



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
“PEDRO RUIZ GALLO”  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO  
SEGUNDA ESPECIALIDAD**



**“SABER DE LA MADRE DEL LACTANTE MENOR SOBRE  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA. CENTRO DE SALUD FILA  
ALTA. JAEN 2015”**

**TESIS**

**PRESENTADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
"ÁREA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA -ESPECIALISTA EN  
CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA”**

**AUTORAS**

Lic. Enf. Becerra Guevara, Nicida Paola  
Lic. Enf. Calderón Vargas, Gladys Marleny  
Lic. Enf. Fuentes Hernández, Julia Marina

**ASESORA**

Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva

**LAMBAYEQUE - PERÚ**

**2017**

**“SABER DE LA MADRE DEL LACTANTE MENOR SOBRE  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA. CENTRO DE SALUD FILA  
ALTA. JAEN 2015”**

PRESENTADO POR:

---

Lic. Enf. Becerra Guevara, Nicida Paola  
Autora

---

Lic. Enf. Calderón Vargas, Gladys Marleny  
Autora

---

Lic. Enf. Fuentes Hernández, Julia Marina  
Autora

---

Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva  
Asesora

APROBADO POR:

---

Dra. Tania Roberta Muro Carrasco  
Presidenta

---

Mg. Rosa Violeta Celis Esqueche  
Secretaria

---

Mg. Rosa Augusta del Carmen Larios Ayala  
Vocal

## **DEDICATORIA**

Agradecimiento eterno a Dios y a mis  
padres por la vida. A mis hijos por su  
sincero afecto, comprensión y fortaleza.

**Marina**

A mis padres, esposo e hijos por ser  
importantes en mi vida, darme siempre  
su cariño y apoyo incondicional.

**Gladys**

Adiós y a mis padres por su fortaleza en  
mi camino. A mi esposo e hijos por su  
comprensión durante mis estudios.

**Paola**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por darnos la vida y la salud para el logro de los objetivos emprendidos. A la Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva por su comprensión y valiosos aportes brindados para la culminación de este trabajo de tesis. A todas y cada una las docentes que participaron en nuestra formación académica y por sus valiosos consejos. Así mismo a la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo por acogernos en sus aulas y hacernos parte de ella. A las madres del Centro de Salud Fila Alta, que participaron para la realización de la investigación. A los lactante y niños que atendemos cada día y que nos llenan de inmensa alegría y satisfacción y gran motivo para mejorar como profesional por que se merecen la mejora atención que se le pueda dar.

Las autoras

# ÍNDICE

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**ÍNDICE**

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

**CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

**CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes .....11

2.2. Bases teóricas conceptuales. ....12

**CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. Tipo de Investigación.....58

3.2. Diseño de Investigación. ....60

3.3. Población y Muestra.....66

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos. ....67

3.5. Técnica para el tratamiento y análisis de los Datos. ....68

3.6. Rigor científico.....71

3.7. Principios Éticos.....72

**CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**CAPÍTULO V: CONSIDERACIONES FINALES**

**RECOMENDACIONES**

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

**ANEXOS165**

## **RESUMEN**

La Estimulación Temprana en los primeros años de vida es fundamental para su desarrollo y adaptación al entorno social, la falta de estimulación influiría negativamente en el desarrollo cerebral del infante. Es por ello que se creyó conveniente realizar el estudio “Saber de la Madre del lactante menor sobre estimulación temprana. Centro de Salud Fila Alta.Jaén 2015”, con el objetivo de caracterizar, analizar y comprender el saber de la madre del lactante menor sobre estimulación temprana. A través de un estudio de tipo cualitativo con enfoque estudio de caso. La muestra estuvo conformada por 11 madres con lactantes menores de un año primerizas, obtenida por saturación utilizándose como técnica de recolección de datos la entrevista abierta a profundidad. En el tratamiento de los resultados se utilizó el análisis temático generándose seis categorías: Estimulando al lactante durante la alimentación y practicando ejercicios, Empleando los juguetes para estimular el desarrollo del lactante, Estimulando su lenguaje, Relacionándolo socialmente, Estimulándolo en su desarrollo motriz e Interviniendo la enfermera en el saber de la madre. Finalmente el estudio permitió mostrar que las madres de los lactantes realizan prácticas de estimulación temprana en casa, según demostraciones que han recibido en el establecimiento de salud, aprendizajes obtenidos de las experiencias, de los familiares y del entorno, pasando momentos de satisfacción ante sus logros y atravesando desconcierto y desmotivación frente a reacciones negativa del lactante, finalizando con gratitud a la enfermera que intervino en la orientación.

**Palabras claves:** Saber, Madre, Lactante menor, Estimulación temprana

## **ABSTRACT**

Early stimulation in the first years of life is fundamental for its development and adaptation to the social environment, lack of stimulation would negatively influence the brain development of the infant. This is why it was considered convenient to carry out the study "Knowing the infant's mother about early stimulation that attends the Child Component - Jaén High Health Center", with the aim of characterizing, analyzing and understanding the mother's knowledge Of the young infant on early stimulation. Through a qualitative type study with case study approaches. The sample consisted of 11 mothers with infants less than one year of age, obtained by saturation using the technique of data collection the open interview in depth. In the treatment of the results, the thematic analysis was used, generating six categories: Stimulating the infant during feeding and practicing exercises, Using toys to stimulate infant development, Stimulating infant language, Socially relating to the infant, Stimulating the infant in Its motor development. Intervening the nurse in the stimulation of the infant. Finally, the study showed that mothers of young infants practice early stimulation at home, according to demonstrations they have received in the health establishment, spending moments of satisfaction before their achievements and going through bewilderment and demotivation against negative reactions of the infant, Ending with gratitude to the nurse who intervened in the orientation.

**Keywords:** Knowing, Mother, Infant, Early stimulation Early

# **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**



## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

La estimulación temprana se ha convertido en una de las mejores armas en la lucha por mejorar el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, el mejoramiento de las condiciones ambientales junto a las acciones del sector salud, han permitido disminuir la morbilidad infantil, lo que ha determinado que el quehacer en salud se enfoque en las actuales causas de mortalidad infantil y los déficits prevalentes, entre los que destaca el retraso en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas del país. El actual modelo de salud integral con enfoque familiar revela las intervenciones preventivo promocionales que, en el ámbito de la salud infantil, se expresan en acciones de intervención destinadas a fortalecer las potencialidades, identificar déficit por riesgo o retraso del desarrollo psicomotor, junto a la recuperación del mismo lo dice la OMS 2009.<sup>1</sup>

Hoy en día la sociedad es competitiva, avanza cada día más rápido, donde se les exige a los niños que aprendan más tempranamente, y quien esté mejor preparado, más posibilidades tendrá de alcanzar el éxito en su vida futura. Para ello, es necesario saber que lo más adecuado para el desarrollo cerebral del niño es la estimulación temprana, es decir, realizar acciones que potencialicen al máximo las habilidades físicas, mentales psicosociales, mediante actividades repetitivas, continuas y sistematizadas según su edad.<sup>1</sup>

Así mismo, OMS en el año 2009 refiere que el 60% de los niños menores de 6 años no se encuentran estimulados, lo cual puede condicionar un retraso en su desarrollo psicomotor; teniendo en cuenta primera infancia (desde el período prenatal hasta los ocho años) es el período de desarrollo cerebral más intenso de toda la vida, especialmente durante los tres primeros años, pues es cuando el cerebro del niño está más sensible a las influencias del entorno exterior; siendo necesario proporcionar una adecuada estimulación y nutrición, para generar un rápido desarrollo cerebral cognitivo, social y emocional, que ayude a garantizar que cada niño(a) alcance su potencial y se integre como parte productiva en una sociedad.<sup>1</sup>

Cuanto más estimulante sea el entorno en la primera infancia, mayor será el desarrollo y el aprendizaje del niño, y si por el contrario, los niños pasan su primera infancia en un entorno menos estimulante, o menos acogedor, emocional y físicamente, se verán afectados su desarrollo cerebral y sufrirán problemas cognitivos, sociales, de retrasos y en momentos posteriores de su vida, tendrán dificultades para enfrentarse a situaciones complejas.<sup>1</sup>

El entorno idóneo solo se puede dar en el sistema relacional de madre e hijo y también gracias a la experiencia enriquecedora que ella tenga sobre actividades de estimulación temprana, ayudará a incrementar mayores conexiones llamadas sinapsis; que darán lugar a las estructuras funcionales del cerebro para configurar las condiciones positivas para el aprendizaje, y las cuales se multiplicarán

rápidamente al entrar en contacto el niño con el estímulo exterior, por la función de plasticidad que tiene el cerebro en las primeras edades, específicamente desde el nacimiento hasta los 3 años de edad del niño.

Por tanto esta sería la edad propicia para brindarle al niño actividades continuas, repetitivas y sistematizadas. Durante los tres primeros años de vida es el periodo durante el cual actúan factores de diferente orden: los que hereda, los que trae el niño al nacer, la atención que recibe en el contacto inmediato de su nacimiento y el ambiente social, cultural y económico al que pertenece la familia. Estos factores van a determinar sus ritmos de crecimiento y maduración, el desarrollo de sus capacidades intelectuales y de aprendizaje y su integración al medio social son la base de su desenvolvimiento futuro refiere Ibáñez C. 2001.<sup>2</sup>

Sin embargo, la experiencia científica ha demostrado que el recién nacido tiene muchas más neuronas que cuando alcanza el tercer año de vida, y el doble de las que tendrán como adulto, lo que indica que la no estimulación apropiada, o la falta de ella por parte de la inexperiencia de la madre, no solamente impide la proliferación de las células nerviosas, sino que hace que su número decrezca progresivamente, a pesar de las condiciones tan favorables que tiene la corteza cerebral, por el número de neuronas que posee cuando el niño nace.<sup>3</sup>

De esta manera, queda claro que la madre que posee conocimientos y experiencia para ofrecer y ejecutar actividades de estimulación de manera continua

y sistemática tiene efectos permanentes e irreversibles en el desarrollo del cerebro de su hijo.

El Ministerio de Salud MINSA, en la Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niño menor de 5 años, define la estimulación temprana como el “conjunto de acciones con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención del niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando al niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales”.<sup>4</sup>

Se puede asumir que la estimulación temprana puede llevarse a cabo en la propia casa, para ello es necesario que la madre o que la familia en general conozca sobre el tema, y más aún, intervenga en estas acciones que van dirigidas al niño<sup>2</sup>, permitiendo de esta manera que haya un vínculo más estrecho entre padres e hijos, generando así resultados positivos.

Las investigadoras durante su práctica diaria en los consultorios de Crecimiento y Desarrollo, pudieron observar el gran interés de las madres cuando se les daba consejería sobre estimulación temprana, incluso algunas de ellas hacían pequeñas demostraciones de cómo venían ejecutando las actividades de estimulación en casa y despejando sus dudas sobre los materiales a usar; otras

deseaban participar de al menos un taller por semana, además ellas disponen de algún tiempo para realizar las mismas actividades en casa a pesar de no contar con todos los materiales. Así mismo otras referían sentirse felices con los logros de sus hijos porque la enfermera las felicitaba cuando sus hijos alcanzaban los hitos del desarrollo de acuerdo a su edad en su evaluación.

Debido a esta situación se puede evidenciar que las madres tienen interés de participar en actividades de estimulación a pesar de que hace falta tiempo y recurso humano para recibir el apoyo continuo y sistematizado de parte de un profesional y así aplicar correctamente los estímulos en el niño.

Esta situación motivó a las investigadoras a la formulación de varias interrogantes: ¿Qué saber tiene la madre sobre estimulación temprana?, ¿Por qué algunas madres lleva al niño a estimulación temprana?, ¿Conoce la madre sobre los beneficios de estimulación temprana?, ¿Sabe la madre en qué edad y momento iniciar la estimulación temprana?, ¿La madre estimula al niño en casa?, ¿Estimulo la madre a sus otros niños?, ¿Dónde le hablaron a la madre sobre estimulación temprana?, ¿La madre sabe de la importancia de la utilización de los juguetes en la estimulación temprana?, ¿La madre sabe que con la estimulación temprana mejora el vínculo afectivo entre padres e hijos?, ¿Cuáles son las limitaciones de los padres para llevar a sus hijos a estimulación temprana?.

Frente a esta problemática se planteó la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el saber de la madre del lactante menor sobre estimulación temprana?; teniendo como objeto de estudio al saber de la madre del lactante menor sobre estimulación temprana. Así mismo, el estudio tuvo como objetivo caracterizar, analizar y comprender el saber de la madre del lactante menor sobre estimulación temprana en el niño menor de un año que asiste al consultorio de crecimiento y desarrollo.

Esta investigación se justifica porque la primera infancia es el período de desarrollo cerebral más intenso de toda la vida y atenderla implicaría disminuir los problemas de retraso en el desarrollo psicomotor del niño, contribuyendo a alcanzar su potencial y su integración como parte productiva en una sociedad; pero el logro de este objetivo no solo dependerá de ofrecer un entorno estimulante, sino que la madre o familiar cuente con la experiencia necesaria en actividades de estimulación temprana, pues de ello dependerá la etapa futura de su hijo.

Es así que los tres primeros años de vida es la etapa para realizar las actividades de estimulación, porque el cerebro es especialmente receptivo a nuevas experiencias y está particularmente capacitado para aprovecharlas, favoreciendo de esta manera sus aprendizajes futuros y potencializando sus capacidades y más aun favoreciendo entre el niño y su madre un acercamiento directo, simple y satisfactorio que le permitirá gozar, comprender y conocer mejor su mundo que le rodea. Por tal motivo se hace importante investigar a profundidad el saber, el sentir, la percepción y las diversas emociones que engloba toda una experiencia al realizar

actividades dirigidas en los controles de crecimiento y desarrollo, permitiendo además fortalecer el rol materno y comprender las necesidades de su hijo para satisfacerlas de manera inmediata y lograr de esta manera la trascendencia en el niño a través de un estudio cualitativo el cual permitió caracterizar, analizar y comprender el saber de la madre sobre estimulación temprana que vienen realizando en sus domicilio.

Cabe mencionar que existen pocas investigaciones al respecto que sirvan como marco de referencia. Por tanto, los resultados que se obtuvieron de este estudio permitió motivar a las madres a continuar con estas actividades, además a sensibilizarlas sobre la importancia que tiene la estimulación temprana en los primeros años de vida, y motivar a otras madres a hacer lo mismo con sus lactantes, siendo importante para su futuro.

Así mismo, el presente estudio permitirá concientizar al profesional de Enfermería que labora en el área de Crecimiento y Desarrollo, su actuación oportuna en estimulación temprana, sabiendo que dentro de una de sus funciones como profesional que labora en el primer nivel de atención en el componente niño, es detectar precozmente alteraciones y/o trastornos en el desarrollo psicomotor del niño, a capacitarse constantemente para contribuir a mejorar y alcanzar al máximo sus potencialidades en su desarrollo del niño al mismo tiempo mejorar la práctica de la enfermera, directa e indirectamente el desarrollo de la profesión, y elevando su nivel de información acerca de la estimulación temprana; y poder

mejorar la calidad de atención que se les brinda a las madres, ya sea en relación a la educación que reciben por parte del profesional especializado para poder realizar las actividades, el trato que reciben por parte de los mismos o la calidad de recursos materiales con los que cuentan; y además servirá como punto de partida para realizar otras investigaciones.

El presente informe está estructurado en los siguientes capítulos

CAPITULO I: Se describe la Introducción, que contiene la determinación del problema, los objetivos, justificación e importancia de la investigación.

EL CAPITULO II: Contiene el Marco teórico que abarca las principales teorías y concepciones relacionadas con el saber de la madre primeriza del lactante menor.

EL CAPITULO III: Metodología de la investigación que incluye la trayectoria metodológica para la construcción del objeto de investigación que brindan las madres primerizas al lactante menor y como se realizó.

EL CAPITULO IV: Los Resultados y discusión en la cual se han dado a conocer las Categorías y subcategorías producto del análisis temático de la información proporcionada por las entrevistadas.



EL CAPITULO V: Donde se presentan las consideraciones finales, a lo que se llegó a través de la investigación y las recomendaciones que son las propuestas que se derivan de los resultados de la investigación con el fin de mejorar el rol de las madres primerizas del lactante menor.

Finalmente presentamos las referencias bibliográficas y el apéndice que son los instrumentos utilizados en el presente estudio.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

Tichoc., S Guatemala 2012, realizo el estudio “Los padres como actores en la estimulación temprana y desarrollo de la psicomotricidad” con el objetivo de integrar a los padres de familia en el proceso enseñanza aprendizaje con el propósito de brindar a sus hijos desde sus hogares, actividades sencillas de estimulación temprana. La propuesta se realizó por medio de capacitaciones a las maestras para que luego dieran seguimiento a los padres se dio talleres sobre ejercicios de estimulación temprana.<sup>5</sup>

Al finalizar el proceso de aplicación que duró 6 meses las respuestas el 82% de padres comprendieron el papel que tiene la estimulación en el proceso de aprendizaje de sus niños. El 79 % respondió que sí haría actividades de la escuela con su niño, visto desde el contexto educativo estarían dando estimulación temprana en casa. El 80% respondió que sí haría las actividades de estimulación en casa y que será fáciles de realizaros además los que los padres han asimilado los talleres de una manera provechosa y que seguramente han sido significativos. El 78% respondió que Sí, los resultados demuestran que los padres ven la importancia de la colaboración que pudieran dar a sus hijos por medio de los ejercicios sencillos de estimulación temprana en casa. El 62% respondió que los papás juegan un papel

importante al acercarse e involucrarse en el proceso de enseñanza aprendizaje.<sup>5</sup>

## **2.2. Bases teóricas conceptuales.**

Siendo el objeto de la investigación el saber de la madre del lactante menor sobre estimulación temprana. Se entiende por saberes o conocimientos previos a la información que sobre una realidad tiene una persona almacenada en la memoria. El concepto como tal empieza a emplearse a partir de la segunda mitad del siglo XX por la Psicología cognitiva, interesada en el modo en que la mente humana procesa y almacena la información para realizar aprendizajes.<sup>6</sup>

Así mismo, partiendo de la existencia de conocimiento previos, el psicólogo cognitivo D. Ausubel 1968 desarrolla la teoría del aprendizaje significativo que tiene lugar cuando el aprendiente liga la información nueva con la que ya posee, reajustando y reconstruyendo en este proceso ambas. Por otro lado la existencia de conocimientos previos permite desarrollar también la noción de conocimientos del mundo, concebido como la información que una persona tiene almacenada en marcos de conocimiento en su memoria a partir de lo que ha experimentado o vivido, y que le permitirá participar adecuadamente en una determinada situación comunicativa.<sup>6</sup>

La palabra saber la usamos extendidamente para designar la sabiduría, el conocimiento que alguien dispone en una materia, tema o ciencia. Su saber no tiene límites. Una persona puede lograr el saber es decir el conocimiento sobre algo, a través de su experiencia, o sea, del contacto con aquello que se conoce, por la educación recibida, es decir, adquiere a través de la enseñanza que alguien le profiere el conocimiento práctico y teórico de un tema o realidad.<sup>7</sup>

Cabe destacar que los seres vivos obtenemos conocimientos y saberes referentes a nuestro entorno gracias a facultades como ser: vegetativa, sensitiva y racional. Mientras tanto, en los seres humanos, la facultad racional produce el saber por conceptos haciendo viable el lenguaje y también la conciencia gracias acerca de los que es verdad, el saber siempre se desarrolla en un contexto, tal es el caso de la cultura de una determinada sociedad y podrá provenir de diversas fuentes: Intuición (conocimiento que nos llega inmediatamente del contacto con el objeto), Experiencia (El saber resulta de la experiencia que se atraviesa), tradición(el conocimiento va transmitiéndose de generación en generación) autoridad(cuando el conocimiento parte de una fuente referente en materia política, moral, científica)ciencia(la serie de conocimientos racional, verdaderos y posibles que se obtiene de modo metódico).<sup>7</sup>

Para las autoras definen el saber cómo el conocimiento que la madre tiene sobre estimulación temprana y como lo aplica a su hijo menor de un año según el contexto donde se encuentra, a través de cultura, su experiencia y su tradición.

Medellín, 1996 define al Lactante menor a la edad que comprende de 1 a 12 meses, en este periodo la actividad principal de los niños es coordinar sus habilidades sensitivas y motoras en desarrollo, concuerda con la Teoría de Jean Piaget sobre conocimiento 0 a 2 años que el niño está en la etapa sensorio motriz donde interviene los sentidos y el movimiento del cuerpo.<sup>8</sup>

La misma autora, refiere que en el curso de la primera infancia es sorprendente el desarrollo neurológico de los diversos sistemas de acción mutuamente interrelacionados y muy centrados en el sistema neuromuscular, con producción de acciones y formas de respuestas específicas a los diversos estímulos, como consecuencia de estructuración de patrones de conducta típicos para cada edad con su correspondiente amplitud de variaciones individuales.<sup>8</sup>

Los especialistas en el desarrollo han descubierto que hay un orden definido para la adquisición de destrezas motoras, que va desde la más simple a la más compleja. A medida que el lactante crece, su desarrollo motor muestra control y especificidad de funciones. En los primeros meses de vida,

los movimientos neonatales representan un tipo muy generalizado de actividad; estas destrezas motoras tempranas están bajo control subcortical. Inicialmente hay una actividad motora automática y refleja, que está formada por el arco reflejo medular, luego viene la actividad motora automática, pero no refleja; en ella participan, además de las estructuras de arco reflejo la sustancia reticular que tiene una función de modulación de las actividades motoras.<sup>8</sup>

Aproximadamente al cuarto mes de vida comienzan los movimientos voluntarios dirigidos que están controlados por la corteza cerebral: el cerebelo regula el equilibrio y la postura, madura más rápidamente entre los 6 y 18 meses, para una buena función motora es necesario integridad y maduración progresiva de músculos huesos y sistema nervioso central.<sup>8</sup>

Además un medio ambiente adecuado que le proporcione libertad de movimiento, cada vez que el niño o niña adquiere un nuevo nivel de destreza lo práctica hasta que lo realiza perfectamente, entonces estará preparado para abordar la próxima habilidad en la secuencia pre ordenada de destrezas motoras.<sup>8</sup>

Un lactante no puede desempeñar una actividad sin haber dominado los movimientos de la etapa anterior; hay que recordar que cada niño es único en

su desarrollo y que existen diferencias individuales en cuanto a la edad en que se logren los diferentes comportamientos.<sup>8</sup>

Se detalla el desarrollo Neuromotriz hasta el año de edad.

Al mes de edad predomina las posiciones tónicas asimétricas del reflejo tónico, al sentarlo la cabeza cae hacia adelante o hacia atrás, las manos permanecen con el puño cerrado y al establecer contacto con algún objeto lo hacen fuertemente, para luego dejarla caer inmediatamente, hay una prensión con toda la mano en forma refleja, ante estímulos táctiles.

Dos meses aún predomina la posición tónica cervical; el reflejo de moro es activo y los estímulos de cualquier clase tienden a producir reacciones indiferenciadas en masa.

Tres meses están disminuyendo rápidamente la frecuencia de la posición tónica cervical y el vigor del reflejo de moro. Es más probable que el niño se encuentre con los brazos y piernas en posiciones simétricas y use las extremidades simultánea y no separadamente, en de cubito prono podrá levantar a la cabeza para ver a su alrededor fijamente, mantiene erguida la cabeza. Se sostiene con buen control por los músculos del cuello, las manos que antes las movían empuñadas, comienzan a abrirse, juega con ellas, las



observa y empieza a tratar de alcázar objetos alejados, el niño tiene a esta edad una visión dirigida, esforzándose con los ojos por seguir objetos.

De 3 a 6 Meses, se caracteriza por explorar en posición erecta, hay facilidad creciente para emplear las manos, exploración bucal y discriminación en la esfera social que va en aumento.

De los 3 a 4 Meses mantiene la cabeza erguida cuando se le sostiene por los hombros o se sienta. Eleva la cabeza a 90 grados en decúbito prono, apoyándose en los antebrazos, puede permanecer sentado con apoyo.

A los 4 a 5 Meses puede rodar sobre sí mismo. Sus manos tratan de tomar el mayor número de objetos, al principio solo aquel que están a su alcance. Más tarde conforme mejora su visión binocular, va tras las cosas lejanas. Los objetos, al igual que los pies, son llevados a la boca: sacude y arroja al sonajero al igual que otros objetos que tiene en su mano, empieza a cambiárselos de una a otra mano, cuando se le sujeta en posición erecta soporta parte del peso de su cuerpo en las piernas.

De 6 a 9 Meses, durante este periodo el lactante va mejorando las habilidades adquiridas. Permanece más tiempo sentado, rueda sobre sí mismo con más habilidad, sostiene gran parte de su cuerpo en los pies cuando se le sujeta por los hombros. Al final de este periodo se levanta apoyándose en

los muebles: La coordinación entre manos y ojos va mejorando, de manera que comete pocos errores al tocar objetos, desarrolla también la habilidad para indagar con el dedo índice, aprende a sostener el biberón y alimentarse con los dedos, su locomoción mejora hacia los 8 meses, inicia el gateo, en un comienzo arrastrando el abdomen por el piso y después lo hace con el abdomen levantado.

