

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León.

Área de conocimiento Ciencias Médicas.

Área de conocimiento específico Enfermería.



Tesis monográfica para optar a título de Licenciados en Enfermería con Mención en Materno Infantil.

Título:

Estimulación temprana y lactancia materna relacionada con el desarrollo psicomotor en niños menores de 18 meses.

Autores:

Br. Maradiaga Matamoros Onan De Jesús.	Carnet 20-16178-0.
Br. Ocampo Moran Jafeth Gadiel.	Carnet 20-01230-0.
Br. Rojas Pichardo Josué Manuel.	Carnet 20-04466-0.

Tutora: Lic. Ana Gabriela Mayorga Altamirano.

León, mayo del 2025.

2025:46/19 Siempre más allá ¡avanzamos en la Revolución!

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León.

Área de conocimiento Ciencias Médicas.

Área de conocimiento específico Enfermería.



Tesis monográfica para optar a título de Licenciados en Enfermería con Mención en Materno Infantil.

Título:

Estimulación temprana y lactancia materna relacionada con el desarrollo psicomotor en niños menores de 18 meses.

Autores:

Br. Maradiaga Matamoros Onan De Jesús.	Carnet 20-16178-0.
Br. Ocampo Moran Jafeth Gadiel.	Carnet 20-01230-0.
Br. Rojas Pichardo Josué Manuel.	Carnet 20-04466-0.

Tutora: Lic. Ana Gabriela Mayorga Altamirano.

León, mayo del 2025.

2025:46/19 Siempre más allá ¡avanzamos en la Revolución!



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, LEÓN

FUNDADA EN 1812

AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS MEDICAS

AREA DE CONOCIMIENTO ESPECIFICO ENFERMERIA

León, mayo de 2025.

Carta de autorización del tutor.

Estimadas autoridades del área de conocimiento de Ciencias Médicas:

He tutorado en el periodo 2024 y 2025, conforme los procedimientos establecidos en el reglamento de formas de finalización de los estudios a los bachilleres: **Maradiaga Matamoros Onan De Jesús, Ocampo Moran Jafeth Gadiel y Rojas Pichardo Josué Manuel.**; quienes han realizado el trabajo titulado: **Estimulación temprana y lactancia materna relacionada con el desarrollo psicomotor en niños del occidente del país.** Y considerando que:

- 1- La monografía de investigación ha sido culminada y los autores han tenido una participación responsable en todo el proceso de trabajo que han llevado a cabo.
- 2- Que el documento tiene la estructura y contenido establecidos.
- 3- Que dicho documento cumple con los criterios científicos y metodológicos a evaluar.
- 4- Esta investigación corresponde al área de Investigación Salud Publica, enfermedades crónicas e infecciosas, Línea de investigación Salud materno-infantil.

Por tanto, doy por aprobado la presente monografía de Investigación y autorizo a los autores a Inscribirlo para optar al título de Licenciatura en Enfermería con énfasis en materno infantil.

Atentamente:

Lic. Ana Gabriela Altamirano Mayorga.

Tutora de investigación.

Docente del área de conocimiento especifica de Enfermería. UNAN-León.

2025:46/19 Siempre más allá ¡avanzamos en la Revolución!

Resumen.

La Organización Mundial de la Salud, refiere que el 43% de los niños en países de bajos y medianos ingresos podrían no alcanzar su potencial cognitivo. Ningún país puede correr el riesgo de perder casi la mitad del potencial cerebral de sus ciudadanos más jóvenes. Invertir en los niños pequeños es un imperativo moral, económico y social.

Esta investigación tiene como objetivo general: Describir la clasificación del desarrollo psicomotor, la estimulación temprana y la lactancia materna en niños menores de 18 meses.

Esta investigación se realizó con un enfoque descriptivo, cuantitativo de corte transversal, con una población de 98 participantes que aceptaron participar en el estudio, se utilizó como instrumento Lista de observación no participante para la variable desarrollo psicomotor y entrevista para la variable lactancia materna. La información se anido en el SPSS versión 21.

Resultado: En su mayoría femeninas, entre las edades de 0-9 meses, al menos tiene la presencia de 1 o más hermanos, la mayoría con desarrollo psicomotor adecuado de acuerdo a la edad, fueron estimulados y recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Palabras claves.

Desarrollo psicomotor: Es la adquisición de habilidades funcionales del niño, reflejo de la maduración de las estructuras del sistema nervioso central que la sustentan.²²

Estimulación temprana: Conjunto de intervenciones basadas en evidencias dirigidas a acompañar el desarrollo de los niños o niñas menores de 6 años, desde el período prenatal apoyando las prácticas de cuido en el hogar, y enseñando a los padres, familias y cuidadores a utilizar los sentimientos de amor, afecto, la nutrición y el juego libre como el método para alcanzar un desarrollo sostenible.²³

Lactancia Materna: alimento rico en nutrientes que aporta al crecimiento y desarrollo del niño o niño en la primera infancia.²⁴

Agradecimiento.

A Dios: por ser nuestro guía, por permitirnos culminar este estudio y por otorgarnos fuerza, sabiduría y entendimiento en cada una de nuestras etapas.

A nuestros padres, familiares y amistades: por la dedicación, por cada consejo, cada esfuerzo y cada apoyo incondicional que nos ha llevado hasta aquí.

A nuestra tutora Lic. Ana Gabriela Mayorga Altamirano: por habernos guiado con mucha dedicación y paciencia desde el inicio de nuestro estudio hasta la culminación.

A docentes en general de enfermería del área de conocimiento de ciencias médicas: por su apoyo y enseñanza incondicional.

Dedicatoria.

“Todos somos un collage de quienes nos han amado, quienes han creído en nuestros futuros, quienes nos mostraron empatía y amabilidad o nos dijeron la verdad, aun cuando no era fácil de escuchar”.

A Dios: que nos ha dado vida y nos ha permitido estar aquí cumpliendo nuestras metas.

A nuestros padres: que han sido nuestro pilar y han estado guiándonos y apoyándonos en cada momento de nuestro camino.

Familiares y amigos: que nos apoyaron, impulsaron y aconsejaron en todo momento para obtener y alcanzar este logro.

Índice:

Contenido

N° Pág.

I.	Introducción.....	1
II.	Antecedentes.....	3
III.	Justificación.....	4
IV.	Planteamiento del problema.....	5
V.	Objetivos.....	6
VI.	Marco teórico.....	7
VII.	Diseño Metodológico.....	22
VIII.	Resultados.....	29
IX.	Discusión.....	31
X.	Conclusiones.....	32
XI.	Recomendaciones.....	33
XII.	Bibliografía:.....	34
XIII.	Anexos.....	40

I. Introducción.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) anualmente mueren en el mundo casi diez millones de niñas y niños menores de cinco años; por otro lado, un número casi 20 veces mayor, equivalente a más de 200 millones, sobreviven, pero no llegan a desarrollar todas sus potencialidades humanas, porque sus familias son pobres y no cuentan con nutrición, cuidados adecuados y estimulación temprana, por lo que sus oportunidades de aprender son limitadas. ¹

En Europa, los tres sectores, salud, social y educativo promueven medidas reformas y adecuaciones en relación a las prácticas de estimulación temprana en niños y niñas menores de 6 años; por otro lado, solo uno de cada tres bebés recibe lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. Este bajo índice de lactancia materna exclusiva puede tener implicaciones importantes para la salud y el desarrollo infantil. ²

En México, en el ámbito de estimulación el 69% de las madres de recién nacidos recibieron capacitación sobre cómo realizar actividades de estimulación temprana con sus hijos y en relación de la lactancia materna el 78% de los niños <3 años de edad fueron amamantados hasta los 6 meses de edad de manera exclusiva. Esto contribuyó a que el 92% de los niños amantados y estimulados tuvieran un mayor desarrollo psicomotor adecuado para su edad en comparación con los niños que no se les interviene. ³

En países de Centroamérica existen programas con políticas dirigidos a la atención de la primera infancia, estos se sustentan en un marco de obligaciones y/o compromisos que son de poco alcance, ya que sólo atienden a un porcentaje pequeño de la población infantil. Se destaca de manera positiva el desarrollo de recursos humanos, materiales, organizativos y financieros que ayudan al auto-sostenimiento que ha incluido la participación de organizaciones comunitarias, de la sociedad civil e instituciones estatales. ⁴

La lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, la salud, los constantes cuidados afectuosos y el estímulo en los primeros años de vida ayudan a los niños a obtener mejores resultados escolares, estar más sanos y participar en la sociedad. ⁵

El Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional impulsa e implementa una Política Nacional de Primera Infancia que está dirigida a niñas y niños nicaragüenses menores de seis años; como expresión de la voluntad genuina de seguir caminando en la dirección de hacer de la niñez un interés nacional. ⁶

En el Centro de Salud Elías Téllez, La Paz Centro, en niños inscritos al programa VPCD, se encontró que el abandono de la lactancia materna es factor de riesgo para alteraciones del desarrollo psicomotor. ⁷

Esta investigación pretende aportar al área de investigación salud pública, enfermedades crónicas e infecciosas, a la línea de investigación salud materno-infantil y sub-línea de investigación estimulación temprana y lactancia materna.

II. Antecedentes.

En 2013, Flores Jacqueline, et al. Efectividad de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en Perú, en un grupo experimental y un grupo control con un total de 100 participantes. La estimulación temprana es efectiva ($p < 0.001$) al incrementar la adquisición de conductas psicomotoras en el grupo experimental. ⁸

En el 2014, Huang J, et al. Impacto de la lactancia materna en las trayectorias del desarrollo psicomotor, en un grupo de 2681 niños, de Estados Unidos. Los niños amamantados ($p = 0.10$) tenían puntuaciones más altas en comparación con los no amamantados ($p = 0.69$). ⁹

En 2018, Cheble Camila. et al. lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor el estudio observacional en una población de 105 niños, en Argentina. Se encontraron diferencias significativas en la duración de lactancia materna y el desarrollo del área personal-social ($p = 0,04$).

¹⁰

En 2019, Rodríguez L. et al. Relación entre el tipo de lactancia materna y el desarrollo psicomotor en una población de 100 niños de 0-6 meses, en Perú, obteniendo como resultados un valor ($p = 0.000$), concluyendo que si existe una relación entre ambas variables. ¹¹

En el 2020, Montero Dahiana, et al. Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgo de retardo en el desarrollo psicomotor, Cuba en una investigación cuasi experimental se encontró que en 20 casos con riesgo presentaban un 75%, 60%, 80% y 90%, en edades de 3, 6, 9 y 12 meses respectivamente, un desarrollo psicomotor satisfactorio. ¹²

En 2021, Zamora Juana, et al. Estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en 61 niños de 1 a 2 años, estudio deductivo observacional, los niños con estimulación temprana de buena calidad (11.9%) presentaron desarrollo psicomotor óptimo, se estableció una relación directa significativa ($p = 0.005$) y positiva. ¹³

En 2022, Salinas Margarita, et al. Trayectoria del desarrollo psicomotor según el estado nutricional en niños alimentados con lactancia materna, en Chile, estudio de cohorte ingresaron 53 niños 76% eutróficos. Los niños alimentados con Lactancia Materna Exclusiva presentaron desarrollo superior ($p = 0.04$ y $p = 0.03$) y con valores más altos se asoció a mejor trayectoria del desarrollo ($p = 0.04$). ¹⁴

III. Justificación.

La Primera Infancia es un periodo crucial en la vida del ser humano, por ser la etapa del ciclo de vida en donde se establecen las bases del desarrollo de la persona, la Neurociencia y la neuroeducación han demostrado que la inversión en la primera infancia tiene notable éxito en el aprendizaje temprano y durante toda la vida.¹⁵

Las intervenciones en favor de la primera infancia no solo beneficiarán a los niños de hoy; también repercutirán directamente en la futura estabilidad y prosperidad del país. Esta investigación pretende contribuir al plan de lucha contra la pobreza. Incluidas en las políticas del gobierno en la promoción de la educación inclusiva, equitativa y de calidad de la primera infancia y estudiantes de pregrado para promover mejores oportunidades para todos (as) los (as) Nicaragüenses.¹⁶

La estimulación temprana fomenta principalmente el desarrollo psicomotor del bebé en cada una de las áreas de desarrollo, mediante actividades que facilitan el aprendizaje futuro. Mientras que la lactancia materna, influye positivamente en el desarrollo de habilidades motoras, cognitivas, socio afectivas y del lenguaje debido a la gran cantidad de nutrientes que contiene.¹⁷

El objetivo principal de esta investigación es analizar la relación de la estimulación temprana y la lactancia materna en la contribución al desarrollo psicomotor de los niños mediante la identificación de las prácticas y condiciones que optimizan el desarrollo durante esta etapa crítica, se pretende proporcionar información valiosa que pueda ser utilizada para:

- Profesionales de la salud: Seguir ejecutando y orientando la estimulación temprana y lactancia materna, con el fin de promover prácticas que beneficien el desarrollo integral de los niños.
- Futuros Investigadores: Para el desarrollo de nuevas investigaciones retomando los resultados en la que incluyan las variables en estudio.

