

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua - León.
Facultad de Ciencias Médicas.
Departamento de Enfermería.



Monografía para optar al título de Licenciadas en Enfermería con Mención Materno
Infantil.

Título: Entorno familiar y Acciones de Estimulación temprana relacionado al Desarrollo Psicomotor en niños de 0 a 36 meses del Centro de Salud Perla María Norori, III trimestre 2022.

Autores:

- Br. Adriana Mercedes Pinell Valle
- Br. Meyling Lisbeth Pérez López

Tutora: Lic. Ana Gabriela Mayorga Altamirano.

Asesor: Lic. Lester Fidel García Guzmán.

León, marzo 2023.

“¡A la libertad por la Universidad!”

DEDICATORIA

Primero dar gracias a Dios y a la intercesión de María santísima, por habernos permitido llegar hasta este punto, habernos dado salud y fortaleza para seguir adelante día a día, para lograr nuestros objetivos, además de su infinita bondad y misericordia.

A nuestros padres por habernos apoyado de manera incondicional, con sus consejos y valores inculcados que nos ha permitido ser personas de bien y más que nada por darnos su amor y motivación de manera constante para la culminación de nuestros estudios profesionales.

Por último, pero no de menor importancia dedicar este trabajo monográfico a nuestra tutora Lic. Ana Gabriela Mayorga Altamirano por su apoyo, paciencia y dedicación brindada en la realización de este trabajo.

Resumen

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la incidencia de alteraciones en el desarrollo infantil es del 10% de la población constituida por personas con algún tipo de deficiencia psicomotora. En América Latina, el porcentaje de niños en riesgo de presentar problemas en su desarrollo psicomotor varía según el medio donde viven y la edad en que fueron evaluados.

El objetivo de la presente investigación fue Analizar la relación entre el entorno familiar y las Acciones de estimulación temprana con el desarrollo Psicomotor de los niños (a) de 0 a 36 meses del Centro de Salud Perla María Nonori.

La presente investigación es un estudio de tipo analítico, de casos y controles anidados, de los cuales 92 eran casos (niños con anormalidad en el desarrollo psicomotor) y 276 controles (niños con desarrollo psicomotor normal). Se utilizó prueba de Chi cuadrado, y se calculó OR.

En los resultados se encontró que la población de estudio se caracteriza por ser del sexo femenino con una moda de 4 meses y una mediana de 36 meses de edad, prevaleciendo la población urbana.

Al medir la relación Nivel de educación de los padres y el Desarrollo Psicomotor se obtuvo: (1.66), Tiempo de uso de los medios audio visuales: (OR:3.78), Siestas durante el día: (OR: 4.24), No Presencia de hermanos: (OR: 2.02), Estimulación temprana: (OR:1.92), esto se asocia con el desarrollo psicomotor representado un factor de riesgo con datos y significancia estadística.

Palabras claves: Entorno familiar, Actividades de Estimulación Temprana, Desarrollo Psicomotor.

Carta de autorización del tutor

León, 06 de marzo de 2023.

Lic. Jenifer Flores.

Directora Departamento de Enfermería.

Facultad de Ciencias Médicas. UNAN-LEÓN.

Estimada Lic. Flores. Por medio de la presente hago constar que la monografía para optar al título de Licenciatura en enfermería Mención Materno Infantil, la cual lleva por título: Entorno familiar y Acciones de Estimulación temprana relacionado al Desarrollo Psicomotor en niños de 0 a 36 meses del Centro de Salud Perla María Norori, III trimestre 2022. Elaborado por Br. Adriana Mercedes Pinell Valle y Br. Meyling Lisbeth Pérez López. Está finalizado cumple con el aporte científico y aspectos metodológicos del reglamento de formas de finalización de estudios. Sin más a que referirme, le deseo éxito en sus labores cotidianas.

Atte. Lic. Ana Gabriela Mayorga Altamirano.

Docente del Departamento de Enfermería

Facultad de Ciencias Médicas.

UNAN-León

Indice

Contenido	N° de pág
I. Introducción	1
II. Hipótesis	3
III. Objetivos	4
IV. Marco teórico	5
V. Diseño metodológico.	24
VI. Resultados	43
VII. Discusión	48
VIII. Conclusiones.....	50
IX. Recomendaciones	51
X. Bibliografía	52
XI. Anexos.....	56

I. Introducción

El desarrollo psicomotor es un proceso evolutivo e integral. Con evidentes relaciones entre la salud, el crecimiento físico, el desarrollo psicológico y los cuidados que prodigan los padres en los primeros años de vida; el desarrollo cerebral y biológico depende de la calidad de estimulación que el niño recibe de su entorno: familia, comunidad y sociedad.¹

El desarrollo psicomotor se considera como la evolución de las capacidades para realizar una serie de movimientos corporales, en este sentido los primeros 5 años de vida se consideran importantes para el progreso y maduración, dado que es durante esta etapa cuando se desarrolla el 90 % del cerebro. ²

En Latinoamérica la prevalencia de los problemas de aprendizaje asociados a alteraciones psicomotoras se ubica entre el 33 % al 45 %; se ha reportado retrasos en el desarrollo psicomotor en niños, en este sentido es posible indicar el componente familiar, constituyéndose en un indicador clave para la determinación del riesgo. ²

En Nicaragua, la promoción del desarrollo infantil temprano se enmarca dentro la Política Nacional de Primera Infancia “Amor por los más Chiquitos y Chiquitas”. La política indica que el Estado es el principal garante de los derechos de la primera infancia, con una responsabilidad compartida con las familias, comunidades, municipalidades y sociedad en general. ³

Esta investigación pretende contribuir al cumplimiento del ODS 3 garantizando una vida sana y promoviendo el bienestar para todos en todas las edades, sirviendo como evidencia al indicador o meta del objetivo 3. aumentar considerablemente la financiación de la salud y la contratación, el perfeccionamiento la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, además al ODS 4 meta 4,2 Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos.⁴

En el 2019, Dolores y Rojas, realizaron una investigación en el centro de salud lauriama barranca Perú, sobre el conocimiento de madres en la estimulación temprana relacionado al desarrollo psicomotor en lactantes. En la que participaron 104 lactantes y sus madres, encontrando asociación entre conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del lactante, el 15.4% tenía un desarrollo psicomotor en riesgo y un 6.7% en retraso. ⁵

Es importante investigar la relación que hay entre el Entorno Familiar, Acciones de Estimulación Temprana con el Desarrollo Psicomotor en los niños de 0-36 meses de edad, para desarrollar estrategias y promover la estimulación temprana en un entorno familiar agradable para los menores.

Los resultados de la presente investigación serán de utilidad: a la directora del centro de Salud Perla María Nonori: Realizar estrategias para promover la estimulación temprana y un entorno familiar agradable para los menores de 3 años. A futuros investigadores, siendo este documento referencia para nuevas investigaciones.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la incidencia de alteraciones en el desarrollo infantil es del 10% de la población constituida por personas con algún tipo de deficiencia psicomotora. En América Latina, el porcentaje de niños menores de 6 años en riesgo de presentar problemas en su desarrollo psicomotor varía según el medio donde viven y la edad en que fueron evaluados.⁶

Por lo antes mencionado se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el entorno familiar y la estimulación temprana con el desarrollo Psicomotor de los niños (a) de 6 a 36 meses del Centro de Salud Perla María Nonori, III trimestre 2022?

II. Hipótesis

El Entorno familiar representado por presencia de los padres, nivel de educación de los padres, hacinamiento, roll del cuidador, uso de los medios audios visuales mayor de 90min, siestas durante el dia, presencias de hermanos y Acciones de Estimulación temprana está relacionado al Desarrollo Psicomotor en niños de 0 a 36 meses.

III. Objetivos

- **Objetivo General**

Analizar la relación entre el entorno familiar y las Acciones de estimulación temprana con el desarrollo Psicomotor de los niños (a) de 0 a 36 meses del Centro de Salud Perla María Nonori, III trimestre 2022.

- **Objetivos específicos**

1. Caracterizar socio demográficamente la población de estudio.
2. Describir el entorno familiar relacionado al desarrollo psicomotor de los niños (a) de 0 a 36 meses.
3. Determinar las acciones de estimulación temprana y la relación con el desarrollo psicomotor en niños (a) de 0 a 36 meses.

IV. Marco teórico

Palabras Claves

Desarrollo Psicomotor

El desarrollo psicomotor es un proceso continuo que va de la concepción a la madurez, con una secuencia similar en todos los niños, pero con un ritmo variable. Mediante este proceso el niño adquiere habilidades en distintas áreas: lenguaje, motora, manipulativa y social, que le permiten una progresiva independencia y adaptación al medio.⁷

El desarrollo Psicomotor, se ha definido como “la continua adquisición de habilidades biológicas, psicológicas y sociales en el niño, la cual se puede visualizar como la manifestación externa de la maduración del sistema nervioso central.” Es decir, es un “proceso que tiene un orden con una secuencia clara, predecible, progresiva e irreversible.”⁸

Entorno Familiar

El ambiente familiar es el conjunto de relaciones que se establecen entre los miembros que comparten un mismo espacio los niños están orientados a repetir las acciones que observan y experimentan en su entorno familiar. Por lo que los cuidadores, especialmente los padres, tienen una gran influencia en su comportamiento, ya que proporcionan los valores y señales iniciales de afecto, aceptación, rechazo, éxito o fracaso, mismos que pueden perdurar en la vida adulta.⁷

Acciones de Estimulación Temprana

Es toda aquella actividad, juego o contacto que se realiza de forma sistémica y secuencial con los bebés o niños/as durante sus primeros años de vida, es decir, desde que nacen hasta los 6 años aproximadamente, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades sociales, emocionales, movimiento, coordinación y lenguaje. Se debe considerar su propio ritmo de desarrollo y características individuales.⁹

Desarrollo psicomotor en niños de 0 hasta 36 meses de vida

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. El desarrollo psicomotor sigue un ritmo marcado, en el que los diferentes progresos correspondientes a cada edad quedan encadenados. Una vez que se adquiere una habilidad, esta se perfecciona y posteriormente se aprende una nueva.¹⁰

Establecer que es lo normal en el desarrollo psicomotor es complejo, porque el proceso de maduración psicomotriz no se realiza de manera rígida ni estereotipada. Las técnicas desarrolladas para evaluar este proceso suponen una pluralidad de alternativas metodológicas, concepciones teóricas y énfasis en distintos aspectos. Existen algunos instrumentos tradicionales cuyo objetivo es la obtención de una medida global del desarrollo, y otros algunos procedimientos para evaluar áreas específicas de desarrollo.⁹

Esferas del Desarrollo Psicomotor

Motora Gruesa: La motricidad permite al niño relacionarse con su entorno. depende de la integridad del sistema piramidal, extrapiramidal, de los circuitos tono reguladores, de los pares craneales (tronco cerebral), que rigen los movimientos de cabeza y cuello; y de los nervios espinales (ME), que rigen los movimientos del tronco y extremidades.¹¹

Comprende las habilidades que el niño va adquiriendo para mover armoniosamente los músculos del cuerpo de modo que puede, poco a poco, mantener el equilibrio de la cabeza, del tronco y extremidades para sentarse, gatear, ponerse de pie y desplazarse con facilidad, caminando o corriendo.¹¹

Motora Fina: La motricidad fina permite la coordinación de los huesos, músculos, tendones y nervios, para que el pequeño pueda realizar pequeños movimientos y precisos. En estos movimientos intervienen en áreas vitales, como el cerebro, la médula espinal, los nervios periféricos, los músculos y las articulaciones.¹²

En sus primeros meses de vida, el bebé irá desarrollando el movimiento de las manos hasta conseguir un preciso control de la motricidad fina y alcanzar el considerado acto motor más fino. abarca las destrezas que el niño va adquiriendo progresivamente en el uso de sus manos, para tomar objetos, sostenerlos y manipularlos en forma cada vez más precisa.¹²

Área de lenguaje: Depende de la dominancia cerebral, la función lingüística está íntimamente relacionada con el desarrollo integral del niño; por lo tanto, este complejo proceso tiene una base neuropsicológica con influencias socioculturales que está integrado sobre estructuras anatomofuncionales del SNC.¹¹

El lenguaje aparece como vocalización al mes y a los 3 meses se agregan consonantes (agú), a los 6 meses disílabos (da-da). Al año dicen 2-3 palabras entre las cuales está papá o mamá. A los 15 meses es capaz de señalar partes de su cuerpo y aumenta su vocabulario en forma gradual.¹¹

Área Social: Interacción existente entre el pensamiento (consciente o no) y el movimiento efectuado por los músculos, con participación del sistema nervioso. El desenvolvimiento humano implica transformaciones continuas que ocurren a través de la interacción de los individuos entre sí y entre los individuos con su entorno.¹¹

