

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA, DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL “DR. JUAN N. NAVARRO”**



TESIS:

Desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 5 años de la Ciudad de México:
Impacto de la conducta materna.

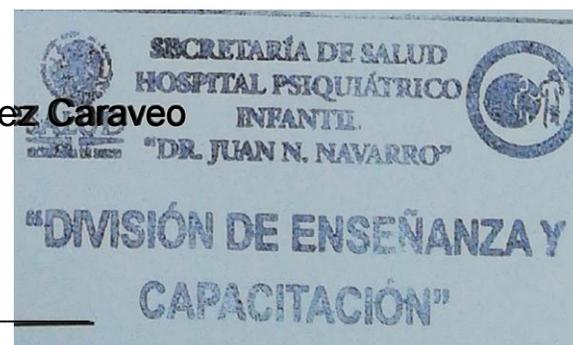
**QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA
EN PSIQUIATRÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA PRESENTA:**

José Luis Bautista Alvarado

TUTORA:

Dra. María Elena de los Dolores Márquez Caraveo

A blue rectangular box containing a handwritten signature in black ink.



CIUDAD DE MÉXICO, FEBRERO 2019



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.

HOJA DE DATOS

Nombre del Alumno autor del trabajo de Tesis:

José Luis Bautista Alvarado

Correo electrónico: lizern_01@hotmail.com

Nombre del Tutor (a):

Dra. María Elena de los Dolores Márquez Caraveo

Correo electrónico: malenamarquezc@gmail.com

Institución donde labora: Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”

Nombre de la asesora:

Mtra. Verónica Pérez Barrón

Correo electrónico: veronicaperezbarron@gmail.com

Institución donde labora: Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”

RESUMEN

Antecedentes: Se sabe que el entorno donde se desarrolla el niño es importante, tanto por las interacciones bidireccionales, es decir la influencia del niño hacia su ambiente, y la influencia del ambiente hacia el niño. Específicamente la conducta materna influye en el desarrollo del lenguaje.

Objetivo: Estimar el impacto de la conducta materna en el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 5 años de edad de la Ciudad de México, como objetivos específicos, identificar las características sociodemográficas de la población de estudio, la conducta materna en la muestra de estudio durante el seguimiento, la adquisición de conceptos antitéticos en la muestra durante el seguimiento, el impacto de la conducta materna sensible en la adquisición de conceptos antitéticos en la muestra de estudio durante el seguimiento.

Material y métodos: Se evaluaron a 45 niños con edades comprendidas de 3 a 5 años, por medio de los instrumentos de Conducta Materna, Conceptos Antitéticos y Cuestionario Socioeconómico, a través de evaluaciones trimestrales en los primeros 2 instrumentos, y evaluaciones semestrales en el cuestionario socioeconómico. Posteriormente se delimitaron las puntuaciones a través de medidas de tendencia central, y posteriormente el análisis por medio de la X^2 .

Resultados: Se comprobó la relación de la conducta materna en la adquisición de conceptos antitéticos, consecuentemente del lenguaje, se identificaron las características de sociodemográficas de los individuos lo cual es representativa de la población que es usuaria del Hospital Psiquiátrico Infantil.

Conclusiones: Los hallazgos de este trabajo aportan datos coincidentes con resultados anteriores, en países en vías de desarrollo.

Términos MeSH: Conducta materna, Conceptos antitéticos, niños 3 a 5 años.

ÍNDICE GENERAL

Introducción	5
Marco teórico	6
Planteamiento del problema	28
Justificación	29
Hipótesis	30
Objetivos	30
Material y método	31
Resultados	38
Discusión	42
Conclusiones	43
Recomendaciones y limitaciones	43
Referencias	44
Anexos	50

INTRODUCCIÓN

El ser humano es un individuo social, entendiendo esto como la interrelación con sus semejantes, dentro de esta relación social se encuentra la comunicación con el lenguaje verbal y no verbal. Para que el ser humano tenga esta capacidad de comunicación debe tener un proceso de maduración desde el momento del nacimiento. Durante el desarrollo del individuo, se consideran los cambios del individuo durante el transcurso de la vida, y a través de estos cambios, las diferencias entre los individuos, de esta manera en el desarrollo del ser humano se consideran múltiples procesos y vías de desarrollo, a su vez múltiples vías durante el desarrollo, de modo que el individuo puede llegar a un nivel de desarrollo promedio dentro de una población por diferentes vías evolutivas. Dicho lo anterior, un mismo evento durante el proceso de desarrollo no siempre culminará en un solo resultado, es mucho más probable que el comportamiento del individuo se ajuste al contexto y de esta manera a los eventos que ocurran a lo largo de la vida. En relación con el desarrollo del lenguaje, la adquisición de las diferentes habilidades lingüísticas en el individuo está influenciada por diferentes eventos y/o ambientes, entendidos estos como los entornos cultural, social, escolar y familiar. En cuanto al entorno cultural se han visto diferencias importantes en la obtención de competencias lingüísticas por ejemplo la población oriental en comparación con la población occidental, esta última es más expresiva en cuanto a la emotividad en la relación interpersonal consecuentemente esta población tiene mayor capacidad lingüística. Por otro lado el ambiente social influye en la riqueza del lenguaje principalmente por la característica del nivel socioeconómico, es decir, los países con mayores ingresos económicos, poseen una población con mayor probabilidad de habilidades lingüísticas. En referencia al ambiente escolar, se ha visto relación que un ámbito escolar con precariedad disminuye las oportunidades en el progreso de la adquisición de habilidades en el lenguaje. A su vez la familia es el escenario más importante en cuanto a favorecer la obtención de las habilidades suficientes para la comunicación del individuo. Conforme al entorno familiar es importante especificar que las características del cuidador primario quien regularmente es la madre, influye en alcanzar un lenguaje con la suficiencia necesaria para interactuar

con el ambiente interpersonal. Es preciso mencionar que estas características de la madre son la salud mental, la escolaridad, nivel socioeconómico y la interacción de la diada madre-hijo. Particularmente en la interacción de la madre y el niño, hay evidencia que relaciona la adquisición de habilidades lingüísticas del niño con la disponibilidad afectiva materna. Con la finalidad de aportar datos sobre el tema, es que se decide la finalidad de esta tesis.

MARCO TEÓRICO

Características de los modelos sistémicos

En el desarrollo humano la adquisición de las habilidades en la comunicación son de vital importancia, sobre todo por las características innatas del ser humano, el ser un individuo social. En los estudios clásicos se intentó explicar el desarrollo del infante como un ser social donde se consideró que los padres o los que ejercían como cuidadores primarios son los que determinan las características de los infantes dentro de la sociedad, estos estudios son en su mayoría, estudios observacionales. En la década del 2000, se propuso la aplicabilidad de los métodos de investigación transversal y longitudinal en el desarrollo del infante por lo que se propuso la aplicación del teorema ergódico, que sostiene que los datos son marcados por: 1.- homogeneidad de las personas en una matriz tridimensional que involucra personas, variables y tiempo. 2.- el cambio en los puntajes en las mediciones a realizar en las diferentes etapas del desarrollo, al considerar la posibilidad de medición de dichas etapas. De esta manera nacen diferentes enfoques para la explicación del desarrollo, en los cuales la base de dichos modelos es la concepción que centra al individuo en un trayecto de relaciones recíprocas bidireccionales con los múltiples niveles de la ecología del desarrollo humano, el cual se podría representar como relaciones individuales y al mismo tiempo contextuales¹.

Las características de los modelos del desarrollo del ser humano se mencionan a continuación:

- **Metateoría relacional:** Desde una perspectiva filosófica este enfoque rechaza las divisiones entre los componentes de la ecología del desarrollo humano, es decir,

las divisiones de las variables basadas en la naturaleza de la crianza, las variables caracterológicas de los cuidadores, características del ambiente de desarrollo. Esta síntesis holística del desarrollo considera la integración de tres momentos relacionales de análisis: la identidad de los opuestos, los opuestos de la identidad y la síntesis de las totalidades. Postula que el organismo es un sistema adaptativo complejo, no lineal, activo, autocreante, autoorganizado y autorregulado, el cual se desarrolla a través de actividades y acciones corporales mientras co actúan como un ser vivo en un mundo de objetos físicos y socioculturales.

- La integración de niveles de organización: rechaza las divisiones cartesianas, propone que todos los niveles de organización dentro de la ecología del desarrollo humano están integrados y fusionados, estos tanto en el nivel biológico, fisiológico, cultural e histórico.
- La regulación del desarrollo en toda la ontogenia involucra a individuos mutuamente influyentes y las relaciones de contexto: basándose en la premisa de la integración de todos los niveles, la regulación del desarrollo ocurre por las conexiones mutuamente influyentes entre todos los niveles del sistema relacional del desarrollo, desde los genes y fisiología celular, hasta el funcionamiento mental y conductual individual, la sociedad, la cultura, la ecología diseñada y natural. Estas relaciones se pueden representar genéricamente como nivel 1 y nivel 2 (ejemplo, familia y comunidad, o individuo y contexto).
- Acciones integradas, individuales y relaciones de contexto, son la unidad básica de análisis dentro del desarrollo humano: la regulación del desarrollo significa que la integración de las acciones del individuo en el contexto y de los múltiples niveles de contexto del individuo, constituye la unidad fundamental del análisis en el estudio del proceso básico del desarrollo humano.
- Temporalidad y plasticidad en el desarrollo humano: los cambios intraindividuales observados durante el trayecto del desarrollo humano pueden variar a lo largo del tiempo y el lugar, esto como consecuencia de la plasticidad celular.
- Plasticidad relativa: la regulación del desarrollo puede facilitar y limitar las oportunidades de cambio. Esto es, que los cambios individuales y las relaciones

de contexto no son limitadas, por lo tanto la magnitud de plasticidad (probabilidad de cambio en una trayectoria evolutiva en relación con la variación de las condiciones contextuales) pueden variar a lo largo de la vida. Al ser la plasticidad tanto individual como contextual el pilar fundamental de todo el desarrollo humano.

- Cambio intraindividual, diferencias interindividuales en el cambio intraindividual y la importancia sustantiva fundamental de la diversidad: las combinaciones de variables en los niveles integrados de organización dentro del sistema de desarrollo que proporciona la base del proceso de desarrollo variará, entre los individuos y entre los grupos. Esta variación es producida por fenómenos idiográficos, diferenciales de grupo y genéricos (nomotéticos). El grado de diferencias interindividuales en el cambio intraindividual observado en cualquier punto del tiempo, es la evidencia de la plasticidad del sistema de desarrollo.
- Interdisciplinariedad y la necesidad de metodologías sensibles al cambio: en los niveles integrados del sistema de organización del desarrollo requiere análisis colaborativos por parte de académicos de diferentes disciplinas. El conocimiento interdisciplinario es un objetivo central. La temporalidad y la plasticidad resultante del sistema de desarrollo requiere que los diseños de investigación, los métodos de observación, medición y procedimientos de análisis de datos sean sensibles al cambio, al proceso y puedan integrar trayectorias de cambio en múltiples niveles de análisis.
- El optimismo, la aplicación de la ciencia del desarrollo y la promoción del desarrollo humano positivo: esto es mediante la aplicación de la ciencia del desarrollo en intentos planificados (intervenciones) para mejorar (por ejemplo a través de las políticas sociales o programas basados en la comunidad) el carácter de las trayectorias de desarrollo de los humanos, la promoción del desarrollo humano positivo puede lograrse alineando los puntos fuertes de individuos y contextos.

Dentro de este contexto de ideas, los modelos manifiestan argumentos en la explicación del desarrollo del individuo como un ser social, dando posibilidades en la posteridad para incidir en las posibles anormalidades en el desarrollo y mejorar el entorno¹.

Es importante definir también las características individuales para explicar la adquisición de habilidades sociales, específicamente el lenguaje, de esta manera nace la psicopatología del desarrollo, la cual se explica a continuación.

Psicopatología del desarrollo

En el estudio del desarrollo del ser humano, surgió la psicopatología del desarrollo, entendida esta como la ciencia que busca describir, explicar y optimizar los cambios intraindividuales y las diferencias interindividuales en los cambios intraindividuales a lo largo de la vida. De este modo en el estudio del desarrollo es importante la observación de todos los niveles de organización dentro de la ecología del ser humano, entendido como los niveles del sistema relacional del desarrollo, desde la particularidad como la fisiología celular, el funcionamiento mental y conductual, hasta la interacción con la sociedad y la cultura de la misma. Por lo tanto los componentes del desarrollo no son distintos, es decir, todos están relacionados desde la particularidad del individuo hasta las organizaciones más amplias entendidas de orden superior. De manera que la psicopatología del desarrollo es el estudio de las interacciones de los componentes de la ecología del ser humano, se consideran dentro del estudio a los moderadores entendidos también como los factores del “cómo y porque” conducen las vías del desarrollo normal o al desarrollo de la psicopatología. Estos factores identifican “quien” está en riesgo, y “cuando” este riesgo es operante, de otro modo, como estos factores influyen en la dirección de las relaciones entre las variables independientes y los síntomas de la psicopatología. Además de los factores, se debe de considerar el contexto del individuo, es decir, todo desarrollo implica relaciones temporales individuales y contextuales, de esta manera, algunas conductas que pueden parecer adaptativas en un contexto pueden ser desadaptativas en otro. Desde la perspectiva de la psicopatología del desarrollo todo desarrollo humano implica relaciones temporales individuales y contextuales, estas transacciones relacionales dinámicas ocurren entre los contextos individuales y sociales, y estos contextos sociales de factorización familiar, escolar,

comunitaria, y cultural son importantes en cuanto al riesgo de inadaptación y trastornos en los niños. Otro de los enfoques de la psicopatología del desarrollo es la consideración de múltiples procesos y vías de desarrollo (multideterminismo), así como múltiples vías durante el desarrollo (pluralismo evolutivo) a través del tiempo, desde esta premisa, se considera que se puede llegar al mismo estado final desde una variedad de diferentes condiciones iniciales y mediante diferentes procesos el cual se denomina de manera específica como equifinalidad, también se toma en cuenta que un evento adverso particular no necesariamente se debe considerar que conduce al mismo resultado psicopatológico o no psicopatológico en casa individuo denominado como multifinalidad. Al considerar el pluralismo evolutivo a lo largo del tiempo es poco probable que se encuentren comportamientos manifiestos similares en diferentes momentos del desarrollo (continuidad homotípica), es mucho más probable que el comportamiento se ajuste al contexto a lo largo del tiempo (continuidad heterotípica)².