IV. Planteamiento del problema.

La Organización Mundial de la Salud, refiere que el 43% de los niños en países de bajos y medianos ingresos podrían no alcanzar su potencial cognitivo. Ningún país puede correr el riesgo de perder casi la mitad del potencial cerebral de sus ciudadanos más jóvenes, invertir en los niños pequeños es un imperativo moral, económico y social. ¹⁸

La estimulación temprana favorece que el niño pueda tener el mayor provecho del aprendizaje y que adquiera nuevas estrategias eficaces en la manera de interactuar con su entorno, debido a que mejora la capacidad de concentración, memoria y creatividad del niño, impulsa sus competencias motrices, facilita la adquisición del lenguaje, entre otros. ¹⁹

Por otro lado, la lactancia materna proporciona numerosos beneficios al niño, Existen ventajas nutricionales, inmunológicas, económicas e importantes beneficios en el desarrollo psicosocial, además, los niños amamantados tienen un mejor desarrollo de los arcos dentales, paladar y otras estructuras faciales.²⁰

La alteración del desarrollo psicomotor es influenciada por la estimulación temprana y la lactancia materna, llevando a dificultades y alteraciones de los diferentes sistemas corporales, en el desempeño en los roles futuros (social, escolar y laboral) de los niños (as) y afectando a su vez, la calidad de vida de sus familias. ²¹

Por lo antes planteado se hace la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación de la estimulación temprana y la lactancia materna con el desarrollo psicomotor en niños del occidente del país, III trimestre 2024?

V. Objetivos.

Objetivo general:

Describir la clasificación del desarrollo psicomotor, la estimulación temprana y la lactancia materna en niños menores de 18 meses.

Objetivos específicos:

- Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio.
- Evaluar el desarrollo psicomotor en la población estudiada.
- Ejecutar actividades de estimulación temprana
- Identificar el tipo de lactancia materna.

VI. Marco teórico.

Palabras claves:

Desarrollo psicomotor: Es la adquisición de habilidades funcionales del niño, reflejo de la maduración de las estructuras del sistema nervioso central que la sustentan.²²

Estimulación temprana: Conjunto de intervenciones basadas en evidencias dirigidas a acompañar el desarrollo de los niños o niñas menores de 6 años, desde el período prenatal apoyando las prácticas de cuidado en el hogar, y enseñando a los padres, familias y cuidadores a utilizar los sentimientos de amor, afecto, la nutrición y el juego libre como el método para alcanzar un desarrollo sostenible.²³

Lactancia Materna: alimento rico en nutrientes que aporta al crecimiento y desarrollo del niño o niño en la primera infancia.²⁴

Desarrollo psicomotor:

El desarrollo psicomotor hace referencia a la adquisición continua y progresiva de habilidades a lo largo de la infancia. Es un proceso multidimensional que incluye diversas áreas y, a su vez, es un proceso integral, siendo que estas áreas se relacionan entre sí.²² El desarrollo es un proceso continuo y progresivo desde el nacimiento a la adolescencia. Esto significa que unas etapas preceden a otras en secuencias ordenadas, y que las nuevas conductas integran las adquisiciones previas.²⁵

Las áreas que abarca el desarrollo infantil son las siguientes:

Área motora: Está enfocada en analizar y trabajar aquellas habilidades que el niño muestra durante su desarrollo físico, permitiéndole de esta forma desplazarse y movilizarse, así como también se enfoca en la ejecución de movimientos con músculos menores, ya sea cortar pinzar, agarrar, entre otros, entendiendo la relación que existe entre los que se observa y lo que se toca.²⁶

El desarrollo motor incluye:

- Conocimiento y desarrollo del esquema corporal.
- La respiración.
- La relajación.

- El equilibrio
- Coordinación dinámica general.
- Motricidad fina.
- Coordinación visual manual.²⁷

Área cognitiva: Dentro de esta área se encuentra la capacidad que tiene el niño para pensar, aprender, razonar, memorizar y buscar alternativas viables de solución. Además, esta área hace referencia a la relación entre el niño y el entorno, así como la conciencia de sí mismo y lo que lo rodea, analizándolos de forma separada.

Esta área incluye:

- Razonamiento lógico.
- Creatividad.
- Imaginación.
- Orientación en el espacio.
- Conceptos numéricos y cálculo.
- Observación, memoria y atención.

En los menores de tres años, el interés del niño está en conocer a partir de propia actividad, las regiones de su cuerpo, las funciones de cada región, la ejecución de cada una de esas funciones y, finalmente la integración del esquema corporal.²⁸

•**Área socio afectiva:** Se ven inmersas todas aquellas experiencias relacionadas con las emociones y sentimientos en el niño, de la misma forma, aquellas experiencias en las que socializó o estableció algún tipo de vínculo con su medio y los que lo rodean.

En su mayoría, las actividades que se desarrollan en el área socio afectiva, le permiten al niño fortalecer su autoestima e independencia, manejarse en la sociedad de forma autónoma y segura, por ende; la familia cumple un papel fundamental dentro de esta área al ser ellos los encargados de la primera formación del niño.²⁹

•**Área del lenguaje:** Establece las diferentes formas que tiene el niño para desarrollar una comunicación afectiva con su entorno, la misma que le ayudará a sostener una buena relación con quienes los rodean, de la misma forma, transmitir todo aquello que siente y piensa.

En sí, en el área del lenguaje se ven reflejada las diferentes formas de expresión ya sea verbales o no verbales. En sus inicios, los niños y niñas no manejan una comunicación por medio de palabras, ellos expresan sus requerimientos a través de sonidos, balbuceos, risas, gritos y como medio principal, a través del llanto.

La evaluación del desarrollo psicomotor cumple con las siguientes características:

- Sigue una dirección cefalocaudal y de axial a distal.
- Hay una diferenciación progresiva: de respuestas globales a actos precisos individuales.
- Los reflejos primitivos preceden a los movimientos voluntarios y al desarrollo de las reacciones de equilibrio.
- Los reflejos primitivos deben desaparecer para que la actividad voluntaria se desarrolle.
- El tono muscular progresa de un predominio flexor en el RN, a un equilibrio flexo-extensor. La extensibilidad de las articulaciones va incrementándose.³⁰

Existen márgenes de normalidad para las distintas adquisiciones del desarrollo psicomotor, cuanto más lejos esté un niño de la edad en la que se adquiere un logro concreto, menos probabilidades hay de que sea normal. La valoración del grado de madurez debe realizarse en función de la edad del niño y también de su edad gestacional (restando siempre las semanas “de menos” en caso de que fuera pre término.) Esta “edad corregida” la podemos aplicar hasta los

2-3 años.²⁷

Los primeros años de vida son el momento para que las neuronas sean activadas o estimuladas, y el cerebro es característicamente receptivo a nuevas experiencias y está capacitado para aprovecharlas.

El desarrollo psicomotor del niño se evalúa mediante la escala o test de Denver, lo cual valora si el desarrollo psicomotor del niño según su edad, funciona a lo acorde según esa franja de edad. El test estudia el desarrollo de las habilidades motoras, cognitivas, socio afectivas y del lenguaje.³¹

Estimulación temprana relacionada al desarrollo psicomotor:

La estimulación temprana se define como un conjunto de acciones que potencializan al máximo las habilidades físicas, mentales y psicosociales del niño, mediante la estimulación repetitiva, continua y sistematizada.

Esta debe de comenzar en los primeros días de nacido, por medio de, juegos y actividades que se especifican en el desarrollo del trabajo de acuerdo a la edad del niño, de tal manera que si no se da el cuidado y la atención necesaria tendrán un pobre desarrollo de la inteligencia psicomotriz y se verán afectados de manera irreversible.³²

Se realiza a través de la repetición útil de diferentes eventos sensoriales que aumentan, por una parte, el control emocional, proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce, por otra, amplían la habilidad mental que le facilita el aprendizaje, ya que se desarrollan destrezas, para estimularse a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad, la exploración y la imaginación.

Todo niño nace con la necesidad biológica de aprender y cualquier estimulación que se le brinde durante los primeros meses de vida, tiene más impacto en su crecimiento cerebral que en cualquier otra etapa de la vida.³³

La estimulación temprana tiene los siguientes beneficios: mantiene al niño en un estado de salud adecuado; facilita el proceso de aprendizaje, ayuda al niño a relacionarse adecuadamente con las demás personas y detecta a tiempo condiciones de riesgo, que pueden afectar su desarrollo y para que las actividades sean efectivas, es importante: utilizar adecuadamente todos los materiales al alcance; dedicar tiempo todos los días para estimular al niño y procurar que las actividades que se realicemos sean las apropiadas a la edad del niño.³⁴

El crecimiento total de un individuo se lleva a cabo por medio de la interrelación del desarrollo físico, mental, emocional y social, y la Estimulación Temprana producirá impacto en el crecimiento total del bebé, sin presionar ni acelerar ningún proceso de desarrollo. Simplemente, lo que busca es optimizar las capacidades del niño, en todas las áreas.

La estimulación temprana, además de generar efectos acertados en las funciones cognitivas y favorecer el desempeño escolar del niño, sino que además repercutirá en sus habilidades sociales, la confianza, autoestima y conductas expresivas apropiadas, entre otras. ³⁵

Las actividades de estimulación temprana se enfocan en cuatro áreas específicas:

- ✓ **Área motora**, Se refiere al crecimiento del cuerpo, así como al control gradual de los músculos grandes y pequeños. Las destrezas motoras gruesas, es decir de los músculos grandes, permiten hacer cosas como voltearse, sentarse, gatear, caminar, correr y tirar una pelota. Las destrezas motoras finas, de los músculos pequeños, permiten hacer cosas como agarrar, pinzar o doblar los dedos. Las destrezas motoras son muy importantes para explorar el mundo, hacer nuevos descubrimientos y construir el conocimiento. ³⁶
- ✓ **El Área cognitiva**, es la referida al uso por el niño, del pensamiento e interacción directa con los objetos del ambiente que le rodea, permitiéndoles comprender y relacionarse y adaptarse a las diferentes situaciones que se presentan, para ello requieren de vivencias continuas que les propicie. Desarrollar los niveles de pensamiento, su capacidad de razonamiento, prestar atención, cumplir instrucciones y reaccionar de manera rápida. ³⁷
- ✓ **Desarrollo socio afectivo**, Incluye la forma en la que los/as niños /as se sienten consigo mismos/ as y con los demás, cómo interpretan los sentimientos, la habilidad para regular sus emociones y expresarlas de manera culturalmente apropiada, así como la capacidad de construir relaciones con los demás. A través de interacciones positivas los niños y las niñas aprenden sobre sí mismos /as y cómo relacionarse con los demás.
Aquí se inicia un importante momento en la socialización del niño por medio del juego, por ello es un aliado, con los miembros de su familia y de otras personas, estas tienen un papel clave para que le sea fácil entablar relaciones sociales con otras personas. ³⁸
- ✓ **El área del lenguaje**, se relaciona con la habilidad de comunicarse con su entorno. La misma abarca la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. Es primordial hablarles a los niños de manera constante para que relacione la actividad que realizan y designe los objetos que manipulan, lo que le permitirá reconocer los sonidos o palabras que intentará imitar.
La estimulación temprana adecuada para el infante en cada una de las áreas mencionadas, son esenciales para el desarrollo íntegro del infante, puesto que, cada una de ellas, son de

suma relevancia, destacando que, el retraso en alguna de ellas podría repercutirle en el transcurso de su desarrollo.³⁹

Actividades de estimulación temprana dirigidas a niños de entre 0 a 18 meses de edad.

- Menor de 1 mes

Actividades para estimular el área motora: El niño y niña menor de un mes

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora

Motora Fina. Hito del desarrollo: Abre sus manos; agarra objetos Actividad No. 1: Estimule la apertura de las manos

A esta edad las manitas están cerradas. Coloque al niño o niña boca arriba o en los regazos de la madre o cuidador. Realice ejercicios rápidos de abrir suavemente sus manos.

Actividad No. 2: Agarrar un objeto

Aprovechando que los niños o niñas mantienen sus manos cerradas. Coloque un objeto suave y acorde al tamaño de su mano para que intente sostenerlo. Si sus manos no logra cerrarlas, coloque el objeto en las manos del niño o niña apoyando con sus manos por un momento para que lo mantenga en las manos, luego suelte y repita hasta 3 veces.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación y cognitiva

Hitos del desarrollo: Aprende a través de lo que observa y escucha. Responde a los sonidos; busca la fuente del sonido, u observa el rostro de la madre.

