

Desarrollo psicomotor de la población infantil de Villa Rica, perteneciente a los hogares comunitarios de la cabecera urbana

Psychomotor development of children's population of villa rica belonging to urban header community homes

María Claudia Astaíza Aragón¹

Resumen

Objetivo. Identificar el desarrollo psicomotor en las áreas del desarrollo motor grueso, motor fino, lenguaje y socioafectivo de los niños pertenecientes a los hogares comunitarios urbanos en el municipio de Villa Rica, Cauca. Metodología. La población total fue de 324 niños y niñas menores de 5 años pertenecientes a los hogares comunitarios urbanos de Villa Rica, con una muestra por conveniencia de 182 niños para la evaluación de la escala abreviada de desarrollo; de estos, 163 niños y niñas tienen la relación talla y peso. Para la valoración del desarrollo psicomotriz se aplicó la Escala Abreviada de Desarrollo, de Nelson Ortiz, que evalúa las áreas: motricidad gruesa, motricidad fina-adaptativa, audición-lenguaje y personal social. Para la recolección de talla y peso se tomaron los datos registrados por las madres comunitarias en el formato de registro de cada niño. **Resultados.** Existe una tendencia a tener mayor peso en los niños de acuerdo con el valor de la mediana (16 kg), sin embargo esta tendencia no representa una diferencia estadísticamente significativa. En relación con la motricidad gruesa, casi la mitad de los niños: 40,11% se encuentran con calificación de alto. Al observar la motricidad fina, la puntuación en el 48,3% de la población es de medio, así como para lenguaje, área en la cual el 47,8% de los niños son calificados en este mismo nivel. En el componente psicoafectivo es llamativo que la mitad de la población está entre alerta y medio. Al observar la puntuación total se encuentra que 40,6% de los niños están en calificación media.

Palabras clave

Desempeño psicomotor; Talla; Peso.

I.U. Escuela Nacional del Deporte; Correo: mclauaa@hotmail.com mariaastaiza@endeporte.edu.co



Abstract

Objective. To identify psychomotor development in areas of thick motor development, fine motor, language and emotional partner of Children belonging to the Community Urban Households in the municipality of Villa Rica Cauca. Methodology. Total Population was 324 children below 5 years belonging to the Urban Community Homes in Villa Rica, with a convenience sample of 182 Children To The Brief Assessment Scale Development, these 163 Children have Relationship size and weight. For assessment of psychomotor development is I apply the Abbreviated Scale of Development Nelson Ortiz, What Evaluates areas: gross motor, fine motor - adaptive, and hearing, language and social staff. To collect height and weight for Registered Community mothers Data were collected in the registration form each child. Results. There is a Eurovegas weight having a mayor Children of Understanding with the median value (16 kg), but this trend does not represents statistically significant difference. In Connection with gross motor nearly half of Children: 40.11 % are with high rate. Al observe fine motor score in 48.3 % of the population is medium, So as to language Where 47.8% of the child Children Qualified In the Same Level. In the psycho Component is striking that half of the population is among alert and a half. Al observe total score is found that 40.6 % of children are on average rate.

Keywords:

Psychomotor performance; Size; Weight.

1. INTRODUCCIÓN

El desarrollo del niño se establece como un proceso dinámico, gradual y progresivo en el que intervienen diferentes factores que se relacionan de una manera muy estrecha, por ejemplo, el desarrollo psicomotor del niño no está ligado solamente a la maduración cerebral sino también a los factores biológicos, comportamentales, servicios de salud y el medio ambiente físico y social.

El desarrollo es el resultado de los procesos de crecimiento y maduración; se expresa en la capacidad del individuo para adquirir mayor estabilidad interna en relación con los cambios del medio reflejados en su contexto (Chávez, 2005). Para hablar de desarrollo infantil, parafraseando a Cratty, es importante considerar que este implica un proceso en el que se produce una transformación, pero además en este desarrollo se debe considerar al individuo como un sistema en el cual se observa una interacción entre diferentes subsistemas, cuya relación permite un intercambio y un aporte mancomunado.

Así mismo, se encuentra a nivel de desarrollo psicomotor el concepto mencionado por Doussoulin y Michelin, quienes hablan de un proceso de continuo cambio, en el cual el niño empieza a dominar niveles cada vez más complejos de movimiento, pensamiento, relaciones con los demás, con los objetos y con el medio ambiente.

