

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA



**Dominancia lateral en niños de 6 años de una institución
educativo particular en la ciudad de Huacho,
2015**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Psicología

Autoras:

Medrano Sansón Carolina Lisseth,

Asesora:

Mg. Mg. Millones Alba Erica

Huacho-2016

PALABRAS CLAVE

Dominancia Lateral, niños de 6 años.

DEDICATORIA

A Dios, quien guía mi camino para seguir avanzando en lo profesional y personal.
A mis padres, Fabia y Guillermo, quienes supieron guiar mi vida como una persona de bien, enseñándome con su ejemplo de lucha constante siempre alentándome, no estaban junto a mí pero desde la distancia siempre estuvieron ahí en las buenas y en las malas para terminar hoy con una inmensa felicidad y satisfacción personal.

A mi Abuelita Matilde por haber confiado en mí, hoy en día no está a mi lado la cual me pone muy triste porque ella me impulso desde muy niña que todo lo que uno desea se puede lograr si tú lo decides.

A mis hermanos Yobana, Cristhian, Frank, Erika, Alan y a mis sobrinos (as) quienes formaron parte de mi motivación, llenándome de alegría y de fuerzas para seguir adelante y demostrar lo mejor de mí

AGRADECIMIENTO

Agradezco A mi asesora de tesis Mg. Erica Millones Alba, por sus orientaciones metodológicas, y por su colaboración permanente y soporte emocional.

A la Lic: Teresa Araceli Méndez Carlos directora de la Institución Educativa Particular “Baby School” por las facilidades otorgadas para la ejecución del instrumento en los niños y niñas de 6 años para realizar el estudio de investigación.

DERECHO DE AUTORIA

Se reserva esta propiedad intelectual y la información de los derechos de los autores en el DECRETO LEGISLATIVO 822 de la República del Perú. El presente informe no puede ser producido ya sea para venta o publicaciones comerciales, solo puede ser usado total o parcialmente por la universidad San Pedro para fines didácticos. Cualquiera uso para fines diferentes debe tener antes nuestra autorización correspondiente.

La Escuela Académico Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la universidad San Pedro ha tomado las preocupaciones razonables para verificar la información contenida en esta publicación.

PRESENTACION

Dando cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad San Pedro, tengo el agrado de presentar al jurado evaluador, la comunidad universitaria y la comunidad científica los resultados correspondientes a la investigación titulada Dominancia Lateral en niños de 6 años en una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015. El presente documento está estructurado de la siguiente manera: La introducción, donde se incluye los antecedentes y fundamentación científica, la justificación del estudio, el problema, el marco teórico-conceptual y los objetivos de la investigación. Los materiales y métodos, donde se describe el tipo y diseño de investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos así como los procedimientos para la recolección de la información y protección de los derechos humanos. Los resultados, que incluye su análisis y discusión. Las conclusiones y recomendaciones; y finalmente las referencias bibliográficas y los apéndices.

La investigadora y el equipo asesor, no dudamos que los contenidos del trabajo serán bien recibidos por quienes están interesados en el tema. Esperamos que genere comentarios e iniciativas que permitan desarrollar nuevos conocimientos e intervenciones orientadas a la Dominancia Lateral en niños de 6 años.

INDICE

CARATULA	i
PALABRAS CLAVE.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DERECHO DE AUTORIA.....	v
PRESENTACION	vi
INDICE	vii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	1
Antecedentes y fundamentación científica.....	1
Justificación de la Investigación	3
Problema	3
Marco teórico-conceptual.....	5
Definición de lateralidad o dominancia lateral.	5
Desarrollo de la lateralidad	8
Fases de lateralidad	9
Desarrollo de las etapas pre-laterales.....	10
Tipos de lateralidad	11
Enfoque Neuropsicológico.....	13
Importancia de la lateralidad en el ámbito Educativo.....	18
Características de niños de 6 años.....	20
Matriz de Operacionalización de la variable.....	23
OBJETIVOS	24
MATERIAL Y MÉTODO	25
Tipo Nivel y Diseño de investigación	25
Población y muestra.	25
Método técnica e instrumento de recolección de datos.....	26
Procedimiento de recolección de datos	28
Protección de los derechos humanos de los sujetos en estudio.....	29
RESULTADOS.....	30
Análisis.....	30

Discusión.....	35
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	41
ANEXOS.....	44

INDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Características de la Población	42
Tabla 2:	Ficha Técnica	43
Tabla 3:	La Dominancia Lateral de los niños de 6 años de una Institución Educativa de la Ciudad de Huacho, 2015.	48
Tabla 4:	Dominancia Lateral según el género de los niños de 6 años de una Institución Educativa de la Ciudad de Huacho, 2015	49
Tabla 5	Dominancia de la Mano según el género de los niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015.	50
Tabla 6	Dominancia de la Pie según el género de los niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015.	51
Tabla 7	Dominancia de la Ojo según el género de los niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015.	52
Tabla 8	Dominancia de la Oído según el género de los niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015.	53

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la dominancia lateral en niños de 6 años de una Institución Educativa Particular en la Ciudad de Huacho, 2015. Se evaluó a 24| niños de la Institución Educativa Particular “Babby School”, siendo 16 varones y 8 mujeres, a quienes se les aplicó el Test de Dominancia Lateral de Albert J. Harris, de manera individual; el instrumento está conformado por cuatro dimensiones: dominancia de la mano, del pie, del ojo y del oído; las dos primeras constan de 10 ítems, y las dos últimas de tres ítems cada una; se obtiene una puntuación general que nos proporciona la Dominancia Lateral y a la vez la Dominancia por dimensiones tiene una confiabilidad (Alpha de Crombach = 0.66); la metodología de la investigación fue cuantitativo, descriptivo de diseño no experimental de corte transversal, se utilizó el programa estadístico SPSS 23. Los resultados obtenidos fueron que el 100.0% de los niños y niñas de 6 años tienen una Lateralidad Mal Afirmada, respecto a las dimensiones se encontraron que en la dominancia de la mano indican que el 52.2% tienen una lateralidad diestra, asimismo en la dominancia del pie un 62.2% tienen una lateralidad cruzada, con respecto a la dominancia del ojo un 62.5% tienen una lateralidad diestra, finalmente en la dominancia lateral del oído un 75,0% indican que tienen una lateralidad cruzada, la cual en función al género resalta con altos porcentajes que los niños predomina más su dominancia tanto en la mano, pie, oído y ojo sobre las niñas. En términos generales, se concluye que los niños de 6 años aun no muestran una lateralidad definida sino que están en proceso de lateralización tanto la dominancia mano, pie, ojo y oído.

ABSTRACT

The study aimed to determine the lateral dominance in children 6 years of a private educational institution in the city of Huacho, 2015 was evaluated at 24 children Private School "Babby School" being 16 men and 8 women, who were administered the Test of Lateral Dominance Albert J. Harris, individually; the instrument consists of four dimensions: dominance of the hand, foot, eye and ear; The first two consist of 10 items, and the last two of three items each; an overall score that provides lateral domination and while Dominance by dimensions (Cronbach Alpha = 0.66) is obtained; The research methodology was quantitative, nonexperimental descriptive cross-sectional design, using a stratified probability sampling and data processing, statistical software was used SPSS 23. The results were that (100.0%) of children ages 6 years have a Mal Affirmed laterality, compared to the dimensions found in the dominance of the hand indicate that (52.2%) have a lateral right hand also in the dominance of one foot (62.2%) have a laterality cross, with respect to the dominance of the eye one (62.5%) have a lateral right hand side dominance finally in one ear (75.0%) indicate that cross laterality, which according to gender highlights with high percentages children prevails over its dominance in both the hand, foot, ear and eye on the girls. Overall, we conclude that even children 6 years old do not show a definite handedness but are in the process of lateralization both hand dominance, foot, eye and ear.

INTRODUCCIÓN

Antecedentes y fundamentación científica.

Lema. L y Agila. L (2007) en la Universidad Politécnica Salesiana Sede Cuenca Ecuador, realizaron un estudio sobre la lateralidad en niños y niñas del primer año de Educación Básica del Centro Educativo San Martín de la Ciudad de Cuenca en el Periodo Lectivo 2007-2008, con un tipo de Investigación Descriptivo Cuantitativo, tuvieron como por objetivo analizar la lateralidad en niños de primer año de educación básica del Centro Educativo San Martín de la Ciudad de Cuenca, donde trabajaron un diseño No experimental, con una muestra de 15 niños de 5 años de edad, utilizaron el instrumento las Bandas Pictográficas, la cual los resultados fueron que la lateralidad no es definida en los niños de 5 años, que no es un problema de aprendizaje, en ocasiones los maestros cometemos el error de obligar al niño a determinar su lateralidad en algunos casos que presente su predominio lateral izquierdo.

Rodríguez. D (2012) Realizo una Investigación titulada “La lateralidad Cruzada y su Incidencia en el aprendizaje de la lecto escritura en niños de 4 a 5 años del centro infantil nuestra señora de Guadalupe, en la ciudadela del Ejército-Ecuador, durante el año lectivo 2010-2011”. Con un tipo de Investigación Descriptivo Cualitativo y un diseño no experimental, la cual tuvo como objetivo Determinar la incidencia de la lateralidad cruzada en el aprendizaje de la lectoescritura, a través de un test de dominancia lateral con el fin de educar lateralidad en los niños de 4 a 5 años de un centro infantil nuestra señora de Guadalupe, trabajo con una muestra de 18 niños de 2 a 4 años, 35 niños de 4 a 5 años, trabajo con el test de Harris. Los resultados fueron que existe una influencia significativa de lateralidad cruzada en el aprendizaje de la lectoescritura en los niños de 4 a 5 años del centro infantil Nuestra Señora de Guadalupe; ya que las docentes no trabajan lateralidad, sin embargo, mediante ejercicios de potenciación de lateralidad, se puede mejorar el proceso de aprendizaje de los niños de edad pre escolar.

Martin, Andújar, y Moreira da Silva. (2013.). Realizaron una investigación sobre la Evaluación de la lateralidad en un grupo de niños de educación infantil y educación primaria. La cual cuyo objetivo fue de analizar la fórmula de lateralidad alcanzada por un grupo de 72 niños de educación infantil y 76 de educación primaria. Las conclusiones más destacadas se encuentra que el 2,6% de educación infantil y el 42% de educación primaria presentan una lateralidad “diestra afianzada” a nivel de mano-ojo-pie, asimismo el 1,7% de educación infantil y el 11,5% educación primaria de sujetos que muestran una lateralizada diestra sin afianzar y solo un 3,7% de educación infantil y el 29,8% de educación primaria presentan una “lateralidad cruzada”.