Actividad No. 1 El bebé responde a los objetos frente a él.

Cuelgue un juguete u objeto: un paño rojo, verde, o azul, llamativo, frente a la cara del niño o niña, para que lo observe, cámbiele de posición con frecuencia para evitar que el niño o niña se acostumbre y deje de verlo. O bien, con una chimbomba inflada de color intenso, muestre primero en un lugar fijo a nivel de la línea media y luego muévala del lado izquierdo, y luego del lado derecho. El niño debe seguir el objeto.⁴⁰

Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: El rostro del niño o niña es poco expresivo. Su capacidad para relacionarse con otros aún es muy escasa

Actividad No. 1 Realiza expresiones ante cualquier estímulo

Posición del niño o niña: Acostado(a), boca arriba. Haga un masaje con la yema de sus dedos, primero sobre la frente y cejas del bebé, con movimientos del centro hacia fuera. Luego, sobre sus pómulos y cachetitos, en forma circular siempre del centro hacia fuera y de ahí hacia abajo hasta la mandíbula inferior para volver a la base de la nariz. Repita el ejercicio en forma rítmica y cuidadosa.

Actividades para estimular el desarrollo. Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Emite sonidos Actividad No. 1 Reacciona y emite sonidos.

Háblele, cántele, repítale sonidos (aaahhh, aguuu, aguuu, uuuu, etc.); ponga música suave cerca de él por cortos períodos. Produzca sonidos de diferentes tonos cada vez que pueda (golpee madera, cajitas de fósforos, chischiles, campanitas, etc.). Todavía no puede identificar los sonidos que se presentan a su alrededor, pero si los escucha y reacciona en forma variada: mueve el cuerpo, parpadea, arruga su cara, muestra excitación o mantiene actitud de atención.

De 1 a 3 meses.

Actividades de estimulación. Área motora

Hitos del desarrollo: Busca el objeto; o intenta agarrarlo, eleva la cabecita Actividad No. 1 Busca el objeto

Posición: Coloque al niño o niña boca abajo, colóquese frente a él o ella a la altura de los ojos, suénele un objeto (chischil, llaves) con colores brillantes.

Actividad No. 2 Eleva la cabecita.

Posición: Acuéstese boca arriba, coloque al niño o niña boca abajo sobre usted. Mientras juega con él, cántele y acarícielo.³⁸

Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Mira a la cara

Actividad No. 1 Que él bebe fije su Mirada a la cara de la mamá

Mientras amamanta al niño o niña puede motivar que fije la mirada en su cara; puede llamar su atención cantándole, sonriéndole, acariciándole, llamándolo por su nombre, con voz suave y tranquila.

Actividad No. 2 Mira a la cara

Posición: Colóquese a unos pasos de distancia de la cara del niño o niña y gradualmente vaya acercando su cara. Observe si abre y cierra los ojos a medida que él o ella va enfocando la mirada en su cara. Repita el ejercicio varias veces hasta encontrar la mejor distancia de enfoque del o niña.

Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Emite sonidos. Balbucea da-da, goo, ha, ma-ma. Actividad No. 1 Emite sonidos.

Acaricie con una plumita de ave frecuentemente al niño o niña en el mentón (quijada), las mejillas, la nariz, y alrededor de la boca, haciéndole mucho énfasis en la comisura de los labios, a la vez que usted le habla cariñosamente.

De 4 a 6 meses

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora

Hitos del desarrollo: Eleva el tronco y la cabeza apoyándose en manos y antebrazos. Actividad No. 1 Eleva el tronco y la cabeza.

Deje por un momento al niño o niña acostado boca abajo, preséntele objetos coloridos o sonoros a la altura de la cabeza una vez que haya centrado su atención en el objeto, súbalo poco a poco para que intente levantar la cabeza y tronco apoyándose en sus antebrazos, en busca del objeto.

Actividad No. 2 Se sienta solo sin apoyo

Acueste al niño o niña boca arriba, póngale un aro o un trozo de madera para que se agarre de él. Hálelo para que se impulse y se siente. Tenga cuidado de no hacerlo muy fuerte para no lastimarlo.³⁸

Actividades para estimular el desarrollo infantil: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Intenta alcanzar un objeto, Presión global a mano plena (barrido). Actividad

No. 1 Intenta alcanzar un objeto

Cuelgue juguetes llamativos, panderetas, chischil, donde el niño o niña pueda verlos y alcanzarlos.

Actividad No. 2 Intenta la presión de objetos.

Coloque, alternadamente, tiritas de esponja y tubitos (rollos lisos para el cabello) de manera que pueda cerrar sus dedos con los objetos agarrados. Primero déjele uno de los objetos un ratito, luego se los saca y se los vuelve a poner, induciendo el movimiento.

Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Estimule sonrisa, interacción con el niño o niña Actividad No. 1 Estimula sonrisas

Con el niño o niña acostado boca arriba, con la barriguita descubierta. Respire fuerte y retenga el aire, luego coloque sus labios en la barriguita, sople presionando los labios y saque el aire poco a poco. Esto le producirá una sensación que le hará sentir cosquilla y le gustará oír el sonido que se produce.

Actividad No. 2 Interacción con otros niños.

Orienta a la madre a que le pregunte al niño o niña: ¿Dónde está mamá? ¿Dónde está tu hermanito? para que busque con la mirada. Dígale que llame siempre a todos los miembros de la familia por su nombre para que los conozca poco a poco.

Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Balbucea Actividad No. 1 Balbucea.

Para estimular el lenguaje: Juegue con el niño o niña mientras lo baña, cántele, hágale gestos, y nómbrele la parte del cuerpo que le está lavando, trate de que sea un momento especial. 38

De 7 a 9 meses.

Actividades para estimular el desarrollo infantil: Área motora.

Hitos del desarrollo: Se sienta sin apoyo. Se arrastra. Gatea Actividad No. 1 Se sienta sin apoyo
Ofrézcale un juguete grande, para que use las manos y se mantenga sentado o sentada sin apoyo.

Actividad No. 2 Se arrastra

Ponga al niño o niña boca abajo sobre la cama o sobre el piso limpio. Colóquele al frente un objeto que sea de su interés y déjelo que vaya por él arrastrándose.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Presión entre la base del pulgar y el meñique.

Actividad No. 1 Sostiene objetos con los dedos entre el dedo pulgar y el meñique.

Preséntele objetos de diferentes tamaños, formas y texturas para que los toque. También pueden ser frutas. Pídale que los agarre y los meta en una caja.

Actividades para estimular el desarrollo. Área social

Hitos del desarrollo: Encuentra objetos que se le ocultan bajo el pañal. Actividad No. 1 encuentra objetos bajo el pañal.

Puede cubrir su cara detrás de un pañal. Puede seguir hablando hasta que descubra dónde está.

Actividades para estimular el desarrollo. Área del lenguaje Hitos del desarrollo: Defina la acción a la orden de ¡NO! Actividad No. 1 Detiene la acción al escuchar la palabra ¡NO!

El niño o niña comienza a conocer el significado de una prohibición. Diga “NO” en tono de voz firme, cuando insista en tocar algo peligroso para él o ella. Acompañe la palabra con movimientos de cabeza para facilitar su comprensión. 38

De 10 a 12 meses.

Actividades de estimulación del desarrollo infantil: Área motora

Hito del desarrollo: Camina tomado de la mano Actividad No. 1 Camina tomado de la mano.

Una vez que el niño o niña ya ha aprendido a caminar tomado/a de un mueble, puede comenzar a llevarlo tomado de las manos. Colóquese detrás de él/ella, agarre sus dos manos y empuje ligeramente hacia delante para que él o ella empiece a dar pasos.

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Prensión en pinza fina. Opone el índice al pulgar.

Actividad No. 1 Presiona los objetos con el dedo pulgar y el índice.

Dele al niño o niña un objeto pequeño, cuidando que no lo lleve a la boca. Enséñele cómo agarrarlo con el dedo índice y el pulgar. Repita el ejercicio varias veces con diferentes objetos.

Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Dice Dadá, mamá, pan, agua, oso.

Actividad No. 1 Dice medias palabras como Dadá, mamá, pan, agua y oso.

Juegue a llamarlo o llamarla por su nombre haciendo diálogos con el niño o niña. Pregúntele

¿Dónde está el oso?, ¿Quién te está chineando?, ¿Quién soy yo? Para que pronuncie: oso, mamá, papá. Cuando lo haga felicítelo y hágale una bulla.

De 13 a 18 meses.

Actividades para estimular el desarrollo: Área motora

Hitos del desarrollo: Gatear, caminar, subir escaleras. Actividad No. 1 Gatea.

Coloque al niño o niña en posición de gateo al pie de una grada y empújelo suavemente para ayudarlo a subir. Colóquese detrás del niño o niña para evitar accidentes.

Actividad No. 2 Sube escaleras.

Preséntele al niño o niña un juguete llamativo que produzca sonido, colóquelo en el tercer peldaño de una escalera, empújelo suavemente para ayudarlo a subir.³⁸

Actividades para estimular el desarrollo: Área de coordinación

Hitos del desarrollo: Introduce objetos grandes en otros. Actividad No. 1 Ordena sus juguetes.

Pídale al niño o niña que ordene sus juguetes metiéndolos en una caja no muy grande, después de jugar. Cada vez que lo haga correctamente felicítelo con un abrazo, una sonrisa o un beso.

Actividades para estimular el desarrollo: Área social

Hitos del desarrollo: Juega solo Actividad No. 1 Juega solo.

Dele al niño o niña bolsas, carteras viejas y otros envases que se abran de distinta manera; con amarre, con broche, con botón. Coloque adentro algunos objetos que le gusten al niño o niña para que los saque de donde están metidos.

Actividades para estimular el desarrollo: Área cognitiva

Hitos del desarrollo: Se viste solo. Actividad No. 1 Se viste solo.

Procure que el niño o niña use ropa fácil de ponerse, que sea ropa floja, de elástico, mangas anchas, botones grandes y que los ojales no sean muy pequeños.

Actividades para estimular el desarrollo: Área del lenguaje

Hitos del desarrollo: Utiliza más palabras. Actividad No. 1 Utiliza más palabras.

Espere que el niño o niña llame las cosas por su nombre. Cuando le pida agua, por ejemplo, y ha pronunciado mal, usted pronúnciele correctamente sin expresarle que está hablando correctamente. Ej. ¿Qué es lo que quieres? Repite conmigo “A -gua”.⁴²

La lactancia materna relacionada al desarrollo psicomotor:

La lactancia materna es un proceso natural que se inicia principalmente por la acción de dos hormonas: prolactina y oxitócica. La prolactina es responsable de la producción de leche en las glándulas mamarias, mientras que la oxitócica facilita la expulsión de la leche durante la succión del bebé.⁴³

Gracias todos los nutrientes que contiene la leche materna ayuda al correcto desarrollo y funcionamiento a nivel cerebral lo que beneficia un adecuado:

Organización sensorial

El contacto físico del niño o niña con la madre durante el amamantamiento permite el desarrollo adecuado de sus patrones sensoriales. Se ha demostrado que las niñas o niños amamantados(as)

presentan mayor agudeza sensorial (gusto, tacto, olfato, visión y audición) que los alimentados con biberón y leche de fórmula. En los primeros 3 meses de vida y con los nutrientes que aporta la leche materna el niño empezara a coordinar su cuerpo con su cerebro y dará respuestas espontaneas a la voz, ruidos o aquello que le cause interés. ⁴⁴

Patrones afectivo-emocionales:

La niña o niño que es amamantado(a) adecuadamente satisface sus necesidades básicas de calor, amor y nutrientes para su organismo. El bienestar y agrado que esto le produce hace que se sienta querido y protegido respondiendo con actitud alegre, segura y satisfecha, características de un patrón afectivo-emocional equilibrado y armónico. Gracias a los aminoácidos de la leche materna, se producirá la síntesis de neurotransmisores que mantendrán el sistema límbico en desarrollo por lo que él o la niña empezara a crear lazos de confianza entre sus más allegado s.

Desarrollo intelectual

Las niñas o niños amamantados(as) son más activos, presentan un mejor desarrollo psicomotor, una mejor capacidad de aprendizaje y menos trastornos de lenguaje. La lactancia natural se asocia con un mayor coeficiente intelectual, al funcionar correctamente el cerebro y todas sus funciones motoras, los niños se ven motivados a querer explorar y aprender sobre lo desconocido o lo que hacen sus padres. ⁴⁵

Lactancia materna de inicio temprano:

Recomiendan iniciar la lactancia materna a más tardar 1 hora después del nacimiento y alimentar a los bebés exclusivamente con leche materna y no pasar más de 2 horas sin iniciar lactancia materna.

