TAMIZAJE DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA EN SITUACIÓN DE MOVILIDAD HUMANA

María Santos Becerril Pérez
Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Psicología
psicmbp@gmail.com
José Armando Reyes Martínez
Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Psicología
María Fayne Esquivel y Ancona
Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Psicología

Estos autores contribuyeron por igual en este trabajo

Received: 13 abril 2025
Revised: 17 abril 2025
Evaluator 1 report: 23 abril 2025
Evaluator 2 report: 27 abril 2025
Accepted: 20 mayo 2025
Published: mayo 2025

RESUMEN

México es reconocido como un país de origen, tránsito y retorno que ha tenido un mayor flujo de personas en situación de movilidad humana; esta población se enfrenta a diversas situaciones de vulnerabilidad (violencia, discriminación, falta de acceso a la educación y servicios de salud, entre otras); particularmente cuando se trata de niños y niñas en primera infancia quienes pueden llegar a tener repercusiones significativas en su desarrollo integral; por tal motivo requieren de evaluaciones integrales inmediatas mediante un tamizaje. En esta investigación se aplicó la prueba Perfil de Desarrollo-3 (DP-3), que evalúa cinco dimensiones, con el objetivo de detectar las fortalezas y áreas de oportunidad en 18 primeras infancias en situación de movilidad humana que residían temporalmente en el Centro Integrador para el Migrante Carmen Serdán en Tijuana Baja California. En los resultados se detectó que la dimensión conducta adaptativa es la que más se promueve, aunado a la motricidad gruesa, fina y el lenguaje. Por otra parte, las áreas de oportunidad que se ubicaron fueron las dimensiones cognitiva y socioemocional aunque también son estimuladas por los cuidadores. Este tamizaje permitió apoyar a los cuidadores mediante estrategias sencillas y validar que el DP-3 es una herramienta eficiente en esta población.

Palabras clave: migración nacional e internacional; niñas y niños, desarrollo infantil

ABSTRACT

Screening of the comprehensive development of the early childhood in human mobility. Mexico is recognized as a country of origin, transit, and return that has experienced a greater influx of people on

the move. This population faces various situations of vulnerability (violence, discrimination, lack of access to education and healthcare, among others), particularly when it comes to children in early childhood, who can have significant repercussions on their overall development. Therefore, they require immediate comprehensive assessments that can be conducted through screening. In this research applied the Developmental Profile-3 (DP-3) test, which evaluates five dimensions. The objective was to identify strengths and areas of opportunity in 18 early childhood children on the move who were temporarily residing at the Carmen Serdán Migrant Integration Center in Tijuana, Baja California. The results showed that the adaptive behavior dimension is the most promoted, along with gross and fine motor skills and language. On the other hand, the areas of opportunity identified were the cognitive and socioemotional dimensions, although these are also encouraged by caregivers. This screening allowed us to support caregivers through simple strategies and validate that the DP-3 is an effective tool for this population.

Keywords: national and international migration; children, child development

ANTECEDENTES

En los últimos años, México ha tenido una tradición migratoria tanto como país de origen como de país de tránsito y retorno, siendo uno de los países con mayor flujo de personas en situación de movilidad humana, incluyendo a niños niñas y adolescentes [NNA] (Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia, 2023). Los factores que inciden en las personas al tomar la decisión de salir de sus países de origen son distintas: la violencia, pobreza, narcotráfico, entre otras; adicionalmente, una vez que se está en tránsito se enfrentan a otras condiciones de vulnerabilidad que también impactan en NNA. Las más reconocidas implican la falta de recursos económicos, desigualdad social, discriminación, falta de educación, violencia dentro de los espacios en los que se encuentran, entre otras adversidades contextuales que incrementan la posibilidad de generar algún retraso en lo que se conoce como Desarrollo Integral Infantil [DII] (Navarrete Cusme et al., 2023; Ramirez, 2023) particularmente durante los primeros años de vida.