Pérez (1994) realizo un estudio sobre formas de predominancia lateral en niños de 6 años, donde cuyo objetivo fue explorar las formas de predominancia lateral de un grupo de escolares de 18 colegios urbanos de la provincia de Salamanca, trabajando con una muestra de 576 niños de 6 años, obtuvo los siguientes resultados: el 77,3 % mostraron una lateralidad manual definida el 74,3 % definida hacia la derecha y el 3 % definida hacia la izquierda). Igualmente, el 22,7 % de los niños no tenían definida claramente la lateralidad de la mano. En relación con la lateralidad del ojo, el 86,1 % de sujetos la tenían ya definida. En cuanto a la dominancia lateral del pie, el 69,6 % de la muestra la tenía definida su lateralidad.

Mayolas y Reverter (2011) Realizaron el estudio titulado observar la dominancia ocular para realizar un trabajo específico de lateralidad en el área de educación física. Tuvo como objetivo fue observar la dominancia a 450 niños de 6 a 17 años con dos pruebas, una monocular y otra binocular para determinar el dominio ocular en estas edades y analizar su evolución. Los resultados evidencias el alto porcentaje que se habla de poblaciones que tienen un 70 % de diestros.

Chávez (2014), investigo sobre el Programa Psicomotriz "Jugando Aprendo" En La Lateralidad En Estudiantes De 5 Años De La Institución Educativa San Pedro - Trujillo, cuyo objetivo fue Determinar la influencia de la aplicación del programa psicomotriz “Jugando Aprendo” en la lateralidad de los estudiantes de 5 años en la Institución Educativa San Pedro, la muestra estuvo conformada por 43

estudiantes, empleando como instrumento dos listas de cotejo; obteniendo como resultado que en el pre-test el mayor porcentaje los niños estudiados no tenían una lateralidad establecida, ya que en el componente Podal, la mitad de la muestra o de los participantes están en el nivel de logro, y en el componente auditivo, la mitad de la población está en el nivel de proceso sin embargo después de aplicar el programa se encontró que se había alcanzado una mayor dominancia en las partes definidas del cuerpo.

Debido a que hay poca información sobre lateralidad, no encontramos muchos estudios locales.

Justificación de la Investigación

Dado que en nuestro país, no se cuenta con información en el estudio de la dominancia lateral, la presente investigación se justifica desde el aporte con datos teóricos que permitan describir mejor la lateralidad, la cual cuando está aún no se encuentra definida en nuestro medio se perciben problemas de lectoescritura y dificultades para orientarse por ello esta investigación es de gran importancia en el campo educativo especialmente para las instituciones educativas ya que a la luz de los resultados obtenidos permiten plantear estrategias e implementar programas para mejorar el desarrollo y determinación de la dominancia lateral o la adquisición de esta en la etapa escolar, de tal modo que se disminuirán las problemáticas ya mencionadas, dicha investigación revelara la importancia del tema, trayendo así grandes beneficios para los niños, quienes podrán solucionar las consecuencias de tener una dominancia lateral mal definida, los docentes y padres de familia quienes muchas veces por no saber cuál es el problema principal suelen estresarse y al no saber cómo actuar y prevenir las dificultades en los estudiantes en la etapa pre-escolar.

Problema

La educación hace varios años no tomaba en cuenta el desarrollo de la lateralidad en el aprendizaje, ya que es un problema al cual hay que darle importancia, porque esto influye mucho en el desarrollo del infante para que se defina si es zurdo o derecho, ya que no se utilizaban estrategias y herramientas

que se utiliza hoy en día. Asimismo el desarrollo de la lateralidad en la actualidad juega uno de los roles más importantes en la vida del ser humano, principalmente en los niños y niñas que cursan el Nivel Inicial, donde es la base principal para el inicio de la educación la cual ya pueden ir adquiriendo habilidades motrices que favorezcan a la lectoescritura esto se logra mediante un proceso para que los niños puedan mejorar su lateralidad con precisión.

Según los datos estadísticos en la Revista Scientific American en el 2012 calcula que existen más 200 millones de zurdos repartidos por todo el planeta, dentro de ellos esta los recién nacidos con un 25% son zurdos; sin embargo, en la infancia la proporción desciende hasta un 10% son aquellos que se pasan a derechos, en España oscila a 11.5% de la población, en Europa alcanza un 12 a 13% y en Estados Unidos puede llegar a duplicarse o triplicarse, sólo los Taymir del ártico ruso donde un 75% de la población es zurda, asimismo a posibilidad de que dos padres derechos tengan un hijo zurdo es del 24%. Si el padre es zurdo y la madre derecha crece hasta un 10%, y alcanza el 14% cuando la zurda es la madre. Las probabilidades superan un 46% si ambos cónyuges utilizan la mano izquierda. La incidencia en los gemelos, o sea que uno de los dos nazca zurdo, es del 20%, y la mayoría de los zurdos manuales lo son también oculares, pero también un importante número de derechos emplean preferentemente el ojo izquierdo cuando sólo utilizan uno de ellos.

Asimismo Mayolas. C, Villarroya. A. y Reverter. J .(2010).en la Revista Apunt Educación Física y Deporte, Realizaron un estudio sobre la relación entre la lateralidad y los aprendizajes escolares, donde trabajo con una muestra de 170 niños entre las edades de 6 y 7 años, los resultados fueron que los niños con lateralidad homogénea diestra son los que obtienen mejores resultados en los ítems a comparación con los resultados que obtuvieron los homogéneos zurdos, los cruzados y los no confirmados, siendo los pocos casos obtienen peores resultados la cual afecta en su aprendizaje escolar.

Así mismo Soutullo y Mardomingo (2010), afirman que las dificultades en las matemáticas suelen ser síntomas de problemas en la lateralidad. Todo ello está apoyado por un estudio en el que se plasma, que los alumnos con lateralidad no definida obtienen peores resultados respecto a los alumnos con lateralidad

definida que obtienen mejores resultados en el área de matemáticas, su inteligencia lógico matemático es mayor y su mejoría de la asignatura, durante el curso es notable.

Por otro lado en la ciudad de huacho en la Institución Educativa Particular “Baby School la predominancia lateral al momento de realizar una operación matemática comienzan por la izquierda, patean la pelota con la izquierda y escriben con la mano derecha, etc. La cual hasta el día de hoy no se ha buscado una explicación para esta problemática que puede afectar en muchos aspectos de la vida del niño (a). Por tanto con la presente investigación se pretenderá obtener información valiosa acerca de cómo medir la dominancia lateral; y a partir de ello proponer a psicólogos y docentes que los consideren para la enseñanza y determinación de la lateralidad en los niños. Frente a la problemática existente se planteó la siguiente investigación titulada Dominancia Lateral en niños de 6 años de una institución educativa particular en la Ciudad Huacho, 2015. Y se formula el siguiente enunciado **¿Cuál es la Dominancia Lateral en niños de 6 años de una Institución Educativa Particular en la Ciudad de Huacho, 2015?**

Marco teórico-conceptual

Definición de lateralidad o dominancia lateral.

Existen varios conceptos de acuerdo a diferentes autores vamos a empezar por:

Rigal. R. (1987) Define que la lateralidad como un conjunto de predominancias particulares de una u otra de las diferentes partes simétricas del cuerpo al nivel de las manos, pies, ojos y oído.

Por su parte, García, A. y Fernández, F. (1994) utilizan el término lateralidad para referirse al lado del cerebro que controla una función específica; de esta forma definen lateralidad como el lado del cerebro que controla una función, y lateralidad corporal como el lado del cuerpo que es regulado por uno u otro hemisferio cerebral.

“La lateralidad es el dominio funcional de un lado del cuerpo sobre otro y se manifiesta en la preferencia de servirnos selectivamente de un miembro

determinado (mano, pie, ojo y oído) para realizar actividades concretas”. (Conde y Viciano, 1997)

La lateralidad es el predominio lateral que significa el uso preferente y una capacidad superior de un lado del otro en relación con el otro lado. Harris. A. (1991).

Por su otro lado para Harris también expresa que no se debería confundir estos términos; así pues este autor hace la siguiente diferenciación:

La dominancia lateral, es la preferencia o superioridad de un lado del cuerpo sobre el otro en el desempeño de tareas motoras es decir el lado preferido del cuerpo y la mejor ejecución de este, en comparación con el otro lado.

La lateralidad, que sería el conocimiento de los lados derecho e izquierdo del cuerpo.

La direccionalidad, o conocimiento de la izquierda y de la derecha en el espacio del sujeto.

Dominancia de mano, ojo, oído y pie: Harris refiere que la dominancia lateral se observa a través de la mano, el pie, el ojo y el oído, ya que con estas partes del cuerpo se realizan las actividades diarias y es más fácil de percibir la preferencia corporal que tienen las personas. Además la mala afirmación de la dominancia lateral puede producir problemas con respecto al propio cuerpo y al entorno, aspectos que son de gran importancia en el desplazamiento y en el desarrollo del aprendizaje de los estudiantes.

Dominancia de mano; es la preferencia que cada persona tiene para utilizar la mano derecha o la mano izquierda para la ejecución de cualquier acción, en las actividades diarias de su vida.

Dominancia de pie es la preferencia que el niño domina o prefiere para realizar cualquier acción de su vida cotidiana.

Dominancia de ojo; para conformar una imagen correcta, es necesario hacer uso de los dos ojos pero en caso de que el niño desee realizar acciones como mirar por un tubo, en donde debe utilizar solamente uno, va a tener que elegir con cual hacerlo y el ojo que elija sería el dominante.

Dominancia de oído; está referido a la elección de escuchar más por un oído que por el otro, en ciertas actividades como es en el caso de comunicarse por teléfono, la percepción auditiva constituye un pre-requisito para la comunicación, además implica la capacidad para reconocer, discriminar e interpretar estímulos auditivos asociándolos a experiencias previas. Esta función básica es de vital importancia para el aprendizaje escolar, ya que permite lograr la habilidad para oír semejanzas y diferencias entre los sonidos de las letras cuando ellas suenan en las palabras. Además la percepción auditiva es el punto de partida para una buena discriminación y memoria auditiva.