Antes de los 30 minutos posteriores al parto se fomenta el apego entre madre y niño y la lactancia materna de inicio temprano para una adecuada succión y una adecuada nutrición además de la relación afectiva que desarrollan madre e hijo. ⁴⁵

Inicio tardío de la lactancia materna: Es cuando el niño es separado de la madre por cualquier complicación, y no fue amamantado en la primera hora de nacido y esto le será más difícil iniciar la lactancia con buen pie ya son obligados a tomar biberón lo cual no estimula de una manera adecuada el reflejo de succión de las relaciones afectivas del niño con la madre.

Después de 1 hora de nacidos los bebés entran en un periodo de letargia o sueño, y duermen durante horas, al despertar los bebés ya no tienen la misma disponibilidad que a la hora de nacidos y esto provoca que en ocasiones el niño ni quiera alimentarse.

Con 0 experiencia en lo que es succionar una mama, resulta que el niño no succiona del mismo modo que un biberón, ponen la lengua de un modo distinto, y le cuesta adaptarse a una mama y se siente extraño e incómodo.⁴⁶

La lactancia materna exclusiva.

Es aquella en la que el lactante sólo se alimenta de la leche extraída de su madre, exceptuando jarabes o gotas que tenga que tomar por cuestiones médicas

Cuando las tomas son a demanda, la lactancia está establecida correctamente (mama al menos 10-12 veces al día) y hay que señalar de que el bebé está bien alimentado (moja el pañal varias veces al día, aumenta de peso, está bien hidratado), la leche materna en exclusiva es suficiente alimento durante los primeros seis meses de vida del bebé.

Las niñas y niños alimentados exclusivamente hasta los 6 meses con leche materna tienen un crecimiento y desarrollo adecuado. Estimula el apego y el desarrollo neurológico gracias a las proteínas, células vivas, aminoácidos, enzimas, hormonas, vitaminas y minerales que transporta la leche que ayudan al cerebro y demás órganos a crecer y funcionar de una manera eficaz para que el niño pueda conectar su cerebro con todas las partes del cuerpo y explorar cómo funcionan.⁴⁷

Lactancia materna predominante.

En este caso concreto, el bebé, el principal alimento que ingiere es el de la citada leche que procede de su nodriza o de su madre. Sin embargo, también toma jarabes, vitaminas o diverso tipo de líquidos tales como zumos, agua o incluso infusiones.

Es aquella lactancia antes de los 6 meses en los cuales el niño se vio obligado a consumir otros alimentos como las fórmulas de leche, agua, leche materna de una nodriza o medicamentos, en este caso el niño sólo toma leche materna en el biberón cada 3 horas o bien su mama alterna dar de mamar 8 veces al día, pero algunas veces es con el biberón, por mitos, voluntad propia o por niños enfermos.

La leche materna contiene todos los nutrientes necesarios para el correcto funcionamiento psicomotor, sin embargo, al esta no ser exclusiva, enlentece el desarrollo ya que los nutrientes de los otros alimentos no son completos y esto entorpece la fisiología del crecimiento neuronal, por lo que el aprendizaje del niño será más lento debido a la poca síntesis de neurotransmisores que conecta el cerebro y todas sus funciones además de enfermedades del sistema nervioso. ⁴⁸

VII. Diseño Metodológico.

Tipo de estudio: Descriptivo, cuantitativo de corte transversal

Área de estudio: Sala de estimulación temprana del área de conocimiento específica Enfermería, Ciencias Médicas, UNAN-León.

Unidad de análisis: Los niños inscritos que participaron en el Proyecto Ayuda a la Investigación “Desarrollo de sala de estimulación temprana para fortalecer las competencias en Estudiantes del área de conocimiento Específico de Enfermería, UNAN-León-2024” y niños inscritos en el programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo (VPCD) del occidente del país.

Unidad de información.

Madres o tutores que participaron en el Proyecto Ayudas a la Investigación “Desarrollo de sala de estimulación temprana para fortalecer las competencias en Estudiantes del área de conocimiento Específico de Enfermería, UNAN-León-2024” y niños inscritos en el programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo (VPCD) del occidente del país.

Población: Consta de 98 niños que participaron en el proyecto de Ayudas a la Investigación “Desarrollo de sala de estimulación temprana para fortalecer las competencias en Estudiantes del área de conocimiento Específico de Enfermería, UNA-León-2024.

Fuentes de información:

☐ Primaria:

Se utilizó la observación con la utilización de lista de cotejo para la evaluación del desarrollo psicomotor de acuerdo a la edad de los niños; en el caso de la variable lactancia materna se realizó entrevista con guía de preguntas cerradas, dicotómicas.

☐ Secundaria:

Se utilizó el censo de vigilancia promoción crecimiento y desarrollo VPCD, Tarjeta de Vacunas.

Los niños fueron estimulados por estudiantes de la carrera Licenciatura en Enfermería con mención en Materno Infantil, modalidad regular, quienes recibieron previamente taller de Estimulación

Temprana, brindado por miembros del equipo de investigación de Proyecto a Pequeñas Ayudas a la Investigación, se adjuntan módulos del taller:

Tabla 1: Contenido de talleres de estimulación temprana.

Módulos	Contenidos	Aspectos
Módulo 1	Conceptos básicos del neuro desarrollo	• Factores que intervienen en el neuro desarrollo en la primera infancia. • Neuro plasticidad • Desarrollo de la inteligencia y las capacidades cognitivas • Aprendizaje y actividad física
	Vigilancia del desarrollo infantil	• Los patrones de crecimiento del niño de la OMS. • Incidencia de alteraciones en el desarrollo. • Factores de riesgo de problemas en el desarrollo • Signos de peligro o alerta en el examen físico. • Diagnóstico de las alteraciones del desarrollo.
Módulo 2	Etapas de desarrollo	• El niño o niña intrauterino, El niño o niña menor de un mes, El niño o niña de 1 a 3 meses y 29 días. • El niño o niña de 4 a 6 meses y 29 días, El niño o niña de 7 a 9 meses y 29 días, El niño o niña de 10 a 12 meses y 2 días. • El niño o niña de 13 a 18 meses y 29 días, el niño o niña de 19 a 24 meses y 29 días, el niño o niña de 25 a 36 meses y 29 días.

Se realizó clasificación del desarrollo psicomotor por edad, antes de recibir las sesiones de estimulación temprana.

Criterios de inclusión:

- ☐ De ambos sexos.
- ☐ Niños registrados en el programa de VPCD.
- ☐ Niños menores de 18 meses de edad
- ☐ Niño que su madre o tutor acepte participar en el estudio.

Criterios de Exclusión.

- ☐ Niños diagnosticados previamente con alteración en el desarrollo Psicomotor.
- ☐ Niños pre términos.

Variables del estudio:

Dependiente: Desarrollo Psicomotor

Independientes:

- Estimulación Temprana.
- Lactancia Materna.

Prueba de campo del instrumento.

Se aplicaron a 18 niños, estos cumplieron las mismas características, pero estaban registrados en otra unidad de salud de atención primaria. con el fin de dar validez al instrumento.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Las técnicas: Entrevista y observación participante.

El instrumento que se utilizo estuvo estructurado por tres variables del estudio, con preguntas cerradas, respuestas dicotómicas.

En la variable del Desarrollo Psicomotor se utilizó el test de DENVER (examen del Desarrollo del niño), el objetivo de este es clasificar:

- Probable alteración del Desarrollo Psicomotor.
- Desarrollo adecuado con factores de riesgo.
- Desarrollo Psicomotor adecuado.

El test está compuesto de 105 tareas o ítems y éstos están distribuidos en cuatro sectores:

1. Personal-Social: Tareas que indican la capacidad del niño para relacionarse con personas y para cuidarse a sí mismo.
2. Motor Fino-Adaptativo: Capacidad del niño de ver y usar sus manos para recoger objetos y dibujar.
3. Lenguaje: Capacidad del niño para oír, llevar a cabo órdenes y hablar.
4. Motor-Grueso: Capacidad del niño para sentarse, caminar y saltar

Índices de confiabilidad y validez: La prueba tiene una buena confiabilidad en la aplicación y reaplicación de la prueba (correlación superior a 0.90 cuando se aplica varias veces).

Población a la que va dirigida: es desde el nacimiento hasta los 6 años.

Tipos de administración: Individual

Usos: Se utiliza para detectar casos de desarrollo lento, encontrar niños con problemas de desarrollo y comportamiento.

Instrucciones:

1. A los padres se les dijo que no es un examen de inteligencia, sino un examen para saber si el niño está desarrollándose en forma regular. Se les debe explicar que no se espera del niño que realice todos los ítems que se le piden.
2. El examinador comenzó el examen colocando algunos materiales del examen frente al niño, en la mesa. Mientras el niño está entretenido jugando con estos materiales, el examinador pregunta a la madre algunos de los ítems del sector Personal-Social.
3. Mientras examina, el examinador debe retirar todos los materiales del examen de la mesa, a excepción de los que está usando para que el niño se concentre en lo que le están pidiendo que realice.
4. Si un niño rehúsa hacer cualquiera de los ítems, se le debe pedir a la madre que ella examine al niño en ese ítem.
5. Al final del examen siempre se le debe preguntar a los padres si el comportamiento del niño durante el examen fue típico de sus actividades de otras veces.

Tiempo aproximado de aplicación: La prueba toma de 10 a 20 minutos.

Proceso de calificación (pasos)

1. Se calcula la edad cronológica del niño
2. Se traza la línea de edad. -La línea debe cruzar los cuatro sectores de la hoja, partiendo de la edad del niño. Anote la fecha del examen en la parte de arriba de la línea de edad. Si el niño nació antes, reste el número de semanas que es prematuro de la edad del niño y trace la línea bajo esta edad ajustada.
3. Cada ítem debe ser evaluado al centro de la barra. Se evalúa con una “A” por aprobado, “N.A.” por “no aprobado”, “R” por “Rehusó”, “S.O.” por “sin oportunidad”. Se debe permitir al niño tratar tres veces si es necesario antes de anotar un fracaso.
4. Se comienza el examen con ítems que están bajo la edad del niño y se debe avanzar hasta su edad continuando hacia la derecha hasta que tenga tres fracasos en el sector que se está examinando.
5. Se comienza con los ítems del sector Personal- social. Luego se continua con los ítems del sector Motor Fino-Adaptativo, después los de Lenguaje y finalmente los de Motor Grueso.
6. Se evalúan retrasos en el desarrollo. -Un “retraso” es cualquier ítem no aprobado que está completamente a la izquierda de la línea de edad. Los retrasos se marcan en la hoja del examen coloreando el extremo derecho de la barra en el ítem en que está el retraso.

Criterios para la interpretación de resultados

- Normal (Desarrollo Psicomotor adecuado). Se considera el resultado el examen normal cuando la actuación no ha sido dudosa ni anormal.
- Dudoso. (Desarrollo adecuado con factores de riesgo) Se considera el resultado del examen dudoso o cuestionable cuando un sector tiene dos o más retrasos y cuando uno o más sectores tienen un retraso y en el mismo sector la línea de edad no cruza ningún ítem que haya sido aprobado.
- Anormal (Probable alteración del Desarrollo Psicomotor) Se considera el resultado del examen anormal cuando: dos sectores tienen cada uno, dos o más retrasos y cuando un sector tiene dos o más retrasos y otro sector tiene un retraso y en el mismo sector la línea de edad no cruza ningún ítem que haya sido aprobado.

Materiales

- Manual de aplicación
- Hoja de examen
- Lana roja
- Pasas, uvas o caicos
- Cascabel o sonaja con mango angosto
- 8 cubos de 1 pulgada de colores rojo, azul, amarillo y verde
- Una botella de vidrio transparente, con boca de 58 de pulgada
- Una campana pequeña.
- Una pelota de tenis.
- Hojas, cuentos, juguetes de diferentes tamaños.
- Un lápiz núm. 2

En cuanto a las sesiones de estimulación temprana se realizó rubrica de cotejo que consta de 32 actividades, descritas en la Normativa 027 “Guía para la promoción y Estimulación temprana del desarrollo infantil desde el periodo prenatal hasta menor de 6 años, Nicaragua, 2018” La

rúbrica estará comprendida de acuerdo a la edad por 4 ítems, donde se evaluará el área motora gruesa, área motora fina, área del lenguaje, área social.

En el caso de la variable lactancia materna constó con un total de 4 preguntas cerradas, respuestas dicotómicas; se evaluará por tipos de lactancia materna:

1. Lactancia Materna de Inicio Temprano.
2. Lactancia Materna Exclusiva.
3. Lactancia Materna Predominante

Método de recolección de la información.

El protocolo de Investigación fue aprobado por el comité de ética del área de conocimiento de ciencias medicas posterior se solicitó permiso a las autoridades de la unidad de salud para lo obtención de los registros del programa vigilancia promoción del crecimiento y desarrollo de los niños menores de 18 meses. Se desarrollaron talleres de estimulación temprana a los estudiantes de quinto año de la carrera licenciatura en enfermería con mención materno infantil, posteriormente realizaron sesiones de estimulación temprana de acuerdo a la edad de los niños seleccionados, previo consentimiento informado de la madre o tutor.

