomotricidad gruesa y fina.

Ahora bien la escala social mostró que la mayoría de la población tenía dificultades en el área social porque manifestaban dificultad para aprender actitudes, convivir en grupo y dificultad para seguir normas y expresar sus emociones.

Para finalizar la escala intelectual mostró que las niñas y niños presentaban dificultad para establecer relaciones que les permitieran construir estructuras simbólicas y lógicas a su vez afectando los procesos mentales básicos como

atención, memoria, aprendizaje, percepción y lenguaje que les sirven para su buen desarrollo psicomotor.

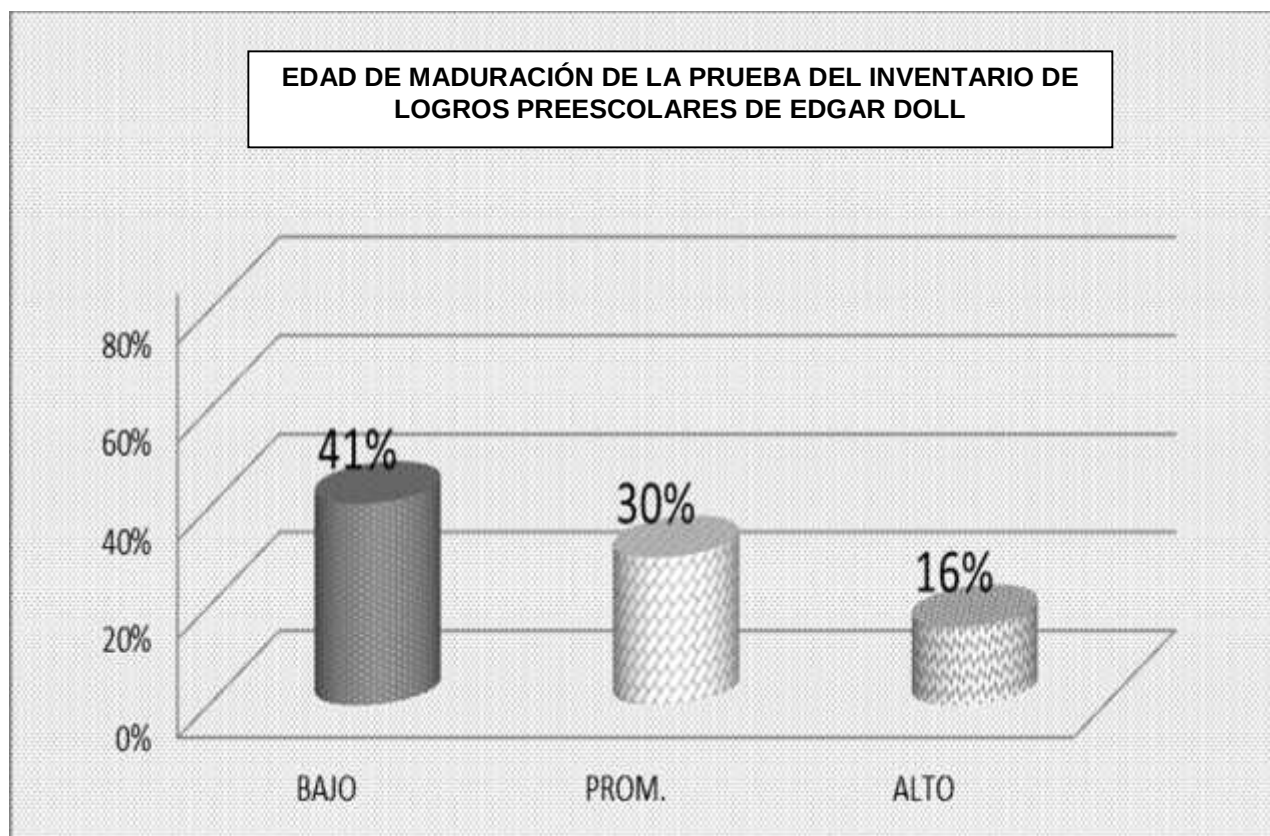
Gráfica 3



Fuente: Datos obtenidos de encuesta realizada a 16 madres de las niñas y niños entre 5-6 años de edad que asistieron a la clínica de psicología de pediatría IGSS durante el 2012.

La gráfica muestra el lugar de procedencia de la población que se trabajó y se puede observar que los pacientes internados en la Pediatría del IGSS, servicio de nutrición el 37% pertenece a la región sur (aldea Villa Lobos, Escuintla, Villa Nueva) así mismo es importante comentar que el 38% se refiere a la región Nororiente (jalapa y jutiapa) un 19% a la región central (chimaltenango) y un 6% a la región metropolitana (zonas 3,7 y 12).