Antes de enfocarse al desarrollo del lenguaje es conveniente hablar del desarrollo infantil temprano, con la finalidad de comprender como las influencias ambientales tienen papel importante en el desarrollo cognitivo del ser humano, y a través de esto, la posibilidad para la adquisición de comunicación con nuestros semejantes.

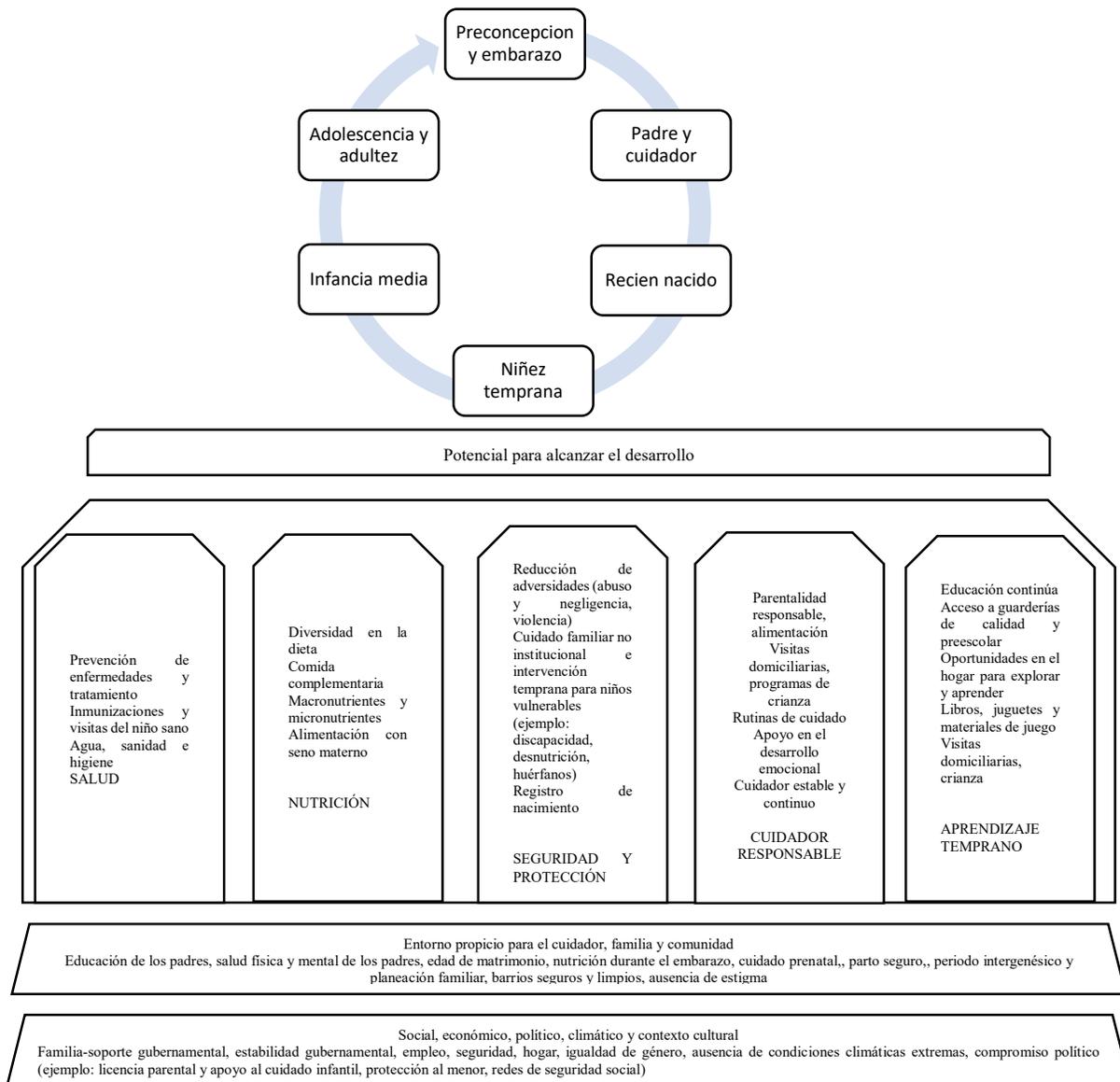
Desarrollo Infantil Temprano

En los primeros años de vida, el desarrollo del ser humano es un proceso interactivo y madurativo, el cual es continuo y ordenado, le brinda habilidades en la percepción, motoras, cognitivas, socioemocionales y posteriormente de autorregulación, aunque este curso es parecido en todas las culturas, a medida que avanza pueden diferenciarse, esto a medida que el niño va adquiriendo las habilidades específicas de su entorno. Por lo tanto el logro de estas habilidades y el aprendizaje posterior se cimienta en las características ambientales en la preconcepción y en la primera infancia³. De esta manera la figura 1, sintetiza las particularidades ambientales a considerar.

Durante el desarrollo infantil temprano hay periodos sensibles para el desarrollo de habilidades relacionadas a la maduración y las interacciones genéticas y ambientales. Por lo tanto las intervenciones durante los llamados periodos sensibles aumentan la probabilidad de efecto benéfico sobre el desarrollo infantil, de esta manera se ha

identificado que el lapso entre el nacimiento a los 2 años el niño es sensible a los efectos de los nutrientes para el crecimiento, la cognición y el logro posterior infantil⁴.

Figura 1. Los efectos de los contextos, los entornos y el cuidado nutricional a través del curso de vida multigeneracional.



Fuente: Black MM, Walker SP, Fernald LCH, Andersen CT, DiGirolamo AM, Lu C, et al. Early childhood development coming of age: science through the life course. Lancet. 2017; 389(10064): 77-90.

Hamadani JD y cols., evaluaron a una muestra de 2,853 recién nacidos en una población rural pobre, los evaluaron hasta los 64 meses, la conclusión es que los efectos de la pobreza a través de la escases de nutrientes disponibles puede afectar el desarrollo de la cognición hasta los 5 años⁵. Por lo tanto estos periodos sensibles se podrían extender hasta los 5 años, en la tabla 1, se resume la relación de los periodos sensibles en el desarrollo infantil temprano con las adversidades ambientales.

Tabla 1. Asociación de los periodos sensibles del desarrollo infantil temprano con las adversidades ambientales.

Atrofia
<ul style="list-style-type: none"> • La evidencia de los países de ingresos bajos y medios sugiere que el período prenatal y los primeros 24 meses después del nacimiento son los momentos más sensibles para que el retraso en el crecimiento se asocie con cognición posterior, función ejecutiva y logros escolares; Después de 24 meses la asociación no es tan fuerte. • Es posible que haya un poco de recuperación en talla para la edad después de 24 meses, con ganancias cognitivas inciertas. • Los estudios de suplementos de macronutrientes generalmente confirman la importancia de los primeros 24 meses para el desarrollo intelectual. La suplementación temprana tiene beneficios a largo plazo para los salarios, pero no se produjo ningún beneficio con la suplementación después de 36 meses.
Pobreza
<ul style="list-style-type: none"> • La pobreza se asocia con deficiencias en el lenguaje y la cognición a los 3 años que son mayores a los 5 años de edad. • Los déficits son evidentes desde el primer año de vida, con déficits en la función ejecutiva observados en lactantes argentinos de 6 a 14 meses de edad, y déficits de desarrollo observados en lactantes de 3 a 23 meses de edad en India, Indonesia, Perú y Senegal. Se encontraron 50 déficits en lenguaje y cognición a los 10 a 12 meses de edad en niños colombianos, con déficits que aumentan hasta los 42 meses. • Un estudio longitudinal de Bangladesh encontró un déficit de 0.2 SD en la cognición entre el quintil de riqueza superior e inferior a los 7 meses de edad que aumentó a 1.2 SD del cociente de inteligencia (IQ) en 63 meses. El efecto de la pobreza estuvo mediado principalmente (86%) por la educación de los padres, la calidad del entorno familiar y el crecimiento lineal prenatal y postnatal de hasta 2 años. Después de 24 meses, el crecimiento tuvo solo un pequeño efecto en el coeficiente intelectual, mientras que el ambiente del hogar tuvo un efecto positivo sustancial de hasta 63 meses. • Los cambios en el nivel de pobreza después de los 36 meses de edad afectan el desarrollo cognitivo y la función ejecutiva.

Privación psicosocial severa

- Estar en una institución residencial es un ejemplo de profunda privación. Un ensayo aleatorio de colocación de niños rumanos (de 5 a 31 meses) de instituciones en hogares de acogida de calidad, o de mantenerlos en la institución, presenta una oportunidad única para examinar períodos delicados en el desarrollo infantil.
- Los niños en hogares de guarda de calidad mejoraron en IQ (a los 8 años), adjuntos (a los 42 meses), y el poder y la coherencia del electroencefalograma (a los 8 años), en comparación con los niños que permanecen en instituciones. Los niños colocados antes de los 24 a 26 meses mostraron una mejor respuesta al estrés (a los 12 años), en el idioma (a los 42 meses), y la salud mental (a los 54 meses), que los niños colocados más tarde.
- Los niños que permanecieron en las instituciones tuvieron una respuesta de estrés embotada. Los niños criados antes de 24 meses mejoraron en su respuesta de cortisol y los niños criados antes de 18 meses mejoraron en su respuesta parasimpática.
- Los niños criados antes de los 15 meses de edad se encontraron con sus pares ambientales en el desarrollo del lenguaje; los niños colocados después de 24 meses tuvieron menos mejoría.
- Los problemas de internalización mejoraron pero el tiempo de colocación no tuvo efecto y no hubo mejoría en los trastornos de externalización.
- Los niños en instituciones tenían cambios en la microestructura cerebral de la materia blanca; el cuidado de crianza se asoció con alguna mejora en la microestructura, independientemente del tiempo de colocación.

Fuente: Black MM, Walker SP, Fernald LCH, Andersen CT, DiGirolamo AM, Lu C, et al. Early childhood development coming of age: science through the life course. *Lancet*. 2017; 389(10064): 77-90.

En resumen el desarrollo infantil temprano consta de un periodo donde interactúan diferentes variables, tanto ambientales como personales, de esta manera, identificar los factores de riesgo y protectores, implica la posibilidad de vigilancia y posterior intervención en caso necesario. No es el propósito ahondar en las variables comentadas con anterioridad, pues estas se retomarán en el apartado del desarrollo del lenguaje.

En este sentido, el desarrollo cognitivo es importante pues hay interrelación con adquisición del lenguaje, el cual es el tema específico de esta tesis, a continuación describiré las características del lenguaje, y posteriormente la adquisición de las habilidades lingüísticas en relación con las características del ambiente que influyen en el mismo.

Características del lenguaje y desarrollo del lenguaje

En el desarrollo del individuo como un ente social, son de vital importancia las herramientas de comunicación, donde, el lenguaje es primordial para la interacción social, con el objetivo de explicar el desarrollo se dividirá en dos enfoques, el primero en referencia a la psicolingüística⁶: a.- Fonología, b.- Gramática, c.- Semántica, d.- Pragmática. Finalmente la descripción desde la perspectiva del desarrollo (Lewis. 1991): 1.- Producción del sonido del habla (Pronunciación), 2.- Codificación, producción de palabras y estructuras (Expresión), 3.- Decodificación, comprensión de palabras y estructuras (Comprensión), 4.- Procesos interactivos y pragmáticos (Uso social).

Desde la perspectiva de la psicolingüística⁶:

1. Fonología: es el estudio de cómo funcionan los sonidos del habla para señalar el contraste en el significado en un idioma. Considera al fonema como el segmento más pequeño de sonidos que se pueden distinguir por su contraste en las palabras. Otro de los aspectos de estudio de la fonología es la fonología segmentaria que es la capacidad de producir y percibir fonemas individuales o segmentos del habla. Dentro de esta rama de la fonología se ocupa del análisis de unidades más grandes, las cuales se conoce como fonología suprasegmental que se encarga del estudio de las principales características suprasegmentales que son el estrés, la duración, el tono y la entonación. Estos aspectos prosódicos del lenguaje a menudo se consideran de menor importancia, sin embargo son importantes para la comunicación efectiva. De esta manera la prosodia se entiende como los aspectos suprasegmentales de la fonología.
2. Gramática: se entiende como el conjunto prescriptivo de reglas para el lenguaje correcto. La sintaxis es parte de la gramática que se ocupa de formular reglas para explicar las formas en que las diferentes partes del discurso pueden combinarse legítimamente para formar oraciones en un idioma. Otra de las competencias de la gramática conocida como morfología la cual se encarga del estudio de la estructura subyacente de las palabras y su descomposición en elementos de significado mínimo denominados morfemas.

3. Semántica: es la rama de la lingüística relacionada con el estudio del significado en el lenguaje, dicho de otra manera es la que estudia el significado de los signos lingüísticos (símbolos, palabras, expresiones). El signo lingüístico está formado por: significante: sonidos o letras que transmiten el contenido de una palabra, por ejemplo “aplauzo”. Significado: imagen mental que sugiere el significante, ejemplo “aplauzo” el cual sugiere muestra de satisfacción del espectador. Referente: elemento real al que se refiere significante y significado, ejemplo “aplauzo” es el choque repetido de las palmas de las manos.
4. Pragmática: abarca un dominio enorme, que puede definirse ampliamente como el uso apropiado del lenguaje en diferentes contextos. Es decir, el significado de lo que se diga depende del contexto en el que se diga, por ejemplo los refranes, no es lo mismo decir “camarón que se lo lleva la corriente” cerca de un río o siendo pescador, a decirlo en el contexto de una escuela para referirse a esforzarse para conseguir los resultados esperados⁶.