Por otro lado Le Boulch. (1991) Nos indica que lateralidad es la expresión del predominio motor relacionado con las partes del cuerpo, que integran sus mitades derecha e izquierda, predominio que a su vez se vincula con la aceleración del proceso de maduración de los centros sensorio motores de uno de los hemisferios cerebrales” asimismo a lateralidad es una función cerebral, aunque las vías y conexiones son simétricas, van a parar a dos estructuras asimétricas funcionalmente. La lateralidad es una función central que depende de las diferencias funcionales entre los dos hemisferios. La lateralidad no tiene un valor absoluto y en algunas funciones domina el hemisferio derecho, emocionales derecho; razonamiento preoperatorio, matemático, hemisferio izquierdo.

El tema de investigación esta relacionada con los niños de 6 años de edad. Según Le Boulch (1983) nos indica que **La lateralidad en niños de 0 a 6 años** que es, la evolución de la lateralización sigue los siguientes pasos:

Periodo de 0-3 años: durante las primeras semanas, ya se observa una futura dominancia, aunque hasta el primer año existen manipulaciones unilaterales y bilaterales y nos lleva a pensar que no hay dominancia clara. Realmente, la preferencia se aprecia al año y medio. Entre los 2-3 años puede haber algún momento de inestabilidad. En cuanto a las piernas, la inestabilidad es aún más pronunciada ya que hay un uso casi equivalente de ambas.

Periodo de 3-6 años: con 4 años se acepta la definición de la lateralidad, y con 5 ó 6, el niño adquiere los conceptos de derecha e izquierda en su propio cuerpo basándose en su dominancia. Más tarde aunque hay periodos de inestabilidad, su lateralidad quedará afianzada totalmente hacia los 8 años.

Por otro lado los datos presentados por la literatura especializada sobre lateralidad humana, muestran una gran variabilidad, según distintos investigadores. Hay autores que opinan que un 83,0 % de sujetos son *diestro* (Jadoulle, 1986, citado por Pérez (1994), entre ellos). Otros hablan de un 63,0 % (Huth, 1983). Mayolas (2011) demuestra que la dextralidad manual aumenta con la edad (95% a los 7 años). Del mismo modo, Pérez menciona que un 77,3 % de los niños de 6 años manifiesta la lateralidad manual *definida*. Las cifras sobre individuos *zurdos*, oscilan según los autores entre un 1 y un 30,0 % de la población (Zuckrigl, 1983). Leask y Crow (2001) y Nettle (2003) afirman que cuanto *más afianzada* y fuerte sea la lateralidad (diestra o zurda), mejor será la capacidad cognitiva. Por otro lado, la lateralidad *cruzada* puede producir dificultades en la lectoescritura (Reid y Norvilitis, 2000; Siviero, Rysovas, Juliano, Del Porto, & Bertolucci, 2002; Mayolas et al., 2010).

Desarrollo de la lateralidad

Según Rigal Robert (1987) señala tres posibles factores para dicha determinación

Los factores de tipo neurofisiológico: la predominancia de uno u otro hemisferio, en lo que respecta al control del movimiento, determinará que la persona sea zurda o diestra.

Los factores genéticos: las investigaciones resalta que La lateralidad de los padres, puede condicionar la de los hijos. De este modo se ha comprobado, que el porcentaje de zurdos cuando ambos padres lo son se dispara. Sin embargo, cuando ambos padres son diestros el porcentaje de hijos zurdos disminuyen enormemente

Los factores sociales: Algunos factores sociales que pueden condicionar la lateralidad del niño, como por ejemplo:

El simbolismo religioso que considera el lado derecho como el lado bueno y el izquierdo como el lado malo.

El lenguaje: donde el término diestro siempre se ha relacionado con lo positivo y el izquierdo con lo negativo. Lo siniestro.

El ambiente: los modelos familiares, el mobiliario, los utensilios habituales, muchos confeccionados para el uso específico de los diestros.

Ninguna de estas teorías va a ser absolutas, pudiendo existir varias causas en la confirmación de la lateralidad. La hipótesis más aceptada por la mayoría de los autores, es aquella que mantiene la influencia de los factores genéticos, sociales y los factores ambientales.

De acuerdo con las bases biológicas la lateralidad constituida por varios factores pero creo que hoy en día se puede ver a la lateralidad como parte fundamental del aprendizaje, que se puede desarrollar en los niños con varias actividades o ejercicios que ayuden a optimizar el proceso de lateralización

Fases de lateralidad

Existen varias fases en el desarrollo de la lateralidad. “El proceso de lateralización atraviesa por las siguientes fases” J.A. García Núñez. (1994)

Fase de indiferenciación: Sucede en el proceso sensorio motor (0-2 años), en las primeras semanas de vida, a través del reflejo tónico cervical, ya es posible observar una futura dominancia. Hasta el otro sigue con una serie de manipulaciones y movimientos unilaterales y bilaterales, que nos lleven a pensar que en este primer año hay muchas indecisiones y no hay una dominancia clara, la lateralidad no está definida y el niño va descubriendo poco a poco que tienen dos manos, que estas le pertenecen y que son una fuente para obtener placer porque, gracias a sus posibilidades manipulativas, le permite interactuar con el medio pero la preferencia lateral aparece 1 año y medio, cuando el niño comienza a coger diversos objetos.

Fase de alternancia: A partir de los 2 años hasta los 4 años se origina esta fase gracias a que el niño muestra gran interés en la explotación de todo lo que le rodea, para lo que utiliza las dos manos indistintamente al realizar sus actividades cotidianas.

Comienza la etapa del garabateo, experimenta con el lápiz o colores el gesto que realiza y el trazado que hace (por ejemplo líneas desordenadas circulares), por lo que necesita espacios amplios (porque el trazo es largo), por lo que empezara rayando el suelo, paredes o también en papeles grandes, es necesario evitar que el niño tome un lápiz fino ya que son para una precisión que aún no tienen.

Fase de automatización: Comienza a partir de los 4 años hasta los 6 años, en esta fase el niño poco a poco va automatizando sus gestos y se puede observar como utiliza el lado dominante en las distintas actividades que realiza: mirar por un agujero, llevarse el auricular del teléfono al oído, saltar en un pie etc. A partir de los 4 años se acepta la definición de la lateralidad.

Entre los 5 y 6 años, el niño adquiere los conceptos de derecha e izquierda en su propio cuerpo, basándose en su dominancia lateral. Se desarrolla la etapa pre-esquemática, que se caracteriza por la creación consciente de la forma, es el inicio de la comunicación gráfica. El niño(a) tiene un cierto grado de conocimiento de su cuerpo y sus diferentes partes ya que forma parte del proceso de integración del esquema corporal, primero son partes globales del cuerpo: cabeza tronco y extremidades y luego elementos que integran esas partes, de esta manera, la representación de la figura humana seguirá el mismo proceso (los niños de estas edades dibujaran la figura humana solo con la cabeza y las extremidades, incorporaran el tronco y progresivamente, pondrán dedos a sus manos, dos, tres, hasta los cinco totales) y el cuello entre la cabeza y el tronco. Dentro de la cara ojos y boca y más adelante otros elementos, a medida que vayan profundizando en el conocimiento de su cuerpo y del de los demás.

Desarrollo de las etapas pre-laterales

La lateralidad es un recorrido neuro-senso-motriz que contiene las pre-laterales: Comprende un periodo de los 0-4 años cuyo objetivo del desarrollo de éstas son:

Mono lateralización: Se produce una separación funcional de las dos partes del cuerpo, por actividad de la motricidad refleja. Este periodo es comprendido desde el nacimiento hasta los 6 primeros meses de vida. Esta etapa viene marcada por el reflejo del cuello. No existe relación entre un

lado y otro del cuerpo, pero las experiencias son las mismas. A mayor número de experiencias, mejor será la integración de la mono lateralización.

Deslateralización: Se produce un funcionamiento simétrico y simultáneo de ambos hemisferios del cuerpo pero sin relación alguna entre ellos. Este periodo comprende desde los 6 meses al año, el niño trabaja sobre la línea media del cuerpo pero no la traspasa, así, alcanza un segundo nivel de organización neurológica, relacionando ambos hemisferio.

Contra lateralización: Se produce un funcionamiento coordinado, voluntario, pero asimétrico. En esta etapa aprende las coordinaciones motrices, control motor y equilibrio de la postura. Esta etapa comprende desde el año a 5 años, existe una simetría funcional, con un control exactamente igual de ambos hemi-cuerpos. En este momento se están produciendo preferencias de miembros del cuerpo, pero aun no es posible hablar de dominancia.

Unilateralización: Es el proceso final de elección hemisférica, que va desde los 5 años y en el que ya se puede hablar de lateralización ya que un hemi-cuerpo, es decir una parte del cuerpo se encarga de dirigir la acción mientras que el otro lo apoya.

Es necesario estimular las etapas pre-laterales para lograr que el niño se ubique que el tiempo y espacio, ya que después de haber experimentado con los dos lados de su cuerpo tenga la capacidad de controlar sus movimientos postura y su cuerpo.

Tipos de lateralidad

Para poder entender los problemas que presentan los niños con alteraciones en el desarrollo de su lateralidad, es necesario conocer los tipos de lateralidad.

Ortega y Blázquez (1982) explican la predominancia lateral diferenciando varios tipos de lateralidad de acuerdo con la dominancia de la mano, pie, ojo y oído se llega a la conclusión que presentamos a continuación:

Diestros: la predominancia que utilizan las personas tanto en la mano, pie, ojo y oído derecho.

Zurdos: la predominancia que utilizan las personas tanto en la mano, pie, ojo y oído izquierdo.

Lateralidad cruzada o mixta: donde la mano, pie, ojo y oído no corresponde al mismo lado corporal se produce cuando una persona escribe con la mano izquierda pero come y practica deporte con su mano derecha, usa preferentemente el ojo izquierdo pero prefiere el oído derecho y realiza actividades con pie izquierdo.

Ambidextrismo: la dominancia manual, Podal, vista y oído no está completamente definida recién está apareciendo en los inicios del proceso de lateralización.

Lateralidad invertida: la lateralidad innata se ha contrariado por los aprendizajes. Se le ha cambiado la lateralidad que tenía innata en un principio

Así también tenemos la clasificación de Harris (1969), hace la siguiente clasificación según el test de su propia elaboración.

Diestro Completo

Zurdo Completo

Lateralidad cruzada

Lateralidad mal afirmada

Por otro lado podemos agregar que Zazzo (1984), nos dice que la lateralidad indefinida, al no estar perfectamente definida puede provocar disfunciones o retraso en el aprendizaje del escolar, de modo que podrían ser causante de diversas problemáticas que presente el niño en el salón de clase.