Gráfica 4

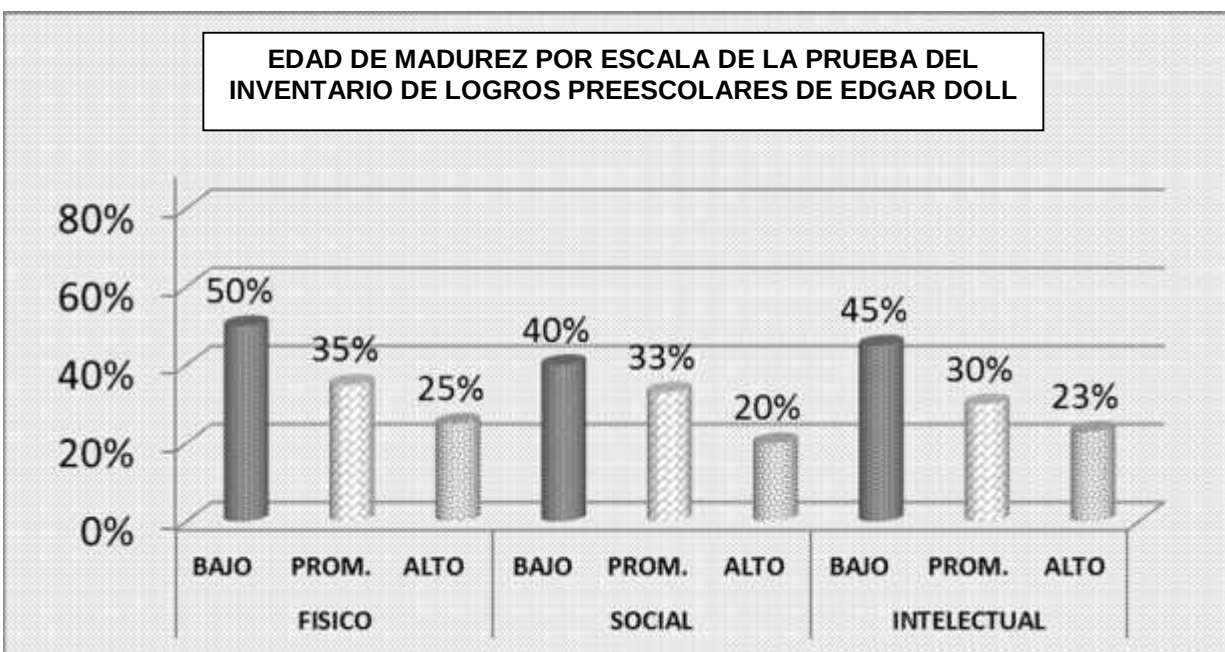


Fuente: Datos obtenidos de la prueba Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll que fue aplicada a 16 niñas y niños entre 5-6 años de edad que asistieron a la clínica de psicología de pediatría IGSS durante el 2012.

De acuerdo a la gráfica se puede decir que un 41% según los resultados obtenidos de la prueba aplicada muestran que la edad biológica o cronológica no es la misma a la de maduración a su vez esto indica que los efectos dejados por la desnutrición hacen que las niñas y niños no puedan tener las habilidades psicomotoras optimas.

Se observa que un 31% y un 16% de los resultados obtenidos coinciden la edad cronológica con la de maduración, pero siempre es importante tenerlos en cuenta y ayudarlos con estrategias de apoyo y que les motive a despertar curiosidad por nuevas situaciones y así mantener esa madurez para resolver problemas, en el desempeño de conductas motoras, socialización y de lenguaje.

Gráfica 5



Fuente: Datos obtenidos de la prueba Inventario de Logros Preescolares de Edgar Doll que fue aplicada a 16 niñas y niños entre 5-6 años de edad que asistieron a la clínica de psicología de pediatría IGSS durante el 2012.

Esta gráfica muestra los distintos niveles en que se encontró la población según su edad de madurez. El 50% de los resultados indica que la escala física se encuentra baja o no acorde a la edad cronológica, nos muestra que un 35% esta en promedio y un 25% en alto, pero se tomaron en cuenta también para trabajarlos en las áreas que se encontraron no acorde a la edad cronológica.

En la escala social se muestra que un 40% no alcanza la madurez necesaria para esta área, un 33% se encuentra promedio y un 20% bajo, se tomaron en cuenta para ser trabajados y saber cuales fueron los puntos que estaban débiles. En la escala intelectual se muestra que un 45% de los resultados obtenidos por la prueba aplicada muestra que el 30% no alcanzó el nivel de madurez suficiente para su edad cronológica y un 23% que si bien se encontraron promedio y alto hay que trabajar las deficiencias con los resultados obtenidos.

3.1.4 Análisis cualitativo

Los resultados obtenidos con la prueba aplicada indican que las niñas y niños se ven afectados en las áreas básicas del desarrollo psicomotor y a su vez los procesos mentales como el lenguaje que se refiere a la capacidad para comunicarse, la atención siendo la parte de la conciencia, el aprendizaje considerado como el proceso que sirve para ir adquiriendo habilidades o destrezas, la percepción que significa el acto de conocer objetos por medio de recuerdos y la memoria que es el acto de retener información, reproducir y reconocer objetos, de igual manera hay que recordar que estos son muy importantes porque le sirven a la niña o niño para poder estar mejor desarrollados en sus habilidades psicomotoras. La desnutrición infantil como ya sabemos es una enfermedad que se debe al debilitamiento del organismo con síntomas variados. En base a la guía de observación y encuesta realizada a las 16 madres de los pacientes seleccionados con padecimientos severos de desnutrición se pudo notar que la mayoría no brindó el tiempo prudente de lactancia materna, durante el embarazo algunas por ignorancia o por falta de recursos económicos no consumieron alimentos ricos en vitaminas y nutrientes, también es necesario aclarar que no es un problema fácil de solucionar, sin embargo se inició con las madres de los niños evaluados informándolas a fondo de que esta enfermedad puede dañar a sus hijas o hijos tanto física, emocional como psicológicamente ya que en nuestro país la atención que se le da a este tema consiste básicamente en el conjunto de acciones médicas que permiten la superación del estado de esta situación pero no contempla la implementación de actividades orientadas a reforzar el desarrollo psicomotor de niñas y niños.

Guatemala es uno de los países que presenta índices altos de analfabetismo lo que contribuye al desconocimiento de las secuelas de una desnutrición añadiendo a esto la falta de acceso a alimentos básicos, como consecuencia salarios bajos, escasa disponibilidad y aprovechamiento de recursos también se puede comentar que los efectos de esta enfermedad son incontables pero los más importantes han sido causantes de retardo en el crecimiento y desarrollo psicomotor.

CAPÍTULO IV

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Según información recolectada se puede indicar que los factores nutricionales, culturales, sociales, biológicos y ambientales interactúan, porque los niños viven en condiciones de pobreza, el bienestar físico no es el óptimo y existe desventaja en la integración social.
- Tomando en cuenta los resultados de la evaluación aplicada en relación a los efectos que produce la desnutrición en el desarrollo psicomotor de la niña o niño se puede decir que interfiere en el avance personal social, es decir en situaciones como la adaptación al mundo de los demás, adquisición de hábitos básicos y evolución en la enseñanza.
- En base a la investigación realizada y resultados obtenidos de la prueba aplicada se confirma que existen destrezas como motricidad gruesa-fina, adaptación, personal social y lenguaje en las cuales ha provocado daño la desnutrición durante los cinco y seis años.

4.2 Recomendaciones

- Implementar charlas informativas a los padres de familia acerca de los efectos y factores que se ven involucrados en la desnutrición y lo que puede provocar al no mantener buenos hábitos alimenticios e higiénicos para evitar enfermedades donde se pueden ver afectadas las capacidades psicomotoras de sus hijos.
- Crear programas donde se involucren actividades físicas que ayuden al desarrollo de las destrezas motora gruesa-fina, lenguaje, personal social y adaptación para que le permita a niñas y niños a afianzar sus aptitudes psicomotoras.
- Divulgar programas en todas las periféricas de la institución ya que de esta manera se puede contribuir a mejorar el conocimiento de los padres y así hacer que puedan ayudar a mejorar la calidad de vida de las niñas y niños que han padecido algún grado de desnutrición.