El DII es un proceso multifactorial que viven todas las personas, desde el nacimiento hasta la adolescencia, donde se sientan las bases de las competencias, habilidades, aptitudes y normas de convivencia que a largo plazo permitirán una óptima ejecución en distintos ámbitos en los que se desenvuelven, por ejemplo, en la escuela, la familia, en otros espacios o con personas distintas (Acosta Bones et al., 2023). Un periodo que es de suma importancia para el DII es el conocido como Primera Infancia que va desde el nacimiento hasta los cinco años debido a que inciden con mayor intensidad la interacción entre los aspectos biológicos, psicológicos y genéticos con el entorno en el que se encuentran, por lo que en esta etapa las madres, padres o cuidadores principales juegan un papel sumamente importante ya que ellos son los que fomentan el desarrollo, conocen mejor a las infancias y les proporcionan las herramientas para su óptimo crecimiento (Martins y Ramallo, 2015; UNICEF, 2017).

Avendaño Valdiviezo (2022) menciona que una forma rápida y eficiente para conocer el DII es el tamizaje, el cual es de suma utilidad para la detección de áreas de oportunidad dentro del desarrollo normoevolutivo de las infancias, debido a que permite generar estrategias de intervención que permitan un desarrollo óptimo, haciendo énfasis en que el tamizaje aborde todas las dimensiones posibles del desarrollo infantil (motricidad, conducta adaptativa, socioemocional, cognitiva y lenguaje), por lo que resulta relevante contar con herramientas que puedan detectar de manera válida y oportuna estas áreas de oportunidad y lograr un mejor análisis del desarrollo de las infancias. Sin embargo, los estudios que se han realizado sobre el DII en México se enfocan principalmente en dos etapas: de los seis a los once años, conocida como la etapa media, y de los doce a los diecisiete años, es decir, la etapa adolescente; dejando de lado a la etapa de la primera infancia (Olvera-García et al., 2014). Aunado a esto, los estudios que se han realizado respecto a la movilidad humana tienen un enfoque adultocentrista, sin tomar en cuenta la necesidad de conocer el DII en esta etapa tan importante de la vida (Zúñiga, 2017).

De acuerdo con Becerril et al. (2024), una forma de realizar este tamizaje del DII es mediante el instrumento llamado Perfil de Desarrollo - 3 (DP-3), desarrollado por Alpern (2018), el cual consiste en el análisis de los relatos de las madres, padres y/o principales cuidadores de las infancias que permiten explorar los comportamientos que están relacionados con el desarrollo infantil. También señala la importancia de utilizar las herramientas en

las que los cuidadores principales proporcionen la información sobre las infancias, ya que son ellos y ellas los que observan sus conductas en su cotidianidad, lo que permite obtener los datos suficientes para plantear la posibilidad de realizar una evaluación más profunda o especializada.

Tomando en cuenta lo anterior, se propuso para esta investigación con el motivo de realizar un tamizaje del Desarrollo Integral Infantil de primeras infancias en situación de movilidad humana mediante la herramienta DP-3 con la finalidad de identificar habilidades, así como áreas de oportunidad su desarrollo y así brindarles estrategias a las madres, padres o principales cuidadores.

OBJETIVO

Realizar un tamizaje inicial que permita detectar habilidades y áreas de oportunidad en el Desarrollo Integral de primeras infancias en situación de movilidad humana mediante uso de la prueba psicológica DP-3.

MUESTRA

Madres, padres y/o principales cuidadores de 18 infancias entre los 0 y los 5 años de edad (M=2.89 / DE=1.71) (44.4% mujeres, 55.6% hombres) en situación de movilidad humana que residían en el Centro Integrador para el Migrante Carmen Serdán (CIM) en la Ciudad de Tijuana, Baja California al momento de la investigación. La mayoría de esta muestra provenía de distintos estados de México (61.1%), mientras que el resto eran originarios de Honduras (27.78%), Guatemala (5.56%) y Venezuela (5.56%).

Los criterios de inclusión estipulaban que los niños y niñas se ubicaran en primera infancia (0 a 5 años) y que sus madres, padres o principales cuidadores estuvieran dispuestos a responder a las preguntas del DP-3. Los criterios de exclusión implicaron a los niños y niñas, que no estaban bajo el cuidado de sus madres, padres o principales cuidadores, o que no firmaron el consentimiento informado de participación.

METODOLOGÍA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Se trata de una investigación cuantitativa de corte descriptivo, transversal y de campo en la que se utilizó el instrumento denominado Perfil de Desarrollo - 3 (DP-3) que permite estimar el desarrollo infantil a partir de 193 reactivos que se agrupan en cinco dimensiones y una puntuación general. Evalúa a niños y niñas desde el nacimiento hasta los 12 años y 11 meses de edad. Posee una consistencia interna de 0.85 que arroja puntuaciones CI (con una media de 100 y una desviación estándar de 15) y percentiles que se categorizan cualitativamente como “Muy Bajo”, “Bajo”, “Esperado”, “Alto” y “Muy Alto” (Alpern, 2018).