La ambidestría, está ligado a problemas espacio-temporales y de la función simbólica, al retraso y problemas del lenguaje.

La lateralidad cruzada y la lateralidad invertida o contrariada; son la causa de problemas de la motricidad, en concreto, de la coordinación óculo-manual y afectan, por consiguiente, a los aprendizajes de la escritura y la lectura.

Enfoque Neuropsicológico

Funciones del cerebro Lo que indica el desarrollo de la lateralidad.

Luria. A. (1977) Está entre los que más ha contribuido para el desarrollo de lo que se considera hoy como la Neuropsicología clínica. Estudia el cerebro y sistema nervioso conjuntamente con los procesos psicológicos, los cuales actúan en el desarrollo cognitivo. Asimismo plantea que los seres humanos tenemos determinadas funciones las cuales nos ayudan en todo tipo de procesos complejos como el aprendizaje. Así también indico que para entender la función no como una actividad de un área local del cerebro, si no como un sistema funcional de tal modo que una zona del cerebro puede estar implicada en el desarrollo de diferentes funciones.

Luria también se refirió a las asimetrías cerebrales, ya que la ley de lateralización progresiva afirma que la diferenciación hemisférica para una determinada función se produce únicamente en las áreas secundarias y terciarias del cerebro, siendo en estas últimas donde se muestra con mayor expresividad la diferencia funcional entre ambos hemisferios.

Asimismo las asimetrías hemisféricas únicamente se manifiestan en las áreas de asociación cortical, siendo aquí donde se aprecian las posibles diferencias funcionales entre ambos hemisferios. Podemos distinguir los conceptos de diferenciación, asimetría, dominancia y lateralidad cerebral en los siguientes términos (Portellano, 1992; Hellige, 1993).

Diferenciación hemisférica: el hecho de que cada hemisferio tenga un estilo cognitivo diferente. Con menor frecuencia se utiliza el término para referirse a las diferentes competencias que tienen ambos hemisferios.

Asimetría cerebral: el hecho de que una zona del cerebro tenga una capacidad para procesar y almacenar información diferente que la región homóloga correspondiente al otro lado del cerebro.

Dominancia cerebral: es el predominio de un hemisferio sobre otro en una determinada función cognitiva. Generalmente el término de dominancia cerebral se sigue utilizando de un modo restringido para referirse a la mayor importancia que tiene el hemisferio izquierdo en el control del

lenguaje. Tanto la asimetría como la dominancia cerebral son procesos inconscientes, centrales e involuntarios que no se pueden modificar mediante la educación o el entrenamiento. Únicamente ciertas lesiones cerebrales pueden provocar un cambio en la dominancia cerebral, especialmente si se producen durante los primeros años de vida.

Lateralidad: en un amplio sentido, lateralidad es un sinónimo de la dominancia cerebral y se entiende como el predominio del hemisferio izquierdo para el lenguaje. En un sentido más restrictivo por lateralidad se entiende la manifestación efectora de la dominancia para el lenguaje expresada mediante la utilización preferente de mano, pie, ojo y oído. A diferencia de la asimetría cerebral, la lateralidad es una función consciente, voluntaria y periférica, que puede ser modificada mediante el entrenamiento. Prueba de ello es que existe un porcentaje variable de personas con lateralidad contrariada, generalmente zurdos que han sido obligados a utilizar la mano derecha para escribir.

Asimetrías cerebrales en relación al sexo Las diferencias existentes entre el cerebro del hombre y el de la mujer se deben a la combinación de diversos factores neurobiológicos. Otro aspecto diferencial entre ambos sexos es la desigual distribución en el número de zurdos: mientras que entre los varones el porcentaje de zurdos en la población general es del 10-12%, en cambio entre las mujeres el porcentaje es del 6-8%. También es más frecuente la presencia de lateralidad cruzada en el sexo femenino, ya que esta variedad de lateralización guarda mayor relación con una simetría funcional del cerebro. Las niñas, por término medio, aprenden antes a leer que los niños, siendo más frecuente la incidencia de dificultades específicas del aprendizaje en el sexo masculino. De igual manera, se observan más patologías del lenguaje y del habla en los varones, como afasia o disfemia.

Por otro lado Fernández, Llopis y Pablo de Riesgo (1989), indican que los niños al nacer no tienen una dominancia definida; los dos hemisferios son idénticos y así se mantienen hasta los 8 meses en donde uno de sus hemisferios empieza a contar con un valor simbólico, ya que a partir de ese momento se inicia el proceso de dominancia que se estima debe concluir a los 6 años. Durante la

primera infancia se desarrolla un sistema complejo para trabajar en sincronía, pero inmediatamente se desarrolla el hemisferio dominante y la igualdad desaparece, esto permite el desarrollo del lenguaje y la progresiva maduración cerebral estructurando una notoria lateralidad corporal y un acelerado progreso de las habilidades motrices del otro lado corporal.

Si bien es cierto que el cerebro se encuentra dividido por dos hemisferios, también es importante mencionar que estos hemisferios no están del todo separados ya que se encuentran conectados mediante el cuerpo caloso quien hace una conexión inter-hemisférica; además para que un hemisferio sea el director de una función debe estar informado de las actividades que realiza el otro. El cuerpo caloso está comprendido por fibras nerviosas que comunica un hemisferio cerebral con el otro para que ambos lados del cerebro trabajen de forma conjunta y complementaria; para el correcto desarrollo del cuerpo caloso es necesaria la realización continua de movimientos contralaterales como en el gateo ya que el niño mueve la pierna izquierda y a la vez mueve el brazo derecho y viceversa. Con este tipo de actividades, los niños utilizan ambos lados del cuerpo en un patrón cruzado que hace que se activen constantemente ambos hemisferios y el cuerpo caloso quien es el que los comunica.

Asimismo Ortigosa (2004) nos explica que cada hemisferio del cerebro se encarga de guiar una serie de actividades, cada hemisferio tenga la capacidad de dirigir la actividad el otro le apoya como colaborador, además ambos hemisferios están conectados a través de grupos de fibras siendo el cuerpo caloso uno de lo más importante.

Predominancia Cerebral

La dominancia lateral está relacionada con la predominancia hemisférica cerebral, es el predominio en el individuo de un hemisferio cerebral sobre el otro, dándose así que en las personas diestras se manifiesta el hemisferio izquierdo al contrario en los zurdos se manifiesta el hemisferio derecho, si el dominio en el hemisferio es homogéneo cuando uno de los hemisferios se da a los tres niveles: ojos, manos, pies; si el dominio en el hemisferio es cruzado cuando se combina el

predominio mano derecha pie izquierdo, ojo derecho mano izquierda, en los ambidextros no hay predominio en el hemisferio, generalmente en la mayoría de los ambidextros son zurdos.

La dominancia se puede considerar como el predominio de un miembro del cuerpo sobre su simétrico. Es una característica fundamentalmente humana. La lateralidad se examina a nivel de ojo, mano, oído y pie a través de gestos y actividades de la vida diaria.

El niño/a tienen una tendencia estable hacia la derecha o izquierda en el uso de ojos, oídos, manos y pies en las tareas, tales como golpear una pelota, cortar papel, ver a través de un telescopio, escribir, etc.

El proceso de lateralización de un niño/a tiene una base neurológica, por cuanto, tendrá una dominancia manual según sea un hemisferio u otro el que predomine

El Hemisferio Izquierdo.

Llamado también simbólico o lógico, es la parte motriz capaz de reconocer grupos de letras formando palabras, y grupos de palabras formando frases, tanto en lo que se refiere al habla, la escritura, la numeración, las matemáticas y la lógica, como a las facultades necesarias para transformar un conjunto de informaciones en palabras, gestos y pensamientos.

Hughlings Jackson 1878 describió el hemisferio izquierdo como el centro de la facultad de expresión. Es decir, el cerebro comprende las ideas y los conceptos y los almacena en un lenguaje no verbal, que luego traduce a un lenguaje o idioma aprendido por el individuo mediante la cultura.

El hemisferio izquierdo se especializa en el lenguaje articulado, control motor del aparato fono articulador, manejo de información lógica, pensamiento proporcional, procesamiento de información en series de uno en uno, manejo de información matemática, memoria verbal, aspectos lógicos gramaticales del lenguaje, organización de la sintaxis, discriminación fonética, atención focalizada, procesa la información analítica y secuencialmente, paso a paso, de forma lógica y lineal. De igual manera analiza, abstrae, cuenta, mide el tiempo, planea

procedimientos paso a paso, verbaliza, Piensa en palabras y en números, es decir contiene la capacidad para las matemáticas y para leer y escribir.

Este hemisferio emplea un estilo de pensamiento convergente, obteniendo nueva información al usar datos ya disponibles, formando nuevas ideas o datos convencionalmente aceptables. Aprende de la parte al todo y absorbe rápidamente los detalles, hechos, reglas y analiza la información paso a paso.

El Hemisferio Derecho

Llamado también visual ya que se encarga de procesar la información corporal espacial, trabaja con imágenes visuales gobierna tantas funciones especializadas como el izquierdo. Su forma de elaborar y procesar la información es distinta del hemisferio izquierdo. No utiliza los mecanismos convencionales para el análisis de los pensamientos que utiliza el hemisferio izquierdo.

Este hemisferio está considerado de cualquier modo, como el receptor e identificador de la orientación espacial, el responsable de nuestra percepción del mundo en términos de color, forma y lugar. Procesa la información de manera global, partiendo del todo para entender las distintas partes que componen ese todo. Este hemisferio es holístico es intuitivo en vez de lógico, piensa en imágenes, símbolos y sentimientos. Tiene capacidad imaginativa y fantástica, espacial y perceptiva. Asimismo se interesa por las relaciones. Este método de procesar tiene plena eficiencia para la mayoría de las tareas visuales y espaciales y para reconocer melodías musicales, puesto que estas tareas requieren que la mente construya una sensación del todo al percibir una pauta en estímulos visuales y auditivos

Funciones de los hemisferios en la lateralidad.

