

11226

2 of 62



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HGZ No. 11 XALAPA, VER. UMF No. 10

Efectos de la Interacción Social
en el Proceso de Adaptación del
Preescolar con Antecedente de
Guardería.

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL POSTGRADO EN LA
ESPECIALIDAD DE:

MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

SAUL MURRIETA VEGA



XALAPA, VER.

1988

FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

	Pag.
Objetivo de trabajo	1
Introducción	2
Planteamiento del problema	5
Hipótesis General y Estadísticas	6
Material y Método	7
Criterios de inclusión y no inclusión	9
Formularios	11
Resultados	18
Conclusiones y Comentarios	21
Bibliografía	22

OBJETIVO DE TRABAJO:

 Demostrar que las diferencias en la adaptación social de los preescolares, son el resultado del nivel de socialización proporcionado por los -- adultos encargados de su crianza.

INTRODUCCION:

Las personas desempeñan dos papeles evidentes en el desarrollo temprano del niño. Los adultos y los niños mayores alivian el malestar de un infante y le ofrecen oportunidades de interacción, a consecuencia de lo cual los infantes desarrollan una relación emocional especial con los seres humanos - que cuidan de ellos, relación a la que suele dársele el nombre de apego; en segundo lugar, la interacción social fomenta un desarrollo cognoscitivo y social e influye en la velocidad con que se lleva a cabo el desarrollo (1,8).

La conducta de adaptación, definida como el grado de eficiencia con la que la persona se enfrenta a las normas de independencia personal y responsabilidad social para su edad y su grupo cultural, es el criterio más difícil de establecer. La conducta que es satisfactoria (de adaptación) en una situación, puede no serlo (desadaptación) en otra, de modo que incluso la idea de "conducta de adaptación" es en sí misma un concepto que no se puede medir con facilidad (5). Existen distintas escalas constituidas especialmente, la AAMD (Adaptative Behavior Domains) que es una entrevista aplicada al familiar del niño: la VABS (Vineland Adaptative Behavior Scale) de utilidad-

para evaluar adaptación desde el nacimiento hasta los 18 años de edad (1,5,9) y otras menos conocidas como la de Thompson-Patterson (10,11).

Los procesos y cualidades psíquicas de la personalidad se forman durante la infancia y continúan cambiando y perfeccionándose durante toda la vida (7), ésta se efectúa bajo la influencia determinante de las condiciones de vida y de la educación en correspondencia con el medio ambiente y bajo la influencia directriz de los adultos (6,7,8).

La interacción social, en la infancia cobra gran importancia ya que -- las diferencias psicológicas entre los niños preescolares, son el resultado, en parte, de las variaciones en la manera como los trataron los adultos en la infancia (6,7,8,9).

En la edad preescolar el niño inicia una socialización extrafamiliar con grupos de la misma edad --no con sus hermanos-- y con adultos no familiares (la educadora), necesaria como paso previo para ir a la escuela primaria. Además, se "desprende" , por primera vez, de su madre y con eso inicia el camino hacia la libertad (6). El desarrollo es gradual y lento, permitiendo el paso a un nuevo nivel de maduración (5,6,7). En la relación interfamiliar y en la organización de la familia, hemos de buscar satisfacer las demandas que implícitamente señala Makarenko, usando la guardería y el jardín de niños, pero además, concediendo más tiempo e interés más genuino a la relación con nuestros hijos y a su educación (2,6).

W. Wolff, precisa que la personalidad del niño, en particular su vida social, está determinada, en alto grado, por la actitud de los padres; como

los padres constituyen el medio básico del niño, sus actividades determinan en gran medida, las futuras relaciones sociales del hijo y puesto que son modelos para la formación de los ideales y los valores de éste, cavan los surcos que el niño seguirá hacia su concepción total del mundo (6).

Los niños de una misma edad, adquieren muchos rasgos psicológicos -- diferentes, según las condiciones histórico-sociales concretas en que viven y según como se educan (7).