De 9 a 12 Meses, el lactante aumenta rápidamente su periodo de locomoción, es el momento en el que el niño o niña va a gatear, se pone de pie agarrándose de las sillas y comienza a andar apoyado y algunas veces solo. A los 10 Meses el niño prefiere estar sentado o en posición de gateo, balanceándose hacia adelante y hacia atrás, los movimiento de los dedos y las manos están mejor desarrollados, realiza bien el pinzamiento pulgar-índice, al asir objetos pequeños, el índice los usa para explorar y es capaz de imitar y puede aprender gestos como “adiós”, también repite sonidos que escucha.

A los 12 Meses, el lactante se mantiene de pie a menudo sin apoyo y camina cogido de una mano, disfruta de la actividad motora burda y del juego activo, generalmente se muestra tímido con extraños, entiende una prohibición y una orden simple, manifiesta gran interés por explorar el mundo, ver, tocar y llevarse objetos a la boca. Si se le ha permitido usar la taza o el vaso desde antes, dominará el uso de ellos al finalizar el primer año.<sup>8</sup>

García J. 2010, refiere que la estimulación temprana tiene utilidades importantes y es una herramienta válida para el desarrollo armónico de sus potencialidades, es un autodescubrimiento para el lactante del mundo que lo rodea, teniendo algunas utilidades.<sup>9</sup>

- Permite al adulto y al lactante que se comprometan y descubran las capacidades e intereses de este último.
- Ayuda a construir la inteligencia en una etapa neurobiológica clave, como es los primeros años de vida.
- Es un dinamizador de la personalidad, en cuanto a que el niño sentirá satisfacción y elevara su autoestima al descubrir el alcance de sus potencialidades.
- Es útil para la detección, prevención y tratamiento de retrasos en el desarrollo intelectual.<sup>9</sup>

El I Congreso Iberoamericano de Estimulación Temprana en 1996 donde participaron varias instituciones de Cuba, Argentina y otros países de América Latina se celebró en el Hospital Pediátrico Docente "William Soler" en Cuba, en el cual se consideró definirla como sigue: "Pudiéramos considerar como el conjunto de acciones dirigidas a promover las

capacidades físicas, mentales y sociales del niño, a prevenir el retardo psicomotor, a curar y rehabilitar las alteraciones motoras, los déficits sensoriales, las discapacidades intelectuales, los trastornos del lenguaje y sobre todo a lograr la inserción de estos niños en su medio, sustituyendo la carga de una vida inútil por la alegría de una existencia útil y transformando los sentimientos de agresividad, indiferencia o rechazo en solidaridad, colaboración y esperanza”.<sup>10</sup>

Así mismo, menciona que tal como el alimento nutre el cuerpo y permite la vida, la estimulación desarrolla la inteligencia y genera amor. Su gran objetivo es mejorar la calidad de la vida y lo logra al aprovechar al máximo el vasto potencial existente en el sistema nervioso central (SNC) del niño, despertando capacidades dormidas, recuperando restos anatomofuncionales y desarrollando nuevas posibilidades.<sup>10</sup>

Manifestaron además que el lactante cuenta con el factor de la plasticidad cerebral y la posibilidad de su mayor desarrollo por adiestramientos y estimulaciones. Uno de los participantes dijo que "el bebé se exprese y crezca apropiándose de su propio deseo". Pero también cuenta con la capacidad humana de responder al estímulo social: a la sonrisa, la caricia, el estímulo físico o verbal. Por lo tanto, la estimulación tiene una esencia social. Existen áreas que comprende la estimulación temprana, para favorecer el óptimo desarrollo del niño, estas actividades se enfocan

principalmente en áreas, que didácticamente se las subdivide o agrupa ya que en la práctica éstas interactúan entre sí, y no se pueden establecer límites precisos entre ellas.<sup>10</sup>

Para el MINSA 2011, Se conoce áreas como: la coordinación, llamada también motricidad fina o coordinación viso manual, viso auditivo. Abarca los ajustes en su percepción para coordinar su vista y sus manos para ir construyendo su pensamiento a partir de las experiencias con los objetos y el entorno, creando mentalmente relaciones y comparaciones entre ellos, estableciendo semejanzas y diferencias de sus características, lo que permitirá reflejar la capacidad del lactante para crear nuevas experiencias y aprovechar las ya aprendidas. Para desarrollar esta área van desde mostrarle objetos para que los mire, los siga, los explore con los diferentes sentidos, lo que permitirá acceder a una gama de experiencias ricas para el desarrollo cerebral.<sup>4</sup>

En el Lenguaje y comunicación, está referida a las habilidades que le permitirán al lactante comunicarse verbal y no verbalmente con su entorno, abarca la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. Se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido; por ello en la estimulación se promueve en los padres el hablarle constantemente al niño, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, con la finalidad que el niño reconozca los sonidos o

palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.<sup>4</sup>

El área motora, comprende el motor grueso o postural locomotor, esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. Las actividades en esta área tienen el propósito de contribuir al fortalecer el tono muscular, girar, sentarse, arrastrarse, gatear, pararse, caminar, correr, saltar, coordinar todo el cuerpo, etc., permitiendo al lactante controlar su cuerpo, moverse libremente y así desarrollar sus capacidades posteriores.<sup>4</sup>

En el área social afectiva, esta área incluye las experiencias afectivas y de socialización del lactante, que le permitirá ser querido y sentirse seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes. Su desarrollo se reflejará en las reacciones personales del niño hacia los demás y sus adquisiciones culturales. Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres como primeros generadores de vínculos afectivos, de seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Se estimula esta área a través de actividades que permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener un mayor grado

de autonomía en lo que se refiere a los hábitos de independencia personal (alimentación, vestido, aseo, etc.).<sup>4</sup>

Así mismo, la estimulación sensorio-perceptual, es un proceso que permite al organismo, a través de los sentidos, recibir, elaborar e interpretar datos sensoriales (sensaciones) para desarrollar la conciencia del entorno y de uno mismo, durante los primeros años de vida, los sentidos son la primera fuente de conocimiento, es la base de todo aprendizaje y es una parte del desarrollo cognoscitivo; este desarrollo permite a los niños y niñas orientarse en el mundo que les rodea, mediante el dominio de las cualidades fundamentales de los objetos: su color, su forma, su tamaño, la textura, los olores y sabores, sobre cuya base se establecen relaciones de comparación, orientación espacial y otras, como las cuantitativas, de ordenamiento y agrupación.<sup>4</sup>

Las pautas de estimulación del desarrollo en el lactante de 0 a 12 consisten en proporcionar las actividades que le permitan satisfacer su iniciativa, temprana curiosidad, y desarrollo integral, adecuados a su entorno familiar. Las actividades generan confianza en los padres, al interactuar con su hijo(a), y de esta manera fortalecen su autoestima.<sup>4</sup>

Dentro de las consideraciones generales tenemos:

- ☐ Considerar el contexto socio económico y cultural de la familia.

- ☐ Hacer demostraciones prácticas y asegurarse de la comprensión de los padres a través de la redemonstración.
- ☐ Utilizar fotografías para graficar las indicaciones o recomendaciones.
- ☐ Se sugiere que las actividades se realicen diariamente o por lo menos tres veces a la semana y satisfacer las dudas de los padres.
- ☐ Preferentemente deben participar ambos padres o adultos que son responsables del cuidado del lactante.
- ☐ No se deben realizar ejercicios después de ingerir alimentos.
- ☐ En caso de que el niño(a) no quiera realizar la actividad, no forzar la situación.
- ☐ Acompañar las actividades con canciones, rimas y juegos y festejar sus logros.<sup>4</sup>

Actividades para niñas y niños de 0 a 28 días:

- ☐ Abrigarlo de tal manera que pueda moverse sin limitaciones con ambas manos, utilizando las yemas de los dedos, efectuar masajes circulares



sobre la cabeza del lactante, ejerciendo ligera presión, procurar cubrir toda la cabeza incluyendo la frente.

- ☐ Con ambas manos, recorriendo toda la cabeza del lactante, ir dando pequeños golpes con las yemas de los dedos simulando como si cayeran gotas de agua o como si se tocara el piano en su cabeza; procurar cubrir toda la cabeza incluyendo la frente y la región lateral hasta sus oídos.
- ☐ Ofrecer juguetes de un lado y del otro de la cara para que gire la cabeza.
- ☐ Ayudar a controlar la cabeza acostándolo con el pecho apoyado en una toalla o cobija enrollada (o sobre el vientre de la madre) mientras se le enseñan juguetes de colores llamativos.
- ☐ Mecerlo suavemente entre dos personas, acostado boca arriba sobre una sábana, manta o mecerlo sobre una hamaca.
- ☐ Darle masaje en los brazos y piernas, de los hombros a las manos y de los muslos a los pies.
- ☐ Colocar un dedo en la palma de la mano del lactante para que al sentir el contacto la cierre, se puede colocar un sonajero para que lo sostenga brevemente.

- ☐ Frotarle suavemente el dorso de la mano, para ayudarlo a dar palmaditas y a que acaricie su rostro.
- ☐ Cantarle canciones de cuna cuando se va a dormir.
- ☐ Pedir a los padres que le hablen con voz suave mientras le dan de lactar, lo bañan o lo cambian
- ☐ Imitar las vocalizaciones del lactante. Si el lactante hace sonidos como "a-a" repetir frente a él lo mismo, exagerando un poco.<sup>4</sup>

Actividades para niñas y niños de un mes de edad tenemos:

- ☐ Acercarle una hoja de papel y apoyarla suavemente en su rostro para que voltee por sí mismo la cabeza.
- ☐ Por momentos, acostarlo boca abajo. Estando boca abajo, presionarle suavemente los costados de la columna, bajando desde el cuello hacia la cadera y nunca en sentido contrario.
- ☐ En los momentos en que no duerme, y está en la cama o cuna, colocar una barra con diferentes elementos que le llamen la atención (de colores brillantes o que hagan algún sonido).

- ☐ Fabricar un móvil y colocarlo al alcance de la vista del lactant (aprox. a 30 cm.), para que lo mire y agite sus brazos
- ☐ No dejarlo sólo o sola por mucho tiempo, colocarlo de manera que esté semi-sentado (a), y pasearlo, para que mire y escuche a quien lo carga.
- ☐ Mostrarle un objeto de color vivo, moverlo desde el lado izquierdo a la línea media, y repetir el movimiento del lado derecho.
- ☐ Pasearlo en brazos, moviéndose suavemente y permitiéndole observar el medio ambiente.
- ☐ Hablarle de frente (cerca de su cara) y moverse hacia un lado y luego hacia el otro, observando si le sigue con la mirada.
- ☐ En momentos de vigilia, sonreírle, hablarle, acariciarlo.<sup>4</sup>

Actividades para niñas y niños de dos meses de edad:

- ☐ Colocar sobre el centro de la frente del lactante los dedos pulgares y con un movimiento simultáneo deslizarlos hacia los lados ejerciendo ligera presión al efectuarlo.

- Repetir el ejercicio anterior en las mejillas, colocando los dedos al lado de la nariz.
- Siguiendo las indicaciones del ejercicio anterior, efectuar debajo de la nariz en los labios partiendo del centro como si marcara los bigotes.
- Efectuar el mismo movimiento en el mentón del lactante llevando los dedos pulgares en forma circular siguiendo el contorno de la cara.
- Tomar el pabellón de la oreja del lactante entre los dedos índice y pulgar suavemente, no ejercer presión y efectuar movimiento circular acariciando todo el pabellón.
- Con la niña o niño en decúbito dorsal, tomarle ambas manos y colocárselas en el pecho. Llevar un brazo hacia el costado extendiéndolo sobre la mesa y posteriormente regresarlo. Alterne ambos brazos.
- Colocar un dedo en su mejilla a la altura de su boca, para que el lactante lo busque y lo succione.
- Tomar las muñecas del lactante con sus pulgares en la cara anterior, y los índices en la posterior, efectuar círculos con los pulgares ejerciendo ligera presión al efectuarlos y deslizándolos por la muñeca en ambas caras.

- ☐ Siguiendo los mismos lineamientos para el masaje en las muñecas, se continúa el ejercicio dando masaje en las palmas y en el dorso de las manos.
  
- ☐ Tomar con la yema de los dedos pulgar e índice uno de los dedos de la mano del lactante desde su base y deslizar los dedos hasta la punta efectuando un movimiento de tracción al final. Efectuar el mismo ejercicio con cada uno de los dedos.
  
- ☐ Vestirlo cómodamente, dejando sus manos libres para no impedir las sensaciones que pueda recibir a través de ellas.
  
- ☐ Pedir a los padres que acudan a los llamados de atención del lactante (llantos y gritos) para crear un lazo de confianza, comunicación y seguridad.
  
- ☐ Hacerle diferentes sonidos de un lado y otro para que voltee la cabeza.
  
- ☐ Provocarle emisiones vocales por medio de cosquillas y caricias.<sup>4</sup>

Actividades para niñas y niños de tres meses de edad:

- ☐ Hacer masaje de cuello, tórax y brazos colocando al lactante boca arriba con el tórax y brazos descubiertos.

- Tomar la cabeza del lactante colocando las manos a los lados de los oídos, permitiendo que los dedos queden en las mejillas. Efectuar movimiento de derecha a izquierda y viceversa, como si el lactante estuviese diciendo que "NO", posteriormente efectuar el movimiento de adelante atrás y viceversa como si dijera que "SI".
- Colocar una mano en el hombro del lactante cruzando el pecho, del hombro hacia el costado opuesto, repetir con la mano contraria como si trazara una "X".
- Colocar las yemas de los dedos en el centro del pecho del lactante y deslizándolos suavemente, trazar un corazón en el pecho del lactante; platicar con él y decirle cuánto se le quiere.
- Con una toalla áspera y una torunda o brocha, recorrer inicialmente el cuerpo del lactante con la toalla, friccionando ligeramente y nombrando cada parte "brazo, mano, pecho, pancita, piernas, pies" etc., posteriormente realizar lo mismo pero pasando la brocha o torunda, procurando hacer "cosquillas".
- Siguiendo los mismos lineamientos para el masaje en las muñecas, se continúa el ejercicio dando masaje en las palmas de las manos y en el dorso.

- Tomar con la yema de los dedos pulgar e índice uno de los dedos de la mano del lactante desde su base y deslizar los dedos hasta la punta, efectuando un movimiento de tracción al final. Efectuar el mismo ejercicio con cada uno de los dedos.
- Pasear al lactante en brazos para que se sienta protegido, y sin obstáculos de visión, para introducirlo en el mundo.
- Combinar otros sonidos (sonajas, música) con la voz de los papás para que vaya distinguiendo las voces.
- Hablarle de frente para que observe la boca; no importa lo que se le diga, lo importante es que escuche la voz y dirija la mirada a quien le habla.<sup>4</sup>

Actividades para niñas y niños de cuatro meses de edad:

- Con la niña o niño en decúbito dorsal, tomarle ambas manos y colocarlas en el pecho, utilizando un solo lado llevar el brazo hacia el costado extendiéndolo sobre la mesa y posteriormente regresarlo al centro. Alternar ambos brazos.
- Tomar una mano del lactante y colocarlo en el hombro cruzando el pecho hacia el lado opuesto, repetir con la mano contraria como si se trazara una "X".

- ☐ Estirar los brazos del lactante con suavidad.
  
- ☐ Flexionar las piernas en forma alterna, iniciar ejercicios de pedaleo como si fuera "bicicleta" Motivarlo para que dé palmadas sobre la mesa.
  
- ☐ Guiarlo a mover las manos para dar palmadas en el agua especialmente al momento de bañarlo.
  
- ☐ Darle un pedazo de esponja, para que la apriete y suelte cuidando que no la lleve a su boca. Hacer bolsitas bien cosidas de diferentes telas con rellenos diversos (frijol arroz, paja, alpiste, etc.) para que el lactante pueda agarrarlos y sentir diferentes texturas y peso. Sentarlo con ayuda frente a un espejo para que se mire.
  
- ☐ Al cambiarlo o bañarlo, decirle por ejemplo, "levanta la pierna" y al mismo tiempo levantársela. Hacer lo mismo con diferentes partes del cuerpo.
  
- ☐ A esta edad el lactante grita para llamar la atención. Responda a su llamado para motivarlo a que continúe comunicándose.
  
- ☐ Hacerle sonidos con juguetes sonoros de un lado y otro de la cara para que voltee a buscarlos, si estira la mano, dele el juguete.<sup>4</sup>



Actividades para niñas y niños de cinco meses de edad:

- ☐ Darle masaje en la espalda.
- ☐ Colocar lo boca abajo sobre una toalla o cobija enrollada, con las piernas flexionadas, mostrarle un juguete para que intente tomarlo hasta que quede apoyado en una sola mano.
- ☐ Sentarlo por más tiempo dándole un buen apoyo.
- ☐ Acostado boca-arriba, flexionarle los miembros inferiores y ofrecerle las manos para que tomándose de ellas sea él quien haga fuerza para sentarse.
- ☐ Darle un sonajero de mango largo y no demasiado grueso para que lo pueda sostener con comodidad en la mano.
- ☐ Ponerle a su alcance argollas o algún otro juguete similar, éstos pueden ser fabricados de forma casera, asegurarse que el material utilizado sea inocuo.
- ☐ Tomar un objeto que le llame la atención y tratar de que el lactante lo siga con la vista mientras lo mueve lentamente de arriba hacia abajo, de derecha a izquierda, aléjelo y luego acérquelo hasta ponerlo en contacto con el mismo (puede ir disminuyendo el tamaño de éstos).

- ☐ Como ya comienza a interesarse por objetos que están lejanos, colocar un móvil al pie de su cama. Llevarlo de paseo y mostrarle cosas que no estén muy cercanas.
- ☐ Taparle la cara con un trozo de tela y esperar a que se lo quite, luego tapar la cara de la madre, padre o de la persona que esté efectuando los ejercicios y animarlo a que se la quite.
- ☐ Cargar al lactante y acercarle la cara para que la observe.
- ☐ Llamarlo por su nombre en un tono cariñoso
- ☐ Emitir sonidos "maaa'," paaa" "beee" para que intente imitarlos.<sup>4</sup>

Actividades para niñas y niños de seis meses de edad:

- ☐ Acostar al lactante boca arriba sobre una superficie cómoda, doblarle la pierna izquierda a la vez que se le extiende la derecha, manteniendo los brazos pegados al cuerpo, impulsarlo a voltearse hacia el lado de la pierna estirada, ayudarlo a sacar el brazo que le queda debajo del cuerpo al voltearse (hacer lo mismo con la pierna contraria).

- ☐ Acostarlo boca abajo sobre una colchoneta para que comience a arrastrarse, apoyando con las palmas de las manos en las plantas de los pies del lactante para que se impulse y avance.
- ☐ Ayudarlo a sentarse un momento apoyado en sus manos. Aplaudirle si lo logra.
- ☐ Estando sentado inclinarlo lentamente hacia adelante para que apoye sus manos en reacción de defensa.
- ☐ Cuando el lactante está sentado darle un cubo u otro juguete irrompible para que pueda golpear con ellos sobre la mesa.
- ☐ Ofrecerle una galletita para que se la lleve a la boca y que comience a realizar movimientos de masticación.
- ☐ Antes de cargarlo, estirar los brazos hacia él mientras se le llama y esperar a que imite el movimiento
- ☐ Acercarle el rostro y permitir que lo observe y que lo explore con sus manos.
- ☐ Repetir balbuceos (ba ba ba, da da da...) y observar si el bebé trata de imitarlos, festejarlo si lo logra

- ☐ Hablarle y cantarle cuando esté despierto, para estimularlo.<sup>4</sup>

Actividades para niñas y niños de siete a nueve meses de edad:

- ☐ Acostado boca-abajo sobre una toalla o cobija enrollada, poner un juguete que le guste mucho del otro lado de la toalla, pañal o la cobija para que pase por encima y lo busque.
- ☐ Acostado boca-abajo pasarle una chalina o pañal ancho por el vientre para levantarlo y colocarlo apoyado en manos y rodillas, para que se acostumbre a esa posición de gateo.
- ☐ Acostarlo boca-arriba y estimularlo a que gire a la posición boca-abajo, extendiendo el brazo y la pierna hacia el lado donde se dará la vuelta.
- ☐ Darle dos diferentes objetos, (cubos, sonajas, etc.) para que los sostenga en cada mano. Darle uno por vez.
- ☐ Aventarle una pelota grande y hacer que la arroje con sus manos.
- ☐ En un frasco de boca ancha, de plástico o caja adornado con colores vistosos poner, caramelos, cubos pequeños o bloques, etc. y dárselo para que intente abrirlo.

- ☐ Ofrecerle objetos que pueda lanzar sin problema. A esta edad le divierte aventar cosas y que otra persona las recoja.
- ☐ Esconder y aparecer pronto de lugares que estén a la vista del bebé.
- ☐ Ofrecerle una caja con una abertura, dejar que meta la mano y objetos pequeños.
- ☐ Observar qué juguetes le gustan más y dejarlo jugando un ratito solo con éstos.
- ☐ Jugar con él (ella) a decir adiós y mover la mano al mismo tiempo para que imite el gesto. Hacer lo mismo con otras expresiones.
- ☐ Hablarle de lo que está haciendo, usando un lenguaje claro y expresivo.
- ☐ El niño(a) comenzará a hacer sonidos para llamar a otras personas, acercarse cuando lo haga para acostumbrarlo a comunicarse por medio de sonidos y no sólo de gestos. Pedir a los padres que lo hagan en casa permanentemente.
- ☐ Acostumbrarlo a llamarlo por su nombre sin usar diminutivos o apodos que lo confundan.<sup>4</sup>

Actividades para niñas y niños de diez a doce meses de edad:

- ☐ Colocararlo en posición de gateo y empujarlo suavemente hacia delante, hacia atrás y hacia los costados. Dejarlo gatear para que adquiriera fuerza en brazos y piernas.
- ☐ Ayudarlo a pararse apoyado en los barandales de la cuna o de otro mueble estable, ponerle un juguete en el suelo de la cuna o el piso para que se agache y lo recoja.
- ☐ Ayudarlo a dar sus primeros pasos tomándolo de ambas manos, luego de una sola mano.
- ☐ Hacerlo permanecer un rato de pie sin tomarse de nada.
- ☐ Darle objetos pequeños que pueda tomar con sus dedos índice y pulgar (pasitas u otro alimento en pequeños trocitos). Cuidándolo para que no vaya a tener algún accidente, como ahogarse si se lo come.
- ☐ Construir una barra de madera donde se puedan colocar aros para que el niño(a) los quite uno por uno.
- ☐ Permitirle hacer garabatos o rayones en hoja de papel y con una crayola.

- ☐ Enseñarle a respetar espacios tratando de que juegue siempre en un lugar de la casa y no dejando sus juguetes por todos lados. Esta edad es un buen momento para empezar a crear hábitos como, guardar sus juguetes.
- ☐ Arrojarle una pelota y dejar que la persiga y la devuelva.
- ☐ Provocar ruido con diferentes objetos (llavero, cuchara revolviendo algo) para llamar la atención de la niña o niño y permitir que asocie el sonido con el objeto correspondiente.
- ☐ Ofrecer y pedir objetos comunes (comida, juguetes) para practicar el "toma y dame" y que inicie la comprensión de órdenes sencillas.
- ☐ Preguntarle ¿dónde está papá? (o nombres de personas u objetos familiares) para que él trate de buscar lo que se le pide, tratar de repetir la última palabra.
- ☐ Poner canciones infantiles y cantar procurando que imite.
- ☐ Pedir a los padres realizar el sonido de un animal cuando lo vea (miau, guau...) e insistir hasta que lo repita, acompañando con la expresión "el perro, el gato."

La OMS 2009, refiere que la etapa del lactante menor va desde 1 mes a 12 meses una de las formas importantes de estimularlo es mediante el desarrollo de lazos afectivos. El afecto, es una actitud esencial para el desarrollo emocional del niño y específicamente le da su seguridad, autoestima y confianza en sí mismo y en otros. Un niño amado será un adulto con habilidades para controlar sus emociones, adaptarse a su ambiente y para comunicarse exitosamente con los demás. Se debe reforzar la importancia del lazo afectivo entre el lactante y la madre así como la participación del padre y de otros miembros de la familia, recordando que el cuidador/a del lactante por ninguna razón puede sustituir o tomar el papel de los padres, a menos que esté impedido emocionalmente para hacerlo.<sup>1</sup>

La comunicación, estimula el desarrollo intelectual, emocional y social. La forma de hablar con el lactante es importante, porque con ella se expresan sentimientos de amor o desafecto. Significa orientar al lactante, darle reglas que entienda, darle alternativas u opciones a sus problemas, enseñarle lo que él debe aprender, darle seguridad. Existen sugerencias que ayudan a incrementar el estímulo de la comunicación.<sup>1</sup>

☐ Estar atento cuando el niño necesita comunicarse.

☐ Tener actitud positiva y afectiva.



- ☐ Saber escucharlo y mostrar interés por lo que él pregunta o dice.
- ☐ Criticarlo o disciplinarlo con palabras positivas.
- ☐ Felicitarlo cuando dice o hace algo bueno.
- ☐ Abrir espacios para hablar con el niño.

El Juego, y el juguete no sólo sirven para divertir al niño, sino también para ayudarle a desarrollar su mente, su cuerpo y su espíritu, sirve para que los padres y los adultos lo observen y lo conozcan mejor, para estar cerca de él, para motivarlo y para expresarle cariño, puede ser libre, espontáneo o dirigido. Para esto debe dejarse al alcance del niño juguetes o elementos coloridos, atractivos y hechos con materiales inofensivos y seguros, el juego dirigido busca desarrollar habilidades específicas relacionadas con el movimiento de las partes gruesas (extremidades, tórax, cuello) y las partes finas (manos, pies, ojos), y con la comunicación y la comprensión de aspectos que son importantes.

