



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMERICAS

Facultad de Educación Especial y Pedagogía

Escuela De Educación Especial

Trabajo de grado para optar por el título de licenciado (a) en

Estimulación Temprana y Orientación Familiar

Modalidad de Tesis

Tesis de Grado

**La Estimulación Temprana Y Su Impacto En El Desarrollo Motor
En Niños De 0 A 6 Meses De Edad En El Centro De Salud De
Sabana Grande, Los Santos 2024.**

Presentado por:

Cedeño Barrios, María Crystel

Cédula: 7-713-1998

Asesor:

Mojica Yigliola

Panamá, 2024

DEDICATORIA

Con el corazón lleno de gratitud, dedico el logro de terminar este estudio de investigación a quienes han sido mi fuerza e inspiración en cada paso del camino. A ti, Rey de Reyes, mi Dios, por iluminar este capítulo de mi vida y darme la perseverancia para alcanzar esta meta.

A mi pilar más grande en la vida: mi familia. De manera muy especial, a mi madre Ilsa Barrios, cuyo amor inquebrantable fue el motor que me impulsó a no rendirme; a mi padre Alix Cedeño y a mis hermanos Luis Javier y Alix Javier, por su apoyo y presencia incondicional. Dedico también este logro a mis fieles compañeros de vida: Eva, Dobby y Chopper, cuya compañía alegró mis días.

A mi novio, Alan Delgado, quien, con su apoyo y amor sincero, estuvo siempre a mi lado. A mis mejores amigos, Alejandra Cedeño y Amir Tam, por acompañarme en cada etapa de este camino. Y a mis queridas compañeras universitarias y futuras colegas, especialmente a Emma Crespo y Yaniciel Veroy, quienes, con su amistad, hicieron de este proceso una experiencia inolvidable.

"Todo lo puedo en Cristo que me fortalece."

Filipenses 4:13

María Crystel Cedeño Barrios

AGRADECIMIENTO

A ti, Dios Todopoderoso, porque desde el día en que me reconocí como tu hija, jamás me dejaste sola. Gracias por brindarme la fortaleza y la sabiduría necesarias para avanzar con firmeza, a pesar de cada obstáculo.

Asimismo, expreso mi más profundo agradecimiento a la Universidad Especializada de las Américas, por abrirme sus puertas, y a los docentes que formaron parte de mi crecimiento académico. De manera especial, a la profesora Mercedes De la Rosa, y con particular gratitud, a mi asesora de tesis, la profesora Yigliola Mojica, por su guía incansable, su compromiso y su apoyo incondicional, que fueron un pilar fundamental durante este proceso.

Mi reconocimiento especial al Comité de Bioética del Hospital Anita Moreno de Los Santos, y en particular a la licenciada Enis Espino, por su valiosa orientación en el desarrollo de esta investigación.

Finalmente, extendiendo mi gratitud a la comunidad de Sabana Grande de Los Santos, a los padres de familia que confiaron en este estudio de investigación, y al personal del Centro de Salud Virgilio Moreno, especialmente a la doctora Paola Saldaña y a la licenciada Yarisell De León, por su apoyo constante y su compromiso.

María Crystel Cedeño Barrios.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el impacto que tiene la Estimulación Temprana en el desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al Centro de Salud de Sabana Grande, en la provincia de Los Santos 2024. Es importante señalar que, en dicho centro, actualmente no se brinda el servicio de estimulación temprana. Para ello se realizó un estudio de tipo cuantitativo, no experimental y transversal, aplicando un cuestionario estructurado a 33 padres de familia que acuden regularmente a controles de salud infantil. En este sentido, los datos obtenidos permitieron identificar un alto nivel de desinformación en los cuidadores sobre las prácticas adecuadas de estimulación durante los primeros meses de vida. Asimismo, se evidenció una falta de orientación respecto al impacto que estas actividades tienen en los hitos del desarrollo motor infantil, lo que podría limitar el reconocimiento oportuno de signos de alarma y retrasos evolutivos. Dichos hallazgos resaltan la necesidad de fortalecer las competencias de los cuidadores para que puedan acompañar activamente el desarrollo motor desde la primera infancia, mediante acciones concretas y guiadas. Por otra parte, la investigación evidenció barreras culturales y estructurales en el acceso a la información, particularmente en comunidades indígenas con acceso limitado a servicios especializados y programas preventivos. Se concluye que fortalecer la orientación a padres sobre estimulación temprana puede impactar positivamente en el desarrollo motor infantil. Se recomienda que futuras investigaciones incluyan métodos mixtos y aborden la diversidad sociocultural presente en las zonas rurales del país.

Palabras clave: desarrollo motor, estimulación temprana, hitos del desarrollo, lactantes, orientación familiar, rural, signos de alarma.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the impact that Early Stimulation has on the motor development of children from 0 to 6 months of age who attend the Sabana Grande Health Center, in the province of Los Santos 2024. It is important to point out that, in said center, early stimulation services are currently not provided. For this, a quantitative, non-experimental, and cross-sectional study was carried out, applying a structured questionnaire to 33 parents who regularly attend child health check-ups. In this sense, the data obtained allowed the identification of a high level of misinformation among caregivers about appropriate stimulation practices during the first months of life. Likewise, a lack of guidance was evidenced regarding the impact that these activities have on the milestones of infant motor development, which could limit the timely recognition of warning signs and developmental delays. These findings highlight the need to strengthen the competencies of caregivers so that they can actively accompany motor development from early childhood, through concrete and guided actions. On the other hand, the research evidenced cultural and structural barriers in access to information, particularly in indigenous communities with limited access to specialized services and preventive programs. It is concluded that strengthening parental guidance on early stimulation can positively impact infant motor development. It is recommended that future research include mixed methods and address the sociocultural diversity present in the rural areas of the country.

Keywords: motor development, early stimulation, developmental milestones, infants, family guidance, rural, warning signs.

CONTENIDO GENERAL

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.1.1. El Problema de Investigación	26
1.2 Justificación	26
1.3 Hipótesis	28
1.4. Objetivos.....	28
1.4.1Objetivo General.....	28
1.4.2 Objetivos Específicos	28
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	30
2.1 Estimulación temprana	30
2.1.1 Antecedentes Históricos de la estimulación temprana en Panamá	30
2.1.2 Concepto de estimulación temprana.	31
2.1.3 Objetivos de la estimulación temprana	33
2.1.4 Importancia de la estimulación temprana	34
2.1.5 Características de la estimulación temprana	36
2.1.6 Estimulación temprana y Neurodesarrollo	37
2.1.7 Plasticidad cerebral y su importancia en la estimulación temprana.....	39
2.1.8 Áreas de la estimulación temprana.....	40
2.1.9 La estimulación temprana y su papel en el fortalecimiento de los hitos del desarrollo en bebés de 0 a 6 meses	42
2.1.10 Rol de los Padres en la Estimulación Temprana	43
2.2 Desarrollo motor	45
2.2.1 Conceptos del desarrollo motor	45

2.2.2 Clasificación del desarrollo motor	47
2.2.3 Bases de adquisición del desarrollo motor	48
2.2.4 Hitos del desarrollo motor en niños de 0 a 6 meses de edad	51
2.2.5 Signos de alarma del desarrollo motor en niños de 0 a 6 meses de edad	53
2.2.6 Etapas en el desarrollo motor	56
2.2.7 Ambientes que favorecen el desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses	58
2.2.8 Reflejos primitivos y reacciones posturales en bebés de 0 a 6 meses	59
2.2.9 Teorías que aportan al desarrollo motor	63
2.2.10 Métodos que fundamenta el desarrollo motor	64
2.2.11 Ejercicios Infantiles para Estimular el Desarrollo Motor	65
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	68
3.1 Diseño de Investigación y tipo de estudio.....	68
3.2 Población o universo	68
3.3 variables	69
3.4 instrumentos y técnicas de recolección de datos	70
3.5 Procedimiento.....	71
CAPÍTULO IV: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	75
4.1 Descripción.....	75
4.2 Área de intervención.....	75
4.3 Justificación	76
4.4 Objetivos de la guía	76
4.4.1 Objetivo general:.....	76
4.4.2 Objetivo específicos:.....	76
CAPÍTULO V: ANALISIS DE LOS RESULTADOS	102

5.1. Resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.	102
CONCLUSIONES	131
RECOMENDACIONES	133
LIMITACIONES	134
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	135
ANEXOS	145
ÍNDICE DE FIGURAS	196
ÍNDICE DE TABLAS	197
ÍNDICE DE CUADROS	198
ÍNDICE DE GRÁFICAS	201

INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana complementaria representa una de las estrategias clave para favorecer el desarrollo integral infantil, en especial durante los primeros meses de vida, etapa que ofrece amplias oportunidades para la adaptación y la plasticidad del sistema nervioso central.

De hecho, una de las dimensiones significativas que los psicofisiólogos del desarrollo necesitan cultivar es la provisión organizada de insumos ambientales ricos y apropiados en los momentos requeridos durante el período de la infancia. En los lugares rurales como Sabana Grande, Los Santos, cuestiones como los aspectos socioculturales, la desinformación y las dificultades para acceder a servicios especializados pueden comprometer la aplicación de prácticas que promueven la estimulación.

Hemos realizado este análisis para determinar el impacto de una estimulación temprana sobre el desarrollo motor en bebés de 6 meses o menos que asisten al Centro de Salud de Sabana Grande. Por lo tanto, se empleó un diseño de investigación transversal y cuantitativo con una encuesta a los cuidadores primarios como método de recolección de datos.

Capítulo I se abordan los aspectos generales de la investigación, incluyendo el planteamiento del problema, la justificación, hipótesis y los objetivos específicos y general.

Capítulo II este apartado está dedicado al marco teórico, en el cual se presentan los conceptos clave y los antecedentes más relevantes relacionados con las dos variables del estudio: la estimulación temprana y desarrollo motor.

Capítulo III se describe el diseño metodológico empleado en la investigación, el cual abarca el enfoque, el tipo de estudio y diseño aplicado, la población y

el tipo de muestra estadística empleada; asimismo, se presentan las variables, los distintos instrumentos y el procedimiento correspondiente.

Capítulo IV contempla una propuesta de intervención en el ámbito de la estimulación temprana, estructurada en forma de una guía de actividades orientadas a favorecer el desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses de edad.

Capítulo V se analizan e interpretan los hallazgos, exponiendo las estadísticas de los resultados a través de cuadros, gráficas y de manera descriptiva.

Para concluir, se detallan las conclusiones, limitaciones y recomendaciones pertinentes de la investigación.

CAPÍTULO I

CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Para Mecías (2022),

La estimulación temprana es un conjunto de actividades rigurosamente implementadas para contribuir con el desarrollo de los niños desde su nacimiento hasta los 6 años, estas actividades permiten el desarrollo adecuado del cuerpo y mente; en las áreas: cognoscitiva, motriz, oral y socio emocional. (p.1).

Si bien es cierto, el acompañamiento inicial es un proceso esencial para el crecimiento integral del niño, que comprende un conjunto de actividades ofrecidas desde el vientre materno hasta aproximadamente los seis años. Estas actividades son esenciales para promover el desarrollo en áreas clave como la cognitiva, motora, del lenguaje, sensorial y socioemocional, permitiendo a los niños avanzar progresivamente en cada una de ellas y alcanzar sus hitos de desarrollo a tiempo.

La importancia de este proceso se encuentra en su disposición para fortalecer el desarrollo en áreas fundamentales. En el ámbito cognitivo, se trabaja para que el niño mejore su capacidad de pensar, recordar cosas y resolver problemas. Esto incluye actividades que ayudan al niño a identificar colores, formas y a mantener su atención en ciertas tareas. Por otro lado, en el área motora, se trabaja con movimientos grandes y pequeños, se busca que el niño pueda gatear, caminar, o sostener objetos con sus manos, ayudando a que sus músculos se fortalezcan y tenga mejor control de su cuerpo.

Así mismo, la parte del lenguaje también es muy significativa, ya que la estimulación ayuda al infante a aprender a comunicarse mejor, entendiendo y expresando lo que siente y necesita. A su vez, el área sensorial se enfoca en cómo el niño percibe el mundo a través de sus sentidos, como tocar diferentes texturas, escuchar sonidos o ver luces y colores, lo cual ayuda a que se adapte mejor a su entorno. Además, el área socioemocional busca que el niño desarrolle habilidades sociales, entienda sus emociones y sepa cómo relacionarse con los demás, lo cual es clave para su bienestar emocional.

La Estimulación temprana en los niños durante la primera Infancia juega un rol fundamental en su desarrollo integral, ya que en esta etapa el cerebro posee una notable plasticidad lo que permite aprovechar al máximo el desarrollo adecuado de las diversas áreas ya que permite fortalecer las funciones cerebrales que, con el tiempo, adquieren mayor relevancia. Además cabe destacar que, al nacer, el bebé cuenta con la mayoría de las células neuronales que conservará durante toda su existencia, siendo necesaria su estimulación para activarlas. Por ello, el juego y las actividades lúdicas representan una de las mejores estrategias para enseñar, educar y potenciar las capacidades de los niños desde edades tempranas. Castro y Cevallos (2021).

Por lo tanto, promueve un progreso armónico en todas las dimensiones del niño. Donde la familia desempeña un papel clave al proporcionar un entorno estimulante y afectuoso, lo que contribuye significativamente al progreso del niño. Así pues, asegurar un entorno positivo y enriquecedor beneficia no solo al niño, sino también a la familia, al fortalecer los lazos afectivos y fomentar un desarrollo saludable y equilibrado.

Además, el entorno del niño desempeña un papel fundamental en su progreso. Todo lo que rodea al niño, desde las personas hasta los objetos y las experiencias, influye en su evolución. Por eso, integrar diferentes estímulos en su día a día contribuye a que el niño evolucione de manera más efectiva, aprovechando al máximo su capacidad de aprendizaje y adaptación.

Como destaca el Instituto Panameño de Rehabilitación Especial (IPHE,2021), que la estimulación temprana favorece la evolución de habilidades cognitivas y físicas en la infancia, fortaleciendo el cuerpo en general, así como habilidades específicas relacionadas con la vista, las manos y los pies.

De acuerdo con Puente et al. (2020), “el objetivo de la estimulación temprana es favorecer que el niño alcance los hitos de desarrollo de manera oportuna, promoviendo un crecimiento integral y equilibrado” (p.45). Ya que, este proceso busca proporcionar al niño las herramientas necesarias para avanzar de la mejor manera posible en cada etapa de su vida.

Es así como este enfoque es esencial no solo para mejorar el desarrollo del niño, sino también para prevenir posibles problemas futuros. Las intervenciones están cuidadosamente diseñadas según la edad y el nivel de desarrollo del niño, creando un ambiente seguro y enriquecedor que fomenta su crecimiento. Además, es fundamental que la familia esté involucrada y apoye estas experiencias, ya que su participación refuerza el proceso de aprendizaje y desarrollo. El enfoque temprano es crucial para prevenir posibles dificultades que el niño pueda enfrentar más adelante. Como menciona Medina et al. (2015) “la observación del comportamiento del niño en actividades de estimulación temprana puede alertar sobre posibles retrasos en su desarrollo, permitiendo intervenciones tempranas”. (p.40)

Además, el entorno del niño desempeña un papel fundamental en su progreso. Todo lo que rodea al niño, desde las personas hasta los objetos y las experiencias, influye en su evolución. Por eso, integrar diferentes estímulos en su día a día contribuye a que el niño evolucione de manera más efectiva, aprovechando al máximo su capacidad de aprendizaje y adaptación.

Benavides (2018), señala que:

Las bases neurológicas de la Estimulación Temprana (ET) se centran en la Plasticidad Neuronal, llamada también Capacidad Adaptativa del Sistema Nervioso Central (SNC), que es la habilidad del cerebro de modificar su propia organización estructural y funcional en respuesta a una demanda del medio ambiente. (p.1).

De igual manera para Medina (2013, citado por Galarza, 2018), resalta las ventajas de aplicar la intervención temprana en los primeros años del niño, subrayando su papel en la formación de nuevas conexiones neuronales mediante diversos estímulos. Es fundamental que la estimulación temprana comience desde edades muy tempranas, ya que la plasticidad neuronal es significativamente mayor en esta etapa. Esto facilita el aprovechamiento de las funciones del sistema nervioso central para generar estímulos que desencadenen respuestas, las cuales incrementan las conexiones cerebrales y facilitan la adquisición de nuevos aprendizajes.

Por lo tanto, es esencial resaltar la interacción entre el entorno estimulante y el neurodesarrollo. El neurodesarrollo se refiere al proceso mediante el cual el cerebro y el sistema nervioso del niño se desarrollan y maduran, permitiendo la adquisición de habilidades como el control motor, la comunicación y la regulación emocional. El mismo implica la especialización de diferentes áreas del cerebro para controlar funciones específicas, como el movimiento, el lenguaje y las emociones. Conforme el niño crece, estas áreas se activan y se fortalecen a través de la práctica y la repetición de actividades.

Además, cuando un niño empieza a gatear o caminar, las áreas del cerebro relacionadas con el control motor se desarrollan, permitiéndole moverse con mayor precisión y coordinación. Al mismo tiempo, las áreas encargadas del lenguaje y la comunicación se desarrollan a medida que el niño interactúa con otras personas, aprende nuevas palabras y mejora su capacidad para expresarse. En esta misma línea, la estimulación temprana cumple una función clave, pues mediante actividades dirigidas se refuerzan las conexiones neuronales y se promueve la adaptabilidad neuronal. Esto significa que el cerebro del niño se adapta y se reorganiza de manera más efectiva en respuesta a las experiencias que vive.

Es así como, al estimular adecuadamente a los infantes desde la etapa neonatal, no solo se promueve un desarrollo óptimo en todas sus áreas, sino que también se establecen las bases para un aprendizaje más sólido y una mejor adaptación a los retos futuros. Así, el impulso del desarrollo infantil desde los primeros meses impacta no solo en el momento actual del niño, sino que también contribuye significativamente a su desarrollo cognitivo y neurológico a largo plazo, fortaleciendo sus capacidades de aprendizaje y favoreciendo un desarrollo integral.

Por consiguiente, las primeras etapas de vida de un niño son fundamentales, da paso a un proceso llamado plasticidad cerebral, que es la capacidad del cerebro para adaptarse y reorganizarse en función de las experiencias con el entorno. Así pues, cuando un bebé es estimulado con diferentes sonidos, movimientos o texturas, su cerebro crea nuevas conexiones que fortalecen su capacidad de aprender y adaptarse. Este procedimiento es fundamental para la adquisición y

mejora de capacidades, tales como el lenguaje, la concentración, la memoria y el control motor.

En este sentido Kodzman (2019) menciona que:

La plasticidad definida como la capacidad cerebral para crear nuevas conexiones entre neuronas, permitiendo un aprendizaje óptimo a consecuencia de la interacción con el mundo externo y el potencial genético. Este proceso dinámico ocurre con mayor fuerza y efectividad entre los primeros años de vida (0 a 3 años). (p.11).

Es así como, a medida que el niño recibe más estímulos, el cerebro no solo crea nuevas conexiones, esto permite que el cerebro sea más eficiente y esté mejor preparado para procesar la información que recibe del entorno. Así, no solo impulsa el aprendizaje inmediato, sino que también establece fundamentos firmes para un crecimiento cognitivo y emocional más estable a largo plazo. Un entorno que ofrezca una variedad de experiencias sensoriales, sociales, cognitivas y motoras es clave para que el cerebro del niño se desarrolle de manera óptima.

Hormiga 2008, citado por Echeverría 2019), señala que:

Entre los 0 a 3 años ocurre la formación de mayor actividad cerebral, y el noventa por ciento del desarrollo físico y psíquico de los niños y niñas, de manera que una alteración leve del desarrollo motor puede impactar en la habilidad del niño para aprender y participar con éxito en las actividades de la vida cotidiana. (p.20).

En efecto, el neurodesarrollo es un pilar fundamental en diversas experiencias en el entorno de cada niño, en cuanto a el desarrollo motor del que es la otra variable clave en su crecimiento. Para que un niño pueda aprender a moverse, manipular objetos o desplazarse, su cerebro debe estar en pleno desarrollo y las áreas responsables del control motor deben estar activas. A medida que el niño recibe estímulos que lo invitan a moverse y explorar su entorno, el cerebro fortalece las conexiones necesarias para mejorar la coordinación, el equilibrio y la fuerza física. Este proceso es vital tanto para el desarrollo corporal como para el mental, ya que a través del movimiento y la exploración los niños adquieren nuevas vivencias y conocimientos.

Ya que el Sistema Nervioso Central (SNC) juega un papel clave en este proceso, donde las habilidades motoras dependen de la maduración y el desarrollo de las conexiones neuronales que controlan el movimiento. Chana-tásig (2020) señala que el desarrollo motor surge de la interacción entre la maduración del sistema nervioso central y el entorno del niño, especialmente durante los doce primeros meses desde el nacimiento, etapa en la que el cerebro evoluciona rápidamente y se adquieren habilidades motoras esenciales.

El progreso motriz durante la etapa inicial de la vida es fundamental, ya que permite al niño adquirir habilidades que favorecen su interacción y adaptación al entorno que lo rodea. Desde el nacimiento, los bebés comienzan a desarrollar su capacidad de moverse, iniciando con movimientos simples como reflejos, hasta alcanzar acciones más complejas como gatear, caminar y manipular objetos. Este progreso sigue un orden secuencial que refleja el crecimiento físico y la maduración del cerebro.

Este desarrollo se segmenta en dos áreas fundamentales: motricidad fina y motricidad gruesa. La motricidad gruesa abarca movimientos amplios que involucran grandes grupos musculares, como el acto de sentarse, gatear, caminar o dar saltos. Estas capacidades son esenciales para que el niño logre desplazarse y conservar la estabilidad corporal. En contraste, la motricidad fina implica acciones más minuciosas y controladas, como la manipulación de objetos, el uso de los dedos para agarrar y la coordinación ojo-mano, necesarios para tareas como dibujar o escribir. Ambas áreas del desarrollo motor son esenciales para que los niños se vuelvan más independientes y se desenvuelvan en su entorno de manera más segura.

El objetivo principal del desarrollo motor en estas primeras etapas es que el niño adquiera control sobre su cuerpo, lo que le permite desplazarse, explorar, y participar en actividades diarias que estimulan su aprendizaje. A medida que los niños dominan estas habilidades motoras, también ganan confianza en sí mismos y mayor autonomía. Otro aspecto importante es que el desarrollo motor también está relacionado con otras áreas del desarrollo infantil, como el cognitivo y el social. A medida que el niño se mueve y explora su entorno, su cerebro

recibe una gran cantidad de información que promueve el aprendizaje y el desarrollo intelectual.

Además, cuando los niños desarrollan habilidades motoras, ganan la capacidad de interactuar con otros, lo que favorece su desarrollo social y emocional. Como señala Candena (2021), este proceso es esencial para que los niños adquieran independencia física, lo que a su vez facilita su crecimiento en otras áreas importantes de su vida.

Es esencial que los padres y cuidadores proporcionen un entorno que fomente el desarrollo motor. Aunque el proceso es natural, ofrecer oportunidades para que los niños exploren y practiquen movimientos variados es clave para que puedan avanzar de manera adecuada. Si bien es cierto las actividades lúdicas que estimulan la coordinación, el equilibrio y la habilidad para manipular objetos son fundamentales en el fortalecimiento del desarrollo de la motricidad tanto gruesa como fina.

Con respecto a este punto para Cabezuelo y Frontera (s.f., citados por Zelada, 2021), el desarrollo motor es un proceso progresivo mediante el cual la actividad física conduce a la adquisición de habilidades más complejas, permitiendo al niño mejorar gradualmente su capacidad para realizar movimientos más elaborados.

El desarrollo motor constituye un proceso clave durante los primeros años de vida, pues facilita la adquisición de destrezas fundamentales para la autonomía, el bienestar corporal y el proceso de aprendizaje infantil. Un entorno adecuado y el apoyo de los adultos resultan fundamentales para que este desarrollo ocurra de manera óptima. Además, el desarrollo motor no solo influye en las habilidades físicas, también contribuye de forma notable en las áreas cognitiva, social y emocional del niño, aportando de manera global a su desarrollo y formación integral.

Diversos teóricos han respaldado estas ideas a través de sus investigaciones. En efecto según el teórico Bowlby 1969, en su teoría del apego, el tipo de vínculo

que desarrolla un bebé ya sea seguro o inseguro, depende de cómo el cuidador principal responde a sus necesidades básicas. La sensibilidad del cuidador es crucial para el desarrollo integral del niño, ya que implica responder de manera adecuada a sus demandas cotidianas. Un apego seguro no solo genera confianza en el bebé, sino que también promueve su desarrollo motor al motivarlo a explorar y moverse con libertad. Esto permite que el bebé practique habilidades como gatear y coordinar movimientos en un entorno seguro, favoreciendo su crecimiento físico y emocional. L'Ecuyer, C. (2015).