El conocimiento de algunos factores biológicos y el estudio del desarrollo psicomotor de los niños pertenecientes a los hogares comunitarios en el municipio de Villa Rica reviste una valiosa importancia a nivel psicomotor y social. En efecto, a partir de esta información se pueden establecer intervenciones más eficaces en la prevención y crecimiento de los niños en todos los aspectos del desarrollo humano, considerando la primera infancia como una etapa de la vida desde la cual se fundamenta el posterior desarrollo del



adulto. Cuando se planea y se actúa con el propósito de invertir socialmente en la población infantil, se está pensando a largo plazo en el progreso y desarrollo de un país con unas mejores condiciones.

Este trabajo se realiza en el municipio de Villa Rica, localizado al norte del departamento del Cauca y a 10 minutos de la capital del Valle del Cauca. Es una región que se caracteriza por presentar unas complejidades políticas, étnicas, culturales, sociales y geográficas que hacen necesario que al plantear diferentes intervenciones en salud, se tenga en cuenta esta diversidad para entender las lógicas sociales.

Bajo esta mirada, la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte y el programa de fisioterapia entiende su participación como un ente educativo que propende por el beneficio del desarrollo social regional y nacional, en coherencia con la misión institucional que establece entre sus objetivos, contribuir en la consolidación del proyecto nación desde el deporte y la salud entre otros.

2. MÉTODOS

El presente es un estudio descriptivo correlacional que permite conocer el crecimiento y desarrollo de los diferentes niños y niñas pertenecientes a los hogares comunitarios urbanos del municipio de Villa Rica, Cauca. Para la valoración del desarrollo psicomotriz se aplicó la escala abreviada de desarrollo establecida por Nelson Ortiz que desarrolla cuatro áreas de trabajo: motricidad gruesa, motricidad fina- adaptativa, área audición- lenguaje y área personal- social. Este instrumento es utilizado a nivel nacional dentro del programa de detección temprana de las alteraciones de crecimiento y desarrollo, y se encuentra validado por la Unicef. Para la recolección de la información respecto a la escala abreviada de desarrollo se contó con la participación de estudiantes que fueron ca-

pacitados y acompañados para la evaluación de los niños. En la actividad de recolección de información participaron 182 niños del municipio de Villa Rica (Cauca) pertenecientes a los hogares comunitarios, y quienes además se encontraban en los hogares durante los dos días de registro. Para el análisis se realizó el test de normalidad [Sktest] y dado que ninguna de ellas presentó un comportamiento normal se decidió presentar la información a partir de mediana y rangos intercuartílicos [IQ].

Respecto a talla y peso, la información se extrajo de los registros que se encuentran en los formatos de recolección de los niños por las madres comunitarias; se consideró una diferencia estadísticamente significativa ≤ 0.05, para analizar el comportamiento de la variable. Para las variables peso y talla se presentan los gráficos de dispersión de acuerdo con el género de los niños.

Se obtuvo la autorización previo consentimiento de las directivas, teniendo en cuenta los parámetros en investigación científica de Helsinki y el reporte de Bermont, para garantizar la privacidad y confidencialidad de la información recolectada. El acceso a esta población se realizó a través de la Fundación Villa Rica y Secretaría de Educación Municipal entidades que permitieron un trabajo en equipo entre el municipio y la I.U Escuela Nacional del Deporte.

3. RESULTADOS

3.1 Descripción por género

Tabla 1. Distribución por género

Genero	Frecuencia	Frecuencia relativa		
Masculino	99	54,4		
Femenino	83	45,6		
Total	182	100,0		

Fuente: Elaboración propia.



De 182 niños evaluados (Ver Tabla 2), el 45,5 % son de género femenino y predomina el género masculino con un 54,4%. El promedio de la edad de los niños incluidos en la recolección de información fue de 43 meses (3,5 años); el niño con menor edad incluido en las observaciones tenía 2 meses de edad y el mayor 71 meses (5,9 años).

3.2 Descripción de la talla y peso en relación con el género.

La Tabla 2 describe las variables talla y peso en relación con el género, las cuales no dieron normalidad.

Tabla 2. Relación talla-peso con género

Variable	n	Me- RIQ	Categorías	Me -RIQ	P	
Talla	163	98 [90 -104]	Masculino	98 [90.5 -105]	0,26	
			Femenino	97.25 [88 -102.7]		
Peso	163	15 [13-17]	Masculino	16 [13 -18]	0,16	
			Femenino	15 [12.5 -17]	0,10	

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con lo expresado en la Tabla, ninguna de las variables mencionadas presentó diferencias significativas en la puntuación entre niños y niñas. Respecto a la dispersión de la talla en los niños y niñas incluidos en la actividad, se observan tres valores extremos (por debajo del percentil 5) para la talla en todo el grupo de niños.