Debe ejecutarse en espacios donde el lactante se sienta cómodo y protegido contra cualquier riesgo. Los juguetes o materiales de estimulación deben ser resistentes al uso y fácil limpieza, no deben contener elementos dañinos para la salud del niño y seguridad del niño.<sup>1</sup>

El masaje, es una forma de acariciar al lactante y expresarle cariño, da seguridad y ayuda a desarrollarse emocionalmente. Este estímulo sensorial es considerado beneficioso, estimula las hormonas del cerebro e incrementa la absorción de nutrientes. Otros beneficios incluye relajación y descanso; fortalecimiento de los músculos; mejor sueño; mejor circulación y ayuda para eliminar los cólicos.<sup>1</sup>

Existen características de la estimulación Temprana, como la estimulación del desarrollo y cuidado integral del lactante de acuerdo a su edad:

- La estimulación del desarrollo fortalece el vínculo afectivo entre los padres o cuidadores, con lo cual se afianza la seguridad, autoestima y confianza.
- La estimulación del desarrollo incluye actividades puntuales para mejorar habilidades y destrezas en áreas específicas del desarrollo como: Lenguaje, motor, social, emocional y cognitiva.
- La estimulación del desarrollo se lleva a cabo en el consultorio de manera individual o en forma colectiva a través de sesiones agrupando según su edad.

- Las pautas de estimulación del desarrollo y cuidado integral deben estar de acuerdo a la edad y el nivel de desarrollo, considerando el contexto socioeconómico y cultural de la familia.
- El material que se utilice para la estimulación puede ser elaborado con la participación conjunta del personal de salud, padres y la comunidad, considerando los patrones culturales locales y regionales.
- El prestador de salud durante la atención aborda con los padres o adultos responsables del cuidado.<sup>1</sup>

La estimulación psicosocial determina el comportamiento del lactante, es decir cómo manifiestan sus emociones según su edad y cómo se relaciona con los demás, por lo que necesita, sentirse apreciado, querido y protegido en todo momento. La participación de ambos padres en el proceso del desarrollo de lactante es de vital importancia, por lo tanto es necesario promover la interacción constante entre ellos. Todos los momentos son buenos para la estimulación; sin embargo, es necesario que los padres o adultos responsables del cuidado del lactante le dediquen el tiempo necesario y le presten la debida atención y cuidado. La interacción entre lactantes también constituye en un espacio y una oportunidad de estimulación, por lo que debe ser promovida desde la familia.<sup>1</sup>

La práctica de la lactancia materna exclusiva además de proveer los nutrientes necesarios para el crecimiento del lactante, fortalece la relación afectiva madre-hijo brindándole seguridad y confianza.<sup>1</sup>

El Rol de los padres en la estimulación temprana del lactante menor, consiste en la interacción de padres con el hijo, este último capta la actitud del otro, que resuena emocional y motivante y genera reciprocidad; lo que significa que no dependa únicamente de la madre el vínculo afectivo, sino de cómo el pequeño se representa a esta.<sup>9</sup>

Este fundamento, refuerza una vez más, que el vínculo afectivo tiene que estar logrado para que pueda devenir en una personalidad sana, de ahí la importancia de atender temprana y oportunamente, de que la madre conozca la calidad con que debe cubrir la atención, garantiza el desarrollo de suficientes vías de comunicación, de conductas positivas, no solo con familiares cercanos, sino con vecinos y extraños, y que una relación íntima personal adecuada en los primeros años de vida propicia más tarde la independencia del pequeño.<sup>9</sup>

Además, las investigaciones en este campo ponen de manifiesto que en los primeros meses de vida no es necesario solamente el entrenamiento sensorio motor que enunciaba Piaget 1992, sino que hay que tener muy en cuenta otros aspectos de gran importancia: si existe ajuste familiar, el apoyo

social que muchas veces precisa la familia, los patrones de interacción que se suscitan, el diseño del ambiente físico del hogar que constituye el entorno del desarrollo del niño, etc.

Whaley y Wong L. 1995, refieren que en la teoría del desarrollo según Jean Piaget, sobre el pensamiento infantil. La inteligencia capacita a los individuos para adaptarse al ambiente, lo que aumenta la posibilidad de supervivencia y mediante su conducta las personas establecen y mantienen el equilibrio con el entorno. Propuso tres etapas de razonamiento: la intuitiva, la de operaciones concretas, la de operaciones formales. Nos ocuparemos del estadio sensoriomotor que está integrado por 6 sub etapas, se inicia desde el nacimiento hasta los 24 meses; Sin embargo en lo que respecta al presente estudio sólo trataremos del lactante menor que está comprendido en las 4 primeras sub etapas.<sup>11</sup>

En la sub etapa I considera el uso de los reflejos desde el nacimiento al mes de vida, se identifica por el uso de reflejos, al nacer el temperamento y la individualidad del niño se expresa por medio de los reflejos fisiológicos de succión, sonrisas, prensión y llanto, la naturaleza repetitiva de estos reflejos junto a la mielinización continua del cerebro, constituyen el comienzo de las asociaciones entre el acto y la consiguiente respuesta, así cuando los lactantes lloran de hambre, se les pone el pezón en la boca chupan, se sienten satisfechos y se duermen.<sup>11</sup>

Sub etapa II Reacciones circulares primarias (de 1 a 4 meses). Esta etapa marca el comienzo de la sustitución de las conductas reflejas por actos voluntarios, las actividades como chupar o agarrar se convierten en actos deliberados que provocan determinadas respuestas, el lactante asimila y adapta sus reacciones al entorno y reconoce el estímulo que produjo la respuesta, antes habría llorado hasta que le pusieran el pezón en la boca, asocia el pezón con la voz de la madre y acomoda y adapta esta nueva información, dejando de llorar cuando oye la voz, antes de recibir el pezón.<sup>11</sup>

Sub Etapa III Reacciones circulares secundarias, en esta etapa es la continuación con la anterior y dura hasta los 8 meses, en esta, las reacciones circulares se repiten intencionadamente y se prolongan para que haya respuesta. Coger y sujetarse se convierte ahora en agitar, golpear y tirar, la agitación se realiza para oír un ruido y no por el mero placer de agitarse, la cantidad y calidad de los actos resultan evidentes, agitando más o menos se producen respuestas diferentes.<sup>11</sup>






De este modo empiezan a desarrollarse las nociones de causalidad y tiempo, la intencionalidad y la propia separación del entorno. Iniciándose en este momento tres procesos nuevos de conducta humana: la imitación, el juego y el afecto. La imitación requiere una diferenciación de conductas, en la segunda mitad del primer año, el lactante puede imitar sonidos y gestos sencillos, el juego empieza a ser evidente cuando el niño disfruta realizando

un acto que domina, el juego entendido como las manifestaciones eternas de la emoción y de los sentimientos.<sup>11</sup>

El autor también refiere que la noción de permanencia de los objetos empieza desarrollándose durante los 6 primeros meses, los lactantes creen que los objetos existen sólo mientras ellos los puedan ver, lo que no se ve no está en la mente, los objetos comienzan a “permanecer” o a ser recordados cuando han sido investidos afectivamente, la noción de permanencia constituye un componente crítico del vínculo paterno-filial, que se pone de manifiesto en la angustia ante los extraños que experimentan los bebés hacia los 6 a 8 meses de edad.<sup>11</sup>

Sub Etapa IV Coordinación de esquemas secundarios y su aplicación en situaciones nuevas, durante la 4ta etapa sesonriomotriz, los lactantes utilizan los logros anteriores como base para añadir nuevas capacidades intelectuales a su repertorio en expansión. Esta etapa de los 9 a 12 meses puede ser muy transitoria al incrementar sus habilidades sensorias motrices, pueden seguir explorando el entorno, empieza a descubrir que los objetos escondidos no se han ido y que si quitan el obstáculo podrán verlos.<sup>11</sup>

Esto marca el comienzo del razonamiento intelectual, además puede experimentar mediante la observación y empieza asociar símbolos o sucesos, “adiós” con “papá que se va a trabajar”.<sup>11</sup>

<p>0 meses</p>  <p>Postura fetal</p>	<p>1 mes</p>  <p>Barbilla adelantada</p>	<p>2 meses</p>  <p>Pecho levantado</p>	<p>3 meses</p>  <p>Alarga la mano pero falla</p>
<p>4 meses</p>  <p>Se sienta con apoyo</p>	<p>5 meses</p>  <p>Se sienta en el regazo: agarra un objeto</p>	<p>6 meses</p>  <p>Se sienta en la silla de patas altas: agarra un objeto bamboleante</p>	
<p>7 meses</p>  <p>Se sienta solo</p>	<p>8 meses</p>  <p>Se aguanta derecho con ayuda</p>	<p>9 meses</p>  <p>Se levanta agarrándose de los muebles</p>	
<p>10 meses</p>  <p>Gatea</p>	<p>11 meses</p>  <p>Camina si se le da la mano</p>	<p>12 meses</p>  <p>Se levanta agarrándose de un mueble</p>	
<p>13 meses</p>  <p>Sube los peldaños de la escalera</p>	<p>14 meses</p>  <p>Se mantiene derecho por sí solo</p>	<p>15 meses</p>  <p>Camina solo</p>	

En los trabajos de Piaget se destaca lo siguiente:

1. El carácter sucesivo de los cambios del comportamiento intelectual.
2. La interacción continua entre el lactante y el ambiente.<sup>8</sup>



Otras de las Teorías a considerar es la relativa al desarrollo de la personalidad, enunciada como desarrollo psicosexual de Freud es la fase oral, del nacimiento al primer año de vida: durante la primera infancia, la fuente principal del placer se centra en las actividades orales como succionar, morder, masticar y vocalizar, los niños pueden elegir cualquiera de ellas y el método elegido puede dar la idea de la personalidad que desarrollan.<sup>11</sup>

Desarrollo psicosocial de Erikson, confianza frente a la desconfianza (del nacimiento a 1er año) el elemento primero y más importante para desarrollar una personalidad sana es la confianza básica. El establecimiento de la misma domina el primer año de vida y se basa en todas las experiencias satisfactorias del lactante a esa edad.<sup>11</sup>

En su opinión Erikson, la nueva dimensión de acción recíproca social que aparece durante este período, comprende, básicamente, la confianza en uno de los extremos y la desconfianza en el otro, el grado en que el niño o niña llega a confiar en el mundo, en otras personas y en sí mismo, (a) depende en una extensión considerable de la calidad de la atención de que es objeto.<sup>8</sup>

La desconfianza aparece cuando las experiencias positivas son deficientes o inexistentes o cuando las necesidades básicas se satisfacen de

forma irregular o inadecuadas negativas. La primera confianza básica en los padres. El resultado es fe y optimismo.<sup>11</sup>

Desarrollo social, el ser humano es social por naturaleza, a lo largo de su vida está sujeto a continuos cambios y adaptaciones. Este proceso comienza desde muy temprano, durante los primeros días de vida, y se realiza en forma gradual y progresiva a lo largo del tiempo a medida que crecen y se desarrollan los niños van incorporándose al grupo y al ambiente que los rodea, se inicia con la socialización, en general, se puede decir que la sociedad total es el agente de socialización y que cada persona con quien entra en contacto es de cierto modo, un agente particular, entre la gran sociedad y la persona individual existen numerosos grupos pequeños, que son los principales agentes de socialización de la persona.<sup>8</sup>

El comienzo natural del proceso de socialización para cada lactante o recién nacido, es la relación con sus padres y su grupo familiar, el cual se amplía prontamente con la incorporación de otros grupos, el aprendizaje social es un proceso continuo en todos los niveles de edad, la persona se ve constantemente reprimida en algunos de sus impulsos y estimulada en otros. Fracasos y satisfacciones, esfuerzos y readaptaciones, son experiencias que ayudan a aprender, a partir de la primera relación con la madre aprenderá a ampliar sus lazos emocionales y sociales a otras personas (papá, hermanos,

familia, amigos) y a experimentar el intercambio de placer y estima, que es la base para toda una vida de relaciones sociales.<sup>11</sup>

Existen ciertas tendencias o principios en el desarrollo social del niño, y son las que van de una relación de completa dependencia con la madre a una relación más independiente a medida que avanza en edad, parte de una percepción de sí mismo (a) a la percepción de los demás, y una asimilación gradual de conceptos (valores) de su familia y su medio cultural, con un cambio en la conducta, que refleja el grado y el tipo de acomodación a estos complementos.<sup>11</sup>

Laurence Kohlberg, siguiendo los pasos de Piaget, divide el desarrollo moral en seis etapas, organizadas en tres niveles: moralidad pre convencional, moralidad convencional y moralidad pos convencional.

El Nivel I de Moralidad pre convencional egocentrismo, los niños hacen juicios morales sólo con base en lo que les traerá una recompensa o castigo. Este nivel se subdivide en tres etapas, etapa 0 (0 a 2 años) la característica principal es “lo bueno es, lo que me gusta y deseo”. Según Kohlberg no se adquiere sentido moral siguiendo simplemente las reglas de sociedad, sino, a través de una serie interna y personal de cambios en las actitudes.<sup>11</sup>

Marriner y otro 2011, cita a Kathryn Barnard, refieren que los seres humanos de diferentes culturas del mundo, han cuidado y siguen cuidando la mayor parte del tiempo. Sin cuidado, el ser humano deja de serlo. Esto quiere decir que, si no recibe cuidado desde el nacimiento hasta la muerte el ser humano se desestructura, pierde el sentido y muere. Si a lo largo de la vida no hace con cuidado todo lo que emprende, acaba por perjudicarse a sí mismo y por destruir todo lo que está a su alrededor. Este hecho es el verdadero origen del cuidar, ya que, cuidar es tan viejo como el mundo y tan cultural como la diversidad que caracteriza la humanidad.<sup>12</sup>

Waldow 2008, cita a Madeleine Leininger, quien fue la que mayor contribución ha hecho para una teoría del cuidado. Su teoría se fundamenta en el modelo transcultural de enfermería denominada Modelo del sol Naciente, que abarca la idea del cuidado humano en sus diferencias y semejanzas en las diversas culturas y del universo, de allí su denominación de la teoría de la Diversidad y la Universalidad cultural del cuidado cultural.<sup>13</sup>

Leininger 1991, identificó las diferencias en las formas cómo se comportan las personas en relación al cuidado, que este comportamiento parecía estar ligados a los patrones culturales. La enfermería transcultural va más allá de los conocimientos, y hace uso del saber de los cuidados enfermeros culturales para practicar cuidados culturalmente congruentes y responsables. Ella afirma que, puesto que la cultura y el cuidado son los

medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y la práctica enfermera.<sup>13</sup>

Así mismo, proporciona un contexto para la comprensión de las creencias, prácticas y problemas relacionados con la salud que forman parte de las experiencias de personas para suministrar una asistencia coherente con el entorno cultural, el enfermero(a) debe esforzarse para explicar el uso y el sentido de la asistencia, de forma que los cuidados, valores, creencias y modos de vida culturales suministren una base precisa y fiable para la planificación y puesta en marcha eficaz de una asistencia específica de cada cultura y para la identificación de los rasgos comunes o universales de esta actividad.<sup>13</sup>

La mencionada teoría consideran los siguientes conceptos, la universalidad y diversidad del cuidado, desde las diversas culturas se distingue lo que las personas sienten, piensan y hacen en torno a su propio cuidado de la salud. Al comprender a cada cultura, se le podrá expresar bajo los diferentes modos de promoción y mantenimiento de la salud. Buscar, descubrir, comprender e interpretar el comportamiento de las personas en torno al cuidado. Que las personas develen sus significados y enseñen las creencias y prácticas que guían sus modos de pensar y de actuar frente al cuidado de su salud.<sup>13</sup>

El “modelo de interacción padre-hijo” de Kathryn E. Barnard, nos ayuda a comprender y fundamentar mejor el estudio, ya que está relacionada al lactante, cuidador y el entorno, además de realizar estudios para valorar el crecimiento y desarrollo infantil. Procede de la psicología y del desarrollo humano y se centra en la interacción madre-niño con el entorno. Esta teoría se basa en los datos empíricos acumulados a través de escalas desarrolladas para cuantificar la alimentación, la enseñanza y el entorno.<sup>12</sup>

Resalta la importancia de la interacción madre-hijo y el entorno durante los tres primeros años de vida, permitiendo el desarrollo de definiciones conceptuales y operativas. Barnard, determina que el sistema padres lactante en su teoría de la interacción para la evaluación de la salud infantil tiene influencia de las características de cada uno de los miembros, estas se modifican para satisfacer las necesidades del sistema mediante la adaptación del comportamiento.<sup>12</sup>

La interacción entre el padre o madre (cuidador) y el niño según el modelo de Barnard se da mediante cinco señales y actividades: claridad del lactante en la emisión de señales, reactividad del lactante a los padres, sensibilidad de los padres a las señales del lactante, capacidad de los padres para identificar y aliviar la incomodidad del lactante y actividades sociales, emocionales y cognitivas estimulantes del desarrollo desplegadas por los padres.<sup>12</sup>

Define estas modificaciones como conductas adaptativas. El modelo centrado en el entrenamiento a los padres, con énfasis en el desarrollo del niño y en los padres como terapeutas, es un modelo terapéutico, centrado en los padres y cuyo objetivo central es prestar apoyo y orientaciones a estos para que puedan hacer frente a las reacciones comportamentales del hijo, en su teoría establece las definiciones:

Niño: En su estado físico, temperamento, patrón de nutrición y de sueño y autorregulación.

Cuidador: Con características psicosociales, salud física y mental, cambios en la vida, experiencias y las preocupaciones acerca del niño y lo más importante el estilo del cuidador en ofrecer las habilidades de adaptación.

Entorno: Se ven afectados tanto al niño como al cuidador e incluye recursos sociales y financieros disponibles que puede satisfacer todas las necesidades básicas.<sup>12</sup>

Para las investigadoras la madre es la persona que interacciona con su hijo permitiéndole ampliar vínculos afectivos que ayuden al crecimiento y desarrollo mejoren sus potencialidades, requiere de un proceso educativo para el refuerzo de conocimientos sobre el cuidado del lactante y los factores que influyen de manera directa o indirecta en su salud como son: el entorno,

la familia, la sociedad y el desempeño del rol maternal; orientando acciones que ayudan a mejorar el crecimiento físico, psicológico y motriz de esta forma la madre asimila que los procesos realizados en el cuidado de su hijo dependen totalmente de ella y del vínculo establecido a lo largo de su vida.



# **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. Tipo de Investigación.**

Según Minayo M. 1992, el trabajo de investigación es de tipo cualitativo, es subjetivista porque ayudó a conocer lo que las madres saben sobre estimulación en su lactante menor; es una forma de descubrir e interpretar los aspectos emocionales, racionales y sociales que permiten entender la conducta de la persona. Este tipo de investigación brindó la posibilidad de indagar como se presentó el problema y suministro respuestas más detalladas a las preguntas: ¿Que saber tiene la madre sobre estimulación temprana?, ¿ Conoce la madre sobre los beneficios de estimulación temprana?, ¿Sabe la madre en qué edad y momento iniciar la estimulación temprana?, ¿La madre estimula al niño en casa?... entre otras, con la finalidad de comprender e interpretar la realidad, incluyendo los significados que tienen estos hechos para su vida.<sup>14</sup>

La Investigación Cualitativa presenta sus propias características, al respecto Menga Ludke y Andre 1998, discuten el concepto de investigación cualitativa presentando características básicas que configuran este tipo de estudio:

1.- La investigación cualitativa tiene el ambiente natural como su fuente directa de datos y al investigador como su principal instrumento. Según estos

autores, la investigación cualitativa permite el contacto directo y prolongado del investigador con la madre en su ambiente, a través del trabajo intensivo de campo. Como los problemas son estudiados en el ambiente en que ellos ocurren naturalmente, sin cualquier manipulación intencional del investigador, ese tipo de estudio es también llamado “naturalístico”.

2.- Otras de las características es que los datos recolectados son predominantemente descriptivos. El material obtenido en esta investigación es rico en descripciones de las madres en cuanto a la estimulación que le realizan a sus lactantes en el hogar, incluyendo transcripciones de entrevistas y declaraciones., situaciones, acontecimientos; incluye transcripciones de entrevistas y declaraciones.

3.- La preocupación con los procesos, es mucho mayor de lo que el producto. El interés de las investigadoras al estudiar el determinado problema fue cómo la madre estimulaba al lactante en el hogar.

4.- El “significado” que las personas dan a las cosas y a su vida son focos de atención especial por el investigado. En estos estudios hay siempre una tentativa de capturar la “perspectiva de los participantes”, esto es la manera como los informantes encaran las cuestiones que están siendo focalizadas. Al considerar los diferentes puntos de vista de los participantes,

los estudios cualitativos permiten iluminar el dinamismo interno de las situaciones, generalmente inaccesible al observador externo.

El cuidado que el investigador necesita tener al revelar los puntos de vista de las madres, es con la agudeza de sus percepciones.

5.- El análisis de los datos tienden a seguir un proceso inductivo. Los investigadores no se preocupan en buscar evidencias que comprueben la hipótesis o cuestiones específicas formuladas a priori no implica la inexistencia de un cuadro teórico que oriente la colecta y el análisis de los datos .<sup>15</sup>

En el presente trabajo se buscó conocer con más profundidad como es el saber de las madres en estimulación temprana en su niño menor de 1 año.

### **3.2. Diseño de Investigación.**

El abordaje de la presente investigación fue “Estudio de Caso”. Este enfoque, según Polit 2000, “es un caso donde el investigador intenta caracterizar, analizar y comprender los aspectos más importantes para la historia, el desarrollo, la atención a los problemas del sujeto; siendo necesario recalcar datos que no solo se relacionen con el estado actual del individuo, sino con experiencias, factores situacionales y ambientales previos”.<sup>16</sup>

Se utilizó como una de las principales metodologías cualitativas: el estudio de caso, aquí las investigadores analizaron y comprendieron el saber de la madre sobre estimulación temprana.

Según Nisbet e Watt 1998, citado por Menga Ludke caracterizan al estudio de caso en tres fases:<sup>15</sup>

1.- Fase exploratoria, el estudio de caso comenzó con un plan incipiente, el cual se ha delineando durante el desarrollo de la investigación para definir en forma precisa al objeto. Hubo preguntas o puntos críticos, lo que ha cambiado con el transcurso del proceso investigativo, fueron de origen de las observaciones previas, literatura, experiencias, etc. Aquí se determinó los contactos iniciales para la investigación, se localizó los informantes, fuentes de datos, obteniendo información fidedigna”.<sup>15</sup>

En esta fase también las autoras se iniciaron y estuvo basada en las especulaciones de la experiencia personal del trabajo diario en los servicios de la atención integral del niño. Esta fase fue fundamental para la definición más precisa del objeto de estudio. Fue el momento de especificar las cuestiones o puntos críticos de establecer los contactos iniciales para entrar en el campo, de localizar los informantes y fuentes de datos necesarios para el estudio. Esta visión de apertura para la realidad intenta captar como ella es realmente y no como se quisiera que fuese, debe existir no sólo en esta fase

sino en el desarrollo de todo el trabajo, ya que la finalidad del estudio de caso es retratar la unidad de acción.

En esta fase se especificó las cuestiones o puntos críticos, que surgieron al iniciar la investigación y se hizo más específica la interrogante a investigar y así delimitar mejor nuestro objeto de estudio. Se estableció contacto con las madres que acudieron al control de su niño menor de un año quienes se les solicito su participación y cooperación con el estudio.

2.- Fase de delimitación del estudio, la importancia de determinar los focos de investigación y establecer los límites del estudio es consecuencia del hecho de que nunca será posible de explorar todos los ángulos del fenómeno en un tiempo razonable limitado.<sup>15</sup>

Se seleccionó los aspectos más relevantes y la determinación de corte de estos, fue, crucial, para lograr los propósitos del estudio de caso y para llegar a una comprensión más completa de la situación estudiada. Durante la ejecución del presente estudio, se redactó la información mediante la utilización de la entrevista semiestructurada abierta a profundidad dirigida a las madres que acuden al consultorio de CRED del centro de salud.

3.- Fase de Análisis sistemático y elaboración del informe; ya en la fase exploratoria del estudio surgió la necesidad de unir la información, se

analizó el entorno disponible hacia los informantes para que manifiesten sus reacciones sobre la relevancia e importancia de los que se ha relatado.<sup>15</sup>

Se realizó la transcripción de los datos, luego de una o varias lecturas se estableció las unidades de análisis de los datos, estableciéndose códigos de análisis, posteriormente se reunió los códigos similares para estructurar las categorías y sub- categorías. Estas categorías fueron interpretadas a la luz de las teorías o autores seleccionados por las investigadoras, que tratan sobre el tema en estudio.

En el desarrollo del presente trabajo se tuvo en cuenta las siguientes características o principios frecuentes asociados al estudio de caso, las cuales se superponen a las características de la investigación cualitativa antes mencionada. Según el modelo de Menga Ludke y Andre 1998.<sup>15</sup>

1. - Los estudios de caso se dirigen al descubrimiento. A pesar que las investigadoras partieron de ideas o supuestos preconcebidos, existentes en la teoría fueron flexibles, ya que permanecieron atentas a nuevos elementos que pueden surgir como importantes durante el estudio. El cuadro teórico inicial sirvió así de esqueleto, de estructura básica a partir del cual se detectado nuevos aspectos, elementos o dimensiones que pudieron ser sumados en la medida que el estudio avanzó, así por ejemplo los juguetes que según la literatura deben ser empleados como parte del proceso de

estimulación, las madres solo los emplean como distractores sin tener en cuenta las formas, tipos y colores.