También Piaget 1936, en su teoría del desarrollo cognitivo, sugiere que el desarrollo motor es esencial para el desarrollo cognitivo, ya que las habilidades motoras permiten a los niños explorar su entorno y adquirir conocimiento mediante la experiencia directa. En la etapa sensoriomotora, que abarca de 0 a 2 años, los niños interactúan físicamente con el entorno a través de sus sentidos y acciones motoras. Romero (2019) menciona que el niño aprende mediante reacciones circulares, clasificadas en tres tipos: primarias, centradas en su propio cuerpo; secundarias, orientadas hacia la manipulación de objetos; y terciarias, enfocadas en la exploración de efectos novedosos. Este proceso promueve tanto el desarrollo motor como el cognitivo, favoreciendo un crecimiento integral.

En esta investigación, se aborda el primer estadio; desconfianza de 0 a 18 meses. El vínculo con la madre o cuidador es crucial; un ambiente seguro y la satisfacción de las necesidades emocionales son determinantes para futuros vínculos. En los primeros meses, es esencial que el bebé confíe en su cuidador. Si se siente seguro, podrá explorar y moverse libremente, lo que es fundamental para su desarrollo motor. Actividades y juegos que promuevan el movimiento e interacción ayudan a mejorar su motricidad. En cambio, si el bebé no se siente seguro, puede volverse reservado, afectando negativamente su desarrollo motor.

Como los bebés perfeccionan sus capacidades mediante sistemas de adaptabilidad proporcionados por el entorno en el que se desarrollan; es decir, interacciones con objetos, sonidos, texturas, superficies, otras, esto afecta su

desenvolvimiento a lo largo de su vida. Y en efecto, cuando se coloca al bebé boca abajo, el resultado es que fortalece su cuello y espalda proporcionándole las herramientas para sentarse o gatear. En otras palabras, el entorno es imperativo para el desarrollo motor y, cuanto más estimulante sea, mayores serán las oportunidades de un desarrollo completo.

Por otro lado, el método Montessori 1992 permite que los niños aprenden como esponjas de manera espontánea, absorbiendo la información de su entorno. Una de las características más importantes de este método es que respeta el ritmo de cada niño, sin exigirles aprender de una forma determinada o en un tiempo fijo. En un ambiente lleno de estímulos que captan su atención, los niños se sienten motivados a explorar. Mientras juegan y prueban cosas nuevas, desarrollan habilidades como escribir y moverse mejor, como saltar o correr, lo que beneficia su desarrollo motor de manera natural. Además, el apego en las primeras etapas es fundamental, ya que las actitudes de los cuidadores influyen significativamente en su desarrollo. Silva, Campos y Ramos, (2003, citados por Juárez,2023).

Según datos citados anteriormente, en América Latina y el Caribe, se estima que 3,6 millones de infantes de 3 a 4 años no desarrollan habilidades tempranas acorde a su etapa de crecimiento. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF,2022). Esto quiere decir que los niños que muestran amenazas y riesgos en el desarrollo en la primera infancia viven en los hogares más pobres y no reciben la estimulación adecuada, lo que lleva a menor probabilidad de que estos niños asistan a programas de educación inicial. En conclusión, la estimulación temprana cumple una función esencial al contribuir, mediante diversas actividades, al fortalecimiento del desarrollo integral de los niños desde sus primeros años.

Asimismo Pérez et al. (2021), menciona que diversos estudios en países hispanohablantes han demostrado que la posición boca abajo o “tummy time” favorece la adquisición de habilidades motoras en bebés durante sus primeros seis meses. Un análisis en España mostró que la estimulación en prono desde

las primeras semanas ayuda a los lactantes a fortalecer el cuello y tronco, facilitando el sostén cefálico a los 3 meses.

Por su parte, en las Islas Canarias, un estudio con 67 bebés reveló que el 100 % del grupo estimulado en prono logró sostener la cabeza a los 3 meses, en comparación con solo el 25 % del grupo sin esta práctica. Además, se observó un mayor desarrollo de movimientos como volteo y gateo. Los hallazgos obtenidos respaldan que la estimulación postural en decúbito prono incide positivamente en el desarrollo neuromuscular, facilitando el fortalecimiento de destrezas motrices esenciales para el progreso psicomotor temprano. Pérez et al. (2019)

Además, Chanasig (2020) avala que la estimulación temprana impacta positivamente el progreso motor en la infancia entre 0 y 2 años. Durante los primeros 60 meses de vida se forman aproximadamente nueve de cada diez conexiones sinápticas cerebrales, lo que genera impactos beneficiosos tanto en el desarrollo temprano como en etapas posteriores, con resultados visibles incluso en la edad adulta. Por ello, la estimulación temprana constituye el pilar fundamental en la adquisición de habilidades motoras, especialmente en la etapa inicial, cuando ocurren procesos cerebrales decisivos.

En este contexto, el desarrollo motor se integra dentro de la maduración psicomotora, presentando una frecuencia significativa de trastornos del 12% al 16% en países desarrollados y del 29% al 60% en Sudamérica. A nivel global, más de 200 millones de niños menores de cinco años no logran desarrollar completamente su potencial en las áreas cognitivas y sociales. Tique y Ramos (2012, citado por Echeverría, 2019).

Por otra parte, Villanueva (2014) llevó a cabo un estudio sobre el desarrollo motor en niños de 2 años en las Salas de Estimulación Temprana del distrito de Chimbote, Perú, donde concluyó que el 60 % presenta un desarrollo motor en nivel normal, un 40 % en puntos débiles y 0 % en puntos fuertes definidos.

A su vez, Gómez, Aznar y Galbe Sánchez Ventura (2009, citados por Echeverría, 2019), identificaron una prevalencia del 8.68% de retrasos o trastornos en el

desarrollo de niños entre 0 y 6 años, de los cuales el 51.21% progresaron hacia algún tipo de patología. El estudio enfatiza la importancia de la detección temprana de estas dificultades.

A nivel Nacional, en Panamá, desde hace más de 30 años se han venido realizando estudios epidemiológicos serios y confiables sobre el desarrollo psicomotor infantil. Estos estudios han demostrado que “los problemas en el desarrollo psicomotor representan entre el 15 % y el 20 % de las consultas pediátricas, lo que indica que entre 1 y 2 de cada 10 niños presenta algún tipo de dificultad en su desarrollo”. (La Prensa, 2018).

En este sentido, el desarrollo motor durante los primeros seis meses de vida es una etapa crucial para el correcto crecimiento neurológico y físico del niño. En Panamá, investigaciones recientes han identificado ciertas desigualdades en este ámbito. Un estudio comparativo realizado con la escala Bayley-III mostró que los bebés evaluados en su primer semestre de vida alcanzaron un promedio de 101 puntos en la dimensión motora, con una desviación estándar de ± 11 . Aunque este resultado se sitúa dentro del rango esperado, es inferior al obtenido en países cercanos como El Salvador, donde el promedio fue de 114 puntos Puentes et al., (2021). Estas discrepancias podrían estar relacionadas con aspectos como la calidad de la estimulación temprana, la disponibilidad de servicios sanitarios y las condiciones socioeconómicas del entorno familiar.

De igual manera, el Informe Nacional de Desarrollo Humano de Panamá sobre Primera Infancia, Juventud y Formación de Capacidades para la Vida indica que, el 51 % de los bebés entre 4 y 5 meses no puede mantenerse sentado con apoyo, y que, entre los 6 y 9 meses, el 25 % no logra sentarse sin ayuda. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD, 2014).

Por otra parte, el Estudio Nacional de Salud y Nutrición (ENSPA, 2019) reporta que un 15,3 % de los niños menores de cinco años en Panamá sufren algún tipo de desnutrición, ya sea aguda o crónica. Esta situación nutricional adversa puede afectar directamente el desarrollo oportuno de las habilidades motoras en los primeros meses, debido a la falta de nutrientes esenciales que favorecen el desarrollo neuromuscular.

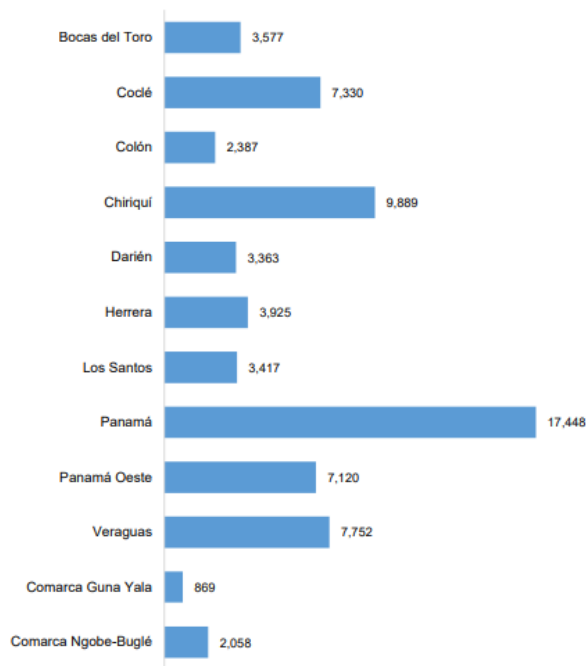
En Panamá diversas instituciones ofrecen el servicio de estimulación temprana, cabe resaltar, que el Ministerio de Desarrollo Social menciona que más de 800 niños están recibiendo estimulación temprana en 60 CAIPI en diferentes puntos del país de Panamá. Esto contribuye a un mejor desarrollo infantil para todos los niños del país entre edades de 2 a 4 años (MIDES, 2021).

En cuanto, a la Caja de Seguro Social en Panamá dispone de 65 profesionales en estimulación temprana y ofrece 41 servicios distribuidos en diversas unidades ejecutoras a nivel nacional. Su objetivo principal es proporcionar una atención integral que favorezca el desarrollo pleno, tanto físico como intelectual, de los niños. (CSS, 2020)

Por su parte, el (IPHE,2022), menciona que, en Panamá, existen 114 especialistas distribuidos en un total de 138 puntos de atención, que comprenden 110 centros de salud y 13 Centros Materno-Infantiles, ocho hospitales, dos extensiones en Tocumen y Panamá Oeste, uno en Nutre Hogar, uno en el Programa de Estimulación Precoz y los tres Centros de Atención Integral a la Primera Infancia.

En la gráfica siguiente se presenta el compendio estadístico del Instituto Panameño de Rehabilitación Especial (IPHE) relativo al año 2023, este informe presenta los datos registrados sobre la atención proporcionada por los especialistas del Servicio de Estimulación Temprana y Orientación Familiar, detallados por provincias y comarcas a nivel nacional en la República de Panamá.

Gráfica N°1 Registro de Atención de los Especialistas en el Servicio de Estimulación Temprana y Orientación Familiar, por Provincia y Comarca Al 31 de diciembre de 2023.



Fuente: Compendio estadístico, IPHE. (2023)

Por otro lado, en el siguiente cuadro el departamento de registro y estadísticas oficiales del sistema de salud (REGES), menciona que durante el año 2024 menciona que se atendió a un total de 8,517 niños en los servicios de estimulación temprana en la provincia de Los Santos. La distribución mensual fue la siguiente:

Cuadro N°1 Distribución mensual del servicio de estimulación temprana en la provincia de Los Santos.

Enero: 442	Febrero: 591	Marzo: 530	Abril: 787
Mayo: 729	Junio: 639	Julio: 863	Agosto: 930
Septiembre: 644	Octubre: 1,092	Noviembre: 754	Diciembre: 526

Fuente: REGES (2024)

De hecho, durante el año 2024, el Servicio de Estimulación Temprana y Orientación Familiar en la provincia de Los Santos atendió una alta demanda de intervenciones centradas en el desarrollo motor infantil. Se contabilizaron 5,615 sesiones dedicadas a la estimulación del desarrollo motor grueso, 3,720 en motricidad fina, 3,348 en desarrollo motor general y 3,159 en psicomotricidad. Además, se realizaron 3,036 ejercicios terapéuticos, 1,764 actividades

relacionadas con el manejo postural, 418 sesiones de masajes, 337 de marcha y 168 de senso-percepción. Estos datos reflejan no solo la variedad de áreas motoras que requieren atención desde edades tempranas, sino también la relevancia de este enfoque para garantizar un desarrollo integral en la infancia (REGES, 2024).

A partir de los datos proporcionados por el Sistema de Información y Estadísticas de Salud (SIES, 2024) y (REGES, 2024), se presenta a continuación una tabla con las estadísticas relacionadas con las consultas técnicas por servicios, según los establecimientos de salud de la provincia de Los Santos. Este registro contempla las atenciones ofrecidas dentro del programa de estimulación temprana desarrolladas en la provincia durante el mismo año.

Tabla N°1 Consultas técnicas, por servicio, según establecimiento de salud, de la provincia de Los Santos, año 2024.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TOTAL	EST. PRECOZ		FISIOTERAPIA		FONOAUDILOGIA		NUTRICION		PSICOLOGIA		TRABAJO SOCIAL		TERAPIA OCUPACIONAL		TERAPIA RESPIRATORIA		SALUD MENTAL	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
TOTAL REGIONAL	45,128	8,517	18.87	13,201	29.25	2,623	5.81	1,881	4.17	7,072	15.67	5,132	11.37	1,216	2.69	297	0.66	5,189	11.50
DISTRITO DE GUARARÉ	917	778	84.84							123	13.41							16	1.74
C.S. GUARARÉ	902	763	84.59							123	13.64							16	1.77
SUBC.S. DE LAS TRANCAS	15	15	100.00																
DISTRITO DE LAS TABLAS	17,892	3,220	17.90	7,267	40.66	1,246	6.97	1,564	8.75	2,158	12.08	1,944	10.88	493	2.76				
HOSPITAL JOAQUÍN P. FRANCO S.	10,231	941	9.20	5,058	49.44	1,246	12.18	301	2.94	1,235	12.07	958	9.36	492	4.81				
MNSA-CAPSI LAS TABLAS	7,212	1,899	26.33	2,180	30.23			1,223	16.96	924	12.81	986	13.67						
C.S. LA PALMA	94	94	100.00																
C.S. SANTO DOMINGO	286	286	100.00																
CENTRO PENITENCIARIO	20							20	100.0										
CLINICA NUTRE HOGAR	10							10	100.0										
HOGAR DE ANCIANOS	39			29	74.36			10	25.64										
DISTRITO DE LOS SANTOS	14,702	2,178	14.81	2,873	19.54	1,345	9.15	317	2.16	2,321	15.79	1,131	7.69	723	4.92	297	2.02	3,517	23.92
HOSPITAL REGIONAL ANITA MORENO	8,987	1,069	11.89	1,822	20.27	1,288	14.33	272	3.06	816	9.08	698	7.77			297	3.30	2,725	30.32
CLINICA TARV HOSP. ANITA MORENO	663											16	2.41					647	
MNSA-CAPSI LA VILLA	103							45	43.69	58	56.31								
C.S. SABANA GRANDE	179											102	56.98					77	43.02
C.S. SANTA ANA	191											166	86.91					25	13.09
CLINICA LPT.A	32											32	100.00						
SUBC.S. LA ESPIGADILLA	113											107	94.69					6	5.3
SUBC.S. LAS GUABAS	6																	6	100.0
SUBC.S. LOS ANGELES	10																	10	100.0
SUBC.S. EL GUAYABAL	26											10	38.46					16	61.5
SUBC.S. LLANO LARGO	5																	5	100.0
REINTEGRA	4,387	1,109	25.28	1,051	23.96	57	1.30			1,447	32.98			723	16.48				
DISTRITO DE MACARACAS	4,721	1,039	22.01	1,792	37.96					1,188	25.16	550	11.65					152	3.22
MNSA-CAPSI DE MACARACAS	4,721	1,039	22.01	1,792	37.96					1,188	25.16	550	11.65					152	3.22
DISTRITO DE PEDASI	4,618	397	8.60	1,234	26.72					775	16.78	748	16.20					1,464	31.70
MNSA-CAPSI DE PEDASI	4,618	397	8.60	1,234	26.72					775	16.78	748	16.20					1,464	31.70
DISTRITO DE TONOSI	2,278	905	39.73	35	1.54	32	1.40			507	22.26	759	33.32					40	1.76
HOSPITAL TONOSI	1,417	100	7.06			11	0.78			507	35.78	759	53.56					40	2.82
REINTEGRA	861	805	93.49	35	4.07	21	2.44												

Fuente Documental: Sistema De Información Estadísticas En Salud. (SIES,2024), **Fuente Institucional:** Departamento De Registros Y Estadísticas De Salud. (REGES, 2024).

De las 20 instituciones de salud existentes en la provincia de Los Santos, únicamente 12 brindan el servicio de estimulación temprana, lo que representa una cobertura limitada dentro del territorio. Estas instituciones son el Centro de Salud de Guararé, el Subcentro de Las Trancas, el Hospital Joaquín Pablo Franco, el MINSA-CAPSI de Las Tablas, el Centro de Salud de La Palma, el Centro de Salud de Santo Domingo, el Hospital Regional Anita Moreno,

Reintegra, el MINSA-CAPSI de Macaracas, el MINSA-CAPSI de Pedasí, el Hospital de Tonosí y Reintegra de Tonosí. (MINSA, 2024).

Esta cobertura parcial restringe el acceso de muchas familias a estrategias clave para el desarrollo infantil. Estos datos evidencian una demanda constante del servicio, lo que resalta la urgencia de ampliar la atención en estimulación temprana a nivel provincial.

1.1.1. El Problema de Investigación

¿Cuál es el impacto que tiene La estimulación temprana en el desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses de edad en el Centro de Salud de Sabana Grande, en la provincia de Los Santos 2024?

1.2 Justificación

La atención primaria en la primera infancia es fundamental para garantizar un desarrollo saludable y equilibrado. En este periodo se establecen los fundamentos para el desarrollo y el aprendizaje futuros. A través de actividades específicas, la estimulación temprana potencia tanto las habilidades motoras gruesas como las finas, promoviendo el crecimiento cerebral y físico en niños de entre 0 y 6 meses.

Según Chanutásig (2020) La estimulación temprana afecta de manera directa el desarrollo motor en niños de 0 a 2 años, ya que durante los primeros 60 meses se forman cerca del 90 % de las conexiones neuronales, generando efectos positivos a corto y largo plazo. En este sentido, el desarrollo motor en los primeros meses de vida está determinado por una interacción compleja entre factores neurológicos, musculares y ambientales. Es decir, que la puesta en práctica de estrategias para la estimulación inicial, adaptadas a la edad del bebé y enfocadas en el área motora, resulta fundamental para potenciar de forma progresiva sus habilidades motrices.

Pese a ello, actualmente en el Centro de Salud Virgilio Moreno, En Sabana Grande, provincia de Los Santos, no cuenta con un programa formal de estimulación temprana, lo que limita el acceso de las familias a estrategias

orientadas a favorecer el desarrollo infantil desde los primeros meses de vida. En el proceso de formulación del estudio, según datos proporcionados por REGES, se registró que durante el año 2024 se atendieron 96 niños entre 0 y 6 meses de edad, de los cuales el 37.5% correspondían a nuevos ingresos y el 62.5% a reconsultas. Esta información evidencia la necesidad de fortalecer la atención primaria mediante intervenciones oportunas que promuevan el desarrollo motor en la primera infancia.

Esta investigación busca determinar el impacto que tiene la estimulación temprana en el desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses de edad atendidos en este centro, a través de un enfoque que permita describir las percepciones de los padres, identificar las actividades que realizan en el hogar y analizar los beneficios observados en los logros progresivos de sus hijos. También se valorará la necesidad de una guía práctica orientada al desarrollo motor, que sirva como recurso accesible y útil tanto para las familias como para los profesionales de la salud.

Para ello, se incluirá una propuesta de intervención en forma de guía, estructurada con actividades sencillas, materiales accesibles y orientaciones claras para su aplicación en el hogar. Su propósito es brindar a las familias una herramienta que estimule el desarrollo motor desde los primeros meses de vida, fortalezca el vínculo afectivo y fomente un entorno de acompañamiento y apoyo desde la atención primaria.

La propuesta también tiene el potencial de ser replicada en otros centros de salud, ampliando su impacto y contribuyendo al fortalecimiento de las prácticas de atención primaria orientadas al desarrollo motor infantil. Con ello, este estudio no solo busca generar beneficios locales, sino también aportar al conocimiento y a las estrategias de salud infantil a nivel comunitario.

De esta manera, los principales beneficiarios de esta iniciativa serán los niños de 0 a 6 meses de edad atendidos en el Centro de Salud de Sabana Grande, quienes podrán desarrollar sus habilidades motoras de forma más efectiva, mejorando así su calidad de vida. Finalmente, a largo plazo, se espera que este

tipo de intervenciones contribuya a un mejor rendimiento motor, un desarrollo más equilibrado y una mayor conciencia sobre la importancia de la estimulación temprana como base del crecimiento integral.

1.3 Hipótesis

H₁: La estimulación temprana influye significativamente en el desarrollo motor en los niños de 0 a 6 meses de edad en el centro de salud de Sabana Grande, Los Santos 2024.

H₀: La estimulación temprana no influye significativamente en el desarrollo motor en los niños de 0 a 6 meses de edad en el centro de salud de Sabana Grande, Los Santos 2024.

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Determinar el impacto que tiene la Estimulación Temprana en el desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses de edad en el Centro de Salud de Sabana Grande, en la provincia de Los Santos 2024.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Describir cómo perciben los padres la estimulación temprana y su impacto en el desarrollo motor de sus hijos.
- Identificar las acciones relacionadas con la Estimulación Temprana que los padres practican en casa para favorecer el desarrollo motor, en el caso de niños que asisten al Centro de Salud de Sabana Grande, provincia de Los Santos, durante el año 2024.
- Analizar los aportes de la estimulación temprana al desarrollo motor de los lactantes entre 0 y 6 meses que reciben atención en el Centro de Salud de Sabana Grande, en Los Santos, en 2024.
- Valorar la necesidad de una guía práctica de estimulación temprana para el desarrollo motor dirigida a padres con niños de 0 a 6 meses de edad.

CAPITULO II

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Estimulación temprana

2.1.1 Antecedentes Históricos de la estimulación temprana en Panamá

En la década de 1970, América Latina fue escenario del surgimiento de diversos programas que promovían la inclusión de la estimulación temprana desde el nacimiento. Estos esfuerzos fueron resultado de movimientos pedagógicos y de salud pública del siglo XX, impulsados por la Dra. Eloísa Etchegoyen, y emplearon el término “*estimulación precoz*” para referirse a una intervención temprana desde los primeros momentos de vida.

Por su parte, en Panamá, la implementación y difusión de esta práctica se facilitó gracias a la formación de profesionales panameños en Montevideo, Uruguay. Estos individuos, tras recibir capacitación especializada, retornaron a su país y desempeñaron un papel crucial en la instauración de programas y estrategias de estimulación temprana. Fue entonces, el 26 de abril de 1971, en la Ciudad de Panamá, donde se marcó un precedente significativo con la colaboración entre UNICEF y el Instituto Panameño de Rehabilitación Especial (IPHE), bajo la dirección de la Dra. Berta Torrijos de Arosemena.

Esta alianza estratégica dio lugar a la implementación del el Programa de Estimulación Precoz¹, una iniciativa pionera con un enfoque claro en la prevención dirigida a poblaciones vulnerables. En su inicio, el referido programa estaba basado en teorías constructivistas y el modelo ecológico; pero, a lo largo del tiempo y con el incremento en la cantidad de pacientes fue modificado con una visión más actual, dándole así plena potestad a la iniciativa de capacitar a profesionales y promover la participación de la familiar en el ámbito de la estimulación temprana.

¹ El *Programa de Estimulación Precoz* estaba inicialmente conformado por una directora, tres docentes, una orientadora al hogar, una psicóloga, y una fisioterapeuta. Este funcionaba como Centro de Detección y Orientación para niños de Alto Riesgo, Parálisis Cerebral y Retardo Mental, desde su nacimiento hasta los cinco años.

Valga resaltar que, durante la década de 1980, se produjo una evolución significativa hacia la atención temprana, caracterizada por la integración de terapias físicas y de lenguaje, así como el apoyo integral a niños con necesidades especiales. Posteriormente, en el año 2004, la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS) consolidó este avance mediante el desarrollo de una guía curricular exhaustiva. Dicha guía, diseñada para educadores, profesionales de la salud y padres, establece un marco de referencia esencial para la intervención temprana y el apoyo a estos niños.

Es así como la promulgación de la Ley 28 en el año 2008 marcó un hito significativo en la regulación y el desarrollo de la carrera de Estimulación Temprana y Orientación Familiar en Panamá. Esta legislación estableció un marco normativo claro y preciso, abordando aspectos cruciales como regulación de funciones y creación de comités técnicos para la formulación de políticas en la materia.

Hoy en día, el legado del Instituto Panameño de Habilitación Especial sigue vigente, consolidando un enfoque preventivo e inclusivo en Panamá, donde el desarrollo infantil y la participación familiar son fundamentales en la estimulación temprana.