BIBLIOGRAFÍA

- ANCONA. L. *Enciclopedia Temática de psicología*, 4ª. ed. Barcelona: Editorial Herder, 1985. 890 p.
- ANDERSON. R. *La Ciencia de la Enseñanza y el Aprendizaje*. 3ª. ed. Barcelona: Editorial Estrella, 1984. 800 p.
- ANDRADE. L. Nutrición. *Universidad de México*, Disponible en: www.um.biblio/nutricioncita.com
- BAUTISTA. E. Historia de la Desnutrición en Guatemala. *Universidad del Valle Guatemala*, Disponible en: www.uvg.edu.gt/desnutricion/cchh
- BAYLEY. N. *Procesos Mentales*, 2ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1984. 480 p.
- BRUNET. L. *Desarrollo Psicológico en la Primera Infancia*, 3ª. ed. Madrid: Pablo del Río Editores, 1986. 760 p.
- CASANUEVA. M. E. *Nutriología Médica*, 4ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1984. 700 p.
- CHANG. P. La Memoria. *Universidad de Barcelona*. Disponible en: www.ub.es/biblio/pedagogia.com
- CHÁVEZ. L. *Nutrición y Desarrollo Infantil*, 3ª. ed. Barcelona: Editorial Estrella, 1989. 800 p.
- DORSCH. F. *Diccionario de Psicología*, 2ª. ed. Barcelona: Editorial Herder, 1986. 700 p.
- ESTRADA. A. *Nutrición y Desarrollo en la Infancia*, 2ª. ed. España: Editorial Perdel. 1986. 500 p.

ESTRADA. C. *El Aprendizaje*. 2ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1976. 150 p.

GOODMAN. L. *Mecanismos del Desarrollo Mental*, 2ª. ed. Madrid: Editorial Nacional, 1983. 680 p.

HERNÁNDEZ. T. Historia de la Desnutrición. *Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá*. Disponible en: www.incap.org.gt.

LÓPEZ. E. *Nutrición y Desnutrición Infantil*, 3ª. ed. Madrid: Editorial Grijalbo, 1977. 300 p.

MARTÍNEZ. F. *Procesos Mentales*. 3ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1985. 200 p.

MERARI. A. L. *Diccionario de Psicología*, 3ª. ed. España: Editorial Grijalbo, S.A. 1982. 984 p.

MUÑOZ. E. *Historia y Grados de la Desnutrición Infantil*, 2ª. ed. Buenos Aires: Editorial Paidós, 1982. 780 p.

OSERENTESKY. N. *Escala de Desarrollo Motor*, 4ª. ed. Chile: Ediciones Universitarias, 1983. 300 p.

PACHECO. L. La Desnutrición. *La hora en Internet*. 22 de agosto de 2010. www.lahora.com.gt.

PAIN. S. *Psicometría Genética*, 2ª. ed. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión, 1976. 800 p.

PÉREZ. G. *El Aprendizaje*. UNICEF Guatemala. Disponible en: www.unicef.org/guatemala/spanish/nutricion.html.

- PIAGET. J. *Mecanismos del Desarrollo Mental*, 4ª. ed. Madrid: Editora Nacional, 1985. 500 p.
- PIAGET. J. *Seis Estudios de Psicología*, 8ª. ed. Madrid: Editorial Seix Barral, 1975. 300 p.
- POROT. A. *Diccionario de Psiquiatría*, 3ª. ed. España: Editorial Labor, S.A. 1977. 980 p
- RODRÍGUEZ. S. *Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor del niño de 5-6 años*, 3ª. ed. Chile: Ediciones Internacionales, 1980. 500 p.
- RUIZ. C. Desnutrición en Guatemala. *Fundaniños Guatemala*. Disponible en: www.fundniñosguatemala/cita.com
- TERMAN. L. *Medida del Desarrollo*, 2ª. ed. España: Editorial Cerril, 1986. 300 p.
- UNICEF. *Currículum de Estimulación Precoz en niños de 5-6 años*. Guatemala: Editorial Piedra Santa, 1982. 185 p.
- UNICEF. *Escala Selectiva del Desarrollo Psicomotor del Niño*, Costa Rica: Departamento de Salud Mental, Ministerio de Salud, 1984. 260 p.
- VAYER. P. *El Diálogo Corporal del Niño de 5-6 años*, 3ª. ed. Costa Rica: Editorial Científica Médica, 1988. 700 p.

ANEXOS



GUÍA DE OBSERVACIÓN

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Peso: _____ Talla: _____

Complexión: _____ Fecha: _____ Caso N: _____

Aspectos observados del paciente

1. Apariencia física

Color de tez: Blanca ☐ Morena clara ☐ Morena oscura ☐

Color de cabello: Castaño claro ☐ Castaño oscuro ☐ Negro ☐

Color de ojos: Café claro ☐ Café oscuro ☐

2. Motricidad gruesa y fina

SI NO

Camina. ☐ ☐

Corre. ☐ ☐

Realiza torres con cubos. ☐ ☐

Escribe su nombre sin dificultad. ☐ ☐

3. Lenguaje

Articula versos. ☐ ☐

Le gustan las canciones infantiles. ☐ ☐

Define conceptos ☐ ☐

Entiende lo que dicen los demás. ☐ ☐

4. Conducta y adaptación

Le gusta compartir con los demás niños. ☐ ☐

Sabe seguir instrucciones. ☐ ☐

Le gusta colaborar con los demás. ☐ ☐

Firma del Psicólogo (a) encargado (a)



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CLÍNICA DE PSICOLOGÍA PEDIATRÍA IGSS

ENCUESTA

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

Caso N: _____

INSTRUCCIONES: A continuación encontrará una serie de preguntas acerca de los hábitos y cuidados que tiene usted como madre con su hija o hijo y que se le solicita contestar de manera sincera llenando las casillas de **SI - NO** según sea su respuesta.

1. ¿Recibió su hija o hijo lactancia materna durante un tiempo prudente de 6 meses?

SI ☐ NO ☐

2. ¿El peso de su hija o hijo al nacer se encontró dentro de los parámetros normales, es decir de 8 libras?

SI ☐ NO ☐

3. ¿Considera que su alimentación durante el embarazo incluyó alimentos ricos en vitaminas y minerales que se encuentran en frutas, vegetales y cereales?