2. - Los estudios de caso enfatizan “la interpretación en el contexto”.

Un principio básico de este estudio es que para una comprensión más completa del objeto es preciso tener en cuenta el contexto en que el se sitúa, en el cual se desarrolla la investigación, es decir las decisiones, percepciones, comportamientos, e interacciones de los sujetos que están relacionados con la situación específica en donde ocurre la problemática determinada.

La presente investigación se realizó en un sector Urbano Marginal de Jaén Jurisdicción de la DISA Jaén, en los domicilios de las madres de grupo objetivo, y se tuvo en cuenta el ambiente, horarios, rutina, que ejercen influencia en el caso de estudio.

3.- Los estudios de caso buscan retratar la realidad en forma compleja y profunda. Las investigadoras procuraron revelar la multiplicidad de las dimensiones presentes en una determinada problemática, enfocando al sujeto como un todo. Este tipo de abordaje enfatiza la complejidad natural de las situaciones evidenciando la interrelación de sus componentes. En esta investigación se analizó el saber de las madres sobre estimulación temprana relacionándola con los aspectos físicos, psicológicos, espirituales y culturales.



4.- Los estudios de caso utilizan una variedad de fuentes de información.

“Al desarrollar el estudio de caso el investigador recurre a una variedad de datos recolectados en diferentes momentos y en situaciones variadas” como fueron las madres de familia del lactante menor de 1 año entrevistadas en sus domicilios en horarios y lugares programados por las mismas. Así mismo se verifico el carnet de crecimiento y desarrollo.

5.- Los estudios de caso revelan experiencias secundarias pero importantes y permite generalizaciones naturales.

“El investigador procura relatar sus experiencias durante el estudio, de modo que el lector o el usuario pueda hacer sus generalizaciones naturales. La generalización natural ocurre en función del conocimiento experimentado del sujeto en el momento en que éste intenta asociar datos encontrados en el estudio con datos que son frutos de sus experiencias personales”. Este principio fue aplicado durante los relatos que la madre realizaba al complementar con la experiencia vivida en el domicilio y el consultorio de crecimiento y desarrollo.

6.- Los estudios de caso procuran representar los diferentes y a veces conflictivos puntos de vista presentes en una situación social.

“Cuando el objeto o situación en estudio necesita opiniones diferentes, el investigador va a proponer para el estudio esas divergencia de opiniones, revelando incluso su propio punto de vista sobre la situación. De ese modo, es dejado para que el lector pueda llegar a sus propias conclusiones y decisiones sobre esos conceptos contradictorios”.

7.- El estudio de caso, utiliza un lenguaje y una forma más accesible en relación a otros relatorios de la investigación. La preocupación aquí es una transmisión directa, clara y bien articulada del caso y en un estilo que se aproxime a la experiencia personal del lector.<sup>15</sup>

La presente investigación se redactó en un estilo normativo, en forma clara, sencilla y en un lenguaje comprensible para el lector.

### **3.3. Población y Muestra.**

La Población estuvo constituida por 50 madres primerizas con lactantes menores de un año que acudieron al control de crecimiento y desarrollo del centro de salud de Fila Alta del MINSA – Jaén en el mes de Marzo del 2015, a las cuales se le realizó la visita domiciliaria para aplicar la entrevista, logrando la saturación a la 11ª madre, las cuales conformaron la muestra. Los criterios de inclusión fueron, madres primerizas cuyas edades oscilaban entre 16 a 20 años, con secundaria completa y que deseen participar en la

investigación. En los criterios de exclusión se consideró a madres que tenían más de un niño (a), que no deseaban participar en la investigación.

Para la descripción del procedimiento, primero se realizaron coordinaciones con la jefa del Centro de Salud Fila Alta, a través de una solicitud, ya establecida la coordinación, se seleccionó las posibles madres a entrevistar teniendo en cuenta los criterio de inclusión y exclusión se inició las entrevistas las cuales fueron grabadas previo consentimiento informado, el cual se dio lectura y se les hizo firmar su aceptación.

Obtenidos los discursos se procedió a la transcripción de los mismos conservándose en todo momento fidelidad de estos, para un mejor entendimiento se codifico los discursos con nombres de flores para conservar el anonimato.

El tratamiento de los resultados se realizó temáticamente mediante el análisis profundo de cada uno de ellos. Los discursos, fueron descontextualizados, obteniéndose unidades de significado, que dieron lugar a subcategorías y categorías.

### **3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.**

En la investigación se utilizó la entrevista semiestructurada abierta a profundidad, constituyendo una técnica de más amplio uso para recabar

información, donde las investigadoras motivan a los participantes a expresarse con libertad sobre su saber sobre estimulación temprana. La entrevista fue validada por juicio de expertos, los mismos que dieron conformidad a la misma.

Para lograr la profundidad, las investigadoras observaron las preguntas que afecten en mayor intensidad a las madres y a lo que estas respondieron para hacer preguntas subyacentes de manera apropiada. Aun cuando se tuvo la guía temática, no se permitieron las preguntas que limitaban la fluidez del diálogo además se observó el comportamiento y conductas de las madres durante todo el transcurso de la entrevista.

Se utilizó una grabadora portátil, que permitió obtener la información tal y como fue expresada por las madres y evitar omitir partes esenciales del discurso. Se estableció con ellas el horario y fecha adecuada, para realizar la visita domiciliaria y obtener los datos, favoreciendo la mayor privacidad posible a fin de mantener la fidelidad de los datos.

### **3.5. Técnica para el tratamiento y análisis de los Datos.**

Se tuvo en cuenta el siguiente proceso el cual se resumió en los siguientes pasos o fases Álvarez- Gayou, 2005<sup>16</sup>

1. Obtener la información: La información se obtuvo de las lecturas y relecturas, grabaciones realizadas durante el trabajo de campo.

2. Capturar, ordenar y transcribir la información: la captura de la información fue hecha a través de diversos medios específicamente, en el caso de entrevistas y grupos de discusión, a través de un registro electrónico (grabación en USB y en formato digital).

3. Codificar la información: la codificación es el proceso mediante el cual se agrupa la información obtenida en categorías que concentra las ideas, conceptos similares que es descubierto por el investigador o los pasos o fases dentro de un proceso (Rubín y Rubín, 1995)

Los códigos son etiquetas que permiten asignar unidades de significado o la información descriptiva o inferencial que se compilará durante la investigación.

En otras palabras, fueron recursos mnemónicos utilizados para identificar o marcar los temas específicos de un texto. Los códigos usualmente se “pegaron” a trozos de textos de diferente tamaño: palabras, frases o párrafos completos, lo que al investigador se le haga más fácil aplicar y recordar, los códigos se utilizaron para recuperar y organizar dichos trozos de texto.

4. Integrar la información. Se relacionaron las categorías obtenidas en el paso anterior entre sí y con los fundamentos teóricos de la investigación.

El proceso de codificación fragmenta las transcripciones en categorías separadas, de temas, conceptos, eventos o estados.<sup>16</sup>

Los discursos de la investigación se enunciaron bajo seudónimos de flores los cuales fueron recogidos a través de una entrevista, transcritos para luego extraer párrafos de ideas centrales llevándose a cabo la descontextualización de los discursos, posteriormente se sacaron las unidades de significado para determinar las subcategorías, que dio lugar a las categorías.

Las subcategorías estuvieron copiadas en pequeños papeles, los cuales se pegaron en papelotes según la similitud al tema, luego se leyeron y releieron, para luego agruparlos en categorías, las cuales son “cajones” conceptuales creados a partir de la revisión de los datos por comparación de una unidad respecto a las unidades que le precedieron. Son los niveles donde se categorizaron las unidades de análisis. Las categorías deben ser mutuamente excluyentes de tal manera que una unidad de análisis caiga en una y solo unas de las categorías, también deben ser exhaustivas, es decir abarcar todas las posibles subcategorías de las que se va a codificar.

La principal tarea de la categorización cualitativa consiste en desarrollar un método para clasificar el material, es decir un mecanismo sin tener que leerlos una y otra vez en su totalidad. Es una fase reduccionista, pues los datos se hicieron más compactos y manejables y tornándose en unidades de fácil localización para luego analizarlos a la luz de la bibliografía actual y de los antecedentes a través de un análisis temático que consistió en la búsqueda de temas o regularidades recurrentes, después de la recolección de datos.

Finalmente se procedió a la discusión de los resultados, basándose en la literatura y así poder llegar a las conclusiones finales.

### **3.6. Rigor científico.**

- Confidencialidad: Se mantuvo en reserva y secreta la información proporcionada por las madres para lo cual se identificaron con seudónimos. (Nombres de flores).
- Credibilidad: Se refirió a la veracidad de los discursos que describen en el estudio teniendo en cuenta el valor de la verdad que se consideró durante todo el proceso de la investigación, hasta los resultados que se obtuvieron en el estudio.
- Confiabilidad: Los discursos que fueron enunciados por las madres no serán alterados, ni modificados, los resultados se obtuvieron de manera

natural y espontánea sin tener en cuenta prejuicios por parte del investigador.

- Auditabilidad: La presente investigación representa el inicio de toda una trayectoria que puedan seguir otros investigadores.<sup>16</sup>

### **3.7. Principios Éticos.**

Durante todo el proceso de investigación se tuvo como sujeto a las madres primerizas con lactantes menores de un año, tratando en todo momento de proteger sus derechos como seres humanos rigiendonos en los principios eticos expuestos en reporte Belmont, citado por Polit 2000. El principio de beneficencia, el respeto a la dignidad humana y el de justicia.<sup>17</sup>

El primero es uno de los principios éticos fundamentales en la investigación es como máxima “por sobre todo, no dañar”. La mayoría de los investigadores consideran que este principio encierra múltiples dimensiones, como: la garantía de que no sufriran daños (lesión, discapacidad, angustia innecesaria o la muerte en alguno de los participantes), de no utilización de la relación con fines distintos de los establecidos por la investigación, beneficios resultantes de la investigación para el sujeto y la sociedad, la relación riesgo/ beneficio (siendo el riesgo menor que el beneficio) Polit F. 2000.<sup>17</sup>



Fue puesto en práctica al informar y garantizar a las madres de los lactantes menores de un año que todo aporte o información que ellas proporcionen, no serán utilizadas en ningún momento en su contra.

El segundo principio, “comprende el derecho a la autodeterminación y al conocimiento irrestricto de la información. La autodeterminación significa que los sujetos de investigación deciden voluntariamente si participan o no en el estudio, sin el riesgo de exponerse a represalias o a un trato prejuiciado; también a dar por terminada su participación en todo momento, rehusarse a dar información o exigir que se les explique el propósito del estudio. El conocimiento irrestricto de la información implica que el investigador describa a los sujetos la naturaleza del estudio, el derecho que tienen a rehusarse a participar, las responsabilidades del investigador y los probables riesgos y beneficios” Polit F. 2000.<sup>17</sup>

En el presente estudio no se le condicionó a las madres, para ser entrevistadas, esto significa que las madres participantes tuvieron derecho a decidir voluntariamente en el estudio sin el riesgo a exponerse a represalias, se dio a conocer a las madres de la muestra el consentimiento para grabar la información y utilizarla en el estudio, se les explico en forma sencilla, clara y detenida la naturaleza del estudio, objetivo, procedimiento que se utilizó para obtener la información y derechos que gozan, se les brindo un trato amable y respetuoso, aclarando dudas que puedan surgir.

El tercer principio, implicó el derecho a un trato justo. Las madres recibieron un trato amable, equitativo y justo durante todos los momentos de la investigación. La selección fue justa no discriminativa, basados en la necesidad de investigación y no en la conveniencia. Trato sin prejuicios a quienes se rehúsen a participar o que abandonan el estudio después de haber aceptado participar.<sup>17</sup>

# **CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

## **CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Las categorías emergieron al analizar las entrevistas a profundidad a través de las cuales las madres expresaron su saber, manifestando como ellas entendían la estimulación Temprana, enfocándolo a través de las vivencias que realizan a diario con sus lactantes en sus hogares, detallando a continuación.

Las categorías y sub categorías obtenidas en el trabajo fueron:

### **I. ESTIMULANDO AL LACTANTE DURANTE LA ALIMENTACIÓN Y PRACTICANDO EJERCICIOS.**

1.1. Estimulando al lactante durante la alimentación y el apego.

1.2. Practicando ejercicios para estimular al lactante.

### **II. EMPLEANDO JUGUETES PARA ESTIMULAR EL DESARROLLO DEL LACTANTE.**

2.1. Utilizando los juguetes para conocimiento y entretenimiento del lactante.

2.2. Logrando llamar la atención del lactante con los juguetes.

2.3. Estimulando al lactante para potenciar el desarrollo del cerebro.

### **III. ESTIMULANDO EL LENGUAJE DEL LACTANTE.**

3.1. Hablando al lactante para estimular el lenguaje.

3.2. Estimulando el lenguaje del lactante a través de juego.

3.3. Estimulando el lenguaje del lactante a través de experiencia.

#### IV. RELACIONANDO SOCIALMENTE AL LACTANTE.

- 4.1. Adaptando al lactante con el medio ambiente.
- 4.2. Interactuando Madre lactante en la Estimulación temprana.

#### V. ESTIMULANDO AL LACTANTE EN SU DESARROLLO MOTRIZ.

- 5.1. Estimulando al lactante con masajes.
- 5.2. Desarrollando la motricidad gruesa del lactante.
- 5.3. Desarrollando la motricidad fina del lactante

#### VI. INTERVINIENDO LA ENFERMERA EN EL SABER DE LA MADRE A TRAVÉS DE LA EDUCACIÓN.

Ordoñez 2000, refiere que las madres primerizas necesitan tener conocimientos para estimular a sus menores hijos. La estimulación temprana es una ciencia basada principalmente en las neurociencias, en la pedagogía y en las psicologías cognitiva y evolutiva, que se implementa mediante programas contruidos con la finalidad de favorecer el desarrollo integral del niño, hace uso de experiencia significativa en la que intervienen los sentidos, la percepción y el gozo de la exploración, el descubrimiento, el autocontrol, el juego y la expresión artística.<sup>18</sup>

Su finalidad es desarrollar la inteligencia, pero sin dejar de reconocer la importancia de unos vínculos afectivos sólidos y una personalidad segura. Un

aspecto a destacar es que, al menos en la mayoría de las propuestas de estimulación temprana el niño es quien, modifica, demanda y construye sus experiencias de acuerdo con sus intereses y necesidades.<sup>18</sup>

Se sabe que los niños que padecen de privación social y que permanecen en su cama tranquila y flácida sin moverse por sí mismos desde el plano horizontal al plano vertical. Quien alguna vez haya observado como estos niños recuperan rápidamente el desarrollo motriz mediante la estimulación intensiva, sí bien la calidad de los movimientos seguramente no es tan buena como sería sin privación social, habrá tomado conciencia de la gran importancia que tiene la estimulación proveniente del medio ambiente.<sup>19</sup>

Diversos autores refieren que la interacción social de los lactantes con adultos, es indispensable para el avance del desarrollo cognoscitivo; uno de los puntos clave para que el mediador encare la estimulación de un pequeño es ubicar la zona de desarrollo próximo; que es el conjunto de habilidades, conocimientos, y conceptos que está adquiriendo, pero que no puede aún dominar sin ayuda; este espacio se ubica entre lo que el niño ya ha aprendido o puede abordar por sí solo y aquellos aprendizajes que podrán llevarse a cabo en el futuro. En esta zona, un niño puede aprender a través de estímulo y de las propuestas apropiadas del adulto, la mejor manera de lograrlo es a través de la participación guiada del profesional de enfermería.<sup>20, 21, 22</sup>

A continuación se desarrolla el análisis de las categorías.

## I. ESTIMULANDO AL LACTANTE DURANTE LA ALIMENTACIÓN Y PRACTICANDO EJERCICIOS.

Para Medellín 1996, la alimentación es una de las necesidades primordiales, para su buen crecimiento y desarrollo en lactantes, exclusivamente con leche materna, está en función de sus necesidades nutricionales y esenciales para la calidad de vida y salud. Se empieza a introducir paulatinamente distintos tipos de alimentos para completar su alimentación en función de la madurez fisiológica se ofrecen con cucharita. Durante el primer año, el apetito del lactante será bueno a causa de su creciente actividad y rápido crecimiento corporal al final del primer año su apetito se reducirá, debido al menor ritmo de crecimiento<sup>8</sup>

Andrew A. y otro 1997, los ejercicios ayudan al lactante a desarrollar los músculos que necesita para voltearse en ambas direcciones, lo que logrará para cuando cumpla los 6 meses de edad. Mientras aprende a voltearse, él lactante fortalece los músculos de las piernas, cuello y brazos para sentarse por sí solo y gatear, debiendo estimularlo y alentarle a que practique esa habilidad con juegos<sup>23</sup>

### 1.1. Estimulando al lactante durante la alimentación y apego.

Papalia D. y otros 2007, La alimentación es un acto emotivo como físico, el cálido contacto con el cuerpo de la madre fomenta un vínculo emocional entre ella y él lactante puede tener lugar al amantar y en muchos

otras actividades de cuidado, la mayor de las cuales puede ser realizada por los padres, las madres y cuidadores. Entre más a menudo y por más tiempo se amamante a los bebés más protegidos están y mejor será su desempeño cognoscitivo posterior.<sup>24</sup>

Por otro lado PROCAME II 1994, Amamantar es la forma natural de atender y satisfacer las necesidades del lactante, en cuanto a nutrición y afecto se refiere, dar leche materna se practica desde el origen del hombre, la leche materna es un fluido biológico complejo, adaptado a las necesidades nutricionales.<sup>25</sup>

Lecumberri L. y otro 2000, refiere que con la lactancia materna se da el contacto físico, permitiendo una intimidad especial que incrementa el vínculo afectivo. La leche materna brinda nutrición óptima, es el alimento perfecto, para el género humano. Su composición va cambiando a medida que crece el lactante, adaptándose plenamente a sus necesidades, proporciona inmunidad, es un tejido vivo, que protege al lactante contra las infecciones, ofrece beneficios psicosociales a través de un sabio proceso biológico promueve el vínculo efectivo, ofrece la oportunidad de un contacto cutáneo directo y frecuente entre ambos.<sup>26</sup>

Así mismo, el sentido del tacto del lactante está muy desarrollado y es uno de sus medios principales de comunicación por lo que la proximidad que



le ofrece la lactancia materna puede favorecer las sensaciones de comodidad y seguridad. La leche materna beneficia a la madre, cuando el lactante mama el cuerpo de la madre segrega hormonas que desempeñan un papel importante en el vínculo madre- lactante, proporcionando un alto grado de satisfacción a la madre cuando percibe que es capaz de satisfacer las necesidades nutricionales de su bebe y que se queda saciado y tranquilo tras el amamantamiento.<sup>26</sup>

La UNICEF 2012, refiere que la leche materna es el mejor alimento para el lactante, ya que tiene todo lo que necesita, en las cantidades justas para que se desarrolle adecuadamente y crezca saludable, favorece y fortalece la relación de afecto entre la mama y el lactante, el contacto “piel a piel” al ponerlo sobre el pecho de la madre y darle de mamar cuando un niño busca consuelo, el pecho le proporciona leche, amor y calor, su presencia, su olor y su voz le calman.<sup>27</sup>

Papalia D. y otros 2007, Ainsworth y John Bowlby 1950, La necesidad del lactante es de estar próximo a su madre, de ser acunado en brazos, protegido y cuidado, los padres tienen una predisposición biológica a apegarse entre sí, y el apego promueve la supervivencia del lactante. El estado de seguridad, ansiedad o temor es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto que es la madre quien le proporciona la seguridad emocional del niño, ser aceptado

y protegido incondicionalmente es la base para la protección y la continuidad de la especie.<sup>24</sup>

Por lo tanto es fundamental en el apego la sintonía, la armonía entre el estado interno de los padres y el estado interno de los hijos alcanzado cuando comparten de manera continua las señales no verbales. La sintonía con el estado de los padres permite a los hijos equilibrar sus propios estados corporales, emocionales y mentales, la coherencia que alcanzan los niños cuando, en relación con los adultos, experimentan conexión interpersonal e integración interna, a los niños que se les cría con desapego buscarán a lo largo de su vida otras formas de cubrir las necesidades dando lugar lamentablemente a trastornos mentales y sociales.<sup>24</sup>

Finalmente, la leche materna está adaptada específicamente a la fisiología, necesidades nutritivas y de crecimiento del lactante, se considera un alimento óptimo, único e inigualable. Psicológicamente la madre se involucra directamente en la crianza, confiriéndole una sensación de reconocimiento y relación física afectiva con su niño, mejor digestión y absorción de nutrientes, ya que la composición de la leche de la madre está adaptada específicamente a la inmadurez fisiológica del lactante. La figura materna se relaciona con el lactante, formando el vínculo emocional que desarrolla con sus cuidadores, y que le proporciona cierta seguridad emocional para un desarrollo saludable de la personalidad. Se debe criar con

el corazón definitivamente es lo mejor para los padres, hijos y la sociedad en general.

Así tenemos los siguientes discursos:

*“...darle leche materna, nada de biberón y allí va desarrollando poco a poco.”*

*Clavel. (3m)*

*“...alzarlo nada más, lo pongo a mi pecho para darle de mamar, éstos meses lo estoy haciendo...”*

*Lirio. (5m)*

*“bueno yo lo cargo para hacerlo dormir y le sobo su cabecita...”*

*Geranio. (4m).*

Analizando los discursos, se corrobora que las madres primerizas que han tenido oportunidad de alimentar a su hijo con leche materna tienen una actitud positiva frente a la lactancia, saben que amamantar ayuda a crecer, favoreciendo el desarrollo del lactante, encontrándose motivadas, a pesar de no conocer las ventajas e importancia de esta, otras madres necesitan de la experiencia de la familia para hacerlo y otras brindan lactancia materna por la orientaciones recibidas por parte de los profesionales de la salud.

Las madres se sienten motivadas al momento de alzarlos, lo hacen por el instinto de atender el llanto y cargarlo, lo hacen porque son las emociones y los sentimientos positivos los que se mantienen presente todo el tiempo que permanecen juntos, no sabiendo que al llevarlo pegado al cuerpo al bebe da placer y le permite de manera natural regular su temperatura corporal, su ritmo de respiración y hasta su latido cardiaco. En realidad es una necesidad principal, pues dependerá absolutamente del cuidado y atención de la madre a pesar de no conocer sus beneficios.

Así mismo, sobarle los pies, lo hacen por instinto sin darse cuenta y no por los beneficios que le proporcionara para su desarrollo, le produce relajación, reduciendo su nivel de estrés, se mostraran menos irritables y le permitirá a los padres regular sus horarios, además se favorecerá el gateo y luego andar.

Por otro lado, Debayle M. 2015, refiere que alzar o cargar a un lactante al momento de alimentarlo ayuda a fortalecer su autoestima, potenciar su desarrollo neuronal, fomentar su independencia y seguridad, promover el desarrollo vestibular (equilibrio) en general lograr un óptimo desarrollo físico y psicológico en el lactante, beneficiándolo por que crecerá cerca del corazón de la madre, los movimientos le harán sentirse acompañado, será capaz de descubrir el mundo de la una forma segura, se beneficia física, psicológica y neurológicamente, incrementará su desarrollo neuronal a través

del balanceo y la estimulación del movimiento, aprenderá a dormir solo más fácilmente, disminuye el índice de cólicos y vómitos, estará menos nervioso y su llanto se reducirá hasta en un 49%.<sup>28</sup>

Trister D. y otro 1999, refiere que al sintonizarse con las emociones del lactante ayuda a desarrollar la inteligencia emocional, las relaciones que los padres tengan con sus pequeños es el cimiento de todas las demás relaciones de la vida. Al responder los padres sus necesidades, les enseña a sentir confianza. (Cuando lloran porque sienten hambre, los padres lo alimentan, se sienten incómodos, le cambian el pañal o lo acarician, cuando desean jugar, juegan con ellos, cuando están cansados le ayudan a dormir). Al sentir confianza puede explorar y aprender porque sabe que cuenta con una base segura a la cual puede regresar que son los padres.<sup>29</sup>

Para Truffly E. 2006, los lactantes son extremadamente receptivos al contacto físico, usan este medio para relacionarse con los otros, posee una serie de beneficios, tanto para la salud social y emocional de los niños, como por su salud física. Los lactantes que son criados satisfaciendo sus necesidades de contacto físico-afectivo, son sanos, seguros de sí mismo y del cariño que los otros le pueden proporcionar. Del mismo modo, se sienten protegidos, son menos sensibles a la soledad y el abandono y regulan mejor sus procesos fisiológicos (Tº sistema inmunológico, etc.).<sup>30</sup>

## 1.2. Practicando ejercicios para estimular al lactante.

Ruiz C. 2007, refiere que “los ejercicios de estimulación temprana deben practicarse en el hogar y los padres son los principales responsables de que realmente se cumpla con el objetivo, que consiste en apoyar el aprendizaje y la adquisición de habilidades. Es importante tomar en cuenta que cada lactante tiene su propio ritmo de desarrollo y disponibilidad para recibir y asimilar cada ejercicio”. Los ejercicios a realizar deben ser en; velocidad, intensidad y ritmo adaptándose a las características y necesidades de cada niño.<sup>31</sup>

Al respecto, Elosegui J.1996, los ejercicios en el lactante es uno de los factores determinantes del crecimiento y desarrollo del individuo, la práctica de la actividad física en edades tempranas es de gran importancia para el buen desarrollo tanto en el aspecto físico como en el afectivo, social y cognitivo ya que a través del movimiento y los juegos motores vivenciará nuevas experiencias y estimulaciones en todos estos dominios, el ejercicio desarrolla capacidades como la percepción espacial, la percepción espacio-temporal, la coordinación ojo-muscular, la agilidad, el equilibrio y el dominio segmentario, se pone en contacto con nuevos lenguajes como el corporal; a nivel social, se pueda decir que la actividad física ayuda a que el niño se forme psíquica y socialmente.<sup>32</sup>

Complementado para Cac-x 2012, los ejercicios tienen efectos favorecedores en el proceso de crecimiento debido a que el ejercicio aportara factores estimuladores sobre el tejido óseo y muscular. Por el contrario se ha observado que largos periodos de inactividad, tienen desequilibrio en la composición ósea y atrofas en los músculos. Las presiones a los que se someten los cartílagos debido a la gravedad, el peso corporal y las acciones musculares permiten un crecimiento óseo óptimo.<sup>33</sup>

La evidencia en los siguientes discursos:

*“...le hago que haga ejercicios, levanto sus piernitas arriba y abajo después de bañarlo, para que tenga fuerza y este fuerte.*

*Geranio. (4m)*

*“...estimularlo al lactante para que haga ejercicios, lo volteo para que aprenda a gatear, lo siento para que controle su cuerpecito...”*

*Tulipán. (8m)*

Analizando los discursos, se corrobora que las madres ayudan en esta tarea realizando ejercicios sencillos, a través del juego a sus hijos a pesar que no tienen un adecuado conocimiento sobre los beneficios que estos le pueden proporcionar en su desarrollo psicomotor.