Descripción desde la perspectiva del desarrollo⁷:

- Producción del sonido del habla (Pronunciación): a partir del 1° mes de nacimiento el bebé tiene la capacidad de emitir sonidos que diferencian entre sus estados afectivos por ejemplo los gritos que diferencian entre la angustia y la satisfacción. Conforme al crecimiento el primer repertorio de sonidos son las consonantes que se producen en la parte posterior de la boca, es decir consonantes como la “g”, “k” por decir ejemplos, sonidos que se conocen como el gorgoteo o arrullo. Entre los 5 y 6 meses, a medida que el infante consigue mejor control motor sobre la lengua, los labios y mandíbula consigue más variedad en la pronunciación de sonidos impresionando que el bebé parece estar probando el posible rango de sonidos del habla, comenzando así el balbuceo. De los 6 a 18 meses se puede escuchar el balbuceo ya instaurado, el cual son estructuras tipo discurso que consiste por lo menos en una consonante más vocal con entonación ya sea en tono ascendente o descendente. El balbuceo se considera universal, similar en todos los bebés, independientemente de la lengua materna, siendo esto también un requisito para la adquisición del habla y del lenguaje. La transición del balbuceo

al lenguaje es gradual, sin tener una división clara, en promedio a los 11 meses se usa la primera palabra, pero se considera que el rango de los 8 a 18 meses es normal. La primera palabra que genera el niño es a partir de un conjunto limitado de consonantes que se producen al frente de la boca (“m”, “t”, “p”, “d”), siendo la combinación generalmente simples de consonante más vocal y sobre con la característica de reduplicación (“mamá”, “papá”), siendo esta la posible explicación de que estas sean las primeras palabras registradas. A partir de esta edad la adquisición del inventario de sonidos de consonantes continua a través de los años, por lo general se domina hasta los 3 años considerando que las primeras consonantes con sonido correcto con las de articulación nasal (“m”, “n”) y las de sonido glótico (“g”, “gl”). A los 5 años se pronuncian las consonantes fricadas (“s”, “f”, “x”) y africadas (“ch”, “ts”). A los 6 años se articulan completamente las consonantes líquidas (“l”, “r”). A los 2 años aproximadamente la mayoría de los niños son inteligibles para extraños, a los 4 años el 90% son inteligibles en todo momento. Al tratar de decodificar el habla de los pequeños es de suma utilidad reconocer los procesos mediante los cuales los niños simplifican su discurso. Entre los más comunes incluyen la reducción de grupos consonánticos (“melo” por “caramelo”), reemplazo de consonantes líquidas (“lojo” por “rojo”, “pelo” por “perro”), omisión de consonantes finales (“camina” por “caminar”), deleción de sílabas no acentuadas (“nana” por banana”), siendo esto muy común sobre todo en los niños de 2 años, muy raros en los infantes de entre 3 a 5 años.

- Codificación, producción de palabras y estructuras (Expresión): es importante la emisión de la primera palabra, tanto para los padres como para el profesional, en promedio se presenta a los 11 meses. En el desarrollo del lenguaje existe una etapa que coincide con la adquisición de la capacidad de pronunciación, denominada como etapa holofrásica, caracterizada por la simplificación de oraciones por una palabra en este sentido en infante podría usar la palabra “mamá” cuando en realidad lo que quiere expresar es “mamá ven aquí”, esta etapa es la primordial pues es donde el infante inicia con la adquisición básica de

elementos del vocabulario. Los primeros significados se clasifican en dos categorías básicas, volición positiva, al decir “mamá” para indicar algún deseo de algún tipo, volición negativa, decir “no” para indicar el rechazo a hacer algo. También en esta etapa se pueden observar sobre extensiones entendidas como que la sola palabra puede significar más que su significado por ejemplo al referirse a los animales en general como “perro”, o infra extensiones el cual es usar una palabra que significa solo una parte de su verdadero significado, ejemplo “coche” refiriéndose al coche en movimiento, así sucesivamente el vocabulario aumenta contantemente hasta llegar aproximadamente a las 50 palabras a la edad de los 18 a 24 meses. A partir de los 2 años de edad, posterior al aumento en el vocabulario, empieza a usar expresiones que se asemejan a los telegramas, es decir, emisiones de 2 palabras, las cuales no se combinan aleatoriamente, generalmente estas palabras siguen una estructura primitiva, la cual se podría denominar como “minigrama”, de otra manera, la combinación de palabras pueden expresar una variedad de significados por ejemplo “bebé llora” podría significar que el bebé se cayó y llora, o que el bebé llora por hambre. A los 3 años de edad el niño tiene un vocabulario más extenso y complejo gramaticalmente, entre las que destacan las terminaciones morfémicas (plurales, el tiempo del verbo), frases nominales, frases verbales, estructuras verbales complejas por ejemplo verbos combinados y negativos, de vital importancia el que las palabras empiezan a contener conceptos temporales, de espacio y de causalidad. Aun con la complejidad mencionada, este lenguaje expresivo aun es inmaduro, pues aún hay errores gramaticales encaminados a sobreextensiones de morfemas con marcadores de tiempo aplicados en entornos inapropiados por ejemplo al referirse a sí mismo como en tercera persona “él se fue” en el entorno de tiempo presente, a los 4 años estos errores gramaticales empiezan a disminuir. En el 5 cumpleaños el conocimiento de las reglas de su lenguaje es mucho más amplio, los errores gramaticales aún pueden estar, sin embargo en mucha menos frecuencia, aunque ocasionalmente aún pueden aparecer sobre todo en la concordancia entre el sustantivo y verbo “él tiene el juguete”. Conforme al tiempo la capacidad del

infante para la narrativa se vuelve más sofisticada, pues va más allá del enfoque temporal de las historias, a la capacidad de desarrollar un tema central y la vinculación lógica de los elementos de la historia que cuenta. A los 6 años las diferencias gramaticales del lenguaje del niño al lenguaje adulto no son aparentes en las conversaciones generales, pero el aprendizaje gramatical y el desarrollo del vocabulario aún no están completos, en esta etapa se estima que el crecimiento del vocabulario es de por lo menos 9 palabras por día, en parte estimulado por la interacción en entornos diferentes al hogar, sobre todo el ambiente escolar, en este sentido el crecimiento es continuo durante la vida de la persona.

- Decodificación, comprensión de palabras y estructuras (Comprensión): la capacidad de decodificación y/o comprensión del lenguaje depende tanto de la integridad del sistema perceptivo como al desarrollo del propio sistema lingüístico con sus reglas gramaticales y riqueza de vocabulario. Es posible que la percepción del habla se manifieste desde una edad temprana, considerando la posibilidad de una pre programación en los bebés. Por ejemplo algunos bebés de meses de edad pueden discriminar entre diferentes sonidos del habla y silabas. A los 4 meses responden a diferentes tonos de voz, a los 6 meses pueden escuchar selectivamente y emitir algunas respuestas conductuales por ejemplo al detener alguna acción en respuesta a un “no” o “caliente”. La relación entre el lenguaje expresivo y la comprensión no se comprende por completo, pues existe evidencia que la capacidad de comprensión del infante excede a sus capacidades expresivas, pues se ha visto que antes de que el niño diga su primera palabra, ya entiende los significados de un grupo de palabras, incluida la que será su primera palabra, ante la dificultad manifestada, la observación del desarrollo de la comprensión en términos de etapas de desarrollo no está documentada. Hay aproximaciones de dichas etapas, por ejemplo se menciona que la comprensión más temprana ocurre por lo menos a los 7 a 12 meses, pues entiende el “no”, “dar”, “nombres de personas” y la identificación de su entorno inmediato “mamá”, “papá”, “perro”. De los 15 a los 16 meses pueden apuntar a partes de su cuerpo,

entendidos como boca, nariz, ojos. A los 20 meses puede identificar estas partes corporales en una muñeca o en otra persona. En el 2° año y medio el niño entiende el significado de varias preposiciones (arriba, abajo, dentro, fuera), verbos de acción (correr, saltar, hablar). En el sentido de la comprensión de verbos se da en el contexto de tres dimensiones principales, a) los verbos que indican acciones observables se entienden antes que los que indican acciones subjetivas, b) los verbos que refieren acciones motoras gruesas se entienden antes que las que refieren movimientos finos, c) se comprenden antes los verbos más comunes que los menos comunes. A los 3 años hay expansión importante en el número de vocablos y elementos lingüísticos (plurales, temporalidades, adjetivos de comparación), de esta manera la comprensión del vocabulario básico y de las estructuras de las oraciones crece continuamente, hasta entender oraciones complejas y comandos multiparte. En su 4° cumpleaños el niño adquiere una comprensión básica de la estructura de su lenguaje, por lo cual en una conversación parece que “entiende todo lo que escucha”, aunque aún tiene deficiencias en las habilidades como oyente, pues aún tiene dificultades en la evaluación de la calidad del mensaje. Después de los 5 años el niño empieza a tener la capacidad de reconocimiento de diferentes niveles de significado de las oraciones, y que las oraciones tienen más de un significado de acuerdo al contexto, dicho de otra manera entiende las discrepancias entre el significado y la forma en las expresiones, posteriormente desarrolla también la comprensión más amplia de los conceptos de relaciones temporales, espaciales, las expresiones emocionales e ideas abstractas. La comprensión básica del lenguaje figurativo empieza a observarse hasta los 9 años, todo este proceso es lento, y continuo en el tiempo, habiendo refinamientos en el vocabulario durante toda la vida.

- Procesos interactivos y pragmáticos (Uso social): este es el uso del lenguaje en las interacciones. Este periodo se desarrolla desde la etapa pre verbal hasta la adolescencia, siendo el desarrollo significativo entre los 3 y 5 años. Se menciona que los bebés interactúan y comunican antes de hablar, pues las primeras vocalizaciones de los mismos parecen constituir protoconversaciones con los

padres, en el entendimiento que las protoconversaciones son las emisiones de sonidos con la intencionalidad de comunicación. En el 1° mes la interacción más evidente es el contacto visual con los padres, a los 3 meses la sonrisa en respuesta al habla de los mismos, a los 4 meses inicia la vocalización en respuesta al sonido del cuidador primario. En la etapa de la emisión de la primera palabra, el uso del lenguaje es inusual y sobre todo egocéntrico, al mencionar uso inusual del vocabulario se refiere a la utilización de sonidos del habla que carecen de significado pero que para el niño tiene significado personal (jerga), también se presenta la imitación de los sonidos de los otros (ecolalia). En la etapa de la emisión de dos palabras, la característica del lenguaje sigue siendo egocéntrico, aunado a que por lo regular es utilizado para preguntar por necesidades o perseverar en temas de su entorno, conducta que en esta etapa es normal. A los 3 años el desarrollo pragmático de vuelve más sofisticado e interactivo, iniciado la desaparición de la ecolalia y el uso egocéntrico del lenguaje, pasando al uso del lenguaje para anunciar intenciones y descripción de eventos en curso. Entre los 3 a 5 años hay crecimiento exponencial en las habilidades pragmáticas, pues aunado al uso del lenguaje para expresar intenciones y descripción de eventos también se usa para la descripción de los mismos en relación de temporalidad. Empieza a tener conversaciones donde permite la existencia de turnos con la finalidad de escuchar para responder apropiadamente a la otra persona, identificar las palabras “prohibidas”, y dar aclaraciones cuando se le solicita. Durante los años escolares el desarrollo pragmático continua, pues se usa el lenguaje en una gama más diversa en las interacciones sociales tanto al contar historia, participar en rituales sociales como las vacaciones o pijamadas, dar ejemplos, discutir problemas y evaluar alternativas. El conocimiento sobre las reglas del uso del lenguaje continua hasta incluir “el cambio de código” que no es más que la adaptación de las formas del lenguaje a entornos específicos, como los marcadores de cortesía (“por favor”, “perdón”), realizar solicitudes indirectas, y el cómo anticipar y reparar las interrupciones en las conversaciones⁷.

Anteriormente se mencionaron las variables que influyen en el desarrollo cognitivo, sin ahondar demasiado sobre ellas, sin embargo, influyen tanto en la cognición y consecuentemente sobre la adquisición del lenguaje, a continuación se comentarán estas variables, y su relación con el lenguaje.

Influencia ambiental en el desarrollo del lenguaje

En el desarrollo infantil hay varios dominios interdependientes, que incluyen lo sensorial y motor, lo cognitivo y lo socioemocional, los cuales podrían verse afectados pues el desarrollo cerebral es modificado por la calidad del medio ambiente⁸. Dentro de estos cambios en el desarrollo del infante se encuentran, en orden de aparición, las habilidades motoras (sostén cefálico, sedestación, bipedestación por mencionar algunos) que aumenta la adquisición de nuevas experiencias sensoriales, si la integridad del sistema nervioso central del infante lo permite y la interacción con el ambiente circundante, empieza el desarrollo cognitivo, que le permitirá de manera paulatina la adquisición de habilidades sociales a la par del desarrollo del lenguaje⁹. En lo que se refiere al desarrollo del lenguaje tengo que hacer énfasis a la plasticidad cerebral de los primeros años de vida, y a la interacción con las variables ambientales, consecuentemente con la adquisición de las habilidades del lenguaje, dentro de este proceso de desarrollo lingüístico en el tiempo, hay edades donde se espera cierto nivel de lenguaje, con sus respectivas diferencias entre los niños de la misma edad, de tal modo que en estas diferencias están influenciadas por el ambiente. Particularmente en la primera infancia estas diferencias en el lenguaje son mucho mayores, quizás por el mayor impacto que tienen las variables ambientales en el infante¹⁰. Con el propósito de mostrar esta interacción entre infante y ambiente, y las características de ambos, es que es importante mencionar los factores protectores y de riesgo tanto del individuo (infante) como del ambiente, como se refiere en la Tabla 2.

Tabla 2. Factores de riesgo y protectores para la salud mental infantil en niños y adolescentes.

Nivel individual	Dominio	Factores de riesgo	Factores protectores
	Biológico	<ul style="list-style-type: none"> Exposición a toxinas (tabaco, alcohol) durante el embarazo. 	<ul style="list-style-type: none"> Adecuado estado de salud Adecuado funcionamiento intelectual

		<ul style="list-style-type: none"> • Predisposición genética a trastornos mentales • Hipoxia al nacimiento u otras complicaciones al nacimiento. • Infección por VIH • Desnutrición • Otras enfermedades • Trastornos del aprendizaje • Rasgos de personalidad mal adaptativos 	
	Psicológico	<ul style="list-style-type: none"> • Abuso físico, sexual, emocional y negligencia • Temperamento difícil 	<ul style="list-style-type: none"> • Habilidad de aprender de las experiencias • Adecuada autoestima • Alto nivel para la resolución de problemas • Habilidades sociales
Nivel sociocultural	Familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidados parentales inconsistentes • Mala dinámica familiar • Pobre establecimiento de disciplina • Pobre dirección familiar • Muerte de un familiar • Pobreza 	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuados vínculos familiares • Reforzar conductas positivas por medio de premios • Oportunidades de participar de manera positiva en la familia
	Escolar	<ul style="list-style-type: none"> • Fracaso académico • Fallas del sistema educativo para proporcionar un ambiente adecuado para atender las necesidades de aprendizaje • Inadecuado/Inapropiado provisión de educación 	<ul style="list-style-type: none"> • Oportunidades de participación en la vida escolar • Reforzamientos positivos de los logros académicos • Identidad con la escuela y la necesidad de logros escolares
	Comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • Falta sentido de pertenencia a la comunidad • Desorganización en la comunidad • Discriminación y marginalización • Exposición a la violencia • Transiciones: (por ejemplo la urbanización) 	<ul style="list-style-type: none"> • Sentido de pertenencia a la comunidad • Oportunidades para uso adecuado del tiempo libre • Experiencias culturales positivas • Modelos positivos • Gratificaciones de su participación en la comunidad • Conexión con las organizaciones de la comunidad incluyendo las asociaciones religiosas

Fuente: Organización Mundial de la Salud. Context of child and adolescent mental health. In: Child and mental health policies and plans. Ginebra; 2005. p. 1–20

De tal manera que un país en vías de desarrollo como el nuestro, tiene altos índices de pobreza, a través del cual el nivel socioeconómico de las familias es bajo, en la mayoría de las veces la escolaridad de la misma es baja, lo que representa mayores índices de estrés dentro de la familia, en este sentido las intervenciones psicosociales y nutricionales en una comunidad son importantes, pues determinan el óptimo desarrollo del infante con posterior adquisición de habilidades cognitivas, sociales y lingüísticas que representan mejores oportunidades en bienestar personal y económico¹².