2.1.2 Concepto de estimulación temprana.

Según Miño et al. (2019), la estimulación temprana en el desarrollo infantil es de suma importancia, abarca a niños recién nacidos hasta los cinco años, dando a destacar áreas fundamentales del desarrollo de los infantes como el lenguaje, la motricidad y la socioemocional. Permitiendo así impactos positivos en el crecimiento del infante como por ejemplo en el rendimiento académico y social del mismo. Esta atención temprana proporciona beneficios a largo plazo, como un mayor coeficiente intelectual y un mejor desempeño académico, destacando su importancia para el futuro de los niños.

La estimulación temprana comprende una serie de acciones y ejercicios orientados a promover el desarrollo global del niño desde sus primeros días de

nacido, incluso desde el vientre materno, hasta aproximadamente los seis años. La idea central de la estimulación temprana es aprovechar la plasticidad cerebral del niño, que es especialmente receptivo a los estímulos externos en los primeros años. Diversas investigaciones han demostrado que el cerebro evoluciona rápidamente durante los primeros 6 años de vida, se consolidan circuitos neuronales vitales que facilitan el aprendizaje y la adaptación al entorno.

Según Mecías (2022), la estimulación temprana consiste en una serie de actividades cuidadosamente aplicadas para favorecer el desarrollo integral de los niños desde el nacimiento hasta los 6 años, promoviendo un crecimiento adecuado en las áreas cognitiva, motriz, del lenguaje y socioemocional. Es decir, que la estimulación temprana favorece el desarrollo del niño porque proporciona actividades que mejoran el desarrollo y al mismo tiempo interviene en la situación de cada niño para que su desarrollo sea el adecuado.

En esta misma línea, según Sifuentes (2024), la estimulación precoz en la etapa inicial de la infancia resulta fundamental para el desarrollo cerebral, pues facilita que el niño alcance con mayor rapidez los hitos evolutivos, mejore la regulación muscular y la coordinación motora. Consiste en una serie de actividades y ejercicios dirigidos a potenciar habilidades motrices, del lenguaje, cognitivas, sociales y emocionales. Es así como se debe impulsar el desarrollo integral del cerebro en los niños. A través de actividades específicas, se potencian habilidades esenciales en diversas áreas, facilitando un crecimiento y preparándolos mejor para futuros aprendizajes y adaptaciones sociales.

La estimulación temprana se fundamenta en la ciencia del desarrollo infantil, aprovechando el potencial del cerebro para adaptarse y aprender de forma rápida y profunda. Durante los primeros años, los niños aprenden a través de la observación, el juego y la interacción con su entorno, lo que permite que desarrollen habilidades esenciales de comunicación, movimiento y socialización.

En definitiva, la estimulación temprana es fundamental para el desarrollo integral del niño, ya que impulsa sus capacidades desde los primeros años y crea las bases para futuros aprendizajes. Al ajustarse a sus necesidades y etapas, no solo favorece su crecimiento cognitivo, motor y emocional, sino que también refuerza el vínculo con sus cuidadores, brindando un entorno adecuado para su desarrollo.

2.1.3 Objetivos de la estimulación temprana

Benavides (2018), señala que la estimulación temprana busca potenciar el desarrollo adecuado del niño; prevenir déficits vinculados a riesgos biológicos, psicológicos o sociales; responder a las necesidades familiares; reducir los impactos de discapacidades; ampliar las capacidades mentales y de aprendizaje; y fomentar la creatividad, curiosidad, exploración e imaginación infantil. Esta perspectiva global muestra que la estimulación temprana va más allá del desarrollo infantil, involucrando activamente a la familia y promoviendo una intervención integral que impulsa el crecimiento óptimo del niño desde sus primeras etapas de vida.

El objetivo principal de la estimulación temprana es optimizar el desarrollo integral del niño, aprovechando sus capacidades naturales para el aprendizaje y la adaptación. A través de actividades específicas, se busca fomentar el crecimiento físico, mental, emocional y social del infante, garantizando que alcance su máximo potencial en cada una de estas áreas.

A través de la atención temprana, es posible identificar y atender de manera oportuna dificultades que podrían afectar el crecimiento del niño, mitigando así posibles efectos negativos. Este enfoque no solo beneficia al niño, sino que también ofrece a las familias herramientas y recursos para comprender mejor el desarrollo infantil y fomentar un entorno enriquecedor y positivo.

Al respecto, Chalcualán Pusda (2017), indica que la estimulación temprana tiene como finalidad fomentar el desarrollo infantil, prevenir y corregir

dificultades en el desarrollo, y fortalecer la relación madre-hijo, aprovechando la fase de rápido crecimiento del sistema nervioso central para un desarrollo integral y equilibrado. Esto resalta la relevancia de la interacción temprana para consolidar los vínculos afectivos y promover un desarrollo óptimo en el niño, demostrando que la estimulación temprana no solo impulsa su progreso intelectual y físico, sino también su bienestar emocional y la construcción de un vínculo sólido con sus cuidadores.

Este enfoque es respaldado por Salinas y Alvarado (2015), quienes sostienen que la estimulación temprana busca aprovechar la capacidad de aprendizaje y adaptación cerebral del niño a través de estrategias lúdicas que ofrecen provocaciones repetitivas, facilitando que las conexiones cerebrales sean más efectivas. Estas técnicas, basadas en actividades reiterativas y recreativas, influyen positivamente en el desarrollo cognitivo, favoreciendo la formación de nuevas conexiones neuronales y fortaleciendo la habilidad del niño para aprender y adaptarse a su entorno.

A través de la estimulación temprana, se busca también estimular la creatividad, la curiosidad, la exploración y la imaginación. Estas habilidades no solo enriquecen el desarrollo cognitivo, sino que también le brindan al niño las bases necesarias para una vida de aprendizaje continuo.

2.1.4 Importancia de la estimulación temprana

La estimulación temprana es esencial durante la etapa inicial de la vida, puesto que durante este período el cerebro del niño experimenta un crecimiento acelerado y una gran capacidad de adaptación. Al proporcionar al niño un ambiente lleno de estímulos, se favorece el fortalecimiento y la consolidación de las conexiones neuronales, lo cual facilita tanto el aprendizaje como el desarrollo de múltiples habilidades fundamentales. En esta etapa, la estimulación no solo apoya el desarrollo motor y cognitivo, sino también el área emocional y social, claves para una vida equilibrada y saludable.

La importancia de la estimulación temprana radica en su capacidad para promover un desarrollo integral, que incluye no solo las capacidades físicas y cognitivas, sino también las emocionales y sociales. A través de actividades específicas, el niño puede aprender a gestionar sus emociones, relacionarse con otros y desarrollar habilidades de comunicación. Como mencionan Barreno et al., (2015, citado por Pu y López, 2022), se destaca que la importancia de la estimulación temprana en cada etapa del desarrollo infantil radica en comprender los beneficios que aporta. Durante esta fase, la alta capacidad adaptativa del cerebro resalta la necesidad fundamental de implementar la estimulación temprana.

A medida que el infante experimenta nuevas actividades y desafíos, su cerebro se adapta y crea nuevas conexiones, facilitando la adquisición de habilidades complejas. La estimulación temprana, entonces, no solo es importante por sus efectos inmediatos, sino también porque contribuye al desarrollo de capacidades que serán útiles a lo largo de toda la vida.

Esteves et al., (2018) destacan que promover la estimulación temprana favorece su aprendizaje posterior, fortalece su autoconfianza, eleva su autoestima y contribuye a que se adapten y desarrollen de manera más efectiva en su entorno. Las actividades de estimulación pueden tener beneficios duraderos, preparando a los niños para una vida adulta exitosa y plena.

Por otra parte, la estimulación temprana fomenta la creatividad y la curiosidad, aspectos esenciales para que el niño desarrolle una mentalidad abierta hacia el aprendizaje. Según Valenzuela (2015, citado por Zelada, 2021), estudios en psicología y neurología sugieren que el cerebro de un bebé aún no ha terminado de desarrollarse, lo que significa que la estimulación temprana, "respaldada por la ciencia, es esencial para el desarrollo de niños de 0 a 3 años." Esto hace que cada actividad de estimulación ayude a construir una base sólida para el desarrollo integral del niño.

De esta forma, la estimulación temprana es esencial para proporcionar al niño un entorno adecuado y enriquecedor que le permita alcanzar su máximo potencial. A través de actividades y juegos, se fomenta el desarrollo de habilidades cognitivas, emocionales y sociales que sientan las bases para su éxito futuro.

2.1.5 Características de la estimulación temprana

La estimulación temprana es un proceso que busca potenciar las capacidades innatas de cada niño desde sus primeros años, asegurando un desarrollo armónico en áreas fundamentales como la cognitiva, motora, emocional y social.

Según Avelino y Aurora (2017), La estimulación temprana cuenta con diferentes características las cuales propicia el desarrollo saludable del niño y niña, entre ellas esta autora menciona:

- Personalizada: La estimulación debe adaptarse a las necesidades individuales de cada niño, considerando además las particularidades socioculturales de su ambiente.
- Continua: Debe acompañar el crecimiento infantil, especialmente durante los primeros años de vida.
- Preventiva: La estimulación favorece condiciones de salud óptimas y reduce el riesgo de dificultades o fracasos futuros.
- Activadora: Aunque inicia con una intervención externa, las actividades deben motivar la participación activa del niño, quien desempeña un papel clave en su desarrollo integral.
- Controlada: Es fundamental realizar evaluaciones constantes sobre el proceso, los logros, obstáculos y metas no alcanzadas.

La estimulación temprana cumple una función clave en el desarrollo del niño, proporcionando una base firme que impulsa su crecimiento integral durante los primeros años de vida, etapa en la que muestra mayor sensibilidad y apertura

a los estímulos externos. Este proceso debe ser personalizado, adaptándose a las necesidades individuales de cada niño, reconociendo sus características y el contexto sociocultural en el que vive.

Por otra parte, el enfoque preventivo de la estimulación temprana contribuye a evitar posibles dificultades futuras en el desarrollo. Las actividades estimulantes no solo promueven el aprendizaje y el crecimiento saludable, sino que también preparan al niño para enfrentar desafíos, otorgándole herramientas de adaptación y resiliencia.

Por último, la estimulación temprana es una herramienta fundamental para asegurar el desarrollo pleno y equilibrado de los niños. Al basarse en principios como la personalización, la continuidad, la prevención, la activación y el control, se logra una intervención integral que responde a las necesidades individuales de cada niño.

2.1.6 Estimulación temprana y Neurodesarrollo

La estimulación temprana y el neurodesarrollo son procesos esenciales y estrechamente vinculados en los primeros años de vida, pues forman los cimientos para lograr un desarrollo integral en el niño. El neurodesarrollo, entendido como el proceso por el cual el cerebro crece, madura y se organiza, es fundamental en esta etapa, ya que es cuando se establecen las conexiones neuronales que sostendrán habilidades esenciales como el lenguaje, la motricidad, la memoria y la percepción sensorial.

En este sentido Medina et al. (2015), menciona que el neurodesarrollo ocurre mediante una interacción constante entre el niño y su entorno, lo que permite la maduración progresiva del sistema nervioso, el desarrollo de las funciones cerebrales y, simultáneamente, la consolidación de su personalidad. Este proceso permite que funciones cerebrales clave, como la memoria, el lenguaje, la motricidad y la percepción sensorial, se desarrollen de manera integrada.

La estimulación temprana cobra especial relevancia en este contexto, pues mediante actividades adecuadas y un ambiente enriquecido, se promueve el fortalecimiento de las redes neuronales y se impulsa el potencial de aprendizaje y adaptación del niño. Diversas investigaciones han confirmado que la exposición a estímulos positivos y variados en los primeros años favorece una maduración cerebral saludable, preparando al niño para enfrentar de manera óptima los desafíos de su entorno.

Además, Chalcualán Pusda (2017) señala que la finalidad de la estimulación temprana es fomentar el desarrollo infantil, anticiparse y atender posibles dificultades, y fortalecer el vínculo madre-hijo, aprovechando la etapa de rápido crecimiento del sistema nervioso central para lograr un desarrollo equilibrado e integral. Esto confirma que los primeros años representan una fase fundamental en el desarrollo infantil, donde los estímulos adecuados no solo favorecen la maduración cerebral, sino que también permiten fortalecer el vínculo afectivo entre el niño y sus cuidadores, lo cual es esencial para el bienestar emocional y social del niño.

La exposición a diversos estímulos permite que el niño desarrolle un sentido de sí mismo, algo esencial para la construcción de una personalidad estable y segura. A través de juegos y actividades apropiadas, los niños desarrollan competencias fundamentales como la coordinación, el equilibrio, la memoria y el pensamiento crítico.

Es así como, la estimulación temprana no solo facilita el fortalecimiento del sistema nervioso y la evolución de las destrezas motrices y cognitivas, sino que también contribuye a la formación de una identidad sólida y a la construcción de relaciones sociales saludables. A través de experiencias ricas en estímulos, el niño no solo adquiere habilidades fundamentales, sino que se prepara para enfrentar las demandas del futuro, tanto en el ámbito personal como social.

2.1.7 Plasticidad cerebral y su importancia en la estimulación temprana

La plasticidad cerebral es un concepto central cuando se habla de estimulación temprana, ya que se refiere a la habilidad del cerebro para adaptarse, reorganizarse y establecer nuevas conexiones neuronales durante toda la vida. Durante los primeros seis meses, este proceso es especialmente acelerado, y la intervención oportuna juega un papel decisivo en potenciarlo. A través de actividades que involucren estímulos visuales, táctiles, auditivos y sociales, se promueve un entorno enriquecido que activa las áreas cerebrales responsables del desarrollo integral del bebé. Según Esteves et al. (2018), La intervención temprana combina la plasticidad cerebral con el potencial de aprendizaje, permitiendo que los bebés con desarrollo saludable alcancen una madurez adecuada y logren adaptarse eficazmente a su entorno y a diversas situaciones.

La interacción del bebé con su entorno, facilitada por la estimulación temprana, acelera la formación de nuevas sinapsis y la consolidación de las existentes. Este proceso no solo enriquece el aprendizaje, sino que también optimiza los recursos cerebrales al eliminar conexiones menos útiles, conocido como poda sináptica. Como menciona Kodzman (2019), la plasticidad se entiende como la habilidad del cerebro para formar nuevas conexiones neuronales, facilitando un aprendizaje eficaz a partir de la interacción con el entorno y la influencia genética. Este proceso ocurre con mayor intensidad y eficacia entre los 0 y 3 años.

La intervención precoz en bebés de 0 a 6 meses contribuye directamente a este proceso al proporcionar estímulos sensoriales, sociales y emocionales que promueven el desarrollo integral. Actividades como el contacto visual, la exploración táctil, el seguimiento de objetos con la vista y las interacciones verbales son fundamentales para fomentar el desarrollo cognitivo, motor y socioemocional en esta etapa.

Como subraya Medina (2013, citado por Galarza,2018), señalan que es fundamental iniciar la intervención temprana lo antes posible, ya que en los

primeros años de vida la plasticidad neuronal es significativamente mayor. Esto permite aprovechar la capacidad del sistema nervioso central para generar respuestas a los estímulos, favoreciendo así la formación de nuevas conexiones cerebrales y el aprendizaje.

El impacto de la estimulación temprana en los primeros seis meses de vida es especialmente notable en el desarrollo de habilidades básicas como el control cefálico y las primeras interacciones sociales. Las conexiones neuronales generadas en esta etapa sientan las bases para aprendizajes más complejos en etapas posteriores.

2.1.8 Áreas de la estimulación temprana

La estimulación temprana cumple una función fundamental en el desarrollo del niño, al involucrar diversas áreas que son esenciales para lograr un crecimiento integral durante sus primeras etapas de vida. Cada una de estas dimensiones aporta de manera particular al bienestar general, facilitando una interacción eficaz con su entorno. No obstante, es fundamental tener en cuenta que cada niño evoluciona a su propio ritmo y no progresa de la misma manera en todas las áreas.

La estimulación temprana debe ajustarse a las particularidades de cada niño, impulsando su avance en función de su ritmo y desarrollo individual. Al trabajar en áreas clave como el lenguaje, la motricidad, los sentidos y lo socioemocional, podemos fomentar un crecimiento saludable y equilibrado, permitiendo que cada niño avance en su propio tiempo sin presiones externas.

De acuerdo con Pu y López (2021), algunas de las áreas esenciales dentro de la estimulación temprana incluyen:

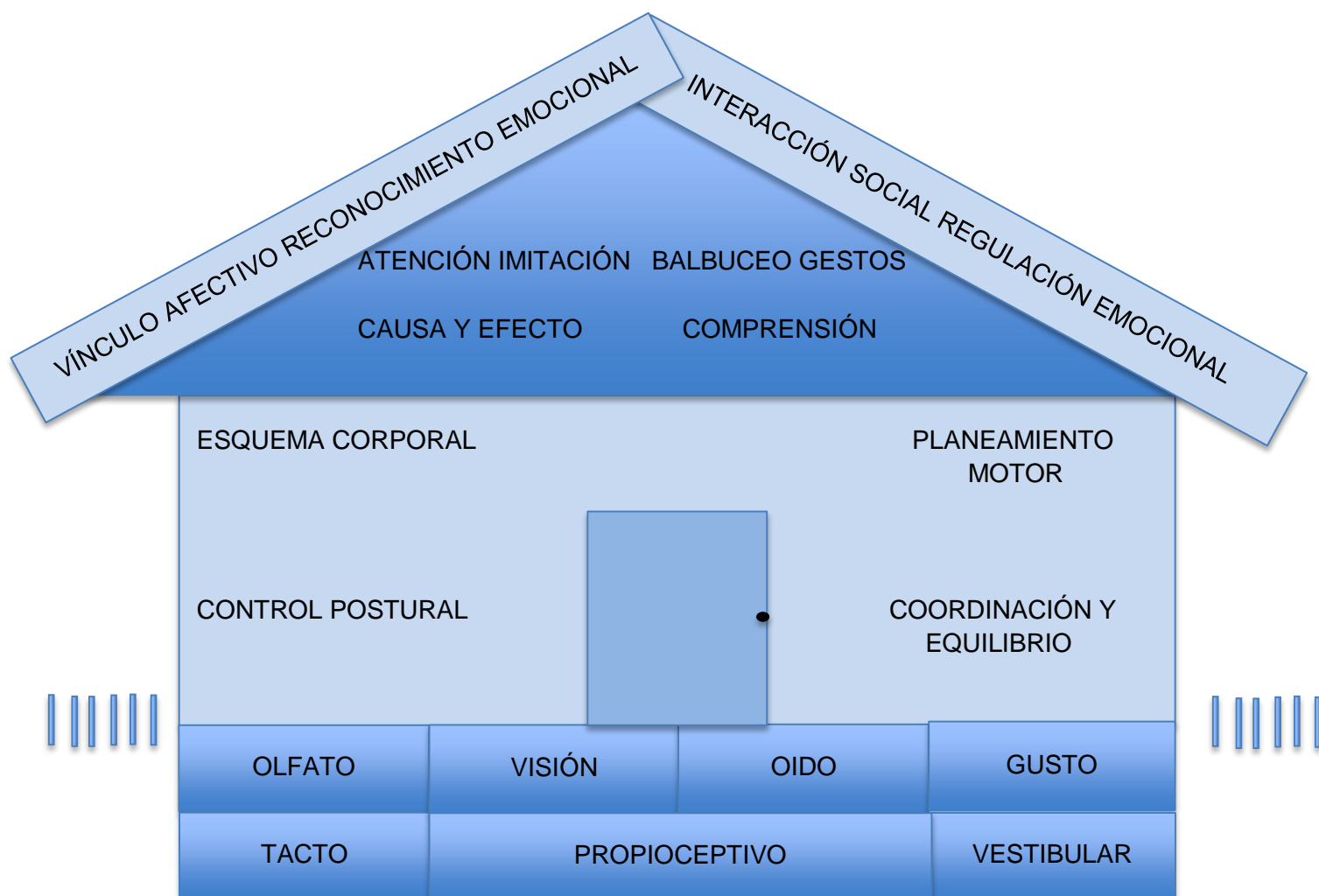
- **Área Motora:** Significa tanto el progreso del motor grueso como el del motor fino. En esta etapa, los infantes comienzan a perfeccionar

habilidades motoras tales como andar, correr y manipular objetos con exactitud.

- **Desarrollo en el lenguaje:** El lenguaje, factor esencial para el desarrollo en infantes, desempeña un rol crucial durante los primeros años de vida. En esta etapa, los niños aprenden a transmitir sus pensamientos, emociones y requerimientos mediante sonidos, apalabrados y/o expresiones. “Este proceso de aprendizaje del lenguaje es un procedimiento progresivo que se inicia con la interpretación de sonidos y palabras, y continúa con la creación de frases y el perfeccionamiento de la comunicación verbal.
- **Desarrollo multisensorial:** Los infantes exploran el mundo de forma sensorial, incorporando información mediante sus sentidos, como la vista, el tacto, el gusto y el oído. Esta interacción con su ambiente les facilita comprender y estructurar la información que reciben de su entorno.
- **Desarrollo socioafectivo:** Durante la infancia es cuando los niños empiezan a establecer los vínculos emocionales más sólidos con sus cuidadores y amigos. Por este motivo es imperioso promover la empatía, la capacidad para brindar y el dominio de las emociones.
- **Desarrollo cognitivo:** Involucra estrechamente el pensar, aprender y resolver las incógnitas que se presenten diariamente. Se puede afirmar que el desarrollo cognitivo suscita entre fases a lo largo de su crecimiento y que a su vez ayuda en adquirir habilidades para clasificar objetos, entender causas y efectos, y resolver problemas de magnitudes comunes/sencillas.

Cada una de estas áreas cumple una función vital en el desarrollo global del niño. Estimular estas capacidades desde los primeros años de vida los ayuda a estar mejor preparados para afrontar los retos del aprendizaje y la convivencia social en el futuro.

A continuación, se presenta una representación gráfica que muestra las bases sobre las que se construyen las principales áreas del desarrollo infantil abordadas por la estimulación temprana.



Fuente: Elaboración propia, construida a partir de referentes teóricos como Piaget (1992) y Bowlby (1989).

2.1.9 La estimulación temprana y su papel en el fortalecimiento de los hitos del desarrollo en bebés de 0 a 6 meses

La estimulación temprana desempeña un papel crucial en el fortalecimiento de los hitos del desarrollo en bebés durante sus primeros meses de vida. Este proceso genera un entorno rico en estímulos que permite al infante progresar en habilidades esenciales dentro de áreas clave como la motricidad, el área sensorial, el lenguaje, la cognición y lo socioemocional.

Los hitos del desarrollo son logros progresivos que reflejan habilidades adquiridas de forma permanente y ágil. Según Pu y López (2021), al hablar de los hitos del desarrollo, nos referimos a aquellas capacidades observables que los niños van adquiriendo progresivamente en cada una de las etapas de su crecimiento. Cuando se afirma que un niño ha alcanzado un hito, significa que posee una habilidad estable y rápida, no solo ocasionalmente. Algunos hitos importantes en esta etapa incluyen levantar la cabeza, seguir objetos con la vista, emitir sonidos y reconocer rostros. Estas capacidades están directamente vinculadas a la maduración del sistema nervioso y al fortalecimiento de conexiones neuronales esenciales.

La implicación de padres y cuidadores es esencial, ya que al participar en actividades de estimulación no solo refuerzan el lazo afectivo con el bebé, sino que también crean un ambiente seguro y lleno de cariño que promueve la confianza y el deseo de explorar. Esteves et al. (2018) indica que para que el niño desarrolle habilidades y capacidades es fundamental que reciba estimulación del entorno, ya sea de sus padres o cuidadores, preferentemente desde las primeras etapas de la vida. Este ambiente propicia el desarrollo equilibrado de competencias motoras, cognitivas y socioemocionales, además de permitir la identificación oportuna de posibles retrasos en el desarrollo.

Actividades como el contacto visual, los juegos táctiles y la manipulación de objetos no solo refuerzan las capacidades innatas del bebé, sino que también fomentan su autonomía progresiva y confianza en el entorno.

Así pues, la estimulación precoz es un recurso esencial para el crecimiento completo de los bebés en sus primeros meses de vida. Ofrecer un ambiente enriquecido y estimular constantemente no solo facilita el logro de los objetivos del desarrollo de forma correcta, sino que también sienta las bases firmes para el desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño.

2.1.10 Rol de los Padres en la Estimulación Temprana

El rol de los padres de familia dentro de la estimulación temprana es fundamental, ya que son los primeros y más cercanos referentes en la vida de un niño. En los primeros años de vida, la conexión emocional que se forma entre los padres y el bebé es crucial para su desarrollo integral. Este vínculo no solo proporciona seguridad emocional al niño, sino que también es la base para su aprendizaje y crecimiento.