A diario, en la vida cotidiana, vemos jóvenes y niños con algún desajuste emocional, lo cual, lógicamente repercute en su desarrollo social y en la comunidad misma. Desde luego, son múltiples los factores que pudieran -- influir en la génesis de tales conductas, pero la experiencia y los estudios científicos realizados han demostrado que las diferencias en las respuestas del individuo, obedece a la naturaleza de su relación con el medio ambiente y a las personas encargadas de su educación.

Se ha observado que aquellos niños que han tenido acceso a las guarderías, su nivel de socialización es mejor, en comparación con los que no han tenido la oportunidad de estar en instituciones de ésta índole; aunque sabemos, que no existe una receta perfecta para la crianza de los niños y que es tos, parecen ser capaces de desarrollarse adecuadamente dentro del marco de toda una gran variedad de rutinas de crianza. Además, no todos los infantes son iguales y sus necesidades suelen ser diferentes.

Por lo que nos planteamos el siguiente problema:

¿Los niños cuidados en guardería tienen mejor proceso de adaptación - en comparación con los niños cuidados por la madre únicamente?

HIPOTESIS GENERAL Y ESTADISTICAS.

HIPOTESIS GENERAL:

Los niños cuidados en guardería tienen mejor proceso de adaptación en comparación con los niños cuidados por la madre unicamente.

HIPOTESIS ESTADISTICAS:

Ho.- Los niños cuidados en guardería tienen igual proceso de adaptación en comparación con los niños cuidados por la madre unicamente.

H1.- Los niños cuidados en guardería tienen mejor proceso de adaptación en comparación con los niños cuidados por la madre unicamente.

MATERIAL Y METODO

Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal, comparativo y observacional (prospectivo de dos cohortes), en una muestra de 318 niños seleccionados con la técnica de asignación aleatoria, cuyas edades oscilaran entre los 3 y 5 años de edad y que acudieran, de primera vez, a un jardín de niños perteneciente al Sistema Federal de la Región de Xalapa.

La muestra se calculó en base a 1850 niños inscritos al primer nivel de preescolar en los 72 jardines existentes en la región mencionada. Los niños seleccionados fueron tomados de 16 jardines, también seleccionados con la técnica de asignación aleatoria.

Se elaboraron dos formularios para captación de la información, uno para inclusión al estudio y el otro para la medición del comportamiento --- adaptativo (ver anexos 1 y 2), los cuales fueron estructurados en base a los criterios de inclusión y no inclusión y a conductas observadas como -- agresión, dependencia, miedo, ansiedad, aislamiento, llanto y participación respectivamente, dándose a éstos últimos un valor jerarquizado según la magnitud de cada acción (ver anexo 3).

De las encuestas aplicadas, pudimos detectar únicamente 30 niños con el antecedente de guardería, los cuales fueron comparados con otros 30 niños seleccionados al azar pero que reunieran las mismas características del primer grupo a excepción del antecedente de guardería.

Se hicieron tres mediciones (una al inicio del curso, la segunda a -

los 15 días y una tercera a 1 mes de haber ingresado al jardín de niños) y - de las calificaciones asignadas a cada niño, se obtuvo una X para cada grupo y evaluación (con guardería y sin guardería; la, 2a., y 3a., evaluación), - considerando mejor adaptados a los que se encontraron por arriba de la X tomada como standar y menos adaptados a los que se encontraron en el nivel inferior de ésta.

Las encuestas fueron aplicadas a los niños que reunieron los criterios de inclusión en forma simultánea en los 16 jardines escogidos, por Residentes del segundo año de la Especialidad de Medicina Familiar adscritos al HGZ 11. de ésta ciudad Capital; la primera evaluación al inicio del curso, la segunda a los 15 días y la tercera a los 30 días de haber iniciado las labores de preescolar.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y NO INCLUSIÓN.**CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Niños entre los 3 y 5 años de edad
- Niños de uno y otro sexo
- Niños que acudan a algún jardín de niños de la Secretaría de Educación -- Pública de ésta Ciudad de Xalapa.
- Hijos de madres menores de 19 años de edad.
- Hijos de padres sanos
- Hijos de madres de cualquier nivel sociocultural y económico
- Hijos deseados
- Niños sin antecedentes de prematuridad o enfermedades crónicas.
- Niños sin diagnósticos previos de psicosis, neuróticos, oligofrenias o trastornos por déficit de la atención.
- Niños procedentes de familia urbana, nuclear, integrada y en cualquier fase de evolución.