Es importante el ambiente, sin embargo, es indiscutible la importancia del ambiente familiar, y dentro de este ambiente, las características del cuidador primario, la mayoría de las veces es la madre, de esta manera, como estas particularidades de la madre se relacionan con la adquisición del lenguaje.

Influencia materna en el desarrollo del lenguaje

Dentro de las características de la madre, es relevante mencionar el nivel socioeconómico, nivel educativo, salud mental, edad materna, por mencionar algunas características^{13, 14}.

En la característica relacionada con el nivel socioeconómico la evidencia científica encontró datos que relacionan a los niños de hogares más favorecidos con habilidades lingüísticas más avanzadas que los niños de la misma edad de hogares menos favorecidos. Es decir que el desarrollo del lenguaje depende de las propiedades específicas de la experiencia lingüística, por lo tanto, del principio de especificidad ambiental, dicho de otra manera, en un ambiente con un nivel socioeconómico privilegiado es más probable que el lenguaje del cuidador primario (frecuentemente es la madre) sea mucho más extenso, la disponibilidad materna para conversaciones sea más frecuente, por lo tanto el infante tiene más probabilidades de ensayar el lenguaje¹⁵.

De manera posterior Hoff E. 2006, ahonda mucho más en esta característica, especificó que el estrato socioeconómico es una variable compuesta tanto por el nivel educativo, las características del trabajo y el ingreso económico, encontró evidencia significativa entre el nivel socioeconómico y la crianza, en lo cual las madres con nivel socioeconómico superior hablan más con sus hijos que las madres de nivel socioeconómico inferior, además que el habla de las madres de mayor estrato en su

mayoría es con el propósito de tener conversación, mientras que el habla de las madres de estrato inferior en su mayoría tiene el objetivo de dirigir el comportamiento de los hijos. De esta manera se estimó que en el nivel socioeconómico alto los niños escuchaban en promedio 215, 000 palabras, los niños del nivel socioeconómico medio escuchan en promedio 125, 000 palabras, los de nivel bajo en promedio escuchan 62, 000 palabras¹³. En una nueva revisión acerca del tema por la investigadora Erika Hoff en el 2013, en relación a la adquisición del lenguaje inglés en el nivel socioeconómico bajo y en esta ocasión con el agregado de poblaciones de minorías lingüísticas en los EE.UU., encontró evidencia que los niños de hogares con niveles socioeconómicos más bajos con frecuencia tienen niveles más bajos en habilidades del idioma inglés que requiere la escuela, esto porque los padres tienden a hablar menos a sus hijos, tienden a ser más directivos y menos conversacionales, tienden a utilizar un vocabulario más restringido y un rango de estructuras gramaticales menos complejas¹⁶.

Anteriormente se mencionó que una de las características del nivel socioeconómico es la educación, en este sentido Carneiro y cols., evaluaron la relación entre la educación materna, el entorno doméstico y el desarrollo cognitivo en niños y adolescentes, en los resultados mostró relación entre que la educación de la madre aumenta el rendimiento cognitivo de los hijos, tienen menor incidencia de problemas de conducta y de repetición de años escolares, al parecer por la interrelación que existe entre la educación materna y el acceso posterior a un ambiente más propicio para el menor, en este sentido también encontró que aunque las madres trabajan más, estas actividades no interfieren con el tiempo de convivencia con sus hijos¹⁷. En cuanto a la relación de la educación materna y la adquisición de lenguaje en el niño, Frien M y cols., contrastaron los efectos de la educación materna sobre el desarrollo léxico en niños menores de 2 años, concluyeron que los niños con madres más educadas tenían vocabularios receptivos y expresivos más amplios en relación con los niños de madres menos educadas¹⁸. También Hoff E y cols., valoraron la relación que había entre la educación materna y el desarrollo del lenguaje, lo interesante de las muestras poblacionales que evaluó es que una de las muestras pertenecía a una minoría inmigrante de los EE. UU., en este caso población hispana, de esta manera buscó la relación que había entre el idioma en que la madre

consiguió su más alto nivel académico y los beneficios en la adquisición de la riqueza en el lenguaje del niño, los hallazgos fueron que las madres estadounidenses con nivel educativo alto beneficiaron a sus hijos en las habilidades lingüísticas del idioma inglés, y no en las habilidades lingüísticas del idioma español, y viceversa¹⁹. Estos hallazgos señalan que la educación materna cambia el uso del lenguaje, es decir, las madres con mayor nivel educativo tienen más conversaciones en temas diversos con sus hijos, en comparación con las de menor nivel educativo, quienes regularmente utilizan el lenguaje para dirigir el comportamiento del menor^{20- 22}.

A mayor nivel educativo de la madre, y en este sentido mayor probabilidad de un ambiente socioeconómico privilegiado, es posible que el niño sea expuesto a un ambiente de bilingüismo, tanto por migración o acceso a aprendizaje escolarizado de un nuevo idioma. Nuevamente se relacionó que los niveles de habilidad lingüística en cada idioma fueron directamente proporcionales a la abstracción de la experiencia, es decir, entre más complejo y variado sea el lenguaje al que está expuesto el niño, la complejidad del lenguaje adquirido será mayor^{18, 19, 23}. Otros datos interesantes son que los niños criados en ambientes bilingües tienen una memoria fonológica más eficaz, es decir que tienen mayor facilidad para recordar secuencias de sonidos, importante para la adquisición del lenguaje, al tener esta característica es posible que los niños bilingües puedan tener sistemas fonológicos separados y que estos mismos sean completamente autónomos, estas ideas están apoyadas en el hallazgo de los bebés de 10 a 12 meses que están expuestos a 2 idiomas quienes conservan la capacidad de escuchar contrastes fónicos de ambos idiomas, algo que los niños monolingües pierden²⁴. Oller y Eilers mencionaron que los niños que aprenden dos idiomas tienen vocabularios más pequeños en cada uno de sus idiomas en comparación con los monolingües, esta diferencia depende de la exposición a cada idioma que tienen los niños bilingües en casa y en la escuela. De manera más específica este retraso que se asocia con el bilingüismo se podría justificar con que el lenguaje está distribuido, por decirlo de otra manera, es posible que conozcan el vocabulario relacionado con las materias académicas en el idioma de la escuela y el vocabulario relacionado con los temas domésticos en el idioma utilizado en el hogar²⁵.

En relación a la salud mental materna, hay muchos factores que pueden predisponer al deterioro de la misma, la violencia doméstica es frecuente, características de la personalidad materna, nivel socioeconómico precario, cada uno de ellos con la capacidad para desencadenar síntomas depresivos en la madre, exposición a drogas, todo esto podría comprometer la disponibilidad hacia el infante, lo cual predispone a la reducción en las habilidades de crianza materna, de esta manera se comprometerían las posibilidades del desarrollo óptimo del menor²⁶. Nievar MA y cols., encontraron que las madres provenientes de nivel socioeconómico bajo tenían dificultades psicológicas, que se asociaron con menor estimulación cognitiva en el hogar, también que ambos padres de este ambiente tenían más probabilidad de usar castigos físicos, lo cual también se asoció con menor puntuación cognitiva y de desarrollo de lenguaje²². Haabrekke KJ y cols., investigaron la existencia de diferencias en las habilidades del lenguaje receptivo y expresivo a los 2 años de edad en tres grupos de niños, uno de los grupos bajo el cuidado de madres con consumo de sustancias, otro grupo bajo el cuidado de madres con trastornos psiquiátricos (específicamente trastornos de personalidad tipo límite y/o disocial), y otro grupo control bajo el cuidado de madres sin trastornos psiquiátricos o consumo de sustancias, concluyeron que los hijos de madres con consumo de sustancias tenían menor adquisición de lenguaje a los 2 años, en comparación con los dos grupos restantes, los hijos de madres con trastornos psiquiátricos tenían desarrollo del lenguaje menor que la del grupo control, pero mayor que el grupo de niños con madres con consumo de sustancias, de esta manera, los trastornos psiquiátricos de la madre comprometen la adquisición del lenguaje en el menor²⁷. La relación entre la adquisición de habilidades verbales en los hijos de madres con depresión ha sido más estudiada, de modo que los hijos de madres con síntomas depresivos crónicos tienen habilidades lingüísticas menores, en comparación con los hijos de madres que en algún momento de su existencia tuvieron síntomas depresivos y los hijos de madres que no han tenido síntomas depresivos, estos últimos tienen más habilidades lingüísticas que los anteriores 2 grupos²⁸⁻³¹.

La crianza es una característica que también influye en el desarrollo, es necesario, definirla, de esta manera se identifican 4 estilos de crianza: 1) estilo con autoridad, 2)

estilo autoritario, 3) estilo permisivo y 4) estilo negligente, el primero es el que permite la autonomía del infante, respetan la independencia del niño, al mismo tiempo que son autoritarios, es decir son sensibles a las necesidades del hijo, los demás estilos se sobreentienden³². Ante lo cual los tipos de crianza de los padres también influyen en el desarrollo del lenguaje, de esta manera Barnett MA y cols., buscaron la asociación bidireccional entre la crianza sensible, desarrollo del lenguaje y competencia social en niños de 24 a 36 meses. En el estudio se abordó 2 aspectos del lenguaje, lenguaje expresivo entendido como la medida en que los niños pueden usar palabras y gestos no verbales para comunicarse de manera efectiva con los demás, lenguaje receptivo como la medida en que los niños pueden entender las palabras y las señales de lenguaje no verbal presentadas por otros, la competencia social entendida por las habilidades sociales necesarias para participar y mantener relaciones recíprocas positivas con pares y adultos, demostró que los padres con crianza sensible tuvieron mayor desarrollo en estos dominios.

De manera más explícita las habilidades de lenguaje receptivo, expresivo y los comportamientos socialmente competentes pueden facilitar y ser facilitados por los comportamientos sensibles de los padres^{9, 33}. Por lo tanto las conductas de crianza positiva pueden ajustar el uso del lenguaje, identificar el ambiente a través de la atención conjunta, alentar y reforzar los intentos de los niños de usar el lenguaje, dicho de otro modo, crear un ambiente cómodo e interactivo en el que los niños tengan la libertad de experimentar con el lenguaje^{34, 35}.

También Conway LJ y cols., observaron una muestra de 197 niños de 18 meses con retraso en el lenguaje que fueron reclutados de una comunidad de bajos recursos, la observación se realizó por 48 meses con las respectivas evaluaciones de habilidades lingüísticas en relación al comportamiento comunicativo materno (comportamientos comunicativos intrusivos/calidad lingüística en la respuesta materna) y la calidad de interacción de la diada madre-hijo (madre receptiva al niño), los resultados fueron que el comportamiento comunicativo intrusivo y la baja habilidad lingüística de la madre se asoció con puntajes de lenguaje más bajo, mientras que las interacciones más fluidas y receptivas por la madre se asoció con puntuaciones más altas en la habilidad

lingüística³⁶. Aun cabe señalar que la sensibilidad materna entendida como respuestas afectivas cálidas a las señales de los bebés, aumenta la probabilidad de que el niño desarrolle un lenguaje mucho más complejo y sobre todo el desarrollo de la capacidad del niño de comprender que los estados mentales se pueden expresar a través del lenguaje³⁷⁻³⁹.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El lenguaje es una de las formas de comunicación, exclusivo del ser humano, su desarrollo depende de varios factores, desde las características individuales de la persona, mediante la integridad de las estructuras cerebrales le permitirán la interacción con el ambiente, de donde podrá adquirir los nutrimentos y habilidades necesarias para su desarrollo. Como el desarrollo es un proceso dinámico, entre el ambiente y el individuo, en el que el ambiente y sobre todo sus particularidades influyen en la adquisición de habilidades en el menor, es necesario mencionar algunas de estas características que van desde lo cultural, social, escolar y familiar. En particular la familia es importante, pues es quien regula las interacciones con los demás factores mencionados. Específicamente dentro de la familia el cuidador primario es quien tiene mayor contacto con el infante, por lo tanto, las características del mismo son el objeto de estudio de este documento. Regularmente el cuidador primario es la madre, y en esta misma línea, ya se ha comentado que el nivel socioeconómico, nivel educativo, salud mental influyen en la adquisición de habilidades lingüísticas, sin embargo los datos relacionados a la influencia del tipo de crianza de la madre hacia el desarrollo del lenguaje son contradictorios hasta el momento. De esta manera ¿la conducta materna influye en el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 5 años de la ciudad de México?, ante esta pregunta el presente documento tiene el objetivo de estimar el impacto de la conducta materna en el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 5 años de la ciudad de México, a través de la medición en la adquisición de conceptos antitéticos cada 3 meses durante el seguimiento de 2 años.