Las dimensiones que evalúa este instrumento son las siguientes:

Motricidad: Se enfoca en la capacidad para llevar a cabo actividades que requieran la coordinación muscular, fuerza y flexibilidad.

Conducta Adaptativa: Evalúa la capacidad y madurez de las infancias para enfrentar las exigencias de la vida cotidiana.

Socioemocional: Involucra las relaciones interpersonales, la comprensión de aspectos sociales y emocionales, el grado de competencia social y emocional de la infancia.

Cognición: Evalúa las habilidades para conseguir un óptimo rendimiento en el ámbito académico e intelectual.

Comunicación: Contempla la capacidad para comunicarse de manera verbal y no verbal, incluye habilidades de comprensión y expresión oral (Alpern,2018).

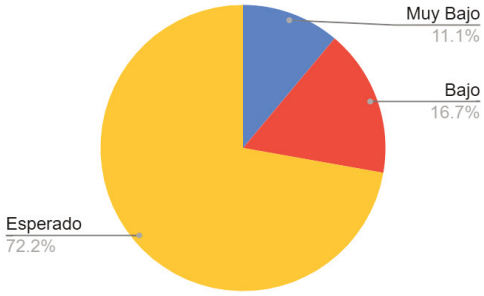
Una de las amenidades del DP-3 es que tiene dos formas de aplicación, las cuales son por medio de un cuestionario que responden los cuidadores principales, o mediante una entrevista que se da entre los cuidadores principales y la o el psicólogo encargado de la aplicación. Para esta investigación se realizó la aplicación por medio de la entrevista, la cual tuvo una duración aproximada de 35 minutos; esta duración variaba dependiendo de la edad de las infancias, la cual también determina los puntos de inicio de las preguntas del instrumento en cada área de desarrollo (Alpern, 2018).

RESULTADOS

Índice General de Desarrollo

El Índice General de Desarrollo es el resultado de la suma de las 5 dimensiones. En los resultados del CI, las puntuaciones oscilaron de los 60 hasta los 108 puntos con una media de 89.1 con una desviación estándar de 14.5; los percentiles tuvieron un rango del 1% al 70%. De manera cualitativa, se encontró que la muestra varió solamente dentro de tres categorías: Muy Bajo (11.1%), Bajo (16.7%) y Esperado (72.2%) (Figura 1). Estos porcentajes indican que la mayoría de las primeras infancias en situación de movilidad humana participantes, recibieron estimulación y acompañamiento integral en su desarrollo a pesar de las condiciones adversas que viven. Sin embargo, existe un 27.8% que requiere apoyo y acontecimiento. Por tal motivo, es necesario detectar cuál o cuáles son las dimensiones que mayor atención requieren.

Figura 1. Nivel de Desarrollo acorde a los resultados del Índice General de Desarrollo del DP-3



En la Tabla 1 se presenta el desglose de las Categorías Descriptivas del Nivel de Desarrollo acorde con las dimensiones que arroja el DP-3. Esto con la finalidad de identificar en qué áreas de desarrollo se presentan factores protectores o que se han estimulado de manera apropiada, así como reconocer a las que son consideradas como áreas de oportunidad debido a que pueden implicar un factor de riesgo en el desarrollo de las infancias, al igual que una señal de alerta para las madres, padres, principales cuidadores de las infancias e incluso para el Centro Integrador para el Migrante quien puede brindarles asesoría o canalizaciones con expertos.