Es consecuencia de la distribución de funciones que se establecen entre los dos hemisferios cerebrales (bien diferenciadas):

El hemisferio izquierdo, es el dominante, el científico donde estaría la función de lateralidad corporal y el subdominante, artístico que favorece el comportamiento social. Su construcción depende de una serie de factores como: la información genética, la influencia física del entorno, las condiciones afectivas

relacionadas con las semejanzas y diferencias que el niño/a busca de los adultos y de los factores educativos directos. Ya desde el nacimiento el bebé va poniendo en marcha nuevas capacidades sensoriales recibiendo estímulos y respondiendo de manera cada vez más compleja a los mismos, así que no podemos considerar al “niño/a” como un “adulto pequeño”, sino que según el momento de su desarrollo funciona de una forma determinada.

Sin una buena lateralidad, el niño/a no sabría si la escritura empieza por la izquierda o derecha, tiene que ajustarse a un patrón de ordenamiento diestro o zurdo, no sabría diferenciar si “23” ó “32”, “ES” o “SE”, no diferenciaría el mensaje, pensaría que son garabatos que no tienen relación. Una niña/o diestro leería 1 – 2 – 3, pero para niña/o zurdo sería 3 – 2 – 1 (como si mirase el espejo); así nos explicamos las inversiones que realizan los zurdos que no se han adaptado al sentido direccional diestro.

Características de los Hemisferio

CARACTERISTICAS	
HEMISFERIO	HEMISFERIO
IZQUERDO	DERECHO
Lógico	Intuitivo
Deductivo	Imaginativo
Detallista	Global y difuso
Abstracto	Concreto
Secuencial	Simultaneo
Temporal	Emocional

Importancia de la lateralidad en el ámbito Educativo.

La lateralidad mal establecida o dificultades en el proceso de lateralización pueden desembocar a que el niño/a presente problemas respecto al aprendizaje las cuales pueden derivar en fracaso escolar.

Tener una lateralidad bien definida implica que los niños tengan unos referentes corporales claros estructurando correctamente su esquema corporal y su orientación espacial. Esto va a facilitar los diferentes aprendizajes escolares. Los alumnos que no tienen una lateralidad definida, pueden presentar problemas en la lectoescritura movimientos torpes, dificultad para orientarse espacialmente, falta de ritmo en sus movimientos, dificultades de concentración y atención.

Ortigosa (2004) afirma que los niños zurdos en general son algo más lentos en su adaptación y rendimiento en algunas tareas escolares, debido a las dificultades en las aptitudes que y que en algunos casos desembocarían fundamentalmente en problemas lecto-escritores.

Este autor comienza haciendo una diferencia entre capacidad y habilidad. Así define la capacidad como “el bagaje innato y/o aprendido que el sujeto tiene en lo que denominamos procesos psicológicos básicos (percepción, memoria, etc.) y que son aptitudes necesaria para la adquisición almacenaje y manejo de la información, es decir, la base del aprendizaje”. Sin embargo explica que la habilidad es la expresión en la práctica de la capacidad sea la aplicación de los procesos psicológicos básicos en la ejecución de una tarea concreta, bien escolar o de la vida cotidiana.

Una vez aclarado explica que ambos términos se han confundido ya que el hecho de realizar una ejecución errónea no equivale a incapacidad.

Para centrarse más en el tema de este apartado, explica que hay ciertas dificultades en el aprendizaje producidas por una mala definición de la lateralidad, influyendo negativamente en la motricidad de los niños/as.

El hecho no afrontar estos obstáculos en el aprendizaje en el tiempo y de la manera adecuada hace que complique mucho más el desarrollo del niño/a en el ámbito educativo y en su rendimiento. Esto puede deberse a que acciones básicas del aprendizaje, como son la escritura o la lectura, no se adquieren con solidez lo que hace la mayoría de los aprendizajes no se asimilen adecuadamente porque los pilares fundamentales no están consolidados.

Destaca el gran papel del profesorado y de los padres, ya que la presencia estas dificultades de aprendizaje no son consecuencia únicamente del interior del niño ya que la actuación de los docentes ha favorecido el empleo de la mano derecha en niños que manifestaban una dominancia manual zurda. Por todo esto es importante que los padres y educadores trabajen de manera coordinada y cooperativa para que el niño/a vea que recibe ayuda y apoyo por las principales personas que le rodean siendo un referente para él o ella.

Asimismo López. S. (Psicomotricista y Psicopedagogo) la lateralidad es una función de alta complejidad. Es la función que hace posible que nos orientemos en el espacio y el tiempo, y, por lo tanto, nos permite entender y manejar los códigos escritos (letras y números), característicos de nuestra cultura. Si en el momento de aprender a leer y a escribir (a los 6 años aproximadamente) el niño no ha desarrollado una buena **lateralidad** muy posiblemente tendrá dificultades en el aprendizaje de la lecto-escritura, ya que sin una buena organización lateral, el niño no sabe si la escritura tiene que ajustarse a un patrón de ordenamiento diestro o a uno zurdo. No sabe si “23”, “32”, “SE” o “ES” representan las mismas cantidades, significan los mismos mensajes o son garabatos aleatorios que no hay forma de interrelacionar.

Características de niños de 6 años

Según Papalia (2010). La tercera infancia se encuentra establecida entre los 06 y 11 años de edad; a esta etapa se le conoce como los “años escolares”, durante este periodo de la infancia; es un punto central para el desarrollo físico, cognitivo y psicosocial; entre los principales cambios de los niños, se encuentran los cambios físicos como el tornarse más altos, pesados y fuertes, adquiriendo las habilidades motoras necesarias para participar en juegos y deportes organizados; así como también realizan importantes avances en el pensamiento, el juicio moral, la memoria y el alfabetismo. Mientras se avanza en el proceso de las edades de la tercera infancia, surge entre los niños las diferencias individuales así como también las necesidades especiales, las cuales se tornan más importantes a medida que las competencias afectan el éxito en la escuela, así mismo estos acontecimientos tienen efecto en la autoestima y la popularidad y aunque los

padres siguen siendo importantes para ellos, el grupo de pares es más influyente que antes.

Desarrollo físico.

El crecimiento se vuelve más lento.

Mejora la fortaleza y las habilidades atléticas.

Las enfermedades respiratorias son comunes, pero la salud es, en general, mejor que en ningún otro momento en el ciclo vital

Desarrolló cerebral

Durante la infancia suceden cambios importantes, así pues entre los seis y trece años de edad, ocurre un crecimiento en las conexiones entre los lóbulos temporal y parietal, que manejan funciones sensoriales, de lenguaje y de comprensión espacial; el crecimiento de materia blanca en estas regiones desciende alrededor del periodo crítico de la adquisición del lenguaje (Giedd, 1999; Kuhn, 2006); así mismo en conjunto, estos cambios aumentan la velocidad y eficiencia de los procesos cerebrales. Los neurocientíficos miden el desarrollo cerebral por medio del grosor de la corteza, observando un engrosamiento cortical entre los 5 y los 11 años de edad en los lóbulos temporal y frontal, que manejan el lenguaje; al mismo tiempo, ocurre un adelgazamiento en la porción trasera de la corteza frontal y parietal en el hemisferio izquierdo del cerebro. Para sustentar el crecimiento continuo de los niños y su desarrollo cerebral, en la edad escolar necesitan comer y dormir el tiempo suficiente y de manera adecuada.

Desarrollo Cognitivo

El egocentrismo. Los niños comienzan a pensar de manera lógica pero concreta.

Aumentan las habilidades de memoria y lenguaje.

Las ganancias cognitivas permiten que los niños se beneficien de la instrucción escolar formal.

Algunos niños muestran necesidades y fortalezas educativas especiales.

Desarrollo Psicosocial

El Autoconcepto se vuelve más complejo y afecta la autoestima.

Los compañeros o amigos asumen importancia central.

La familia sigue siendo el centro de la vida social, pero otros niños se vuelven más importante.

Genero

El concepto “género” es utilizado en las ciencias sociales desde que el antropólogo John Money propusiera, en 1955, el término “rol de género” para describir los comportamientos asignados socialmente a los hombres y a las mujeres.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que este término está referido a las funciones sociales de las personas, tales como los comportamientos, las actividades y atributos que cada sociedad y/o cultura considera apropiados para los hombres y las mujeres; de modo que el género es el estado social y legal que nos identifica como niñas o niños, mujeres u hombres.

Los niños; juegan juegos más físicamente activos, emplean un juego físico vigoroso, es decir es un juego rudo que implica forcejear, golpear y perseguir, que a menudo se acompaña de risas y gritos.

Las niñas; favorecen los juegos que incluyen la expresión verbal o contar en voz alta, jugar al avión o saltar a la cuerda.

Matriz de Operacionalización de la variable.

VARIABLE	DEFINICIÓN TEÓRICA	DIMENSIONES	INDICADORES	NIVEL DE MEDICIÓN	ÍNDICE DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INSTRUMENTO
Dominancia Lateral	La lateralidad es el predominio lateral que significa el uso preferente y una capacidad superior de un lado del otro en relación con el otro lado. Harris. A. (1961).	Dominancia de la mano	Tirar una pelota Sacar punta a un lápiz Clavar un clavo Cepillarse los dientes Girar la manija de la puerta Sonarse la nariz Utilizar las tijeras Cortar con un cuchillo Peinarse Escribir	Diestro Completo: DDDD Zurdo Completo:	Nominal		Test de Dominancia Lateral de Harris
		Dominancia del pie	Dar una patada a una pelota Escribir una letra con el pie Saltar a la pata coja unos 10 metros Mantener el equilibrio sobre un pie Subir un escalón Girar sobre un pie Sacar una pelota de algún rincón o debajo de una silla Conducir una pelota unos 10 mts. Elevar una pierna sobre una mesa o silla Pierna que adelantas al desequilibrarte adelante	IIII Lateralidad Cruzada: DIDI			
		Dominancia del ojo	Mirar por un agujero de un cartón Mirar por un telescopio (tubo largo de cartón). Mirar por un calidoscopio- Cámara de fotos	Lateralidad Mal Afirmada dDid			
		Dominancia del oído	Escuchar en la pared Coger el teléfono Escuchar en el suelo				

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar la Dominancia Lateral en Niños de 6 años de una Institución Educativa Particular en la Ciudad de Huacho, 2015.

Objetivo específicos

Describir la dominancia lateral en niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015. Según el género.

Identificar la dominancia de la mano en niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015. Según el género.

Identificar la dominancia del pie en niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015. Según el género.

Identificar la dominancia del ojo en niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015. Según el género.