En cuanto a la variable lactancia materna se aplicó el instrumento por medio de preguntas cerradas que se le efectuaron a cada una de las madres o tutores de los niños en estudio.

Procesamiento y análisis de la información:

La información se procesó mediante el programa estadístico SPSS versión 25. El análisis de la información se llevó a cabo a través de estadística descriptiva y usando tablas de contingencia 2x2 demostrando la relación entre las variables.

Para el estudio. La información se presentará a través de tabla para facilitar la comprensión de los resultados.

Operacionalización de las variables.

(Se traslada Operacionalización hacia anexos)

Aspectos éticos según Helsinki:

Unidad de análisis:

Anonimato: Se le explico a la madre o tutor del niño en estudio que no se tomaran datos que puedan poner en riesgo la identidad e integridad de los niños que participen en la investigación.

Confidencialidad: Se les garantizo a las madres que la información obtenida sobre los niños será manejada únicamente por el equipo investigador y utilizada para fines de estudio.

Unidad de Información:

Consentimiento informado: Se solicitó la participación voluntaria de la madre o tutor del niño en estudio, explicándole los objetivos de la investigación y la utilidad de esta, la mamá o tutor firmará el documento de consentimiento informado estando dispuesta a participar en el estudio.

Autonomía: Cada madre del niño que participó en el estudio tuvo la libertad de retirarse de este, cuando ella lo considerará conveniente, tendrá derecho a decidir si permite que la información brindada durante el tiempo que participó podía ser usada en el estudio.

Confidencialidad: Se les garantizo a las madres que la información obtenida, será manejada únicamente por el equipo investigador y utilizada para fines de estudio.

Anonimato: Se explicó a la madre o tutor del niño en estudio que no se tomaron datos que puedan poner en riesgo la identidad e integridad de ella.

VIII. Resultados.

De acuerdo al estudio sobre la clasificación del desarrollo psicomotor, estimulación temprana y lactancia materna en Niño menores de 18 meses se encontró los siguientes resultados.

En cuanto a los datos sociodemográficos de los 98 niños equivalente al 100%, 59 de sexo femenino, 51 niños se encuentran entre las edades de 0 a 9 meses de edad, 65 niños tienen la presencia de 1 o más hermanos mayores en el hogar, la mayoría de las madres están en la edad de 20 años, en el nivel académico 41 de ellas son de escolaridad universitaria, 79 madres son de procedencia urbana.

Ver tabla 1.

Tabla 1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.

Variable			Frecuencia	Porcentaje
Sexo.	Femenino		59	60%
	Masculino.		39	40%
Edad	0-9 meses		51	52%
	10-18 meses		47	48%
Presencia de hermanos en el hogar.	Si.		65	66%
	No		33	34%
Edad de las madres			Media	Moda
			21 años.	20 años
Nivel de educación.	Primaria		15	16%
	Secundaria		40	40%
	Técnico		2	3%
	Universidad		41	41%
Total			98	100%

Entrevista realizada 01 Sep -15 de octubre

En cuanto al desarrollo psicomotor 85 de los niños que equivalen al 86% tienen un desarrollo psicomotor adecuado para la edad.

Ver tabla 2.

Tabla 2. Desarrollo psicomotor.

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje.
Desarrollo psicomotor.	Adecuado	85	86%
	Probable alteración	13	14%
Total		98	100

Entrevista realizada 01 Sep -15 de octubre

Los 98 niños equivalentes al 100% recibieron estimulación temprana actividades que fortalezcan área motora, cognitivas, socio afectiva, lenguaje, llenando una serie de acápites de acuerdo a su edad, lográndose satisfactoriamente. Ver tabla 3.

Tabla 3. Estimulación Temprana.

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Estimulación temprana	Se ejecutó.	98	100%
Total		98	100%

Intervenciones y observaciones realizadas entre 1 Sep-15 de octubre.

En cuanto a la lactancia materna 85 de las madres si dieron lactancia materna antes de las primeras 2 horas posteriores al parto, 51 de ellas dio lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de edad, 60 madres agregaron otros alimentos antes de los 6 meses; 61 madres continúan dando lactancia materna. Ver tabla 4.

Tabla 4. Lactancia materna.

Variable	Categoría	n	%
Lactancia materna en las primeras 2 horas posterior al parto	Si	85	86
	No	13	14
Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses	Si	86	87
	No	8	9
	No aplica:	4	4
Lactancia materna continua	Si	81	82
	No	17	18
Total		98	100

Entrevista realizada entre el 1 Sep -15 de octubre.

IX. Discusión.

En esta investigación tuvo como objetivo describir la clasificación del desarrollo psicomotor, la estimulación temprana y la lactancia materna en niños menores de 18 meses. se encontró que la mayoría de los niños son de sexo femenino, están entre las edades de 0-9 meses, tienen la presencia de 1 o más hermanos en el hogar, la edad moda de las madres es de 20 años, de escolaridad universitaria.

En cuanto a la variable Desarrollo Psicomotor se encontró que la mayoría de niños si tienen un adecuado desarrollo psicomotor, por lo que la OMS en 2016 publicó un artículo que del 43% de los niños de países de bajos recursos podrían no alcanzar todo su potencial cognitivo, es por ello que insta a todos los gobiernos a intervenir de manera temprana para evitar problemas a futuro. Desde nuestra experiencia como investigadores, consideramos que estos problemas no solo se traducen en dificultades cognitivas o escolares, sino también en limitaciones emocionales y sociales que pueden acompañar al niño durante toda su vida. Por ello, es imprescindible que desde los primeros meses se promuevan entornos estimulantes, afectivos y seguros. Creemos firmemente que si se fortalecen las prácticas de estimulación temprana y lactancia materna desde el hogar y con apoyo del personal de salud, se pueden reducir significativamente los riesgos del desarrollo infantil. Apostar por la infancia es apostar por el futuro de una sociedad más sana, equitativa y preparada.

Todos los niños participantes en el proyecto de investigación recibieron Estimulación Temprana siguiendo lo orientado por la normativa 027 guía de estimulación Temprana la que define como una serie de actividades e intervenciones por parte del personal de salud, padres y familiares para que ayuden al niño atreves del amor, el afecto, la nutrición y los juegos a desarrollarse adecuadamente de acuerdo a su edad. La doctora Soledad Cruz dice que entre más lejos de ser estimado un niño, menos probabilidades tendrá de crecer y desarrollarse como una persona normal.

En cuanto a la variable Lactancia Materna la mayoría de madres dio de amamantar en las primeras 2 horas posterior al parto, dieron lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de edad y continúan dando lactancia materna, la normativa 060 define la lactancia

materna como el mejor alimento que necesita el niño sin necesidad de agregar otro alimento, ya que contiene los suficientes nutrientes para que el niño pueda desarrollarse de manera eficaz en sus 4 áreas, área motora, área de lenguaje, área social y afectiva y área cognitiva.

X. Conclusiones.

Al realizar la investigación (describir la clasificación del desarrollo psicomotor, la estimulación temprana y la lactancia materna en niños menores de 18 meses.) se concluye que la población en estudio fue de 98 niños registrados el programa de VPCD de las unidades de salud de atención primaria, de los cuales predominó el sexo femenino, la mayoría entre las edades 0 -9 meses, estos niños tienen la presencia de 1 o más hermanos mayores en el hogar, las madres tenían una moda de 20 años de edad, alcanzaron el nivel académico de universitarias, y de procedencia urbana.

Con relación al desarrollo psicomotor, la mayoría cumplieron las actividades del área motoras, cognitivas, socio afectiva, lenguaje, obteniendo una clasificación de desarrollo adecuado para su edad.

Todos los niños recibieron estimulación temprana por parte de estudiantes de V año de la carrera de Enfermería con énfasis en materno infantil y con la supervisión de un docente del área de conocimiento específica de Enfermería con mención en materno infantil.

Con relación a la lactancia materna la mayoría de las madres respondieron que, si dieron lactancia materna en las primeras 2 horas posterior al parto, dieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y continúan dando lactancia materna en la edad actual.

XI. Recomendaciones.

A profesionales de la salud (médicos. Enfermeros):

- Seguir orientando las actividades de estimulación temprana de acuerdo a la edad de los niños.
- Fomentar a las madres a realizar reciclaje de materiales del hogar para la implementación de actividades de estimulación temprana.
- Gestionar en la unidad de salud un espacio donde se permita la realización de sesiones de estimulación temprana.
- Demostrar las actividades de estimulación con los materiales en la unidad de salud.
- Continuar promoviendo la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.
- Orientar a madres estrategias para continuar dando lactancia materna.

A futuros investigadores:

- Continuar desarrollando estudios relacionados a estimulación temprana, lactancia materna y desarrollo psicomotor en niños con otro diseño de investigación que permita la asociación de las variables.

XII. Bibliografía:

1. OMS Organización Mundial de la Salud, Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen, concluye la nueva serie de The Lancet, Washington, D.C publicado el: 5 de octubre de 2016, consultado el: 27/05/2024, disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2016-investing-in-early-childhood-development-essential-to-helping-more-children-and-communities-thrive-new-lancet-series-finds>.
2. Qualipharm L. Lactancia materna y Su relacion con El desarrollo físico y cognitivo [Internet]. Linkedin.com. 2023 [citado el 9 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://es.linkedin.com/pulse/lactancia-materna-y-su-relacion-con-el-desarrollo-o1oke>
3. De Castro Felipa et all. Salud pública de México, indicadores de bienestar y desarrollo infantil en Mexico, vol 55, publicado en 2016, consultado 23 de julio de 2024, disponible en internet: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800025#:~:text=En%20el%20%C3%A1mbito%20nacional%2069.53, madres%20con%20capacitaci%C3%B3n%20al%20respeto.
4. Araujo Maria Caridad, los desafíos del desarrollo infantil en Latinoamérica y el caribe, Mis primeros Pasos. BID.blicado el 2 de marzo de 2020, consultado: 27/05/2024, disponible en: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/desafios-desarrollo-infantil-america-latina-y-caribe/>
5. Martínez Bordón Arcelia y Soto Humberto de la Rosa. Programas para el cuidado y el desarrollo infantil temprano en los países del sistema de la integración Centroamericana (Sica) [Internet]. [citado 14 de febrero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/26112/1/M20120047_es.pdf
6. Comisión Interinstitucional Amor por los Más Chiquitos. Política Nacional de Primera Infancia "Amor Por los Más Chiquitos y Chiquitas" [Internet]. [citado 27 mayo de 2024]. Disponible en: https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/siteal_nicaragua_002_7.pdf
7. Yamaris Busto Lara. alt. Estado nutricional y el desarrollo psicomotor de niños menores de 5 años del municipio de León Nicaragua, UNAN -LEÓN, Publicado en 2020, consultado el: 27/05/24 disponible en Internet: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANL7516/Details>

8. Flores Jacqueline, efectividad del programa estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años [citado el 5 de agosto 2024] Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/426/363>
9. Huang J, Peters KE, Vaughn MG, Witko C. Lactancia materna y trayectorias del desarrollo cognitivo de los niños. Desarrollo de ciencia [Internet]. 2014 [citado el 7 de junio de 2024];17(3):452–61. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/desc.12136>
10. Cheble Camila, et all, 2018, lactancia materna y su relación con el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años [citado el 5 de agosto 2024] disponible en: http://pa.bibdigital.ucc.edu.ar/1474/1/TF_Cheble_Fernandez.pdf
11. Rodríguez Rondon LM, Rodríguez Díaz ME. Tipo de lactancia relacionado con el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 6 meses, Hospital Distrital Vista Alegre – Trujillo 2019. Universidad César Vallejo; 2019.
12. Montero Dahiana, Gómez Yadnil, Gangora Onelis. Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgo de retardo en el desarrollo psicomotor (2020) [citado el 16 de mayo 2024] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812020000200637
13. Zamora Juana, Vargas Maria. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana baños del inca (2021) [citado el 6 de junio de 2024] Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1937/1/Juana%20Zamora%20Castejon.docx.pdf>
14. Salinas Margarita, Schonhaut Luisa, Muñoz Sergio, et all. Trayectoria del desarrollo psicomotor según el estado nutricional en niños alimentados con lactancia materna (2022) [citado el 16 de mayo 2024] Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532022000400535
15. ¿Por qué es importante dar estimulación temprana a tus hijos? [Internet]. Com.mx. [citado el 08 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.gentera.com.mx/Fundacion/lineas-de-accion/ninos-pequenos/desarrolla-sumente/importancia-de-dar-estimulación-temprana-a-hijos>
16. Unir. net. Estimulación temprana: que es y cuáles son sus ventajas. (2021) (Citado 08 mayo del 2024). Disponible: <https://mexico.unir.net/noticias/educacion/estimulacion-temprana/>
17. Uncef.org. Lactancia Materna. (2021) (Citado 08 de mayo del 2024). Disponible en: [https://www.unicef.org/mexico/lactanciamaterna#:~:text=Adem%C3%A1s%20de%](https://www.unicef.org/mexico/lactanciamaterna#:~:text=Adem%C3%A1s%20de%20)