Alteraciones del Desarrollo Psicomotor

Probable alteración del desarrollo psicomotor

- Ausencia de uno o más de las condiciones para su grupo de edad.
- PC < 10p, o > 90p.
- Presencia de 3 o más alteraciones fenotípicas.¹³

Desarrollo adecuado con factores de riesgo

- Cumple con todas las conductas para su grupo de edad.
- PC normal entre el 10 p y 90 p.
- Ausencia o menos de 3 alteraciones fenotípicas.
- Hay uno ó más factores de riesgo.¹³

Desarrollo psicomotor adecuado

- Cumple con todas las conductas para su grupo de edad.
- Perímetro cefálico normal.
- Ausencia o menos de 3 alteraciones fenotípicas y
- No tiene factores de riesgo.¹³

Epidemiología de las alteraciones del desarrollo psicomotor

En la Región, no existen datos estadísticos que muestren la real incidencia de problemas del desarrollo motriz en los niños, teniendo en cuenta la complejidad en la definición y la uniformidad de criterios en cuanto al concepto de lo que es el desarrollo normal. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el 10% de la población de cualquier país está constituida por personas con algún tipo de deficiencia del desarrollo psicomotor.¹⁴

Etiología de las alteraciones del desarrollo psicomotor

Los trastornos psicomotores son alteraciones del neurodesarrollo que afectan a la adaptación perceptivomotora del individuo. Las etiologías son multifactoriales y transaccionales, y asocian factores genéticos, neurobiológicos y psicosociales que actúan en distintos niveles de complementariedad y de expresión. Son a menudo circunstanciales y discretos, e involucran prioritariamente a los mecanismos de adaptación.¹⁵

El análisis clínico requiere, además de un conocimiento referencial profundo del desarrollo normal, investigaciones específicas, entre ellas el examen psicomotor. Los trastornos psicomotores presentados son: el trastorno de déficit de atención/hiperactividad, el trastorno de adquisición de la coordinación, las disgrafías, los trastornos del tono muscular, los movimientos anormales, las incapacidades del aprendizaje no verbal, los trastornos de la dominancia lateral y la confusión derecha izquierda.¹⁵

Entorno Familiar relacionado al desarrollo psicomotor

En el transcurso del tiempo la familia representa una influencia fundamental en el desarrollo del niño o niña; los padres y los cuidadores son identificados como figuras primordiales en el proceso de formación de conductas, habilidades, conocimiento y desarrollo de identidad, es por ello que parte del desarrollo infantil en el hogar se promueve mediante una distribución de características materiales y estructurales, junto a un plan de tareas e interacciones que mantienen con ellos.¹⁶

Presencia de los padres

Los padres por ser el origen y la fuente de la vida para los hijos generan una influencia decisiva y única. Son los actores principales (escultores, formadores, moldeadores) en el proceso de educación y formación de los hijos, influyen el tipo de mapa, aprendizaje y personalidad que instalan los hijos.¹⁷

Los niños aprenden a través de la observación y del método de prueba y error. Por eso, al niño le será más sencillo recordar y aprender de sus experiencias dinámicas y sensoriales. La estimulación que los padres otorgan al niño en el hogar influye en su desarrollo mental y motor durante los primeros años antes de que el niño ingrese a la escuela. El completo desarrollo del niño se produce en el espacio del hogar, sobre todo afectivo-emotivo, que los padres delimitan. Desde el segundo año de vida.¹⁸

Nivel de educación de los padres

Es importante tener en cuenta el nivel educativo de los padres como un determinante que afecta el desarrollo de los niños. El nivel de educación de la madre influye en un mejor desarrollo del niño, ya que se reconoce que comparte más tiempo con su hijo, interactúa en los juegos y tienen un mayor conocimiento, dedicación e interés de las actividades que debe realizar su hijo en cada etapa, influyendo en su motricidad gruesa y fina, lenguaje, cognición, e interacción personal y social.¹⁹

- a) Educación inicial y preescolar: El preescolar, de 3 a 5 años, se ofrece en modalidad formal y no formal. El último año del preescolar es obligatorio.
- b) Educación primaria: La edad teórica de acceso al nivel primario se extiende desde los 6 hasta los 11 años.
- c) Educación secundaria: La edad teórica de ingreso y egreso del nivel se extiende entre los 12 y los 16 años.
- d) Educación técnico profesional: es un subsistema del sistema educativo nacional. Está orientado a la adquisición de competencias laborales y empresariales.²⁰

Hacinamiento

Se entiende como la aglomeración en un mismo lugar de un número de personas convivientes, genera una falta de espacio para el buen desarrollo del o los infantes. Esta falta de espacio se presenta en ambientes como el dormitorio y sitios como “la sala comedora, pasillos, zonas verdes e inclusive su propia cama” donde el infante puede desarrollarse mediante la exploración y libertad de movimiento.⁽²⁹⁾ índice de hacinamiento a la relación:

Hacinamiento = (personas habitando una vivienda) / (número de dormitorios en la vivienda)

Generalmente se aceptan los valores:

- hasta 2.4 - sin Hacinamiento.
- de 2.5 a 4.9 - Hacinamiento medio.
- más de 5.0 - Hacinamiento crítico.²¹

Rol del Cuidador

El cuidador o cuidadora es el individuo que provee de la alimentación, proporciona afectividad, protección, armonía, seguridad, se comunica de modo constante con el pequeño o pequeña, se puede aseverar que tanto las madres, los padres y los cuidadores o cuidadoras son los personajes más trascendentales que garantizan de manera eficaz los deberes y derechos de los niños.²²

Usos de los medios audiovisuales > 90 min

La Academia Americana de Pediatría actualizó su guía sobre la exposición de los niños a pantallas y medios audiovisuales en el año 2016. Los pequeños de entre 18 y 24 meses de edad pueden ver programas infantiles de calidad si los padres les ayudan a entender lo que están viendo, y entre los 2 y 5 años se recomienda un máximo de 90 minutos diarios para ver programas calidad adecuados para su edad.²³

La organización Zero to Three (De cero a tres) hace reflexiones importantes sobre cómo usar los medios digitales y audiovisuales para fomentar el aprendizaje y desarrollo de los niños, así como su memoria y atención. Estos son algunos de los puntos más interesantes:²³

- Los padres deben de preguntarle y hablarle sobre lo que están viendo. Ayuda a fortalecer la relación entre sí y lo ayudará a entender mejor el contenido del programa.
- Ayuda al niño a relacionar lo que vieron en pantalla con objetos y situaciones de la vida real. Pueden observar a los animales que salen en una caricatura o las actividades que vieron en un juego de la tableta.
- No agobiar al pequeño con sonidos muy fuertes o colores muy vívidos en la pantalla. Incluso si la televisión está encendida como ruido de fondo, esta distrae muchísimo a los niños.
- Evita situaciones en las que el niño use pantallas o medios digitales sin supervisión. Cuando se use los medios digitales con el niño siempre hay que tratar de hacerlo para fortalecer la relación con él y potenciar su desarrollo.²³

Siestas durante el día

El sueño es un proceso fisiológico donde el cerebro descansa luego de la vigilia; es determinante en el crecimiento y desarrollo del niño, su desarrollo cerebral y la maduración del sistema nervioso. Ayuda a mantener la salud mental, física y emocional, controla la energía y la temperatura corporal. El ciclo sueño/vigilia que perdura hasta la adultez. Este ciclo, comienza en el embarazo, desde las 30 semanas el feto inicia la organización de ellos.²⁴

- Sueño tranquilo: es profundo y repara, se producen la hormona del crecimiento y cortisol, que participan en las defensas del organismo, y el sistema linfático (parte importante del sistema inmune), se activa 10 veces más que en vigilia.
- Sueño activo: procesa y almacena acontecimientos y aprendizajes del día en la memoria a largo plazo.²⁴

0 hasta los 6 meses. necesitan aproximadamente entre 14 horas y 18 horas totales de sueño por día despertándose cada 1-3 horas para comer. A medida que se acercan a los 4 meses de edad, los ritmos de sueño se vuelven más estables. La mayoría duermen de 9 a 12 horas por la noche, generalmente con una interrupción para alimentarse, y hacen de 2 a 3 siestas durante el día que duran aproximadamente de 30 minutos a 2 horas cada una.²⁴

De 6 a 12 meses. Suelen dormir aproximadamente 14 horas en total por día. Esto generalmente incluye dos siestas por día, que pueden durar 20 minutos para algunos bebés, para otros una hora. Es posible que no necesiten despertarse durante la noche para alimentarse, pero pueden comenzar a experimentar ansiedad por separación, lo que puede contribuir a las alteraciones del sueño.²⁴

De 12 a 36 Meses. Generalmente requieren de 12 a 14 horas de sueño, incluida una siesta de 1 a 3 horas después de comer. Todavía pueden dormir dos siestas, pero las siestas no deben tener lugar demasiado cerca de la hora de acostarse, ya que pueden dificultar que concilien el sueño por la noche.²⁴

Los niños con problemas de sueño pueden manifestar hiperactividad, dispersión, irritabilidad o impulsividad, también se puede afectar la actividad motora, el desarrollo psicomotor y la capacidad de aprendizaje.²⁴

Presencias de hermanos

La calidad de la relación emocional, en particular la percepción de calidez e intimidad entre hermanos adolescentes está significativamente asociada al tipo de interacciones que ocurren entre ellos durante la niñez y la preadolescencia. Estas relaciones están igualmente influenciadas por otras variables, como la edad y sexo de los hermanos, y la composición de la díada (i.e., hermanos del mismo o de diferente sexo).²⁵

Sobre relaciones entre hermanos durante la adolescencia indican que la composición de la díada (individuos del mismo o diferente sexo) parece explicar diferencias en la calidez emocional e intimidad que experimentan los hermanos y hermanas. Así, por ejemplo, se observa mayor calidez emocional entre díadas de hermanas que entre aquellas conformadas por hermano mayor y hermana menor. Por otra parte, las díadas de hermanas y las formadas por hermana mayor y hermano menor demuestran mayor grado de intimidad en su relación que otros tipos de díadas.²⁵

Acciones de estimulación temprana relacionado al desarrollo psicomotor

Estimulación temprana es ofrecer constantemente al niño desde que nace, oportunidades para relacionarse con el mundo que le rodea, empezando por su propia familia y por las personas que temporal o permanentemente se encargan de su cuidado, brindándole juegos y actividades que deben realizar con los niños desde que están en gestación para ayudar a crecer y desarrollar sanos, fuertes, inteligentes, cariñosos, seguros e independientes.²²

La principal característica de la Estimulación Temprana es de realizar un abordaje completo, considerando el perfeccionamiento de las capacidades de la población pueril

en los variados ambientes del desarrollo y crecimiento, ampliando su predominio al núcleo familiar y comunitario.²²

Actividades de estimulación

La estimulación temprana del niño contribuye a que este logre un mejor y mayor desarrollo, especialmente en cuatro áreas básicas como son los movimientos gruesos, movimientos finos, el lenguaje y su capacidad de interactuar con el entorno y con las demás personas. Hay que tener en cuenta que cada niño tiene su propio ritmo de aprendizaje y desarrollo.²⁶

Estas actividades deben ser realizadas por los padres o por personas que cuidan al niño, es recomendable que se lleven a cabo en un ambiente tranquilo de forma diaria o al menos tres veces por semana. Es importante que el niño esté despierto y con ánimo de jugar, nunca forzar al niño, puede ser un buen momento cuando se haya despertado de alguna de sus siestas, la de la mañana o la tarde.²⁶

0 a 3 meses

Motor fino: Para evitar que el niño tenga las manos cerradas mucho tiempo, la madre debe frotar con sus dedos desde el dedo meñique hasta la muñeca. Con el pulgar y el índice tomar uno por uno los dedos del bebé desde su base y deslizar hasta la punta, dándole un jaloncito suave al final. Para ayudarlo a abrir sus manos, frotar con una brocha o toalla la base de la mano hacia afuera extendiendo su dedo pulgar.²⁷

Si abre bien la mano, pero no puede sostener un objeto, ayudarlo doblando sus dedos alrededor de éste. Colocar una sonaja en su mano y ayudarlo a agitarla varias veces para que trate de imitar el movimiento. Cuidar que no se golpee. Acostumbrarlo a estar boca abajo algunos minutos para que rasgue o arañe las cobijas.²⁷

Recorre el cuerpo del bebé con una toalla, preferentemente sin ropa, friccionando ligeramente y nombrando cada parte de su cuerpo. Hacer lo mismo con una brocha o algodón, procurando hacerle cosquillas.²⁷

Ejercicios para estimular la sensibilidad del rostro: Colocar los pulgares de la madre en el centro de la frente del bebé y deslizarlos simultáneamente hacia los lados. Hacer lo mismo en sus mejillas, colocando los dedos a los lados de la nariz. Para estimular los labios, realizar el mismo movimiento, como si se estuviera marcando los bigotes.²⁷

Visión y audición: Mirarle a la cara con ternura y procurar atraer su mirada. Platicarle y tratar de que identifique la fuente del sonido. Para estimular sus reacciones ante la luz, llevarlo a lugares con diferente iluminación. También se puede prender y apagar una lámpara evitando lastimar sus ojos.²⁷

Acostarlo boca arriba sobre una superficie dura y segura. Pararse frente al bebé y llamar su atención con un objeto de color brillante (de preferencia rojo, blanco o negro). Haz sonidos graciosos o alegres para atraer su mirada. Mueve el objeto despacio hacia la derecha y hacia la izquierda, para que lo siga con la vista. Si no puede hacerlo, ayudarlo moviendo suavemente su cabeza. Haz sonar objetos cerca de sus oídos (campanitas, cascabeles, sonajas, etc.). Siempre llamarlo por su nombre.²⁷

Área del lenguaje: Imitar todos los sonidos que haga con un tono suave para animarlo a seguir haciéndolos. Observar la expresión de su cara y comunicarle sentimientos de amor por parte de la madre. Sonreír y hablarle mientras le atiendes y satisfaces sus necesidades. Aprender a distinguir sus diferentes formas de llanto. Cargarlo junto al pecho de la madre y cantarle.²⁷

Área social: Durante esta etapa, los bebés responden particularmente a los tonos de la voz. Usa tonos dulces y afectuosos. Procurar acariciarle, arrullarle y sonreírle lo más posible. Llamarlo por su nombre en cada una de las actividades que realicen. Integrar al resto de la familia en su cuidado. Darle mucho cariño mediante besos y masajes suaves.