Tabla 1. Comparativo entre Áreas de Desarrollo y Categorías de Nivel de Desarrollo del DP-3

Área de Desarrollo	Muy Bajo %	Bajo %	Esperado %	Alto %	Muy Alto %
Motricidad	0	22.22	**77.78**	0	0
Conducta Adaptativa	5.56	11.11	66.67	**11.11**	**5.56**
Socioemocional	**11.11**	**11.11**	72.22	**5.56**	0
Cognición	**11.11**	**22.22**	61.11	**5.56**	0
Comunicación	**5.56**	22.22	**72.22**	0	0

De acuerdo con los resultados de la Tabla 1, la dimensión en la que mayor atención centran las madres, padres o cuidadores es la Conducta Adaptativa (Muy alto 5.56%, Alto 11.11% y Esperado 66.67%) que implica promover conductas autónomas como vestirse o comer por sí mismo, poder preparar algún alimento sencillo,

tener comportamientos de aseo personal como lavarse las manos o bañarse por sí misma/o, e incluso alejarse de situaciones o condiciones peligrosas; esto es esperado dadas las condiciones de la movilidad humana en que tienen que tener mayor autocuidado, lo que se convierte en factor de protección. Sin embargo, existe un 16.67% que se ubicó en las categorías Bajo y Muy Bajo que requieren atención y estimulación.

La dimensión Motricidad obtuvo la ocurrencia más elevada en la categoría esperada (77.78%), este porcentaje también se considera como previsible debido a que los cuidadores generalmente se preocupan en estimular a las y los niños en actividades que impliquen sentarse, gatear, caminar, atrapar objetos e incluso actividades de motricidad fina como trazar líneas. Todas estas acciones son consideradas comunes en la promoción del desarrollo infantil.

En el caso de las dimensiones Cognición y Socioemocional las ocurrencias oscilaron entre categorías Altas y Muy Bajas, lo que significa que se fomenta la resolución de problemas, entender conceptos como arriba, abajo, categorizar y organizar; así como tener demostraciones de afecto, reconocer emociones en las otras personas, aunado a participar en actividades de juego con otras niñas y niños. Sin embargo, en estas dimensiones también se encontraron las ocurrencias más elevadas (11.11%) en ambos en la categoría Muy Bajo. Estos resultados se pueden asociar a que durante los procesos de movilidad la educación se centra en promover la autonomía más que en aprendizajes cognitivos específicos como categorizar y organizar, aunado a que tratan de no promover conductas afectivas con otras personas (incluyendo niñas y niños) debido a las condiciones de vulnerabilidad o violencia que pueden vivir.

Finalmente, en la dimensión de Comunicación la ocurrencia elevada se ubicó en la categoría normal (72.22%) lo que implica que promueven la adquisición del lenguaje tanto verbal como no verbal, particularmente fomentan su lengua materna que es un factor de protección. Aunque el 5.6% se ubicó en la categoría Muy Bajo, lo que implica apoyo en su estimulación mediante la enseñanza de canciones, no responder ante señalamientos sino más bien fomentar expresiones verbales, así como no validar monosílabos como si fueran palabras o frases.

Estrategias para Fomentar el Desarrollo Integral

Como un ejercicio posterior a la aplicación del DP-3 se realizaron devoluciones de resultados donde las madres, padres o principales cuidadores recibieron recomendaciones que implicaron actividades y estrategias sencillas que pudieran fomentar el desarrollo integral de sus hijos e hijas, así como validar aquellas que realizaban de manera satisfactoria. Complementariamente, se compartieron los resultados con el Centro Integrador para el Migrante para analizar la viabilidad de realizar canalizaciones con expertos que pudieran apoyar en la promoción del desarrollo integral de los casos que lo requerían.

DISCUSIÓN

La movilidad humana, a nivel internacional o interna, ha existido durante muchos años, siendo México uno de los países de tránsito más reconocidos a nivel mundial. Sin embargo, los procesos migratorios se han modificado, pues ahora incluyen a niñas, niños y adolescentes en condiciones de alta vulnerabilidad que implica dificultades económicas, de alimentación, servicios de salud y de educación. A pesar de esto, los estudios e investigaciones sobre el desarrollo de las y los niños en primera infancia se han quedado fuera del foco de interés. Por tal motivo, esta investigación adquiere especial relevancia.

Adicionalmente, los resultados permiten demostrar que a pesar de las condiciones de vulnerabilidad que viven, existen casos resilientes en el que se pudieron identificar infancias con un desarrollo normoevolutivo, incluso algunas con mayores factores protectores en ciertas áreas, particularmente en la conducta adaptativa. Aunque existen áreas de oportunidad en las que se requiere trabajar y fortalecer como la cognitiva y la socioemocional que, con el apoyo y paciencia por parte de los cuidadores principales pueden alcanzar un DII óptimo que les permita poseer las herramientas necesarias para desenvolverse de mejor manera en la vida cotidiana, tal como lo señala Martins y Ramallo (2015).