Las madres en estudio, no aplican una adecuada técnica de práctica de ejercicios para estimularlos, lo aplican por instinto, como lo han visto en sus familias, lo que escuchan en su entorno familiar.

Según sus relatos, ellas realizan prácticas de ejercicios para que “tengan fuerza y estén fuertes” (lo voltean para que aprenda a gatear, lo sientan para que controle el tronco y luego caminen) sin importarles si lo están haciendo bien, se sabe que durante los primeros años de vida el lactante realiza movimientos de forma inconsciente, esto es lo que se conoce como actos reflejos.

La madre estimula con ejercicios, haciéndolo por diversión, siendo esto un proceso natural; no sabiendo que con la práctica ayuda al lactante en su desarrollo físico y motor, utiliza sus capacidades ejerciendo mayor control sobre el mundo, para su autonomía, al voltearlo se fortalece los músculos de las piernas, cuello y brazos para sentarse por sí solo y gatear, proporcionándole algo muy significativo en el desarrollo del lactante.

Así mismo, Medina 2000, el movimiento del lactante forma parte de la actividad diaria, el ejercicio físico es divertido y además es la mejor manera de desarrollar sus habilidades motoras y poner a su disposición el conocimiento del funcionamiento y estructura de su propio cuerpo. Durante la primera infancia se van adquiriendo importantes logros motores: gatear,



caminar, correr, subir y bajar escaleras, todos estos logros son importantes para el desarrollo integral del niño, para conseguir anatomía y para poner las bases de habilidades posteriores, se debe realizar actividades sencillas y divertidas para favorecer el desarrollo motor y el ejercicio físico.<sup>34</sup>

Sobre el mismo tema, Gonzales 2007, considera que la práctica de ejercicios en el lactante es un proceso natural que se pone en práctica en la relación diaria a través de este, el niño utilizara sus capacidades e irá ejerciendo mayor control sobre el mundo que le rodea al tiempo que sentirá gran satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo.<sup>35</sup>

## II. EMPLEANDO LOS JUGUETES PARA ESTIMULAR EL DESARROLLO DEL LACTANTE.

Para Medina 2000, Los juguetes sirven para estimular y favorecer los procesos de aprendizaje, los primeros años de vida de desarrollo del lactante son fundamentales, y es la edad donde más atención tenemos que poner en la estimulación que recibe, cuando hablamos de estimular, no sólo es la educación reglada, sino que hay una parte importante que podemos realizarla a través del Juego con los juguetes. La elección de los juguetes irá muy acorde a la edad del niño, pues según va creciendo, no sólo cambian sus gustos, si no que se adquieren toda una serie de habilidades y destrezas que harán que puedan jugar con juguetes más sofisticados.<sup>34</sup>

Costa y otros 2008, estimular con juguetes durante el primer año de vida, es el principal factor de aprendizaje, proporciona al niño percepción sensorial, manipulación, coordinación de movimientos y los primeros contactos con las personas de su entorno. Los juguetes, afianzan los aspectos motivacionales y favorecen su imaginación, la utilización de los juguetes sirve para estimular las diferentes áreas de desarrollo del lactante con el objetivo de favorecer la consecución de todos aquellos aspectos esenciales para su maduración.<sup>36</sup>

#### 2.1. Utilizando los juguetes para conocimiento y entretenimiento del lactante.

Para Pérez 2012, hace referencia sobre los juguetes, afirma que estos estimulan el juego, facilitan el entretenimiento y el placer, fomentan el desarrollo de las habilidades y destrezas básicas, estimulan el pensamiento y la resolución de problemas, favorecen la imaginación, creatividad y la participación, deben ser de alta calidad, simples, atractivos estéticamente y adaptarse al lactante y a sus necesidades. Un juguete, es uno de los primeros modos de relación del ser humano con los objetos, es cualquier objeto o material que el niño utiliza en sus juegos que le puede servir para realizar infinidad de juegos de acuerdo a sus necesidades y etapa de desarrollo, es conveniente que sean adecuados a su edad, no tóxicos y con texturas agradables, desde el nacimiento hasta los 6 meses, los juguetes potencian la audición, observación, manipulación y los movimientos.<sup>37</sup>

Por otro lado Down y otro 2009, los juguetes le divierten al lactante por eso a medida que va creciendo cambia de interés y de juguetes, ponen en funcionamiento las habilidades que están apareciendo, podemos considerar que jugando, involuntariamente o voluntariamente explora sus nuevas capacidades en desarrollo. Desde el punto de vista educativo, los juguetes favorecen el crecimiento personal, y además potencian o estimulan las capacidades cognitivas para su futuro desarrollo y aprendizaje, él siente satisfacción con lo que el mismo hace, con sus propias acciones, siendo un punto muy positivo para su crecimiento madurativo y su desarrollo refiere .<sup>38</sup>

Cac-x 2012, distingue al conocimiento en tipos. El conocimiento físico que pertenece a los objetos del mundo natural; la fuente de este razonamiento está en los objetos (la dureza de un cuerpo, el peso, la rugosidad, el sonido que produce, el sabor, la longitud, etc.). Este conocimiento es el que adquiere el niño a través de la manipulación de los objetos que le rodean y que forman parte de su interacción con el medio, y los diferencia por textura, color, peso, etc. El conocimiento lógico- matemático, lo construye al relacionar las experiencias obtenidas en la manipulación de los objetos. Él diferencia entre un objeto de textura áspera con uno de textura lisa y establece que son diferentes. Encambio el conocimiento social, adquiere el niño al relacionarse con otros niños o con un adulto, se logra al fomentar la interacción grupal.<sup>33</sup>

Lo cual se evidencia en los siguientes discursos:

*“Agarra los juguetes con sus dos manos, se entretiene viéndolo, él lo coge lo hace sonar las sonajitas y eso le llama la atención.”*

*Rosa. (4m)*

*“Le compro juguetes musicales, para conocimiento y el mismo lo hace sonar y se queda escuchándole, me imagino que aprende las voces de los animales...”*

*Geranio. (4m)*

*“...es para que aprenda con los juguetes... es para que conozca, porque cuando él va tocando él va sabiendo lo que es, aunque no sabe mucho pero él ya lo toca...es para que aprenda con los juguetes.”*

*Tulipán. (8m)*

A través de estos discursos se afirma que las madres primerizas se preocupan mucho por el conocimiento y entretenimiento del lactante mediante su distracción, brindándoles a sus hijos juguetes u objetos para que ellos se distraigan, disfruten del juego, las madres tienen la oportunidad de observar las conductas y a la vez participar en sus actividades. Esta preocupación de cada madre se va traduciendo en proporcionan juguetes para que explore sus nuevas capacidades de desarrollo favoreciendo su crecimiento y potenciando su capacidad cognitiva para su futuro desarrollo y

aprendizaje, los juegos además de entretener estimulan algunos aspectos o habilidades físicas, cognitivas, motrices, comunicativas y sociales.

Dorn y otros 2012, considera que los lactantes, aprenden a través de los juguetes con la exploración, expresa sus ganas de vivir aprende de forma práctica a través de la interacción con el mundo a su alrededor. Observa, escucha, toca, saborea huele y observa lo que sucede, usa su creatividad e imaginación.<sup>39</sup>

Por lo tanto Antebi y otros 2008, para los lactantes, el objetivo de los juguetes durante el juego es, conocer y comprender el mundo en que vive, ayudándolo a desarrollar los cinco sentidos, fomentar la fantasía, la creatividad y la sociabilidad, siendo imprescindible para un desarrollo físico y psíquico del niño.<sup>40</sup>

## 2.2. Logrando llamar la atención del lactante con los juguetes.

Costa y otros 2008, refiere que el lactante es capaz de observar aisladamente todo aquello que le llama la atención, empieza a captar imágenes en conjunto. Por esta razón, los juguetes más adecuados para utilizar en este periodo de edad serán aquellos que tengan colores vivos, texturas y formas variadas, que incluyan movimiento y sonidos, además de ser ligeros para que los puedan coger y mantener con facilidad, disponer de juguetes con este tipo de características que capten la atención y el interés,

favorecerá la exploración de su entorno inmediato y de sí mismo para dar paso a la formación de aprendizaje posteriores. La utilización de los juguetes servirá para estimular las áreas de desarrollo del lactante con el objetivo de favorecer la consecución de todos aquellos aspectos esenciales para su maduración.<sup>36</sup>

Así mismo, una de sus principales actividades del lactante es la de manipular objetos, es capaz de coordinar sus manos acercando los objetos a su boca y se siente atraído por los objetos sonoros que emiten sonidos fuertes. Además, aprende a moverse por sí mismo y a ejercer control sobre los juguetes al ser capaz de mantenerse sentado, le gusta explorar, arrastrar y tirar juguetes. Favorecerán también la discriminación y reconocimiento de los mismos y todos ellos tengan una característica en común, ser interactivos.<sup>36</sup>

Por otro lado para Down y otro 2009, los juguetes además de llamar la atención en los lactantes, estimulan, algunos aspectos o habilidades físicas, cognoscitivas, motrices, comunicativas y sociales. Se ajustan a las necesidades evolutivas, a la edad y a las características individuales y a las características típicas del momento en desarrollo evolutivo, son por excelencia, las que mejor mantiene la atención, la diversión y aumentan la capacidad de concentrarse, los juguetes estimulan todas las capacidades, algunas habilidades más que otras, se activan cuando juegan, tanto los

motrices, visuales, auditivas y gustativas y además le relaciona con el mundo externo, su ambiente según refiere.<sup>38</sup>

Por lo tanto, los juguetes le permite al lactante que adquiere habilidades exploratorias durante el juego, mediante el uso de sus sentidos investigan, descubren, examinan y organizan sus actividades, exploran objetos al seducirlos, luego al tumbarlos, tirarlos y coordinando un tipo de juego con un tipo de juguete.<sup>38</sup>

Para Medellín 1996, los juguetes reproducen aquello que sorprende llamando la atención, a evocar lo que les gusta o a participar más de cerca al ambiente, a construir una amplia gama de experiencias que permite a los lactantes asimilar la realidad totalmente, incorporándola para revivirla, dominarla o compensarla.<sup>8</sup>

La evidencia en los siguientes discursos:

*“Les llama la atención el rojo y el negro con blanco, yo le echo un juguete de cartoncito que suene...”*

*Clavel. (3m)*

*“Le compro juguetes que hablen por ejemplo le han regalado un muñeco que dice hola, dame un beso o lo pongo en la televisión para que ella escuche, mire...”*

*Begonia. (10m)*

A través de los discursos se deduce que las madres primerizas logran que sus hijos le llamen la atención cuando están con los juguetes a pesar de que ellas no tienen un adecuado conocimiento sobre la importancia, pero si experimentan una actitud positiva frente a la utilización de los juguetes, es imprescindible para un buen desarrollo físico y psíquico del lactante. Además ayudan a desarrollar los cinco sentidos potenciando la audición, observación, manipulación y los movimientos. Las madres demuestran la importancia de los juguetes participando con ellos en el juego, de esa manera reconocen que los juguetes ayudan a que el lactante adquiera nuevas conductas y habilidades y la mayor funcionabilidad posible en todas las áreas de desarrollo.

Para Medina 2000, llamar la atención, es presentarle objetos, juguetes que suenen. Los colores, los sonidos y las apariencias son fundamentales en los juguetes, los colores llamativos sirven para atraer la atención del lactante, que los selecciona y empieza a jugar con ellos, las diferentes texturas y la introducción de sonidos estimulan los sentidos de la vista y el oído, y favorece el aprendizaje asociativo, los sonidos que más atraen la atención del lactante y es importante saber utilizar este recurso para llamar su atención.<sup>34</sup>

Matas 1998, refiere que el lactante está ávido por conocer todo que le rodea, le impresiona como los colores, olores, sensaciones, sonidos, y aprende a interactuar con el medio ambiente que le rodea con mayor autonomía e independencia, para integrarse a la sociedad, todos estos estímulos son



fundamentales para el crecimiento físico, emocional e intelectual, sobre todo si ocurren durante los primeros años donde se produce mayor cantidad de conexiones neuronales en el cerebro.<sup>41</sup>

### 2.3. Estimulando al lactante para potenciar el desarrollo del cerebro.

Para Oates y otros 2012, el desarrollo temprano del cerebro depende de que se tenga las experiencias adecuadas; el cerebro joven es una parte muy reactiva y “plástica” del cuerpo, con un elevado número de neuronas y conexiones entre ellas, formando sistemas que sirven de apoyo a las diferentes funciones sensoriales, cognitivas, emocionales y conductuales.<sup>42</sup>

El cerebro es portador de la inteligencia, la cantidad y calidad de estímulos que se le dé al lactante van a permitir el desarrollo potencial. A medida que la edad avanza aprende nuevas cosas, habilidades, utilizando conexiones que ya tiene establecidas, aquello que no se haya constituido en los primeros años de vida ya no se va a constituir, por tanto el objetivo de la estimulación, es conseguir el desarrollo del mayor número posible de conexiones, la estimulación depende del proceso de maduración cerebral, éste será el que marque cuáles deben ser en cada momento los estímulos aportados por el medio refiere Terre 2002.<sup>43</sup>

Por otro lado, Trister y otro 1999 para estimular el cerebro de los lactantes, se hace al momento de hablarles, leerles, jugar con ellos, contarles,

tocarles y nutrirlos con alimentos saludables y con amor, de esta manera se está “nutriendo” el cerebro, y mediante el juego con los juguetes, siendo la manera que mejor aprenden los niños pequeños y toda clase de experiencias de juego con movimiento estimula el cerebro infantil.<sup>29</sup>

Así mismo, Sorribas 2000, una estimulación adecuada y sistemática, en los lactantes, contribuye a desarrollar sus enormes capacidades, se recomienda que el niño crezca rodeado de estímulos sensoriales y psicomotrices, lo que se conoce como “aprendizaje temprano”. Todo niño llega al mundo con una enorme capacidad para aprender, los circuitos neuronales que se van formando mediante la estimulación que el cerebro recibe a través de los sentidos y del movimiento, solo alcanzan la plenitud, si se conceden oportunidades de aprendizaje, mediante la estimulación durante estas primeros años de especial desarrollo neurológico.<sup>44</sup>

Trister y otro 1999, refiere que la estimulación cerebral es importante para el desarrollo del lactante, mediante el sentido del tacto, al tocar con suavidad, se envía un mensaje al cerebro y se realiza una conexión entre las células cerebrales, permitiéndole hablar, ver, sentir, moverse y aprender, el contacto físico, contribuye a tranquilizar y a disminuir la tensión, asimilando las imágenes, los sonidos, las texturas y a su alrededor, entre más experiencias, más conexiones podrían estimularse en su cerebro.<sup>29</sup>

La evidencia en los siguientes discursos:

*“Le compro juguetes que hablen...mientras ella se estimula más despierta su cerebro.”*

*Begonia. (10m)*

*“Porque es una ayuda para ellos porque les ayuda a desarrollar su cerebro para ellos mismos, el juguete trae diferentes colores, diferentes formas para que ellos puedan desarrollarse.”*

*Girasol. (9m)*

Analizando los discursos de las madres, ellas guiadas por su amor, han dado la oportunidad a sus hijos, para tocar, oír y moverse, al ofrecerle juguetes se convierten en un útil apoyo para el desarrollo de las habilidades motrices y cognitivas de sus lactantes. Estimulándolo de alguna forma en casa, potencian sus habilidades, además es una oportunidad para la madre que comparta diariamente determinado tiempo con su hijo. El juego y los juguetes no solamente contribuirán a que le llame la atención por los diferentes colores y formas, sino que contribuirá a desarrolle todas sus capacidades y sea un niño inteligente, por eso es recomendable que el niño crezca rodeado de estímulos, para no perder las oportunidades de aprendizaje.

Las madres primerizas utilizan juguetes, que en teoría tiene como fin entretenerlos, en la práctica despiertan muchas capacidades. Ellas, al final

reconocen que el juego le hará cambiar en la medida que el lactante se desarrolle y que despierta nuevas habilidades, de ahí que es importante que la madres se mantengan al pendiente del juego del lactante y que incluyan cada vez más actividades y objetos para jugar.

Finalmente fundamentamos con la Teoría de Barnard, donde los juguetes sirven para estimular el desarrollo del lactante, según su modelo, la madre o padre, despliegan actividades cognitivas mediante el juego con los juguetes, relacionando al niño, cuidador y entorno. Para ayudar en el aprendizaje, el lactante explora el mundo utilizando los sentidos. La teórica valora el desarrollo del niño a través de su entorno, mediante actividades que se le brinde, sociales, emocionales y cognitivas, incluyendo todas las experiencias con las que se encuentra: gente, objetos, sonidos, sensaciones visuales y táctiles.

Para Solórzano y otros 2013, con la estimulación temprana se ayuda a fortalecer la capacidad de aprender de los lactantes y a su vez desarrollar el potencial intelectual que trae al nacer, consiguiendo el mayor número de conexiones neuronales, haciendo que los circuitos se regeneren y sigan funcionando. El desarrollo del cerebro de un lactante aún no se ha completado al momento de nacer y todo lo que él vea, escuche, toque y sienta será de suma importancia para determinar cómo crecerá, a mayores

conexiones neuronales más rico de inteligencia será el cerebro del niño, por la plasticidad del cerebro.<sup>45</sup>

### III.- ESTIMULANDO EL LENGUAJE DEL LACTANTE

Medellín 1996, refiere que el lenguaje se desarrolla en forma paulatina, al igual que otras capacidades, es una serie de acontecimientos que tiene lugar durante los tres primeros años de vida; algunos logros importantes en el lenguaje se alcanzan en una secuencia fija y a una edad cronológica relativamente constante. Los progresos en la destreza para hablar, varían de un lactante a otro como resultado de capacidades individuales, intensidad de participación en otras fases del desarrollo o exigencias para hablar que le impongan.<sup>8</sup>

Así mismo, Papalia D. y otros 2007, refieren que el crecimiento del lenguaje ilustra la forma en que interactúan todos los aspectos del desarrollo. Conformen maduran las estructuras físicas necesarias para producir sonidos y se activan las conexiones neuronales para asociar sonidos y significados, la interacción social con los adultos introducen a los lactantes a la naturaleza comunicativa del habla. Sin embargo una vez que los lactantes conocen las palabras pueden usarlas para representar objetos y acciones, pueden reflexionar sobre personas, lugares y cosas, pueden comunicar sus necesidades, sentimientos e ideas para ejercer control sobre su vida.<sup>24</sup>

### 3.1. Hablando al lactante para estimular el lenguaje.

El recién nacido tiene la capacidad de vocalizar y reaccionar a los sonidos, cuando llora es porque está molesto; los padres acuden a su lado y ellos sienten los rudimentos para la comunicación, es un llanto no diferenciado y esta es una forma refleja para expresar sus necesidades. La mayoría de los padres pronto diferencian el significado de las distintas vocalizaciones de los lactantes y la respuesta adecuada de esta índole queda integrada en la experiencia de los pequeños según refiere Medellín 1996.<sup>8</sup>

Truffy 2006, indica que las vocalizaciones incluyen todos aquellos cantos, balbuceos conversaciones, comentario que se emite con los lactantes; ellos los realiza en presencia de una acción o vocalización que se emite ya que es una fuente vital de comunicación y expresión.<sup>30</sup>

Cuando los lactantes comienzan hablar los padres o cuidadores con frecuencia los ayudan repitiendo sus primeras palabras pero pronunciándolas correctamente. El vocabulario se incrementa cuando un adulto aprovecha la oportunidad apropiada para enseñar una nueva palabra; los adultos ayudan a unir las palabras extendiendo lo que ellos dice; aprenden escuchando lo que dicen los adultos, apareciendo una fuerte relación entre la frecuencia de varias palabras en el habla de las madres y el orden en que aprenden dichas palabras refiere Papalia y otros 2007.<sup>24</sup>

El habla es la expresión verbal que transmite significado; no mucho después el lactante usara muchas palabras y demostrara cierta comprensión de la gramática, pronunciación, entonación y ritmo. Por ahora es probable que el repertorio verbal completo del lactante sea “mamá” o “papá” o pueda ser una sola sílaba que tiene más de un significado dependiendo del contexto en que la emite,- “pá” puede significar “quiero eso” “quiero salir” o ¿dónde está papa? Una palabra como esta, que exprese un pensamiento completo se llama hola frase según refiere Papalia D. y otros 2007.<sup>24</sup>

Así tenemos los siguientes discursos.

*“... Conversándole, diciéndole, bañándole... hablándole por su nombre...”*

*Lirio. (5m)*

*“...hablándole para que camine...hablándole con cariño, amablemente, cariñosamente...como se le habla a un niño.”*

*Girasol. (9m)*

*“Le hablo le digo que le estoy poniendo la ropa, tu polito, manga brazo, tu pantalón.”*

*Hortensia. (7m)*

De los discursos de las madres, se deduce que ellas hablan a sus lactantes para estimular el lenguaje, evidenciándose que tienen una actitud positiva a pesar que solo tienen una pequeña idea sobre esto; ellas se encuentran motivadas para realizar esta actividad haciéndolos interactuar frecuentemente con los adultos como sus familiares, amigos y vecinos, comunicándole lo que sucede a su alrededor.

Al respecto Papalia D. y otros 2007, refiere que el aprendizaje del lenguaje, como cualquier otro aprendizaje se basa en la experiencia. De acuerdo con la teoría clásica del aprendizaje, los lactantes aprenden a través del condicionamiento operante, al principio imitan sonidos al azar. Los cuidadores refuerzan los sonidos que se parecen al habla adulta con sonrisas, atención y elogios. Los lactantes repiten, luego esos sonidos son reforzados, los sonidos que no forman parte de la lengua materna no son reforzados y dejan de hacerlos gradualmente. De acuerdo con la teoría del aprendizaje social, ellos imitan los sonidos que escuchan hacer a los adultos.<sup>24</sup>

Finalmente concluimos que las madres en estudio tienen una actitud positiva frente a la estimulación del lenguaje en sus niños, lo demuestran, imitando sonidos o hablándoles palabras para reforzar su lenguaje, a pesar de no tener un conocimiento acerca de la estimulación del lenguaje, reconocen la importancia del mismo ya sea porque recibieron influencia de su entorno familiar o de los profesionales de salud cuando los llevan al control.