JUSTIFICACIÓN

De manera que el desarrollo del lenguaje es un proceso dinámico, donde el individuo interactúa con diferentes variables, que van desde el ambiente cultural, social, escolar y familiar, ya se han tenido antecedentes en la investigación de como las variables sociales influyen en la adquisición del lenguaje, de tal manera que el nivel socioeconómico, la cultura de la comunidad, la familia, y dentro de la familia, las particularidades de la madre, tanto su nivel educativo, la salud mental, y la crianza influyen en el desarrollo de las habilidades cognitivas y consecuentemente en la habilidad lingüística del menor^{8-10, 12-15, 17, 27-31, 36, 38, 39}. En México en la encuesta nacional de salud y nutrición del 2012, relacionado a la detección de indicadores de riesgo de discapacidad a través de la Encuesta de Aglomerados de Indicadores Múltiples (MICS) de la UNICEF en niños de 2 a 9 años, encontró que el 30.8% de niños y 27.8% de niñas tienen riesgo de tener discapacidad, este riesgo aumenta conforme aumenta la edad del 27.7% al 33.7% a los 6 a 9 años, de manera específica el área de más riesgo, reportado por los padres en niños menores de 10 años es el cognitivo o del habla con 12.4% en niños y 10% en niñas⁴⁰. Rizzoli-Córdoba A y cols., evaluaron el nivel de desarrollo de niños menores de 5 años en situación de pobreza del estado de Coahuila en área rural y urbana, que eran beneficiarios del programa social PROSPERA (programa de inclusión social que busca mejorar las condiciones de vida de las familias en pobreza extrema mediante ayuda económica pero con un componente de corresponsabilidad de ayuda en alimentación, educación y salud), utilizaron la prueba EDI (Evaluación del Desarrollo Infantil), que es una herramienta de tamizaje diseñada y validada en México para la detección temprana de problemas del neurodesarrollo (motor fino, motor grueso, lenguaje, social y conocimiento) en menores de 5 años, clasifica a los niños en tres grupos: verde, cuando no se detectan problemas en el desarrollo; amarillo, cuando presentan rezago en el desarrollo; rojo, cuando presentan riesgo de retraso. Los hallazgos fueron que del total de niños evaluados (5 527 niños), el 83.8% se situaron en verde, 11.9% en amarillo y 4.3% en rojo. De los cuales, los niños ubicados en amarillo, se vio que conforme aumentaba la edad había más rezago, del 7.7% en menores de 1 año al 15.7 en los

niños de 4 años, las áreas que resultaron más afectadas fueron motor fino con 24.7% y lenguaje con 33.4% de niños. Los niños que se situaron en rojo, nuevamente se observó que conforme aumentaba la edad había más rezago, las áreas más afectadas, motor fino con 15.4%, lenguaje 42.5% y conocimiento 29%. En relación al área poblacional evaluada, se vio que hubo más porcentaje de niños con rezago en el desarrollo en la población rural que en la urbana⁴¹. En nuestro país se tienen datos que comentan los riesgos a los cuales están expuestos los niños de nuestra población. De esta manera, el profesional de la salud mental, en este caso el psiquiatra infantil y del adolescente, tiene la responsabilidad de identificar los riesgos ambientales en el que se encuentra el niño, bajo esta premisa, y ante los hallazgos contradictorios en cuanto a la relación de la sensibilidad materna y el desarrollo del lenguaje, es que se realiza este trabajo.

HIPÓTESIS

Hipótesis de investigación

La conducta materna influye en el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 5 años de la Ciudad de México

Hipótesis nula

La conducta materna no influye en el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 5 años de la Ciudad de México

OBJETIVOS

Objetivo general

Estimar el impacto de la conducta materna en el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 5 años de la Ciudad de México

Objetivos específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de la población de estudio
2. Identificar la conducta materna en la muestra de estudio durante el seguimiento

3. Identificar la adquisición de conceptos antitéticos en la muestra durante el seguimiento
4. Identificar el impacto de la conducta materna sensible en la adquisición de conceptos antitéticos en la muestra de estudio durante el seguimiento

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de diseño:

El presente estudio es un análisis secundario del proyecto de investigación: “Modulación Ambiental del Desarrollo Infantil”. Dicho estudio es una investigación longitudinal, prospectiva y observacional que evalúa el peso de los factores ambientales en el desarrollo temprano, de inteligencia y salud mental de niños en ambientes de pobreza.

Muestra:

En este proyecto se realiza el análisis secundario de los datos consistentes en una muestra de 45 niños, quienes fueron evaluados con la escala de Conceptos Antitéticos durante las siguientes edades clave expresadas en meses: 36, 39, 42, 45, 48, 51, 54, 57, 60, 63, 66 y 69. La muestra consiste en niños recién nacidos sanos en el Hospital de la Mujer y en el hospital CIMIGEN (Iztapalapa) entre Junio y Septiembre de 1991, cuyas madres fueron contactadas en los 3 primeros días de vida del niño y seguidos en su domicilio a escalas mensuales, trimestrales, semestrales o anuales.

Criterios de inclusión:

Los niños, recién nacidos de término, producto de un embarazo normo-evolutivo, de parto eutócico o por cesárea que se indicó por DCP o cesárea iterativa sin datos de sufrimiento fetal ni complicaciones, aparentemente sanos, de 40 semanas de gestación de acuerdo al examen físico y neurológico, con calificación de Apgar mayor a 7 al nacimiento y a los 5 minutos del nacimiento y peso y talla al nacimiento dentro de rangos normales. Los niños egresaron del hospital con el diagnóstico de “niño sano” y fueron colocados en la misma habitación que sus madres, desde su nacimiento.

Criterios de exclusión:

Los niños con peso menor a 2.500 kg, que tuvieron complicación obstétrica al nacimiento o que hubieran sido canalizados a recibir atención en la terapia neonatal o fototerapia, por cualquier indicación médica.

Criterios de eliminación:

Los niños que abandonaron el estudio antes de concluir el periodo de seguimiento, que cambiaron de domicilio o fallecieron.

VARIABLES DE ESTUDIO:

Lenguaje

Definición conceptual. La capacidad básica para comunicarse y la capacidad de pensamiento simbólico⁴².

Definición operacional. Puntuación que obtenga en el instrumento de conceptos antitéticos que identifique el niño de acuerdo a la edad.

Tipo de variable. Dependiente.

Conducta materna

Definición conceptual. Son las respuestas afectivamente cálidas a las señales de los bebés, o como contingencias temporales sincrónicas, o cualidades cognitivamente estimulantes del comportamiento de los padres³⁷.

Definición operacional. Puntuación que obtenga en el instrumento de medición de conducta materna, de acuerdo a las valoraciones correspondientes.

Tipo de variable. Independiente

Estatus socioeconómico

Definición conceptual. El estatus socioeconómico es un constructo multidimensional que incluye mediciones de los recursos económicos además de factores sociales tales como el poder, el prestigio y la jerarquía social. Múltiples factores y características familiares, psicosociales y comunitarias que afectan al desarrollo varían sistemáticamente con el estatus socioeconómico. Su medición es compleja y sus indicadores más comunes son el ingreso, educación y ocupación o una combinación de los mismos⁴³.

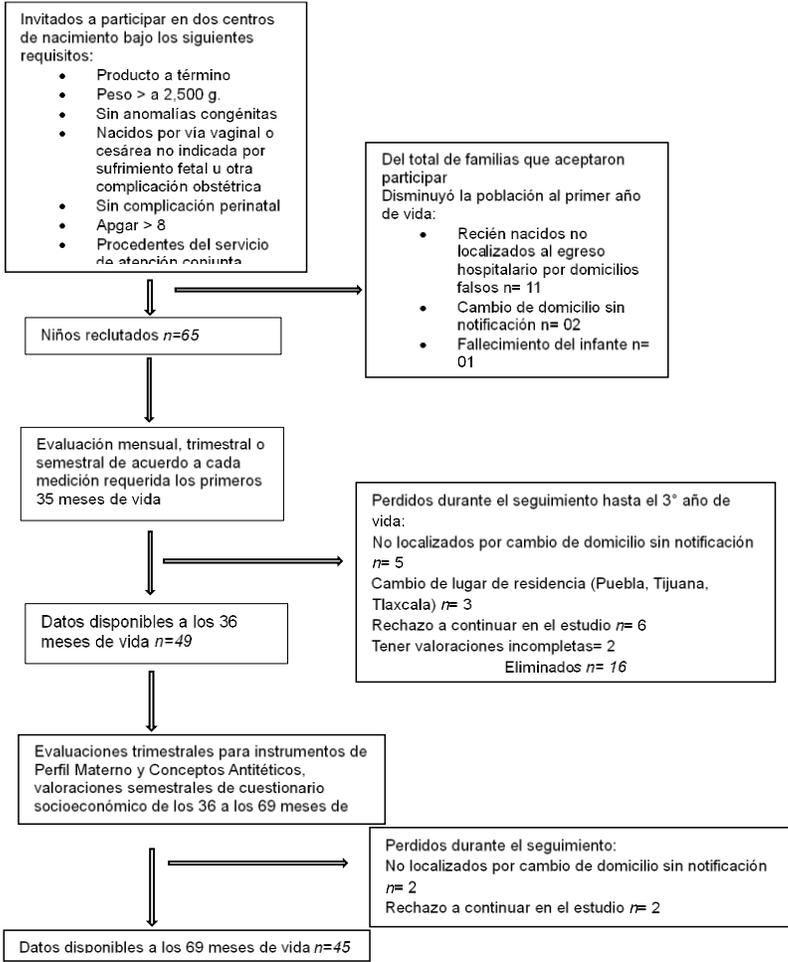
Definición operacional. Estadificación de acuerdo al ingreso per cápita percibido por la familia.

Tipo de variable. Independiente

Procedimiento:

El presente estudio es derivado del proyecto general "Modulación Ambiental del Desarrollo Infantil", el cual fue aprobado por el Comité de Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro", con el número de registro II/01/0397, a cargo de la Dra. María Elena de los Dolores Márquez Caraveo, (Anexo 1). El estudio actual se denomina "Desarrollo del Lenguaje en niños de 3 a 5 años de la Ciudad de México: Impacto de la conducta materna", y se ha registrado ante la División de Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro", con el número II1/01/0397/Tf, (Anexo 2). Para la recolección de la muestra se estableció el contacto con las familias, en las instituciones hospitalarias, desde el nacimiento de los niños, y se realizó la selección de los niños con base en que tuvieran las mismas condiciones al nacimiento, posteriormente se realizaron visitas domiciliarias, (vídeo-grabadas) todas ellas llevadas a cabo en la zona metropolitana de la Ciudad de México, realizadas por enfermeros, psicólogos y educadores, quienes recibieron la capacitación y el entrenamiento para la observación, la recolección de datos, la evaluación y la estandarización en la aplicación de los instrumentos. Las evaluaciones se llevaron a cabo de forma trimestral a partir de los 36 meses de vida, hasta los 69 meses de edad.

Figura 2. Diagrama de flujo del proceso realizado para la valoración de la cohorte



Cronograma:

Marzo-Junio 2017	Junio-Noviembre 2017	Noviembre 2017- Abril 2018	Mayo-Diciembre 2018
Elaboración y Entrega de Anteproyecto	Elaboración y entrega de Protocolo	Búsqueda de base de datos y Análisis Estadístico	Entrega de Resultados

Instrumentos de medición:

Conceptos antitéticos (Anexo 3):

Es una escala simplificada de adquisición de conceptos bipolares de los preescolares que se fundamenta en estudios previos que han demostrado una estrecha relación entre la adquisición progresiva de conceptos verbales antitéticos o bipolares y el cociente intelectual⁴⁴.

Aplicación:

1. Se evalúa la adquisición de conceptos bipolares de acuerdo al nivel de desarrollo cognoscitivo esperado para la edad, por ejemplo a los 39 meses se esperan los conceptos: grande-chico, alto-bajo, abierto-cerrado.
2. Si el niño tiene 4 aciertos ante las 4 demandas, se considera que tiene un desarrollo adecuado. En caso de que tenga 3 o menos conceptos, se exploran los conceptos de la edad inmediata anterior, ejemplo anterior, ahora será el de 35 meses: mojado-seco, rápido-despacio.

El desarrollo de conceptos y especialmente la aparición de conceptualizaciones verbales, ha sido considerado como un factor básico en el desarrollo de la inteligencia humana, por lo tanto la aparición de conceptos antitéticos representa una medida temprana y sencilla del desarrollo de los conceptos en niños preescolares. De este modo Palmer idea un instrumento para la determinación de un número dado de conceptos bipolares los cuales se encuentran a los 26, 31, 34, 38, 46, 52 y 58 meses. Si bien desde el inicio Palmer y cols. no vieron a su serie de conceptos bipolares como una prueba de lenguaje, está implícito en sus protocolos que las series de adiestramiento con dificultad creciente constituyen por sí misma, una manera de evaluar la adquisición natural de conceptos bipolares en la edad preescolar. De esta manera la forma de exploración es mediante el uso de 22 vocablos el cual constituye la prueba de conceptos bipolares. Los vocablos empleados por Palmer corresponden a expresiones comúnmente empleadas y las cuales se usan en la colectividad como por ejemplo: grande-pequeño, círculo-cuadrado, uno-muchos, sucio-limpio. El único requisito es que el total de conceptos sea explorado cada vez, y en orden de dificultad. En cuanto a la exploración se usan

materiales disponibles, es decir de acuerdo a lo que se quiera representar y con herramientas que le sean atractivas al menor⁴⁵.

Es una prueba aplicada en población de país en desarrollo (Jamaica), donde se valoró la eficacia en las intervenciones sociales y nutrimentales, en un estudio prospectivo, en el mismo se menciona la utilidad de los conceptos antitéticos como medida de valoración cognitiva y consecuentemente de lenguaje¹².

Con la finalidad de evaluar la adquisición de conceptos antitéticos, se promediaran las puntuaciones en cada valoración, a través del cual se evaluará la adquisición de los 4 conceptos antitéticos como promedio.

Perfil materno (Anexo 4):

Es un instrumento adaptado del perfil de conducta materna desarrollado por Nancy Bayley, en el laboratorio de psicología del Instituto Nacional de Salud Mental de los EE.UU., fue diseñado para categorizar las reacciones de la madre (o madre sustituta) ante diversos aspectos durante el examen del niño. Se realiza mediante observación de la interacción madre-hijo, tanto por el examinador como por un observador, quienes posteriormente califican cada sesión mediante acuerdo en la puntuación asignada. El perfil de conducta materna contiene 18 variables, que abarca la mayoría de las transacciones que ocurren durante la situación del examen. Cada variable consiste en 7 pasos ordinales, cada uno designando un punto relativo del grado o tipo de manifestación de esa variable. Cada paso está definido como una conducta declarada. La declaración que más estrechamente describe la reacción de la madre en la situación de examen, se toma como la calificación en ese aspecto particular de la conducta. Puntuaciones más altas, implica mayor sensibilidad materna⁴⁶.

Para fines de esta tesis, se dividirá la conducta materna, de acuerdo al promedio de la puntuación total, en conducta materna sensible y conducta materna negligente.

Estatus socioeconómico (Anexo 5):

Con la finalidad de evaluar el estatus socioeconómico, se utilizó el cuestionario socioeconómico propuesto por González-Salgado⁴⁷ con ese cuestionario se obtuvieron datos sobre el estatus socioeconómico de las familias, mediante la evaluación de cuatro

aspectos sociales: 1. El ingreso per cápita, 2. La ocupación del jefe de familia, 3. La condición de la habitación y 4. Los años de educación de la madre.