Los padres son los primeros en interactuar con su hijo, y esta interacción constante les permite crear un entorno lleno de estímulos que favorecen el desarrollo cerebral. A través de actividades simples, como hablar, cantar, jugar o leer al bebé, los padres no solo fortalecen su relación con el niño, sino que también contribuyen de manera directa a la formación de redes neuronales fundamentales para el aprendizaje posterior.

En este sentido, Avelino y Aurora (2017) señalan que los padres, en especial las madres, son los más aptos para realizar la estimulación temprana, dado que conocen profundamente a sus hijos y pueden ajustarse adecuadamente a sus necesidades y rasgos individuales. La confianza y el respeto mutuo permiten que los padres sean capaces de comunicarse de manera sincera y fluida con el niño, favoreciendo no solo la transmisión de conocimientos, sino también valores, ética y normas sociales. Esta cercanía no solo refuerza la relación padre/madre-hijo, sino que también mejora la dinámica emocional y social en la familia.

Es fundamental destacar que la estimulación temprana va más allá de simples actividades puntuales y específicas. Es un proceso integral que implica un compromiso diario y constante de los padres para proporcionar un ambiente enriquecedor y seguro en el que el niño pueda explorar, aprender y desarrollarse.

Este proceso no solo es vital para el niño, sino que también involucra un trabajo conjunto con los profesionales de la estimulación temprana. Mientras los especialistas brindan las herramientas y conocimientos necesarios, los padres

son los encargados de implementarlas en el día a día, creando una colaboración continua entre el niño, los padres y los profesionales.

Por último, los padres juegan un rol esencial dentro de la estimulación temprana. Su implicación activa en el proceso de aprendizaje y desarrollo de su hijo tiene un impacto directo en su evolución.

2.2 Desarrollo motor

2.2.1 Conceptos del desarrollo motor

El desarrollo motor constituye un proceso esencial en la vida de los seres humanos, dado que es la base para la adquisición de habilidades fundamentales que permiten interactuar con el entorno. Este proceso está íntimamente relacionado con la maduración del cerebro y del sistema nervioso central (SNC), los cuales desempeñan un papel crucial en la regulación de los movimientos y reflejos que se evidencian desde el nacimiento.

De acuerdo con Medina et al. (2015),

El desarrollo motor involucra la adquisición progresiva de habilidades motoras que permiten mantener un adecuado control postural, desplazamiento y destreza manual. Para ello, se requiere la aparición y desaparición de los reflejos controlados por los niveles inferiores del sistema nervioso central que permiten respuestas posturales y motoras funcionales y voluntarias. (p.567).

Incluso en la etapa intrauterina, los movimientos espontáneos del feto demuestran la actividad inicial del sistema nervioso, mientras que, al nacer, los reflejos primitivos, como el de succión o el de prensión palmar, se convierten en indicadores del estado neurológico y la funcionalidad del SNC en desarrollo}

Por su parte, Zelada (2021), menciona que el desarrollo motor es visto como un proceso secuencial, donde cada actividad física facilita la aparición de otra más avanzada, acumulando primero las habilidades básicas para luego fortalecer las más complejas. Este planteamiento evidencia que cada habilidad

adquirida por el bebé actúa como cimiento para la siguiente, siguiendo un orden natural que asegura la consolidación progresiva de las funciones motoras. Además, aunque este desarrollo sigue principios generales, es importante tener en cuenta que cada niño asimila y domina los movimientos a su propio ritmo.

Durante los primeros meses de vida, el desarrollo motor progresa de manera sistemática, respetando principios fundamentales que guían este proceso. En primer lugar, el desarrollo sigue una dirección cefalocaudal, es decir, de la cabeza hacia los pies, lo cual explica por qué los recién nacidos logran controlar su cabeza antes de manipular objetos con sus manos. En segundo lugar, se observa un patrón proximodistal, que se desplaza desde el núcleo del cuerpo hasta las partes más externas. Estas reglas naturales permiten que, hacia los tres meses, los bebés empiecen a girar su cuerpo, mientras que, alrededor de los cinco meses, logran transferir objetos de una mano a otra, un claro indicio del avance en la psicomotricidad fina.

Ibáñez y Madurra (s.f., citado por Kodzman, 2019) explican que el desarrollo motor implica la evolución en la capacidad del niño para manejar sus movimientos corporales, pasando de gestos rígidos, descoordinados y exagerados, hacia movimientos más fluidos, controlados, rítmicos y eficientes. Este avance es especialmente evidente durante los primeros seis meses de vida, etapa en la que el niño transita de movimientos reflejos a acciones más deliberadas, que formarán la base para habilidades motoras más avanzadas.

Por su parte Coronado (2023) afirma que el desarrollo motor constituye un proceso esencial a lo largo del crecimiento humano, desde la infancia hasta la adultez, desempeñando un rol vital en el progreso físico, cognitivo y socioemocional del individuo en cada etapa de su vida. Esto refleja cómo las habilidades motoras, especialmente en los primeros años, están vinculadas al aprendizaje y la exploración, sentando las bases para futuras competencias sociales, cognitivas y emocionales.

En síntesis, el desarrollo motor es un proceso complejo y progresivo que acompaña al niño desde sus primeros días de vida; a través de la maduración neurológica y el aprendizaje fundamentado en la experiencia, el bebé desarrolla habilidades que le permiten interactuar de manera efectiva con su entorno que combina la maduración biológica con la interacción.

2.2.2 Clasificación del desarrollo motor

Entender la evolución del movimiento durante los primeros meses de vida es fundamental para evaluar el desarrollo de los bebés. Cada etapa del desarrollo motor refleja un avance natural que permite a los niños adquirir habilidades cada vez más complejas, iniciando con el control de la cabeza y extendiéndose hacia el dominio de todo su cuerpo. Estas etapas no solo muestran el crecimiento físico, sino también el progreso en el control postural, la coordinación y la exploración del entorno.

En efecto, Gesell (1928, citado por Coronado, 2023) especifica la clasificación y etapas del desarrollo motor en los primeros años de vida.

Según Gesell, el desarrollo motor se divide en las siguientes fases:

- Etapa cefalocaudal temprana (0-2 meses): En esta fase, los movimientos predominantes se enfocan en la cabeza y el torso, como cuando el bebé levanta la cabeza estando boca abajo.
- Etapa cefalocaudal proximal (2-4 meses): Aquí, la movilidad se extiende desde la cabeza y el torso hacia los brazos y manos. Los bebés comienzan a levantar sus brazos, manipular sus manos y llevar objetos a la boca.
- Etapa cefalocaudal proximal (2-4 meses): En esta fase, la movilidad avanza desde la cabeza y el torso hacia los brazos y las manos. Los bebés son capaces de levantar los brazos, explorar con las manos y empezar a llevar objetos a la boca.
- Etapa cefalocaudal distal (4-7 meses): Durante este periodo, los movimientos se desplazan desde las extremidades superiores hacia las

inferiores, incluyendo piernas y pies. Los bebés logran agarrar objetos con más firmeza, girarse y dar sus primeros pasos hacia el gateo.

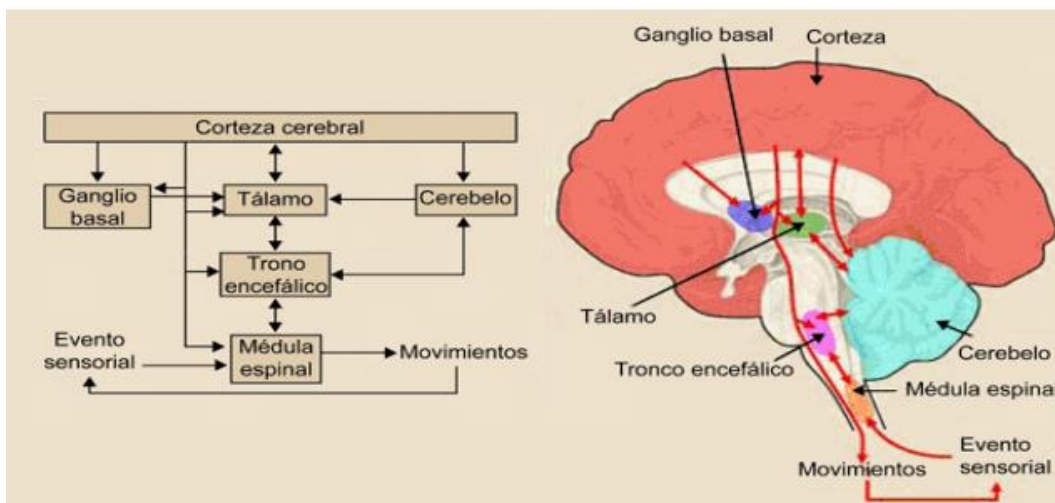
Es importante resaltar que cada niño atraviesa estas etapas a su propio ritmo. Aunque el progreso puede variar, es crucial asegurarse de que cada etapa se cumpla y que no existan interrupciones en el desarrollo motor. En caso de que un bebé presente dificultades para avanzar en alguna de las fases, es recomendable prestar atención y buscar orientación profesional para identificar posibles causas.

2.2.3 Bases de adquisición del desarrollo motor

El desarrollo motor es un componente clave en el crecimiento humano, pues proporciona los fundamentos necesarios para que la persona adquiera habilidades que le permitan relacionarse con su entorno y ajustarse a las exigencias de la vida diaria. En este sentido el movimiento humano no solo depende de la fuerza física, sino de un complejo sistema neurológico que coordina cada acción.

Según Blanco (2013), el control motor está estructurado de manera jerárquica dentro del sistema nervioso central, donde distintas áreas cerebrales se encargan de planear, ejecutar y ajustar los movimientos en función de las demandas del entorno. Esta organización permite que los procesos motores se desarrollen desde etapas tempranas y se perfeccionen con la experiencia y la maduración neurológica.

Figura N° 1 Esquema con los diferentes niveles del sistema motor y su localización anatómica.

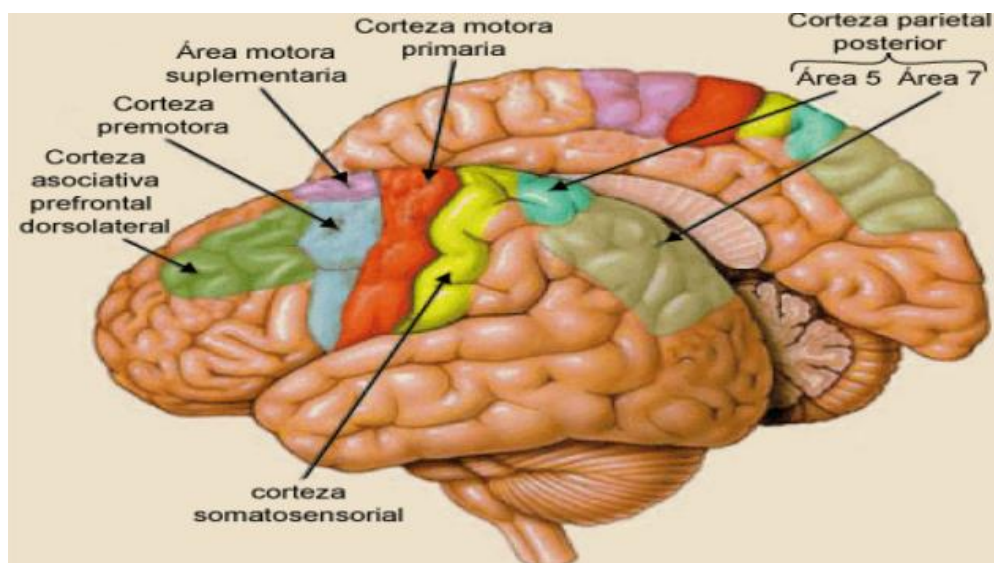


Fuente:(Aivar, et al. (2010 citado por Blanco 2013).

En la organización del sistema motor, la corteza cerebral ocupa el nivel superior del control voluntario. En ella se distinguen tres áreas funcionales representadas en rojo en la imagen: la corteza motora primaria, que activa directamente los movimientos; el área motora suplementaria, implicada en la planificación de acciones ya aprendidas; y la corteza premotora, que organiza la actividad motora a partir de estímulos externos. Estas regiones trabajan en estrecha conexión con la corteza somatosensorial, que proporciona información corporal necesaria para ajustar la acción en tiempo real.

En niveles más profundos, se encuentran estructuras subcorticales que intervienen en la regulación y el refinamiento del movimiento. Los ganglios basales (azul oscuro) filtran los movimientos, permitiendo ejecutar los más apropiados; el cerebelo (azul claro) coordina el equilibrio y la precisión; y el tálamo (verde) canaliza la información entre diferentes áreas cerebrales. El tronco encefálico (rosado) actúa como puente entre el cerebro y la médula espinal, la cual, situada en el nivel inferior, participa tanto en reflejos como en la conducción de impulsos hacia los músculos. Esta red funcional pone en evidencia que el desarrollo motor infantil no se limita al fortalecimiento muscular, sino que depende en gran medida de la maduración y conectividad de estas estructuras cerebrales.

Figura N°2 Áreas de la corteza cerebral implicadas en el control del movimiento.



Fuente: Aivar et al. (2010 citado por Blanco 2013).

La figura N° 2 profundiza en las áreas corticales ya mencionadas, destacando el funcionamiento del sistema motor, distintas áreas del cerebro actúan de forma integrada para dar lugar a movimientos voluntarios eficaces. La región encargada de poner en marcha la acción es la corteza motora primaria, mientras que la corteza premotora y el área suplementaria se encargan de organizar y preparar dichos movimientos. La corteza prefrontal dorsolateral aporta en la planificación de acciones que ya han sido aprendidas, facilitando una ejecución más fluida. Por otro lado, la corteza somatosensorial recoge información del cuerpo en tiempo real, lo que permite hacer correcciones durante el movimiento.

Además, las zonas parietales posteriores procesan lo que se percibe visualmente y ayudan a ubicar el cuerpo en el espacio, permitiendo una orientación adecuada. Esta colaboración entre zonas cerebrales es esencial para que el movimiento se desarrolle con precisión, coordinación y de forma ajustada a las demandas del entorno, especialmente durante la infancia.

Es importante considerar los principios que rigen el desarrollo progresivo durante la infancia. En este sentido, Mora (2019) describe principios esenciales del desarrollo motor:

- Es secuencial y organizado.
- Su maduración avanza de lo mayor a lo menor.
- Se desarrolla de forma cefalocaudal (de la cabeza a los pies).
- Evolucionan de lo próximo a lo distal (del torso a las extremidades).

Estos principios evidencian que el desarrollo motor sigue un orden progresivo, asegurando que las habilidades adquiridas en una etapa sirvan como base para las siguientes. Así como, el control de la cabeza precede al del tronco, y este facilita la movilidad de las extremidades. Asimismo, el desarrollo próximo-distal permite que el control inicial del torso facilite el uso coordinado de brazos y manos, fundamentales para explorar objetos y desarrollar la motricidad fina.

Además, el desarrollo motor conecta el movimiento físico con otras áreas del crecimiento. Acciones como coordinar la vista con el movimiento de las manos, desplazarse en el espacio o mantener el equilibrio fortalecen el cuerpo y establecen la base para actividades cognitivas como la resolución de problemas y la interacción social con cuidadores y pares, contribuyendo a una comunicación efectiva.

2.2.4 Hitos del desarrollo motor en niños de 0 a 6 meses de edad

El desarrollo motor durante los primeros seis meses de vida es un proceso esencial que sienta las bases para adquirir habilidades más complejas posteriormente. En este período, el bebé atraviesa cambios importantes en su habilidad para controlar su cuerpo y coordinar sus movimientos.

Fernández (2018) detalla que el área motora gruesa se relaciona con la postura del bebé, los cambios de posición de su cuerpo, el control sobre este y su

habilidad para mantener el equilibrio. Mientras tanto, el área motora fina se centra en la coordinación de las manos y de grupos musculares más pequeños, lo que permite a los niños aprender a agarrar objetos, dirigir la mirada de manera sincronizada, alimentarse solos e incluso realizar actividades más complejas como pintar.

- Hitos del desarrollo motor grueso

Primeros meses de vida (0-6 meses): El bebé recién nacido mantiene una postura similar a la del útero, con brazos, manos y piernas en flexión. No controla la cabeza y permanece mucho tiempo en una misma posición. A los dos meses, empieza a controlar mejor la cabeza, pudiendo levantarla brevemente cuando está boca abajo y mantenerla estable al estar sentado. Alrededor de los cuatro meses, logra sujetar la cabeza mientras está sentado y levantar cabeza y tronco al estar boca abajo. A los cinco meses, toca sus pies con las manos, muestra mayor movimiento en las extremidades y puede girar solo, mientras que ya es capaz de llevar objetos a la boca con mayor precisión.

De 6 a 12 meses: A los seis meses, su postura es más recta, puede sentarse con mínima ayuda, girar hacia ambos lados con agilidad y explorar sus pies, llevándolos a la boca. Su estabilidad sentado mejora progresivamente, facilitando un mayor control de su cuerpo. Entre los seis y siete meses, adquiere mayor destreza al usar los dedos pulgar e índice en forma de pinza, lo que le permite coger cosas, transferirlas entre manos y soltarlas con facilidad.

- Hitos del desarrollo motor fino

Primeros meses de vida (0-6 meses): Hacia los tres meses, las manos del bebé permanecen cerradas la mayor parte del tiempo, pero comienzan a abrirse y a llevarse a la boca de manera involuntaria. También junta las manos y cierra el

puño cuando algo se coloca en su mano. Alrededor de los 5 meses, el bebé ya puede coger objetos y llevarlos a la boca con mayor precisión.

De 6 a 12 meses: Entre los seis y siete meses, el bebé adquiere destreza al usar los dedos pulgar e índice en forma de pinza, lo que le permite coger cosas, transferirlas entre manos y soltarlas fácilmente. Esta habilidad marca un avance significativo en su motricidad fina y en su capacidad para interactuar con el entorno de manera más precisa.

En definitiva, el desarrollo motor durante los primeros seis meses de vida no solo establece las bases para el crecimiento físico y neurológico del bebé, sino que también fortalece su capacidad para interactuar con el entorno y adquirir nuevas habilidades.

2.2.5 Signos de alarma del desarrollo motor en niños de 0 a 6 meses de edad

Durante los primeros seis meses de vida, el desarrollo motor infantil sigue una secuencia evolutiva esperada que refleja la maduración del sistema nervioso central. Este desarrollo debe observarse con especial atención, ya que cualquier desviación importante en los hitos esperados puede constituir un signo de alarma. Detectar tempranamente estas señales permite la intervención oportuna para prevenir o minimizar posibles secuelas a largo plazo.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012), los signos de alarma en el desarrollo infantil son indicadores que permiten identificar posibles trastornos neurológicos, sensoriales o musculares desde etapas tempranas, permitiendo una intervención adecuada en el momento oportuno.

Entre los siguientes signos constituyen alertas que deben observarse atentamente en los niños de 0 a 6 meses de edad: No controla la cabeza al estar en posición vertical a los 3 meses.

- No sonríe socialmente a las 6 semanas o 2 meses de edad.

- No fija la mirada ni sigue objetos con los ojos a los 2 o 3 meses.
- No reacciona a sonidos fuertes (posible signo combinado motor y sensorial).
- Mantiene los puños cerrados de forma persistente después de los 3 meses.
- No lleva las manos a la línea media (al centro del cuerpo) hacia los 4 meses.
- Falta de movimiento espontáneo y simétrico de las extremidades.
- Persistencia de reflejos primitivos (como el de Moro, prensión palmar o reflejo tónico del cuello) más allá del tiempo esperado
- No levanta la cabeza ni el pecho cuando está boca abajo hacia los 4 meses.
- No intenta girar sobre sí mismo (de supino a prono) hacia los 5 o 6 meses.
- Hipotonía (tono muscular anormalmente bajo) o hipertonía (rigidez muscular).
- No emite sonidos, balbuceos o gorjeos hacia los 5 o 6 meses.
- No sostiene objetos o los deja caer sin intentar recuperarlos a los 5 meses.

La OMS aclara que la presencia de uno solo de estos signos no significa un diagnóstico, pero sí debe motivar una evaluación por parte de profesionales de salud especializados, idealmente dentro de un sistema de vigilancia del desarrollo infantil (OMS, 2012; OPS, 2019).

Estos indicadores deben ser reconocidos por el personal de salud y comunicados a los padres para que se actúe de manera preventiva. Como señala el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF, 2021), “la presencia de al menos uno de estos signos debe alertar sobre la posibilidad de un retraso en el desarrollo y amerita valoración profesional especializada” (p. 4).

Asimismo, el desarrollo motor depende en gran medida de la interacción entre factores biológicos y ambientales. Por ello, es imprescindible valorar también el entorno del niño. En muchos casos, condiciones de pobreza extrema, desnutrición o falta de estimulación en el hogar pueden influir negativamente sobre el desarrollo motor (Ministerio de Salud de Argentina, 2020).

Para Fernández (2018), el seguimiento de los signos de alarma no solo permite detectar posibles trastornos motores, sino también anticipar alteraciones en otras áreas del desarrollo, como la cognitiva o socioemocional. “Una señal de alarma en el área motora podría ser el reflejo temprano de un problema neurológico mayor, que afectará otras esferas del desarrollo del niño” (p. 88).

A su vez, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF (2022), informa que en América Latina y el Caribe, millones de niños no alcanzan su pleno potencial de desarrollo por la falta de detección temprana de estos signos de alerta. De hecho, el organismo enfatiza que la vigilancia del desarrollo en los controles pediátricos debe incluir no solo mediciones de peso y talla, sino también evaluaciones motoras, sensoriales y conductuales.

En el plano panameño, el IPHE (2022) y la Caja del Seguro Social (CSS, 2020) han desarrollado estrategias para ampliar la cobertura de programas de estimulación temprana. Sin embargo, persisten desigualdades en el acceso a estos servicios, lo cual limita la posibilidad de intervención precoz, sobre todo en comunidades rurales. En esta forma, el MIDES (2021) reconoce que gran parte de los niños atendidos en Centros de Atención Integral a la Primera Infancia (CAIPI) presentan signos de alarma sin haber recibido seguimiento oportuno en sus primeros seis meses de vida.

Es importante destacar que algunos signos pueden pasar desapercibidos por los padres, especialmente si son primerizos. Por ello, según Salinas y Alvarado (2015), la educación a las familias sobre los hitos del desarrollo debe formar parte del proceso de atención integral en salud infantil. “La capacitación de los

padres es clave para detectar a tiempo cualquier desviación del desarrollo normal y actuar en conjunto con los profesionales de salud” (p. 12).

Finalmente, se debe comprender que la detección de un signo de alarma no implica necesariamente un diagnóstico definitivo de retraso motor o trastorno neurológico. Más bien, se trata de una advertencia que requiere evaluación multidisciplinaria y seguimiento constante. Tal como lo expone Puente et al. (2020), “la intervención temprana en los primeros meses de vida es la herramienta más poderosa para modificar positivamente el curso del desarrollo infantil” (p. 45).

Teniendo todo esto claro debemos reconocer que, los signos de alarma del desarrollo motor en niños de 0 a 6 meses constituyen una herramienta fundamental de manera diagnóstica preventiva de vital importancia. Su reconocimiento oportuno por parte del especialista, sumado al apoyo de las familias, permite asegurar una mejor calidad de vida para los niños, prevenir discapacidades y garantizar un crecimiento integral más equilibrado.

2.2.6 Etapas en el desarrollo motor

El desarrollo motor es un proceso gradual mediante el cual el bebé adquiere destrezas fundamentales que le permiten relacionarse de forma independiente con su entorno. Durante los primeros meses de vida, el sistema nervioso central madura rápidamente, permitiendo el desarrollo de patrones motores y posturales fundamentales. Este proceso no solo implica el fortalecimiento muscular y la coordinación, sino también la integración de reflejos y reacciones posturales que sientan las bases para hitos motores más avanzados.

Iglesias (2024) hace una relevancia de grandes e importantes estadios y etapas que se dan dentro de los primeros meses de vida del infante, organizándolos en tres estadios principales:

- Primer Estadio: Reflejos Primitivos (0 a 6 semanas)

En este estadio, conocido como filogenético, los movimientos del lactante están dominados por reflejos primitivos, como el de succión y el de prensión palmar. Durante este periodo, el cuerpo del bebé adopta una postura flexora generalizada, con el tronco y las extremidades en flexión y la pelvis en anteversión.