Por otro lado, la DP-3 puede ser considerada como una herramienta de tamizaje del DII amena en tanto la aplicación, debido a que fue bastante rápida en cuanto a la aplicación y calificación, lo que permitió darles la retroalimentación a las y los cuidadores principales de las infancias lo más pronto posible, ya que, en el caso del CIM, algunos de ellos podían llegar a tener compromisos inesperados, algunos relacionados al trabajo, salud o a los trámites para poder dar el paso a llegar a Estados Unidos.

CONCLUSIONES

El tamizaje del desarrollo integral en primeras infancias en situación de movilidad humana puede resultar de suma utilidad para trabajar en las áreas de oportunidad que, tal vez en un inicio, no sean contempladas o cubiertas por los principales cuidadores al momento de estar en movilidad. El DP-3 como herramienta de tamizaje permitió detectar las fortalezas y áreas de oportunidad en el desarrollo de las primeras infancias por lo que, en futuros trabajos o investigaciones, puede dar pie a desarrollar talleres en los albergues, como el CIM, en los que participen las madres padres o principales cuidadores con las primeras infancias en situación de movilidad humana y aprendan estrategias sencillas mediante actividades divertidas que permitan fomentar el DII, haciendo un mayor énfasis en las áreas de oportunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acosta Bones, S. B., Espín Acosta, M. M., Rosero Morales, E. R. y Estupiñán Guamaní, M. A. (2023). El juego en el desarrollo integral infantil, una revisión sistemática. *Revista Multidisciplinaria de Desarrollo Agropecuario, Tecnológico, Empresarial y Humanista,* 5(3), 7-7. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9181055

Alpern, G. D. (2018). *Perfil de Desarrollo - 3 [DP-3].* TEA Ediciones.

Avendaño Valdiviezo, C. M. (2022). *Tamizaje del desarrollo infantil en los niños y niñas de 4 a 60 meses en el Centro de Salud Mariano Estrella, Cuenca, 2022.* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Cuenca]. UCUENCA. https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/4edaf201-19f6-4316-bedc-20b28e49144a/content

Becerril Pérez, M.S., Esquivel y Ancona M. F., Reyes Martínez, J. A. y Santiago Pérez, A. M. (2024). Evaluation of the Comprehensive Development of girls and boys in preschool and school stage. *International Journal of Human Sciences Research*, 4(23), 1-9. https://doi.org/10.22533/at.ed.5584232412078

Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia. (2023). *Guía de Atención Para la Salud de Niñas, Niños y Adolescentes en Contexto de Movilidad Humana.* Secretaría de Salud. https://www.gob.mx/salud%7Ccensia/es/articulos/guia-de-atencion-para-la-salud-de-ninas-ninos-y-adolescentes-en-contexto-de-movilidad-humana?idiom=es

Martins, J., Ramallo, M. (2015). Child development: analysis of a new concept. *Revista Latino-Am. Enfermagem.* 23 (6): 1097-104. DOI: 10.1590/0104-1169.0462.2654. https://www.scielo.br/j/rlae/a/37zgmVWz6vbm9YbBGTb5mbB/

Navarrete Cusme, G., Quiroz Vinces, M. E., Sanchez Azúa, I. M. y Vásquez Mejía, K. E. (2023). Condiciones de los niños, niñas y adolescentes en situación de movilidad humana. *MQRInvestigar,* 7(1), 3261-3271. https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/344

UNICEF. (2017). *La primera infancia importa para cada niño.* Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org.peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf

Olvera-García, J., Montoya-Arce, B. J., & González-Becerril, J. G. (2014). Migración de jóvenes, adolescentes y niños mexiquenses a Estados Unidos: una lectura sociodemográfica. *Papeles de población*, 20(81), 193-212. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252014000300008

Ramírez, E. (2023). *El desarrollo infantil temprano en México: diagnóstico y propuesta de una estrategia integral para su atención. Reporte de política pública*. Centro de Estudios Espinosa Yescas, A. C. https://ceey.org.mx/wp-content/uploads/2023/05/Reporte-Desarrollo-Infantil-Temprano-en-Mexico.pdf

Zúñiga, V. (2017). Los niños y las niñas migrantes en escena. *Sinéctica,* (48). https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-109X2017000100001