27

4 a 6 meses

Motor Grueso: Acostarlo boca abajo, apoyado(a) en sus antebrazos, sobre una superficie dura. Colocarse detrás de él/ella y llamar su atención con un juguete, intentando que gire hasta quedar boca arriba. Colocarlo a gatas y colocar debajo una toalla o cobija enrollada. Mostrarle un juguete para que intente tomarlo hasta que se apoye en una sola mano.²⁷

Colocarlo boca abajo y colocar un juguete un paso adelante. Apoyar la palma de tu mano en la planta de su pie y empujarlo suavemente para ayudarlo a arrastrarse hacia el juguete. Haz lo mismo con el otro pie. Acostarlo boca arriba y ayudarlo a que se siente, jalándole suavemente las manos. Con la ayuda de varios cojines para evitar que se vaya de lado.²⁷

Al cambiarle el pañal, frotar sus pies uno contra el otro y juega con sus manos ayudándole a aplaudir y a tocarse la cara. Llevar sus manos hacia su boca y sus ojos para que las vea. Llevar una de sus piernas hacia su estómago y sostenerla con tu mano presionando el pie. Hacer esto con los dos pies y manos. Sentarlo para alimentarlo, platicarlo y vestirlo, con el apoyo necesario para que utilice sus músculos y pueda mantenerse derecho(a).²⁷

Si ya empieza a sentarse por sí solo(a), enseñarle a usar las manos para detenerse y apoyarse en el piso. Cuando esté sentado(a), con o sin apoyo, balancearlo hacia los lados, tomándole de los hombros para tener mejor equilibrio. Realizar el mismo ejercicio hacia atrás y hacia adelante.²⁷

Motor fino: Colocar en su mano una sonaja u otro objeto pequeño que haga ruido; ayudarlo a sacudirlo. Cerca de sus manos mover un juguete para atraer su atención y animarlo a tomarlo. Llevar sus manos hacia el juguete. Ayudarlo hasta que lo alcance por sí mismo(a). Una vez con el juguete en sus manos, dejar que lo examine y juegue con él, permitir que se lo lleve a la boca (siempre y cuando esté limpio).²⁷

Colgar objetos de colores llamativos a su alcance (sonajas, móviles, aros con cascabeles). Tomar su mano, tocar y nombrar diferentes partes de su cuerpo (“pie”, “boca”, “nariz”). Ayudarle a aplaudir frente a su cara. Colocar en su mano objetos de diferentes consistencias (una esponja, una cuchara, papel, etc.) y estimularle a tocarlos. Al hacerlo hablarle (preguntarle cuál le gusta más, explicarle qué es cada cosa, etc.).²⁷

Área del lenguaje: Cada vez que balbucee o grite, imitarle y platicar con él/ella. Responder a sus llamados lo motiva a comunicarse. Es importante hablarle y sonreírle continuamente, no sólo al alimentarlo o vestirlo. Llamarle por su nombre en un tono cariñoso.²⁷

Área social: Siempre premiar el esfuerzo del bebé con una sonrisa, una caricia, una palabra de cariño. Cuando platicues con él o ella, hacerlo de frente para que pueda ver tu cara. Colocarlo frente a un espejo y di: “Aquí está (decir su nombre), este eres tú”. Tapar su cara con un trozo de tela y esperar a que se lo quite, luego, tapar la tuya y animarlo a que te la quite. Acostumbra a tu bebé a estar con otras personas, a que jueguen con él o ella. Hacer reír a tu bebé, celebrar su risa y disfrutar con toda la familia su alegría.²⁷

7 a 9 meses

Motor Grueso: Sentarlo en el suelo con las piernas y los brazos extendidos, sin que apoye las manos en el piso. Empujarle ligeramente por los hombros hacia los lados, tratando de que use sus manos para no caerse. Colocar a tu bebé a gatas. Se le puede ayudar al separar el abdomen del piso con una almohada, una toalla o un trapo enrollado. Llamar su atención para que se desplace en esa posición hacia ti.²⁷

Si aún no gatea, acuéstalo en el suelo, boca abajo, y pon un rebozo ancho debajo de su pecho y vientre. Levantarlo para que apoye sus manos y rodillas y se acostumbre a gatear. Sentarlo en el suelo, mostrarle un juguete y tratar de que vaya hacia ti gateando. Mientras está a gatas, mostrarle un juguete y trata de que lo coja, para que se apoye con una mano.²⁷

Motor fino: Procurar que utilice sus manos y que las junte. Cuando juegue, darle un cubo o cuchara en cada mano y anímalo para que golpee uno contra otro. Proporciónele juguetes de diferentes tamaños para que los manipule libremente. Animar al bebé a coger juguetes pequeños con los dedos índice y pulgar. Dejar que coma solo(a) algunos alimentos como cereales y galletas. Evitar los alimentos duros, como zanahoria cruda, cacahuates, dulces, etc. ²⁷

Dejarle beber un poco de agua por sí mismo(a), dársela en una taza pequeña. Motivarle a pasar los objetos de una mano a otra. Aventarle una pelota grande y haz que la aviente con sus manos. ²⁷

Área del lenguaje: Sacarlo de la casa para que escuche diferentes sonidos. Mostrarle lo que produce el sonido. Llamarle siempre por su nombre. Platicar con él o ella, utiliza frases completas e inclúyelo en las conversaciones de la familia, como si ya hablara. Enfatiza los tonos de pregunta, sorpresa o afirmación para que logre diferenciarlos. Cantarle canciones y contarles historias. ²⁷

A la hora de comer, mencionar los nombres de los alimentos, para que los vaya identificando. Cuando esté comiendo, preguntarle si quiere más y si responde, sonrío y dáselo. Estimular sus primeras palabras y festéjalas. ²⁷

Área social: Utilizando una tela o periódico, cubrir tu rostro y al momento de descubrirte dices: ¡ya estoy aquí! Animarlo a imitarte. Siéntate frente a tu bebé y coloca un juguete debajo de una cobija o pedazo de tela. Anímalo a encontrarlo levantando la cobija o tela. Enseñarle a decir adiós con la mano. Pídele que haga cosas sencillas como darte la sonaja, o la taza; cuando te las dé, agradécele. ²⁷

10 a 12 meses

Motor Grueso: Cuando el bebé empiece a pararse, sujetarlo de las caderas y separar sus pies para que esté bien apoyado(a). Enseñarle a ponerse de pie; primero ponle de

rodillas y permítele agarrarse de ti o de algún soporte. Después, ayúdale a adelantar y apoyar un pie y luego el otro. Poner un mueble para que pueda detenerse y frente al bebé coloca un juguete en el suelo. Ayudarle a ponerse de cuclillas.²⁷

Ayudarle a dar sus primeros pasos. Sujétarle con las dos manos, luego con una sola y pídele que camine. Ponlo de pie y anímale a caminar. Pon un juguete a cierta distancia para que vaya hacia éste. Premia su esfuerzo.²⁷

Motor fino: Felicitarlo cuando logre introducir los alimentos en su boca. Enseñarle a meter y sacar objetos en una cubeta o en un bote de boca ancha. Estimularlo para que introduzca semillas o cereales en un frasco de boca pequeña. Vigilar que no las ingiera. Déjalo jugar con plastilina o masa de harina. Dale hojas de papel para que las pueda romper y arrugar.²⁷

Área del lenguaje: Practicar con tu bebé palabras como “ten” y “dame” para que comprenda instrucciones sencillas. Enseñarle a soplar haciendo burbujas de jabón y ruido con un silbato. Cuando se vistan o se bañen, enseñarle los nombres de las partes del cuerpo. Enseñarle a contestar preguntas simples. Juega a hacer sonidos de animales conocidos; anímale a imitarlos. Háblale claramente. No modifiques las palabras ni uses diminutivos. Usa frases completas e inclúyete en las conversaciones de la familia, como si ya hablara.²⁷

Área social: Llévalo a jugar con otros niños y niñas, de preferencia de su edad. Ayudarle a integrarse a actividades con otros niños y niñas. Explicarle las reglas para lograr relaciones positivas con los demás. Créale buenos hábitos como lavarse las manos, guardar sus juguetes en su lugar, etc. Anímale a comer y beber con cucharas, vasos, tazas, platos.²⁷

12 a 18 meses

Motor Grueso: Siéntalo en el piso y ofrécele un juguete para que se levante y lo tome. De ser necesario, ayudarlo hasta que sea capaz de hacerlo por sí solo (a). Sentarse

juntos a jugar en el suelo, cuando él esté mirando a su madre, ponerse de pie y animarlo a imitarte. Ahora, jugar a agacharse y levantarse, diciendo: “ahora somos chiquitos, ahora somos grandotes”. Coloca en el suelo varios juguetes y pídele que los recoja y los guarde; si no lo logra, ayúdale.²⁷

Siéntate en el suelo, colócate a su espalda, empujar suavemente en diferentes direcciones; ayudarlo para que no pierda el equilibrio y se mantenga sentado(a). De pie, agárrale suavemente de las axilas e inclínale con cuidado hacia atrás, hacia adelante y hacia los lados; deja que se enderece solo(a). De pie y frente a ti, apoya su espalda contra la pared. Pídele que camine hacia ti.²⁷

Permitir que conozca el lugar donde viven, brindarle un espacio seguro para jugar libremente, estimúlale a llevar sus juguetes de un lado a otro. Amarrar un carrito de plástico y enseñarle a que lo jale caminando hacia atrás.²⁷

Motor fino: Enseñarle a golpear con una cuchara de metal o madera sobre una cacerola, una lata o cualquier vasija que no se rompa y que no implique algún peligro. Introducir objetos pequeños en un bote y sacarlos. Que él/ella haga lo mismo.²⁷

Apilar tres o cuatro cubos o frascos cuadrados, animarle a imitarte. Sentados cómodamente, abre un libro para que pase las hojas. Leerle historias y señala las figuras del libro. Pedirle que señale las figuras y cuéntale del personaje. Deja que simule leer. Permítele jugar con arena y agua de forma segura utilizando palas pequeñas, cucharas y vasos de diferentes tamaños y colores.²⁷

Área del lenguaje: Pídele a tu hijo(a) que traiga, señale o busque diferentes objetos. Pídele que te señale varios de los objetos que conoce en revistas, periódicos, fotos y dibujos. Toma su mano y colócala en alguna parte de su cuerpo mientras le dices: “esta es tu nariz”, y después pregunta: “¿dónde está tu nariz?”. Enseñarle algunas canciones infantiles y motivarle a seguir el ritmo con el cuerpo. Llámale por su nombre y pídele que lo pronuncie.²⁷

Pídele que nombre, toque o señale objetos que le rodean. Regresa a aquellos que ya sabía y olvidó. Aprovecha cualquier momento para platicar con él o ella, utiliza frases completas e inclúyelo en las conversaciones de la familia, como si ya hablara. Explicarle lo que haces, lo que ven cuando salen juntos, háblale de lo que sientes por él o ella. ²⁷

Área social: Permite que coma solo(a) aunque tire algo de los alimentos servidos. Ten paciencia. Enséñale a decir “gracias”, “por favor”, “hola” y “adiós”. No lo fuerces a jugar con otros niños y niñas, respeta los ratos en que quiera estar solo(a). Mientras lo están bañando dejar que se enjabone o se seque solo(a), aunque lo haga mal. Al final tú completa la tarea. Procura que cada día logre hacer cosas por sí mismo. Explicarle cómo se organiza la familia y por qué se toman algunas decisiones. Permítele también tomar algunas decisiones, siempre y cuando no le afecten de manera negativa. ²⁷