- Etapa de patrones posturales en decúbito ventral (0 a 2 semanas): El bebé muestra una extensión incipiente de la cabeza mientras el tronco permanece en flexión. Esta extensión inicial es clave para desarrollar el control cefálico.
- Etapa de patrones posturales en decúbito dorsal (2 a 4 semanas): Durante esta fase, comienza a observarse la oposición del pulgar, lo que marca el inicio del desarrollo motor fino. La pelvis sigue en anteversión, y los movimientos del lactante responden a estímulos externos.
- Etapa de coordinación entre cabeza y ojos (4 a 5 semanas): El bebé desarrolla un control incipiente de la cabeza, acompañado por movimientos oculares que le permiten seguir objetos.
- Etapa de reacciones posturales iniciales (5 a 6 semanas): Aparecen reflejos como el de enderezamiento laberíntico, fundamentales para el ajuste postural y la organización temprana del equilibrio.
- Segundo Estadio: Desaparición de Reflejos Primitivos (7 a 13 semanas)
En este estadio, los reflejos primitivos comienzan a desaparecer, lo que permite una mayor diferenciación muscular y un mejor control postural. Esta etapa se caracteriza por el desarrollo de patrones motores más controlados y específicos.
- Etapa de patrones posturales en decúbito dorsal (7 a 10 semanas): El bebé adopta la postura del esgrimista, que favorece la coordinación visomotora y la diferenciación entre el lado facial y nugal.

- Etapa de patrones posturales en decúbito ventral (10 a 13 semanas): El apoyo en los antebrazos fortalece los músculos del cuello y del tronco superior, permitiendo al bebé levantar la cabeza y explorar visualmente su entorno inmediato.

Estas son etapas fundamentales que proporcionan una base sólida para el desarrollo integral del niño. Su progresión permite fortalecer no solo el sistema neuromuscular, sino también la interacción con el entorno, lo que fomenta la autonomía y las habilidades motrices avanzadas.

Es así como comprender y acompañar cada etapa del desarrollo motor resulta esencial para fomentar un progreso saludable. Esto no solo asegura la correcta adquisición de habilidades físicas, sino que también sienta las bases para una interacción efectiva con el entorno y una transición exitosa hacia la movilidad autónoma.

2.2.7 Ambientes que favorecen el desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses

El entorno juega un papel crucial en el desarrollo motor temprano, proporcionando los estímulos necesarios para que los lactantes alcancen sus hitos de manera adecuada. Los ambientes enriquecidos y adaptados a las necesidades de los bebés de 0 a 6 meses potencian su crecimiento físico y cognitivo, fomentando su exploración y aprendizaje a través del movimiento.

Las casas, con pisos de tierra o madera, ofrecen superficies seguras y no resbalosas, ideales para colocar mantas de algodón o fibras naturales donde el bebé pueda pasar tiempo boca abajo. Esta posición es esencial para el fortalecimiento del control cefálico y la preparación para el volteo. Dicho con palabras de la Clínica Universitaria La Salle (2020), "Para favorecer el desarrollo motor de nuestro bebé, es importante permitirle tiempo fuera de la sillita o hamaca, proporcionándole espacios seguros donde pueda moverse libremente y explorar, lo cual estimula su desarrollo sensoriomotor." Por ello, proporcionar un espacio seguro y estimulante es vital.

Además, los utensilios tradicionales, como sonajas de madera o tejidos artesanales, se convierten en herramientas estimulantes para que el bebé intente alcanzar o seguir con la vista, promoviendo la coordinación ojo-mano. El contacto con texturas naturales como hojas suaves, cestas de paja o incluso la tierra misma ofrece una rica estimulación sensorial, fomentando la percepción táctil y la curiosidad del bebé por su entorno ayudándolo a consolidar movimientos. También, el amplio espacio al aire libre en zonas rurales permite que el bebé experimente cambios en la luz, el viento o los sonidos, como el canto de aves o el susurro de los árboles, lo que estimula su atención auditiva y visual. Este contacto con la naturaleza no solo favorece el desarrollo sensorial, sino que también fortalece la conexión del bebé con su entorno contribuyendo al fortalecimiento del sistema musculoesquelético y al desarrollo de habilidades motoras esenciales.

Los padres, al aprovechar estos recursos propios de la región, pueden proporcionar un entorno rico en estímulos que potencia el desarrollo motor temprano de sus hijos. Y en efecto, La Organización de Estados Iberoamericanos (2018) destacó que para un buen desarrollo integral en niños, es primordial asegurar un buen desarrollo motor que esté contribuido asertivamente por ambientes que le brinden una variedad de estímulos y oportunidades para la exploración y el movimiento.

Así pues, los ambientes adecuados y los recursos disponibles en el entorno inmediato pueden marcar una gran diferencia en el desarrollo motor de los bebés de 0 a 6 meses. Proporcionar un espacio seguro y estimulante no solo asegura el progreso físico, sino también favorece el desarrollo sensorial y emocional, sentando las bases para una infancia saludable y equilibrada.

2.2.8 Reflejos primitivos y reacciones posturales en bebés de 0 a 6 meses

Los reflejos en los bebés son fundamentales para iniciar y sostener su evolución la etapa inicial de vida. Estas respuestas automáticas, presentes desde el nacimiento, aseguran la supervivencia inmediata al facilitar funciones básicas como la alimentación y la protección. Además de los reflejos, las reacciones posturales desempeñan un papel clave, ya que permiten al bebé adaptarse a cambios de posición, mejorar su equilibrio y prepararse para movimientos como el gateo y la marcha, esenciales para su desarrollo global.

Para Iglesias (2024) clasifica los reflejos y reacciones en los siguientes grupos principales:

Reflejos Primitivos

- Reflejo de succión y deglución
 - Exploración: Aparece desde el nacimiento y asegura una alimentación adecuada.
 - Reacción: Succión rítmica al estimular los labios.
 - Tiempo de permanencia: Activo durante los primeros 4-6 meses.
- Reflejo de búsqueda
 - Exploración: Se activa al tocar la mejilla del bebé.
 - Reacción: Giro de la cabeza hacia el estímulo.
 - Tiempo de permanencia: Presente hasta los 3-4 meses.
- Reflejo de Moro
 - Exploración: Desencadenado por estímulos bruscos.
 - Reacción: Extensión y abducción de los brazos, seguida de flexión.
 - Tiempo de permanencia: Activo hasta los 5-6 meses.
- Reflejo plantar
 - Exploración: Estimulación de la planta del pie.

- Reacción: Flexión de los dedos.
- Tiempo de permanencia: Desaparece alrededor de los 9-12 meses.
- Reflejo de extensión cruzada
 - Exploración: Presión en la planta de un pie.
 - Reacción: Extensión del pie contrario.
 - Tiempo de permanencia: Activo durante los primeros 2 meses.

Reflejos Tónicos

- Reflejo tónico cervical asimétrico (RTCA)
 - Exploración: Gira la cabeza del bebé hacia un lado.
 - Reacción: Extensión del brazo del lado facial y flexión del brazo opuesto.
 - Tiempo de permanencia: Presente hasta los 5-7 meses.
- Reflejo tónico laberíntico
 - Exploración: Posición del bebé en prono o supino.
 - Reacción: Aumento del tono flexor en prono y extensor en supino.
 - Tiempo de permanencia: Activo hasta los 3-4 meses.

Reacciones Posturales

- Reacción de tracción
 - Exploración: Tirar de las manos del bebé desde decúbito dorsal.
 - Reacción: Flexión de brazos y acompañamiento con la cabeza.

- Tiempo de permanencia: Surge alrededor de las 4-6 semanas y se consolida a los 3-4 meses.
- Reacción de Landau
 - Exploración: Sostener al bebé en prono suspendido.
 - Reacción: Extensión de cabeza, tronco y extremidades.
 - Tiempo de permanencia: Aparece entre los 3-4 meses y se mantiene hasta los 12-24 meses.
- Reacción a la suspensión axilar
 - Exploración: Sostener al bebé por las axilas.
 - Reacción: Intento de estabilizar cabeza y tronco.
 - Tiempo de permanencia: Se desarrolla entre los 2-3 meses y se perfecciona hacia los 6 meses.
- Reacción de Peiper-Isbert
 - Exploración: Posición vertical con soporte en los pies.
 - Reacción: Movimientos de marcha automática.
 - Tiempo de permanencia: Presente hasta los 2-3 meses.
- Reacción de Collis vertical
 - Exploración: Levantar al bebé en posición vertical.
 - Reacción: Extensión simultánea de extremidades inferiores.
 - Tiempo de permanencia: Activa hasta los 5-6 meses.

Los reflejos y reacciones en los primeros meses de vida son la base para el desarrollo motor futuro. Estas respuestas automáticas permiten que el bebé interactúe de manera segura con su entorno mientras su sistema neurológico y muscular madura. Proveer un entorno seguro y estimulante fomenta la repetición de patrones motores beneficiosos.

2.2.9 Teorías que aportan al desarrollo motor

Las teorías que fundamentan el desarrollo motor infantil son pilares esenciales para comprender cómo los bebés adquieren habilidades físicas en sus primeros meses de vida.

- La teoría del apego, elaborada por John Bowlby, enfatiza el vínculo emocional entre el bebé y su cuidador principal. Este vínculo proporciona seguridad emocional, motivando al bebé a explorar su entorno. Acciones como levantar la cabeza, girar y alcanzar objetos se ven favorecidas en un entorno afectivo seguro, lo que fomenta tanto la motricidad gruesa como la fina a través de la respuesta constante a las necesidades del niño.
- La teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget destaca la etapa sensoriomotora, que abarca desde el nacimiento hasta los dos años, como esencial para el desarrollo motor temprano. Durante esta etapa, los bebés utilizan sus sentidos y movimientos para interactuar con el entorno, estableciendo conexiones neuronales fundamentales. Las reacciones circulares son esenciales en este proceso: las primarias se centran en el cuerpo del bebé (chuparse los dedos), las secundarias en la manipulación de objetos (agitar un sonajero), y las terciarias en la experimentación activa (dejar caer un objeto para observar su efecto).
- La teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson resalta la relación entre la seguridad emocional y el desarrollo motor. En los primeros seis meses, la satisfacción de las necesidades físicas y emocionales fomenta la exploración libre. Habilidades como rodar o sentarse con apoyo están directamente influenciadas por un entorno que transmita estabilidad y confianza, lo que también impacta en las futuras relaciones sociales.

- Finalmente, la teoría de los sistemas dinámicos, propuesta por Esther Thelen, describe el desarrollo motor como un proceso en constante evolución, moldeado por su relación con el entorno. Según esta teoría, no hay un camino predeterminado para el desarrollo motor; en cambio, este depende de las experiencias sensoriales y motoras del bebé. Por ejemplo, colocar al bebé boca abajo fortalece su cuello y espalda, mientras que la exposición a texturas y superficies variadas estimula su capacidad de explorar y moverse.

En conjunto, estas teorías aportan una comprensión integral del desarrollo motor en los primeros seis meses de vida. Sus objetivos se centran en cómo el entorno, las interacciones y las capacidades innatas del bebé se combinan para fomentar un progreso óptimo.

2.2.10 Métodos que fundamenta el desarrollo motor

El desarrollo motor en los primeros meses de vida puede ser potenciado a través de diversos métodos que se enfocan en estimular el movimiento y la interacción del bebé con su entorno. En este apartado se abordarán cuatro métodos clave que fundamentan el desarrollo motor: Montessori, Bobath, RUT y el método sensorial de Jean Piaget.

- Método Montessori: Promueve la libertad de movimiento en espacios seguros, con materiales diseñados para desarrollar coordinación y control motor. Actividades como tiempo boca abajo, alcanzar objetos y manipular materiales fortalecen músculos, mejoran la motricidad gruesa y fina, y fomentan la independencia.
- Método Bobath: Se enfoca en mejorar el control postural y facilitar movimientos funcionales, especialmente en niños con alteraciones motoras. Utiliza cambios de posición, estimulación táctil y ejercicios que

promueven equilibrio y estabilidad, ayudando a adquirir habilidades como el control cefálico y el volteo.

- Método Rood: Combina ejercicios físicos y estimulación sensorial adaptados a cada bebé. Repetir patrones motores y fortalecer el tronco y las extremidades fomenta habilidades como girar y alcanzar objetos, mientras la interacción con el cuidador refuerza los resultados.
- Método sensorial de Piaget: Destaca la interacción activa con el entorno durante la etapa sensoriomotora. Movimientos, seguimiento visual y exploración de texturas fortalecen conexiones neuronales, promoviendo habilidades físicas y cognitivas como el proceso de interpretar la realidad y encontrar soluciones a los desafíos.

En conclusión, los métodos Montessori, Bobath, Rood y el sensorial de Piaget ofrecen enfoques complementarios para potenciar el desarrollo motor en los primeros seis meses de vida. Cada uno de ellos resalta la importancia de la estimulación adecuada y la interacción activa del bebé con su entorno, contribuyendo a un desarrollo integral y equilibrado

2.2.11 Ejercicios Infantiles para Estimular el Desarrollo Motor

El desarrollo motor en los primeros meses de vida puede potenciarse significativamente mediante diversos ejercicios diseñados para estimular tanto las capacidades físicas como sensoriales del bebé. Estas prácticas no solo se adaptan a las necesidades y etapas de desarrollo del niño, sino que también contribuyen de manera integral a su crecimiento físico, emocional y cognitivo.

Entre los más destacados se encuentran los masajes infantiles Shantala, las prácticas de flexión y extensión, y las actividades de estimulación sensorial, las cuales se complementan para ofrecer resultados óptimos.

Los masajes infantiles Shantala, una técnica tradicional de origen indio, se caracterizan por movimientos rítmicos y suaves aplicados al cuerpo del bebé. Este ejercicio fortalece el vínculo afectivo entre el bebé y el cuidador, promoviendo la relajación y reduciendo los niveles de estrés. También activa el sistema nervioso central, mejora el flujo sanguíneo y contribuye a un descanso de mayor calidad. Según el método de masaje infantil de Shantala Leboyer, (1977), esta técnica es ideal para recién nacidos, potenciando su desarrollo integral.

Entre los ejercicios motores básicos, las prácticas de flexión y extensión destacan por su eficacia y versatilidad. Estas actividades, que consisten en doblar y estirar de manera controlada los brazos y piernas del bebé, fortalecen los músculos y mejoran la flexibilidad. Al mismo tiempo, desarrollan la coordinación motora y preparan al bebé para alcanzar hitos clave del desarrollo, como girarse, sentarse y gatear. Según la guía de desarrollo infantil de Bermejo y Gil (2019), este tipo de ejercicios favorece el progreso en las etapas iniciales del desarrollo motor, especialmente en bebés de 0 a 6 meses. Además, estas prácticas refuerzan la comunicación afectiva entre el cuidador y el bebé mediante el contacto físico.

Otra práctica esencial son los ejercicios de estimulación sensorial, que se enfocan en activar los sentidos del bebé mediante diversos estímulos. Estas actividades incluyen el tacto con texturas variadas, la escucha de sonidos suaves o el reconocimiento de aromas naturales.

Es así como, los ejercicios infantiles para estimular el desarrollo motor combinan beneficios físicos, emocionales y cognitivos esenciales para el crecimiento integral del bebé.

CAPÍTULO III

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 Diseño de Investigación y tipo de estudio

El presente estudio de investigación se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo con alcance mixto y un **diseño** no experimental de tipo transversal, el cual resulta pertinente dado que no se contempla la manipulación de variables, sino su análisis tal como se manifiesta en su entorno natural. En este sentido, la recolección de datos se llevó a cabo en un periodo temporal definido y limitado, lo que se alinea con las características metodológicas propias de este tipo de diseño.

Para ello, se ha optado por un estudio de **tipo descriptivo** correlacional, orientado a la caracterización de la estimulación temprana y el desarrollo motor, con la finalidad de identificar variables relevantes que contribuyan a una comprensión más integral y fundamentada del fenómeno en estudio.

3.2 Población o universo

La **población** está constituida por padres de familia con niños de 0 a 6 meses que asisten al Centro de Salud de Sabana Grande, provincia de Los Santos.

Sujeto o grupo de estudio o muestra:

El grupo de estudio está formado por 33 padres de familia de niños de 0 a 6 meses que asisten al Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos, durante el año 2024, seleccionados de la población principal.

Tipo de muestra:

Se empleo una muestra no probabilística, intencional censal. Esta muestra corresponde al 37.5% de los 96 niños atendidos en ese rango de edad en el año 2024, ya que se trabajará únicamente con los nuevos ingresos.

3.3 variables

Variable 1. Estimulación Temprana

Definición conceptual: Mustard (2017) expone que “La estimulación temprana es un conjunto de actividades dirigidas a potenciar el desarrollo cerebral en los primeros años de vida, maximizando las capacidades cognitivas, motoras y emocionales.”

Definición operacional: La variable se medirá a través de actividades orientadas a estimular las diferentes áreas clave del desarrollo infantil. Estas actividades incluyen:

- Área motora gruesa: Flexión y extensión de extremidades, posición boca abajo y ejercicios que promuevan el control cefálico y el fortalecimiento muscular.
- Área motora fina: Manipulación de objetos pequeños, seguimiento visual de movimientos y prácticas que estimulen la coordinación ojo-mano.
- Área sensorial: Exposición a texturas, sonidos, y estímulos táctiles y olfativos para fortalecer conexiones neuronales y fomentar la exploración.
- Área socioemocional: Masajes como los Shantala, contacto visual y vocalizaciones que refuercen el vínculo afectivo y emocional entre el bebé y sus cuidadores.
- Área del lenguaje: Juegos vocales, imitación de sonidos, y hablar constantemente al bebé para estimular su capacidad de reconocer y reproducir sonidos, así como fomentar el inicio de la comunicación verbal.
- Área cognitiva: Exploración de objetos, juegos de repetición, reconocimiento de rostros y respuesta a estímulos novedosos para fomentar la atención y la memoria.

Variable 2. Desarrollo motor

Definición conceptual: Según Papalia (2021), se entiende por desarrollo motor al proceso de obtención y mejora de competencias vinculadas al movimiento, las cuales facilitan a la persona la interacción eficaz con su ambiente. Este progreso se segmenta en dos áreas fundamentales: la zona motora fina, que engloba movimientos de tamaño reducido y exacto, como los efectuados con las manos y los dedos; y la zona motora gruesa, que engloba movimientos extensos y coordinados, como los que implican los brazos, las piernas y el cuerpo entero.

Definición operacional: La variable se medirá mediante la observación de los hitos del desarrollo motor grueso y fino, según la edad de los bebés.

3.4 instrumentos y técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos, se aplicó un cuestionario de encuesta conformada por 23 ítems, en la que los encuestados debían seleccionar una respuesta de opción cerrada: “Sí”, “No” o “Tal vez”. El mismo fue validado mediante juicio de expertos, quienes evaluaron la claridad, pertinencia y coherencia de cada ítem en relación con los objetivos del estudio.

Esta encuesta está destinada a padres de familia con el objetivo de obtener información y evaluar su grado de conocimiento acerca de la estimulación temprana y su influencia en el desarrollo motor de bebés de entre 0 y 6 meses, resaltando su rol fundamental en este proceso. La recolección de datos se llevará a cabo en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos.

Además, se elaboró una guía titulada “Movimientos que transforman” que tiene como propósito acompañar a los padres en el proceso de desarrollo motor de sus bebés de 0 a 6 meses de edad, mediante la implementación de actividades de estimulación temprana. Su objetivo central es favorecer el logro progresivo de los hitos motores correspondientes a cada etapa, fortaleciendo la

musculatura, el equilibrio y la coordinación del bebé de forma segura y natural, tanto en el ámbito del desarrollo motor grueso como del motor fino. Asimismo, promueve el vínculo afectivo entre el infante y sus cuidadores, e incorpora orientaciones prácticas, ejercicios sencillos y el uso de materiales caseros accesibles para facilitar la estimulación en el entorno familiar.

3.5 Procedimiento

Para llevar a cabo esta investigación, se adoptó una estructura metodológica dividida en tres etapas: una fase diagnóstica, seguida de la fase de intervención y, finalmente, la fase de análisis de resultados. Cada una de ellas fue organizada de manera sistemática, permitiendo cumplir con los objetivos propuestos de forma ordenada y coherente.

Fase diagnóstica

- **Recolección de información y elaboración del marco teórico:** En esta primera etapa se desarrolló una búsqueda informativa sistemática utilizando repositorios digitales, bases de datos académicas y espacios bibliográficos físicos disponibles en la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS). Esta consulta permitió seleccionar contenido actualizado y pertinente que sirviera de fundamento para el desarrollo del marco teórico del estudio.
- **Diseño y validación de instrumentos:** A continuación, se procedió al diseño del cuestionario dirigido a padres y madres de familia con hijos de entre 0 y 6 meses de edad, usuarios del Centro de Salud de Sabana Grande. Una vez elaborado el instrumento, se sometió a un proceso de validación por juicio de expertos, lo que permitió verificar su claridad, coherencia y adecuación a los objetivos del estudio. La encuesta fue estructurada para ser aplicada de manera individual, con un tiempo estimado de 30 minutos por participante

- Coordinación de permisos: Seguidamente, se gestionaron las autorizaciones requeridas. En primera instancia, se recibieron las notas oficiales por parte de la universidad, lo cual habilitó la presentación del protocolo ante el Comité de Bioética de Investigación del Hospital Regional Anita Moreno de Los Santos. Una vez revisado y aprobado el protocolo, se otorgaron las cartas de no objeción que autorizaron la aplicación del instrumento dentro del Centro de Salud Virgilio Moreno, en el corregimiento de Sabana Grande.
- Aplicación de instrumentos: Posteriormente, se realizó la aplicación del cuestionario validado en el área de atención a la mujer gestante del centro de salud, en un ambiente respetuoso y adecuado para la recolección de datos. Las encuestas se aplicaron individualmente, cumpliendo con las normativas éticas establecidas, y cada sesión tuvo una duración aproximada de 30 minutos.

Fase de intervención

- Aplicación del plan a ejecutar durante la intervención: Una vez culminada la fase diagnóstica, se dio paso a la intervención, la cual consistió en la implementación de una guía de actividades orientada a la estimulación temprana en casa. Esta propuesta fue dirigida a los padres de familia encuestados, con el propósito de fortalecer el desarrollo motor de sus hijos mediante acciones prácticas, accesibles y culturalmente adaptadas al contexto familiar.

Fase de análisis de los resultados

- Conclusiones y recomendaciones: En esta etapa, se organizó y analizó toda la información recolectada, lo que permitió interpretar los datos de manera sistemática. Con base en los resultados obtenidos, se

elaboraron conclusiones que reflejan la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo motor infantil. Asimismo, se formularon recomendaciones dirigidas a mejorar las prácticas familiares y a promover la orientación oportuna desde los servicios de salud.

- Informe final y sustentación: Finalmente, se elaboró el informe final que integró todos los aspectos metodológicos y analíticos del estudio. Como cierre del proceso investigativo, se realizó la sustentación formal ante el comité evaluador correspondiente, en la cual se presentaron los hallazgos, las limitaciones del estudio y las proyecciones para futuras investigaciones.

IV CAPÍTULO

CAPÍTULO IV: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

4.1 Descripción

La propuesta de intervención consiste en una guía de estimulación temprana titulada “Movimientos que transforman”, dirigida al desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses. La cual fue proporcionada a los padres de familia, principales cuidadores de sus hijos, y al centro de salud para mantener esta iniciativa. Con 21 actividades divididas por etapas, ofrece instrucciones y materiales para acompañar a los padres en el fortalecimiento de músculos, equilibrio, coordinación y movilidad de sus bebés, ayudándolos a alcanzar sus hitos motores de forma natural y divertida.

4.2 Área de intervención

Área motora: es indispensable, ya que permite a los bebés fortalecer sus músculos, mejorar su equilibrio, coordinación y desarrollar habilidades motoras esenciales. Esta área abarca tanto el desarrollo motor grueso, que implica movimientos amplios como girar, levantar la cabeza y desplazarse, como el desarrollo motor fino, relacionado con movimientos más precisos de manos y dedos. A través de estas habilidades, los bebés exploran su entorno, interactúan con él y avanzan progresivamente en el logro de hitos motores esenciales durante los primeros meses de vida.

Área sensorial: el área sensorial es esencial durante la primera infancia, ya que permite que el bebé reciba e interprete estímulos del entorno que impulsan el movimiento y la exploración a experiencias sensoriales, Gracias a esta función, desarrolla fuerza, equilibrio y coordinación, fundamentales para iniciar habilidades motoras.

4.3 Justificación

La guía “Movimientos que transforman” es una herramienta esencial para los padres de familia, ya que proporciona instrucciones claras y detalladas para llevar a cabo actividades de estimulación temprana en el hogar, contribuyendo al desarrollo motor fino y grueso de los bebés de 0 a 6 meses. Además, facilita que las familias participen activamente en el crecimiento de sus hijos. Es así como, al ser entregada en centros de salud, se amplía su alcance, permitiendo que más padres accedan a esta iniciativa y promuevan un desarrollo motor adecuado desde los primeros meses de vida.

4.4 Objetivos de la guía

4.4.1 Objetivo general:

- Potenciar el desarrollo motor fino y grueso en bebés de 0 a 6 meses mediante actividades de estimulación temprana.

4.4.2 Objetivo específicos:

- Brindar a los padres de familia orientaciones y actividades prácticas con el fin de estimular el desarrollo de la motricidad fina y gruesa en bebés de 0 a 6 meses desde el entorno familiar.
- Favorecer el vínculo afectivo entre el bebé y sus cuidadores mediante ejercicios de estimulación temprana adaptados a cada etapa del desarrollo.