SI ☐ NO ☐

4. ¿Comenzó a dar sólidos y semisólidos a su hija o hijo hasta los 10-12 meses, es decir pasándose del tiempo prudente de lactancia materna?

SI ☐ NO ☐

5. ¿Considera usted que ha logrado apoyar a su hija o hijo por medio de ejercicios, creando un ambiente adecuado en sonidos y alimentándolo con los nutrientes necesarios para beneficiar su crecimiento y desarrollo psicomotor?

SI ☐ NO ☐



PRESCHOOL ATTAINMENT RECORD (P.A.R.)
INVENTARIO DE LOGROS PREESCOLARES
AUTOR: Dr. EDGAR A. DOLL PH. D

Datos Generales

Nombre: _____ Sexo: _____ Domicilio: _____ Teléfono: _____
Examinador: _____ Informante: _____

Notas Ambientales

Socioeconómicas: _____
Cultural y Lingüísticas: _____

Fecha de aplicación: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad cronológica: _____
Puntaje total: _____ Edad de maduración: _____ Cociente de maduración: _____

Calif. Básica	Calif. Ítems	No.		Edad Promedio
AMBULACIÓN				
_____	_____	01	Se sienta solo sin ayuda	0.5
_____	_____	09	Se para solo	1.0
_____	_____	17	Camina	1.5
_____	_____	25	Corre libremente	2.0
_____	_____	33	Mantiene el equilibrio	2.5
_____	_____	41	Trepa	3.0
_____	_____	49	Brinca sin organización	3.5
_____	_____	57	Da saltos sucesivos	4.0
_____	_____	65	Rondas	4.5
_____	_____	73	Salta alternadamente	5.0
_____	_____	81	Salta Objetos	5.5
_____	_____	89	Sigue al líder	6.0
_____	_____	97	Baila organizadamente	6.5
_____	_____	105	Maneja vehículos pequeños	7.0
MANIPULACIÓN				
_____	_____	02	Alcanza	0.5
_____	_____	10	Agarra con los dedos	1.0
_____	_____	18	Hace rayas sin propósito	1.5
_____	_____	26	Desenvuelve	2.0
_____	_____	34	Desarma y desabotona	2.5
_____	_____	42	Desarma y une	3.0
_____	_____	50	Avienta	3.5
_____	_____	58	Cacha	4.0
_____	_____	66	Dibuja un cuadro	4.5
_____	_____	74	Se suena la nariz	5.0
_____	_____	82	Dibuja un triangulo	5.5
_____	_____	90	Se amarra los zapatos	6.0
_____	_____	98	Colorea áreas	6.5
_____	_____	106	Corta y pega	7.0



RAPPORT

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

03	Observa momentáneamente	0.5
11	Atender brevemente (1)	1.0
19	Inicia actividades	1.5
27	Discrimina y elige	2.0
35	Cumple ordenes sencillas	2.5
43	Juega solo	3.0
51	Juega con otros	3.5
59	Juega cooperativamente	4.0
67	Atiende y se concentra (2)	4.5
75	Canta con armonía	5.0
83	Ayuda en tareas simples	5.5
91	Juega imaginativamente	6.0
99	Juega competitivamente	6.5
107	Juega juegos con reglas	7.0

COMUNICACIÓN

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

04	Balucea	0.5
12	Vocalizaciones no verbales	1.0
20	Imita, ecolalias	1.5
28	usa palabras para llamar la atención	2.0
36	Habla palabras comunes	2.5
44	Usa frases cortas	3.0
52	Conversa con oraciones	3.5
60	Relata algo	4.0
68	Describe y participa	4.5
76	Recita, reproduce	5.0
84	Escribe su nombre	5.5
92	Copia palabras sencillas	6.0
100	Lee oraciones cortas	6.5
108	Suma hasta 10	7.0

RESPONSABILIDAD

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

05	Succiona el pecho o biberón	0.5
13	Mastica semisólidos	1.0
21	Reposa y se relaja voluntariamente	1.5
29	Comprende lo que se le dice	2.0
37	Es cuidadoso	2.5
45	Evita peligros	3.0
53	Obtiene que beber	3.5
61	Se viste	4.0
69	Realiza su aseo personal	4.5
77	Cuida la pulcritud	5.0
85	Respeto lo ajeno	5.5
93	Se somete a las costumbres	6.0
101	Coopera con otros	6.5
109	Ha asimilado rutinas, reglas	7.0



INFORMACIÓN

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

06	Reconoce a unos cuantos	0.5
14	Reconoce a muchos	1.0
22	Reconoce el uso de los objetos	1.5
30	Reconoce lo suyo	2.0
38	Establece relaciones interpersonales	2.5
46	Conoce su sexo	3.0
54	Dice su nombre	3.5
62	Identifica y nombra objetos	4.0
70	Noción temporal (día y noche)	4.5
78	Reconoce el dinero	5.0
86	Conoce su edad	5.5
94	Reconoce mañana y tarde	6.0
102	Conoce izquierda y derecha en su cuerpo	6.5
110	Conoce su dirección o domicilio	7.0

IDEACIÓN

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

07	Se resiste a lo no familiar	0.5
15	Identifica personas y objetos familiares	1.0
23	Usa gestos para comunicarse	1.5
31	Agrupar, clasificar cosas conocidas	2.0
39	Cuenta hasta 2	2.5
47	Noción de tamaño	3.0
55	Cuenta hasta 3	3.5
63	Compara texturas	4.0
71	Cuenta hasta 4	4.5
79	Discriminación de pesos	5.0
87	Nombra colores	5.5
95	Lleva el ritmo	6.0
103	Cuenta hasta 13	6.5
111	Dice la hora aproximadamente	7.0