18 a 24 meses

Motor Grueso: Juega con tu hijo(a) a que le persigues para que corra. Enseñarle a patear una pelota. Favorece las situaciones en las que se agache y se levante. Jueguen a saltar desde alturas pequeñas, como un escalón. Estimúle para que aprenda a subirse a los muebles, cuidando que no se lastime. Si es posible, enséñale a subir escaleras. Ayúdale tomándole una mano. Anímale a subir y bajar. Siempre que lo haga debe estar acompañado. ²⁷

Amarra un carrito y enséñale a jalarlo caminando hacia atrás. Inventar juegos para que salte, camine, corra, o se pare de repente. Pongan música para bailar juntos. Escuchen canciones que le permitan coordinar los movimientos de su cuerpo con la letra. ²⁷

Motor fino: Darle una hoja de papel y colores. Deja que raye libremente. Después preguntarle qué ha dibujado y conversar sobre su dibujo. Darle frascos de plástico para que aprenda a tapar y destapar. Si logra hacerlo, intenta con frascos de rosca. Con botes o cajas de diferentes tamaños, pídele que haga una torre. Enséñale a ensartar aros en

una cuerda. Ayudarlo hasta que pueda hacerlo por sí mismo(a). Dale papel periódico y enséñale a arrugarlo y hacerlo bolitas. ²⁷

Área del lenguaje: Ayudarle a repetir los nombres de personas y cosas de la casa. Llévale de paseo a diferentes lugares y menciona las cosas que está viendo; anímale a repetir lo que escucha. Hablarle utilizando frases de dos palabras, por ejemplo: “tus zapatos”, “mi plato”, etc. Pedirle que señale diferentes partes de su cuerpo. ²⁷

Aprovechar cualquier momento para platicar con él o ella, utiliza frases completas e inclúyelo en las conversaciones de la familia, como si ya hablara correctamente. Explicarle lo que haces, lo que ven cuando salen juntos, hablarles sobre lo que ven en televisión o escuchan en la radio. ²⁷

Área social: Es importante que los familiares siempre lo llamen por su nombre. Preguntarle constantemente si quiere ir al baño o siéntalo en la bacinica cuando pienses que lo necesita. No le presiones a hacerlo y evita mantenerle sentado(a) más de cinco minutos. Platiquen mientras está sentado(a). ²⁷

Permite que te ayude a vestirse. Pídele que señale dónde se ponen las distintas prendas. Anímale a convivir con otras personas, niños(as) y adultos. Permitir ayude en algunas tareas del hogar (sacudir, limpiar frutas, etc.). Siempre que se pueda demostrarle tu cariño y amor. ²⁷

24 a 36 meses

Motor Grueso: Animarle a pararse de puntas. Ayúdale a ponerse de pie estando agachado(a) y sin usar las manos. Enseñarle a saltar en un solo lugar y sobre pequeños obstáculos. Jugar a pararse en un solo pie, primero con ayuda y luego sin ella. Correr persiguiendo una pelota, a otros niños(as) o a un animal. Animarle a ejercitar sus brazos en distintas direcciones mientras baila. ²⁷

Motor fino: Dibujar juntos libremente sobre un papel o en la tierra con un palo. Se le debe enseñar a hacer líneas o círculos. Enseñarle a doblar una hoja de papel por la mitad. Invitarle a dibujar, preguntarle y conversar sobre su dibujo. Practicar a abrir puertas con manija. Dale frutas y dulces para que los pele o desenvuelva. Jugar a clasificar objetos por color, tamaño y forma. ²⁷

Área del lenguaje: Pedirle que repita su nombre y apellido. Busca un libro con ilustraciones y hazle preguntas acerca de las ilustraciones. Muestra interés por lo que dice y responde todas sus preguntas. Léele cotidianamente historietas infantiles cortas. Realizarle preguntas sobre lo leído y trata de que repita parte de la historia. Dramatizar el cuento haciendo muecas y gestos. Hacer la voz de los personajes o los sonidos de animales o cosas. Jugar a repetir números y palabras. Enseñarle canciones infantiles. ²⁷

Área social: Responder sus preguntas e inquietudes sobre las diferencias entre niñas y niños. No limitar sus juegos si no corresponden a lo que se acostumbra. Practicar juntos a subirse y bajarse el calzón para que pueda ir cómodamente al baño. Vístele con ropa fácil de usar. Fomenta hábitos de limpieza. Enséñale tareas sencillas, tales como regar plantas, barrer, recoger sus juguetes y ponerlos en su lugar. ²⁷

Ayudarle a comprender lo que es suyo y lo que no le pertenece. preguntarle constantemente cómo se siente, y enseñarle a describir sus propios sentimientos. Esto le ayudará a identificar y expresar lo que siente. ²⁷

V. Diseño metodológico.

Tipo de estudio:

El estudio es de tipo analítico, de casos y controles.

- **Analítico:** se estableció relaciones entre Entorno familiar y Acciones de estimulación temprana como factor causal del Desarrollo Psicomotor.
- **De casos y controles anidados:** porque los controles son una muestra de las personas que presentan el riesgo de alteración en el desarrollo psicomotor al momento que se está desarrollando cada caso de las alteraciones.

Área de estudio: La investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud Perla María Norori, se encuentra ubicado en el Reparto Emir Cabezas en el barrio de Guadalupe, del INO una cuadra al norte dos cuerdas al oeste en el municipio de León, departamento León. Esta infraestructura forma parte de la red de salud del Ministerio de Salud (MINS) de Nicaragua, situado en el municipio de León. El centro de salud Perla María Norori cuenta con un personal de 52 trabajadores entre ellos, equipo de enfermería, médicos generales y especialistas, personal administrativo, odontológico y personal de mantenimiento.

Brindando a la población servicios como la atención integral a la mujer como: control prenatal, planificación familiar, puerperio y citología vaginal; Valoración Promoción Crecimiento y Desarrollo de la niñez (VPCD); y morbilidad general como consultas generales, curaciones, atención a pacientes crónicos, jornada de vacunación, fumigación y patio limpio.

Este centro de salud atiende a más de 17 mil pobladores de los barrios Guadalupe, Laborío, San Sebastián y El Sagrario.

Unidad de análisis: Los niños inscritos en el programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo (VPCD) de 0 a 36 meses de los Sectores 1 Emir Cabeza Lacayo y el 5 Mario Quant.

Unidad de información: Las madres o tutores de los niños (casos y controles) inscritos en el programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo (VPCD) de 0 a 36 meses

Universo: El Universo consta de todos los niños de 0 a 36 meses inscrito en el programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo (VPCD) del Centro Perla María Nonori del cual se trabajó con sus dos sectores: Sector 1 Emir Cabeza Lacayo que consta de una población de 600 niños y el Sector 5 Mario Quant que consta de una población de 380 niños para un total de 980 niños.

Muestra $n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{(e)^2 (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$

N= Población Total

P= Proporción de ocurrencia en el evento 50% (0.5)

Q= Complemento de P (1-P) = 1.05 Z= Nivel de confianza $n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times (1-0.5) \times 980}{(0.05)^2 \times (980-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times (1-0.5)}$ n= 368

Muestreo Probabilístico Estratificado: Se divide a los sujetos en diferentes subpoblaciones (o estratos), en función de cierta característica relevantes: niños y niñas de 0 a 36 meses, inscrito en el programa VPCD del Centro de Salud Perla María Norori, Sector 1 y Sector 5, los cuales son internamente homogéneas y entre ellas heterogéneas. Posteriormente se realizó un muestreo aleatorio simple en cada estrato obteniendo 184 niños del Sector 1 y 184 niños del Sector 5.

Fuentes de información:

- **Primaria:**

Se utilizó la entrevista con cuestionario a las madres de niños en estudio, obteniendo la información en forma verbal a través de preguntas cerradas.

- **Secundaria:**

Se utilizó el censo gerencial de vigilancia promoción crecimiento y desarrollo VPCD.

Definición de los grupos de comparación: Se estudiaron niños de ambos sexos, de 0-36 meses registrados en el programa VPCD, Sector 1 y Sector 5 del territorio Perla María Norori.

Casos: niños de 0 a 36 meses inscritos en el programa VPCD, clasificados con anomalía en el desarrollo psicomotor según el Examen DENVER (El examen de pesquisa está compuesto de 44 áreas o ítems y éstos están distribuidos en cuatro sectores: Personal-social: Tareas que indican la capacidad del niño para relacionarse con personas y para cuidarse a sí mismo. Motor fino-adaptativo: Capacidad del niño de ver y usar sus manos para recoger objetos y dibujar. Lenguaje: Capacidad del niño para oír, llevar a cabo órdenes y hablar. Motor-grueso: Capacidad del niño para sentarse, caminar y saltar), que se realizó casa a casa, en el tercer trimestre, 2022.

Controles: niños de 0 a 36 meses inscritos en el programa VPCD, clasificados con un desarrollo psicomotor normal según el Examen Denver, (El examen de pesquisa está compuesto de 44 tareas o ítems y éstos están distribuidos en cuatro sectores: Personal social: Tareas que indican la capacidad del niño para relacionarse con personas y para cuidarse a sí mismo. Motor fino-adaptativo: Capacidad del niño de ver y usar sus manos para recoger objetos y dibujar. Lenguaje: Capacidad del niño para oír, llevar a cabo órdenes y hablar. Motor-grueso: Capacidad del niño para sentarse, caminar y saltar), con desarrollo psicomotor normal, que se realizó casa a casa, en el tercer trimestre, 2022.

Criterios de inclusión:

Casos:

- Niños que cumplan la definición de casos
- De ambos sexos
- Niños de 0-36 meses de edad
- Niño que su madre o tutor aceptó participar en el estudio.

Controles:

- Niños que cumplan la definición de controles ✓ De ambos sexos.
- Niños de 0-36 meses de edad
- Niño que su madre o tutor aceptó participar en el estudio.

VARIABLES DEL ESTUDIO:**Dependiente:**

- Desarrollo Psicomotor

Independientes:

- Entorno Familiar.
- Actividades de Estimulación Temprana.

Prueba de campo del instrumento: Se aplicó a 20 pacientes teniendo 5 casos y 15 controles registrados en el Puesto de Salud Primera de Mayo el cual, cumplen las mismas características pero que no pertenecen a la muestra, dándole validez al instrumento, se realizó en un lugar diferente al del estudio evitando contaminar la muestra y para que las participantes no se anticipen a la población estudiada lo que se les preguntó, ya que, eso produce un sesgo en la información.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Técnica se elaboró entrevista compuesta por un instrumento estructurado por tres variables del estudio, con preguntas cerradas, con respuestas dicotómicas.

Primera Sección Datos sociodemográficos compuesta por 5 ítems: edad del niño, sexo, perímetro cefálico, procedencia y edad de la madre.

En la variable del Desarrollo Psicomotor se utilizó 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 44 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-grosso: 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 aplicación: Individual

Usos: Se utilizo 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 normal. Se les explico que no se espera del niño que realice todos los ítems que se le piden.
2. El examinador comienza el examen colocando alguno de los 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 retira 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 pide a la madre que ella examine al niño en ese ítem.
5. Al final del examen siempre se 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 10 a 20 minutos, en promedio.

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. Se anota la fecha del examen en la parte de arriba de la línea de edad. Si el niño nació antes, restamos el número de semanas que es prematuro de la edad del niño y trazamos 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: Se considera el resultado del examen normal cuando la actuación no ha sido dudosa ni anormal.
- Dudoso: 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: 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
- Sonaja con mango angosto
- 8 cubos de 1 pulgada de colores rojo, azul, amarillo y verde
- Una campana pequeña
- Una pelota de tenis
- Un lápiz núm. 2

Para la Variable Entorno Familiar consta con un total de 15 preguntas cerradas, con respuestas dicotómicas y escala de Likert, con 7 ítems que comprende: Presencia de los padres, Nivel de educación de los padres, Hacinamiento, Rol del cuidador, Uso de los medios audiovisuales mayor de 90 min, Horas de sueños y Presencia de hermanos.

En la Variable Acciones de Estimulación Temprana consta con un total de 99 preguntas cerradas, con respuestas dicotómicas, con 1 ítems que comprenden: Actividades de estimulación con subunidades: Área motora gruesa, Área motora fina, Área del lenguaje, Área social.

Método de recolección de la información: Se solicitó carta de permiso a las autoridades del SILAIS León; la cual se entregó a la directora del Centro de Salud Perla María Norori obteniendo acceso a la información privada de los niños en estudio.

Mediante consentimiento informado se solicitó autorización a las madres o tutores de los niños que participaron en el estudio a través de visita domiciliar casa a casa. Con previo consentimiento informado se realizó la entrevista para recolectar la información, 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 17.0 y Microsoft Word. El análisis de la información se llevó a cabo a través de estadística analítica y usando tablas de contingencia 2x2 demostrando la asociación de las variables con los casos y los controles.