Identificar la dominancia del oído en niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015. Según el género.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo Nivel y Diseño de investigación

La investigación tiene un enfoque cuantitativo, un nivel de investigación descriptiva simple y un diseño no experimental de corte transversal; ya que tiene el propósito de explicar un fenómeno especificando las propiedades importantes del mismo, recolectando la información en un solo momento. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

De:

M	O
---	---

Dónde:

M=Niños de 6 años.

O=Observación/ Dominancia lateral

Población y muestra.

La población de estudio estuvo conformado por 24 niños de 6 años de edad una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015

La población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

Para determinar la muestra se trabajó con toda la población.

Tabla 1

Característica de la población de estudio.

Características	GENERO			
	MASCULINO		FEMENINO	
	F	%	F	%
Niños de 6 años	16	66.7%	8	33,3%

Total	24	100,0%
-------	----	--------

Fuente: Encuesta aplicada

Método técnica e instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó mediante el desarrollo de una encuesta a los niños de 6 años que voluntariamente aceptaron participar de la investigación. La aplicación del formulario se realizó por el autor de la investigación.

El instrumento para la recolección de la información fue el Test de Dominancia Lateral de A.J. Harris

Tabla 2.

Características de la Ficha Técnica

FICHA TECNICA

Nombre de la prueba	Test de Dominancia Lateral de A.J. Harris
Autor	Albert J. Harris
Procedencia	1996
Adaptación “Dominance”	Adaptación del “Harris Test of Lateral
Administración	Individual
Duración	10 a 15 minutos aproximadamente
Dirigido	De 6 años hacía adelante
Objetivos	Esta prueba elaborada por Harris, tiene por finalidad determinar el tipo de predominio lateral en sujetos examinados.

Fuente: Encuesta elaborada.

La estructura interna consta de 26 ítems que miden cuatro dimensiones: dominancia de la mano (1-10), dominancia del pie (11-20), dominancia del ojo (21-23) y dominancia del oído (24-26).

Para responder los ítems se cuenta con 2 opciones (derecha-izquierda), donde cada opción vale un punto para sumar el total de dimensiones y el resultado global de cada prueba.

La siguiente valoración es para obtener los resultados por dimensiones.

Preferencia de mano y pie

D: cuando efectúa las 10 pruebas con la mano o pie derecho.

I: cuando efectúa las 10 pruebas con la mano o pie izquierdo.

d: cuando efectúa 7,8, ó 9 pruebas con la mano o pie derecho.

i: cuando efectúa 7,8, ó 9 pruebas con la mano o pie izquierdo.

A o M: todos los demás casos.

Preferencia de ojos y oídos:

D: si utiliza el derecho en las tres pruebas

d: si lo utiliza en 2 de las 3

I: si ha utilizado el izquierdo en las tres pruebas

i: si lo ha utilizado en 2 de las 3

A o M: todos los demás casos.

Una vez obtenido los resultados por dimensiones se llega a Conclusión final

Para un diestro completo: **D.D.D.D.**

Para un zurdo completo: **I.I.I.I.**

Para una lateralidad cruzada: **D.I.D.I.**

Para una lateralidad mal afirmada: **d.d.D.d**

En cuanto a la validez de contenido del instrumento, esta se determinó a través del criterio juicio de expertos. Sobre la respuesta de los expertos se aplica el coeficiente “**V**” de Aiken.

Se obtiene la validez del contenido de cada ítem a través del coeficiente “**V**” de Aiken, para lo cual se usa la siguiente fórmula: $V = S / (n(c-1))$

Dónde:

S: sumatoria de las respuestas o acuerdos de los expertos por cada ítem

n: número de experto

N: Número de ítem

c: número de valores en la escala de valoración (2 si se trata de acuerdo y desacuerdo) (4 si se trata de escala: 0,1,2,3

Reemplazando en la tabla de contenido podemos observar que la escala es de:

$$V = 0.8 - 1.0$$

Para que el ítem sea aceptado o válido debe alcanzar un coeficiente “**V**” igual o superior a 0.81.

La **validez interna** expresada en las puntuaciones de una prueba. Las puntuaciones son válidas en la medida en que sirven a los fines para los cuales se elaboraron y dependerá del cuidado con el que hemos llevado a cabo cada proceso desde la elaboración del instrumento hasta su aplicación. Luego de su aplicación La confiabilidad del Test de Dominancia Lateral de Harris se obtuvo con el Alpha de Crombach, el cual fue de 0,66 lo que indica estabilidad de la prueba.

Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó la autorización a la dirección de la institución seleccionada para realizar la investigación.

Una vez aprobada la autorización, se ubicó la muestra a estudiar en el área correspondiente en el horario diurno.

Se realizó la aplicación del instrumento a los participantes, explicándoles los objetivos de la investigación y su colaboración voluntaria en ellos, solicitando su consentimiento (anexo 1). La aplicación fue individual en los ambientes del colegio Particular “BABY SCHOOL” sin la presencia de otras personas que pudieran afectar la información recolectada.

Se tabularon los datos mediante el programa estadístico SPSS

Se analizaron los resultados obtenidos en función a los antecedentes referenciados, marco teórico y los objetivos de investigación establecidos

Se establecieron las conclusiones y recomendaciones pertinentes al estudio.

Protección de los derechos humanos de los sujetos en estudio

Para proteger la autonomía y responsabilidad de los sujetos en estudio se le solicitará el consentimiento informado de los docentes antes de aplicar los instrumentos.

No se causará daño ya que no se utilizará métodos invasivos que coloquen en riesgo a los docentes

Los instrumentos que se aplicaran serán anónimos, para proteger la privacidad del docente entrevistado.

Se garantizará la confidencialidad de la información, ya que se utilizará el secreto profesional ya que los datos serán presentados en cuadros estadísticos.

Los datos serán utilizados única y exclusivamente para fines de la investigación después del procesamiento del mismo, para proteger la confidencialidad del mismo.

El trato que se le dará al entrevistado será cortés, respetando la dignidad del ser humano.

RESULTADOS

Análisis

En la Tabla 3 muestra la dominancia lateral de los niños de 6 años, donde los resultados obtenidos son que el 100% tienen una lateralidad mal afirmada.

Tabla 3

La Dominancia lateral de los niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015.

	GENERO			
	MASCULINO		FEMENINO	
	F	%	F	%
Lateralidad mal afirmada	16	50,0%	8	50,0%
TOTAL				100,0%

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta

En la tabla 4 nos indican que el 66,6% del sexo masculino y un 33,4% del sexo femenino tienen una lateralidad mal afirmada.

Tabla 4

Dominancia Lateral según el género de los niños de 6 años en una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015.

Dominancia Lateral Según el Género	GENERO				TOTAL
	MASCULINO		FEMENINO		
	F	%	F	%	
MAL AFIRMADA	16	66,6%	8	34,4%	100,0%

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta.

Tabla 5 muestran que la dominancia de la mano según el instrumento nos indican que el 54.2% tienen una lateralidad diestra, la cual según el género el 33,3% son del sexo masculino y un 20,8% del sexo femenino. Así mismo indican que el 45,8% tienen una lateralidad mal afirmada, donde el 33,3% son del sexo masculino y solo un 12,5% del sexo femenino.

Tabla 5

Dominancia de la Mano según el género en los niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015.

Dominancia de	GENERO					
	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
la Mano	F	%	F	%	f	%
Diestro	8	33,3%	5	20,8%	13	54,2%
Mal Afirmada	8	33,3%	3	12,5%	11	45,8%
Total	16	66,6%	8	33,4%		100,0%

Fuente:

Elaboración

propia basada en la encuesta

Tabla 6 muestran que la Dominancia del pie según el instrumento el 62,5% tienen una Lateralidad Cruzada, la cual según el género el 45,8% son del sexo masculino y el 16,7% son del sexo femenino, del mismo modo el 37,5% tienen una lateralidad mal afirmada, donde el 20,8% son del sexo masculino y el 16,7% del sexo femenino.

Tabla 6

Dominancia del Pie según el género en los niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015.

Dominancia	GENERO					
	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
Del Pie	F	%	F	%	f	%
Lateralidad cruzada	11	45,8%	4	16,7%	12	62,5%
Lateralidad mal afirmada	5	20,8%	4	16,7%	9	37,5%
Total	16	66,6%	8	33,4%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta

Tabla 7 muestran que la Dominancia del ojo según el instrumento el 62,5% tienen una lateralidad diestra, donde el 45,8% responden al sexo masculino y el 16,7% al sexo femenino, por otro lado el 29,2% tienen una lateralidad zurda, la cual el 16,7% son del sexo masculino y el 12,5% del sexo femenino, por último el 8,3% tienen una lateralidad cruzada donde el 4,2% indican al sexo masculino y al femenino

Tabla 7

Dominancia del Ojo según el género en los niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015.

Dominancia del Ojo	GENERO					
	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
Lateralidad diestra	11	45,8%	4	16,7%	15	62,5
Lateralidad zurda	4	16,7%	3	12,5%	7	29,2%
Lateralidad cruzada	1	4,2%	1	4,2%	2	8,3%
TOTAL	16	66,6%	8	33,3%	24	100,0%

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta

Tabla 8 muestran que la Dominancia del Oído según el instrumento el 75,0% tienen una Lateralidad Cruzada, donde el 54,1% responden al sexo masculino y el 20,8%, al sexo femenino; del mismo modo el 20,8% tienen una Lateralidad Diestra, la cual el 12,5% son del sexo masculino y el 8,3% del sexo femenino; por último solo el 4,2% tienen una lateralidad zurda la cual solo responde al sexo femenino.

Tabla 8

Dominancia del Oído según el género en los niños de 6 años de una Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho-2015.