CREATIVIDAD

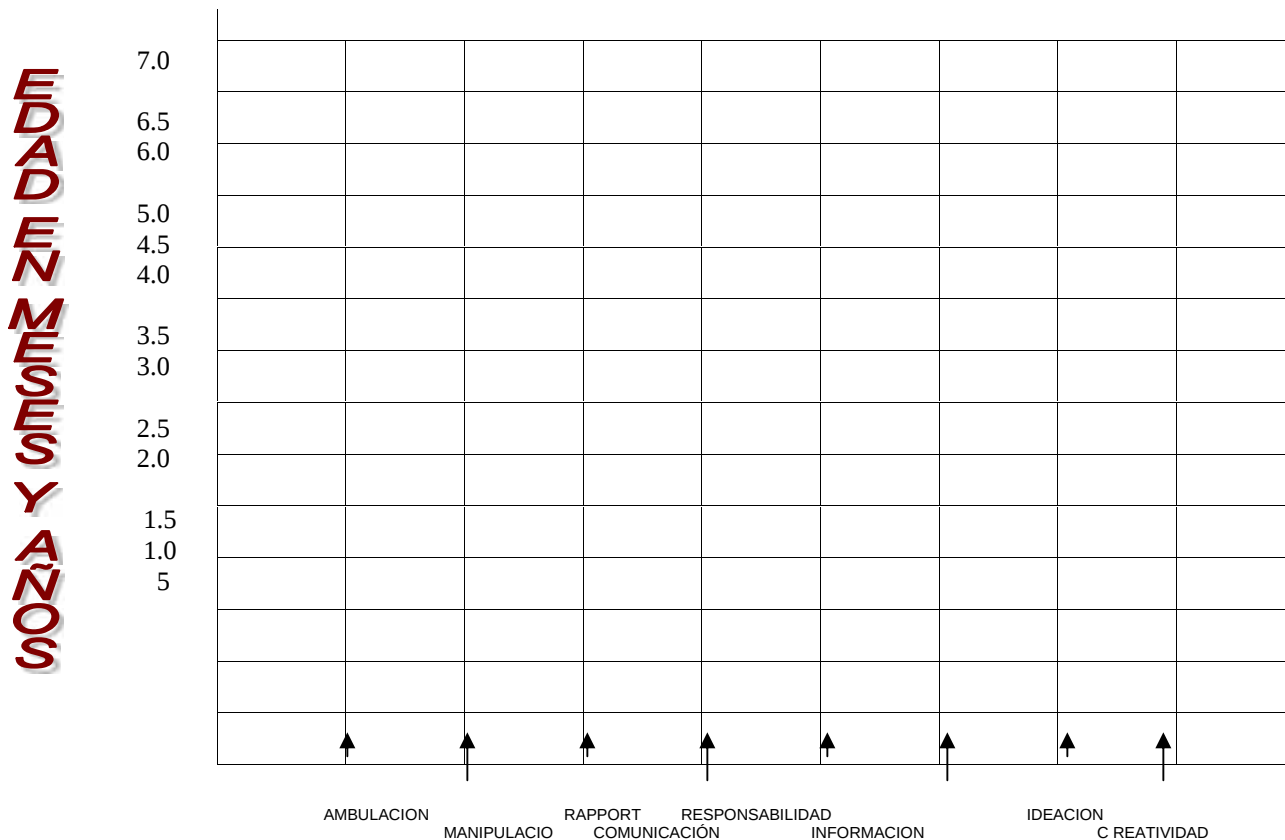
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

08	Pide atención, se interesa	0.5
16	Experimenta por curiosidad	1.0
24	Traslada acomoda	1.5
32	Explora sus alrededores	2.0
40	Desarma para experimentar	2.5
48	Se disfraza (para jugar)	3.0
56	Construye	3.5
61	Dibuja espontáneamente	4.0
72	Modela	4.5
80	Dramatiza, actúa, interpreta	5.0
88	Pinta imaginariamente	5.5
96	Inventa cuentos	6.0
104	Demuestra autoconfianza	6.5
112	Experimenta, modifica	7.0



PRESCHOOL ATTAINMENT RECORD (P.A.R)
INVENTARIO DE LOGROS
PREESCOLARES AUTOR: Dr. EDGAR A. DOLL PH. D
PERFIL DE EVALUACIÓN

NOMBRE: _____ EDAD CRONOLÓGICA: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE VALUACIÓN: _____
EXAMINADOR: _____



ÁREAS DE DESARROLLO

ANÁLISIS CUANTITATIVO

Edad Cronológica: _____ Puntaje Total: _____
Edad de maduración: _____ Cociente de maduración: _____

ANÁLISIS CUALITATIVO



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CLÍNICA DE PSICOLOGÍA PEDIATRÍA IGSS

**GUÍA DE ACTIVIDADES PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD GRUESA
5-6 años**

Nombre: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Fecha: _____ Caso N: _____

Es importante que cuando realice estas actividades con su hija o hijo las sientan como un juego. Si usted como madre le transmite seguridad y cariño, las aprenderá mejor y ambos van a disfrutarlas.

- 1. Guerra de tirones:** trace una línea en el suelo con yeso o cinta, colocando la cuerda con su mitad en la línea. Motive a su hija o hijo a que detenga un extremo de la cuerda mientras usted sostiene el otro. A una señal, haga que su hija o hijo intente tirar de la cuerda hasta que usted cruce la línea (puede ser necesario la ayuda de otro adulto para que le muestre como se tira de la cuerda). Al principio hágalo fácil y alébelo con frases como “que bien tiras”, buen empujón... gradualmente, tire aumentando la fuerza que ejerza desde su extremo, para que tenga que aumentar la fuerza con la que la niña o niño tira, hasta que usted cruce la línea. Debe asegurarse de que su hija o hijo se esfuerce.
- 2. Saltar la cuerda:** atar un extremo de la cuerda a un árbol o cualquier objeto pesado, usted debe ubicarse con su hija o hijo en el centro de la cuerda, haga que alguien mas sujete la otra punta moviéndola, cuando la cuerda se aproxime a los pies de ambos usted debe decir “salta” y elévelo del suelo, como si saltara por su propia cuenta. Al principio pruebe con un solo salto hasta que vaya aumentando su confianza. Gradualmente reduzca su ayuda cuando comience a saltar, incluso sino lo hace en el momento oportuno. Como al principio empezara a saltar por su cuenta, ajeno al movimiento de la cuerda. Retírese por debajo de la cuerda, pero continúe diciendo “salta” cuando sea el momento.
- 3. Juguemos al avioncito:** dibuje un avión en el suelo, asegúrese de que los cuadrados sean grandes y que las líneas se vean claramente. Al principio puede ser útil no pintar los números para no confundir a su hija o hijo. Muestre como pasar el avión saltando con un pie en los cuadrados sencillos y con los dos en los dobles. Una vez que su hija o hijo pueda pasar el avión sin problemas, comience a enseñarle a jugar tirando una piedra o bola de papel. Enseñe a lanzarla a uno de los cuadrados, su hija o hijo deberá saltar en el cuadrado, acabar el avión y recoger la piedra o bola de papel en su camino de regreso. Su hija o hijo deberá saltar al numeral que usted le indique.
- 4. Imítame:** encuentre un espacio de la casa donde pueda permanecer junto a su hija o hijo, saltando sin chocarse con nada. Usted debe colocarse mirándolo y motíVELO a que la imite en todo lo que usted realice. Levante los brazos sobre su cabeza, hasta que sus manos se toquen y retrocedan hacia los lados de su cuerpo. MotíVELO y ayúVELO a que la imite inmediatamente. Repita esta parte del ejercicio hasta que su hija o hijo ejecute este movimiento sin ayuda. Continúe frente a su hija o hijo, haga que ahora imite sólo los movimientos de sus piernas. Salte separando los pies, luego salte volviendo a colocar los pies juntos. AyúVELO solo si es necesario. Cuando pueda imitar ambos movimientos por separado haga que la imite mientras los combina. Salte y separe los pies, mientras toca las palmas sobre su cabeza.
- 5. Arrastrar un objeto pesado:** trace una línea en el suelo con yeso, coloque la cuerda cruzándola de manera que quede la señal justo en la mitad de la cuerda. Ate la cuerda al extremo de esta a una caja de cartón vacía. Detenga el otro extremo de la cuerda y enséñELE a su hija o hijo como tirar de la cuerda para que la caja cruce la línea. Vuelva a colocar la caja en la posición inicial y ayúVELO a tirar de ella, hacia la marca. Repita el proceso, reduciendo gradualmente su velocidad.