Se utilizó la prueba estadística del Chi Cuadrado (X^2) para ver la relación de las variables, cuando X^2 es menor de 0.05 se dice que hay relación entre las variables, cuando X^2 es mayor a 0.05 las variables son independientes una de la otra, se utilizó la prueba del Odds Ratio, razón de momios o OR calculando el riesgo que tomó una variable, un OR menor de 1 indica un factor protector, mientras que un OR mayor de 1 indica un factor de riesgo, si el OR es igual a 1 la variable no tiene relación.

El análisis se realizó con un intervalo de confianza del 95%, utilizando un intervalo inferior y superior para determinar el riesgo de la variable, si esta contiene la unidad no fue determinante para el estudio. La información se presentó a través de tabla para facilitar la comprensión de los resultados.

Operalización de las variables			
Variable	Definición	Indicador	Valor
Datos sociodemográficos	Son datos que permiten identificar las características individuales de un conjunto de personas.	Edad del niño.	Meses, __Días.
		P. cefálico.	Cm
		Sexo del niño.	Masculino_Femenino
		Procedencia	Urbano, Rural.
		Edad de la madre	_____
Desarrollo psicomotor del niño	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.	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 tareas o ítems y éstos están distribuidos en cuatro sectores: Personal-social: Tareas que indican la capacidad del niño para relacionarse con personas y para cuidarse a sí mismo. Motor fino-adaptativo: Capacidad del niño de ver y usar sus manos para recoger objetos y dibujar. Lenguaje: Capacidad del niño para oír, llevar a cabo órdenes y hablar. Motor-grueso: Capacidad del niño para sentarse, caminar y saltar.	
Entorno familiar	El ambiente familiar es el conjunto de relaciones que se establecen entre los miembros que comparten un mismo espacio. los niños	Presencia de padres	No_Si
		Nivel de educación	No_Si
		Persona que viven en el hogar	_____
		Cuarto que tiene la casa	_____
		Rol del Cuidador	_____

	están orientados a repetir las acciones que observan y experimentan en su entorno familiar.	Usos de los medios audiovisuales	Si_No
		Tipos de medios audio visuales	Televisor_Tablet Teléfono
		Usos de medios audiovisuales > 90 min	Si_No
		Horas de sueños en las noches del niño	_____
		Siestas durante el día	No_Si
		Cuánto dura su siesta	_____
		Presencia de hermanos	No_Si
		Cantidad de hermanos	_____
		Sexo del hermano	Masculino_ femenino
		Mayor o menor	_____
Acciones de estimulación temprana	La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistemática y secuencial.	0 a 3 meses <u>Motor fino</u> La madre frota con sus dedos desde el dedo meñique hasta la muñeca. Con el pulgar e índice cada dedo del bebé desde su base hasta, la punta dándole un jaloncito suave al final.	No_Si
		Coloca sonaja en su mano y le ayuda a agitarla varias veces para que trate de imitar el movimiento.	No_Si
		Colocar lo boca abajo algunos minutos para que rasgue o arañe las cobijas.	No_Si
		Recorre el cuerpo del bebé con una toalla, friccionando ligeramente y nombrando cada parte de su cuerpo procurando hacerle cosquillas.	No_Si
		Para estimular la sensibilidad del rostro, coloca los pulgares en el centro	No_Si

		de la frente, mejillas nariz y labios del bebé y lo desliza simultáneamente hacia los lados.	
		<u>Visión y audición</u> La mira a la cara con ternura y procura atraer su mirada.	No_Si
		Platicar y tratar de que identifique la fuente del sonido.	No_Si
		Lo lleva a lugares con diferente iluminación para estimular su reacción ante la luz.	No_Si
		Acostarlo boca arriba sobre una superficie dura y segura, parándose frente a él con un objeto de color brillante para llamar su atención.	No_Si
		Imita todos los sonidos que hace con tono de vos suave para animarle a seguir haciéndolo.	No_Si
		Cargarlo junto al pecho de la madre y cantarle.	No_Si
		<u>Área social</u> Usa tonos dulces y afectuoso	No_Si
		Procura acariciarle, arrullarle y sonreírle lo más posible.	No_Si
		Lo llama por su nombre en cada actividad que realiza.	No_Si
		4 a 6 meses <u>Motor grueso</u> Lo acuesta boca abajo apoyando en sus antebrazos, sobre una superficie dura. Colocándose detrás de él/ella y llama su atención	No_Si

		con un juguete para que gire boca arriba.	
		Al cambiarle de pañal, frota sus pies uno contra el otro y juega con sus manos ayudándole aplaudir y a tocarse la cara.	No_Si
		Sentarlo para alimentarlo, platicar y vestirlo con el apoyo necesario para que utilice sus músculos y pueda mantenerse derecho.	No_Si
		Si empieza a sentarse por sí solo le enseña a usar las manos para detenerse y apoyarse en el piso.	No_Si
		<u>Motor fino</u> Coloca en su mano sonaja u otro objeto pequeño que haga ruido y le ayuda a sacudirlo. Cerca de sus manos para atraer su atención y animarle tomarlo.	No_Si
		Toma su mano para tocar y nombrar diferentes partes de su cuerpo (pie, boca, nariz).	No_Si
		<u>Área del lenguaje</u> Cada vez que balbucea o grita, imita o plática con el/ella.	No_Si
		<u>Área social</u> Premia el esfuerzo del bebé con una sonrisa, una caricia, una palabra de cariño.	No_Si
		Acostumbra a tu bebé a estar con otras personas, a que jueguen con él o ella.	No_Si

		7-9 meses Motor Grueso Realizar actividades de desplazamiento del niño para que vaya gateando.	No_Si
		Motor Fino Proporciona juguetes de diferente tamaño para que los manipule libremente.	No_Si
		Área de Lenguaje Sacarlo de la casa para que escuche diferentes sonidos.	No_Si
		Lllamarlo siempre por su nombre.	No_Si
		Platicar con él o ella.	No_Si
		Lo incluye en las conversaciones de familia.	No_Si
		Le menciona los diferentes tipos de alimentos	No_Si
		Estimula sus primeras palabras y las festejas.	No_Si
		Área Social Lo anima a realizar actividades que usted hace para que la imite.	No_Si
		10-12 meses Motor Grueso Le enseña a ponerse de pie.	No_Si
		Le enseña a sentarse	No_Si
		Le ayuda a ponerse de cuclillas.	No_Si
		Le ayuda a dar sus primeros pasos.	No_Si
		Lo premia cuando da su mayor esfuerzo en lo anterior mencionado.	No_Si
		Lo premia cuando da su mayor esfuerzo en lo anterior mencionado.	No_Si
		Motor Fino Lo felicita cuando logra	No_Si

		introducir los alimentos a su boca.	
		Lo estimula para que introduzca semillas o cereales en un frasco.	No_Si
		Le facilita hojas de papel para que los pueda romper y arrugar.	No_Si
		<u>Área de Lenguaje</u> Practica con él bebe palabras como (ten, y dame).	No_Si
		Le enseñe los nombres de las partes del cuerpo.	No_Si
		Le enseña a contestar preguntas simples.	No_Si
		Juega a hacer sonidos de animales conocidos a imitarlos.	No_Si
		<u>Área Social</u> Lo lleva a jugar con otros niños.	No_Si
		Lo ayuda a integrarse a actividades con otros niños.	No_Si
		Le inculca hábitos como (lavarse las manos, guardar sus juguetes en su lugar etc.).	No_Si
		Lo anima a correr y beber con cucharas, vasos, tasas y platos.	No_Si
		12-18 meses <u>Motor grueso</u> Se sienta junto con él a jugar.	No_Si
		Coloca juguetes en el suelo y le pide que los recoja y los guarde.	No_Si
		Le pide que camine hacia usted.	No_Si
		Le enseña el lugar donde vive.	No_Si

		Le brinda espacio seguro para jugar libremente.	No_Si
		Lo estimula a llevar sus juguetes de un lado a otro.	No_Si
		<u>Motor Fino</u> Le enseña a introducir objetos pequeños en bote y sacarlos.	No_Si
		Le enseña a abrir un libro cómodamente y que pase las hojas.	No_Si
		Le lee historias y le señala las figuras del libro.	No_Si
		Lo deja que simule leer.	No_Si
		Le permite que juegue con arena y agua utilizando vasos, cucharas de diferentes tamaños y colores.	No_Si
		<u>Área del Lenguaje</u> Le pide que señale o busque diferentes objetos.	No_Si
		Lo toma de sus manos y la coloca en alguna parte de su cuerpo mientras le dice (esta es tu nariz).	No_Si
		Aprovecha cualquier momento para platicar con él o ella.	No_Si
		Le explica lo que hace, lo que ven cuando salen juntos.	No_Si
		Le habla de lo que siente por él o ella.	No_Si
		<u>Área Social</u> Le permite que coma solo.	No_Si
		Le enseña a decirle gracias, por favor, hola y adiós.	No_Si

		Respetar los momentos en los que quiere estar solo.	No_Si
		Cuando lo están bañando lo deja que se enjabone solo o que se seque solo, aunque lo haga mal.	No_Si
		Le explica cómo se organiza la familia y porque se toman algunas decisiones.	No_Si
		Le permite tomar algunas decisiones.	No_Si
		18-24 meses <u>Motor Gruesa</u> Juega con su hijo a que lo persigue para que corra.	No_Si
		Le enseña a patear una pelota.	No_Si
		Lo estimula a subirse a los muebles cuidando que no se lastime.	No_Si
		Pone música y bailan juntos.	No_Si
		Escucha canciones que le permite coordinar los movimientos de su cuerpo, con la letra.	No_Si
		<u>Motor Fino</u> Le brinda una hoja para que raye libremente.	No_Si
		Le pregunta que ha dibujado y conversa su dibujo.	No_Si
		<u>Área del Lenguaje</u> Le ayuda a repetir los nombres de personas y de los objetos.	No_Si
		Lo lleva a pasear a diferentes lugares y le menciona las cosas que está viendo.	No_Si
		Le habla de lo que ven en la televisión o escuchar en la radio.	No_Si

		<u>Área Social</u> Le preguntas si quiere ir al baño.	No_Si
		Plática con él mientras estas sentado.	No_Si
		Le ayuda a vestirse.	No_Si
		Permite que le ayude en algunas tareas del hogar (sacudir, limpiar las frutas).	No_Si
		24 a 36 meses <u>Motor grueso</u> Ayuda a ponerse de pie estando agachado y sin usar las manos.	No_Si
		Enseña a saltar en un solo lugar y sobre obstáculos.	No_Si
		Juega a pararse en un solo pie.	No_Si
		Corre persiguiendo una pelota, a otros niños o a un animal.	No_Si
		<u>Motor fino</u> Dibujan junto libremente sobre un papel o en la tierra con un palo.	No_Si
		Practica abrir puertas con manija.	No_Si
		Darle frutas y dulce para practique los pele y devuelva.	No_Si
		<u>Área del lenguaje</u> Pedirle repetir su nombre y apellido.	No_Si
		Lee cotidianamente historietas infantiles cortas.	No_Si
		Dramatiza cuentos haciendo muecas y gestos. Haciendo la voz de los personajes o los sonidos de animales o cosas.	No_Si
		Juega a repetir números y palabras.	No_Si
		<u>Área social</u> Responde sus	No_Si

		preguntas e inquietudes sobre las diferencias entre niñas y niños.	
		Limita sus juegos si no corresponden a lo que se acostumbra.	No_Si
		Practica subirse y bajarse el calzón para que pueda ir cómodamente al baño.	No_Si
		Visten con ropa fácil de usar.	No_Si
		Fomenta hábitos de limpieza. Enséñale tareas sencillas, tales como regar plantas, barrer, recoger sus juguetes y ponerlos en su lugar.	No_Si

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 solicito 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 firmó el documento de consentimiento informado estando dispuesta a participar en el estudio.
- **Autonomía:** Cada madre del niño que participo en el estudio tiene la libertad de retirarse de este, cuando ella lo considerará conveniente, tiene 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 explico 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.

VI. Resultados

Según la medición de los datos sociodemográficos de los niños inscritos en el Programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Perla María Norori, con una población de 368 niños, de los cuales 92 son casos, y 276 controles, se encontró que 198 son del sexo femenino (54%) con una moda de 4 meses de edad y una mediana de 12 meses, el perímetro cefálico de los niños fue con una moda de 51cm y una mediana de 47 cm, la mayoría de procedencia urbana (97.8%), con una moda en la edad de la madre de 22 años y una mediana de 22 años. (Ver tabla 1)

Tabla N° 1: Datos sociodemográficos de los niños del programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Perla María Norori, III trimestre 2022.