CRITERIOS DE NO INCLUSIÓN:

- Niños menores de 3 años o mayores de 5
- Niños que no acudan a algún jardín de niños de ésta Ciudad y del Sistema Federal.
- Hijos no deseados
- Hijos de madres menores de 19 años
- Hijos de padres no sanos

- Niños con antecedentes de prematurez o enfermedades crónicas
- Niños procedentes de familia rural, compuesta y desintegrada
- Niños con diagnósticos previos de psicosis, neurósis, oligofrenia o trastornos por déficit de la atención.

A_N E X O S
(FORMULARIOS)

ANEXO I

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL VERACRUZ NORTE
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA II UMF 10

A.- DATOS GENERALES:

- 1.- Nombre del niño:
- 2.- Dirección
- 3.- Edad.....Sexo.Ingreso familiar total
- 4.- Nombre del jardín de niños al que asiste
- 5.- Dirección*.....

B.- DATOS DEL NIÑO:

- 1.- Obtenido por parto: Antes de tiempo (), de tiempo (), después de tiempo ()^o.
- 2.- De cuantos meses fué su embarazo:meses
- 3.- Tipo de parto: normal (), anormal ().
- 4.- Si fué parto anormal especifique la causa:
- 5.- Tiene diagnósticos previos de: Psicosis (), Neurósis (), --
 : Oligofrenia (), o trastornos por déficit de la atención ().-
- 6.- Padece alguna enfermedad crónica: SI () No ().
- 7.- Especifique:
- 8.- Número de hermanos lugar que ocupaedad del-
 niño anterior.....años.....meses.

- 9.- Acudió a guardería: Sí (), No (), por que tiempo.....
- 10.- Quién se encargó del cuidado del niño: los padres (), los abuelos (), los tíos (), otros (), especifique
- 11.- Vive solo con sus padres y hermanos (), con sus padres, hermanos y otros familiares (), únicamente con el padre (), únicamente con la madre (), otros (), especifique

C.- DATOS DE LOS PADRES:

- 1.- Edad de la madreaños.
- 2.- Escolaridad de los padres: ElElla
- 3.- Planeó su embarazo: Sí () No ()
- 4.- Deseaba su embarazo: Sí () No ()
- 5.- Padecan o padecieron alguna enfermedad crónica: Sí (), No ().
Especifique

4.- Con qué frecuencia el niño muestra ansiedad ante alguna actividad u orden que se le dé.

() Siempre () Casi siempre () Rara vez () Nunca

5.- Ha notado usted que el niño busque aislarse de su compañeros.

() No participa en juegos colectivos

() No establece relaciones con sus compañeros

() No presta sus objetos personales

() No comparte sus alimentos ni juguetes

6.- Ante qué situaciones el niño llora con frecuencia en el jardín

() Cuando llega

() Cuando se le prohíbe algo

() por cualquier cosa

7.- Con qué frecuencia participa el niño voluntariamente en actividades -- educativas.

() En todas las actividades educativas

() En la mayor parte de ellas

() Sólo en algunas

() En ninguna actividad

8.- Con qué frecuencia participa activamente el niño en actividades de recreación.

() Siempre

() Casi siempre

() Rara vez

() Nunca

OBSERVACIONES:

ANEXO 3
JERARQUIZACION DE LAS CONDUCTAS PARA
SU EVALUACION

1.- AGRESION:

- 1.- No acatar órdenes
- 2.- Gritar
- 3.- Tirar el material
- 4.- Romper el material
- 5.- Patear
- 6.- Pegar

2.- DEPENDENCIA:

- 0.- Para ninguna actividad
- 1.- Para las actividades con mayor dificultad.
- 2.- Para las actividades de recreación
- 3.- Para todas las actividades

3.- MIEDO:

- 0.- Nunca
- 1.- Rara vez
- 2.- Casi siempre
- 3.- Siempre

4.- ANSIEDAD:

- 0.- Nunca
- 1.- Rara vez
- 2.- Casi siempre
- 3.- Siempre

2.- Casi siempre

3.- Siempre

5.- AISLAMIENTO:

1.- No presta sus objetos personales

2.- No comparte sus alimentos ni juguetes

3.- No participa en juegos colectivos

4.- No establece relaciones con sus compañeros

6.- LLANTO:

1.- Cuando llega

2.- Cuando se le prohíbe algo

3.- Por cualquier cosa

7.- PARTICIPACION:

3.- En ninguna actividad educativa

2.- Sólo en algunas actividades educativas

1.- En la mayor parte de las actividades educativas

0.- En todas las actividades educativas

8.- COOPERACION:

3.- Nunca

2.- Rara vez

1.- Casi siempre

0.- Siempre

RESULTADOS

En la investigación efectuada, se estudiaron 60 niños (30 con antecedentes de guardería y 30 sin éste), cuya edad oscilara entre los 3 y 5 años de edad y que asistían a algún jardín de niños del Sistema Federal ubicado en la Región de Xalapa, Ver., durante el mes de Septiembre de 1987, con los siguientes resultados:

Como podrá observarse en el cuadro No. 1, correspondiente a la primera evaluación, se encontró que del total de los niños (60), 33 (55%) estaban menos adaptados; de los cuales 17 (51.5%) tenían antecedentes de guardería y 16 (48.4%) no. Así mismo, observamos 27 niños mejor adaptados; de los cuales 13 (48.1%) tenían antecedente de guardería y 14 (51.8%) no.

En la gráfica No. 1 basada en el cuadro No. 1, se muestra que el 56.66% de los niños con antecedentes de guardería estaban menos adaptados al inicio del estudio y el 43.33% más adaptados. El 53.33% de los niños sin guardería, al inicio del estudio estaban menos adaptados y el 46.66% mejor adaptados.

El cuadro No. 2 (tercera evaluación), muestra lo siguiente: 38 niños menos adaptados 17 (44.7%) con antecedentes de guardería y 21 (55.2% sin este). 22 niños más adaptados 13 (59.0%), con antecedentes de guardería y 9 (40.9% sin éste).

En la gráfica No. 2 basada en el cuadro No. 2, observamos: menos adaptados 56.66% y más adaptados 43.33% para los niños con antecedentes de guardería y 70% menos adaptados, con 30% más adaptados en los niños sin antecedente de guardería.

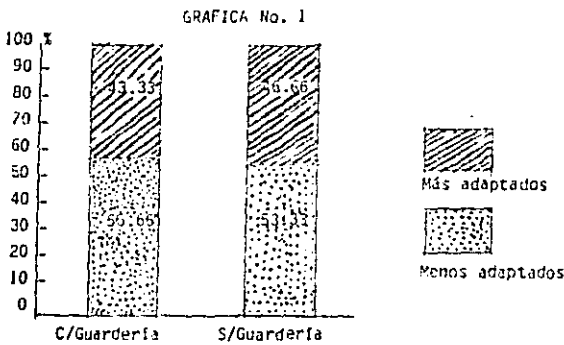
ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

CUADRO No. 1

Adaptación social del preescolar con y sin antecedentes de guardería observada durante un mes en jardines de niños de la Región de Xalapa, Ver., (1a. Evaluación, Septiembre / 87).

	NIÑOS ADAPTADOS		TOTAL
	- \bar{x}	+ \bar{x}	
CON GUARDERIA	17	13	30
SIN GUARDERIA	16	14	30
TOTAL	33	27	60

FUENTE: Encuestas aplicadas.



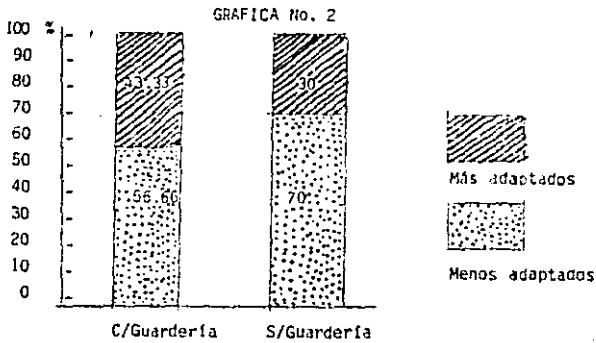
FUENTE: Cuadro No. 1

CUADRO No. 2

Adaptación social del preescolar con y sin antecedentes de guardería - observada durante un mes en jardines de niños de la Región de Xalapa, Ver.. - (3a. Evaluación, Septiembre / 87).