Dominancia del	GENERO					
	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
Oído	F	%	F	%	F	%
Lateralidad diestra	3	12.5%	2	8,3%	5	20,8
Lateralidad zurda	0	0,0%	1	4,2%	1	4,2%
Lateralidad cruzada	13	54.2%	5	20,8%	18	75,0%
TOTAL	16	66,6%	8	33,3%	24	100,0%

Fuente: Elaboración propia basada en la encuesta

Discusión

Como se puede apreciar en la tabla 3, los resultados obtenidos en **la Dominancia lateral** alcanzada por los niños de 6 años, es destacar que 100,0% tienen una **lateralidad mal afirmada**, la cual por concepto entendemos que para Harris (1961), refiere que la dominancia lateral es la preferencia de un lado del cuerpo sobre el otro, asimismo Ortega y Blázquez (1982) nos dice que teniendo una lateralidad mal afirmada, respectivamente en las dimensiones de la mano, pie, ojo y oído aún no está definido que están en proceso de lateralización de acuerdo a su edad. A su vez Le Boulch (1983), nos explica que el **Periodo de 3 a 6 años**: los niños con 5 ó 6 años, adquieren los conceptos de derecha e izquierda en su propio cuerpo, luego más tarde su lateralidad quedará afianzada totalmente hacia los 8 años. Por su parte Zazzo (1984) nos dice que la lateralidad indefinida al no estar perfectamente definida puede provocar disfunciones o retraso en el aprendizaje del escolar, problemas espacio-temporales, retraso en lenguaje, problemas de motricidad, en concreto, de la coordinación óculo-manual y afectan, por consiguiente, a los aprendizajes de la escritura y la lectura. Estos mismos resultados se observaron en la investigación realizada por de Lema y Agila (2008) donde trabajaron con una muestra de 15 niños de 5 años de edad, la cual los resultados fueron que la lateralidad no está definida en los niños de 5 años.

Así también es interesante señalar en la tabla 4, en función al género el 66.6% responde al sexo masculino y el 33.4% al sexo femenino por lo tanto tienen una **lateralidad mal afirmada**, donde indica que no tienen una dominancia definida que aún está en proceso de lateralización en los tipos de dominancia. Es así que además, Fernández, Llopis y Pablo de Riesgo (1989), refieren que los niños al nacer no tienen una dominancia definida; los dos hemisferios son idénticos y así se mantienen hasta los 8 meses ya que a partir de ese momento se inicia el proceso de dominancia que se estima debe concluir a los 6 años.

Con respecto a la tabla 5 los resultados fueron que **la dominancia de la mano** el 54.2% tiene una **lateralidad diestra**, según el género el 33,3% son del sexo masculino y un 20.8% del sexo femenino. Asimismo nos indican que el 45.8% tienen una lateralidad mal afirmada, donde el 33.3% son del sexo

masculino y solo un 12.5% del sexo femenino. Respectivamente para Harris nos dice que la dominancia de la mano es la preferencia que cada persona tiene para utilizar la mano derecha para la ejecución de cualquier acción, en las actividades diarias de su vida. Es así que los resultados obtenidos se asemejan a la investigación realizada por Pérez (1994) donde tuvo como objetivo de explorar las formas de predominancia lateral de un grupo de escolares de 18 colegios urbanos de la provincia de Salamanca, trabajo con una muestra de 576 niños de 6 años, obtuvo los siguientes resultados: el 77.3% mostraron una lateralidad manual definida el 74.3 % definida hacia la derecha y el 3 % definida hacia la izquierda. Igualmente, el 22,7% de los niños no tenían definida claramente la lateralidad de la mano. Del mismo modo Leask y Crow (2001) y Nettle (2003) afirman que cuanto más afianzada y fuerte sea la lateralidad (diestra o zurda), mejor será la capacidad cognitiva para los niños, es así que los niños tendrá mejor rendimiento en la etapa escolar.

Respecto a la tabla 6 los resultados obtenidos en la **Dominancia del pie** el 62,5% tienen **Lateralidad Cruzada**, la cual según el género el 45,8% son del sexo masculino y el 16,7% son del sexo femenino, del mismo modo el 37,5% tienen una lateralidad mal afirmada, donde el 20.8% son del sexo masculino y el 16.7% del sexo femenino. Respectivamente Harris nos refiere que la dominancia del pie, está referido al pie, que el estudiante domina o prefiere para realizar cualquier acción de su vida cotidiana. Del mismo modo Ortega y Blázquez (1982) nos menciona que la lateralidad cruzada tiene como concepto que la mano, pie ojo y oído no corresponde al mismo lado corporal se produce cuando una persona escribe con la mano izquierda pero come y practica deporte con su mano derecha, usa preferentemente el ojo izquierdo pero prefiere el oído derecho y realiza actividades con pie izquierdo. Del mismo modo Así mismo Leask y Crow (2001) y Nettle (2003) nos afirman que los niños que tienen lateralidad cruzada pueden llegar producir dificultades en la lectoescritura. Por la cual el niño o niña que presente una lateralidad cruzada va presentar dificultades en la confusión entre la suma, resta, la multiplicación y la división, del mismo modo leen muy lento y con pausas, pierden el ritmo, se distraen con facilidad y muestra conductas de hiperactividad, que hacen que el niño baje en su rendimiento académico.

Debido a los problemas que ocasiona la lateralidad cruzada es preciso mencionar la investigación de Rodríguez (2012) titulada “La lateralidad Cruzada y su Incidencia en el aprendizaje de la lectoescritura en niños de 4 a 5 años del centro infantil nuestra señora de Guadalupe, en la ciudadela del Ejército, donde trabajo con una muestra de 18 niños de 2 a 4 años; 35 niños de 4 a 5 años, utilizo el test de Harris. Donde los resultados fueron que existe una influencia significativa de lateralidad cruzada en el aprendizaje de la lectoescritura en los niños de 4 a 5 años del centro infantil Nuestra Señora de Guadalupe.

En la Tabla 7 muestran que la **Dominancia del ojo** el 62,5% tienen una **lateralidad diestra**, donde el 45,8% responden al sexo masculino y el 16,7% al sexo femenino, por otro lado el 29,2% tienen una lateralidad zurda, la cual el 16,7% son del sexo masculino y el 12,5% del sexo femenino, por último el 8,3% tienen una lateralidad cruzada donde el 4,2% indican al sexo masculino y el femenino. La cual para Harris la dominancia del ojo quiere decir que para conformar una imagen correcta, es necesario hacer uso de los dos ojos pero en caso de que el niño desee realizar acciones como mirar por un tubo, en donde debe utilizar solamente uno, va a tener que elegir con cual hacerlo y el ojo que elija sería el dominante. Debido a estos resultados en la investigación de Mayolas y Reverter (2011) Realizaron el estudio observar la dominancia ocular para realizar un trabajo específico de lateralidad en el área de educación física, los resultados que se encontró es que hay un mayor porcentaje de la poblaciones que tienen un 70 % de diestros en la dominancia ocular.

En la tabla 8 se muestran que la **Dominancia del Oído** el 75,0% tienen una **Lateralidad Cruzada**, donde el 54,1% responden al sexo masculino y el 20,8%, al sexo femenino; del mismo modo el 20,8% tienen una Lateralidad Diestra, la cual el 12,5% son del sexo masculino y el 8,3% del sexo femenino; por último solo el 4,2% tienen una lateralidad zurda la cual solo responde al sexo femenino. Por la cual Harris nos dice que la dominancia lateral del oído está referida a la elección de escuchar más por un oído que por el otro, en ciertas actividades como es en el caso de comunicarse por teléfono o escuchar por la pared, esta función básica es de vital importancia para el aprendizaje escolar, ya que permite lograr la habilidad para oír semejanzas y diferencias entre los sonidos de las letras cuando

ellas suenan en las palabras. De modo que Chávez (2014), explica que las consecuencias de no tener una dominancia auditiva, serían la confusión entre una y otra letra, así como la posterior ejecución de las palabras ya que serían escritas erróneamente.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

A partir del análisis y su posterior interpretación podemos sacar las siguientes conclusiones.

Se concluye que el 100.0% los niños y niñas de 6 años de la Institución Educativa Particular de la Ciudad de Huacho, 2015, tienen una lateralidad mal afirmada.

Se concluye que en la dominancia de la mano el 33.3% de los niños tienen una lateralidad diestra y un 20.8% en las niñas.

En cuanto a la dominancia del pie nos indica que el 45.8% de los niños tienen una lateralidad cruzada y un porcentaje menor con 16.7% se refieren a las niñas.

En la dominancia del ojo nos indican que 45.8% de los niños y el 16.7% de las niñas tienen una lateralidad diestra.

En cuanto a la dominancia del oído se concluye que el mayor porcentaje de la población presenta una lateralidad cruzada la cual según el género son los niños con un 54.2% y las niñas con un 20.8%.

Recomendaciones

Entre las recomendaciones que podemos compartir a las docentes y futuras generaciones tenemos:

Se sugiere a las docentes de la Institución Educativa “Baby School” realizar diferentes programas que ayuden a definir de manera adecuada la dominancia manual, pie, ojo y oído.

Los docentes y padres de familia deben dar más importancia al trabajo de la dominancia lateral en los niños de edad preescolar, para evitar problemas en el aprendizaje de lecto escritura, confusión de letras y números, problemas al momento de realizar las operaciones matemáticas.

Todo docente que trabaje con niños en etapa pre-escolar debe revisar información sobre el tema de dominancia lateral para que así pueda aplicar técnicas necesarias donde ayuden a prevenir problemas en el desarrollo del aprendizaje.

Se debe implementar charlas informativas dirigidas a profesores, padres de familia y autoridades de las Instituciones Educativas sobre la importancia de la dominancia lateral y sus consecuencias en la lectoescritura. Para que así la estimulación no solo sea en el aula sino también en casa con la colaboración de los pares de familia.

Es necesario seguir investigando en esta línea de trabajo teniendo en cuenta el aprendizaje y realizar programas de intervención que ayuden a superar los problemas relacionados con la dominancia lateral.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Lema. L y Agila. L. (2008) “*La Lateralidad en Niños y Niñas del primer año de Educación Básica del Centro Educativo San Martín de la Ciudad de Cuenca Periodo Lectivo 2007-2008*”. Tesis para obtener el grado de Licenciatura.

Rodríguez. C. (2012) “*Lateralidad Cruzada y su Incidencia en el Aprendizaje de la Lecto-escritura en Niños de 4ª 5 años del centro infantil Nuestra Señora de Guadalupe-Ciudadela Ejercito 2010-2011*”. Tesis para obtener el grado de Licenciatura.

Recuperado de: <http://repositorio.espe.edu.ec/bitstream/21000/5614/1/T-ESPE-033687.pdf>

Le Boulch, J. *El desarrollo psicomotor desde el nacimiento hasta los 6 años*. Barcelona: Paidós.

Erazo. R. (2011) “*la lateralidad en el desarrollo de la lecto escritura de los niños y niñas del primer años de educación básica de la ciudad de Machachi Mejía, durante el año lectivo 2010-2011*”. Proyecto de investigación previo a la obtención del grado de licenciatura en ciencias de la educación.

Chávez, C. (2014) *Programa psicomotriz "Jugando Aprendo" en la lateralidad en estudiantes de 5 años de Trujillo*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, Perú.