Variable	F. Acumulada	Valor relativo
Edad		
Mediana		Moda
12 meses		4 meses
Sexo		
Hombre	170	46.2%
Mujer	198	53.8%
Perímetro cefálico		
Mediana		Moda
47Cm		51Cm
Procedencia		
Urbano	360	97.8
Rural	8	2.2
Edad de la madre		
Mediana		Moda
22 años		22 años

En cuanto a la relación de presencia de padres con el desarrollo psicomotor se encontró que 17 de los casos no tienen presencia de padres como resultado X^2 se halló un valor 0.07 con un OR de 1.791 y su LNI de 0.293 LNS de 1.935 (Ver tabla 2)

Tabla N° 2: Presencia de padres relacionado al Desarrollo Psicomotor de los niños del Programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Perla María Norori, III trimestre 2022.

Presencia de padres	Desarrollo Psicomotor		Total	X ²	OR	LN
	Casos	Controles				
No	17	31	48	0.07	1.7	(0.2-1.9)
Si	75	245	320			
Total	92	276	368			

En cuanto a la relación del Nivel de educación de los padres con el desarrollo psicomotor se encontró que 68 de los casos tiene un nivel de educación inferior a secundaria como resultado X² se halló un valor 0.04 con un OR de 1.661 y su LNI de 0.982 LNS de 2.809. (Ver tabla 3)

Tabla N° 3: Nivel de educación de los padres relacionado al Desarrollo Psicomotor de los niños del Programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Perla María Norori, III trimestre 2022.

Nivel de educación de los padres (inferior a secundaria)	Desarrollo Psicomotor		Total	X ²	OR	LN
	Casos	Controles				
No	68	174	242	0.04	1.6	(0.9-2.8)
Si	24	102	126			
Total	92	276	368			

En cuanto la relación de hacinamiento con el Desarrollo Psicomotor se encontró que 29 de los casos tiene hacinamiento como resultado X² se halló un valor 0.31 con un OR de 0.773 y su LNI de 0.468 LNS de 1.268. (Ver tabla 4)

Tabla N° 4: Hacinamiento relacionado al Desarrollo Psicomotor de los niños del Programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro Salud Perla María Norori, III trimestre 2022.

Hacinamiento	Desarrollo Psicomotor		Total	X ²	OR	LN
	Casos	Controles				
Si	29	103	132	0.31	0.7	(0.4-1.2)
No	63	173	236			
Total	92	276	368			

En cuanto la relación roll del cuidador con el Desarrollo Psicomotor se encontró que 29 de los casos no los cuidan los padres como resultado X² se halló un valor 0.09 con un OR de 1.556 y su LNI de 0.381 LNS de 1.083. (Ver tabla 5)

Tabla N° 5: Roll del cuidador relacionado al Desarrollo Psicomotor de los niños del Programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro Perla María Norori, III trimestre 2022.

Roll del cuidador	Desarrollo Psicomotor		Total	X ²	OR	LN
	Casos	Controles				
No	29	63	92	0.09	1.5	(0.3-1.0)
Si	63	213	276			
Total	92	276	368			

En cuanto la relación de Uso de los medios audios visuales > 90 min al día con el Desarrollo Psicomotor se encontró que 69 de los casos utiliza medios audios visuales como resultado X² se halló un valor 0.00 con un OR de 3.786 y su LNI de 2.341 LNS de 4.132 (Ver tabla 6)

Tabla N° 6: Uso de los medios audios visuales > 90 min al día relacionado al Desarrollo Psicomotor de los niños del Programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro Perla María Norori, III trimestre 2022.

Uso de medios audios visuales > 90 min al día	Desarrollo Psicomotor		Total	X ²	OR	LN
	Casos	Controles				
Si	69	122	191	0.00	3.7	(2.3-4.1)
No	23	154	177			
Total	92	276	368			

En cuanto la relación de siestas durante el día con el Desarrollo Psicomotor se encontró que 83 de los casos no tiene siesta durante el día como resultado X² se halló un valor 0.00 con un OR de 4.248 y su LNI de 1.321 LNS de 4.612(Ver tabla 7)

Tabla N° 7: Siesta durante el día relacionado al Desarrollo Psicomotor de los niños del Programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro Perla María Norori, III trimestre 2022.

Siesta durante el día	Desarrollo Psicomotor		Total	X ²	OR	LN
	Casos	Controles				
No	83	191	274	0.00	4.3	(1.3-4.6)
Si	9	88	94			
Total	92	276	368			

En cuanto la relación de presencia de hermanos con el Desarrollo Psicomotor se encontró que 65 de casos no tiene un hermano mayor, como resultado X² se halló un valor 0.00 con un OR de 2.022 y su LNI de 1.217 LNS de 3.359.(Ver tabla 8)

Tabla N° 8: Presencia de hermanos relacionado al Desarrollo Psicomotor de los niños del Programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro Perla María Norori, III trimestre 2022.

Presencia de hermanos	Desarrollo Psicomotor		Total	X ²	OR	LN
	Casos	Controles				
No	65	150	215	0.00	2.02	(1.2-3.3)
Si	27	126	153			
Total	92	276	368			

En cuanto a la relación de estimulación temprana con el Desarrollo Psicomotor se encontró que 70 de los casos no fueron estimulados como resultado X² se halló un valor 0.01 con un OR de 1.924 y su LNI de 1.124 LNS de 3.293. (Ver tabla 9)

Tabla N° 9: Estimulación temprana relacionado al Desarrollo Psicomotor de los niños del Programa Vigilancia, Promoción del Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Perla María Norori, III trimestre 2022.

Estimulación temprana	Desarrollo Psicomotor		Total	X ²	OR	LN
	Casos	Controles				
No	70	172	242	0.01	1.9	(1.1-3.2)
Si	22	104	126			
Total	92	276	368			

VII. Discusión

La población de estudio se caracteriza por ser del sexo femenino con una moda de 4 meses de edad y una mediana que no supera los 36 meses, el perímetro cefálico de los niños fue de 47cm con una moda de 51 cm, prevaleciendo la población urbana.

La Estimulación temprana y el desarrollo psicomotor están asociados, se encontró que la población de estudio que no recibió una estimulación temprana presenta un desarrollo psicomotor anormal, en esta situación es un factor de riesgo que aumenta hasta 1.9 veces la probabilidad de alterar, confirmando lo que plantea Andrea Vallejos que los niños que no son estimulados en sus primeros años de vida no logran desarrollar al máximo sus capacidades sociales, emocionales, movimiento, coordinación y lenguaje.⁹

En cuanto a la relación causal entre la Presencia de padres y el Desarrollo Psicomotor, no se encontró asociación de variables a pesar de que su OR se comportó como factor de riesgo, por lo tal no se comprueba lo propuesto por Barroso Manuel donde dice que la estimulación que los padres otorgan al niño en el hogar influye en su desarrollo mental y motor durante los primeros años antes de que el niño ingrese a la escuela. El completo desarrollo del niño se produce en el espacio del hogar, sobre todo afectivo emotivo, que los padres delimitan.¹⁸

Al medir la relación de nivel de educación de los padres con el desarrollo psicomotor, es una variable que presenta asociación siendo así un factor de riesgo que aumenta 1.6 veces la probabilidad de alterar, debido a que es importante tener en cuenta el nivel educativo de los padres como un determinante que afecta el desarrollo de los niños. Confirmando lo que dice Linde el nivel de educación de la madre influye en un mejor desarrollo del niño, ya que reconoce y comparte más tiempo con su hijo, interactúa en los juegos y tienen un mayor conocimiento, dedicación e interés de las actividades que debe realizar su hijo en cada etapa, influyendo en su motricidad gruesa y fina, lenguaje, cognición, e interacción personal y social.¹⁹

El Hacinamiento y el Desarrollo Psicomotor no presento asociación de variable, no se comportó como factor de riesgo sin significancia estadística, por lo cual no se comprueba lo propuesto por Damment afirma que la aglomeración en un mismo lugar de un número

de personas convivientes, genera una falta de espacio para el buen desarrollo del o los infantes, siendo esto un factor de riesgo.²¹

No se encontró asociación entre el Rol del cuidador con el Desarrollo, pero si presento un factor de riesgo que aumenta 1.5 veces la probabilidad de alterar, según la OMS y la OPS el cuidador o cuidadora es el individuo que provee la alimentación, proporciona afectividad, protección, se comunica de modo constante con el pequeño o pequeña, se puede aseverar que tanto, los padres y los cuidadores son los personajes más trascendentales que garantizan de manera eficaz un buen desarrollo psicomotor durante su infancia.²²

El tiempo de uso de medios audiovisuales por más de 90 minutos con el Desarrollo psicomotor obtuvo asociación de variables y un factor de riesgo que aumenta 3.7 veces la probabilidad de anormalidad en el desarrollo psicomotor, esto concuerda con La Academia Americana de Pediatría recomienda que los pequeños de entre 18 y 24 meses de edad pueden ver programas infantiles de calidad si los padres les ayudan a entender lo que están viendo con un máximo de 90 min diarios de esta manera se garantiza un desarrollo psicomotor y una vigilancia sobre los programas de calidad adecuados para su edad.²³

Al medir la relación de siesta durante el día y el Desarrollo Psicomotor se encontró que tiene asociación de variables con un factor de riesgo que aumenta hasta 4.3 veces la probabilidad de alterar. Con lo planteado por Fundación Baltazar y Nicolas, el sueño es un proceso fisiológico donde el cerebro descansa luego de la vigilia; es determinante en el crecimiento y desarrollo del niño, su desarrollo cerebral y la maduración del sistema nervioso, el niño debe de tener un aproximado de 1 hora de siesta al día.²⁴

La presencia de hermanos con el desarrollo psicomotor tiene asociación de variable, con un factor de riesgo que aumenta hasta 2.02 veces la probabilidad de alterar, según lo planteado por Ripoll Karen la mayor calidez emocional, la percepción de calidez e intimidad entre hermanos adolescentes está significativamente asociada al tipo de interacciones que ocurren entre ellos durante la niñez y la preadolescencia. En el estudio se obtiene un factor de riesgo comprobado debido a que en su mayoría no presencia de hermano.²⁵

VIII. Conclusiones

Después de realizar la investigación con el objetivo de analizar la relación entre el entorno familiar y las Acciones de estimulación temprana con el desarrollo Psicomotor de los niños (a) de 0 a 36 meses del Centro de Salud Perla María Nonori, se logra concluir que los participantes de la investigación de acuerdo a las características sociodemográficas se encontró una muestra de 368 niños participantes, 92 casos y 276 controles, la moda de la edad fue de 4 meses, predominando el sexo femenino, la mayoría de los participantes fue de procedencia urbana con 97.2%, con un perímetro cefálico de 51cm, en donde la moda de la edad de las madres es de 22 .

En la variable entorno familiar se encontró asociación de variables con anormalidad en el desarrollo psicomotor, el nivel educativo inferior al de secundaria de los padres, el uso de los medios audiovisuales > 90 min al día, la no realización de siestas durante el día y la falta de presencia de hermanos.

El incumplimiento de actividades de estimulación temprana de acuerdo con las áreas del desarrollo es un factor de riesgo que duplica anormalidad en este, aumentando anormalidades en el desarrollo psicomotor de la población estudiada. los niños menores de 0-36 meses de edad.

IX. Recomendaciones

A la directora del centro de Salud Perla María Norori:

- Orientar al personal de enfermería que brinde charlas educativas a las madres sobre el uso adecuado de los medios audio visuales y la importancia de las siestas durante el día a los niños, así como también permitan a sus hijos la interacción con otros niños como sustitución que juega el papel del hermano para ayudar en el desarrollo del área social.
- Continuar realizando las evaluaciones horarias detalladas de Estimulación Temprana a la hora de la Evaluación por medio de la observación.
- Continuar con el desarrollo de capacitaciones al personal de enfermería que brinda la vigilancia, promoción, crecimiento del Desarrollo Infantil en Estimulación Temprana con el objetivo de que el personal replique las actividades de estimulación a las madres para que esta puedan realizar un abordaje completo abarcando las cuatro áreas básicas: Motor fino, Área del lenguaje Área social y Motor grueso de acuerdo a la edad del niño. Debido a que las madres inconscientemente realizan estimulación, pero por falta de conocimientos no lograr estimular las cuatro áreas anteriormente mencionadas.

A los nuevos investigadores del tema en estudio.

- Establecer nuevas investigaciones con las variables encontradas como factores de riesgo: Presencia de padres, Nivel de educación de los padres (inferior a secundaria), rol del cuidador, aumentando el margen poblacional.