6. **Lanzamiento de pelota a través de una llanta:** cuelgue una llanta de la rama de un árbol, dejando que quede a un metro del suelo. Coloque a su hija o hijo directamente frente a la llanta y ayúdele a dejar caer una pelota a través del agujero. Prémíelo inmediatamente. Gradualmente reduzca la ayuda cuando comience a entender lo que se espera de la actividad. Cuando deje caer con facilidad la pelota, haga que se aleje un poco para que pueda tirar la pelota hacia el agujero, desde atrás de una línea que se debe trazar a un metro de la llanta. Anote cuantas veces tira con éxito y asegúrese que pueda lanzarla al menos 7 veces de cada 10 antes de mover la línea trazada hacia atrás. Recuerde que siempre debe controlar que no se mueva la llanta.
7. **Rebotar la pelota:** asegúrese de que su hija o hijo la este mirando y rebote una pelota no muy pesada varias veces. Luego tome la manita de su hija o hijo y haga que tire la pelota también. No olvide recompensar inmediatamente. Gradualmente vaya soltándole la mano cuando comience a intentar a rebotarla sin ayuda. Al principio será probable que no consiga hacerlo más de una o dos veces seguidas. Continúe alabando y animando cuando la rebote las veces que pueda. Lleve el control de los rebotes que puede dar seguidos a la pelota antes de perder su control. Repita la actividad hasta que pueda rebotarla 5 veces sin ayuda.
8. **Golpear la pelota con un bate de béisbol:** atar al extremo de un trozo de cuerda a una esponja redonda grande, cubra la cuerda y la esponja con cinta adhesiva, para evitar que la pelota se salga. Cuelgue la pelota de la rama de un árbol, de manera que cuelgue a la altura de los hombros de su hija o hijo. Asegúrese de que el área esté libre de cualquier cosa que le pueda golpear mientras se batea. Coloque las manos de su hija o hijo en el palo y sujételas con las suyas. Ayúdele a batear suavemente algunas veces, sin intentar golpear la pelota, luego llévelo para que la pueda golpear la pelota. Gradualmente reduzca el control que ejerce sobre su mano cuando aprenda a batear. Frene la pelota cada vez que la golpee, colocándola en su posición inicial. Impida que llegue a golpear de forma descontrolada.
9. **Pasos de elefante:** demuéstrole a su hija o hijo como camina un elefante, curvando hacia delante la cintura y dejando los brazos flácidos, colgando delante de usted, con los puños cerrados. Asegúrese de que su hija o hijo la vea y camine hacia delante de un lado a otro. Diga "mira, soy un elefante". Ayúdelo a ponerse en esa posición y camine junto a él como si fueran elefantes para que pueda imitarla. Si es posible haga que otra persona le mantenga en la postura mientras usted continúa siendo el modelo a seguir. Al principio no cuente con que mantenga la postura por mucho tiempo. Cuando ya se sienta en la comodidad caminando como elefante, trace un recorrido con cinta e intente que la siga hasta el final.
10. **Ejercicios de equilibrio:** colóquese de rodillas con las manos en el suelo junto con su hija o hijo. Es importante que ambos estén mirando a la misma dirección, con el fin de evitar confusiones entre la izquierda y la derecha. Realice los siguientes movimientos y motive a su hija o hijo a que también lo haga (si es posible, que alguien le ayude para que su hija o hijo pueda imitarla, mientras usted conserva la postura que le sirve de modelo): levante cada brazo en el aire. Levante cada pierna en el aire. Eleve pierna derecha y brazo derecho juntos, luego repita con brazo izquierdo y pierna izquierda. Levante pierna izquierda y brazo derecho en el aire, repítalo con pierna izquierda.



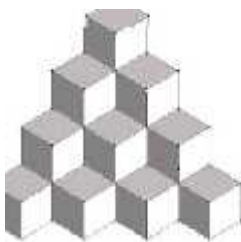
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CLÍNICA DE PSICOLOGÍA PEDIATRÍA IGSS

GUÍA DE ACTIVIDADES PARA FORTALECER LA MOTRICIDAD FINA 5-6 años

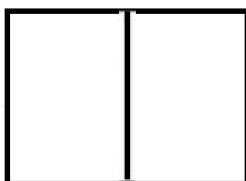
Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____ Caso N.: _____

Es importante que cuando realice estas actividades con su hija o hijo las sientan como un juego. Si usted como madre le transmite seguridad y cariño, las aprenderá mejor y ambos van a disfrutarlas.