Contreras. S. (2008) “*Aplicación de ejercicios físicos en el Desarrollo de la Lateralidad en estudiantes del primer grado de Educación Primaria de la Institución Educativa 40081 Miguel Cesar Augusto Mazeyra Acosta del distrito de Cayma Arequipa – 2008*”. Tesis para obtener el grado de Licenciatura.

Mayolas Pi, M^ªC.; Villarroja. A. y Reverter. J. (2010) “*Relación entre la Lateralidad y los Aprendizajes Escolares*”. Revista de Educación Física y Deportes. N° 101, pp: 32-42.

Recuperado de: <http://es.scribd.com/doc/34161269/GTA02-Lateralidad#scribd>.

- Martin. D, Andújar. R y Moreira. C. (2012.). *“la Evaluación de la lateralidad en un grupo de niños educación infantil y educación primaria”*. Revista de Psicomotricidad. Recuperado de:<http://www.revistadepsicomotricidad.com/2013/05/evaluacion-de-la-lateralidad-en-un.html>
- Mayolas y Reverter (2011) *“Observar la dominancia ocular para realizar un trabajo específico de lateralidad en el área de educación física”*
- Pérez, D. (1994). *“Un estudio sobre formas de predominancia lateral en niños de 6 años.”*Aula. Revista de Enseñanza e Investigación Educativa, 6, 143-158
- Papalia. D., Wendkos. S y Feldman. R. *Undécima edición en español*. (2009) *psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. México. MacGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A de C.V
- Moneo. A. (2013-2014) *“La Lateralidad y su Influencia en el Aprendizaje Escolar”*. Tesis para obtener el grado de licenciatura. Recuperado de: http://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE000750.pdf
- Labanda. R y Sánchez. G. (2010) *“La Lateralidad y su incidencia en el desarrollo de la Pre-lectura y Pre-escritura de las niñas y niños del primer año de Educación Básica de las Escuelas Fiscales Miguel Riofrio N° 2 y IV Centenario de la Ciudad de Loja. Periodo 2008 2009”*. Tesis previa a la obtención de la Licenciatura.
Recuperado de:<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3364/1/LABANDA%20RUTH%20-%20SANCHEZ%20GUADALUPE.pdf>
- Hernández. S., Fernández C. y Baptista. P. *Quinta edición*. (2010). *Metodología de la investigación*. México. MacGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A de C.V
- Portellano. A. *Primera edición* (2005). *Introducción a la Neuropsicología*.
- Porac C &Coren S. *Lateral preferences and human behavior*. New York Springer. Verlag. Copyright Zurdos.cl Todos los derechos reservados (2009).
Recuperado de: <http://www.zurdos.cl/estadisticas.html>

- García Nuñez, J.A. y Fernández Vidal, F. (1994): *Juego y psicomotricidad*. Madrid. Cepe.
- Rigal, R. (1987). *Motricidad humana*. Madrid: Pila Teleña
- Ortigosa, J. (2004) *Mi hijo es zurdo*. Madrid: Pirámide.
- Ortega, E. y Blazquez, D. (1982) *La actividad motriz en el niño de 6 a 8 años*. Madrid: Cincel.
- Harris, A. (1957) Lateral dominance, directional confusion and reading disability. *Journal of Psychology de España*(44), 283-294
- Fernandez, F., Llopis, A., Pablo de Riesgo, C. (1984) *La dislexia*. Ciencias de la educación preescolar y especial.
- Zazzo, R. (1963) *Manual para el examen psicológico del niño*. Buenos Aires: Kapeluz.
- Test de Dominancia Lateral de Harris, A.J. Recuperado de <http://eslaweb.com/verDoc.aspx?id=1856&tipo=2>
- Luria, A. (1982) *Las funciones corticales superiores del hombre*. La Habana: Científico-Técnica.
- <http://es.scribd.com/doc/32177978/Teoria-Neuropsicologica-de-Luria-1#scribd>
- Lateralidad cerebral en el niño*. Recuperado de <http://cerebroniad.blogspot.pe/2014/03/lateralidad-cerebral-en-el-nino.html>
- <http://www.revistadepsicomotricidad.com/2013/05/evaluacion-de-la-lateralidad-en-un.html>
- <http://www.personarte.com/hemisferios.htm>
- <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/108>
- <https://apolpunset.fundacionmapfre.org/dominancia-hemisferica-cerebral-en-zurdos-y-diestros>
- [ww.psicoactua.com/webcms/usuario/documentos/20121105174306_Problemas%20de%20LateralidadProblemas%20de%20Aprendizaje.pdf](http://www.psicoactua.com/webcms/usuario/documentos/20121105174306_Problemas%20de%20LateralidadProblemas%20de%20Aprendizaje.pdf)
- Márquez, E. (2008, octubre). Lateralidad: origen, tipos y evolución. efydep.com.ar, 65.
- Recuperado: http://www.efydep.com.ar/ed_fisica/lateralidad2.htm

ANEXOS

Test de dominancia lateral de A.I.Harris

Adaptación del "Harris Test of Lateral Dominance"

Nombres y Apellidos:.....

Edad:..... Sexo: M () F () Grado y Sección:..... Lugar y Fecha de

Nacimiento:.....Fecha de aplicación:.....

Evaluator(a):.....

DOMINANCIA DE LA MANO	DER.	IZQ.
1.-Tirar una pelota		
2.- Sacar punta a un lápiz		
3.- Clavar un clavo		
4.- Cepillarse los dientes		
5.- Girar la manija de la puerta		
6.- Sonarse la nariz		
7.- Utilizar las tijeras		
8.- Cortar con un cuchillo		
9.- Peinarse		
10.- Escribir		
TOTAL		
DOMINANCIA DEL PIE	DER.	IZQ.
1.-Dar una patada a una pelota		
2.- Escribir una letra con el pie		
3.- Saltar a la pata coja unos 10 metros		
4.- Mantener el equilibrio sobre un pie		
5.- Subir un escalón		
6.- Girar sobre un pie		
7.- Sacar una pelota de algún rincón o debajo de una silla		
8.- Conducir una pelota unos 10 mts.		
9.- Elevar una pierna sobre una mesa o silla		
10.- Pierna que adelantas al desequilibrarte adelante		
TOTAL		

DOMINANCIA DEL OJO	DER.	IZQ.
1.-Sighting (cartón de 15 x 25 con un agujero en el centro de 0,5 cm diámetro). Mirar por un agujero de un cartón		
2.-Telescopio (tubo largo de cartón). Mirar por un telescopio (tubo largo de cartón).		
3.-Caleidoscopio - Cámara de fotos Mirar por un calidoscopio-Cámara de fotos		
TOTAL		
DOMINANCIA DEL OÍDO	DER.	IZQ.
1.-Escuchar en la pared		
2.-Coger el teléfono		
3.-Escuchar en el suelo		
TOTAL		

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL DIRECTOR

Yo, Teresa Araceli Méndez Carlos como Directora de la Institución Educativa Particular "Baby School"; en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente,

EXPONGO:

Que he sido debidamente **INFORMADO** por la Mg. Erika Millones Alba responsable de realizar la investigación científica: "Dominancia Lateral en Niños de 6 años en una Institución Educativa Particular de la Ciudad De Huacho, 2015" sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que han surgido y siendo importante mi participación en calidad de directivo en la supervisión de dicha investigación para garantizar a la comunidad escolar el cumplimiento de la misma según lo programado.

MANIFIESTO:

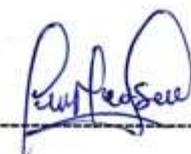
Que estoy satisfecho de las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación **Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para la ejecución de la investigación.

Este consentimiento puede ser revocado si se incumplen los acuerdos.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.



Teresa Araceli Méndez Carlos
Uc. Educación Inicial y Arte
Firma del Director
Reg. CPPe N° 0242181682
Fecha: 30-11-15



Firma de la Investigadora
Responsable





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 3053-2015-USP-FCS/D

Chimbote, noviembre 26 del 2015

*Vista la solicitud sobre DESIGNACIÓN DE PROFESOR ASESOR para elaborar el proyecto de investigación titulado: "DOMINANCIA LATERAL EN NIÑOS DE 6 AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR EN LA CIUDAD DE HUACHO, 2015", que presenta la alumna **CAROLINA MEDRANO SANDON**, de la Escuela Profesional de Psicología.*

CONSIDERANDO:

Que, la recurrente ha elegido la opción de presentar y sustentar Trabajo de Investigación, para optar el Título Profesional conforme al Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro Arts. 14° y 15°.

Que, de acuerdo al Art. 20° del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, es requisito el nombramiento de un Profesor Asesor desde la elaboración del Proyecto.

SE RESUELVE:

*Artículo Primero.- DESIGNAR como PROFESORA ASESORA de la alumna **CAROLINA MEDRANO SANDON**, a la Mg. Erica Millones Alba.*

Artículo Segundo.- LA PROFESORA ASESORA, deberá emitir al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud un Informe de Culminación de Asesoramiento de Tesis.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

AMNG/cyc

*c.c.: Profesor Asesor,
Interesada (1),
Expediente,
Archivo,
SAD Huacho*


M.N. Ana María Nazario García
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Coordinación
EAP PSICOLOGIA
Filial Lima Sede Huacho

**“Año del Compromiso con la Investigación e Innovación hacia la Acreditación
Universitaria”**

Huacho, 16 de Noviembre del 2015

OFICIO N° 0198- 2015-USP/FL-SAPD-H.

Lic. Teresa Araceli Méndez Carlos
Institución Educativa Baby School
Lima
Presente.-

Asunto: Evaluación Psicomotriz

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad San Pedro Filial Sede Huacho es una institución que imparte Educación a nivel Universitario.

Por ese motivo recurrimos a su prestigiosa institución para solicitarle las facilidades nos pudiera brindar las facilidades para que la alumna Medrano Sandon Carolina pueda realizar un estudio de psicomotriz (Lateralidad) con 23 alumnos de edad de seis años, la información que recopilara la alumna servirá como aporte científico para el desarrollo de la educación.

Después de recopilar la información los instrumentos, escalas que desarrollaran sus alumnos serán destruidas por la seguridad de los participantes.

Es propicia la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,


Teresa Araceli Méndez Carlos
Lic. Educación Inicial y Arte
Reg. CPPe N° 0242181682

FSH/mg
Cc Archivo


PS. FREDDY SALAZAR HERGUANI.
C.P.S. 16864
D.N.I. 41582771