X. Bibliografía

1. Sacón Román J, Calle Contreras P, Román Sacón J, Calle Contreras P. Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador. *Enferm Cuid Humaniz.* diciembre de 2017;6(2):49-65.
2. Gencio T, Deyanire K, Diaz V, Helen R. “Calidad del ambiente familiar y desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 5 años, de la institución educativa inicial de socabaya”. :199.
3. Quintuña Caluña LA. “La estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 4 años del centro de educación inicial angelitos de luz”. [Internet] [bachelorThesis]. Carrera de Estimulación Temprana; 2019 [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/30054>
4. Agenda 2030: así contribuye Envera a once Objetivos de Desarrollo Sostenible - Envera [Internet]. grupoenvera.com. 2020 [citado 17 de junio de 2022]. Disponible en: <https://grupoenvera.org/sin-categoria/agenda-2030-asi-contribuye-envera-once-losobjetivos-desarrollo-sostenible/>
5. La Organización Mundial de la Salud (OMS) alteraciones en el desarrollo infantil [Internet]. [citado 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www1.paho.org/hq/dmdocuments/manual-vigilancia-desarrollo-infantilaiepi-2011.pdf>
6. Figueroa Dolores BR, Rojas Arcayo MB. Conocimiento de madres sobre estimulación temprana relacionado al desarrollo psicomotor en lactantes del Centro de Salud Lauriama-Barranca. 2019. 2019 [citado 10 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unab.edu.pe/handle/20.500.12935/48>
7. Vericat Agutina. El desarrollo psicomotor -[Internet] 2013. [citado 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/mMZtpnJqrbFpFQ7WMsFvXtf/?lang>.

8. Paredes L. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor fino y grueso en niños [Internet]. [citado 16 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=En+el+a%C3%B1o+2017%2C>
9. Vallejos A, Garaigordobil M. Evaluación del desarrollo psicomotor y sus relaciones con la inteligencia verbal y no verbal. 1999; 8:28. disponible: <https://www.researchgate.net/publication>.
10. Torrez. Desarrollo psicomotor de niños y niñas de 2 a 5 años del CIBV Los Pitufos del Valle. Cuenca 2016 [Internet]. [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://1library.co/document/yrk7ogvz-desarrollo-psicomotor-ninos-ninas-anospitufos-valle-cuenca.html>
11. Coutiño R. Desarrollo psicomotor. Abril-diciembre;14(2002):4. disponible: https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4g.pdf
12. Edurne M. Motricidad fina: desarrollo en niños de 0 a 5 años [Internet]. Mi bebé y yo. [citado 4 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://mibebeyyo.elmundo.es/bebes/saludbienestar/estimulacion/motricidadfina>
13. Manual de procedimientos para la atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia 0 a 5 años (AIEPI) Atención Primaria | SITEAL Normativa N°146/2018. [Internet]. [citado 6 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://siteal.iiep.unesco.org/bdnp/3763/normativa-ndeg1462018-manualprocedimientos-atencion-integrada-enfermedades-prevalentes>
14. OMS, las alteraciones del desarrollo psicomotor -[Internet]. [citado 24 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf022_4g.pdf
15. Albaret Jean. trastornos psicomotores en niños [Internet]. [citado 16 de mayo de 2022]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/257508282_Trastornos_psicomotores_en_el_niño.

16. Olivera Díaz KL. Factores familiares relacionados al desarrollo psicomotor en niñas y niños de 4 años de una institución educativa, 2018. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2019 [citado 3 de julio de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10323>
17. Camargo Diana. La familia y el desarrollo motor en la primera infancia, una mirada desde el modelo de la determinación social - [Internet]. [citado 3 de julio de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4781926.pdf>
18. Barroso M. UNESCO. El Desarrollo del niño en la primera infancia: echar los cimientos del aprendizaje, informe temático - Biblioteca Digital [Internet]. [citado 16 de mayo de 2022]. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000116350_spa
19. Linde P. El nivel académico de la madre y el trabajo del padre pesan más en el desarrollo cognitivo. El País [Internet]. 17 de enero de 2020 [citado 22 de julio de 2022]; Disponible en: https://elpais.com/sociedad/2020/01/17/actualidad/1579280467_673043.html
20. Ramírez A. Educación en Nicaragua: Retos y oportunidades [Internet]. [citado 6 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/publicacion/15233/educacionen-nicaragua-retos-y-oportunidades>
21. Damment C. Hacinamiento en el desarrollo psicomotor -[Internet]. [cita de 23 junio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/117414/TESIS%20CONCHA,%20M%20%20NU%C3%91EZ,%20P.pdf?sequence=1>

22. OMS y OPS. Rol del cuidador en las alteraciones del desarrollo psicomotor - [Internet]. [citado 24 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf022_4g.pdf
23. Nikedu. La Academia Americana de pediatría. Uso responsable de los medios audiovisuales para fomentar el desarrollo de mi hijo [Internet]. Kinedu Blog. 2018 [citado 11 de julio de 2022]. Disponible en: <https://blog-es.kinedu.com/uso-responsable-de-los-medios-audiovisuales-para-fomentar-el-desarrollo-de-mi-hijo/>
24. Baltazar y Nicolas. Todo sobre la importancia del sueño. [Internet]. [citado 10 julio de 2022]. Disponible en: <https://misprimerostres.org/categoria/cuidados-bebe/importanciasueno-desarrollonino/#:~:text=El%20sue%C3%B1o%20es%20un%20proceso,energ%C3%ADa%20y%20la%20temperatura%20corporal.>
25. Ripoll Karen. Relación entre hermanos y ajuste psicológico en adolescentes: los efectos de la calidad de la relación padres-hijos. Internet disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/799/79911627009.pdf>
26. Quirón M. Actividades para la estimulación del desarrollo psicomotor [Internet]. [citado 11 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.quironsalud.es/kenko/es/0-2-anos-53b0f/actividades-estimulacion-desarrollo-psicomotor>
27. UNICEF. ejercicios de estimulación temprana UNICEF -[Internet]. [citado 25 junio de 2022]. Disponible en: <http://fadep.org/wp-content/uploads/2017/02/ejercicioestimulaciontemprana.pdf>

XI. Anexos

Consentimiento informado.

Somos estudiantes de la carrera de Enfermería con mención en materno infantil y estamos realizando una investigación analítica sobre **Entorno familiar y Acciones de Estimulación temprana relacionado al Desarrollo Psicomotor en niños de 0 a 36 meses del Centro de Salud Perla María Norori, III trimestre 2022**. El propósito de este estudio es estudiar la relación entre Entorno familiar y Acciones de Estimulación temprana relacionado con el Desarrollo Psicomotor en niños de 0 a 36 meses.

Los resultados de esta investigación serán de utilidad directamente a, directora del centro de Salud Perla María Nonori: Realizar estrategias para promover la estimulación temprana y un entorno familiar agradable para los menores de 3 años. A futuros investigadores, siendo este documento referencia para nuevas investigaciones.

Se le pide **autorización** para participar en el estudio. Ya que, necesitamos su colaboración, y así, continuar con dicho estudio, recalcando que la información que nos brinde es anónima, se protegerá y no será divulgada.

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

Autorizo_____

No autorizo_____

Firma de la madre o tutor.

Nº

Entrevista.

Marque con una X, según corresponda su respuesta. I. Datos sociodemográficos.

1. Edad del niño __ meses, __ días 3. Sexo: a) Hombre ____ b) Mujer ____ 2.
P. Cefalico __cm 4. Procedencia: a) Rural__ b) Urbana ____

II. Entorno familiar

Presencia de los padres

1) ¿Vive con la mamá o el papá?

- a) Si__ b) No__

Nivel de educación de los Padres.

2) ¿Cuál es su nivel de educación?

- a) Preescolar ____
b) Primaria ____
c) Secundaria____
d) Tecnico profesional____

Hacinamiento

3) ¿Cuántas personas habitan en el hogar?

4) ¿Cuántos cuartos tiene la casa?

Rol del Cuidador

5) ¿Quién cuida al niño?

Uso de los medios Audiovisuales

6) **¿Hace uso de algún medio audiovisual el**

niño? a) Si____ b) No____

7) **¿Qué tipo de medio audiovisuales?**

a) Televisión____ b) Tablet__ c) teléfono__

8) **¿Utiliza un tiempo mayor de 90 min al día utilizando los medios audio visuales?**

a) Si__ b) No__

Horas de Sueño

9) **¿Cuántas horas duerme en las noches el niño?**

a) **¿Tiene siestas durante el día?** No ____ b) Si ____

10) **¿Cuánto dura su siesta?**

Presencia de Hermanos

12) **¿Tiene hermanos?**

a) No ____ b) Si ____

13) **¿Cuántos hermanos tiene?**

14) **¿De qué sexo son los hermanos?** a) niño__ b) niña__

15) **¿Menor o mayor?**

a) Menor__ b) mayor__

III. Acciones de Estimulación temprana.

Actividad de Estimulación.

• **0 a 3 meses**

Motor fino

- b) ¿La madre frota con sus dedos desde el dedo meñique hasta la muñeca? Con el pulgar y índice cada dedo del bebé desde su base hasta, la punta dándole un jaloncito suave al final.
a. No ____ b) Si ____
- c) ¿Coloca sonaja en su mano y le ayuda a agitarla varias veces para que trate de imitar el movimiento?
a. No ____ b) Si ____
- b) ¿Coloca al bebé boca abajo algunos minutos para que rasgue o arañe las cobijas? a) No ____ b) Si ____
- d) ¿Recorre el cuerpo del bebé con una toalla, friccionando ligeramente y nombrando cada parte de su cuerpo procurando hacerle cosquillas? a) No____ b) Si____
- e) ¿Para estimular la sensibilidad del rostro, coloca los pulgares en el centro de la frente, mejillas nariz y labios del bebé y lo desliza simultáneamente hacia los lados?
a. No ____ b) Si ____

Visión y audición

1. ¿Le mira a la cara con ternura y procura atraer su mirada?
a) No____ b) Si____
2. ¿Platicar y tratar de que identifique la fuente del sonido?
a) No____ b) Si____
3. ¿Lo lleva a lugares con diferente iluminación para estimular su reacción ante la luz?

a) No___ b) Si___

4. ¿Lo Acuesta boca arriba sobre una superficie dura y segura, parándose frente a él con un objeto de color brillante para llamar su atención? a) No___ b) Si___

Área del lenguaje

1. ¿Imita todos los sonidos que hace con tono de voz suave para animarle a seguir haciéndolo?

a) No___ b) Si___

2. ¿Lo Carga junto al pecho de la madre y le canta?

a) No___ b) Si___

Área social

1. ¿Usa tonos dulces y afectuosos?

a) No___ b) Si___

2. ¿Procura acariciarlo, arrullarlo y sonreírle lo más posible?

a) No___ b) Si___

3. ¿Lo llama por su nombre en cada actividad que realiza?

a) No___ b) Si___

• 4 a 6 meses

Motor grueso

1. ¿Lo acuesta boca abajo apoyando en sus antebrazos, sobre una superficie dura? Colocándose detrás de él/ella y llama su atención con un juguete para que gire boca arriba. a) No___ b) Si___

2. ¿Al cambiarle de pañal, frota sus pies uno contra el otro y juega con sus manos ayudándole a aplaudir y a tocarse la cara? a) No___ b) Si___

3. ¿Cuándo lo sienta para alimentarlo, platicar y vestirlo con el apoyo necesario para que utilice sus músculos y pueda mantenerse derecho? a) No___ b) Si___

4. ¿Si empieza a sentarse por sí solo le enseña a usar las manos para detenerse y apoyarse en el piso?
a) No ____ b) Si_____

Motor fino

1. ¿Coloca en su mano sonaja u otro objeto pequeño que haga ruido y le ayuda a sacudirlo? Cerca de sus manos para atraer su atención y animarle a tomarlo a) No___ b) Si___
2. ¿Toma su mano para tocar y nombrar diferentes partes de su cuerpo (pie, boca, nariz)?
a) No___ b) Si_____

Área del lenguaje

1. ¿Cada vez que balbucea o grita, imita o plática con el/ella.?
a) No_____ b) Si_____

Área social

1. ¿Premia el esfuerzo del bebé con una sonrisa, una caricia, una palabra de cariño?
a) No_____ b) Si_____
- **7-9 meses**

Motor Grueso

1. ¿Realiza actividades de desplazamiento del niño para que vaya gateando? a) No___ b) Si___

Motor Fino

1. ¿Le proporciona juguetes de diferente tamaño para que los manipule libremente?
a) No_____ b) Si_____

Área de Lenguaje

1. ¿Lo saca de la casa para que escuche diferentes sonidos?

a) No___ b) Si___

2. ¿Lo llama siempre por su nombre?

a) No___ b) Si___

3. ¿Usted plática con él o ella?

a) No___ b) Si___

3. ¿Lo incluye en las conversaciones de familia?

a) No___ b) Si___

4. ¿Le menciona los diferentes tipos de alimentos?

a) No___ b) Si___

5. ¿Cuándo dice sus primeras palabras le festeja y lo estimula?

a) No___ b) Si___

Área Social

1. ¿Lo anima a realizar actividades que usted hace para que la imite?