### 3.2 Estimulando el lenguaje del lactante a través del juego.

Ordoñez y otro 2001 refieren que el juego con el lenguaje cumple un papel fundamental, la interacción adulto -niño ocurre bien sobre la base de sonidos emitidos por los padres con ruidos expresivos, cambios de ritmo e intensidad o imitación de voces, objetos y animales o sobre la base de vocalizaciones rítmicas y balbuceos o ruidos producidos por la lengua y los labios de los lactantes.<sup>46</sup>

También Medellín 1996, considera que el juego comienza a formar parte de la actividad diaria desde los primeros meses de vida, pues vive pendiente del funcionamiento de los órganos de los sentidos, son absorbidos completamente por esas vivencias y disfruta su existencia en este juego de funciones; es entonces cuando vemos a los lactantes con su voz, no solo por interés fónico sino por placer; los vemos jugar riendo para sí mismo, o sonreír a sus manos y observar objetos con profunda seriedad.<sup>8</sup>

Así mismo, Truffy 2006, refiere que el juego es una de las instancias más importantes para favorecer un desarrollo emocional y social sano. A través del juego los lactantes aprenden a coordinarse con otros, a seguir la mirada, a intercambiar vocalizaciones y expresiones, a comprender las secuencias de acciones, a regular las emociones en la interacción. Ellos aprenden muchas cosas que le servirán después (lenguaje, actividad, afectos, imaginación, habilidades sociales).<sup>30</sup>

Así mismo, el juego es uno de los aprendizajes y conocimientos para los lactantes; es una instancia de conocimiento sobre sí mismo, los otros y el mundo externo que se da en un contexto de placer. Si el juego se fuerza y se realiza como una tarea o se implementa en un estado emocional negativo; entonces pierde su verdadera función, los lactantes que no juegan pierdan la oportunidad de aprender y desarrollar.<sup>30</sup>

Al respecto, Papalia D. y otros 2007, refieren que la habilidad para percibir objetos y superficies en tres dimensiones, depende de varios tipos de señales que afectan la imagen de un objeto sobre la retina del ojo. Estas señales involucran no solo la coordinación binocular, que está presente a los cinco meses, sino también el control motor. Las señales cinéticas son cambios en una imagen con movimiento del objeto o del observador para averiguar que se está moviendo, el lactante puede sostener la cabeza quieta por un momento, una habilidad establecida aproximadamente a los tres meses.<sup>24</sup>

En algún momento entre los cinco y los siete meses los lactantes responden a señales como el tamaño relativo y las diferencias entre texturas y el sombreado. La habilidad para adquirir información manipulando los objetos en lugar de solo mirándolos; se presenta después de que los bebé desarrollan lo suficiente la coordinación ojo-mano para alcanzar objetos y agarrarlos.<sup>24</sup>

Así tenemos el siguiente discurso.

*“...le he comprado una pelota roja... que el mismo color él le sigue con la mirada.”*

*Lirio. (5m)*

Para Costa y otros 2008, refieren que el juego es el primer lenguaje del lactante. Durante el primer año de vida, la percepción sensorial, la manipulación, la coordinación de movimientos y los primeros contactos con las personas de su entorno, son los principales factores de aprendizaje, estimulación y juego. En este periodo los juguetes de primera infancia son muy variados y pueden ser un excelente aliado para dar a conocer al lactante, de forma placentera y segura, el mundo que le rodea.<sup>36</sup>

Así tenemos el siguiente discurso.

*“me agarro a jugar y ella dice agu, agu y comienza a gritar dice maa.”*

*Clavel. (3m)*

Al respecto, Huamanyauri 2005, refiere que los juguetes no sólo mantienen a los lactantes entretenidos y felices, sino son un excelente método de aprendizaje y adiestramiento. Las formas de juego del niño son diversas: en la cuna; en sus primeros meses juega con sus manitas, al año toma un juguete que el adulto le alcanza.<sup>47</sup>

Así tenemos el siguiente discurso.

*“...me he apoyado con los juguetes para enseñarle hablar.”*

*Orquídea. (11m)*

En la actividad lúdica los pequeños interactúan con los objetos, desarrollan sus sentidos, adquieren habilidades, expresan fantasías, sentimientos, se relacionan con otras personas, adquieren pautas de conducta, imitan. A través del juego interiorizan la realidad circundante y expresan su mundo interior. El juego ofrece indicadores para entender al lactante y observar su evolución física y mental, el juego y los juguetes son elementos imprescindibles para estimular el lenguaje considera Huamanyauri 2005.<sup>47</sup>

De los discursos obtenidos de las madres, se deduce que a través del juego ellas estimulan el lenguaje del lactante utilizando algunos juguetes para enseñarles hablar, evidencian que estos no sólo les sirven para entretener al niño sino que también ayuda para estimular el lenguaje, ello refleja que tienen algún conocimiento de estimulación del lenguaje a través de juego.

Finalmente concluimos que las madres en estudio reconocen la importancia de la estimulación del lenguaje a través del juego y la utilización de los juguetes, que no solo mantienen a los lactantes entretenidos sino que

es un método de aprendizaje ya que interactúan con los objetos e imitan sonidos de su entorno familiar.

### 3.3 Estimulando el lenguaje del lactante a través de experiencia.

Papalia D. y otros 2007, considera que los principales hitos sensoriales, motores y cognoscitivo de la infancia y los primeros pasos, son posibles gracias al rápido desarrollo del cerebro, de esta forma las experiencias tempranas puede tener efectos duradero en la capacidad del sistema nervioso central para aprender y almacenar información; en respuestas a la experiencia ambiental. La habilidad para percibir diferencias entre sonidos es esencial para el desarrollo del lenguaje; como sea visto, dicha habilidad está presente desde el nacimiento o incluso antes y se toma más refinada durante el primer año de vida. Al prepararse para entender y usar el habla los lactantes se familiarizan primero con los sonidos de las palabras y frases y luego les asignan significados.<sup>24</sup>

Así tenemos el siguiente discurso.

*“... tomo las experiencias de mi mama... las experiencias de personas mayores que cuentan lo que han pasado con sus bebes...”*

*Orquídea. (11m)*

De los discursos de las madres se deduce que ellas toman las experiencias en cuanto a lo que es estimulación, vividas por parte de las

personas cercanas a ellas: familiares, vecinos y amigos tomando una actitud positiva por que adquieren conocimientos sobre el lenguaje, encontrándose motivadas para estimular a sus lactantes a pesar de no haber evidenciado los beneficios de estas.

Al respecto Papalia D. y otros 2007, sostiene que el aprendizaje del lenguaje, como cualquier otro aprendizaje, se basa en la experiencia. De acuerdo con la teoría clásica del aprendizaje, los lactantes aprenden el lenguaje a través del condicionamiento operante. Al principio emiten sonidos al azar. Los cuidadores refuerzan los sonidos que se parecen al habla adulta con sonrisas, atención y elogios. Los lactantes repiten luego esos sonidos reforzados. El aprendizaje de la palabras depende del reforzamiento selectivo; la palabra gatito solo se refuerza cuando aparece el gato de la familia, conforme continua este proceso son reforzados por un habla que cada vez es más parecida a la de los adultos.<sup>24</sup>

Finalmente concluimos que las madres en estudio tienen una actitud positiva frente a la estimulación del lenguaje a sus lactantes donde utilizan las experiencias de sus familiares a pesar de no tener un conocimiento pleno de los beneficios, reconocen la importancia de la misma.

Analizando los discursos anteriormente mencionados, se afirma que el modelo transcultural denominado sol naciente de la teórica Madeleine

Leininger guarda relación con lo que vivencian las madres en estudio ya que cada una de ellas estimula el lenguaje de sus hijos, utilizando términos de acuerdo a su entorno cultural las cuales tienen diferentes formas de cuidados, debido a las creencias y prácticas que les imparten sus familiares a través de sus experiencias.

#### IV.- RELACIONANDO SOCIALMENTE AL LACTENTE

Hablar del desarrollo social del individuo es volver a trazar las etapas de una larga evaluación que empiezan en los primeros meses y progresivamente va a socializar gracias a intercambios cada vez más numerosos y complejos con su ambiente; entre las relaciones conocidas, las relaciones entre padres e hijos en el transcurso del primer año de edad, ocupa un sitio absolutamente predominante donde se podrá encontrar el principio de todo el desarrollo de las sociedades según refiere Medellín 1996.<sup>8</sup>

Para Papalia y otros 2007, refieren que la socialización es el proceso por el cual los lactantes desarrollan hábitos, habilidades, valores y motivos que los hacen miembros responsables y productivos de la sociedad. Se basa en la interiorización de las normas como tomar turnos y aprender a usar palabras en lugar de golpes que se vuelven casi automáticas.<sup>24</sup>

Sobre lo mismo, Rodríguez y otro 2010, indica que las experiencias afectivas y de socialización del lactante permitirá sentirse seguros y

queridos, capaces de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes y que su desarrollo se reflejara en las relaciones personales hacia los demás y sus adquisiciones culturales; lo cual es primordial la participación de los padres como los primeros generadores de los vínculos afectivos, de seguridad, cuidado, atención y amor además de servir de referencia o ejemplo; aprendiendo cómo comportarse frente a otros, como relacionarse, en conclusión como ser persona en una sociedad determinada, a partir de esta primera relación con los padres los lactantes aprenderá a ampliar los lazos emocionales hacia otras personas como abuelos, hermanos y amigos y a experimentar el intercambio de placer y estima que es la base para toda la vida, de relaciones sociales.<sup>48</sup>

#### 4.1 Adaptando al lactante con el medio ambiente.

La adaptación es un término piagetiano para describir la forma en que los niños manejan nueva información a la luz de lo que ya saben. La adaptación involucra dos pasos: asimilación, tomar la nueva información para incorporarla en estructura cognoscitivas ya existentes y acomodación, cambiar las estructuras cognoscitivas para incluir la nueva información. El equilibrio es un esfuerzo constante para alcanzar un balance estable, rige el paso de la asimilación en la acomodación.

Cuando los niños no pueden manejar experiencias dentro de sus estructuras cognitivas existentes y por ende experimentan desequilibrio, organizan nuevos patrones mentales que integran la nueva experiencia;



restableciendo así un estado más confortable de equilibrio según refiere Papalia D. y otros 2007.<sup>24</sup>

Medellín 1996, refiere que entre los seis y ocho meses se puede distinguir en el lactante una fase de transición caracterizada notoriamente por la desaparición de la sonrisa automática; de ahora en adelante diferencia entre personas conocidas y desconocidas, reservando la sonrisas solo para los conocidos, especialmente sus padres. Su capacidad de discriminación se afina y esto es señal de una nueva etapa de organización psíquica, a los ocho meses el lactante reacciona con temor ante caras extrañas y la ausencia de los padres, es así que se aparta, grita, llora y forcejea visiblemente angustiado.<sup>8</sup>

No es el extraño quien causa la reacción de rechazo del lactante es sino la ausencia de los padres que lo han dejado en un estado de inseguridad. La angustia a los ocho meses trata de la primera manifestación de ansiedad en los lactantes. Es un fenómeno normal dentro del proceso de desarrollo afectivo y social; los lactantes en este periodo deben de tener tiempo para observar a los extraños e iniciar nuevas relaciones, el acercamiento brusco de otras personas puede suscitar reacción negativa, pero si se le da tiempo por lo regular comienza a presentar acercamiento de investigación en presencia de los padres, lo que permite experimentar menos temor.<sup>8</sup>

Por otro lado Papalia D. y otros 2007, las primeras sonrisas perceptibles ocurren de manera espontánea poco después del nacimiento al parecer como el resultado de la actividad del sistema nervioso subcortical. Las primeras sonrisas intencionales pueden ser provocadas por sensaciones suaves como acariciar o soplar delicadamente la piel del lactante. Cerca del cuarto mes conforme crecen se involucran de manera más activa intercambios alborozados. A los seis meses pueden soltar la risa cuando la madre hace sonidos inusuales o aparece con una toalla sobre la cara, a los diez meses pueden reírse mientras intentan poner la toalla en el rostro de la madre. Este cambio refleja desarrollo cognoscitivo: al reír ante lo inesperado los lactantes demuestran que saben que es esperar; al invertir los padres demuestran conciencia de que pueden hacer que suceda cosas. La risa también ayudan a descargar la tensión, como el temor hacia un objeto amenazante.<sup>24</sup>

Mercado y otros 2009, refiere que los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al lactante poco a poco dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.<sup>49</sup>

La teoría sociocultural de Vigosky; enfatiza la participación activa de los niños con su ambiente. Afirma que los niños aprendan a través de la interacción social, adquieren habilidades cognoscitivas como parte de su inducción a una forma de vida. Las actividades compartidas ayudan a los

niños a interiorizar las formas de pensamiento y conducta de su sociedad y apropiarse de ellas refiere Papalia D. y otros 2007.<sup>24</sup>

Así tenemos los siguientes discursos.

*“Se angustia, llora cuando se acercan otras persona, cuando lo dejo en la casas que lo cuiden un momento cuando salgo....”*

*Tulipán. (8m)*

*“...le hago que juegue con mis vecinos...para que se relacione con otros niños”.*

*Orquídea. (11m)*

*“.....Se alegra empieza a reír cuando lo acaricio... Para que jueguen se distraiga le hago. Juegos con mi boca le hace reír...cuando le saco para afuera al parque”*

*Geranio. (4m)*

De los discursos de las madres, se deduce que las madres permiten que sus lactantes se adapten con el medio ambiente a través de la interacción con sus familiares, amigos y vecinos realizando diferentes actividades de socialización teniendo una actitud positiva sobre estimulación temprana. A pesar que ellas no tienen un adecuado conocimiento sobre estimulación

reconocen su importancia experimentando diferentes actividades con ellos como la interacción con su medio ambiente.

Al respecto Huamanyauri 2005, refiere en su estudio que se obtienen mejores resultados en la estimulación temprana cuando ambos padres del niño participan en ella. Existen una serie de estímulos que los padres pueden aprovechar para motivar el desarrollo potencial de su lactante, de acuerdo a las oportunidades y al ambiente que le ofrezcan. Entre ellas tenemos; hablarle, explicarle lo que se está haciendo, hablar lento, claro y con dulzura. Utilizar conceptos de carga emocional, papá, mamá recurrir a frases cortas, conceptos sencillos.<sup>47</sup>

La misma autora refiere que se debe aprovechar todos los momentos, pero en particular los de mayor intimidad: al bañarlo, en la comida, al acostarse, no abandonarlo todo el día en su cuna, es bueno tenerlo en brazos cada cierto momento, es fundamental el contacto con la madre. Cuando está en su cuna cambiarlo periódicamente de posición para facilitarle una mayor estimulación visual y su coordinación viso - motriz. El lactante necesita jugar y conocer su hogar pero también debe jugar al aire libre, salir, gozar de cierta libertad, la radio y la televisión pueden ser usadas como agentes estimulantes; padres e hijos deben comer juntos, así ellos aprenderá por imitación.<sup>47</sup>

Finalmente concluimos que las madres en estudio permiten que sus hijos interactúen con su medio ambiente reuniéndolos con personas como sus familiares, amigos y vecinos; a pesar de no tener el conocimiento suficiente reconocen la importancia de la estimulación temprana en casa, ya que va a permitir al niño tener un vínculo más estrecho con sus padres, es por ello que este tipo de práctica trae resultados positivos para los lactantes. Puesto que el entorno familiar representa la fuente primordial de experiencias, no solo porque los miembros de la familia le aportan la mayor cuota de contacto humano, sino, también, porque media su conexión con el ambiente integral.

#### 4.2 Interactuando madre lactante en la estimulación temprana.

La enseñanza siempre se adelanta al desarrollo; en los lactantes siempre se presenta periodos durante los cuales son específicamente sensibles a la influencia de la enseñanza, durante los cuales se forman unos u otros procesos psíquicos, ocurren cuando el organismo reúne determinadas condiciones morfológicas y funcionales propias para el desarrollo, se dan en lapsos de tiempo que en ocasiones son cortos, lo que justifica la necesidad de una estimulación constante, sistemática y continua pero antes es necesario diagnosticar el desarrollo del niño, la enseñanza tiene como propósito determinar el nivel real de desarrollo alcanzado por los niños, y determinar además las potencialidades de los mismos considera.<sup>50</sup>

Rovati y otro 2005, refiere que una de las primeras enseñanzas que debemos fomentar en el lactante, es la habilidad de reciprocidad interactiva que debemos crear un vínculo mutuo, sin esta relación, es muy difícil que sienta la necesidad de querer comunicarse con su entorno, procurar favorecer que el niño pueda generar una atención selectiva a diferentes estímulos que puede ver y oír, como puede ser la voz, la mirada o las expresiones faciales.<sup>51</sup>

Finalmente, lograremos alcanzar con la enseñanza, que el lactante tenga la capacidad de actuar con intención, es decir que descubra que mediante sus actos va a conseguir actuar sobre su entorno y conseguir diferentes cosas. Siendo así muy importante enseñar a comunicarse al lactante antes de poder hablar ya que se está asentando las bases para que en un futuro pueda lograr todo lo que se proponga sabiendo cómo hacerlo de forma adecuada.

Lo cual se evidencia en los siguientes discursos:

*“Las enfermeras nos dicen que en un espejo les enseñemos, dónde están tus ojos, nariz, tu boca, que les enseñemos hablar.”*

*Margarita. (6m)*

*“Para e lactante es estimularlo, uno mismo enseñarle con los juguetes” ...”es como una esponjita que el niño absorbe todo lo que se le enseña.”*

*Begonia. (10m)*

*“...al niño se le debe enseñar sus habilidades para que de grande no tenga problemas, enseñarle hacer optimista.”*

*Orquídea. (11m)*

A través de los discursos se corrobora que el hogar es espacio idóneo para realizar las actividades de estimulación temprana, por el mismo ambiente de confianza que genera. La madre primeriza a pesar de no tener amplios conocimientos sobre estimulación, a sus bebés lo estimulan, porque lo han escuchado de los vecinos, familiares cercanos y de las enfermeras durante el control del crecimiento y desarrollo, al inicio lo realizan por instinto, como demostración de afecto, por el vínculo que existe entre ellos, luego lo hacen como un proceso de enseñanza- aprendizaje a través de los órganos de los sentidos como la piel, la vista, oídos (figuras, colores, juguetes, música).

Las madres que realizan estimulación temprana utilizan algunos materiales según su cultura y capacidad adquisitiva con que cuentan en casa para beneficio de él mismo; y así poder alcanzar el desarrollo máximo de sus potencialidades físicas, mentales, emocionales y sociales, dependiendo primordialmente de la oportunidad que se le haya dado, al momento de recibir estímulos.

Analizando los discursos, las madres son las formadoras y propiciadoras de generar conductas que tengan repercusiones satisfactorias en su entorno

del bebe, solo de ellas dependerá los frutos que se recojan, por haber creado un entorno de estímulos adecuados, o de desilusiones por la falta de dedicación o desinterés.

Finalmente, es necesario mencionar a la teórica Kathryn e. Barnard, con su “modelo de interacción para la evaluación de la salud Infantil” se centra en la interacción madre – niño donde cada ser humano tiene sus propias características individuales que van influir en la relación y que con la interacción se satisface sus necesidades del lactante como es; la alimentación etc., modificara las características, ermitiéndole ampliar vínculos afectivos que ayuden al crecimiento y desarrollo de su hijo; de esta forma se afirma que la madre asimila que dependerá de ella, la estimulación que realice en su hijo y el vínculo establecido influirá a lo largo de su vida.

En conclusión las investigadoras según la Teoría de Barnard, corroboran la importancia del cuidado de los niños en cuanto a la atención que las madres le ofrecen y que factores influyen en su crecimiento y desarrollo, tomado en cuenta niño-cuidador-entorno, logrando adquirir nuevos conocimientos en cuanto al cuidado infantil. Valora el crecimiento y desarrollo del niño, mediante señales y actividades, la reactividad del lactante a los padres, la sensibilidad de los padres a las señales del lactante y la capacidad de los padres para identificar y realizar actividades estimulantes del desarrollo. Barnard, también resalta la importancia de la interacción a



través de la enseñanza y el entorno, durante los tres primeros años de vida, mediante la emisión de señales y de la capacidad de los padres para identificar y aliviar la incomodidad.

La Organización Panamericana de la salud OPS 1995, refiere que la enseñanza con el estímulo debe de estar de acuerdo con la edad y el desarrollo del niño, la cantidad de estímulos está estrechamente relacionado con la capacidad, el interés y la actividad, el tiempo dedicado a la alimentación, aseo, baño, juego y a hablar son ideales para aprovecharlos en la estimulación, teniendo en cuenta el desarrollo, se puede proporcionar diversos estímulos, poniendo a prueba la creatividad y el ingenio de los padres.<sup>52</sup>

Medellín 1996, refiere que la enseñanza con juguetes durante el juego como motor del desarrollo, contribuye a la creatividad de los lactantes y a su evolución cognitiva, social y emocional, acrecienta las actitudes perceptuales mediante el contacto con olores, sonidos, colores, texturas y ejercicios y que con paciencia y continuidad, tendrá el niño un buen desarrollo físico, mental y social, el estímulo debe de estar de acuerdo con la edad y con el desarrollo.<sup>8</sup>

Para Medellín 1996, los lactantes reaccionan más rápidamente a la voz humana que a otros sonidos, siguen con los ojos los objetos, responden a la

estimulación de una sonrisa, pero esta respuesta será igual cualquiera que sea el tono de la voz sin distinguir entre otras personas, familiares o extraño.<sup>8</sup>

Por otro lado Rovati y otro 2005, indica que se debe reforzar las diferentes interacciones sociales del lactante, tales como la sonrisa social, el contacto (tanto ocular como físico), las vocalizaciones con el fin de poder responder a sus demandas de forma consecuente, los padres tienen un papel muy importante, el dar intención a las conductas, todas las actitudes que ha ido desarrollando a medida que vaya creciendo, se le facilitaran las herramientas necesarias para entender que sus conductas tienen diferentes repercusiones en el entorno que le rodea y que será más fácil para el anticipar que es lo que va a pasar en las rutinas de su día a día.<sup>51</sup>

Truffy 2006, considera que la mirada del lactante nos entrega mucha información sobre cómo se siente estar solo o acompañado y sobre un desarrollo psicosocial sano; los lactantes que no encuentran la mirada de sus seres queridos, se deprimen y se acostumbran a la soledad, la necesidad de sentirse conectados con los otros es considerada actualmente una necesidad biológica y el contacto visual es una de las principales instancias para vincular y lograr dicha conexión e interacción.<sup>30</sup>

Así mismo Medellín 1996, refiere que el lactante sonríe ante la mirada del adulto; es la primera respuesta dirigida e intencionada, la primera

conducta social, pues ya no está provocada o ligada a la sensación interna de una necesidad o de una atención. Indica que ha comenzado a establecerse la memoria y que empieza la facultada del pensamiento, pues reconoce la cara humana.<sup>8</sup>

Así tenemos los siguientes discursos.

*“lo hago que me mire y se ríe, le hago cosquillitas en su barriguita, voy diciendo donde está tu mamá.....él está que mira...”.*

*Geranio. (4m)*

*“...observa él cuando se va su papá y le enseño a que aprenda a decir chau alzando su manito... le digo despídete...”.*

*Margarita. (6m)*

Papalia D. y otros 2007, considera que la comprensión de la causalidad. El principio de que un evento causa a otro, es importante porque permite a la gente predecir y controlar su mundo. Piaget creía que esta comprensión se desarrollaba lentamente durante el primer año de vida. Entre los cuatros y seis meses, a medida que los lactantes se hacen capaces de sujetar objetos empiezan a reconocer que actúan sobre su ambiente. De esta forma el concepto de causalidad esta enraizado en la conciencia naciente del poder de sus propias intenciones. De acuerdo con Piaget, los lactantes todavía no saben que las causas deben venir antes que los efectos y no es hasta cerca del

año cuando se percatan de que fuerzas fuera de ellas mismas pueden hacer que las cosas sucedan, como el reconocer su nombre.<sup>24</sup>

Los lactantes nacen con la capacidad para aprender de lo que ven, oyen, huelen, gustan y tocan y poseen la capacidad para recordar lo que aprenden. Por supuesto, la maduración es esencial para este proceso. Pero si bien los teóricos del aprendizaje reconocen que la maduración es un factor limitante, su interés principal radica en los mecanismos de aprendizaje.<sup>24</sup>

Así tenemos el siguiente discurso.

*“... reconoce cuando lo llamo por su nombre...entre ellos le hablan y hace caso...”*

*Lirio. (5m)*

*“... le digo a ella, son tus primos, la señora tu tía...”*

*Begonia. (10m)*

*“lo saco para que aprenda, lo que hacen otros niños...se junta y le gusta hacer lo que ellos hacen.”*

*Tulipán. (8m)*

De los discursos de las madres, se deduce que ellas interactúan permanentemente con sus lactantes realizando diferentes actividades de

socialización teniendo una actitud positiva sobre estimulación, relacionándolos con sus familiares, vecinos y amigos, el cual les ha permitido también estimular el lenguaje ya que va relacionado con el área social, necesitaron del apoyo de la familia para realizarlo y otras madres realizan la estimulación social por orientaciones recibidas por parte de los profesionales de salud.

Al respecto Medellín 1996, refiere que hablar de desarrollo social del individuo es volver a trazar las etapas de una larga evolución que empieza en los primeros meses y progresivamente va a socializarse gracias a intercambios cada vez más numerosos y complejos con su ambiente; entre las relaciones conocidas, la relación entre los padres e hijos en el transcurso del primer año de edad, ocupa un sitio absolutamente predominante donde se podría encontrar el principio de todo el desarrollo de las relaciones sociales.<sup>8</sup>

A partir de esta primera relación con los padres, el lactante aprenderá a ampliar los lazos emocionales hacia otras personas como abuelos, hermanos y amigos y a experimentar el intercambio de placer y estima que es la base para toda la vida.<sup>8</sup>

Finalmente concluimos que las madres en estudio interactúan con sus hijos relacionándolos con sus familiares y vecinos permitiendo la estimulación del lenguaje a través de las sonrisas, cantos, sonidos y

palabras; y reconocen la importancia de la estimulación temprana del área del lenguaje relacionándolo con lo social ya que el aprendizaje del lenguaje como cualquier otro aprendizaje se basa en la experiencia.

De acuerdo a los discursos mencionados en esta categoría, se llega a la conclusión que el modelo de enfermería de la interacción para la evaluación de la salud infantil mencionada por la teórica Kathryn E. Barnard corrobora las vivencias de las madres en estudio, el cual establece el sistema de relación padres- hijos y el comportamiento de adaptación con su ambiente de cada madre y su lactante.