20proporcionar%20a%20ni%C3%B1as,salud%20del%20beb%C3%A9%20red uce%20tambi%C3%A9n

18. Carmona Correa VA, Galeano Agudelo NE, Zuluaga Villa IM. Relación de la lactancia materna y la estimulación temprana con el desarrollo motor de niños y niñas de 24 meses de edad que asisten al programa de crecimiento y desarrollo en la E.S.E Metrosalud Santo Domingo Savio de Medellín. 2010 [citado el 08 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/2358>

19. Cioni G, Sgandurra G. Normal psychomotor development. In: Handbook of Clinical Neurology. Elsevier; 2013. p. 3–15.

20. InternetRepublica. Early stimulation: Stimulate your baby from day one [Internet]. Nutriben International. Nutriben; 2019 [cited 2024 Jul 14]. Available from <https://nutribeninternational.com/en/early-stimulation-stimulate-your-baby-from-day-one/>

21. Vericat A, Orden A. B. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. *Ciência & Saúde Coletiva* [Internet]. 2013;18(10):2977 -2984. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63028210023>

22. Garcia Perez.M A. Desarrollo psicomotor signos de alarma. En: AEPap(ed). Curso de actualización pediatría (2016). https://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf

23. De V 5. de F. y signos de alarma [Internet]. Aepap.org. [citado el 21 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf

24. Diciembre N. Guía para la promoción y estimulación temprana del desarrollo infantil desde el periodo prenatal hasta menor de 6 años [Internet]. Gob.ni. [consultado el 26 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/publicaciones/Normativa%2027%20%20Guia%20de%20Estimulaci%C3%B3n%20Temprana.pdf>

25. MINSA. Manual de lactancia materna. Normativa 060, Managua, agosto 2019 p. 6.

26. Moretti MP, Lechuga MJ, Torrecilla NM. Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar. *Psychol* [Internet]. 2020 [citado el 9 de agosto de 2024];14(2):37–48. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862020000200037

27. Desarrollo Psicomotor En Los Niños Y Niñas de C, de La Localidad de Suba AENELJI. YULIANA ELIZABETH NIETO CHICUASUQUE [Internet]. Edu.co. [citado el 21 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ibero.edu.co/server/api/core/bitstreams/c8ef2072-aa5c-475b-a357-12cfc5b42f43/content>
28. Org.co. [citado el 21 de julio de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862020000200037
29. Cioni G, Sgandurra G. Normal psychomotor development. In: Handbook of Clinical Neurology. Elsevier; 2013. p. 3–15.
30. Vericat A, Orden A. B. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. *Ciência & Saúde Coletiva* [Internet]. 2013;18(10):2977 -2984. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63028210023>
31. Maganto Mateo. C. Desarrollo físico y motor en la etapa infantil. (2018). Edu.ar. [citado el 21 de julio de 2024]. Disponible en: <https://isfd112-bue.infed.edu.ar/sitio/wp-content/uploads/2020/07/APUNTE-DESARROLLO-MOTOR-LIBRO-1.pdf> Redalyc.org. Desarrollo psicomotor. [citado el 22 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5826/582663829013.pdf>
32. Gómez-Sanchiz M, Cañete R, Rodero I, Baeza JE, Avila O. psychomotor development. *Clin Pediatr (Phila)*. 2003 Jan-Feb;42(1):35-42. doi: 10.1177/000992280304200106. PMID: 12635980.
33. Salas AM. La estimulación temprana. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*. 2002;14(2–4):63–4.
34. Ramos Miño ER, Pincay Cevallos SD, Llanos González GL, Vinuesa Villacis CM. Estimulación temprana sinónimo de un mejor desarrollo infantil. *RECIAMUC* [Internet]. 2019 [cited 2024 Jul 20];3(1):164–80. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/228>
35. Calle-Poveda AG. Una mirada a la estimulación temprana en el leguaje. *Dominio Las Ciencias* [Internet]. 2019;5(2):160. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v5i2.895>
36. Calle-Poveda AG. Una mirada a la estimulación temprana en el leguaje. *DC* [Internet]. 5 de abril de 2019 [citado 22 de julio de 2024];5(2):160-72. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/895>
37. Vista de Estimulación temprana en el desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas de 12 a 24 meses de edad del centro de desarrollo infantil “Brisas del Mar” del Cantón San Vicente” [Internet].

Investigacion-upelipb.com. [consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en:
<https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/1699/1620>

38. Missiego Patricia. Guía de estimulación temprana para niños y niñas de 0 a 2 años del programa de base familiar y comunitaria. República Dominicana: 2017.

39. La estimulación temprana como base de los procesos de enseñanza-aprendizaje en educación infantil [Internet]. Cienciadigital.org. [citado 2024 Jul 23]. Disponible en:
<https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/1543/3982>

40. Guzmán Escobar Marta. La importancia de la estimulación temprana. México: 2012. [Internet]. Studocu. [citado el 9 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://www.studocu.com/es/document/universidad-de-castilla-la-mancha/problemas-del-desarrollo-y-atencion-temprana/la-importancia-de-estimulacion-temprana-en-la-etapa-infantil/101096918> Lázaro GA. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo motor grueso en niños y niñas de educación inicial 1 [Internet].

41. UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5667>

42. Pérez Porto Julián et al, lactancia materna beneficios, concepto y definición, alimentación biología y salud, publicado en [30 de mayo de 2023, Madrid España] consultado(21 de julio de 2024) disponible en internet: <https://definicion.de/lactancia-materna/>

43. American Academy of Pediatrics, healthychildren.org. Buenas razones para amamantar, última edición: España 2022, Consultado [22 -05-2024] disponible en internet: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/why-breastfeed.aspx>

44. Ministerio de Salud Pública, Ecuador, Beneficios de la lactancia Materna, publicado en Quito, Ecuador 2015, consultado [22-05-2024] disponible en internet: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>

45. Reyes, Monica Marcela et al. Doctoraki, Beneficios de la lactancia materna para la madre y el niño, publicado en (agosto 2023, Bolivia) consultado el [22 -05-2024] disponible en internet: <https://www.doctoraki.com/blog/tendencias/beneficios-de-la-lactancia-materna-para-el-bebe-y-la-madre/>

46. Padro Alba. Lactapp. ¿Qué puede dificultar un buen inicio de la lactancia materna? Publicado en octubre de 2023, consultado el 23 de julio de 2024, disponible en: <https://blog.lactapp.es/que-puede-dificultar-un-buen-inicio-de-la-lactancia/>
47. Comité Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Lactancia materna: guía para profesionales. Monografía de la AEP nº 5, Madrid; 2015. p. 23.
48. Espinoza de los Reyes Isidro. Instituto Nacional De Perinatología. Riesgos de la alimentación de formula y otros alimentos para el bebe, consultado el 23 de julio de 2024. Disponible en internet: <https://anmm.org.mx/PESP/archivo//INPer/Riesgos-de-la-alimentacion-con-leche-de-formula-para-el-bebe.pdf>

XIII. Anexos

Anexo 1: Consentimiento informado.

A madres de niños participantes en las sesiones de estimulación temprana.

Somos estudiantes de la UNAN-León y miembros de la comisión de Investigación en Salud Materno Infantil estamos realizando una investigación con el propósito de evaluar la relación entre la estimulación temprana y lactancia materna con el desarrollo psicomotor.

Los resultados de este estudio serán de utilidad a Dirección de las unidades de salud par a fortalecer la intervención en estimulación temprana y lactancia materna. A profesionales de enfermería para seguir ejecutando y orientando la estimulación temprana y la lactancia materna y a futuros investigadores, para retomar los resultados de esta investigación en la que incluyan las variables en estudio.

Su niña(o) obtendrá un mejor desarrollo psicomotor que incluye habilidades motoras, lenguaje, comunicación también en futuro un mejor desempeño personal y social.

Se le pide autorización para que su hijo sea parte de la investigación en la que participara en sesiones de estimulación temprana en sala ubicada en el área de Enfermería, trabajará actividades de estimulación temprana guiado por un estudiante de quinto año de la carrera de Enfermería de la UNAN-León y miembros del equipo de Investigación, sin forzar las actividades en el infante, luego visitará en 2 meses nuevamente la sala de estimulación para evaluar la efectividad de las sesiones en la que se observará las actividades que su niño realiza de acuerdo a lo enseñado, no causando daño físico ni mental, y con el compromiso de repetir las actividades en el Hogar, recalando que por la participación no se le dará recompensa económica solo viático de transporte, la información será anónima, se protegerá y no será divulgada, además usted está en su derecho de decidir si en algún momento desea abandonar el estudio.

De antemano se le agradece por su participación.

He leído y escuchado satisfactoriamente las explicaciones sobre este estudio y el uso de la información para el propósito de la investigación.

Acepto_____ No acepto_____

Firma: _____

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua
Facultad de Ciencias Médicas
UNAN - León

COMITE DE ÉTICA PARA INVESTIGACIONES BIOMÉDICAS (CEIB)
"DR. URIEL GUEVARA GUERRERO"

FWA00004523 / IRB00003342

MIEMBROS FUNDADORES

Dr. Uriel Guevara Guerrero
Médico Patólogo

Dr. Jaime Granera Soto
Médico y Sacerdote

Dra. Nubia Pacheco Solís
Médico y Dermatóloga

COMITÉ EJECUTIVO

MSc. Luis F. Duarte S.
Presidente
Dr. Edgar Delgado
Vice - Presidente
Dra. Xóchilt Castellón
Secretaria

MIEMBROS ALTERNOS
PROPIETARIOS

Dra. Yanelle Reyes
Dra. Arlen Soto PhD
Dra. Karen Mendoza
MSc. Milagro Ocalin Sánchez H.

CONSULTORES
INDEPENDIENTES

Lic. Iris Castellón
Dra. Albertina Ruiz
Dra. Lourdes Somarriba
Dra. Ana Vargas
Dr. Mauricio Picado
Dr. Javier Zamora
Dra. Olga Kulakova

FWA
07/02/2025

FUNDADO EN LA FACULTAD
DE CIENCIAS MÉDICAS
UNAN - LEÓN
NICARAGUA
ABRIL DE 1995

León, 15 de marzo del 2024

ACTA No. 288

Lic. Ana Gabriela Mayorga.
Lic. Bladimir Lumbl Talavera.
Lic. Olivia Espinoza Brizuela MSc.
Lic. Feliciano Diega Rojas.
Lic. Tamara Vargas Torres.

Estimados Investigadores:

El CEIB le comunica que ha recibido su trabajo de proyecto para que sea avalado por este Comité, titulado: "Fortalecimiento de las competencias en Estimulación temprana en Estudiantes del Área Específica de Enfermería UNAN - León - 2024." Al respecto se le notifica que se aprueba dicho proyecto porque consideramos que se ajusta a las buenas prácticas clínicas, cumple con la Declaración de Helsinki y la Ley General de Salud vigente del país.

Como Comité de Ética, valoramos muy positivamente la importancia de este proyecto sobre este tema que será de utilidad.

Sin otro particular, nos es grato suscribirnos.

Atentamente,

MSC. LUIS DUARTE SANCHEZ
Presidente del CEIB
Área de Conocimiento: CC. MM.

DRA. XÓCHILT CASTELLÓN
Secretaria CEIB
Área de Conocimiento de CC. MM.

DR. NORLANDO JOSÉ CHAVEZ DURON.
Director
Área de Conocimiento de CC. MM.

2024: 45/19 La Patria, La Revolución!

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos.