Para la dispersión del peso en los niños y niñas participantes se puede observar que existe una tendencia a tener mayor peso en los niños de acuerdo con el valor de la mediana (16 kg), sin embargo esta tendencia no representa una diferencia estadísticamente significativa.

3.3 Descripción de las variables cualitativas motricidad gruesa, motricidad fina, lenguaje y psicoafectivo (personal – social) en relación con el género

En la Tabla 3 se hace referencia a la relación de análisis bivariable entre cada variable con el género.

Tabla 3. Distribución de cada variable por género

Variable	Categorías	Masculino		Femenino		
		f	8	f	8	p p
Motricidad gruesa	Alerta	5	5,1%	6	7,2%	
	Medio	28	28,3%	22	26,5%	0.9
	Medio alto	26	26,3%	22	26,5%	7 0.3
	Alto	40	40,4%	33	39,88	_
Motricidad fina	Alerta	30	30,3%	23	27,78	
	Medio	54	54,5%	34	41,0%	0.06
	Medio alto	7	7,1%	14	16,9%	0,00
	Alto	8	8,1%	12	14,5%	
Lenguaje	Alerta	25	25,3%	13	15,7%	
	Medio	49	49,5%	38	45,8%	0.07
	Medio alto	15	15,2%	26	31,3%	0.07
	Alto	10	10,1%	6	7,2%	
Componente psicoafectivo	Alerta	18	18,2%	18	21,7%	
	Medio	36	36,4%	22	26,5%] 0.34
	Medio alto	22	22,2%	16	19,3%	7 0.39
	Alto	23	23,2%	27	32,5%	
Puntuación total	Alerta	9	9,1%	8	9,6%	
	Medio	44	44,4%	30	36,1%	0.26
	Medio alto	24	24,2%	16	19,3%	0.20
	Alto	22	22,2%	29	34,9%	

Fuente: Elaboración propia.

Respecto al análisis bivariable de la escala abreviada por género no se presentaron diferencias estadísticamente significativas; sin embargo, llama la atención que la motricidad fina y el lenguaje parecen tener un comportamiento diferencial entre niños y niñas. Las niñas presentan una mejor motricidad fina y de lenguaje.

3.4 Descripción por cada variable respecto a su rango de valoración

3.4.1 Características de la motricidad gruesa y la motricidad fina según los rangos de la Escala de evaluación.



Gráfico 1. Calificación de la evaluación en motricidad gruesa y motricidad fina.

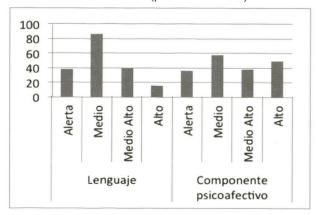


Fuente: Elaboración propia.

En relación con la motricidad gruesa (Ver Gráfico 1) casi la mitad de los niños (40,11%) se encuentran con calificación de alto. Al observar la motricidad fina la puntuación en 48,3% de la población es de medio

3.4.2 Características de lenguaje y socio afectivo según los rangos de la escala de evaluación

Gráfico 2. Calificación de la evaluación en lenguaje y socio afectivo (personal–social)



Fuente: Elaboración propia.

Respecto al lenguaje (Ver Gráfico 2) el 47,8% de los niños son calificados en el nivel medio. En el componente psicoafectivo es llamativo que la mitad de la población está entre alerta y medio. Al observar la puntuación total se encuentra que 40,6% de los niños están en calificación media.

4. DISCUSIÓN

La finalidad de este trabajo estaba enfocada en conocer las condiciones de los niños pertenecientes a los hogares comunitarios de Villa Rica con el fin de dar lineamientos al trabajo que se venía realizando desde proyección social con la población infantil y con las madres comunitarias. Para la facultad de Salud y Rehabilitación es importante darle un seguimiento a esta población y acompañamiento estableciendo programas y proyectos que beneficien la población vulnerable con un compromiso institucional de cara al desarrollo social de la región y la nación.

La población total correspondía a 324 niños de 27 hogares comunitarios, de los cuales se visitaron 23 hogares y se realizó evaluación a 182 niños y el registro de talla y peso a 163 niños.

Según el Ministerio de Protección Social de la Dirección de Epidemiologia y Demografía, se observa una tendencia a encontrar un mayor número de población de género masculino.