Cada aspecto fue distribuido en una escala ordinal de 5 rangos, donde el menor valor de cada escala es, 5 puntos y el mayor valor 1 punto. Es decir, que un ama de casa o un padre desempleado tendrían 5 puntos de calificación, mientras que un profesionalista calificaría con 1 punto. De igual forma, se puntuó la escolaridad de la madre, por lo que una madre con menos de 3 años de escolaridad equivale a 5 puntos, mientras que a las madres que terminaron una carrera universitaria se les otorgó 1 punto de calificación.

Tras lo anterior, la posición social del niño se define con base en la suma de las 4 escalas, donde 20 puntos representan la calificación máxima de la misma, es decir, el nivel más bajo, mientras que una calificación de 4 puntos se refiere a el nivel más alto.

Análisis estadístico:

Se utilizó el programa de análisis estadístico IBM SPSS Statistics 22. Se describió la muestra y las puntuaciones de los instrumentos con estadística descriptiva y medidas de tendencia central, de dispersión y desviación estándar. Para la evaluación entre la asociación de variables se utilizó la prueba X². Se consideró la adquisición de conceptos antitéticos cuando identificaban 4 o más conceptos, de acuerdo a la edad en que se evaluaba y en relación con la conducta materna. En cuanto a la conducta materna, se promedió el resultado total de las valoraciones durante el seguimiento y se estadifico en conducta materna sensible, cuando la puntuación materna total estaba por arriba del promedio, o en conducta materna negligente cuando estaba por debajo del promedio.

Consideraciones éticas:

Se considera una investigación de riesgo mínimo, de acuerdo con el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Artículo 17) DOF: 3 feb 1983 y sus actualizaciones, como lo indica en el párrafo II.

El proyecto actual, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”. (Anexo 6).

Además, el autor del trabajo actual cuenta con el certificado de finalización del curso de capacitación “Protección de los participantes humanos de la investigación” del NIH el cual también se anexa en el apartado correspondiente al anexo 7.

RESULTADOS.

En la población de estudio (n=45), se identificó a 11 niños con desarrollo o adquisición de 4 conceptos antitéticos que tenían conducta materna sensible, con significancia estadística (n=11, $X^2= 3.572 (1)$, $p=0.059$). (Tab 3).

Tabla 3. Relación de la conducta materna en la adquisición de conceptos antitéticos.

Conducta materna	Conceptos antitéticos			
	Adquisición de 4 CA o mas	Adquisición de menos de 4 CA	X^2 (gl)	p
Conducta materna sensible	18	10	3.572 (1)	0.059
Conducta materna negligente	6	11		

La población de estudio (tabla 4), se integró por 45 niños, de los cuales 25 fueron mujeres (51.4%), 20 (44.4%) pertenecían a una familia donde el jefe de familia se desempeñaba como obrero, en su mayoría con ingreso per cápita menor a 306.2 M.N. para el tipo de cambio de 1996, y con vivienda en vecindades con baño compartido (40%).

Tabla 4. Datos sociodemográficos las familias de la muestra.

Variable	No.	%
Ocupación del jefe de la familia		
No trabaja	1	2.2
Trabajos no especializados, eventuales (empleadas domésticas, campesinos, boleros, comerciante ambulante)	1	2.2
Obrero no especializado o empleados menores (oficinista, chofer...)	15	33.3
Obrero especializado (empleado de oficina, comerciante pequeño, mecánico)	20	44.4
Comerciantes al mayoreo o jefe de departamento	8	17.8
Estudios profesionales o equivalentes	0	0.0
Educación de la madre		
Analfabeta	1	2.2
Primaria incompleta	6	13.3
Primaria completa	21	46.7
Secundaria o vocacional incompleta	15	33.3

Universidad incompleta, bachillerato completo o incompleto o carrera técnica	2	4.4
Estudios profesionales o equivalentes	0	0.0
Ingreso per cápita mensual (tipo de cambio 1996) (M.N.)		
Mayor o igual 2441.4	0	0.0
1221.8 a 2440.4	1	2.2
592.5 - 1220.8	1	2.2
306.2 a 591.5	17	37.8
220.8 a 305.2	8	17.8
Menor o igual a 219.8	18	40.0
Tipo de habitación		
Cuarto único o casucha de palma sin servicio sanitario, cocina puede estar agregada o no existir	1	2.2
Vecindades o departamentos con baños colectivos	18	40.0
Departamento rentado sin separación de sala-comedor, recamara	11	24.4
Casa sola o departamento con número de cuartos menor que el número de personas	10	22.2
Casa sola o departamento alquilado con número de cuartos igual o mayor al número de personas	0	0.0
Casa sola o departamento de lujo con número de cuartos igual o mayor al número de personas	5	11.1

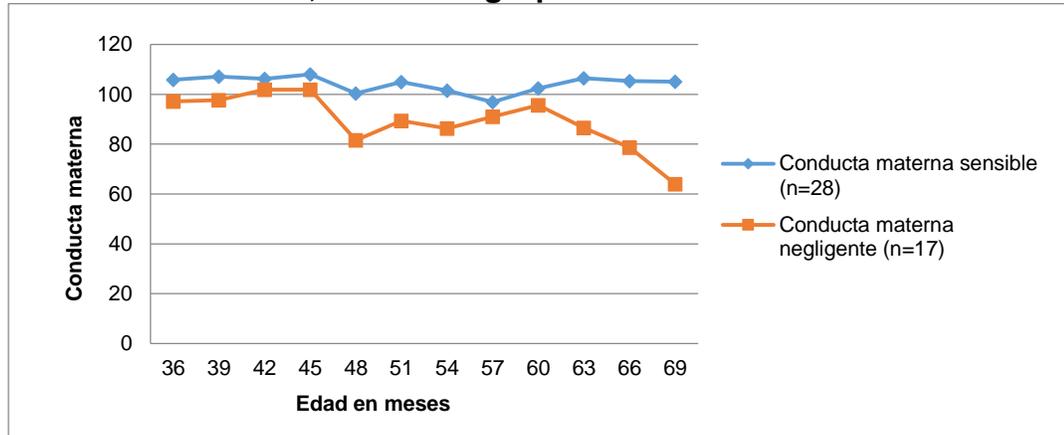
La conducta materna sensible (n=28), mantuvo puntajes promedio en cada valoración del seguimiento por arriba del promedio total del instrumento de conducta materna (mes 36=105.9; mes 69=105.1). (Tabla 5).

Tabla 5. Puntuaciones promedio del instrumento de perfil materno en cada valoración trimestral por grupos de conducta materna.

Conducta materna	Edad en meses											
	36	39	42	45	48	51	54	57	60	63	66	69
Conducta materna sensible (n=28) (\bar{x} =98.6) (DE=8.8)	105.9	107.1	106.2	108.0	100.3	105.0	101.5	96.9	102.4	106.5	105.4	105.1
Conducta materna negligente (n=17) (\bar{x} =98.6) (DE=8.8)	97.2	97.6	101.9	101.9	81.5	89.4	86.4	91.1	95.6	86.6	78.7	63.9

A diferencia del comportamiento de los ubicados en conducta materna negligente (n=17), quienes durante el seguimiento, los promedios en cada valoración tendieron a la baja (mes 36=97.2; mes 69=63.9). (Figura 3).

Figura 3. Distribución de los puntajes promedio del perfil materno en cada valoración, en ambos grupos de conducta materna.



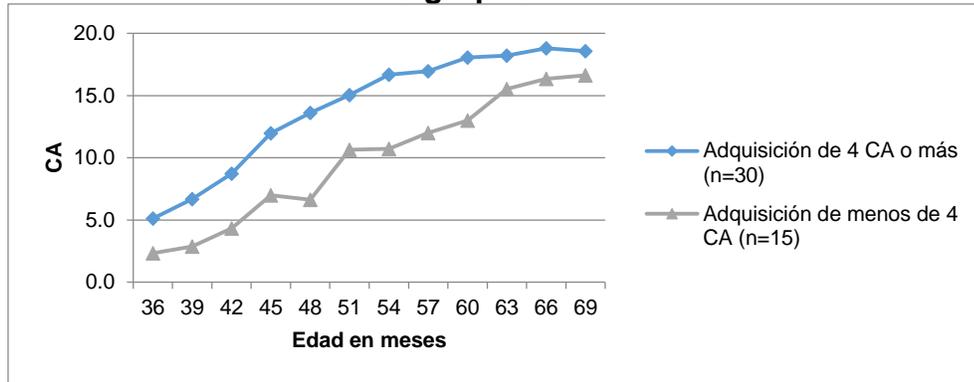
En cuanto al grupo que tuvo 4 o más conceptos antitéticos (n=30), las puntuaciones promedio en cada valoración se mantuvieron por arriba de los 4 conceptos desde la primera valoración (mes 36=5.1; mes 69=18.6). (Tabla 6).

Tabla 6. Puntuaciones promedio del instrumento de Conceptos Antitéticos (CA) en cada valoración durante el seguimiento, en ambos grupos.

Promedio de la puntuación total de CA	Edad en meses											
	36	39	42	45	48	51	54	57	60	63	66	69
Adquisición de 4 CA o más (n=30) (\bar{x} =146.3) (DE=32.6)	5.1	6.7	8.7	12.0	13.6	15.0	16.7	17.0	18.1	18.2	18.8	18.6
Adquisición de menos de 4 CA (n=15) (\bar{x} =146.3) (DE=32.6)	2.3	2.9	4.3	7.0	6.6	10.6	10.7	12.0	13.0	15.5	16.4	16.6

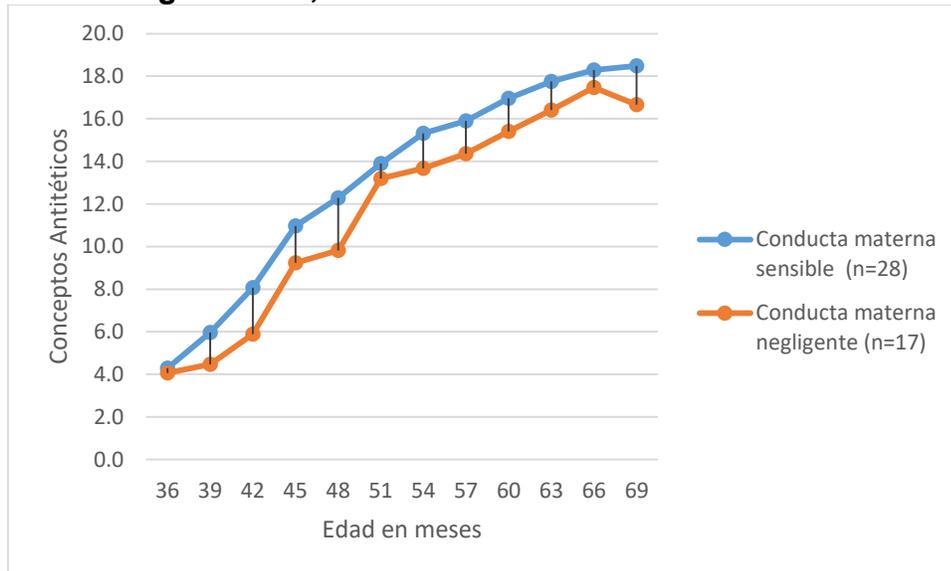
A diferencia del grupo de menos de 4 conceptos antitéticos (n=15), quienes empezaron a obtener los 4 conceptos hasta el mes 42, y la puntuación en el mes 69 fue equivalente a la puntuación del mes 54 del primer grupo. (Figura 4).

Figura 4. Distribución de los puntajes promedio en cada valoración en ambos grupos de niños.



Al momento de evaluar la adquisición de conceptos antitéticos en relación con la conducta materna, ambos grupos inician casi a la par, con diferencias menores (mes 36=4.3 vs 4.1), al final del seguimiento la diferencia es mayor (mes 69= 18.5 vs 16.7). (Figura 5).

Figura 5 Distribución de las medias de conceptos antitéticos durante el seguimiento, en relación a la conducta materna.



DISCUSIÓN.

Este trabajo evaluó el impacto de la crianza materna, en la adquisición de conceptos antitéticos, a través de la valoración con los instrumentos de Perfil Materno y Conceptos Antitéticos, antes usados en población mexicana⁴⁴⁻⁴⁶, en esta ocasión en el seguimiento de una muestra de 45 niños, en un periodo comprendido del mes 36 al 69 de edad (3 años a 5 años 11 meses).

En cuanto a los hallazgos en relación al impacto de la conducta materna en la adquisición del lenguaje, es preciso mencionar que los niños ubicados en el grupo de conducta materna sensible durante el seguimiento del mes 36 al mes 69 tienen mejor desempeño en las evaluaciones trimestrales, estos datos mostraron relevancia estadística ($p=0.059$). Este dato coincide con los hallazgos de trabajos previos, donde relacionan la adquisición de habilidades lingüísticas en relación a la interacción sensible con la madre^{9, 33, 36-39}.

En las características de la muestra resaltan que son en su mayoría de nivel socioeconómico bajo, es decir con ingresos per cápita por debajo del promedio, con las subsecuentes particularidades en relación al tipo de trabajo del jefe de familia y al tipo de vivienda. Estos datos son coincidentes con lo reportado en la literatura, relacionado a las características de la población de países en desarrollo⁴⁰.

En la evaluación de la muestra ($n=45$), en referencia a la conducta materna, y al dividirlos en dos grupos, uno con conducta materna sensible ($n=28$) y conducta materna negligente ($n=17$), este último grupo tuvo puntajes promedio durante el seguimiento a la baja. Esta evaluación solo fue descriptiva, sin embargo llama la atención el comportamiento de los valores en el seguimiento, no es posible determinar la razón de estas puntuaciones, pero en la literatura se menciona que hay varios factores de riesgo, como puede ser el nivel socioeconómico, la presencia de estresores consecuencia del nivel socioeconómico, con posterior repercusión en la salud mental materna^{22, 26, 27}.

En el momento dividir a los niños de acuerdo a la adquisición total de conceptos antitéticos, y evaluar su desempeño a través del seguimiento, se mostró que el grupo que logró 4 conceptos antitéticos o más desde la primera valoración, mantuvo este rendimiento durante el seguimiento, mientras que los niños ubicados en el grupo que

tuvo menos de 4 conceptos antitéticos, logró llegar al promedio hasta el mes 42, y la puntuación del mes 69 de edad, correspondió al mes 54 del grupo que obtuvo 4 o más conceptos antitéticos.

CONCLUSIONES.

1. Se encontró relación entre la adquisición de conceptos antitéticos y la conducta materna, con nivel de significancia estadística, lo que coincide con los hallazgos en estudios anteriores.
2. La muestra que se estudió tiene características similares a la población promedio del país.
3. El impacto que tiene la conducta materna sensible sobre el desarrollo de lenguaje es un dato a considerar en la práctica clínica diaria.

RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES.

1. En el futuro sería de utilidad el seguimiento de una muestra mucho más grande, y evaluar las comorbilidades alrededor de la conducta materna y su posterior repercusión en el desarrollo infantil.
2. Los instrumentos utilizados en el estudio, son instrumentos que han sido utilizados y adaptados a la población infantil mexicana.
3. Dentro de las limitaciones del presente estudio, es el número de individuos que conforman la muestra, es cierto que es representativa de la población mexicana, y que el seguimiento es considerable, sin embargo no fue posible la valoración de los factores de riesgo que podrían repercutir en la conducta materna.

REFERENCIAS.

1. Lerner RM, Overton WF, Molenaar PCM. Prefacio. En: Lerner RM, Overton WF, Molenaar PCM. Handbook of child psychology and developmental science, Volume 1, Theory and Method. 7th edition. Hoboken, New Jersey. John Wiley & Sons, Inc.; 2015. p. xv-xxii.
2. Cummings EM, Valentino K. Developmental Psychopathology. En: Lerner RM, Overton WF, Molenaar PCM. Handbook of child psychology and developmental science, Volume 1, Theory and Method. 7th edition. Hoboken, New Jersey. John Wiley & Sons, Inc.; 2015. p. 566-606.
3. Black MM, Walker SP, Fernald LCH, Andersen CT, DiGirolamo AM, Lu C, et al. Early childhood development coming of age: science through the life course. *Lancet*. 2017; 389(10064): 77-90.
4. Adair LS. Long-term consequences of nutrition and growth in early childhood and possible preventive interventions. *Nestle Nutr Inst Workshop Ser*. 2014; 78:111–20.
5. Hamadani JD, Tofail F, Huda SN, Alam DS, Ridout DA, Attanasio O, et al. Cognitive deficit and poverty in the first 5 years of childhood in Bangladesh. *Pediatrics*. 2014; 134 (4): 1001–08.
6. Mogford K, Bishop D. Language development in exceptional circumstances. En: Bishop D, Mogford K. Language development in exceptional circumstances. Edinburgh, London, Melbourne and New York. Churchill Livingstone; 1988. p. 10-28.
7. Baker L, Cantwell DP. The Development of Speech and Language. En: Lewis M. Child and Adolescent Psychiatry a Comprehensive Textbook. London & Baltimore. Williams & Wilkins; 1991. p. 169-73.
8. Grantham-McGregor S, Cheung YB, Cueto S, Glewwe P, Richter L, Strupp B, et al. Developmental potential in the first 5 years for children in developing countries. *Lancet* [Internet]. 2007; 369 (9555): 60–70. Available from: <http://www.nutritionj.com/content/12/1/50>

9. Barnett MA, Gustafsson H, Deng M, Mills-Koonce WR, Cox M. Bidirectional Associations Among Sensitive Parenting, Language Development, and Social Competence. *Inf. Child. Dev.* 2012; 21: 374-93.
10. Bornstein MH, Hahn CS, Putnick DL, Pearson RM. Stability of core language skill from infancy to adolescence in typical and atypical development. *Sci Adv.* 2018; 4 (11): 1-12.
11. Organización Mundial de la Salud. Context of child and adolescent mental health. In: *Child and mental health policies and plans*. Ginebra; 2005. p. 1–20
12. Gertler P, Heckman J, Pinto R, Zanolini A, Vermeersch C, Walker S, et al. Labor Market Returns to Early Childhood Stimulation: A 20-year Followup to an Experimental Intervention in Jamaica. IRLE Working Paper. 2013; 142 (13): 1-49.
13. Hoff E. How social contexts support and shape language development. *Developmental Review.* 2006; 26: 55-88.
14. Armstrong R, Scott JG, Whitehouse AJO, Copland DA, McMahon KL, Arnott W. Late talkers and later language outcomes: Predicting the different language trajectories. *Int J Speech Lang Pathol.* 2017; 19 (3): 237-50.
15. Hoff E. The Specificity of Environmental Influence: Socioeconomic Status Affects Early Vocabulary Development Via Maternal Speech. *Child Development.* 2003; 74 (5): 1368-78.
16. Hoff E. Interpreting the Early Language Trajectories of Children From Low-SES and Language Minority Homes: Implications for Closing Achievement Gaps. *Developmental Psychology.* 2013; 49 (1): 4–14.
17. Carneiro P, Meghir C, Paredo M. Maternal Education, Home Environments and the Development of Children and Adolescents. *Journal of the European Economic Association.* 2013; 11 (1): 123-60.
18. Friend M, DeAnda S, Arias-Trejo N, Poulin-Dubois D, Zesiger P. Developmental changes in maternal education and minimal exposure effects on vocabulary in English- and Spanish-learning toddlers. *J. Exp. Child Psychol.* 2017; 164: 250-59.

19. Hoff E, Burrige A, Ribot KM, Giguere D. Language specificity in the relation of maternal education to bilingual children's vocabulary growth. *Dev Psychol.* 2018; 54(6): 1011-19.
20. Vernon-Feagans L, Pancsofar N, Willoughby M, Odom E, Quade A, Cox M. Predictors of maternal language to infants during a picture book task in the home: Family SES, child characteristics and the parenting environment. *Journal of Applied Developmental Psychology.* 2008; 29: 213-26.
21. NICHD Early Child Care Research Network. Early child care and children's development in the primary grades: Follow-up results from the NICHD Study of Early Child Care. *American Educational Research Journal.* 2005; 42: 537-70. <http://dx.doi.org/10.3102/00028312042003537>.
22. Nievar MA, Luster T. Developmental Processes in African American Families: An Application of McLoyd's Theoretical Model. *Journal of Marriage and Family.* 2006; 68: 320-31.
23. Place S, Hoff E. Properties of Dual Language Exposure that Influence Two-YearOlds' Bilingual Proficiency. *Child Dev.* 2011; 82(6): 1834-49.
24. Parra M, Hoff E, Core C. Relations among language exposure, phonological memory, and language development in Spanish-English bilingually developing 2-year-olds. *J Exp Child Psychol.* 2011; 108: 113-25.
25. Oller, D. K., & Eilers, R. E. (2002). *Language and literacy in bilingual children.* Clevedon, UK: Multilingual Matters.
26. Walker SP, Wachs TD, Grantham-McGregor S, Black MM, Nelson CA, Huffman SL, et al. Inequality in early childhood: risk and protective factors for early child development. *Lancet.* 2011; 378: 1325–38.
27. Haabrekke KJ, Siqveland T, Smith L, Wentzel-Larsen T, Walhovd KB, Moe V. Mother–Child Interaction and Early Language Skills in Children Born to Mothers with Substance Abuse and Psychiatric Problems. *Child Psychiatry Hum Dev.* 2015; 46 (5): 702-14.

28. Ahun MN, Geoffroy MC, Herba CM, Brendgen M, Séguin JR, Sutter-Dallay AL, et al. Timing and Chronicity of Maternal Depression Symptoms and Children's Verbal Abilities. *J pediatr.* 2017; 190: 251-57.
29. Quevedo LA, Silva RA, Godoy R, Jansen MB, Matos KA, Tavares Pinheiro T, et al. The impact of maternal post-partum depression on the language development of children at 12 months. *Child Care Health Dev.* 2012; 38: 420-4.
30. Evans J, Melotti R, Heron J, Ramchandani P, Wiles N, Murray L, et al. The timing of maternal depressive symptoms and child cognitive development: a longitudinal study. *J Child Psychol Psychiatry.* 2012; 53: 632-40.
31. Fish M, Pinkerman B. Language skills in low-SES rural Appalachian children: normative development and individual differences, infancy to preschool. *Applied Developmental Psychology.* 2003; 23: 539-65.
32. Allende I. Desarrollo Psicosocial en la Segunda Infancia. En: Papalia DE, Olds SW, Feldman RD, Eds. *Psicología del Desarrollo, de la Infancia a la Adolescencia.* México: McGraw-Hill Interamericana edit; 9ª ed; 2009. p. 322-45.
33. Lengua LJ, Honorado E, Bush NR. Contextual risk and parenting as predictors of effortful control and social competence in preschool children. *Journal of Applied Developmental Psychology.* 2007; 28: 40-55.
34. Tamis-LeMonda CS, Bornstein MH, Baumwell L. Maternal Responsiveness and Children's Achievement of Language Milestones. *Child Development.* 2001; 72: 748-67.
35. Gleason JB, Ely R. Gender differences in language development. En: McGillicuddy-De Lisi A, De Lisi R. *Advances in applied developmental psychology, Vol. 21. Biology, society, and behavior: The development of sex differences in cognition.* Westport, CT, US. Ablex Publishing; 2002. p. 127-54.
36. Conway LJ, Levickis PA, Smith J, Mensah F, Wake M, Reilly S. Maternal communicative behaviours and interaction quality as predictors of language development: findings from a community-based study of slow-talk toddlers. *Int. J. Lang. Commun. Disord.* 2017; 53(2): 339-54.

37. Claussen A, Crittenden P. Maternal sensitivity. En: Crittenden P, Claussen A, Eds. The organization of attachment relationships: Maturation, culture, and context. New York: Cambridge University Press; 2000. p. 115-24.
38. Neuhauser A, Ramseier E, Schaub S, Burkhardt SCA, Lanfranchi A. Mediating Role Of Maternal Sensitivity: Enhancing Language Developmet In At-Risk Families. *Infant Ment. Health J.* 2018; 39(5): 522-36.
39. Longobardi E, Spataro P, Colonesi C. Maternal communicative functions and mind-mindedness at 16 months as predictors of children's internal and non-internal language at 20 months. *Infant Behavior & Development.* 2018; 50: 52–63.
40. Gutierrez JP, Rivera-Dommarco J, Shamah-Levy T, Villalpando-Hernández S, Franco A, Cuevas-Nasu L, Romero-Martínez M, Hernandez-Avila M. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados Nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública (MX), 2012.
41. Rizzoli-Córdoba A, Martell-Valdez L, Delgado-Ginebra I, Villasís-Keever MA, Reyes-Morales H, O'Shea-Cuevas G, et al. Escrutinio poblacional del nivel de desarrollo infantil en menores de 5 años beneficiarios de PROSPERA en México. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2015; 72 (6): 409-19.
42. Howlin P. Lenguaje. En: Rutter M, Ed. Fundamentos científicos de psiquiatría del desarrollo. Barcelona: Salvat editores; 1985. p. 213-33.
43. Hackman DA, Farah MJ. Socioeconomic status and the developing brain. *Trends Cogn Sci.* 2009; 13(2): 65–73.
44. Cravioto-Muñoz J, Matsubara M, Lopez-M D, Arrieta-Milán R. Evaluacion del desarrollo cognoscitivo de lactantes y preescolares con escalas simplificadas. En: Zubirán S, Arroyo P, Ávila H, Eds. La nutrición y la salud de las madres y los niños mexicanos. México: Fondo de Cultura Económica edit; 1° ed; 1990. p. 215-42.
45. Cravioto J, Arrieta R. Desarrollo del lenguaje. En: Carioto J, Arrieta R, eds. Nutricion, Desarrollo Mental, Conducta y Aprendizaje. México: Impresiones Modernas, S. A. edit; 2° ed; 1985. p. 89-104.

46. Cravioto J, Arrieta R. El macro y microambiente de los niños con desnutrición severa. En: Cravioto J, Arrieta R, eds. Nutrición, Desarrollo Mental, Conducta y Aprendizaje. México: Impresiones Modernas, S. A. edit; 2° ed; 1985. p. 69-76.
47. Ontiveros-Mendoza E, Cravioto DJ, Sánchez-Pérez DC, Barragán-Mejía PMG. Evaluación del desarrollo motor en función de género, estimulación disponible en el hogar y nivel socioeconómico en niños de 0 a 3 años de edad del área rural. Bol Med del Hosp Infant México. 2000; 57(6).

ANEXOS.

Anexo 1. Aprobación por el Comité de Investigación del proyecto general.

 Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud
y Hospitales de Alta Especialidad
Servicios de Atención Psiquiátrica

Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro"

Oficio: DI/CI/855/2011
Asunto: Constancia

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que la **Dra. Ma. Elena Márquez Caraveo**,
funge como investigadora principal del proyecto "**Modulación Ambiental del
Desarrollo Infantil**" registrado en esta Institución con la clave **II1/01/0397** y cuenta
con la autorización de los comités respectivos.

Se extiende la presente para los fines que a la interesada convenga, a los 14 días
de Marzo del 2013.

Atentamente



Dr. Humberto Nicolini Sánchez
Presidente del Comité de Investigación

C.c.p. Archivo HPIDINN

División de Investigación
5485 4370 / e-mail: hpi_inv@yahoo.com.mx
Av. San Buenaventura 86 Col Belisario Domínguez Del. Tlalpan C.P. 14080 México DF

Anexo 2. Aprobación por el Comité de Investigación del proyecto actual.