“MOVIMIENTOS QUE TRANSFORMAN”

Guía de estimulación temprana para bebés de 0 a 6 meses

Bebés en movimiento
Bebés felices

Descubre el increíble potencial de tu bebé desde sus primeros meses de vida

2024

ELABORADO POR
MARÍA C. CEDEÑO. B

ÍNDICE

1 INTRODUCCIÓN

- Objetivo y uso de esta guía
- ¿Qué es la estimulación temprana y por qué es importante?
- La importancia del desarrollo motor y por qué debemos fortalecerlo

2

ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

- **Etapas:**
 - Etapa 1: 0 a 2 meses - Explorando el Mundo
 - Etapa 2: 3 a 4 meses - Descubriendo mi Cuerpo
 - Etapa 3: 5 a 6 meses - Pequeño Aventurero
- **Mes 0:** Caricias de amor • Texturas divertidas • Ojitos curiosos
- **Mes 1:** Bracitos y piernitas felices • Magia boca abajo • Sonidos mágicos
- **Mes 2:** Pataditas de amor • Espejito, espejito • Rodando voy
- **Mes 3:** Miradas brillantes • Manitas mágicas • A la rueda, rueda
- **Mes 4:** Pequeños equilibrios • Toquecitos divertidos • Agita y atrapa
- **Mes 5:** Súper bebé en acción • Atrapa y descubre • Rodando como una pelotita
- **Mes 6:** Bebé aventurero • Arrastrandome a la aventura • Explorador en cuatro patitas

3 RECOMENDACIONES

4

MATERIALES HECHOS EN CASA

5 CONCLUSIONES

BIENVENIDOS A

MOVIMIENTOS QUE TRANSFORMAN GUÍA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA BEBÉS DE 0 A 6 MESES

El primer año de vida de un bebé es una etapa crucial en su desarrollo, donde cada pequeño movimiento marca un gran avance en su crecimiento. Durante los primeros seis meses, los bebés comienzan a fortalecer sus músculos, desarrollar el equilibrio y la coordinación, sentando las bases para hitos importantes como sostener la cabeza, voltearse, sentarse y prepararse para el gateo.

Esta guía ha sido creada para ofrecer herramientas prácticas para estimular a tu bebé de manera natural y amorosa, a través de actividades diseñadas para potenciar su desarrollo motor.

A través del juego, el contacto y la exploración, cada ejercicio se convierte en una oportunidad para fortalecer su cuerpo, desarrollar nuevas habilidades y reforzar el vínculo con sus cuidadores.

Recuerda: No todos los bebés avanzan al mismo ritmo. Algunos podrán realizar ciertos movimientos antes que otros, y eso es completamente normal. Lo más importante es disfrutar el proceso y celebrar cada pequeño logro.

OBJETIVO Y USO DE ESTA GUÍA

El objetivo principal de esta guía es acompañar a los padres en el crecimiento de sus bebés desde los 0 hasta los 6 meses, potenciando su desarrollo motor a través de la estimulación temprana.

Su propósito primordial es asegurar que el bebé cumpla con los hitos motores correspondientes a su edad, fortaleciendo sus músculos, equilibrio y coordinación de manera natural, segura y progresiva, mientras se fomenta un vínculo amoroso entre el bebé y sus cuidadores.

Para lograrlo, esta guía ofrece actividades específicas y progresivas adaptadas a cada etapa del bebé, brindando estímulos adecuados para fortalecer su movilidad y potenciar su desarrollo motor de manera efectiva.

¿Cómo aprovechar esta guía?

Para que esta guía sea efectiva y te ayude a estimular el desarrollo motor de tu bebé, sigue estos pasos:

- Seguir las actividades, según la edad, garantiza que el bebé reciba el estímulo adecuado.
- Elegir el momento correcto, ayuda a que el bebé disfrute la experiencia.
- Asegurar un ambiente seguro es fundamental para evitar accidentes.
- No forzar movimientos, protege su bienestar físico.
- Ser constante, sin presionar, permite un desarrollo natural sin generar estrés.
- Convierte cada momento en una conexión positiva con tu bebé
- Observar su progreso y adaptar actividades, reconoce que cada bebé es único.
- Disfrutar el proceso, refuerza el vínculo afectivo y la paciencia.

LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

¿QUÉ ES Y PORQUÉ ES IMPORTANTE?



"La estimulación temprana alude a la atención otorgada al infante en las primeras fases de su existencia, con la finalidad de potenciar, y potenciar al máximo, sus capacidades físicas, intelectuales y psicosociales, a partir de programas sistemáticos y secuenciales que cubren todos los aspectos del crecimiento humano."Guzmán (2021)

La estimulación temprana es un proceso fundamental para el desarrollo integral del bebé, ya que favorece la maduración de su cerebro y la adquisición de habilidades esenciales.

Además, no solo influye en el área motora, sino que también conecta y fortalece el desarrollo cognitivo, sensorial, emocional, social y del lenguaje.

Un entorno adecuado y enriquecedor permite que estas áreas se complementen entre sí, facilitando el aprendizaje y la adaptación del bebé a su entorno.

Brindarle estímulos adecuados desde el inicio, sienta las bases para su bienestar y autonomía, preparándolo para explorar el mundo con seguridad y confianza.



EL DESARROLLO MOTOR

QUÉ ES Y POR QUÉ DEBEMOS FORTALECERLO

"El desarrollo motor es un proceso intrincado y constante que sucede durante la etapa de la infancia. Hace referencia a la obtención de destrezas motoras que facilitan el logro de autonomía física y operativa. Se encuentra íntimamente vinculado con el desarrollo psicológico, social, y sensorial. Este procedimiento conlleva el avance secuencial y activo de las capacidades motoras, a medida que el sistema nervioso central se desarrolla durante los primeros años de vida." Padres e hijos (s.f)



El desarrollo motor en los primeros seis meses es clave para que el bebé adquiera fuerza, coordinación y control corporal, facilitando su independencia y movilidad. Al fortalecerlo, se favorece la adquisición de hitos motores como sostener la cabeza, girar, sujetar objetos, sentarse y gatear.

Además, cada movimiento estimula el sistema nervioso, formando conexiones neuronales que mejoran la coordinación, el equilibrio y la respuesta a estímulos, lo que favorece su aprendizaje y adaptación al entorno.

Fortalecer el desarrollo motor en los primeros meses permite al bebé adquirir fuerza, coordinación y control, facilitando su movilidad y autonomía. Cada avance prepara su cuerpo para futuros desafíos, sentando las bases de un crecimiento saludable.



ETAPA 1: 0 A 2 MESES "Explorando el mundo"

OBJETIVO

En esta primera etapa, el objetivo es favorecer el desarrollo motor inicial del bebé y su adaptación al entorno mediante el movimiento, el contacto y la exploración sensorial. Se busca fortalecer sus reflejos, mejorar el control corporal, fomentar un tono muscular adecuado y estimular sus primeros movimientos voluntarios. También se promueve su percepción sensorial y bienestar emocional a través de la interacción con sus cuidadores, sentando las bases para su desarrollo futuro.



MATERIALES

- Crema o aceite para bebé.
- Manta o toalla suave.
- Juguetes con diferentes texturas (peluches, esponjas, telas)
- Tarjetas o juguetes en blanco y negro o de colores brillantes.
- Sonajero o campana.
- Espejo irrompible.
- Bocina para música relajante
- Linterna de luz tenue.
- Papel arrugado para exploración táctil.

MES 0

“CARICIAS DE AMOR”

Masaje Relajante con
Contacto Piel con Piel

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Asegúrate de que el bebé esté en un ambiente cálido y sin corrientes de aire.
2. Coloca al bebé boca arriba sobre una manta suave.
3. Toma un poco de aceite o crema para bebé y caliéntalo en tus manos antes de empezar.
4. Con movimientos suaves y circulares, masajea sus piernas, brazos, espalda y barriga. Realiza masajes de forma circular en el rostro de tu bebé, 10 repeticiones, en cada lugar donde toques
5. Al terminar, coloca al bebé sobre tu pecho, en contacto piel con piel, y abrázalo suavemente.

BENEFICIOS

- Relaja los músculos del bebé y alivia cólicos.
- Mejora la circulación sanguínea.
- Estimula la sensibilidad muscular y el tono corporal adecuado.
- Refuerzan la musculatura facial.

DURACIÓN:
5 A 10 MINUTOS



“TEXTURAS DIVERTIDAS”

Explorando Texturas

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca diferentes objetos suaves cerca de las manos y pies del bebé (peluche, esponja, cepillo, papel arrugado).
2. Frota los objetos sobre sus manos y pies con movimientos suaves.
3. Observa cómo reacciona ante cada textura.
4. Si el bebé abre sus manos, permite que toque el objeto.



DURACIÓN:
5 MINUTOS

BENEFICIOS

- Estimula la apertura de manos y la percepción del tacto.
- Fomenta los primeros intentos de prensión refleja.



MES 0

“OJITOS CURIOSOS”

Explorando la vista

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé en una posición cómoda y tranquila.
2. Usa diferentes tarjetas en blanco y negro o un juguete llamativo y muévelo lentamente de un lado a otro para que el bebé lo siga, hazlo en intervalos de 20 segundos.
3. Asegúrate de que el objeto esté a unos 20-30 cm de su cara.

DURACIÓN:
3 MINUTOS

BENEFICIOS

- Fortalece músculos oculares
- Ayuda a desarrollar la percepción del movimiento y el seguimiento visual.



MES 1



MES 1

“BRAZITOS Y PIERNITAS FELICES”

Movimientos de Estiramiento

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé boca arriba en un ambiente seguro.
2. Toma suavemente sus brazos y estíralos hacia los lados y luego crúzalos sobre su pecho.
3. Toma sus piernas, flexionándolas suavemente y estirándolas nuevamente.

DURACIÓN:
5 A 10 MINUTOS

BENEFICIOS

- Favorece la movilidad de extremidades superiores e inferiores.
- Ayuda a la flexibilidad y fortalecimiento muscular.



“MAGIA BOCA ABAJO”

Fortalecimiento muscular

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé boca abajo en un espacio seguro
2. Con ayuda de juguetes de texturas, como cepillos, pelotas, plumas
3. Desliza sobre su espalda suavemente para que él bebe logre levantar su cabeza gracias al estímulo .

DURACIÓN:
3 MINUTOS

BENEFICIOS

- Fortalecimiento del cuello, espalda y hombros
- Desarrollo de la coordinación y equilibrio



MES 1

“BRAZITOS Y PIERNITAS FELICES”

Movimientos de Estiramiento

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé boca arriba en un ambiente seguro.
2. Toma suavemente sus brazos y estíralos hacia los lados y luego crúzalos sobre su pecho.
3. Toma sus piernas, flexionándolas suavemente y estirándolas nuevamente.

DURACIÓN:
5 A 10 MINUTOS

BENEFICIOS

- Favorece la movilidad de extremidades superiores e inferiores.
- Ayuda a la flexibilidad y fortalecimiento muscular.



“MAGIA BOCA ABAJO”

Fortalecimiento muscular

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé boca abajo en un espacio seguro
2. Con ayuda de juguetes de texturas, como cepillos, pelotas, plumas
3. Desliza sobre su espalda suavemente para que él bebe logre levantar su cabeza gracias al estímulo .

DURACIÓN:
3 MINUTOS

BENEFICIOS

- Fortalecimiento del cuello, espalda y hombros
- Desarrollo de la coordinación y equilibrio



MES 1

"SONIDOS MÁGICOS"

Explorando el Mundo Auditivo

INSTRUCCIONES PARA PAPAS

1. Coloca al bebé en una posición cómoda y tranquila.
2. Usa un sonajero o campana y muévelo suavemente cerca de un lado de su cabeza.
3. Espera a ver si el bebé gira su cabeza hacia el sonido.
4. Cambia de lado y repite el ejercicio.

BENEFICIOS

- Desarrolla la percepción auditiva.
- Mejora la respuesta del bebé a sonidos nuevos.

DURACIÓN:
3 A 5 MINUTOS



MES 2



MES 2

“PATADITAS DE AMOR”

Movimientos de Piernas

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé boca arriba sobre una manta suave.
2. Sujeta suavemente sus piernas y haz movimientos de bicicleta.
3. Realiza 8-10 repeticiones y descansa.

DURACIÓN:
5 MINUTOS

BENEFICIOS

- Favorece la coordinación de piernas y caderas.
- Desarrolla fuerza en las piernas para futuros movimientos.



“ESPEJITO, ESPEJITO”

Descubriendo su Reflejo

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca un espejo seguro cerca del bebé mientras está boca abajo.
2. Anímalo a levantar su cabeza para verse en el espejo.
3. Habla con él y señala su reflejo.

DURACIÓN:
3 A 5 MINUTOS

BENEFICIOS

- Ayuda a fortalecer el control de la cabeza y el cuello.
- Estimula la autoconciencia y la exploración visual.



MES 2

“RODANDO VOY”

Iniciando el Movimiento

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé boca arriba sobre una manta.
2. Toma una de sus piernas y crúzala suavemente sobre su cuerpo, asegurándote de proteger su cadera.
3. Repite del otro lado para estimular ambos sentidos.

BENEFICIOS

- Estimula el sistema vestibular, ayuda a desarrollar la movilidad y el equilibrio.
- Fortalece el tronco y las extremidades.



DURACIÓN:
5 MINUTOS

ETAPA 1: 0 A 2 MESES

PROGRESO ESPERADO

- Los movimientos de brazos y piernas son más coordinados y menos reflejos involuntarios.
- El bebé comienza a levantar la cabeza brevemente cuando está boca abajo.
- El control del tono muscular mejora, sosteniendo mejor su cuerpo cuando está cargado.
- Sigue objetos con la mirada por periodos más largos y con mayor precisión.
- Empieza a abrir las manos con más frecuencia y reacciona al tacto.

ETAPA 2: 3 A 4 MESES

"Descubriendo mi cuerpo"

OBJETIVO

En esta etapa, el objetivo principal es fortalecer el control cefálico, mejorar la coordinación de movimientos y fomentar la interacción con el entorno a través del movimiento y la prensión incipiente. Se busca que el bebé sostenga mejor su cabeza, fortalezca su tronco y empiece a mostrar mayor intención de movimiento, preparando su cuerpo para el volteo y el equilibrio en etapas posteriores.

MATERIALES

- Juguetes de colores brillantes.
- Sonajeros o campanas.
- Manta, alfombra o colchonetas suaves.
- Pelota pequeña de textura suave.
- Música relajante o canciones infantiles.
- Rodillo, toalla enrollada o pelota.



MES 3

"MIRADA BRILLANTE"

Seguimiento Visual Dinámico

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS



1. Coloca al bebé en una posición semi-sentada con apoyo (puede ser en el regazo o con cojines).
2. Usa un juguete llamativo y muévelo lentamente en diferentes direcciones (arriba, abajo, izquierda, derecha).
3. Prueba con movimientos en zigzag y círculos para desafiar su coordinación visual.
4. Si pierde la atención, usa un sonajero para atraer su mirada.

DURACIÓN:
3 A 5 MINUTOS

BENEFICIOS

- Fortalece el control visual y la coordinación ojo-mano.
- Mejora la capacidad de seguir objetos en movimiento con precisión.

MES 3

"MANITAS MÁGICAS"

Descubriendo sus Manos

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé boca arriba en una manta.
2. Enséñale sus propias manos moviéndolas suavemente frente a su cara.
3. Aplauda suavemente sus manitos y ayúdalo a juntarlas.
4. Acércale un juguete ligero para que intente tocarlo.

BENEFICIOS

- Estimula la conciencia de sus propias manos y su control.
- Favorece el desarrollo de la prensión voluntaria.

DURACIÓN:
5 MINUTOS



"A LA RUEDA RUEDA"

Iniciando el Volteo

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé boca arriba sobre una manta firme.
2. Pon un juguete llamativo a un costado para motivarlo a girar hacia él.
3. Si no lo hace por sí mismo, guía suavemente su cadera para ayudarlo en el movimiento.
4. Repite del otro lado para trabajar ambos sentidos.

BENEFICIOS

- Inicia el control de su cuerpo y el equilibrio.
- Fortalece el tronco y las extremidades.

DURACIÓN:
5 A 10 MINUTOS



MES 4

! MES 4



“PEQUEÑOS EQUILIBRIOS”

Control Cefálico con Rodillo o Pelota

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca una manta suave en el suelo y ten listo un rodillo (toalla enrollada) o una pelota de tamaño mediano.
2. Acuesta al bebé boca abajo sobre el rodillo o pelota, asegurándote de que su tórax quede apoyado.
3. Sujeta suavemente su espalda y muévelo hacia adelante y atrás, permitiendo que apoye sus brazos y levante la cabeza.
4. Si el bebé disfruta, varía el movimiento inclinándolo ligeramente a los lados para estimular el equilibrio.

BENEFICIOS

- Fortalece los músculos del cuello, la espalda y el tronco.
- Mejora la coordinación y el control del equilibrio.

DURACIÓN:
5 A 8 MINUTOS

MES 4

“GOLPECITOS DIVERTIDOS”

Exploración con los Pies

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Acuesta al bebé boca arriba sobre una manta.
2. Coloca una pelota de textura suave cerca de sus pies.
3. Ayuda al bebé a tocar y empujar la pelota con los pies.
4. Celebra cada movimiento para reforzar su motivación.

BENEFICIOS

- Fortalece los músculos de las piernas y el abdomen.
- Estimula la coordinación de las extremidades inferiores.

DURACIÓN:
5 A 10 MINUTOS



“ATRAPA Y AGITA”

Coordinación Mano-Ojo

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé sentado con apoyo.
2. Sostén un sonajero o juguete con sonido y muévelo suavemente cerca de sus manos.
3. Anímalo a alcanzarlo y sostenerlo por sí mismo.
4. Permítele agitarlo para explorar el sonido que produce.

DURACIÓN:
5 MINUTOS

BENEFICIOS

- Desarrolla la prensión voluntaria y la fuerza en las manos.
- Estimula la coordinación ojo-mano.



ETAPA 2: 3 A 4 MESES

PROGRESO ESPERADO

- El bebé sostiene su cabeza erguida cuando está boca abajo o en posición semi-sentada.
- Comienza a mover los brazos con más intención y puede llevarse objetos a la boca.
- Sus piernas y pies tienen más actividad, empujando superficies con más fuerza.
- Inicia intentos de volteo, girando su cuerpo parcialmente cuando está boca arriba.
- Puede seguir objetos en movimiento en un rango de 180° con la mirada.

ETAPA 3: 5 A 6 MESES

"Pequeño aventurero"

OBJETIVO

En esta etapa, el bebé fortalece su control postural y equilibrio, lo que le permite sentarse con apoyo y comenzar a mantenerse erguido de manera independiente. Además, inicia su preparación para el gateo y desarrolla un agarre bimanual, aumentando la fuerza en brazos y piernas. Las actividades en esta fase buscan estimular el volteo completo, el arrastre, la coordinación motriz gruesa y la habilidad de sostener objetos con ambas manos, promoviendo así una mayor independencia en el movimiento.

MATERIALES

- Juguetes llamativos y fáciles de agarrar.
- Sonajeros o campanas.
- Manta o alfombra firme y acolchonada.
- Cubos pequeños o juguetes de diferentes tamaños.
- Toalla o manta gruesa

MES 5

“SÚPER BEBÉ EN ACCIÓN”

Fortaleciendo el Tronco y el Equilibrio

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé sentado en el suelo sobre una alfombra firme y acolchonada.
2. Pon un juguete frente a él para que intente inclinarse y agarrarlo.
3. Si el bebé logra mantenerse estable, reduce gradualmente el apoyo.
4. Hazlo jugar con objetos a los lados para estimular el equilibrio lateral.

BENEFICIOS

- Fortalece los músculos del tronco y mejora la estabilidad.
- Estimula la capacidad de sentarse sin apoyo progresivamente.



DURACIÓN:
8 MINUTOS

“ATRAPA Y DESCUBRE”

Coordinación Bimanual y Presión Voluntaria

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Siéntate con tu bebé en el suelo y muéstrale un cubo o juguete pequeño.
2. Permítele agarrarlo con una mano y luego muéstrale otro objeto.
3. Observa si intenta soltar el primero para tomar el segundo o si usa ambas manos.
4. Motívalo a explorar los objetos con sus manos y boca.



DURACIÓN:
5 A 8 MINUTOS

BENEFICIOS

- Mejora la presión voluntaria y la coordinación ojo-mano.
- Estimula la exploración táctil y la percepción de diferentes tamaños.

MES 5

“RODANDO COMO UNA PELOTITA”

Iniciando el Volteo Completo

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé boca arriba sobre una manta firme y acolchonada.
2. Pon un juguete llamativo a un costado para motivarlo a girar.
3. Si es necesario, guía suavemente su cadera para ayudarlo en el movimiento.
4. Repite del otro lado para trabajar ambos sentidos.

BENEFICIOS

- Fomenta el volteo completo y la coordinación corporal.
- Refuerza la conciencia espacial y el equilibrio.

DURACIÓN:
5 A 10 MINUTOS



! MES 6



MES 6

"BEBÉ AVENTURERO"

Estimulando el Reflejo de Paracaídas y Control del Cuerpo

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Sostén a tu bebé debajo de sus brazos y levántalo ligeramente en el aire en posición vertical.
2. Inclínalo suavemente hacia adelante, como si estuviera "cayendo" de manera controlada.
3. Observa cómo extiende sus brazos instintivamente en un intento de protegerse.
4. Repite el ejercicio inclinandolo ligeramente hacia los lados para estimular el equilibrio.
5. Para reforzar este reflejo, colócalo en una superficie firme y segura (alfombra o tapete acolchonado) y ayúdalo a impulsarse con los brazos mientras está boca abajo.

BENEFICIOS

- Activa el reflejo de paracaídas, fundamental para la seguridad y el equilibrio.
- Mejora la conciencia corporal y la reacción ante cambios de posición.
- Fortalece los músculos de los brazos y el tronco para moverse con más confianza.



DURACIÓN:
5 MINUTOS



DURACIÓN:
5 A 10 MINUTOS

"ARRASTRÁNDOME A LA AVENTURA"

Estimulando la Audición y la Prensión

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Acuesta al bebé boca abajo sobre una superficie acolchonada.
2. Realiza ejercicios de extensión cruzada: mueve suavemente la pierna derecha del bebé mientras levantas su brazo izquierdo, luego repite con la pierna izquierda y el brazo derecho. Hazlo 10 veces por cada lado.
3. Coloca un objeto llamativo frente al bebé, a una distancia que lo motive a alcanzarlo.
4. Anímalo hablándole suavemente o moviendo el objeto para captar su atención.
5. Observa si el bebé comienza a arrastrarse: si es necesario, ayúdalo empujando suavemente sus pies para impulsarlo.

BENEFICIOS

- Fortalece los músculos de brazos, piernas y tronco, preparándolos para el gateo.
- Desarrolla la coordinación bilateral (uso simultáneo de ambos lados del cuerpo).
- Fomenta la exploración y el movimiento independiente.

MES 6

"EXPLORADOR EN 4 PATITAS"

Posición en Cuatro Puntos



DURACIÓN:
3 A 5 MINUTOS

INSTRUCCIONES PARA PAPÁS

1. Coloca al bebé en una superficie firme, como una alfombra gruesa, un tapete o también directamente en el piso que debe estar seguro para el bebé.
2. Ponlo boca abajo y dobla suavemente sus rodillas, ayudándolo a colocar sus manos y rodillas en el suelo.
3. Coloca tus manos debajo de su pancita para darle soporte en la posición de cuatro puntos y luego pasa una sabana o talla gruesa y sostenlo agarrado arriba.
4. Balancea su cuerpo de adelante hacia atrás suavemente para que sienta el movimiento.
5. Coloca un juguete llamativo enfrente de él para motivarlo a impulsarse.
6. Deja que pase tiempo en esta posición para fortalecer sus músculos.

BENEFICIOS

- Introduce la posición de gateo de manera segura y controlada.
- Fortalece el tronco, brazos y piernas para el gateo.
- Mejora la coordinación y el equilibrio inicial.

ETAPA 3: 5 A 6 MESES

PROGRESO ESPERADO

- El bebé logra mantener la posición en 4 puntos con apoyo y empieza a impulsarse.
- Puede responder al reflejo de paracaídas con más rapidez y mejor equilibrio.
- Intenta avanzar en la posición de gateo, aunque aún sin desplazarse por completo.
- Sostiene objetos con más precisión y los manipula de manera más intencional.
- Muestra mayor estabilidad en la posición de sentado sin apoyo por periodos más largos.
- Desarrolla mayor control postural y se prepara para la movilidad autónoma.

MATERIALES HECHOS EN CASA PARA ESTIMULAR

¡CADA HOGAR ES UN MUNDO DE POSIBILIDADES PARA TU BEBÉ!