Por lo tanto la madre cumple un rol muy importante dentro del proceso de estimulación social; pues a través de sus actos, tiempo y amor que le dedica al lactante le va a generar confianza, un beneficio que le permitira el desarrollo de sus capacidades con su ambiente social.

## V.- ESTIMULANDO AL LACTANTE EN SU DESARROLLO MOTRIZ

Según la OMS 2007, el desarrollo motriz en el lactante es un proceso dinámico por el cual los lactantes progresan desde un estado de dependencia de sus cuidadores en todas sus áreas de funcionamiento, durante la lactancia, hacia una creciente independencia. En ese proceso adquieren habilidades en varios ámbitos relacionados: sensorial-motor, cognitivo, comunicacional y socio-emocional.<sup>53</sup>

Al respecto, la OMS-UNICEF 2009, refiere que el desarrollo en cada ámbito está marcado por una serie de hitos o pasos y típicamente implica el dominio de habilidades sencillas antes de que se puedan aprender habilidades más complejas. Es necesario reconocer que los niños pueden tener un papel activo en el desarrollo de sus propias habilidades y que se ve influido por la interacción con el ambiente.<sup>54</sup>

Por otro lado, García 2010, considera que el lactante se desarrolla en forma secuencial, es decir que una habilidad ayuda a que surja otra. Es progresivo, siempre se va acumulando las funciones simples primero y después las más complejas para que se esto se logre todas las partes del sistema nervioso actúan en forma coordinada facilitando el desarrollo; cada área del desarrollo interactúa con las otras para que ocurra una evolución ordenada de las habilidades. La dirección que sigue el desarrollo motor es de arriba hacia abajo, es decir, primero controla la cabeza, después el tronco, luego de adentro hacia afuera, es decir primero controla los hombros y al final los dedos de la mano, para describir el desarrollo del movimiento se divide en motor grueso y motor fino, el primero tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio, el segundo en cambio se relaciona con movimientos finos coordinados entre ojos y manos.<sup>9</sup>

Así mismo, enfatiza que el desarrollo motor está marcados por logros que se desarrollan sistemáticamente, cada habilidad recién dominada prepara al lactante para abordar la siguiente: aprenden primero habilidades sencillas y luego las combinan en sistemas de acción de complejidad creciente que permiten un rango

más preciso de movimientos y un control más efectivo del ambiente. Las habilidades motoras se desarrollan en cierta secuencia que pueden depender en gran medida de la maduración, pero también del contexto, la experiencia y de la motivación. Las habilidades simples se combinan en sistemas cada vez más complejos, La auto locomoción parece ser un “evento preparador” que produce cambio en todos los dominios del desarrollo.<sup>9</sup>

La percepción tiene una relación íntima con el desarrollo motor. Los factores ambientales, incluyendo los culturales pueden influir en el desarrollo motor temprano.<sup>24</sup>

Cambier y otro 1975, refieren que las etapas del desarrollo psicomotor del lactante lo define en el nacimiento, los miembros inferiores están en semiflexión cuando el lactante está acostado sobre la espalda, si se deprime bruscamente sobre el colchón, se produce un breve movimiento en extensión y abducción de los 4 miembros (signo de moro). Existe normalmente un reflejo de prensión (grasping) y un reflejo de succión y por último el reflejo cutáneo plantar responde en extensión.<sup>55</sup>

Por lo tanto considera que el lactante a los 2 meses, mantiene su cabeza, sonríe, emite algunos sonidos. Hacia los 3 a 4 meses, aunque persiste una hipotonía de fondo los movimientos espontáneos se enriquecen de tal forma que puede reconocer un déficit motor. Continúa a los 5 a 6 meses, el lactante llega a un



objeto a su alcance y los coge, al mismo tiempo que el reflejo de prensión desaparece, así como el signo de moro. El tono muscular se afirma paralelamente al enderezamiento y a la adquisición de la posición sentado para continuar a los 9 meses, el niño se lleva un bizcocho a la boca, hace esfuerzos por enderezarse y finalmente al año se mantiene de pie, lo que coincide con la respuesta en flexión del cutáneo plantar.<sup>55</sup>

En cambio Whaley y otro 1995, refieren que según el enfoque piagetiano del desarrollo psicomotriz se divide en cuatro etapas. La primera de las cuatro etapas de Piaget del desarrollo cognitivo es la etapa sensorio-motriz; durante ella (que abarca del nacimiento hasta aproximadamente dos años) los infantes aprenden sobre ellos mismos y su mundo a través de sus actividades sensoriales y motrices en desarrollo dejando los reflejos y conducta azarosa y se convierte en lactantes con objetivo.<sup>11</sup>

Es así que la etapa sensorio-motriz consta de 6 sub etapas que se sucede una a otra en la medida en que los esquemas del lactante, es decir, sus patrones de organización del pensamiento y conducta van incrementando su nivel de elaboración. Durante las primeras cinco sub etapas, aprenden a coordinar los datos de los sentidos y organizan sus actividades en relación con su medio ambiente. Mucho de este crecimiento cognoscitivo inicial es el resultado de reacciones circulares, aprenden a repetir los sucesos agradables o interesantes que primeros ocurrieron por casualidad. Al principio, una actividad como succionar produce una

sensación agradable que quiere repetir produciendo placer lo que motiva a insistir. La conducta azarosa original se consolida en un esquema nuevo.<sup>11</sup>

En la primera sub etapa (del nacimiento alrededor de un mes) los neonatos comienzan a ejercer cierto control sobre los reflejos innatos y realizan una conducta cuando el estímulo normal no está presente. Por ejemplo, los neonatos succionan por reflejo cuando se tocan sus labios, pero pronto aprenden a tocar el pezón aunque no lo toquen e incluso succionan cuando no tienen hambre.<sup>11</sup>

Luego en la segunda sub etapa (alrededor de uno a cuatro meses), los lactantes aprenden a repetir deliberadamente una sensación corpórea agradable que primero ocurrió al azar (digamos, chupar el dedo) Además, comienzan a voltear su cabeza hacia los sonidos, con lo que demuestra su capacidad de coordinar varias clases de información (visto y oído).<sup>11</sup>

Seguidamente en la tercera sub etapa (alrededor de cuatro a ocho meses) coincide con un interés renovado de manipular objetos y aprender sus propiedades. Los lactantes repiten de manera deliberada una acción no sólo porque sí, como en la segunda sub etapa, sino también obtener resultados fuera de su propio cuerpo. Un lactante de esta edad agita repetidas veces su sonaja para oír el ruido o para arrullar cuando aparece un rostro cordial, para que este se quede más tiempo.<sup>11</sup>

Finalmente cuando los lactantes llegan a la cuarta sub etapa (alrededor de 8 a 12 meses), aprende a generalizar a partir de sus experiencias para resolver problemas. Gatean para tomar algo o apartan un estorbo (como la mano de alguien). Modifican y coordinan esquemas anteriores como los esquemas de gatear, empujar y prensar, para encontrar una que funcione. Esta sub etapa indica el desarrollo de una conducta compleja y dirigida a una meta.<sup>11</sup>

#### 5.1. Estimulando al lactante con masajes.

Narvarte y otros considera que el masaje establece un contacto directo a nivel de piel entre mamá o papá y el lactante o entre el terapeuta, no hay modo de estimulación sino como contacto físico, relajación, despertar de sensaciones y disposición natural del movimiento. El trabajo de masajes en el lactante consiste en activar los centros sensitivos a nivel piel, armonizar la circulación, trabajar con la respiración, llegar a una relajación mental que posibilite sólo el registro del cuerpo como fuente de sensaciones. Al principio, se ve como entregado; luego poco a poco, empieza a participar respondiendo a estos estímulos.<sup>56</sup>

Así mismo los masajes, agilizan la actividad muscular y estimulan las articulaciones, fortaleciendo, flexibilizando y estabilizando los movimientos. El ambiente que se torna, entre el lactante y quien interactúe con él en esta actividad, queda cargado de gran sensibilidad y afecto, fomenta una relación íntima que es sumamente placentera para ambos y que a la vez le llena de

seguridad. Los masajes no rehabilitan ni estimulan, sino que colaboran con estas en a largo plazo.<sup>56</sup>

Para Sotello y otros 2008, refieren que los masajes no solo ayudan a calmar al niño cuando está molesto, son importantes como forma de hablarle a su piel, son un arte simple y muy antiguo y que le ayuda a aceptar el mundo, tienen, la necesidad de ser tocados, y acariciados. El contacto piel a piel le da seguridad y tranquilidad la mayoría de las madres y familiares acarician instintivamente a sus hijos, a través de los masajes se están estimulando sus sentidos, su sistema nervioso, respiratorio, digestivo y se liberan hormonas que estimulan el crecimiento, el cerebro es una especie de rompecabezas sin armar, con un número infinito de piezas. Cada sonrisa, cada contacto con su piel, cada sonido, cada canción de cuna, induce nuevas conexiones neuronales, provoca sensaciones y despiertan aptitudes e inclinaciones que son parte de los mecanismos fundamentales del aprendizaje y la experiencia.<sup>57</sup>

Así tenemos los siguientes discursos.

*“...haciéndole masajes en su cuerpecito para calmarlo cuando llora...y se queda tranquilo.”*

*Tulipán. (8m)*

*“...le hago masajitos en su barriguita después que mama...así como me ha Enseñado la enfermera en la posta.”*

*Clavel. (3m)*

*“...haciéndole masajes después de bañarlo para que se quede dormido y me deje hacer las cosas...”*

*Geranio (4m).*

De los discursos de las madres se puede evidenciar que ellas realizan masajes, aduciendo que estos sirven para lograr tranquilizar, sin embargo a través de las lecturas se sabe que cumple la función de estimular el desarrollo de los movimientos, estos ejercicios que las madres realizan lo aprendieron en las demostraciones o las pautas que ellas reciben durante la atención. Además muestran una actitud positiva y estando muy dispuestas a realizar los masajes en casa.

Como se hace referencia en un estudio elaborado por la Organización Mundial de la Salud 2007 “la madre es sin duda, la mayor fuente de afecto y estímulo para el desarrollo integral del niño. Cuando hay contacto de la madre, este a su vez le responde con gestos de bienestar, o simplemente con su mirada. Episodio tan simple como estos vividos promueven la formación de vínculos afectivos.”<sup>53</sup>

Al respecto, Bustamante P. Cita a Ibáñez C. refiere que la madre es quien puede dedicar atención afectiva natural cercana, personal y permanente a su hijo. Los masajes durante la estimulación temprana, le brindan la posibilidad de reconocer la importancia de desarrollo psicomotor del niño y

los grandes beneficios del rol materno, de fortalecer el vínculo afectivo madre- hijo y permitirles adquirir la capacidad para identificar e interpretar las actitudes o el comportamiento del niño.<sup>58</sup>

Así mismo Ordoñez y otro 2000, sostiene que el lactante menor al que hacemos referencias en este estudio el saber de la madre, se encuentra en etapa crítica es decir en un momento clave de maduración en el que la ausencia, presencia o pobre calidad de estímulos físicos y ambientales pueden desviar o alterar el curso normal del desarrollo, la limitada presencia de estímulos cognitivos durante los primeros años de vida pueden tener un impacto físico, psicológico o intelectual negativo en el desarrollo del niño. Según el famoso psicólogo Eric Erikson los niños que se sienten queridos desarrollan una percepción positiva de la vida, confían en sí mismos.<sup>18</sup>

Por lo tanto CONA-II- INR (1996) refiere que, el desarrollo de destrezas ayuda en la resolución de problemas y en la formación de relaciones saludables con niños de su misma edad y con los adultos. Resulta fundamental considerar la capacitación de la madre en el proceso de estimulación temprana, a fin de mejorar la calidad de vida de los niños.<sup>59</sup>

## 5.2. Desarrollando la motricidad gruesa del lactante.

En un informe sobre desarrollo temprano del niño elaborado por el Banco Mundial 2009, refiere que las habilidades motoras o movimientos

grandes del desarrollo motor es la adquisición de movimientos que promueven movilidad. Mientras que la edad y la secuencia de logros de un hito motor pueden variar, adquiriendo con el tiempo la capacidad de caminar y comportamientos más avanzados (por ejemplo, correr, saltar, etc.). El avance en las habilidades motoras, se pensó que será determinado por el cerebro y la maduración neuromuscular (Gesell, 1946), otros factores como el crecimiento físico, las prácticas de crianza y las oportunidades para practicar las habilidades emergentes contribuyen positivamente.<sup>60</sup>

Por otro lado Mercado 2009, refiere que el inicio del desarrollo en el lactante se halla dominado por la motricidad y su avance ocurre en sentido céfalo-caudal y próximo-distal. Las actividades en esta área tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular adecuado y reacciones equilibradoras que le permitirá conseguir el control sobre su cuerpo, ubicarse en el espacio y el tiempo y relacionarse con el medio que lo rodea al moverse libremente (gatear, ponerse de pie, caminar y correr).<sup>49</sup>

Es así que en el control motor grueso, los logros fundamentales para descartar algún retraso por daño cerebral es la postura sentada sin apoyo (sedestación), que se logra entre los 6 y 8 meses y la marcha, que se logra a los 12 meses. Para que esto suceda, no sólo deben ocurrir cambios en el tono muscular y desaparecer los reflejos arcaicos (Ej. reflejo de prensión plantar),

sino que además deben adquirirse reflejos de madurez (Ej. Reflejo de paracaídas).<sup>19</sup>

Así mismo, Whaley y Wong y otros 1995, considera que en determinados meses vamos a observar movimientos gruesos como detallamos a continuación: En el 1er mes de vida “El movimiento de brazos y piernas asimétricos” corresponde a la primera observación de motricidad espontánea normal de niño. Demuestra la existencia de una capacidad en un grado promedio en el niño observado. A los 3 meses de vida “la cabeza acompaña al movimiento del cuerpo, no cae”.<sup>11</sup>

Según Gesell, citado en la construcción del instrumento de evaluación del desarrollo de la niña y el niño de 0 a 30 meses, constituye el primer paso hacia la postura recta, representa unidad de desarrollo de las reacciones cefálicas de enderezamiento del tronco. A los 5 meses el dorso está recto, pero se apoya en las manos para mantenerse sentado; el niño está cerca de madurar el equilibrio lo que le permitirá la prensión de objetos evalúa el primer estadio de la bipedestación. A los 7 meses el niño está “sentado sin apoyo” deja de usar las manos para apoyarse y las utiliza para coger, a los 9 meses se lleva un biscocho a la boca, hace esfuerzos por enderezarse.<sup>11, 17, 59</sup>

Para Papalia D. y otros 2007, refiere que al nacer la mayoría de bebés pueden girar la cabeza de un lado al otro mientras están de cubito dorsal.



Cuando están acostados boca abajo pueden levantar la cabeza lo suficiente para girarla, en los dos o tres primeros meses levanta la cabeza cada vez más alto, en ocasiones hasta el punto de que pierde el equilibrio y rueda sobre su espalda, a los 4 meses de edad casi todos los niños pueden mantener la cabeza erecta mientras se les carga o están sentados con apoyo, la locomoción inicial hace que se impulsen hacia atrás empujándose con los brazos. Los 6 a 7 meses, son capaces de soportar todo su peso sobre sus piernas con ayuda, pasan de arrastrarse hacia delante con el abdomen sobre el suelo a gatear apoyando las rodillas y las manos y el abdomen levantado a los nueve meses, entre los 7 y 9 meses los bebés cambian de muchas formas. Muestran comprensión de conceptos como “cerca” y “lejos” imitan conductas más complejas y muestran nuevos temores.<sup>24</sup>

Así mismo, El desarrollo neurológico puede ser puesto en movimiento por el gateo, que permite que un lactante se mueva de manera independiente, ha sido llamado un “evento preparador”, porque establece el escenario para otros cambios en el bebé y su relación con el ambiente y la gente con él.<sup>24</sup>

Así tenemos los siguientes discursos.

*“lo hago echar de barriguita en el piso y gatea apoyándose en sus manos y rodillas...y le digo ben, ben le enseño un juguete...”*

*Azucena. (8m)*

*“...lo siento en el piso o en la cama apoyándolo con frazadas a los costados y le pongo los juguetes y lo quiere coger con su manito apoyándose en la otra mano....”*

*Lirio. (5m)*

*“lo siento en una manta y le doy juguetes que juegue solo...mientras estoy haciendo la comida.*

*Hortensia. (7m)*

Ordoñez 2001, refiere que un niño que comienza a desplazarse; la estimulación táctil que recibe mejora notablemente la coordinación y el equilibrio, además refiere se debe favorecer el gateo y retrasar lo más que se pueda la habilidad de caminar, en esta posición mejora la fuerza y coordinación muscular del cuello, los hombros y del tronco, más tarde la función de la mano y de la marcha se verán favorecidas por el tiempo en que el niño dedicó a gatear.<sup>46</sup>

*“...no le gusta caminar pero lo sostengo sus manitos y el camina ayudándose, cogiéndose en las sillas...”*

*Orquídea. (11m)*

Como podemos evidenciar la madre ayuda y enseña a sentarse, a gatear como dice “hortensia y begonia”, y al mismo tiempo cuando el niño está más

libre (se tira al piso de pancita para gatear) busca ayuda para ponerse de pie, en espacios mínimos como la cama, el piso de la casa, estos representan oportunidades para los movimientos gruesos del lactante.

*“...le pongo que se siente dentro de mis piernas, con su mano se apoya y se hace de costado para apoyarse...”*

*Lirio. (5m)*

El discurso de “Lirio” coincide con el desarrollo el motor grueso. normalmente al quinto mes de vida en la posición sentada, tronco comienza a estabilizarse, la espalda no está aún del todo extendida, pero puede lograrse extensión breve. Según Papalia. 2007 El lactante lleva las extremidades superiores hacia adelante para apoyarse sin descargar totalmente el peso.<sup>24</sup> permite ver las reacciones de enderezamiento del tronco y del equilibrio, mediante el apoyo anterior.<sup>16</sup> Cuando el lactante está en esta posición estable, intenta tomar objetos y tiene un mayor dominio de su medio y su “mundo”<sup>19</sup> se amplía su horizonte.

*“... para que gatee le pongo en el piso... el mismo se tira de pancita para que empiece a gatear”*

*Hortensia. (7m)*

El discurso de “hortensia” se da entre los siete y nueve meses los lactantes cambian considerablemente de muchas formas. El desarrollo neurológico puede ser puesto en movimiento por una habilidad que emerge en esta época el gateo, que permite que un lactante se mueva de manera independiente. El gateo ha sido llamado un “evento preparador” porque establece el escenario para otros cambios en el lactante y su relación con el ambiente y la gente.<sup>24</sup>

Sobre el mismo tema, Papalia y otros 2007, refiere que, gatear ejerce una influencia poderosa en el desarrollo cognoscitivo de los lactantes dándoles una nueva visión del mundo. Los lactantes se tornan más sensibles a donde están los objetos, que tan grandes son, si pueden moverse y cuál es su aspecto: gatear ayuda a juzgar distancias y a percibir profundidad. Conforme se desplazan ven que los objetos y las personas lucen diferente de cerca y de lejos, pueden diferenciar formas similares que difieren de color y tamaño o ubicación Los lactantes tienen más éxito para encontrar un juguete escondido en una caja cuando gatean alrededor de la caja que cuando son cargados para rodearla. Mejora el dominio, la autoestima y la confianza.<sup>24</sup>

Por lo tanto con el gateo realizan más referenciamiento social y también pueden desarrollar temor a las alturas; aprenden a temer a los lugares de los cuales podrían caer. Moverse de un lugar a otro tiene implicancias emocionales y sociales, ellos ya no son “prisioneros” del lugar. Gatear es

un paso muy importante, mejora el sentido del dominio, la confianza en sí mismo y la autoestima. De esta forma el hito del gateo tiene efectos de largo alcance al ayudar a los bebés a ver y responder al mundo de nueva manera sostiene Papalia y otros 2007.<sup>24</sup>

*“Levantándole de los bracitos en mi hombro para que amacice su cabecita.”*

*Geranio. (4m)*

De los discursos de las madres se evidencia que ellas realizan actividades y ejercicios para lograr que su niño o niña desarrolle el área motora gruesa: sostener cabeza, sentarse, gatear o sentarse o pararse. Sin embargo ellas no identifican claramente que área del desarrollo van a potenciar o están fortaleciendo. Sí identifican el área del lenguaje y pocas de ellas el área social. Algo muy interesante que se observa en las madres, es que están atentas y pendientes de los logros alcanzados mes a mes en su niño o niña.

La madre realiza actividades de estimulación constantemente como colocarle en de cubito ventral “le hago echar de barriguita” para que su niño reptar y fortalezca sus músculos, mejore su campo visual, posición de pie para apoyarlo en la marcha. Ellas utilizan objetos que tiene a su alcance como la cama para que el niño inicie a sentarse, el mismo cuerpo de la madre y el piso

para que el niño gatee. En el último caso dándole cierta libertad para que el niño se desplace. Es decir el niño o niña necesitan libertad de movimiento como afirma Diane Papalia. Durante la entrevista las madres se mostraban alegres y positivas por el logro que sus lactantes están alcanzando día a día. Agradecen al personal de enfermería que les hacen demostraciones y siempre les están dando pautas de estimulación para que ellas realicen en sus domicilios.

Se debe tener en cuenta que el desarrollo del niño deberá ser lo más armónico posible y de todas sus habilidades (motoras, de comunicación, cognitivo- perceptivas y sociales) y dé una respuesta integral a las necesidades transitorias o permanentes del lactante y su familia, sin dejar de tener en cuenta el entorno y la cultura de la familia e incluso llevándose a cabo las actuaciones siempre que sea posible en el entorno natural del niño.

Piaget, considera a esta etapa del lactante como un proceso organizador y ordenado que tiene la propiedad de conservarse por accionamiento y en consecuencia tarde o temprano funcionar por sí mismo (repetición), incorporara los objetos adecuados a esta función (asimilación generalizada) y aprender a diferenciar las situaciones que corresponden a ciertas formas específicas de su actividad (reconocimiento motriz). Aun en los mecanismos reflejos muy primitivos parece producirse una especie de aprendizaje que

además de un factor hereditario presupone una consideración individual de experiencia.<sup>19</sup>

El autor refiere que debe existir una “matriz” motora, pero que el desarrollo del tono muscular normal, la inhibición de modelos tónicos de postura y de reacciones primarias, el resurgimiento de reacciones de enderezamiento y de equilibrio, etc. Depende en gran medida de la manipulación que el lactante experimenta a través de su madre o del medio ambiente (percepción táctil, cinestesia y vestibular), la base del movimiento es la percepción sensorio motriz. La sensorio motricidad debe ser entendida como un sistema de regulación de la exterocepción y de la propiocepción a través de la piel (táctil), del sistema tendinoso muscular, de las articulaciones y del sistema vestibular con sus comunicaciones, por ejemplo con los órganos de la visión y audición.<sup>19</sup>

Las madres en estudio han entendido que el movimiento activo que el niño va ejecutando de sostener cabeza, intentar sentarse, voltear, coger algún objeto es muy importante y es una evidencia del desarrollo. En la práctica diaria, las madres realizan ejercicios en sus casas.

Para las investigadoras, las actividades que se realizan en casa las madres en estimulación temprana contribuyen al desarrollo de la psicomotricidad del lactante, así como en sus habilidades cognitivas, su

independencia. Podemos decir que el desarrollo motriz se da en forma ordenada, secuencial, periódica, en esta edad, se comunica con su medio a través de los sentidos, es decir según Jean Piaget, el niño está en la etapa sensorio motriz y se ve fortalecida cuando en su medio ambiente tiene libertad de movimiento, seguridad y oportunidades correctas y la madurez neurológica para la exploración y la práctica. Es fundamental el apoyo de una madre positiva y se realiza a través de algunos ejercicios, juguetes, hablándole, mirándole fijamente, etc.

Finalmente concluimos que las madres realizan actividades y ejercicios para sus primogénitos en etapa de lactante que contribuyen a mejorar sus movimientos gruesos según su cultura, y practica que van adquiriendo, hay influencia y sugerencias de sus familiares, vecinos y amistades sobre los ejercicios para el control cefálico expresan sus miedos manifestando que se pueden “quebrar”, pero este miedo disminuye cuando ellas observan que tan fuertes y como van desarrollando sus lactantes día a día y con explicaciones sobre el desarrollo normal y como es que ellas pueden contribuir para que este se mejore, ellas se convencen y tienen confianza en la enfermera que les da la atención.