SECRETARÍA DE SALUD


División de Investigación

Oficio: DI/CI/987/0418
Asunto: Registro de tesis derivada
México, D.F., a 17 abril de 2018

Dra. Ma. Elena Márquez Caraveo
Investigador responsable
Presente

Relacionado con el proyecto a su cargo y que se especifica a continuación:

Proyecto: Desarrollo del lenguaje de 0 a 3 años en niños de la Ciudad de México: impacto del estatus socioeconómico, la estimulación en el hogar, perfil materno y la primogenitura
No. de registro: 111010397
Aprobación CI: 11 de Marzo 2013

Se informa que el proyecto que se especifica se registró en esta división como proyecto de tesis **DERIVADO**

Título: **Desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 5 años de la Ciudad de México: impacto del perfil materno**
No. Registro: **111010397/Tf**
Tesis de: **Especialidad en Psiquiatría infantil y del adolescente**
Tesista: **Bautista Alvarado José Luis**

Se notifican las siguientes obligaciones que adquieren el investigador y el tesista:

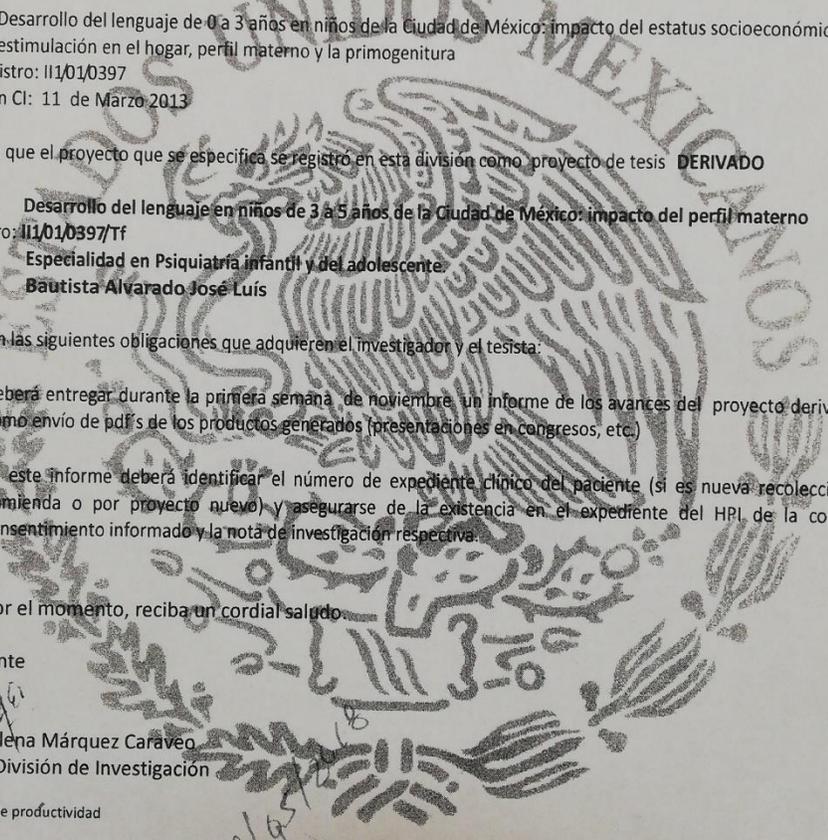
- Deberá entregar durante la primera semana de noviembre un informe de los avances del proyecto derivado así como envío de pdf's de los productos generados (presentaciones en congresos, etc.)
- En este informe deberá identificar el número de expediente clínico del paciente (si es nueva recolección por enmienda o por proyecto nuevo) y asegurarse de la existencia en el expediente del HPI de la copia del consentimiento informado y la nota de investigación respectiva.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente


Dra. Ma. Elena Márquez Caraveo
Jefa de la División de Investigación

Ccp. Registro de productividad
Archivo



10/05/18

Av. San Buenaventura 86, Colonia Belisario Domínguez, Delegación. Tlalpan, C.P 14080, México, Ciudad de México
Teléfono 63-88-80-26, investigacionhpi@gmail.com www.sap.salud.gob.mx

Anexo 3. Conceptos antitéticos

PRUEBA DE CONCEPTOS ANTITETICOS

Nombre del niño: Francisco José clave 001

Fecha de Nac. 11 JUN 91

E. C. Meses 12.5 días 10 Centésimas 00

Conceptos que el niño maneja explorados previa presentación de la prueba:

Dame da Agarra Tomar Señálame tomar y darle Pon tu mano pon su mano

Enseñame señala Donde está señala Apúntame dale Cuál es señala

Prueba No. _____

Entrevista	Fecha	H. Inicial	H. Final	Items presentados	Lugar	Exam.
<u>1º</u>	<u>21 JUN 94</u>	<u>11.05</u>	<u>12.00</u>	<u>88 ITEMS</u>	<u>CASA</u>	<u>Margu</u>

RESPUESTAS A LA PRUEBA

No. de conceptos adquiridos					N.E.	N.R.
4/4	3/4	2/4	1/4	0/4		
<u>12</u>	<u>8</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
<u>13</u>	<u>4</u>					

2ª REVISIÓN
ESPERANZA.

Fecha	Edad		Peso	Talla	Pc	Pt	CB.	Pliegue
	días	cent.						

Estados de Salud y Diagnóstico:

Vacunación:

Observaciones: N. E. = No Explorado. N. R. = No Responde.

El niño estuvo tranquilo soñado, No quiso manipular la muñeca, lo hizo con un muñeco.

CLAVE:

LENGUAJE 2

No.	Concepto Explorado y objeto	Mot.	R	Verbalizado.	Comentario.
18	Calcetines - sucio	3	+	este	2V sucio
19	Carro corra - rápido	3	+		2V rápido
20	Recipiente c/a - vacío	3	+		2V vacío
21	Rosadores mano - mojada	3	+	este esta	2V mojado
22	Bolsa frijol - pesado	3	+		2V pesado
1	Caballos - chico	3	-		2V gdi
2	Túnel tren - através de	3	-		2V X debajo 1V X arriba
3	Caballos - blanco	3	-	este eti	2V negro
4	Caja monedas - fuera de	3	+		2V fuera
5	Trenes - corto	3	+	este que si nuevos	3V corto
6	Puente avión - sobre de	3	+	abajo?	1V debajo 2V sobre
7	Tablero - cuadrado	3	+	este	2V □
8	Aviones - volando abajo	3	+	el otro arriba	2V abajo
9	Manzanas - muchas	3	+	una manzana estas	3V muchas
10	Caballos cerca - por encima de	3	+		3V X encima
11	Tazas - la más chica	3	-		2V + gdi

CLAVE:

LENGUAJE 3

No.	Concepto Explorado y objeto	Mot.	R	Verbalizado.	Comentario.
12	Crayones - grueso	3	-	<i>este esli</i>	2V delgado
13	Escaleras animal - hacia abajo	3	+		2V abajo
14	Palos para ruido - quedo	3	+		2V quedo
15	Papel lija - suave	3	+		2V suave
16	Bloque y fieltro - duro	3	+		2V duro
17	Recipientes c/t - cerrado	3	+		2V cerrado
18	Calcetines - limpio	3	+	<i>este</i>	2V limpio
19	Carro corra - despacio	3	+		2V despacio
20	Recipiente c/a - lleno	3	+	<i>esto esta vacio</i>	2V lleno
21	Rociadores de mano - seco	3	+	<i>este mojado este</i>	2V seco
22	Bolsa frijol - ligero	3	+	<i>la legum la legum</i>	2V legum
1	Dos muñecas - chica	3	+		2V chica
2	Caja perro ^{a traves} encima de	3	-		2V x arriba
3	Hilos - blanco	3	-	<i>este esli</i>	2V negro
4	Animales caja - fuera de	3	+		2V fuera
5	Cilindros -- corto	3	+	<i>este</i>	2V corto

CLAVE:

LENGUAJE 4

No.	Concepto Explorado y objeto	Mot.	R	Verbalizado.	Comentario.
6	Carro puente — sobre de	3	—		2V sobre 2V abajo
7	Tablero — doble cuadrado	3	+		2V □
8	Ventanas — de abajo	3	+	esta	2V abajo
9	Tarjetas de punto — muchos	3	+	esta esta	2V muchos
10	Madera perro — saltar por encima de	3	—		2V. ↗ eneuma
11	Cilindros — el más chico	3	+	esta esta	2V + chico
12	Bloques — grueso	3	—	esta esta	2V delgado
* 13	Muñecas manos — abajo	3	+	esta es misos h.	2V abajo
14	Salero ruido — quedo	3	+		1V ruido 2V quedo
15	Yute satín — suave	3	+	esta	2V suave
16	Piedras algodón — duro	3	+		2V duro
17	Títeres c/ boca — Cda.	3	+	esta	2V donde
18	Dos papeles — limpio	3	+	esta esta	2V limpio
19	Marimba — despacio	3	+		2V despacio
20	Jarras c/i — lleno	3	+	esta esta papalote	2V llena
21	Telas — seco	3	+		2V seco

CLAVE:

LENGUAJE 5

No.	Concepto Explorado y objeto	Mot.	R	Verbalizado.	Comentario.
22	Caja piedra — ligera	3	+		2V ligero
1	Muecas — grande	3	+		2V gds
2	Caja perro — alrededor de	3	-		2V X arriba
3	Hilos — negro	3	+	est	2V negs
4	Caja animales — dentro de	3	+		2V dentro
5	Cilindros — largo	3	-		2V corto
6	Carro puente — debajo de	3	+	rudo	2V debajo
7	Tablero — doble círculo	3	+		2V ○
8	Ventanas — altas	3	+	este este	2V alta
9	Tarjetas de puntos — uno	3	+	est	2V ①
10	Madera perro — encima de	3	-		2V ↖ encima
11	3 Cilindros — el más grande	3	+		2V + gds
12	Bloques — delgado	3	+		2V delgado
13	Brazos muecas — arriba	3	+		2V arriba
14	Saleros ruido — fuerte	3	+	est est	2V fuerte
15	Yute satín — áspero	3	+		1V suave 2V áspero
16	Piedra algodón — blando	3	-		2V duro

CLAVE:

LENGUAJE 6

No.	Concepto Explorado y objeto	Mot.	R	Verbalizado.	Comentario.
17	Títeres c/ boca — abierta	3	+	<i>sta abierta</i>	<i>2V abierta</i>
18	Papeles — sucio	3	+	<i>est</i>	<i>2V sucio</i>
19	Marimba — rápido	3	+		<i>2V rápida</i>
20	Jarras c/f — vacío	3	+		<i>2V vacío</i>
21	Telas — mojado	3	+		<i>2V mojado</i>
22	Cajas piedra — pesado	3	+		<i>2V pesada</i>

Notas:

Anexo 4. Perfil materno.

	No. de clave: _____ Fecha del examen: _____ Examinador: _____
NOMBRE DEL NIÑO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD CRONOLÓGICA: _____ NOMBRE DE LA MADRE: _____ EDAD: _____ EXAMINADOR: _____	
<h3>PERFIL MATERNO</h3>	
1.- Respuesta a la entrevista _____	
2.- Impresión que tiene el examinador de como ve a la madre, su funcionamiento (papel o rol) dentro de la situación de prueba. _____	
3.- Interés en el nivel de ejecución manifestado por el niño. _____	
4.- Reacción de la madre hacia niveles distintos de ejecución del niño. A) Cuando el niño aparentemente está ejecutando la prueba bien. _____ B) Cuando el niño tiene una ejecución adecuada y fácil _____ C) Cuando el niño muestra dificultad con algún ítem _____	
5.- Cooperación con el examinador durante la prueba _____	
6.- Control del niño durante el examen _____	
7.- Tolerancia hacia la conducta exhibida por el niño _____	
8.- Sensibilidad hacia el niño _____	
9.- Respuesta a las necesidades del niño _____	
10.-Expresiones de afecto hacia el niño _____	
11.-Expresiones de hostilidad hacia el niño _____	
12.-Interrelación emocional con el niño (En forma positiva o negativa) _____	
13.-Cantidad de comunicación verbal con el niño _____	
14.-Cantidad de contacto físico con el niño _____	
15.-Tipo de contacto físico con el niño _____	
16.-Conciencia de Status _____	
17. Evaluación global que la madre hace del niño _____	
18.-Respuestas afectivas de la madre hacia todo el examen _____	

Anexo 5. Perfil socioeconómico.

1

CUESTIONARIO SOCIOECONÓMICO

Nombre _____	SEXO _____	CLAVE _____
Fecha NAC _____	FECHA DE ESTUDIO _____	
EDAD CRONOLÓGICA (AÑOS) _____	EXAMINADOR _____	
LUGAR DE APLICACION _____	INFORMANTE _____	
Nº DE DEPENDIENTES _____	Nº DE VALORACION _____	

1- OCUPACION DEL JEFE DE LA FAMILIA (EL QUE SOSTIENE LA FAMILIA)

- 4.- Estudios profesionales o equivalentes. Ejemplo: médicos, abogados, maestros, licenciados, químicos de industria.
- 5.- Directivos o jefes de Departamento.
- 4.- Oneros especializados. Ejemplo: el ferrocarril, maquinistas o mecánicos. Comerciantes en pequeño, empleados de oficina o nivel de jefe de Sección.
- 3.- Oneros no especializados o empleados menores. Ejemplo: oficinista, dependiente.
- 2.- Trabajos especializados, técnicos o bien similares. Ejemplo: jornaleros, campesinos, peón de obra, maquineros, balanza, domador, comerciantes ambulantes.
- 1.- No trabaja.

2- CRITERIO EDUCACION DE LA MADRE

- 4.- Estudios profesionales o equivalentes.
- 5.- Estudios completos o normal incompleto, o estudios incompletos, ejemplos: algunos años de Universidad.
- 4.- Secundaria o vocational incompleta. Estudios técnicos no terminados o en el curso técnico no requieren secundaria, sefalar los años correspondientes.
- 3.- Primaria completa.
- 2.- Primaria incompleta.
- 1.- Analfabeta.

5

III.- CRITERIO (DETERMINADO EN FEBRERO DE 1992, POR CAMBIOS EN SALARIO MINIMO)
INGRESO MENSUAL PER CAPITA

- 6.º Mayor o igual a \$
- 5.º De \$
- 4.º De \$
- 3.º De \$
- 2.º De \$
- 1.º De \$389.600,00 o menos

IV.- CRITERIO
HABITACION

- 6.º Casa sola o departamento de lujo, propio, con número de cuartos igual o mayor al número de personas.
- 5.º Casa sola o departamento alquilado, número de cuartos igual o mayor al número de personas.
- 4.º Casa sola o apartamento con número de cuartos menor que al número de personas.
- 3.º Departamento rentado sin separación de sala comedor, recámara (se usa también para dormir).
- 2.º Vecindades o apartamentos con baños colectivos.
- 1.º Cuarto único o casucha de palma sin servicio sanitario, cocina puede estar agregada o no existir.

Número de miembros de la familia:

Anexo 6. Aprobación por el Comité de Ética en Investigación del proyecto actual.

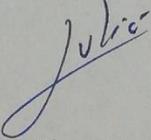
Comité de Ética en Investigación

06/12/2018
Oficio no. 26

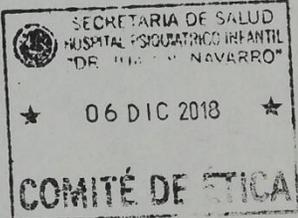
Dr. José Luis Bautista Alvarado
Tesista

Por medio de la presente hago constar que he recibido la carta compromiso para el manejo ético de los datos derivados del proyecto de tesis: **“Conceptos antitéticos en niños de 3 a 5 años de la ciudad de México: impacto de la conducta maternal”**.

Por lo que se extiende una carta de conformidad del cumplimiento de los lineamientos éticos, en el desarrollo de su proyecto de tesis.

Atte. 

Dr. Julio César Flores Lázaro
Presidente del Comité de Ética en Investigación



Av. San Buenaventura 86, Colonia Belisario Domínguez, Delegación. Tlalpan, C.P. 14080, México DF
Teléfono 5573-2855, 5573-4866 y 5573-4844, www.sap.salud.gob.mx

Anexo 7. Certificado NIH del autor de la tesis.