No. de encuesta:	Observaciones	Código:
Fecha		Encuestador:
Datos sociodemográficos.		
1. Edad del niño: _____ _____. Meses días.	2. Sexo del niño: F ☐ M ☐	
3. Perímetro cefálico (PC): _____, _____cm.	4. Edad de la madre: _____.	
	5. Nivel de educación: Preescolar ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico profesional ☐ Universidad ☐	
Estimulación temprana.		
Menor de 1 mes		
Realice ejercicios rápidos de abrir suavemente sus manos		Si ☐ No ☐
Coloque un objeto suave y acorde al tamaño de su mano para que intente sostenerlo luego suelte y repita hasta 3 veces.		Si ☐ No ☐
Cuelgue un juguete u objeto: un paño rojo, verde, o azul, llamativo, frente a la cara del niño o niña, para que lo observe, cámbiele de posición con frecuencia muestre primero en un lugar fijo a nivel de la línea media y luego muévela del lado izquierdo, y luego del lado derecho. El niño debe seguir el objeto.		Si ☐ No ☐
Acostado(a), boca arriba. Haga un masaje con la yema de sus dedos, primero sobre la frente y cejas del bebé, con movimientos del centro hacia fuera. Luego, sobre sus pómulos y cachetitos, en forma circular siempre del centro hacia fuera y de ahí hacia abajo hasta la mandíbula inferior para volver a la base de la nariz. Repita el ejercicio.		Si ☐ No ☐
Háblele, cántele, repítale sonidos (aaahhh, aguuu, aguuu, uuuu, etc.); ponga música suave cerca de él por cortos períodos. Produzca sonidos de diferentes tonos cada vez que pueda.		Si ☐ No ☐
1 a 3 meses		
Coloque al niño o niña boca abajo, colóquese frente a él o ella a la altura de los ojos, suénele un objeto (chischil, llaves) con colores brillantes		Si ☐ No ☐
Acuéstese boca arriba, coloque al niño o niña boca abajo sobre usted. Mientras juega con él, cántele y acarícielo.		Si ☐ No ☐

Mientras amamanta al niño o niña puede motivar que fije la mirada en su cara; puede llamar su atención cantándole, sonriéndole, acariciándole	Si ☐ No ☐
Colóquese a unos pasos de distancia de la cara del niño o niña y gradualmente vaya acercando su cara.	Si ☐ No ☐
Acaricie con una plumita de ave frecuentemente al niño o niña en el mentón (quijada), las mejillas, la nariz, y alrededor de la boca, haciéndole mucho énfasis en la comisura de los labios, a la vez que usted le habla cariñosamente	Si ☐ No ☐
4 a 6 meses	
Cuelgue juguetes llamativos, panderetas, chischil, donde el niño o niña pueda verlos y alcanzarlos.	Si ☐ No ☐
Coloque, alternadamente, tiritas de esponja y tubitos (rollos lisos para el cabello) de manera que pueda cerrar sus dedos con los objetos agarrados.	Si ☐ No ☐
Con el niño o niña acostado boca arriba, con la barriguita descubierta. Respire fuerte y retenga el aire, luego coloque sus labios en la barriguita, sople presionando los labios y saque el aire poco a poco.	Si ☐ No ☐
Oriente a la madre a que le pregunte al niño o niña: ¿Dónde está mamá? ¿Dónde está tu hermanito? para que busque con la mirada.	Si ☐ No ☐
Juegue con el niño o niña mientras lo baña, cántele, hágale gestos, y nómbrele la parte del cuerpo que le está lavando, trate de que sea un momento especial	Si ☐ No ☐
7 a 9 meses	
Ofrézcale un juguete grande, para que use las manos y se mantenga sentado o sentada sin apoyo	Si ☐ No ☐
Ponga al niño o niña boca abajo sobre la cama o sobre el piso limpio. Colóquele al frente un objeto que sea de su interés y déjelo que vaya por él arrastrándose	Si ☐ No ☐
Preséntele objetos de diferentes tamaños, formas y texturas para que los toque. También pueden ser frutas. Pídale que los agarre y los meta en una caja.	Si ☐ No ☐
Puede cubrir su cara detrás de un pañal. Puede seguir hablando hasta que descubra dónde está	Si ☐ No ☐
El niño o niña comienza a conocer el significado de una prohibición. Diga “NO” en tono de voz firme, cuando insista en tocar algo peligroso para	Si ☐ No ☐

él o ella.	
------------	--

10 a 12 meses	
Dele al niño o niña un objeto pequeño, Enséñele cómo agarrarlo con el dedo índice y el pulgar. Repita el ejercicio varias veces con diferentes objetos	Si ☐ No ☐
Juegue a llamarlo o llamarla por su nombre haciendo diálogos con el niño o niña. Pregúntele ¿Dónde está el oso?, ¿Quién te está chineando?	Si ☐ No ☐
13 a 18 meses	
Coloque al niño o niña en posición de ganeo al pie de una grada y empújelo suavemente para ayudarlo a subir	Si ☐ No ☐
Sube escaleras. Preséntele al niño o niña un juguete llamativo que produzca sonido, colóquelo en el tercer peldaño de una escalera, empújelo suavemente para ayudarlo a subir	Si ☐ No ☐
Pídale al niño o niña que ordene sus juguetes metiéndolos en una caja no muy grande, después de jugar.	Si ☐ No ☐
Procure que el niño o niña use ropa fácil de ponerse, que sea ropa floja, de elástico, mangas anchas, botones.	Si ☐ No ☐
Dele al niño o niña bolsas, carteras viejas y otros envases que se abran de distinta manera; con amarre, con broche, con botón	Si ☐ No ☐
Espere que el niño o niña llame las cosas por su nombre. Cuando le pida agua	Si ☐ No ☐
Lactancia materna.	
¿Dio lactancia materna después de 2 horas del parto?	Si ☐ No ☐
¿Dio lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses?	Si ☐ No ☐
¿Agrego otros tipos de alimentos después de los 6 meses?	Si ☐ No ☐
¿Continuo la lactancia materna hasta los 2 años?	Si ☐ No ☐

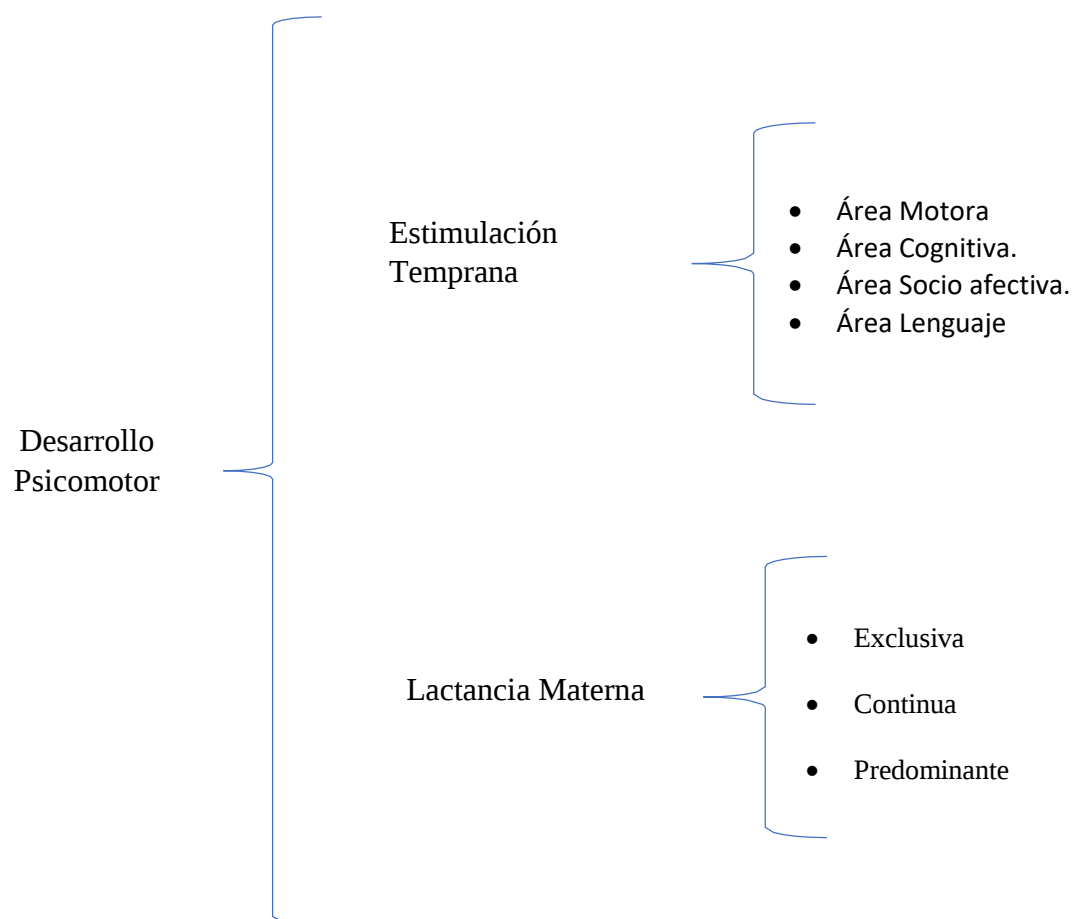
Anexo 4

Tabla 3: Actividades que debe observar en cada sesión el enfermero/a para la evaluación del desarrollo psicomotor de acuerdo con la edad del niño.

Edad	Actividad	Cumple	No cumple
De 0 a un mes	Bebé succiona Vigorosamente		
	Bebé mantiene las manos Cerradas		
	Flexiona brazos y piernas		
	Practica reflejo de moro		
1 mes	Vocaliza		
	Alterna movimientos de piernas		
	Abre las manos Sonrisa social		
2 – 3 meses	Mira el rostro de la madre		
	Sigue con la mirada objetos		
	Reacciona al sonido		
	Eleva la cabeza		
4 – 5 meses	Responde al examen		
	Agarra objetos		
	Emite sonidos		
	Sostiene la cabeza		
6 a 8 meses	Intenta tomar un juguete		
	Lleva objeto a la boca		
	Localiza el sonido		
	Gira hacia el objeto		
9 a 11 meses	Juega a descubrirse		
	Se pasa objetos		
	Se sienta solo		
	Duplica sílabas		
12 a 14 meses	Imita gestos		
	Pinzas superiores		
	Palabras confuses		
	Camina con apoyo		
15 a 18 meses	Hace gestos a pedidos		
	Coloca cubos en recipiente		
	Dice una palabra		
	Camina sin apoyo		

Observaciones:

Anexo 5: Esquema de investigación.



Anexo 6: Examen del Desarrollo del niño.

EL "DENVER" EXAMEN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

B.A. = BOCA ABAJO
 SE = SENTADO

PORCENTAJE DE NIÑOS APROBADOS
 Se puede pasar por reporte:

Ver al Donante

Fecha: _____
 Nombre: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Identificación Núm.: _____

PERSONAL SOCIAL		MOTOR FINO ADAPTATIVO		LENGUAJE		MOTOR GRUESO	
MESES	AÑOS	MESES	AÑOS	MESES	AÑOS	MESES	AÑOS
1	0	1	0	1	0	1	0
2	0	2	0	2	0	2	0
3	0	3	0	3	0	3	0
4	0	4	0	4	0	4	0
5	0	5	0	5	0	5	0
6	0	6	0	6	0	6	0
7	0	7	0	7	0	7	0
8	0	8	0	8	0	8	0
9	0	9	0	9	0	9	0
10	0	10	0	10	0	10	0
11	0	11	0	11	0	11	0
12	0	12	0	12	0	12	0
13	0	13	0	13	0	13	0
14	0	14	0	14	0	14	0
15	0	15	0	15	0	15	0
16	0	16	0	16	0	16	0
17	0	17	0	17	0	17	0
18	0	18	0	18	0	18	0
19	0	19	0	19	0	19	0
20	0	20	0	20	0	20	0
21	0	21	0	21	0	21	0
22	0	22	0	22	0	22	0
23	0	23	0	23	0	23	0
24	0	24	0	24	0	24	0
25	0	25	0	25	0	25	0
26	0	26	0	26	0	26	0
27	0	27	0	27	0	27	0
28	0	28	0	28	0	28	0
29	0	29	0	29	0	29	0
30	0	30	0	30	0	30	0

PERSONAL SOCIAL

1. RESPONDE A LA CARRIERA

2. SE RÍE

3. SE RÍE

4. SE RÍE

5. SE RÍE

6. SE RÍE

7. SE RÍE

8. SE RÍE

9. SE RÍE

10. SE RÍE

11. SE RÍE

12. SE RÍE

13. SE RÍE

14. SE RÍE

15. SE RÍE

16. SE RÍE

17. SE RÍE

18. SE RÍE

19. SE RÍE

20. SE RÍE

21. SE RÍE

22. SE RÍE

23. SE RÍE

24. SE RÍE

25. SE RÍE

26. SE RÍE

27. SE RÍE

28. SE RÍE

29. SE RÍE

30. SE RÍE

MOTOR FINO ADAPTATIVO

1. SE RÍE

2. SE RÍE

3. SE RÍE

4. SE RÍE

5. SE RÍE

6. SE RÍE

7. SE RÍE

8. SE RÍE

9. SE RÍE

10. SE RÍE

11. SE RÍE

12. SE RÍE

13. SE RÍE

14. SE RÍE

15. SE RÍE

16. SE RÍE

17. SE RÍE

18. SE RÍE

19. SE RÍE

20. SE RÍE

21. SE RÍE

22. SE RÍE

23. SE RÍE

24. SE RÍE

25. SE RÍE

26. SE RÍE

27. SE RÍE

28. SE RÍE

29. SE RÍE

30. SE RÍE

LENGUAJE

1. SE RÍE

2. SE RÍE

3. SE RÍE

4. SE RÍE

5. SE RÍE

6. SE RÍE

7. SE RÍE

8. SE RÍE

9. SE RÍE

10. SE RÍE

11. SE RÍE

12. SE RÍE

13. SE RÍE

14. SE RÍE

15. SE RÍE

16. SE RÍE

17. SE RÍE

18. SE RÍE

19. SE RÍE

20. SE RÍE

21. SE RÍE

22. SE RÍE

23. SE RÍE

24. SE RÍE

25. SE RÍE

26. SE RÍE

27. SE RÍE

28. SE RÍE

29. SE RÍE

30. SE RÍE

MOTOR GRUESO

1. SE RÍE

2. SE RÍE

3. SE RÍE

4. SE RÍE

5. SE RÍE

6. SE RÍE

7. SE RÍE

8. SE RÍE

9. SE RÍE

10. SE RÍE

11. SE RÍE

12. SE RÍE

13. SE RÍE

14. SE RÍE

15. SE RÍE

16. SE RÍE

17. SE RÍE

18. SE RÍE

19. SE RÍE

20. SE RÍE

21. SE RÍE

22. SE RÍE

23. SE RÍE

24. SE RÍE

25. SE RÍE

26. SE RÍE

27. SE RÍE

28. SE RÍE

29. SE RÍE

30. SE RÍE

Anexo 7: Cronograma de actividades.