	NIÑOS ADAPTADOS		TOTAL
	- X	+ X	
CON GUARDERIA	17	13	30
SIN GUARDERIA.	21	9	30
T O T A L	38	22	60

FUENTE: Encuestas aplicadas.



FUENTE: Cuadro No. 2

CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

Se tomó como estándar al promedio de las evaluaciones obtenidas por cada niño en la primera y tercera aplicación de las encuestas y utilizando el estadístico t de student para muestras homogéneas, para una cola, con un coeficiente de confianza del 95%, un nivel de significancia del 0.05, una t_c de 2, no encontramos los elementos suficientes para rechazar la hipótesis de nulidad: "los niños cuidados en guardería tienen igual proceso de adaptación en comparación con los niños cuidados por la madre únicamente" ya que la t calculada fué de -0.46 y por tanto se acepta H_0 .

COMENTARIOS:

Tanto las observaciones empíricas como la literatura están acordes -- en cuanto a que un niño que acude a guardería tendrá un mejor proceso de socialización y por ende mejor adaptación que aquel que no ha tenido la oportunidad de estar en una institución de éste tipo. Como puede verse, en el presente estudio no fué posible hacer tal verificación, por lo tanto, se sugiere seguir trabajando en ésta línea de investigación a fin de obtener datos más precisos con un tamaño de muestra mayor y que además, el tiempo de observación del preescolar sea por un tiempo más prolongado ya que el empleado -- por nosotros fué solo de un mes con tres mediciones: al ingreso, a los 15 y a los 30 días respectivamente.

B I B L I O G R A F I A

- 1.- Duker PC, Van DC, Jol K, Oud H. Determinants of mal adaptative behavior - of institutionalized mentally retarded individuals. Am J Ment Defic 1986 Jul; 91 (1): 51-6
- 2.- Larsson G, Bolhin AB, Stenbacka. Prognosis Of children admitted to institutional care during infancy. Child abuse Negl 1986; 10 (3): 361-8
- 3.- Salisbury CL. Adaptation of the Questionnaire on Resources and Stress- -- Short Form. Am J Ment Defic 1986; Jan; 90 (4): 456-9
- 4.- Kazak AE. Families With physically handicapped children: social ecology - and family systems. Fam Process 1986; Jun; 25 (2) : 265-81
- 5.- Harvey FC, F. Mc Coy G. Transtornos de la Conducta en el niño. México: El Manueal Moderno, 1981. 238-39
- 6.- Saenz FC. La Socialización en la Etapa Preescolar .-En Ramos GR. El Cre- cer de Nuestros Hijos. México IMSS, 1980: 291-95
- 7.- Desarrollo Psíquico del Niño. Cap. XIX, La Edad Preescolar. En Smirnov AA Leontiv AM, Robinshtein SL, Tieplov BN. Enciclopedia de Psicología Tomo I México: Editorial Grijalvo, S.A.. 1978: 511-22
- 8.- Mussen PH, Conger JJ, Kagan G. Desarrollo de la Personalidad en el Niño.- México. Editorial Trillas (2a. Edición), 1982: 154-6; 169-70
- 9.- Taylor RL, Warren YA, Th.D. Valoración Educativa y Psicológica de Niños - con Transtornos del Aprendizaje. Clin Ped Nta 1984; 2 : 294-95

- 10.- Thompson MG, Patterson PG. The Thompson-Patterson Scale of psychosocial development: I. Can J Psychiatry 1986: Jun; 31 (5): 387-97
- 11.- Hoffer M, Thompson MG. The Thompson-Patterson scale of psychosocial development: II. Can J Psychiatry 1986: Jun; 31 (5): 398-406