1. Enseñar a su hija o hijo a dibujar, usted lo puede orientar enseñando como debe hacerlo por ejemplo una casa; luego permítale que lo realice y que decida que otro dibujo desea hacer después.
2. Juegue con su hija o hijo ordenando las cosas que hay en casa por tamaño, forma, textura, color, etc. **por ejemplo:** todas las cosas que son de madera, colores de la ropa, juguetes, cosas suaves, ásperas, etc.
3. Cada vez que usted utilice nuevo material tome en cuenta que se le debe de dar más tiempo a su hija o hijo para que tenga la oportunidad de dominar un concepto antes de presentar el siguiente y asegurarse de que le entienda lo que usted le explica; tiene que enseñarle paso por paso. **Por ejemplo:** tareas sencillas de costura.
Primer Paso: explíquele a su hija o hijo cómo utilizar las agujas sin peligro. **Segundo Paso:** enséñele a enhebrar la aguja con el hilo doble, se hace un nudo y se empieza a coser por el revés para que no se vea el nudo. **Tercer Paso:** practiquen líneas de puntadas.
4. Incentive a su hija o hijo para que forme edificios, puentes, torres, etc. con cubos de madera, tienen que ser varios trozos de colores, sin astillas y es preferible que sean de madera dura, tanto por su peso como por su resistencia, una de las principales virtudes de los bloques es que pueden usarse en combinación con muchos otros juegos.

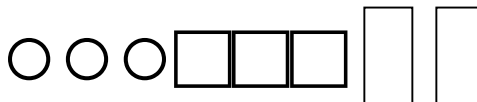


5. Haga varios rompecabezas utilizando dibujos de revistas, periódicos, etc. que no sean muy complicados, para que su hija o hijo los forme. Abajo encontrará modelos para rompecabezas iniciales, que usted puede elaborar.

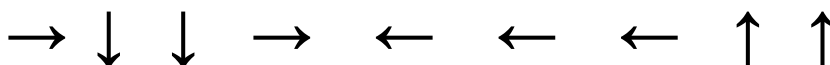




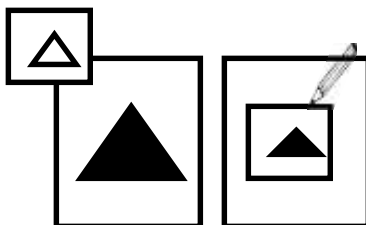
6. Tome una serie de objetos variados, como varillas pequeñas de madera, botones, figuras geométricas, etc. pida a su hija o hijo que los ordene según color, forma, tamaño, textura, etc.



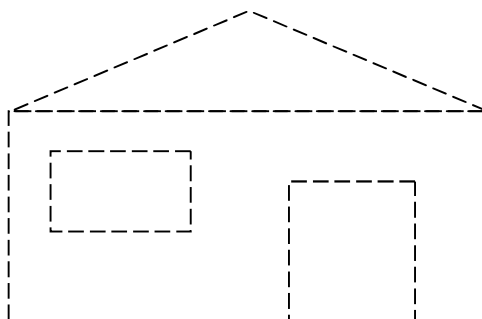
7. De una cartulina dibuje 20 flechas, recórtelas y sujételas con ganchos sobre un tablero grande, colocándolas de manera que señalen hacia la izquierda, derecha, arriba y abajo, etc. **Instrucciones:** preguntar a su hija o hijo hacia donde señalan las flechas.



8. Con un cartón fino elaborar una serie de plantillas de diferentes tamaños, recortando en el centro cualquier figura geométrica como círculo, cuadrado o triángulo, pídale a su hija o hijo que las dibuje sobre el papel.



9. Motive a su hija o hijo para que siga las líneas punteadas, primero muéstrole usted como hacerlo con los dedos para que luego la siga, motíVELO a que utilice crayones de colores, para ponerle dificultad a esta actividad pídale que dibuje cosas que tiene adentro la casa, usted le puede ayudar diciendo “en tu cuarto tienes una mesa”, dibújala.



10. Rasgue trozos pequeños de papel periódico con su hija o hijo, luego déle la instrucción de pegarlas en toda la hoja que se encuentra abajo.





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CLÍNICA DE PSICOLOGÍA PEDIATRÍA IGSS

GUÍA DE ACTIVIDADES PARA FORTALECER ÁREA PERSONAL SOCIAL 5-6 años

Nombre: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Fecha: _____ Caso
N: _____

Es importante que cuando realice estas actividades con su hija o hijo las sientan como un juego. Si usted como madre le transmite seguridad y cariño, las aprenderá mejor y ambos van a disfrutarlas.

1. **Cambio de personajes:** este juego se trata de invertir los papeles de cada uno, por ejemplo su hija o hijo serán madre o padre según sea el caso y usted la hija, tendrán que hacerlo como en la vida diaria puede durar esta actividad 10 minutos o los que ustedes deseen.
2. **Juguemos al salón de belleza o barbería:** antes de comenzar el juego, puede realizar una visita con su hija o hijo donde le cortan el cabello, para que le muestren como se trabaja en ese lugar. Luego cuando hayan regresado podrán jugar a imitar a los personajes que vieron en ese lugar.
3. **Actuar como los personajes:** usted presenta los personajes y la acción que éstos realizan, luego asigne a su hija o hijo las acciones que le tocará representar mientras le lee el cuento.
4. **El paseo de la familia conejo:** usted camina con los demás integrantes de la familia, usted será la mamá coneja paseando con su esposo e hijos conejos, como teme que se pierdan, cada vez que escuchen una palmadita, deberán correr a sentarse alrededor de ella o rodearla.
1. **¿Quién soy?:** deberá escoger fotos que tenga de la familia, ponerlas boca abajo sobre la mesa, mezcladas. Cada miembro de la familia tomará una foto y por turno irá identificando al integrante de la foto por nombre, luego le devolverá la foto.
6. **Buscar amigos:** haga que se integren todos los miembros de la familia para caminar o correr por todo el espacio que se asigne para esta actividad en desorden. Mientras los jugadores corren tienen que prestar atención a las exclamaciones que usted haga. El número gritado de 2 a 10 es la señal para el número de integrantes que deberán buscar. Por ejemplo al grito de dos se encontraran siempre dos miembros de la familia. Quien no haya encontrado a alguien recibirá un punto en contra. Se va complicando el juego que se junten en círculo, fila, sentados, en línea, etc.
7. **Carrera de carretas:** según el número de integrantes que se encuentren en la familia motívelos para formar dos equipos y colocarse en fila. El primer integrante apoya sus manos en el suelo y es tomado por el segundo de las rodillas, que las subirá hasta la altura de su cadera, formando de esta manera una carreta humana. Dada la señal, la carreta empieza a caminar hasta atravesar la línea de llegada. El participante que lleva la carreta regresa corriendo a la línea de partida.
8. **El gato y el ratón:** se asigna un jugador para que sea el ratón y el otro para el gato, motívelo a que escoja el personaje que desea ser, los demás integrantes formarán un círculo alrededor del ratón tomados de las manos. El gato queda fuera del círculo. El gato pide queso al ratón, él se lo entrega. El gato le vuelve a pedir y el ratón no quiere darle nada. El gato se enoja y empieza a perseguirlo, tratando de entrar en el círculo. Los demás defienden al ratón y tratan de entorpecer las entradas y salidas del gato.
9. **Atrapados en los aros:** debe realizar un círculo de preferencia con los demás integrantes de la familia si fuera posible, se toman de mano, colocando dos aros, uno en el medio de los brazos de dos participantes y el otro de igual forma pero enfrente al que pusimos. Comienza a girar el aro, pero tiene que ser pasado por todo el cuerpo, si los aros llegan a chocar en el brazo del jugador que quedó pierde y sale del juego.
10. **Carrera con tres piernas:** forme parejas entre los miembros de la familia si es posible, o con los que logre formar parejas y atar con un pañuelo la pierna de uno con la del otro a la altura del tobillo. A la señal que usted indique saldrán corriendo, intentando no caerse hasta la línea de llegada. Para hacer el juego más difícil puede colocar como regla que la pareja que se caiga quedará descalificada.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CLÍNICA DE PSICOLOGÍA PEDIATRÍA IGSS