a) No___ b) Si___

• **10-12 meses**

Motor Grueso

1. ¿Le enseña a ponerse de pie?

a) No___ b) Si___

2. ¿Le enseña a sentarse?

a) No___ b) Si___

3. ¿Le ayuda a ponerse de cuclillas?

a) No___ b) Si___

4. ¿Le ayuda a dar sus primeros pasos?

a) No___ b) Si___

5. ¿Lo premia cuando da su mayor esfuerzo en lo anterior mencionado?

a) No___ b) Si___

Motor Fino

1. ¿Lo felicita cuando logra introducir los alimentos a su boca?

a) No___ b) Si___

2. ¿Lo estimula para que introduzca semillas o cereales en un frasco?

a) No___ b) Si___

3. ¿Le facilita hojas de papel para que los pueda romper y arrugar?

a) No___ b) Si___

Área de Lenguaje

1. ¿Practica con él bebe palabras como (ten, y dame)?

a) No___ b) Si___

2. ¿Le enseñe los nombres de las partes del cuerpo??

a) No___ b) Si___

3. ¿Le enseña a contestar preguntas simples?

a) No___ b) Si___

4. ¿Juega a hacer sonidos de animales conocidos o a imitarlos?

a) No___ b) Si___

Área Social

1. ¿Lo lleva a jugar con otros niños?

a) No___ b) Si___

2. ¿Lo ayuda a integrarse a actividades con otros niños?

a) No ___ b) Si___

3. ¿Le inculca hábitos como (lavarse las manos, guardar sus juguetes en su lugar etc.)?

a) No___ b) Si___

4. ¿Lo anima a correr y beber con cucharas, vasos, tasas y platos?

a) No___ b) Si___

• **12-18 meses**

Motor grueso

1. ¿Se sienta junto con él a jugar?

a) No___ b) Si___

2. ¿Coloca juguetes en el suelo y le pide que los recoja y los guarde?

a) No___ b) Si___

3. ¿Le pide que camine hacia usted?

a) No___ b) Si___

4. ¿Le enseña el lugar donde vive?

a) No___ b) Si___

5. ¿Le brinda espacio seguro para jugar libremente?

a) No___ b) Si___

6. ¿Lo estimula a llevar sus juguetes de un lado a otro?

a) No___ b) Si_____

Motor Fino

1. ¿Le enseña a introducir objetos pequeños en bote y sacarlos?

a) No___ b) Si_____

2. ¿Le enseña a abrir un libro cómodamente y que pase las hojas?

a) No___ b) Si_____

3. ¿Le lee historias y le señala las figuras del libro?

a) No_____ b) Si_____

4. ¿Lo deja que simule leer?

a) No___ b) Si_____

5. ¿Le permite que juegue con arena y agua utilizando vasos, cucharas de diferentes tamaños y colores?

a) No_____ b) Si_____

Área del Lenguaje

1. ¿Le pide que señale o busque diferentes objetos?

a) No___ b) Si_____

2. ¿Lo toma de sus manos y la coloca en alguna parte de su cuerpo mientras le dice (¿esta es tu nariz?

a) No___ b) Si_____

3. ¿Aprovecha cualquier momento para platicar con él o ella?

a) No___ b) Si_____

4. ¿Le explica lo que hace, lo que ven cuando salen juntos?

a) No___ b) Si_____

5. ¿Le habla de lo que siente por él o ella?

a) No___ b) Si___

Área Social

1. ¿Le permite que coma solo?

a) No___ b) Si___

2. ¿Le enseña a decirle gracias, por favor, hola y adiós?

a) No___ b) Si___

3. ¿Respetar los momentos en los que quiere estar solo?

a) No___ b) Si___

4. ¿Cuándo lo están bañando lo deja que se enjabone solo o que se seque solo, aunque lo haga mal?

a) No___ b) Si___

5. ¿Le explica cómo se organiza la familia y por qué se toman algunas decisiones? a)

No___ b) Si___

6. ¿Le permite tomar algunas decisiones?

a) No___ b) Si___

• 18-24 meses

Motor Gruesa

1. ¿Juega con su hijo a que lo persigue para que corra?

a) No___ b) Si___

2. ¿Le enseña a patear una pelota?

a) No___ b) Si___

3. ¿Lo estimula a subirse a los muebles cuidando que no se lastime?

a) No___ b) Si___

4. ¿Pone música y bailan juntos?

a) No___ b) Si___

5. ¿Pone música y bailan juntos? a) No___ b) Si___

Motor Fino

1. ¿Le brinda una hoja para que raye libremente?

a) No___ b) Si___

2. ¿Le pregunta que ha dibujado y conversa su dibujo?

a) No___ b) Si___

Área del Lenguaje

1. ¿Le ayuda a repetir los nombres de personas y de los objetos?

a) No___ b) Si___

2. ¿Lo lleva a pasear a diferentes lugares y le menciona las cosas que está viendo? a)

No___ b) Si___

3. ¿Le hablas de lo que ven en la televisión o escuchar en la radio?

a) No___ b) Si___

Área Social

1. ¿Le preguntas si quiere ir al baño?

a) No___ b) Si___

2. ¿Pláticas con él mientras estas sentado?

a) No___ b) Si___

3. ¿Le ayuda a vestirse?

a) No ____ b) Si ____

4. ¿Permite que le ayude en algunas tareas del hogar (sacudir, limpiar las frutas)? a)

No ____ b) Si ____

• **24 a 36 meses**

Motor grueso

1. ¿Le ayuda a ponerse de pie entando agachado y sin usar las manos?

a) No ____ b) Si ____

2. ¿Le Enseña a saltar en un solo lugar y sobre obstáculos?

a) No ____ b) Si ____

3. ¿Juega a pararse en un solo pie?

a) No ____ b) Si ____

4. ¿Correr persiguiendo una pelota, a otros niños o a un animal?

a) No ____ b) Si ____

5. ¿Ejercita sus brazos en distintas direcciones mientras baila?

a) No ____ b) Si ____

Motor fino

1. ¿Dibujan junto libremente sobre un papel o en la tierra con un palo?

a) No ____ b) Si ____

2. ¿Practica abrir puertas con manija?

a) No ____ b) Si ____

3. ¿Le da frutas y dulce para practique los pele y devuelva?

a) No ____ b) Si ____

Área del lenguaje

1. ¿Pide repetir su nombre y apellido?

a) No___ b) Si___

2. ¿Lee cotidianamente historietas infantiles cortas?

a) No___ b) Si___

3. ¿Dramatiza cuentos haciendo muecas y gestos? Haciendo la voz de los personajes o los sonidos de animales o cosas.

a) No___ b) Si___

4 ¿Juega a repetir números y palabras?

a) No___ b) Si___

Área social

1. ¿Responde sus preguntas e inquietudes sobre las diferencias entre niñas y niños? a)

No___ b) Si___

2. ¿No limita sus juegos si no corresponden a lo que se acostumbra?

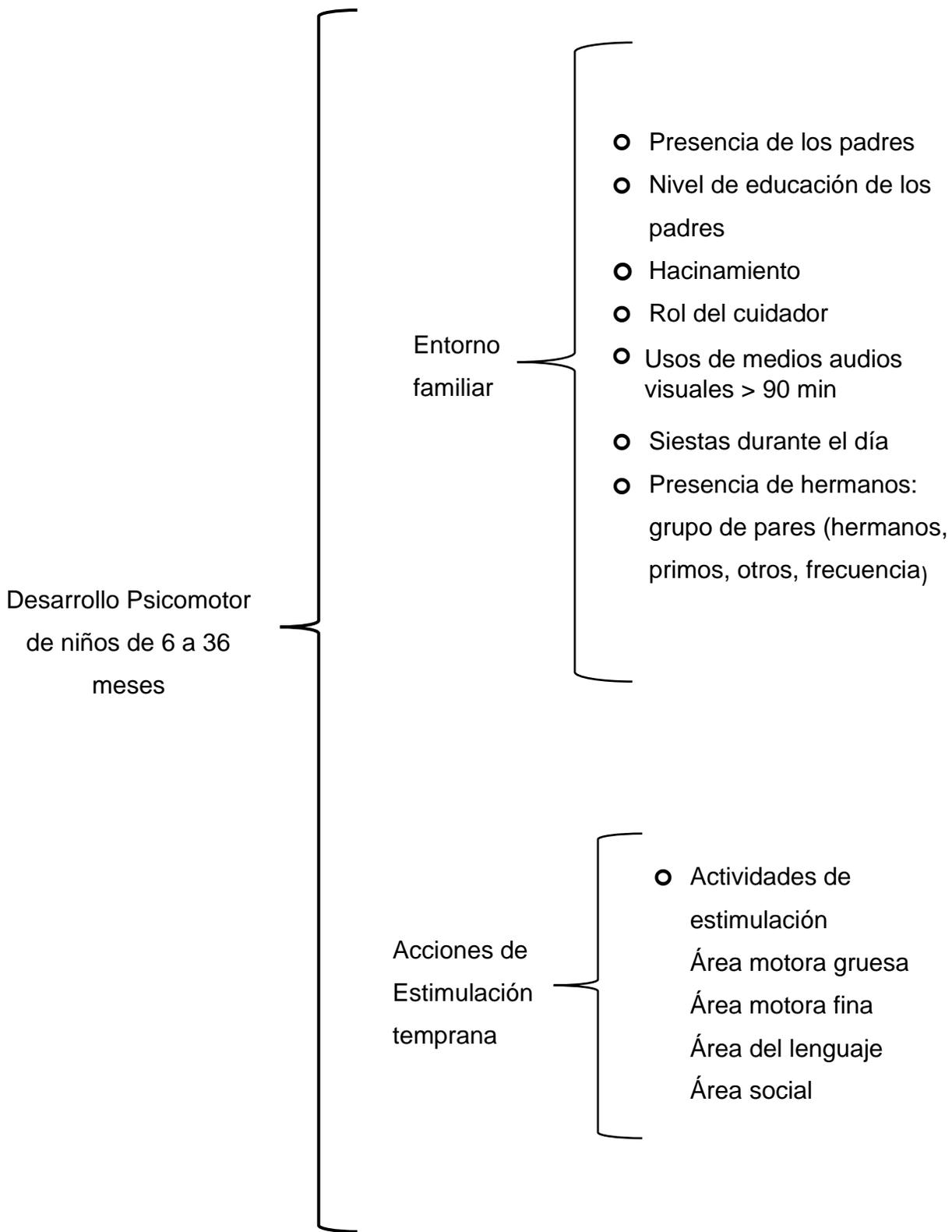
a) No___ b) Si___

3. ¿Practica subirse y bajarse el calzón para que pueda ir cómodamente al baño? a)

No___ b) Si___

4. ¿Visten con ropa fácil de usar?

a) No___ b) Si___



2022: "En unidad para afianzar victorias"

León, 08 de Septiembre de 2022

Dra. Marissella Martínez
Directora SILAIS León
Su despacho

Estimada Dra. Martínez:

Por medio de la presente, solicito su apoyo para que las **Estudiantes de V Año de la carrera de Licenciatura en Ciencias de Enfermería Mención Materno Infantil**, Modalidad Regular. **Bras. Adriana Mercedes Pinell Valle y Meyling Lisbeth Pérez López**, se le permita el acceso a la información requerida para la realización de su trabajo de investigación que lleva como tema:

"Entorno familiar y acciones de estimulación temprana relacionado al desarrollo psicomotor en niños de 0 a 36 meses del Centro de Salud Perla María Norori, III Trimestre 2022"

Este trabajo será defendido en la Escuela de Enfermería.

Esperando su comprensión y ayuda me despido cordialmente.

Atentamente;


Lic. Ana Gabriela Mayorga Altamirano
Enfermería con Mención
Materno Infantil
Dra. NORA RIVERA
Dpto. Inglés - LEÓN
Tutora de Investigación
Departamento de Enfermería FFCMM
UNAN-León


VoBo. Msc. Francisca Canales
Directora Departamento de Enfermería FFCMM
UNAN-León

Cc. Dra. Telma Zelaya. Docencia SILAIS León
Cc. Lic. Sábeyda Morales. Responsable Enfermería SILAIS León
Cc. Dr. Belka María Escobar. Directora Centro de Salud Perla María Norori, León
CC. Archivo



28/09/22



Cronograma de Trabajo

Actividades	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
Elección del tema	24					
Elaboración de Esquema	24					
Elaboración de Objetivos	24					
Elaboración de planteamiento del problema	24					
Tutoría		17				
Elaboración de introducción		17				
Elaboración de antecedentes		17				
Elaboración de justificación		17				
Tutoría		25				
Elaboración de marco teórico			7			
Tutoría			9			
Entrega de la primera parte del protocolo			15			
Elaboración de Diseño Metodológico					6	
Elaboración de Consentimiento Informado					6	
Tutoría					8	
Aplicación de la Prueba Piloto					20	
Entrevista					29	
Tutoría						5
Actualización del Cronograma						30