Sabemos que no siempre es posible contar con juguetes o materiales específicos, pero cada rincón de tu hogar tiene recursos maravillosos que puedes transformar en herramientas de estimulación para tu bebé. Con amor, creatividad y sencillos objetos, ayudarás a tu pequeño a crecer y desarrollarse. ¡No hay límites cuando se trata de estimular a tu bebé!



1. TARJETA DE SEGUIMIENTO VISUAL EN BLANCO Y NEGRO (TIPO PALETA)



Instrucciones:

1. Recorta con una tijera un rectángulo de cartón del tamaño de tu mano.
2. Pega tela blanca en un costado y tela negra en el otro, o divide el cartón en dos, y pega tela blanca en una mitad y tela negra en la otra.
3. Une el rectángulo al palo o pedazo de cartón largo con pegamento o cinta para formar una especie de "paleta".
4. Usa esta paleta moviéndola lentamente de un lado a otro frente al bebé, ayudándole a fijar su mirada y seguir el objeto.

Beneficio: Estimula el seguimiento visual y fortalece la capacidad de enfoque del bebé.

MATERIALES

- Una cajeta de cartón (puede ser reciclada)
- Papel o tela color blanco y negro
- Un palo de madera, cuchara de madera o un pedazo de cartón largo como mango
- Pegamento, cinta adhesiva o silicona
- Tijera



2. SONAJERO CASERO

Instrucciones:

1. Llena el vaso con un puñado de granos.
2. Recorta un pedazo de papel o tela del tamaño de la boca del vaso
3. Cubre la boca del vaso con el pedazo de papel o tela bien ajustado.
4. Asegura el borde con hilo, cuerda o ligas para que no se abra.
5. Agita suavemente el sonajero cerca del bebé para estimular su audición y atención.

Beneficio: Favorece la atención auditiva y la coordinación ojo-oido.

MATERIALES

- Un vaso plástico desechable
- Granos como frijoles, arroz o maíz
- Un pedazo de papel o tela resistente
- Hilo, cuerda o ligas
- Tijera



3. RODILLO CON TOALLAS

Instrucciones:

1. Enrolla una toalla firmemente hasta formar un cilindro. Si es necesario, une dos toallas para mayor grosor.
2. Asegura los extremos y el centro con hilo o ligas para que mantenga su forma.
3. Coloca al bebé boca abajo sobre el rodillo (a la altura del pecho) para ayudarlo a levantar la cabeza y fortalecer su cuello y columna.

Beneficio: Estimula el control cefálico y fortalece la musculatura de cuello y espalda.



MATERIALES

- 1 o 2 toallas medianas
- Hilo, cuerda o ligas gruesas

RECOMENDACIONES

Consejos clave para estimular a tu bebé de manera efectiva

- ✓ Crea una rutina: Realiza sesiones de estimulación de 3 a 5 veces al día, en distintos momentos. Esto ayudará a que el bebé se acostumbre poco a poco y disfrute cada actividad.
- ✓ Mantén una buena higiene: Lava tus manos antes de cualquier actividad con tu bebé para evitar infecciones.
- ✓ Busca un ambiente tranquilo: Evita ruidos y distracciones para que pueda concentrarse mejor.
- ✓ Viste al bebé con ropa cómoda: Permítele moverse libremente para favorecer su desarrollo motor.
- ✓ Respeta su ritmo: Cada bebé se desarrolla a su tiempo, no lo fuerces ni lo compares.
- ✓ Observa sus señales: Si muestra incomodidad o cansancio, detén la actividad y prueba después.
- ✓ Cuida su postura: Sostén bien su cuello y espalda, especialmente en los primeros meses.
- ✓ Asegura un espacio seguro: Usa colchonetas o alfombras acolchonadas para evitar golpes.
- ✓ Estimula con cariño: Acompaña cada actividad con caricias, palabras y canciones para fortalecer su vínculo.
- ✓ Consulta a un especialista: Si notas dificultades en su desarrollo, acude a un pediatra.

CONCLUSIONES

A través de esta guía, hemos podido conocer distintas maneras de estimular el desarrollo motor del bebé desde los 0 hasta los 6 meses, una etapa clave en su crecimiento.

Cada actividad ha tenido el propósito específico de fortalecer los hitos motores del bebé, asegurando que logre los movimientos esenciales para su desarrollo.

Al mismo tiempo, se ha fomentado la conexión y el vínculo entre el bebé y sus cuidadores, haciendo de cada sesión de estimulación temprana un momento de aprendizaje y amor.

Las actividades brindadas han sido estructuradas y prácticas, permitiendo a los padres aplicar la estimulación de forma sencilla y accesible. Además, se ha demostrado que no es necesario depender de juguetes, ya que con creatividad y materiales caseros se pueden generar experiencias enriquecedoras para el bebé.

Además, acompañar este proceso con paciencia y constancia permitirá que, a medida que el bebé crezca, sus movimientos sean más precisos y su curiosidad lo lleve a explorar nuevos desafíos. Asimismo, brindarle un entorno seguro y estimulante fortalecerá su autonomía y confianza.

De igual manera, con amor y dedicación, estarás ayudándolo a desarrollar las bases para una vida activa y saludable. Disfruta cada etapa y sigue apoyándolo en su maravilloso camino hacia la independencia.

¡Cada movimiento transforma su mundo y fortalece su camino hacia el crecimiento!

A woman with long dark hair and glasses is smiling and holding a baby. The woman is wearing a blue top and a patterned blanket with cartoon characters. The baby is wearing a white tank top with a dinosaur pattern. The background is a plain wall. The image is framed by a purple decorative border on the right side.

“Los movimientos
crean vínculos, los
vínculos
construyen el
futuro.”

ESTA GUÍA OFRECE

- ✓ Actividades y ejercicios de estimulación temprana para fortalecer el desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses
- ✓ Consejos y recomendaciones para los padres
- ✓ Materiales creativos hechos en casa para la estimulación del bebé

CAPÍTULO V

CAPÍTULO V: ANALISIS DE LOS RESULTADOS

En el presente capítulo se exponen los hallazgos obtenidos tras la aplicación del instrumento de recolección de datos, específicamente un cuestionario de encuesta dirigido a padres de niños entre 0 y 6 meses de edad que acuden al Centro de Salud de Sabana Grande, en la provincia de Los Santos.

Luego de aplicada la encuesta, la información recolectada fue organizada y analizada mediante cuadros estadísticos y representaciones gráficas, que se presentan en las secciones siguientes. Este análisis se enmarca en un enfoque mixto y descriptivo, con la finalidad de dar respuesta a los objetivos formulados en la investigación.

A su vez, se presentan las percepciones de los padres encuestados, quienes participaron de forma anónima, con el fin de ofrecer una comprensión más profunda de la realidad estudiada y sustentar la discusión de los hallazgos obtenidos.

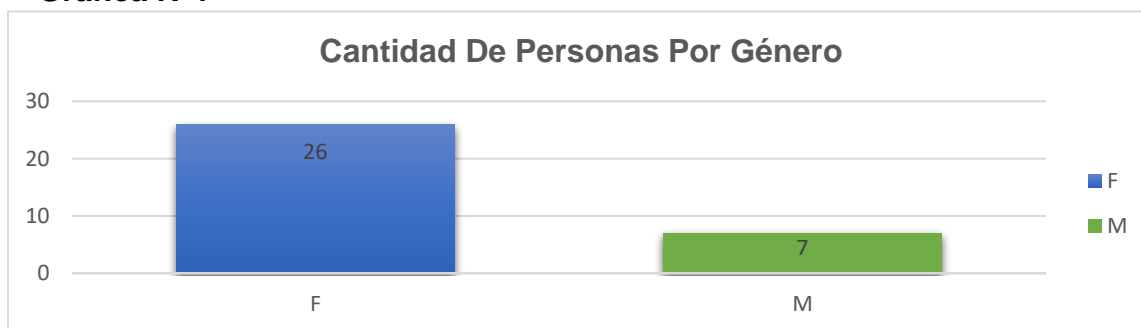
5.1. Resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Cuadro N°1: Cantidad de personas por género

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
F	26	78.8%
M	7	21.2%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°1



Fuente: Cedeño, 2024.

Análisis: En la gráfica N.º 1 se presentan los resultados sobre la variable de género de los encuestados, el 78.8% de los participantes, se identifica con el género femenino, mientras que el 21.2% corresponde al género masculino. La gráfica muestra una mayor participación femenina en la atención de niños menores de 5 años en el centro de salud. Este hallazgo sugiere que son mayoritariamente las madres quienes asumen el rol activo en el cuidado y seguimiento de la salud infantil. Esta tendencia puede estar relacionada con factores socioculturales que asignan tradicionalmente a las mujeres la responsabilidad del cuidado de los hijos. Al momento de diseñar estrategias de intervención y acompañamiento familiar, es fundamental considerar esta realidad, no solo para fortalecer el apoyo a las madres cuidadoras, sino también para generar espacios que promuevan la inclusión y participación de los padres en el proceso de atención y desarrollo infantil.

Cuadro N°2: Cantidad de personas por edad

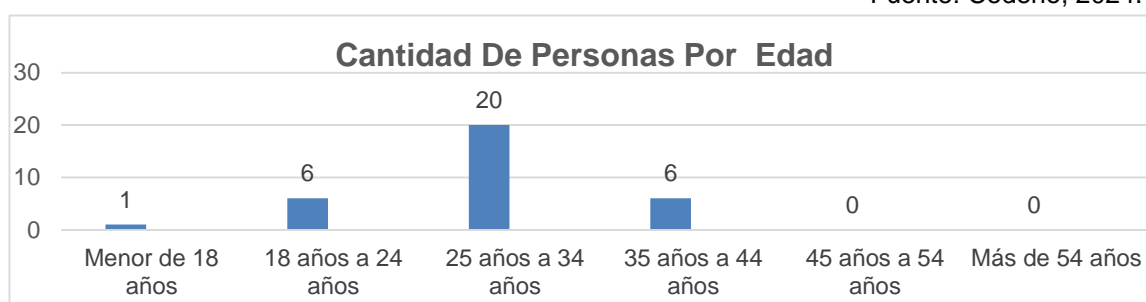
Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Menor de 18 años	1	3.0%
18 años a 24 años	6	18.2%
25 años a 34 años	20	60.6%
35 años a 44 años	6	18.2%
45 años a 54 años	0	0%
Más de 54 años	0	0%
Total	33	100%

de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°2

Fuente: Cedeño, 2024.



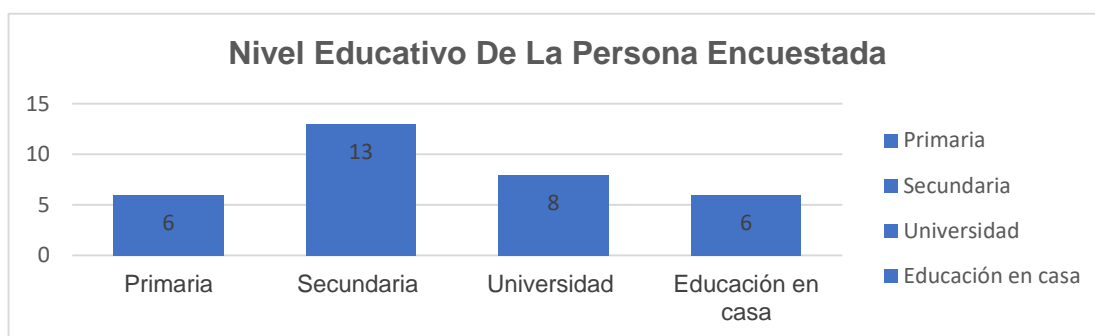
Análisis: En la gráfica N.º2 se observa que el 60.6% de los encuestados tiene entre 25 y 34 años, seguido por un 18.2% en los rangos de 18 a 24 y 35 a 44 años, y un 3.0% menores de 18. Esto refleja una mayor participación de adultos jóvenes, especialmente madres de 25 a 34 años que asistieron al control de sus hijos menores de 5 años. Por otro lado, resulta relevante destacar que el 18.2% de las personas encuestadas se encuentran en el grupo etario de 35 a 44 años. Esta información adquiere especial importancia desde el punto de vista clínico, ya que en esta franja de edad pueden presentarse mayores riesgos obstétricos y perinatales, tanto para la madre como para el recién nacido. Por ello, es fundamental considerar la implementación de evaluaciones específicas, asesoría preconcepcional y un seguimiento más estrecho durante el embarazo, con el fin de prevenir complicaciones y promover un abordaje integral en la atención materno-infantil.

Cuadro N°3: Nivel educativo de la persona encuestada

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Primaria	6	18.2%
Secundaria	13	39.4%
Universidad	8	24.2%
Educación en casa	6	18.2%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°3



Fuente: Cedeño, 2024.

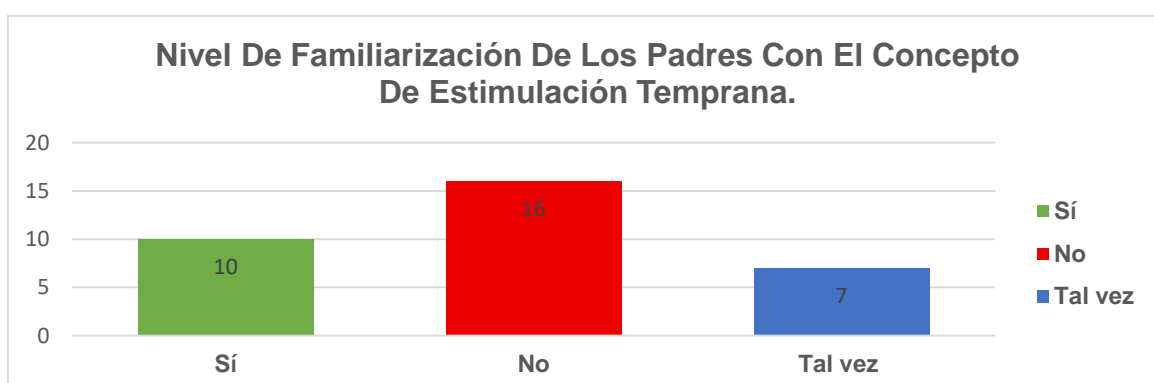
Análisis: En la gráfica N.º3 se presentan los resultados obtenidos al nivel educativo de las personas encuestadas. Se observa que el 39.4% tiene nivel secundario, el 24.2% universitario, y el 18.2% primario o educación en casa. Estos resultados reflejan que el nivel educativo predominante es la secundaria, lo cual cobra relevancia considerando que la mayoría de los encuestados pertenece a población indígena. El nivel educativo de esta población puede influir directamente en la comprensión de orientaciones médicas, la participación en controles preventivos y la capacidad de toma de decisiones informadas sobre la salud infantil y familiar. Por tanto, se hace necesario diseñar estrategias de orientación y promoción de la salud que sean culturalmente pertinentes y adaptadas a los distintos niveles de alfabetización funcional y sanitaria de la población atendida.

Cuadro N°4: Nivel de familiarización de los padres con el concepto de estimulación temprana.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	10	30.3%
No	16	48.5%
Tal Vez	7	21.2%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°4



Fuente: Cedeño, 2024.

Análisis: En la gráfica anterior se presentan los resultados sobre la familiarización de los encuestados con el concepto de estimulación temprana, donde el 48.5% de los padres de familia respondió “No”, el 30.3% “Sí” y el 21.2% “Tal vez”. “Los resultados señalan que la mayoría de los padres no están familiarizados con el concepto de estimulación temprana. Esto refleja una carencia formativa que limita el desarrollo infantil, posiblemente asociada a la ausencia de orientación desde el centro de salud.”. Esta situación limita la posibilidad de brindar una atención integral al infante y su familia, y evidencia la necesidad de fortalecer la orientación dirigida a los padres sobre la importancia del desarrollo temprano.

Cuadro N°5: Disposición de los padres a participar en programas de estimulación temprana.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	22	66.7%
No	7	21.2%
Tal vez	4	12.1%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°5



Fuente: Cedeño, 2024.

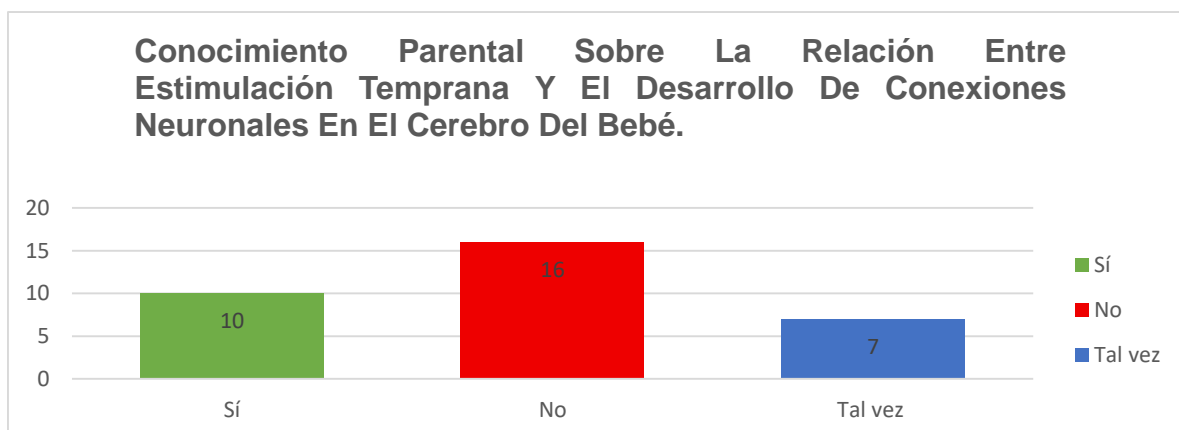
Análisis: En cuanto a la gráfica N°5, se presentan los datos relacionados con la disposición de los encuestados a participar en programas de estimulación temprana. Los resultados muestran que el 66.7% respondió “Sí”, el 21.2% “No” y el 12.1% “Tal vez”. Estos resultados reflejan una actitud mayoritariamente favorable hacia la participación en estos programas, lo cual representa una oportunidad valiosa para fortalecer las capacidades parentales dentro de la comunidad de Sabana Grande, Los Santos. Esta disposición sugiere que, en el futuro, el centro de salud podría considerar la implementación del servicio de estimulación temprana como parte de una atención más integral para el infante y su familia.

Cuadro N°6: Conocimiento parental sobre la relación entre estimulación temprana y el desarrollo de conexiones neuronales en el cerebro del bebé.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	10	30.3%
No	16	48.5%
Tal Vez	7	21.2%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°6



Fuente: Cedeño, 2024.

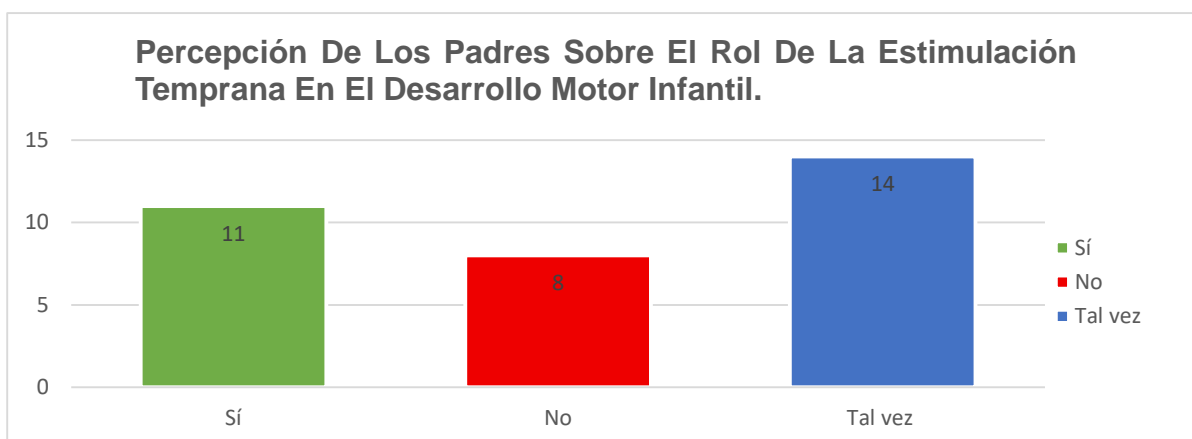
Análisis: Los resultados muestran que el 48.5% de los encuestados no cree que la estimulación temprana contribuya al desarrollo de conexiones neuronales, el 30.3% sí lo considera y el 21.2% respondió “Tal vez”. Esto refleja un conocimiento limitado sobre el tema, posiblemente asociado a la ausencia del servicio en el centro de salud y a la escasa difusión de información en comunidades rurales e indígenas. En consecuencia, se recomienda fortalecer la orientación familiar sobre la importancia del desarrollo neurológico en la primera infancia.

Cuadro N°7: Percepción de los padres sobre el rol de la estimulación temprana en el desarrollo motor infantil.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	11	33.3%
No	8	24.2%
Tal Vez	14	42.4%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°7



Fuente: Cedeño, 2024.

Análisis: Los resultados muestran que el nivel de conocimiento sobre el rol de la estimulación temprana en el desarrollo motor es limitado, el 42.4% respondió “Tal vez”, el 33.3% “Sí” y el 24.2% “No”. La mayoría de las respuestas inciertas indica falta de información clara, lo que podría generar inseguridad al momento de responder. evidenciando dudas sobre la influencia de la estimulación en el desarrollo motor. Esta incertidumbre apunta a la necesidad de integrar charlas educativas en los controles médicos. Por ello, se hace evidente la necesidad de promover programas de estimulación temprana dentro del centro de salud como parte de una atención integral.

Cuadro N°8: Frecuencia con la que los padres realizan actividades de estimulación temprana con sus hijos en el hogar.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	9	27.3%
No	17	51.5%
Tal Vez	7	21.2%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°8



Fuente: Cedeño, 2024.

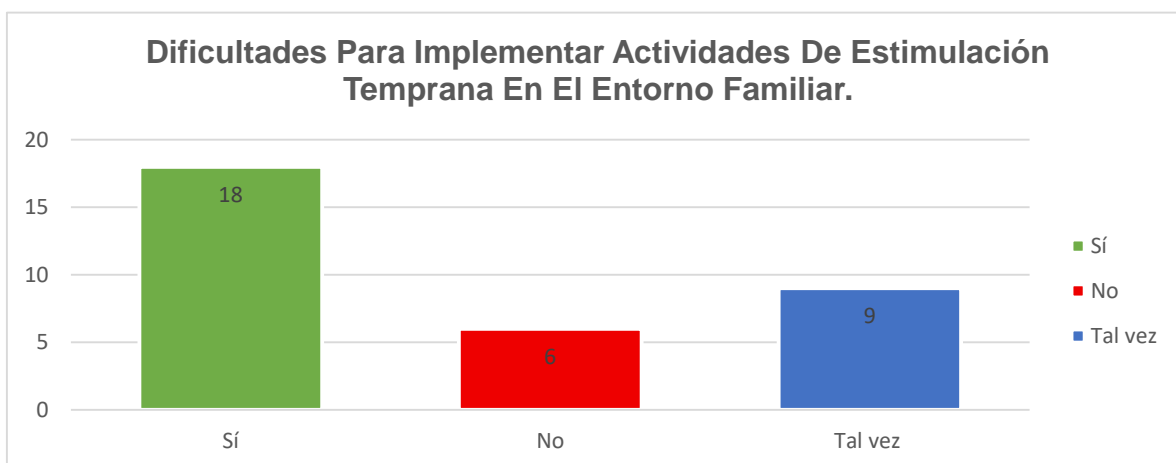
Análisis: Según los resultados obtenidos, el 51.5% de los encuestados indicó que no realiza actividades de estimulación temprana con su bebé, el 27.3% respondió que sí, y el 21.2% seleccionó la opción “Tal vez”. Este panorama refleja una baja práctica de estimulación en el hogar, posiblemente asociada a la falta de información, desconocimiento o ausencia de recursos adecuados. En consecuencia, se vuelve necesario fortalecer las estrategias de orientación dirigidas a las familias, con el fin de promover una estimulación temprana efectiva desde el entorno familiar.

Cuadro N°9: Dificultades para implementar actividades de estimulación temprana en el entorno familiar.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	18	54.5%
No	6	18.2%
Tal Vez	9	27.3%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°9



Fuente: Cedeño, 2024.