**GUÍA DE ACTIVIDADES PARA FORTALECER ÁREA ADAPTATIVA
5-6 años**

Nombre: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Fecha: _____ Caso
N: _____

Es importante que cuando realice estas actividades con su hija o hijo las sientan como un juego. Si usted como madre le transmite seguridad y cariño, las aprenderá mejor y ambos van a disfrutarlas.

1. Enséñele a su hija o hijo a comprender y cumplir ordenes e instrucciones sencillas como “coloca los crayones sobre la mesa”, “lleva la pelota a tu tía”, alcánzame los zapatos, etc.
2. Déle la oportunidad de jugar con otras niñas y niños de su edad para hacer amistades.
3. Trate de llevarlo de paseo por ejemplo al parque, enséñele las flores, animales, paisajes, etc. para que aprenda, fomite, ame y cuide la naturaleza.
4. Colóquese cajas de cartón de diferentes tamaños, jueguen de ir colocándolas sucesivamente una dentro de la otra, después deje que lo haga sola o solo.
5. A la hora de la comida déle la oportunidad de hacerlo sola o solo utilizando cuchara o tenedor y también vaso o taza.
6. motíVELO a que puedan conversar y observe que utiliza plurales, pregúntele ¿Qué estas haciendo? Y que le responda “si o no” en preguntas referente a si tiene sueño, hambre o frío.
7. haga que su hija o hijo la ayude a ordenar por ejemplo los juguetes, indíquele que los ordene por forma, color, tamaño, etc. esta actividad le servirá para ayudarle a ir formando juicios respecto al orden.
8. Enséñele a su hija o hijo a reconocer en los parentescos de las cosas y sus diferencias, por ejemplo: dígame estas pelotas se parecen en que son redondas, o son duras, pero se diferencian en que unas son grandes y las otras son pequeñas.
9. Cuando salgan hacia algún lugar, trate de que observe todo lo que hay a su alrededor, al regresar a casa juegue con su hija o hijo de recordar todo lo que vieron en ese lugar, esto le ayudará a reforzar la memoria.
10. Enséñele a contar las cosas que hay a su alrededor, por ejemplo: los juguetes de su cuarto, las flores del jardín, etc.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CLÍNICA DE PSICOLOGÍA PEDIATRÍA IGSS

GUÍA DE ACTIVIDADES PARA FORTALECER EL LENGUAJE
5-6 años

Nombre: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Fecha: _____ Caso
N: _____

Es importante que cuando realice estas actividades con su hija o hijo las sientan como un juego. Si usted como madre le transmite seguridad y cariño, las aprenderá mejor y ambos van a disfrutarlas.

1. **Veó, veó:** elija una letra y el sonido que hace y luego busquen cosas en la casa que comiencen con ese sonido. También puede dejar algunas cosas en lugares estratégicos para que su hija o hijo las encuentre puede ser un perrito o pelota para la letra "p" por ejemplo.
2. **Letras:** dibuje moldes de letras, recórtelas y anime a su hija o hijo a que elija las que se van a utilizar para formar palabras o nombres. No importa si su hija o hijo todavía no conozca todas las letras. Simplemente puede pasarle una y usted le indica su nombre.
3. **Cantemos un canción:** enséñele a su hija o hijo canciones cortitas y anímelo a cantarlas acompañadas de movimientos y palmaditas.
4. **Títeres:** puede utilizar calcetines y pegarles botones simulando ojos, otro en medio para la nariz y un pedazo de lana para la boca, coloque un pedazo de esponja adentro para formar el rostro para que cuando usted introduzca su mano en el calcetín pueda darle el movimiento de títere. Pueden armar historias, cuentos y dejar bolar la imaginación.
5. **Juguemos a la maestra o maestro:** déle un libro a su hija o hijo para que pretenda ser la o él maestro, puede utilizar algunos muñecos si los tiene para que formen parte de los alumnos, usted también puede ser audiencia.
6. **Cuéntame una historia:** utilice recortes de revistas de personajes, paisajes, etc, colóquelas boca a bajo, deben turnarse para voltear cada recorte, cada vez que den vuelta a uno tienen que ir formando una historia, motívelo para que lo haga, le ayudará a su habilidad narrativa.
7. **Permítale que haga actividades por sí mismo:** por ejemplo; pequeños mandados como ir a la tienda, llamadas por teléfono, escoger la ropa que se va poner. Esto le ayudará a sentirse más segura o seguro.
8. **Platiquemos:** conversen de las cosas que les sucedieron en el día, cuéntele a donde fue, que hizo en el trabajo si pasó por algún lugar y compró algunas cosas muéstreselas, diciéndole como se llaman. Todas las cosas pueden ser contadas con entusiasmo, tristeza, enojo, etc. según como pasaron, para que aprenda las diferencias.
9. **Evite terminar usted lo que su hija o hijo quiere decirle;** o pedirle que pare o comience de nuevo el relato.
10. **Déle la oportunidad a su hija o hijo de realizar actividades** donde logre éxito y hágaselo ver, premiándole de manera simbólica, por ejemplo con una paleta.