Actividad	Fecha de realización. 2024
Elección y definición del tema	10 de abril
Instrucción	20 de abril
Justificación	21 de abril
Planteamiento del problema.	25 de abril.
Objetivos	30 de mayo
Tutoría	10 de mayo
Marco teórico	10-15 de mayo
Tutoría	03 de junio
Mejoras de marco teórico	4 de junio
Tutoría.	24 de julio
Cambios de palabras del tema y objetivos.	25 de julio

Operacionalización de las variables:

Variable	Definición	Indicador	Escala	Valor
Datos sociodemográficos.				
Edad del niño	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.		Escala	_____
P. cefálico.	Medición del perímetro de la cabeza de un niño en su parte más grande.		Escala	_____Cm.
Sexo del niño.	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y Mujeres.		Nominal	• Masculino • Femenino
Edad de la madre	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de Referencia.		Escala	_____
Desarrollo psicomotor				

Test de DENVER (Alteración en el desarrollo Psicomotor)	El término desarrollo psicomotor se refiere a esta adquisición de habilidades, es un proceso continuo y dinámico que refleja que el sistema nervioso central del niño que está madurando.	a) el examen DENVER, Examen del Desarrollo del niño, el objetivo de este es conocer si el niño se está desarrollando de forma normal. El examen de pesquisa está compuesto de 105 tareas o ítems y éstos están distribuidos en cuatro sectores: 1. PERSONAL-SOCIAL: Tareas que indican la capacidad del niño para relacionarse con personas y para cuidarse a sí mismo. 2. MOTOR FINO-ADAPTATIVO: Capacidad del niño de ver y usar sus manos para recoger objetos y dibujar. 3. LENGUAJE: Capacidad del niño para oír, llevar a cabo órdenes y hablar. 4. MOTOR-GRUESO: Capacidad del niño	Nominal	1. Si 2. No
--	--	--	----------------	--

		para sentarse, caminar y saltar.		
Estimulación temprana				
Área motora	Está enfocada en analizar y trabajar aquellas habilidades que el niño muestra durante su desarrollo físico, permitiéndole de esta forma desplazarse y movilizarse, así como también se enfoca en la ejecución de movimientos con músculos menores, ya sea cortar pinzar, agarrar, entre otros, entendiendo la relación que existe entre los que se observa y lo que se toca.	Menor de 1 mes Realice ejercicios rápidos de abrir suavemente sus manos.	Nominal	a) Si
				b) No
		Coloque un objeto suave y acorde al tamaño de su mano para que intente sostenerlo. coloque el objeto en las manos del niño o niña apoyando con sus manos por un momento para que lo mantenga en las manos, luego suelte y repita hasta 3 veces.		
		1 a 3 meses Coloque al niño o niña boca abajo, colóquese frente a él o ella a la altura de los ojos, suénele un objeto (chischil, llaves) con colores brillantes.		
		Acuéstese boca arriba, coloque al niño o niña boca		

		abajo sobre usted. Mientras juega con él, cántele y acarícielo.		
		4 a 6 meses Deje por un momento al niño o niña acostado boca abajo, preséntele objetos coloridos o sonoros a la altura de la cabeza una vez que haya centrado su atención en el objeto, súbalo poco a poco para que intente levantar la cabeza y tronco apoyándose en sus antebrazos, en busca del objeto.		
		Acueste al niño o niña boca arriba, póngale un aro o un trozo de madera para que se agarre de él. Hálelo para que se impulse y se siente. Tenga cuidado de no hacerlo muy fuerte para no lastimarlo.		
		7-9 meses Ofrézcale un juguete grande, para que use		

		las manos y se mantenga sentado o sentada sin apoyo.		
		Ponga al niño o niña boca abajo sobre la cama o sobre el piso limpio. Colóquele al frente un objeto que sea de su interés y déjelo que vaya por él arrastrándose.		
		10-12 meses Una vez que el niño o niña ya ha aprendido a caminar tomado/a de un mueble, puede comenzar a llevarlo tomado de las manos. Colóquese detrás de él/ella, agarre sus dos manos y empuje ligeramente hacia delante para que él o ella empiece a dar pasos.		
		13 a 18 meses Coloque al niño o niña en posición de gateo al pie de una grada y empújelo suavemente para ayudarlo a subir.		

		Colóquese detrás del niño o niña para evitar accidentes.		
		Sube escaleras. Preséntele al niño o niña un juguete llamativo que produzca sonido, colóquelo en el tercer peldaño de una escalera, empújelo suavemente para ayudarlo a subir.		
Área cognitiva	Dentro de esta área se encuentra la capacidad que tiene el niño para pensar, aprender, razonar, memorizar y buscar alternativas viables de solución. Además, esta área hace referencia a la relación entre el niño y el entorno, así como la conciencia de sí mismo y lo que lo rodea, analizándolos de forma separada.	Menor de 1 mes Cuelgue un juguete u objeto: un paño rojo, verde, o azul, llamativo, frente a la cara del niño o niña, para que lo observe, cámbiele de posición con frecuencia. O bien, con una chimbomba inflada de color intenso, muestre primero en un lugar fijo a nivel de la línea media y luego muévela del lado izquierdo, y luego del lado derecho. El niño debe seguir el objeto.	Nominal	a) Si — — N O —

		4 a 6 meses Cuelgue juguetes llamativos, panderetas, chischil, donde el niño o niña pueda verlos y alcanzarlos.		
		Coloque, alternadamente, tiritas de esponja y tubitos (rollos lisos para el cabello) de manera que pueda cerrar sus dedos con los objetos agarrados. Primero déjele uno de los objetos un ratito, luego se los saca y se los vuelve a poner, induciendo el movimiento.		
		7 a 9 meses Preséntele objetos de diferentes tamaños, formas y texturas para que los toque. También pueden ser		

		frutas. Pídale que los agarre y los meta en una caja.		
		10 a 12 meses Dele al niño o niña un objeto pequeño, Enséñele cómo agarrarlo con el dedo índice y el pulgar. Repita el ejercicio varias veces con diferentes objetos.		
		13 a 18 meses Pídale al niño o niña que ordene sus juguetes metiéndolos en una caja no muy grande, después de jugar. Cada vez que lo haga correctamente felicítelo con un abrazo, una sonrisa o un beso.		
		Procure que el niño o niña use ropa fácil de ponerse, que sea ropa floja, de elástico, mangas anchas, botones grandes y que los ojales no sean muy pequeños.		

Área socio afectiva	Se ven inmersas todas aquellas experiencias relacionadas con las emociones y sentimientos en el niño, de la misma forma, aquellas experiencias en las que socializó o estableció algún tipo de vínculo con su medio y los que lo rodean.	Menor de 1 mes Acostado(a), boca arriba. Haga un masaje con la yema de sus dedos, primero sobre la frente y cejas del bebé, con movimientos del centro hacia fuera. Luego, sobre sus pómulos y cachetitos, en forma circular siempre del centro hacia fuera y de ahí hacia abajo hasta la mandíbula inferior para volver a la base de la nariz. Repita el ejercicio en forma rítmica y cuidadosa.	Nominal	a) Si _____ b) No _____
		4 a 6 meses Con el niño o niña acostado boca arriba, con la barriguita descubierta. Respire fuerte y retenga el aire, luego coloque sus labios en la barriguita, sople presionando los labios y saque el aire poco a poco. Esto le		

		producirá una sensación que le hará sentir cosquilla y le gustará oír el sonido que se produce.		
		Oriente a la madre a que le pregunte al niño o niña: ¿Dónde está mamá? ¿Dónde está tu hermanito? para que busque con la mirada. Dígale que llame siempre a todos los miembros de la familia por su nombre para que los conozca poco a poco.		
		7 a 9 meses Puede cubrir su cara detrás de un pañal. Puede seguir hablando hasta que descubra dónde está.		
		13 a 18 meses Dele al niño o niña bolsas, carteras viejas y otros envases que se abran de distinta manera; con amarre, con broche, con botón. Coloque adentro		

		algunos objetos que le gusten al niño o niña para que los saque de donde están metidos.		
Área lenguaje	Establece las diferentes formas que tiene el niño para desarrollar una comunicación afectiva con su entorno, la misma que le ayudará a sostener una buena relación con quienes los rodean, de la misma forma, transmitir todo aquello que siente y piensa.	Menor de 1 mes Háblele, cántele, repítale sonidos (aaahhh, aguuu, aguuu, uuuu, etc.); ponga música suave cerca de él por cortos períodos. Produzca sonidos de diferentes tonos cada vez que pueda (golpee madera, cajitas de fósforos, chischiles, campanitas, etc.). Todavía no puede identificar los sonidos que se presentan a su alrededor, pero si los escucha y reacciona en forma variada: mueve el cuerpo, parpadea, arruga su cara, muestra excitación o mantiene actitud de atención.	Nominal	a) Si _____ b) No _____

		1 a 3 meses Mientras amamanta al niño o niña puede motivar que fije la mirada en su cara; puede llamar su atención cantándole, sonriéndole, acariciándole, llamándolo por su nombre, con voz suave y tranquila.		
		Colóquese a unos pasos de distancia de la cara del niño o niña y gradualmente vaya acercando su cara. Observe si abre y cierra los ojos a medida que él o ella va enfocando la mirada en su cara. Repita el ejercicio varias veces hasta encontrar la mejor distancia de enfoque del o niña.		
		Acaricie con una plumita de ave frecuentemente al niño o niña en el mentón (quijada), las mejillas, la nariz, y alrededor de la boca, haciéndole mucho énfasis en la comisura de los labios, a la vez que usted le habla cariñosamente.		

		4 a 6 meses Para estimular el lenguaje: Juegue con el niño o niña mientras lo baña, cántele, hágale gestos, y nómbrele la parte del cuerpo que le está lavando, trate de que sea un momento especial.		
		7 a 9 meses El niño o niña comienza a conocer el significado de una prohibición. Diga “NO” en tono de voz firme, cuando insista en tocar algo peligroso para él o ella. Acompañe la palabra con movimientos de cabeza para facilitar su comprensión.		

		10 a 12 meses Juegue a llamarlo o llamarla por su nombre haciendo diálogos con el niño o niña. Pregúntele ¿Dónde está el oso?, ¿Quién te está chineando?, ¿Quién soy yo? Para que pronuncie: oso, mamá, papá. Cuando lo haga felicítelo y hágale una bulla.		
		13 a 18 meses Espere que el niño o niña llame las cosas por su nombre. Cuando le pida agua, por ejemplo, y ha pronunciado mal, usted pronúnciele correctamente sin expresarle que está hablando correctamente. Ej. ¿Qué es lo que quieres? Repita conmigo “A-gua”.		

Lactancia Materna				
Lactancia materna de Inicio Temprano	Amamantar a los recién nacidos dentro de la primeras 2 horas de vida.		Nominal	a) Si b) No
Lactancia materna Exclusiva.	Es aquella en la que el lactante sólo se alimenta de la leche en los primeros 6 meses extraída de su madre, exceptuando jarabes o gotas que tenga que tomar por cuestiones médicas.		Nominal	a) Si b) No
Lactancia materna Predominante	Es aquella lactancia antes de los 6 meses en los cuales el niño se vio Obligado a consumir otros alimentos como las fórmulas de leche, agua, leche materna de una nodriza medicamentos, en este caso el niño solo toma leche materna en el biberón cada 3 horas o bien su mama alterna dar de mamar 8 veces al día, pero algunas veces es con el biberón, por mitos, voluntad propia o por niños enfermos.		Nominal	a) Si b) No