### 5.3. Desarrollando la motricidad fina del lactante.

Hablar de motricidad fina, para Whaley y Wong L.1995 es hablar de los movimientos finos, pequeños y delicados que realizan, estos pueden ser:



tomar objetos, sostenerlos y manipularlos con destreza, el ritmo de evolución de estas conductas depende de la integración Neuro-sensorial alcanzada por su madurez neuromuscular, el desarrollo de la coordinación mano – ojo y de la estimulación ambiental recibida que el lactante va adquiriéndolo progresivamente durante el desarrollo evolutivo dándose en el siguiente orden: coger objetos, alcanzar objetos, soltar objetos deliberadamente y mover la muñeca en varias direcciones<sup>11</sup>

Es así que la motricidad fina incluye el uso de las manos y de los dedos en la prensión de un objeto: esto constituye una conducta refleja durante los 2 a 3 primeros meses y forma gradual se convierte en voluntaria. En primer mes las manos están casi siempre cerradas y a los 3 meses están casi siempre abiertas, esta constituye una conducta refleja durante los 2 a 3 primeros meses y de forma gradual se convierte en voluntaria. Para entonces los lactantes demuestran su deseo de alcanzar los objetos y hacen más con los ojos que con las manos.<sup>11</sup>

El un informe sobre desarrollo elaborado por el Banco Mundial 2009, refiere que las habilidades motoras finas tales como cortar un dibujo y escritura, implican la coordinación ojo - mano y control muscular, la adquisición de las habilidades motoras finas es significativo porque a través de ellas los niños y niñas pueden ganar una nueva forma de explorar el medio ambiente, por lo tanto contribuyen a logros de desarrollo, las mismas que

incluyen capacidades tales como recoger objetos y la celebración de utensilios para comer. Para los niños en edad, incluye la capacidad de sostener un lápiz, escribir y dibujar. Las dificultades en las habilidades motoras puede indicar la presencia de problemas neurológicos o de percepción.<sup>60</sup>

Así mismo Perez C. 2012, refiere que a medida que van adquiriendo experiencia observamos la coordinación bilateral que es la habilidad de usar ambas manos juntas para manipular un objeto. Esto comienza en la edad temprana, continua cuando el infante coge un objeto usando las dos manos y progresa hasta que pueda transferir objetos de una mano a otra hasta que cada mano es usada para diferentes funciones. Los niños intensifican su actividad motriz y manipulativa, para ello lo ideal son los juguetes. En cambio para la habilidad y destreza son los ejercicios sensoriales, psicomotrices, manipulativos, Simbólicos, de construcción: Bloques lógicos.<sup>37</sup>

En su opinión para García 2010, el lactante pueden sujetar un objeto de tamaño medio como un sonajero pero les resulta difícil sujetar un objeto pequeño, progresivamente comienzan a sostener objetos con una mano a otra y luego sostener (pero no coger) objetos pequeños. En algún momento entre los 7 a 11 meses sus manos se coordinan lo suficiente para coger un objeto diminuto como un guisante usando la prensión de pinza , después de haber logrado pinza fina el control de la mano se hace cada vez más preciso; es la habilidad para sostener objetos y usarlos para propósitos específicos. Al

controlar postura las manos quedan libres para usarlas. A los 10 meses la prensión en esta edad es sumamente importante, al igual que el movimiento de los dedos. Las manos y los dedos comienzan a diferenciarse en la habilidad motriz.<sup>9</sup>

Así tenemos los siguientes discursos.

*“...Lo siento en el piso en una manta y Le doy maicitos, para que juegue y él lo agarra... para que se acostumbre a utilizar sus manitos...”*

*Orquídea. (11m).*

*“...Lo dejo que agarre la comida para que aprenda a comer sólo y pueda utilizar sus manitos...también le doy juguetes para que agarre y se entretenga.”*

*Begonia. (10m)*

*“.....mi hijo agarra... cuando vemos que él ya puede... le doy un tazoncito con menestras, a él le gusta, yo estoy allí mirándolo”*

*Girasol. (9m).*

De los discursos manifestados por las madres se deduce que utiliza el juguete en primer lugar para entretener al niño. La madre observa si el niño es capaz de sostener uno u otro juguete, que juguete más le agrada. Según los testimonios las madres desconocen la verdadera importancia del juguete y el

juego en la estimulación de la motricidad fina. Así mismo, los lactantes menores de un año juegan manipulando con sus manitas en forma progresiva respectivamente, lo cual da inicio del área motora fina al mismo tiempo explora su cuerpo utilizando mano y ojo.

Para Jean Piaget, la etapa sesoriomotriz se da con el juego, en el cual el lactante repite cierto movimiento, lograr el dominio de las capacidades motoras y de experimentar con los sentidos obteniendo placer al repetir ciertos movimientos.<sup>19</sup>

OMS 2007, refiere que los niños intensifican su actividad motriz y manipulativa, por ello se ayuda de juguetes, u otros pequeños objetos que lo ideal serían: pelotas, Encajables, cubos, psicomotrices (aros, cuerdas, pelota, plastilina...) <sup>47</sup> El juego desempeña un papel decisivo en el desarrollo de la motricidad fina y gruesa, los procesos del juego influyen la formación sináptica.<sup>53</sup>

Por lo tanto las intervenciones para mejorar tanto las habilidades cognitivas y no cognitivas tienen un efecto a largo plazo cuando se produce la intervención temprana.

Finalmente concluimos que la madre hace lo posible por estimular el área motora fina en el niño, ella le proporciona algunos juguetes y pequeños

objetos que tiene a su alcance, muchos de ellos según su cultura y accesibilidad.

## VI.-INTERVINIENDO LA ENFERMERA EN EL SABER DE LA MADRE A TRAVÉS DE LA EDUCACIÓN.

Marcondes y otros 2001, la enfermera, valora el desarrollo del lactante a través de la aplicación del test de evaluación del desarrollo psicomotor, y observación, teniendo en cuenta la edad cronológica, entorno, información de la madre, actitudes y comportamientos del lactante, para poder identificar las posibles alteraciones del neurodesarrollo detectar riesgos en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor (coordinación, lenguaje, social y motricidad), elabora el plan de estimulación del desarrollo, con participación de la madre para que pueda continuar con la estimulación del lactante en su hogar, al realizar la valoración permite conocer el desarrollo motor grueso y fino, lenguaje, socialización, coordinación y motricidad del niño.<sup>61</sup>

Así mismo, la enfermera valora el desarrollo psicomotor, en busca de retraso o proceso lento progresivo en el logro de objetivos del desarrollo como consecuencia de una enfermedad o abandono maternal, realiza el seguimiento del caso para evaluar resultados y avances, coordina con la familia para hacer reajustes en el plan de estimulación, en relación al contexto familiar socio cultural, valores, percepción de la vida del niño y entorno, asegurando cada edad de vida dentro su condición de salud.<sup>61</sup>

La enfermera fomenta el máximo desarrollo del niño, indicando el camino, guiando, acompañando, haciendo que vea las posibles soluciones y los medios con los que cuenta a su alrededor, etc. La madre también puede orientar pero este tipo de orientación se lleva a cabo de forma indirecta gracias a la ayuda de un orientador especialista.<sup>62</sup>

La UNICEF 2014, refiere que la intervención de la enfermera en la estimulación temprana es el tiempo que ella pasa con el lactante cuando su desarrollo es lento; jugando y hablándole, sabiendo que crecen y se desarrollan siguiendo un modelo similar, pero cada uno se desarrolla a un ritmo propio. Cuando no responde a estímulos y a la atención, se promueve ayuda, tomando medidas a tiempo para alcanzar su pleno potencial, fomentando el mayor desarrollo posible de las aptitudes del niño.<sup>63</sup>

Lo cual se evidencia en los siguientes discursos:

*“La enfermera es una ayuda para el niño, para que pueda tratar de desarrollarse, puede desarrollarse y sea más activo.”*

*Girasol. (9m)*

*“La enfermera ayuda al niño a desarrollarse, dándonos orientación de como estimularlo en la casa ya que el niño desarrolla más rápidamente...”*

*Orquídea. (11m)*

De los discursos se deduce que las madres han tenido la oportunidad de ser orientadas por el profesional de enfermería durante el control de crecimiento y desarrollo y/o vacunas de su lactante. Según sus relatos, las enfermeras les alientan, ayudan, orientan y los estimulan a sus lactantes, para que estén sanitos, las madres aprenden y lo practican en casa, a través del juego, utilizando los juguetes permitiendo al niño desarrollar sus sentidos y evitando riesgos en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor.

Al respecto el MINSA 2011, refiere que la enfermera brinda las experiencias que los lactantes necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales, con la persistencia, será efectiva al realizar de manera sistemática y secuencial, utilizando los estímulos adecuados para cada etapa.<sup>4</sup>

Terre 2002, refiere que la enfermera refuerza aspectos intelectuales, físicos, sensoriales y sociales del desarrollo integral del lactante abarcando los diferentes aspectos que lo involucran y es a través de los juegos y actividades que el lactante va a obtener conceptos básicos, dirigir mayor control sobre sus movimientos, descubrir los objetos que están en su entorno y desarrollar habilidades que le permitan establecer relaciones sociales con los demás. A través de la enseñanza va adquiriendo herramientas que lo ayuda a obtener recursos para solucionar los problemas que se le presentan.<sup>43</sup>

Finalmente la enfermera vela por el adecuado desarrollo del lactante en sus capacidades motoras, sociales y funcionales, brindando estrategias de estimulación temprana y detectando a tiempo los riesgos de alteraciones, con el fin de mejorar su calidad de vida y disminuir el riesgo que pueda presentar complicaciones, comprometiendo más aun su normal crecimiento y desarrollo, tratando siempre que la estimulación temprana sea una experiencia positiva y por nada se debe saturar al lactante, siempre debe ser dirigida por un profesional de enfermería.



**CAPÍTULO V:**  
**CONSIDERACIONES FINALES**

## **CAPÍTULO V: CONSIDERACIONES FINALES**

En el estudio se identificó que la madre conoce como estimular el área del lenguaje y el afectivo más que el área motora, aprendizaje que es adquirido por la intuición, a través de la experiencia de sus familiares y del entorno reforzado por la enseñanza de la enfermera en el establecimiento de salud durante el control de Crecimiento y Desarrollo.

El saber de la madre se ve reflejado a través de las actividades que realiza con el lactante, siendo para ella importante el estímulo a través de la alimentación, del juego, comunicación e interacción madre e hijo y personas del entorno.

Para la madre el estimular al lactante durante la alimentación y práctica de ejercicios, logra desarrollar la inteligencia, el vínculo afectivo sólido y una personalidad segura. A pesar de que lo hacen empíricamente tal como lo han observado en su familia y lo que escuchan en su entorno familiar.

Para la madre el empleo de juguetes tiene una gran importancia, para estimular el desarrollo del lactante a través del entretenimiento y su estímulo para potenciar el desarrollo humano.

En su saber, la madre estimula al lactante a través del lenguaje, hablándole a través del juego, mediante experiencias recibidas por sus familiares tratando de relacionarlo socialmente hasta lograr su adaptación con el medio ambiente.

En la estimulación al lactante en cuanto a su desarrollo motor, la madre realiza una serie de actividades; como movimientos, masajes, caricias, lo cual han aprendido a través de las experiencias transmitidas por sus familiares, y durante la visita al control de crecimiento y desarrollo.

## **RECOMENDACIONES**

- A la Enfermera se recomienda que durante el Control de Crecimiento y desarrollo incidan en la educación de la madre en cuanto a los saberes sobre estimulación temprana en todas las áreas, dedicándoles el tiempo necesario y de calidad, para poder favorecer su desarrollo psicomotor.
- A Las enfermeras del Centro de Salud Fila Alta- Jaén, se les recomienda que durante la atención que le brinda a las madres de los lactantes tengan en cuenta sus características sociodemográficas, brindando un cuidado con calidad para ayudarlos a alcanzar el desarrollo máximo de sus potencialidades fundamentados en las teorías y modelos de enfermería como de Madeleine Leininger y Barnard.
- Que la jefa de Enfermera del Centro de salud implemente talleres de Estimulación Temprana, dirigido a las madres de los niños que asisten al establecimiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2009 Ginebra: Suiza; .  
[Citado 1 de sept. del 2015]. Disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs332/es/>
2. Ibáñez C. Estimulación Temprana. Primer fascículo. Piura. SEAD -  
Universidad de Piura-2001.
3. Clark J. Estimulación Temprana: Descubra cómo paso a paso, estimular a sus  
niños. Perú: Editora Palomino; 2004.
4. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la  
Niña y el Niño Menor de Cinco Años: Ministerio de Salud. Dirección  
General de salud de las Personas – Lima: Ministerio de Salud; 2011.
5. Tichoc S. Los padres como actores en la estimulación temprana y desarrollo  
de la psicomotricidad. [Internet].Guatemala 2013 [citado jun. 2015]  
Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/84/>.
6. Miras M. Saberes previos en el ambiente de aprendizaje. [Internet]. 2015  
Jul. [citado 4 jul. 2015].Disponible  
en:[https://sites.google.com/site/educapichile/modelo-cognitivo-  
constructivista/saberes-previos](https://sites.google.com/site/educapichile/modelo-cognitivo-constructivista/saberes-previos)
7. Diccioario ABC. Ciencia conocimiento. Definición de saber {Internet}.  
Disponible en: [www.definicionabc.com/general/saber.php](http://www.definicionabc.com/general/saber.php)
8. Medellín, G. Crecimiento y Desarrollo del Ser Humano. Tomos I y II.  
Colombia; 1996

9. García J. Estimulación temprana cuando y como aplicarla. Lima: Ediciones Mirbet S.A.C.2010.
10. Martínez E. Revista Cubana. La estimulación temprana: Un punto de partida. Cuba v.68n.2; 1996.
11. Whaley y W. Enfermería Pediátrica. Edi.4ta Edit. Interamericana. México; 1995.
12. Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. Séptima edición. Editorial: Elsevier. Barcelona: España; 2011.
13. Waldow R. Cuidar: Expresión humanizadora de la Enfermería. Ediciones Palabra 1ª. Edición: Febrero. México; 2008.
14. Minayo, M. Investigación. Social. Teoría, método y creatividad 1992
15. Ludke, Menga e Andre, Marli E.D. Pesquisa em Educacao: Abordagem Qualitativa. Sao Paulo, E.P.U. 1998. Enfermeragem.
16. Álvarez - Gayou, J.L. Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología. México: Paidós; 2005
17. Polit F. Investigación Científica en ciencias de la salud. México. Mc. Graw: Hill interamericana; 2000.
18. Ordoñez M, Tinajero A. Estimulación Temprana, Inteligencia emocional y cognitiva. Edición MMXII 28938- MOSTOLES-MADRID-ESPAÑA 2000.
19. Flehiming I. Desarrollo normal del lactante y sus desviaciones. Diagnóstico y tratamiento tempranos. Edición Editorial Meedica Panamericana S.A. Buenos Aires 1988.

20. Santrock J. Desarrollo infantil. 11ava ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2007.
21. Stassen K. Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia. 7ma ed. Buenos Aires: Edit. Panamericana; 2007.
22. Antolín M. La estimulación temprana y el desarrollo infantil. 1da ed. Buenos Aires- Argentina: Roberto Condino; 2007.
23. Andrew A, Jatinder B. Junta de Asesores Medicos.Darse la Vuelta. [Internet].1997. [Citado 9 may. 2015]; E.E.UU-Comunidad. Disponible en: <http://espanol.babycenter.com/a900454/darse-la-vuelta>
24. Papalia D. et al. Desarrollo humano. Undécima edición. México, 2007.
25. PROCAME II. Lecturas en Lactancia Materna, Ablactancia y Vacuna Antitetánica. Lima Perú, 1994.
26. Lecumberri L, Jiménez T. Libro de la Lactancia Materna el Mejor Comienzo. Lima; 2000
27. Pacheco G, Pernas, G. Evaluación del Crecimiento de niños y niñas. UNICEF [Internet].Julio del 2012[citado 16 marz. 2015]; Modulo 4. Anexo 2.Argentina. Disponible en: [http://www.unicef.org/argentina/spanish/Nutricion\\_24julio.pdf](http://www.unicef.org/argentina/spanish/Nutricion_24julio.pdf)
28. Debayle M. La importancia de cargar a tu bebe. Direct, S.A. DE C.V. [Internet]. 2015[citado 13 ene. 2015]; México City. Disponible en: [www.bbmundo.com/revista/bebes/cuidados/la\\_importancia\\_de\\_cargar\\_a\\_tu\\_bebe](http://www.bbmundo.com/revista/bebes/cuidados/la_importancia_de_cargar_a_tu_bebe).

29. Trister D, Heroman C. Como estimular el Cerebro Infantil. Una guía para padres de familia. [Internet]. 1999 sep. [Citado 18 marz. 2015]; Washington. D.C. 2015. Disponible en:  
[http://www.policlinicarampa.sld.cu/publico/estimular\\_cerebro\\_infantil.pdf](http://www.policlinicarampa.sld.cu/publico/estimular_cerebro_infantil.pdf)
30. Truffy E. Manual de Estimulación Temprana Socio- Afectiva para bebés de 0 a 12 meses. [Internet].2006 [citado el 18 de marz. 2015]; Santiago de Chile. Disponible en:  
[http://www.sename.cl/wsename/otros/doc\\_sename/manual\\_estimulacion\\_temprana\\_0-12\\_meses\\_sename.pdf](http://www.sename.cl/wsename/otros/doc_sename/manual_estimulacion_temprana_0-12_meses_sename.pdf)
31. Ruiz C. Estimulación Temprana en Casa. [Internet].Sep. 2007. [Citado 15 may. 2015]; México. Disponible en:  
<http://www.profeco.gob.mx/encuesta/brujula/pdf2007/Estimulacion%20temprana%20en%20casa.pdf>
32. Elosegui J. La importancia del ejercicio físico en crecimiento y desarrollo el niño. Galeon.[Internet]. 1996 [citado 10enero2016]. Mexico Disponible en:  
<http://www.deportedigital.galeon.com/salud/ejercicio.htm>
33. Cac-x M. Teorías del desarrollo psicológico del niño. SlideShare [Internet].2012 [citado14 marz. 2016]; Disponible en:  
<http://es.slideshare.net/oneloveangie/teoras-del-desarrollo-psicologico-del-niño>.
34. Medina V. Ejercicios Físicos para el bebé a partir del primer año. [Internet].2000 [citado 12 de jun. 2015]; Perú. Disponible en:



<http://www.guiainfantil.com/blog/785/ejercicios-fisicos-para-el-bebe-a-partir-del-primer-ano.html>

35. Gonzales C. Los programas de Estimulación Temprana desde la perspectiva del maestro. [Internet].2007 jun. [citado 26 de abri. de 2015]; Lima Perú.  
[http://revistaliberabit.com/es/revistas/RLE\\_13\\_1\\_los-programas-de-estimulacion-temprana-desde-la-perspectiva-del-maestro.pdf](http://revistaliberabit.com/es/revistas/RLE_13_1_los-programas-de-estimulacion-temprana-desde-la-perspectiva-del-maestro.pdf)
36. Costa M, et al. Juguetes y Atención Temprana. (Alicante) Zaragoza D.L: V-1121-2008.
37. Pérez C. La importancia del juego y los juguetes para el desarrollo Integral del niño. D.L BA.000098-2012.
38. Down, Langdon J. Estimulación Motriz: Ejercicios Volteo. [Intenet].2009 [citado 13 feb. 2016]; Disponible en:  
<http://reeducar.com/estimula-motriz-volteo.aspx>
39. Dorn R. Directrices para el Desarrollo y el Aprendizaje Temprano. Washington; 2012.
40. Antebi M. Materna [Internet]. 2008 [citado 16 de ene. 2016].Disponible en:  
<http://www.materna.com.ar/Nino/Ninez-de-2-a-3-anos/Articulos-Nino-de-2-a-3-anos/El-Juego-Mucho-Mas-que-Divrsione/Articulo/ItemID/4554/View/Details.aspx>
41. Matas, S. Estimulación precoz en los primeros años de vida. Ediciones Barcelona, España, 1998.
42. Oates J, Karmiloff-Smith A. La primera Infancia en Perspectiva 7 El Cerebro en Desarrollo. Primera Edición. Reino Unido; 2012.

43. Terre O. Estimulación y el desarrollo del niño en edad temprana 0-3 años edit: Libro amigo. Lima Perú; 2002.
44. Sorribas P. Como desarrollar la inteligencia de tu hijo. [Internet]. 2000[citado 10 marz. 2016]. Disponible en:  
<http://www.solohijos.com/web/como-desarrollar-la-inteligencia-de-tu-hijo/>
45. Solórzano et al. La estimulación temprana ayuda al desarrollo de los niños. [Internet].2013 [citado 13 de abr. 2016]. Disponible en:  
<http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/278746-la-estimulacion-temprana-ayuda-al-desarrollo-de-los-ninos/>
46. Ordoñez M, Tinajero A. Estimulación Temprana Inteligencia Emocional y Cognitiva. España.2001.
47. Huamanyauri.J. Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año. [Tesis].Lima 2005, [citado oct. 2015]. Disponible en:  
  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1024/1/Huamanyauri\\_sj.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1024/1/Huamanyauri_sj.pdf)
48. Rodríguez, N. Guía de Estimulación Temprana. ESSALUD. Perú.2010.
49. Mercado N, Soncco M. ADRA PERU. Guía de Estimulación temprana para el facilitador. Perú. 2009.
50. Figueroa C. Estimulación Temprana. Vol.1. KUSI WARMA: Edit. YVEGRAF. Lima – 32; Perú.

51. Rovati L, Paris E. Como estimular los pies del bebe. [Internet].Madrid 2005[citado 20 de marz. 2016]. Madrid Disponible en:  
<http://www.bebesymas.com/salud-infantil/como-estimular-los-pies-del-bebe>
52. Maddaleno M. La salud del Adolescente y del joven. (OPS).Publicación científica; washinton; 1995.
53. Lori I, Arjumad S.OMS. Desarrollo de la Primera Infancia. [Internet].2007. Ginebra 2007. [citado 10 de sep 2015]; Disponible en:  
[http://www.who.int/social\\_determinants/publications/early\\_child\\_dev\\_ecdkn\\_es.pdf](http://www.who.int/social_determinants/publications/early_child_dev_ecdkn_es.pdf)
54. Berman-Bieler R, Mello M. OMS-UNICET. El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad. Un documento en debate. [Internet].2009 Ginebra Suiza.[citado4 de jun 2015]: Disponible en:  
[http://www.unicef.org/earlychildhood/files/ECDD\\_SPANISH-FINAL\\_low\\_res\).pdf](http://www.unicef.org/earlychildhood/files/ECDD_SPANISH-FINAL_low_res).pdf)
55. Manual de neurologia. J. Cambier-M. Masson. 1ra. Edición 1975.
56. Narvarte M, Espino M. Estimulación Temprana – prevención y rehabilitación. Tomo I. isbn: 987-9208-44-7.LEXUS. Impreso en Colombia: Valeria Narvarte.
57. Sotello J, Kotliarenco A. Manual para el apoyo y seguimiento del desarrollo psicosocial de los niños y niñas de 0 a 6 años. [Internet]. 2008 set. [Citado 23 de abr. 2016].Primera Edicion, Chile. Disponible en:

<http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2010/01/Manual-para-el-Apoyo-y-Seguimiento-del-Desarrollo-Psicosocial-de-los-Ninos-y-Ninas-de-0-a-6-Anos-2008.pdf>

58. Bustamante M. Convirtiendo su potencial en una realidad: Experiencias de madres que participan en talleres de estimulación temprana. [Tesis] Chiclayo 2012. [Citado 25 de oct. del 2015]. Disponible en:  
<http://tesis.usat.edu.pe/jspui/handle/123456789/384>
59. MINSA. Instituto Nacional de Rehabilitación: esquema del desarrollo del niño. CONA-II-INR.Lima 1996.
60. Banco Mundial. Examining early development in low-income countries: a toolkit for the assessment of children in the first five years of life. Washington, 2009.
61. Marcondes E. Crecimiento e desenvolvimiento psicomotor de crianza. Sao Paulo Brasil: 8va. Edición; 2001.
62. Katy. Que es Orientar. Manoabierta 2011 [Internet] 2011 [citado 11 de ene. 2016].Disponible en:  
<http://manoabierta2011.es.tl/%BFQu-e2--es-orientar-f-.htm>
63. UNICEF. El Desarrollo Infantil y el Aprendizaje Temprano. [Internet].2014. [citado 18 de marz. 2016].España. Disponible en:  
<http://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part4.pdf>

# **ANEXOS**

## APÉNDICE 1



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
PEDRO RUIZ GALLO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



### **ENTREVISTA ABIERTA A PROFUNDIDAD PARA LAS MADRES UN SECTOR DE JAÉN**

La presente entrevista abierta a profundidad tendrá como objetivo recolectar información sobre el saber de la madre sobre estimulación temprana en su niño en un sector de Jaén.

Nº de entrevista

#### **I. DATOS INFORMATIVOS**

•Seudónimo: \_\_\_\_\_

☐ Edad: \_\_\_\_\_

☐ Establecimiento de salud \_\_\_\_\_

☐ Responsable de la estrategia \_\_\_\_\_

#### **II. DATOS ESPECIFICOS**

1. Que idea tiene sobre estimulación temprana.
2. Qué importancia tienen los juguetes para su bebe
3. Relate por favor usted como estimula a su bebe en el lenguaje, en sus movimientos de su cuerpos, brazos y piernas.
4. Cómo logra relacionar socialmente a su bebe.

## APÉNDICE 2



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
PEDRO RUIZ GALLO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_, abajo firmante, acepto participar de la investigación titulada “SABER DE LA MADRE DEL LACTANTE MENOR SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL CENTRO DE SALUD FILA ALTA” que tiene como objetivo describir y recolectar información sobre la estimulación que la madre realiza a su niño en casa y fui informada de los siguientes aspectos:

1. Mi participación será voluntaria, y que concuerdo con la utilización de los datos de mi entrevista para los fines de la investigación.
2. Las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluto sigilo y anonimato y fielmente relatadas por las investigadoras.
3. Las investigadoras estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesaria respecto al asunto abordado.
4. La información brindada será utilizada solo para fines de un trabajo científico.
5. Tendré el derecho de retirar el consentimiento para mi participación cuando lo desee.

\_\_\_\_\_  
Firma de la entrevistadora

\_\_\_\_\_  
Firma de la entrevistada

Fecha: .....