Según Messier, quien determinó en el trabajo la detección precoz en el desarrollo infantil, el 58% de la población fue de género masculino. En comparación con este estudio se evidencia un mayor porcentaje de hombres, los resultados obtenidos son coherentes con las generalidades nacionales y las características sociodemográficas de la población.

Según Pesántez (2011), en un estudio realizado en Cuenca, en el que se buscaba determinar el crecimiento y desarrollo de los/as niños/as menores de cinco años que asisten al Centro de Desarrollo Infantil "las Ardillitas" se encontró una puntuación total de 70.3% en valoración medio. Estas cifras indican que la mayoría de participantes del estudio se encuentran en los percentiles cercanos a la normalidad. De igual manera, Messier en el trabajo "Detección precoz del desarrollo infantil, la población infantil", la mayoría de variables se encuentran en rango medio,



excepto el lenguaje. En relación con la información recolectada para esta investigación, la mayoría de niños se encuentran en rangos de evaluación media, a excepción de la motricidad gruesa, ubicada en un rango de valoración alto.

A pesar de que no es posible en este ejercicio exponer una posible asociación entre las variables de motricidad gruesa, fina, lenguaje y socioafectivo, valdría la pena realizar un ejercicio en mayor profundidad a partir de un cálculo de tamaño de muestra, confianza y poder estadístico con el propósito de establecer el comportamiento de estos componentes de la EAD de acuerdo con el género, como lo menciona Sánchez y Sguassero (2007).

Finalmente es de interés para la Facultad de Salud y Rehabilitación seguir haciendo acompañamiento a esta población infantil, con evaluaciones más específicas que permitan relacionar además los comportamientos sociales y culturales de esta población.

5. CONCLUSIONES

Los hallazgos disponibles permiten establecer que hay diferencias en el componente de la motricidad fina y el lenguaje, lo que implica que debe hacerse un seguimiento y acompañamiento en los niños pertenecientes a los hogares comunitarios.

Se considera importante seguir trabajando en la detección de alteraciones en crecimiento y desarrollo para promover la implementación de programas de formación a las madres comunitarias y estimulación en los Centros de Desarrollo Infantil debidamente planificados y estructurados, apropiados para cada edad, con el fin de favorecer un desarrollo integral como parte de una formación integral en los niños.

Por último, considerando las condiciones físicas y sociales de esta población en las que puede verse influenciado el desarrollo del niño, es importante considerar programas y proyectos que deben ser individuales y propios de las necesidades de cada

región por las características con que cada uno de ellos cuenta. Es importante plantear para próximos trabajos aspectos de crianza, conocimientos, actitudes y prácticas propios de la región.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Chávez R. Neurodesarrollo Neonatal e Infantil. México, D.F: Panamericana; 2005.
- Cratty BJ. Desarrollo perceptual y motor en los niños. New York: Prentice- Hall; 1979.
- 3. Pesántez C. Valoración de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas menores de cinco años que asisten al Centro de Desarrollo Infantil 'Las Ardillitas' del Bosque de la parroquia Monay, Cuenca.2009-2010 [Internet]. 2011. Disponible desde: http://dspace.ucuenca.edu.ec:8080/xmlui/handle/123456789/3596?show=full.
- 4. Sánchez CM. Comparación de la escala abreviada del desarrollo con una traducción al Español del instrumento neuro sensorymotor. Obtenido de Comparación de la escala abreviada del desarrollo con una traducción al Español del instrumento neuro sensorymotor [Internet]. Disponible desde: http://repositorio.uis.edu.co/jspui/bitstream/123456789/10009/2/124312.pdf
- 5. Sguassero Y. Nuevos estándares de crecimiento de la OMS para niños de 0 a 5 años: su validación clínica en Centros de Salud de Rosario, Argentina. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2007. pp. 38-42. Disponible desde: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752007000100009
- 6. Valdivia AB. Coordinación motora: influencia de la edad, sexo, estatus, socioeconómico y niveles de adiposidad en niños peruanos. Revista Brasilera de Cineantropometria y desempeño humano [Internet]. 2008. pp. 25-34. Disponible desde: https://www.researchgate.net/publication/26497500_Motor_coordination_Influence_of_age_sex_socio-economic_status_and_levels_of_adiposity_in_peruvian_children
- 7. Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de situación de Salud de Poblaciones diferenciales relevantes [Internet]. 2013. Disponible desde: https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20 y%20Publicaciones/An%C3%A1lisis%20de%20 poblaciones%20diferenciales.pdf