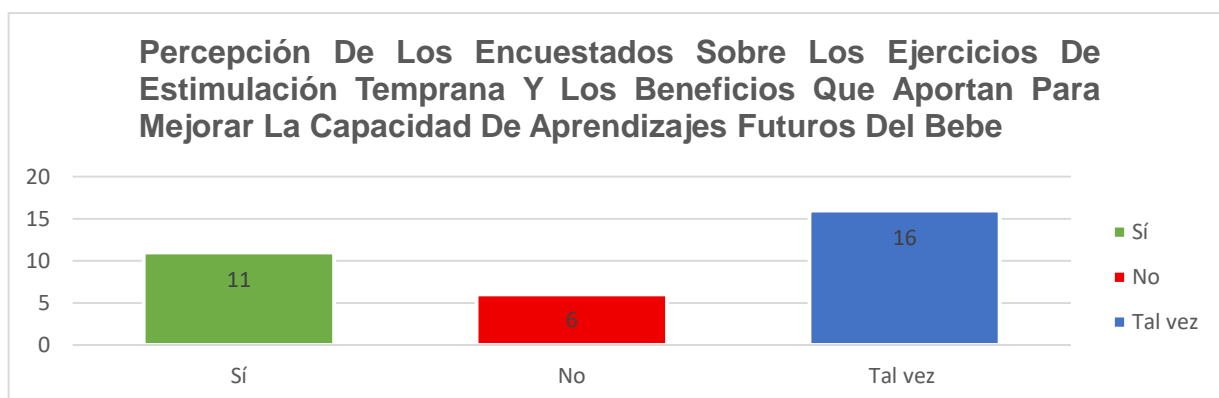
Análisis: En la gráfica N°9 se presentan los resultados sobre las dificultades que enfrentan los padres de familia para implementar actividades de estimulación temprana con sus hijos. Donde el 54.5% respondió “Sí”, el 27.3% “Tal vez” y el 18.2% indicó “No”. Estos datos reflejan que más de la mitad de los padres de familia sí experimenta dificultades, posiblemente porque no saben cómo llevar a cabo estas actividades de manera segura en el hogar. Esta situación podría deberse a la falta de orientación práctica o de guías claras que faciliten la aplicación adecuada de la estimulación.

Cuadro N°10: Percepción de los encuestados sobre los ejercicios de estimulación temprana y los beneficios que aportan para mejorar la capacidad de aprendizajes futuros del bebe.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	11	33.3%
No	6	18.2%
Tal Vez	16	48.5%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°10



Fuente: Cedeño, 2024.

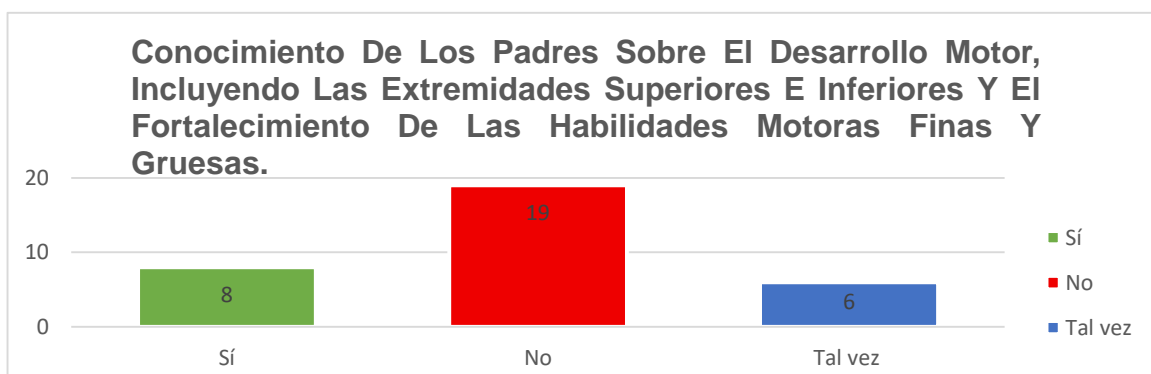
Análisis: El 48.5 % de los padres respondió “Tal vez” al ser consultado sobre si ejercicios como mover los brazos del bebé o ayudarlo a girarse favorecen su aprendizaje futuro; el 33.3 % indicó “Sí” y el 18.2 % “No”. Estos datos subrayan la urgencia de incluir sesiones educativas en el primer nivel de atención, con orientación clara sobre los beneficios de las actividades físicas en el aprendizaje. Por ello, es importante implementar un plan de intervención dirigido a las familias, que brinde apoyo desde los primeros meses de vida mediante profesionales en estimulación temprana, quienes orienten y promuevan prácticas que favorezcan el desarrollo infantil.

Cuadro N°11: Conocimiento de los padres sobre el desarrollo motor, incluyendo las extremidades superiores e inferiores y el fortalecimiento de las habilidades motoras finas y gruesas.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	8	24.2%
No	19	57.6%
Tal Vez	6	18.2%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°11



Fuente: Cedeño, 2024.

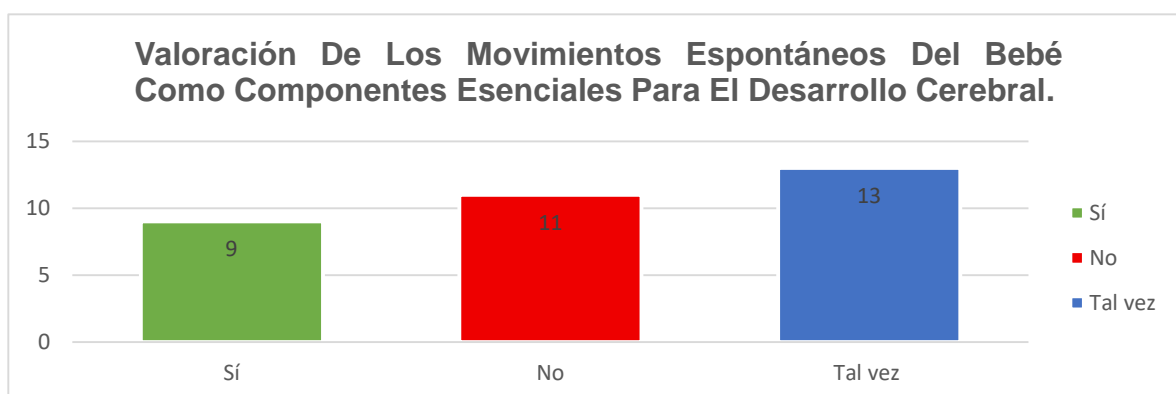
Análisis: El 57.6 % de los padres respondió “No” al saber que el desarrollo motor involucra tanto las extremidades superiores como las inferiores; el 24.2 % indicó “Sí” y el 18.2 % seleccionó “Tal vez”. Este resultado evidencia una comprensión limitada del concepto, posiblemente asociada a la falta de acompañamiento especializado, tanto en la comunidad como en el centro de salud, donde no se cuenta con un profesional que brinde orientación clara sobre el tema. Además esta situación también puede estar vinculada al nivel educativo de los padres, en su mayoría con estudios secundarios, lo cual puede influir en la dificultad para interpretar conceptos técnicos relacionados con el desarrollo motor infantil.

Cuadro N°12: Valoración de los movimientos espontáneos del bebé como componentes esenciales para el desarrollo cerebral.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	9	27.3%
No	11	33.3%
Tal Vez	13	39.4%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°12



Fuente: Cedeño, 2024.

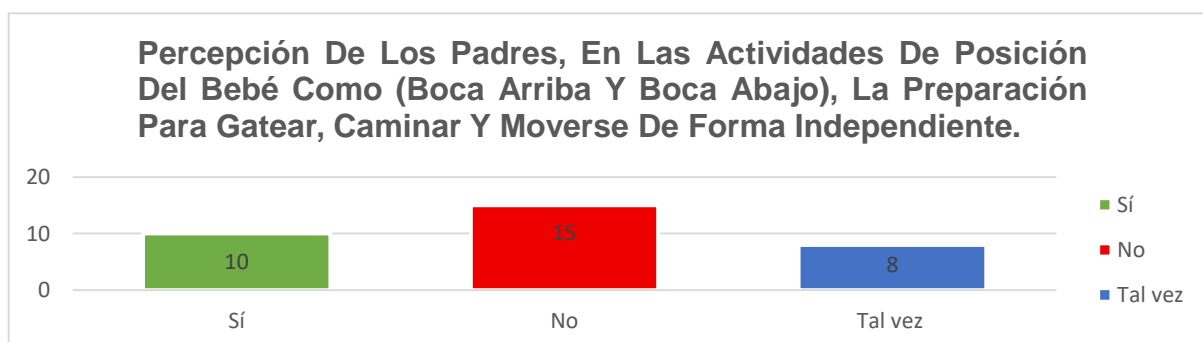
Análisis: La gráfica N°12 muestra que el 39.4 % de los padres respondió “Tal vez” sobre la importancia de los movimientos espontáneos del bebé en el desarrollo cerebral; el 33.3 % indicó “No” y el 27.3 % “Sí”. Esto sugiere que muchos padres no reconocen cómo el movimiento temprano se relaciona con el desarrollo cerebral, posiblemente porque al acudir al centro de salud reciben atención limitada a temas como vacunación, sin orientación específica sobre el desarrollo infantil. Por ello, se propone fortalecer el acompañamiento familiar mediante espacios educativos sobre estimulación, que ayuden a los padres a identificar señales de desarrollo y aplicar prácticas que favorezcan el crecimiento integral desde el hogar.

Cuadro N°13: Percepción de los padres, en las actividades de posición del bebé como (boca arriba y boca abajo), la preparación para gatear, caminar y moverse de forma independiente.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	10	30.3%
No	15	45.5%
Tal Vez	8	24.2%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°13



Fuente: Cedeño, 2024.

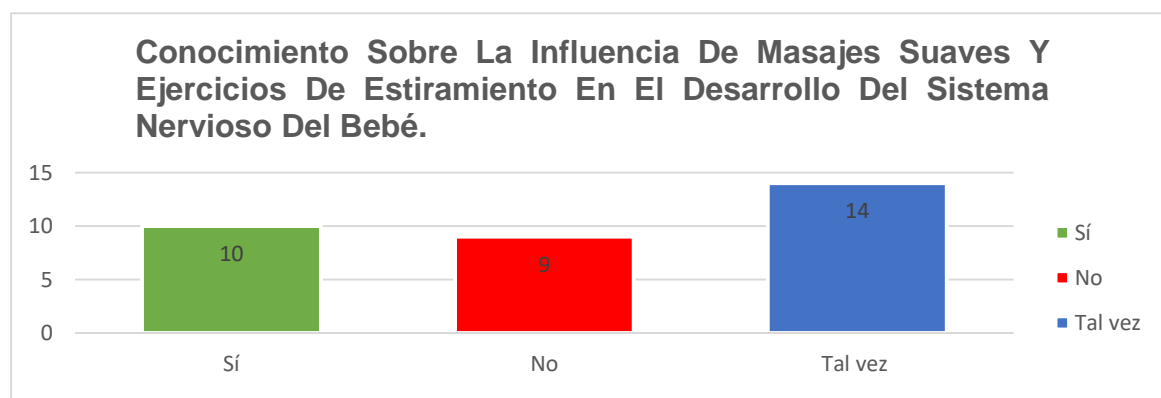
Análisis: La gráfica N°13 presenta la percepción de los padres sobre si actividades como colocar al bebé boca abajo lo preparan para desarrollar habilidades motoras futuras. El 45.5% respondió “No”, el 30.3% “Sí” y el 24.2% “Tal vez”. Estos datos evidencian un desconocimiento generalizado sobre el vínculo entre esta práctica y el desarrollo motor, posiblemente influido por factores socioculturales propios de la población indígena y por dinámicas familiares donde madres multíparas enfrentan limitaciones de tiempo y atención. Se resalta así la importancia de implementar programas de estimulación temprana que orienten a las familias hacia un desarrollo integral desde el hogar.

Cuadro N°14: Conocimiento sobre la influencia de masajes suaves y ejercicios de estiramiento en el desarrollo del sistema nervioso del bebé.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	10	30.3%
No	9	27.3%
Tal Vez	14	42.5%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°14



Fuente: Cedeño, 2024.

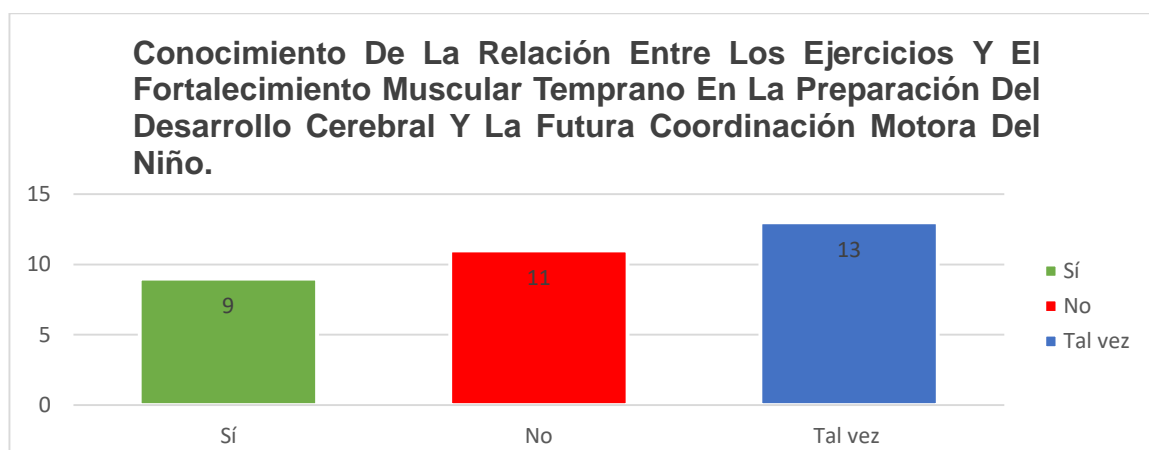
Análisis: El 42.5% de los padres respondió “Tal vez” al ser consultado sobre si los masajes favorecen el desarrollo del sistema nervioso del bebé, el 30.3% dijo “Sí” y el 27.3% “No”. Esta tendencia refleja una falta de claridad sobre los beneficios de esta práctica. Esto puede estar influido por formas de crianza en comunidades indígenas, donde el contacto físico afectivo no siempre se asocia al desarrollo infantil, lo que limita la valoración del masaje. Ante ello, se recomienda promover el masaje como parte de la estimulación temprana, a través de charlas sencillas, demostraciones y apoyo desde los servicios de salud, para que las familias comprendan su importancia y aprendan a aplicarlo en casa.

Cuadro N°15: Conocimiento de la relación entre los ejercicios y el fortalecimiento muscular temprano en la preparación del desarrollo cerebral y la futura coordinación motora del niño.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	9	27.3%
No	11	33.3%
Tal Vez	13	39.4%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°15



Fuente: Cedeño, 2024.

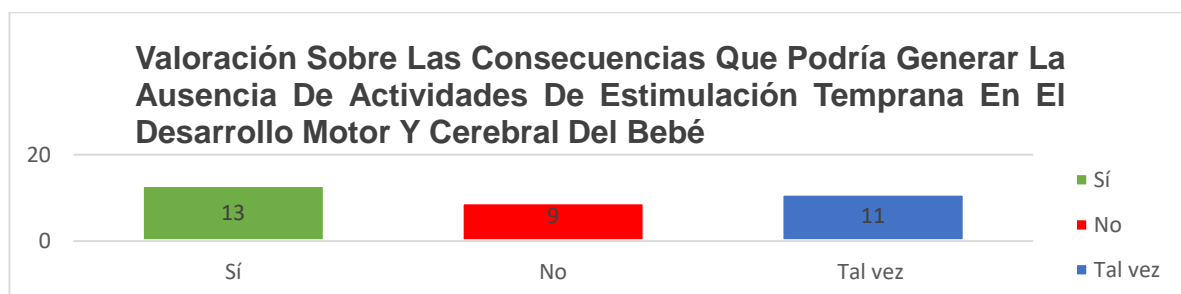
Análisis: En la gráfica anterior, el 39.4 % de los encuestados respondió “Tal vez” sobre si el fortalecimiento muscular del bebé contribuye al desarrollo cerebral; el 33.3 % indicó “No” y el 27.3 % “Sí”. Esta falta de comprensión puede deberse al uso de lenguas indígenas y al nivel educativo limitado, lo que dificulta interpretar conceptos técnicos sobre desarrollo motor. Esto evidencia la necesidad de fortalecer la formación familiar desde el centro de salud, que promuevan la comprensión y aplicación de prácticas de estimulación temprana en el hogar.

Cuadro N°16: Valoración sobre las consecuencias que podría generar la ausencia de actividades de estimulación temprana en el desarrollo motor y cerebral del bebé.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	13	39.4%
No	9	27.3%
Tal Vez	11	33.3%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°16



Fuente: Cedeño, 2024.

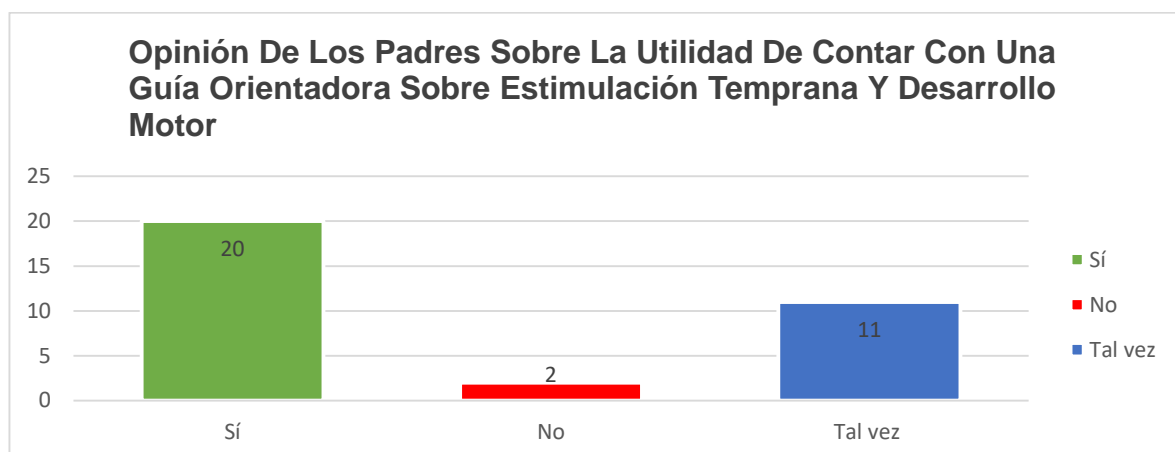
Análisis: La gráfica N° 16 revela que el 39.4% de los padres respondió “Sí” ante la posibilidad de que la falta de actividades de estimulación temprana afecte el desarrollo motor del bebé; el 33.3% indicó “Tal vez” y el 27.3% “No”. Estos datos reflejan que muchos padres perciben que la ausencia de estas actividades puede influir negativamente en el desarrollo de sus hijos, incluso sin contar con formación especializada. La percepción positiva de los padres puede aprovecharse como punto de partida para reforzar el acompañamiento desde el centro de salud mediante espacios accesibles donde profesionales en estimulación temprana puedan guiar a las familias en la incorporación de prácticas adecuadas, favoreciendo el desarrollo motor desde los primeros meses de vida.

Cuadro N°17: Opinión de los padres sobre la utilidad de contar con una guía orientadora sobre estimulación temprana y desarrollo motor.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	20	60.6%
No	2	6.1%
Tal Vez	11	33.3%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°17



Fuente: Cedeño, 2024.

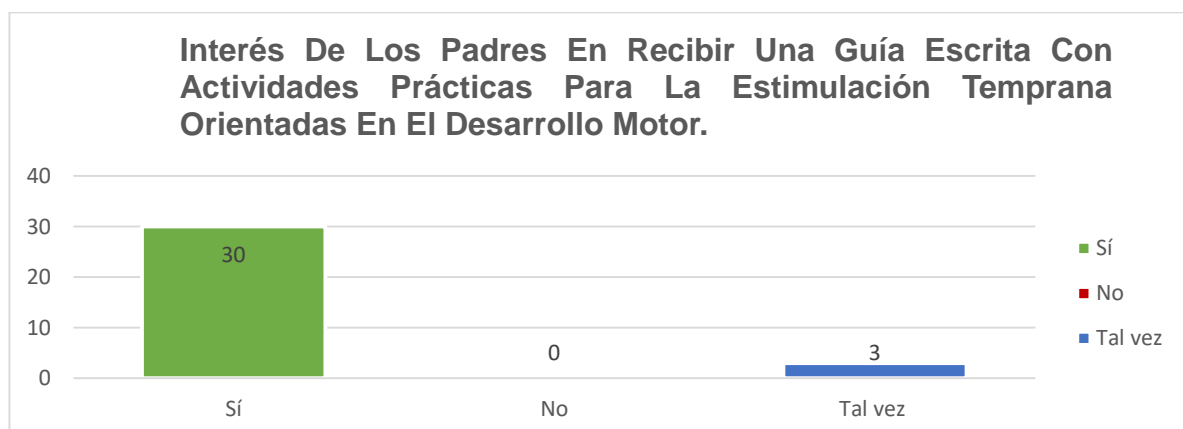
Análisis: El 60.6% de los padres manifestó que considera útil una guía sobre estimulación temprana y desarrollo motor; el 33.3% respondió “Tal vez” y solo el 6.1% indicó “No”. Estos resultados reflejan una actitud positiva por parte de las familias hacia el aprendizaje de nuevas estrategias que favorezcan el desarrollo infantil. Este interés representa una oportunidad valiosa para implementar espacios de orientación familiar dentro del centro de salud y a su vez facilitar materiales adecuados que no solo fortalezcan las habilidades motoras del niño, sino que también contribuyan a un desarrollo integral más sólido.

Cuadro N°18: Interés de los padres en recibir una guía escrita con actividades prácticas para la estimulación temprana orientadas en el desarrollo motor.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	30	90.9%
No	0	0%
Tal Vez	3	9.1%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°18



Fuente: Cedeño,2024.

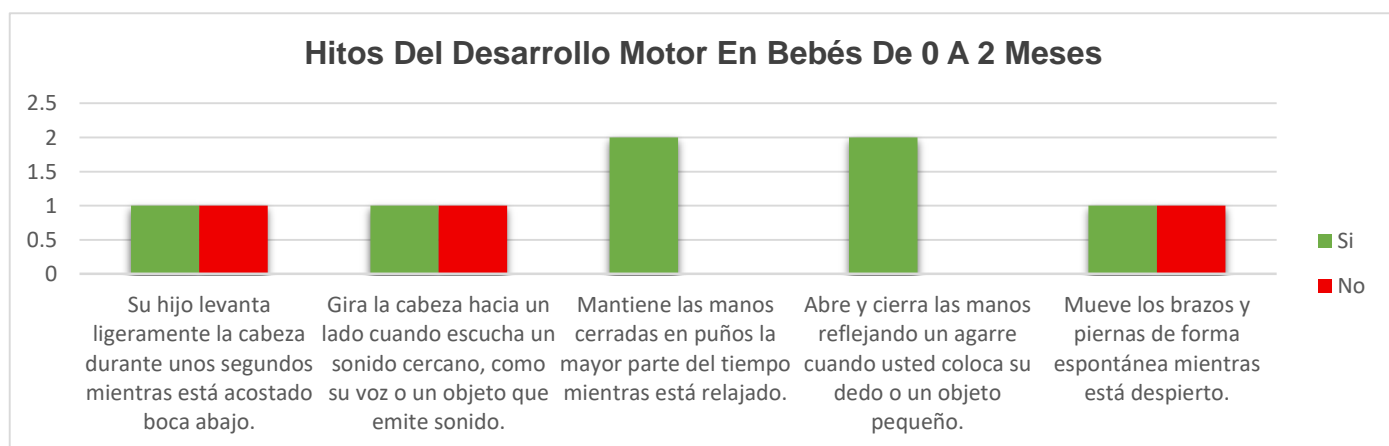
Análisis: La gráfica N°18 muestra que el 90.9% de los padres expresó interés en recibir una guía escrita de actividades de estimulación temprana; el 9.1% respondió “Tal vez” y ninguno indicó “No”. Este hallazgo es especialmente relevante para el Centro de Salud de Sabana Grande, ya que confirma el interés en recibir apoyo práctico por parte de los padres de familia y subraya la necesidad de implementar un servicio de estimulación temprana oportuno, que permita prevenir y atender dificultades en la población infantil. Se propone entregar una guía accesible, con instrucciones sencillas y materiales elaborables en casa, fortaleciendo el vínculo afectivo y promoviendo la estimulación desde el hogar en coordinación con el equipo profesional.

Cuadro N°19: Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

A continuación, se describen los hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses. Organizado según su etapa de edad correspondientes		Sí		No	
		Cantidad	%	Cantidad	%
De 0 a 2 meses	Su hijo levanta ligeramente la cabeza durante unos segundos mientras está acostado boca abajo.	1	50%	1	50%
	Gira la cabeza hacia un lado cuando escucha un sonido cercano, como su voz o un objeto que emite sonido.	1	50%	1	50%
	Mantiene las manos cerradas en puños la mayor parte del tiempo mientras está relajado.	2	100%	0	0%
	Abre y cierra las manos reflejando un agarre cuando usted coloca su dedo o un objeto pequeño.	2	100%	0	0%
	Mueve los brazos y piernas de forma espontánea mientras está despierto.	1	50%	1	50%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Grafica N°19



Fuente: Cedeño,2024.

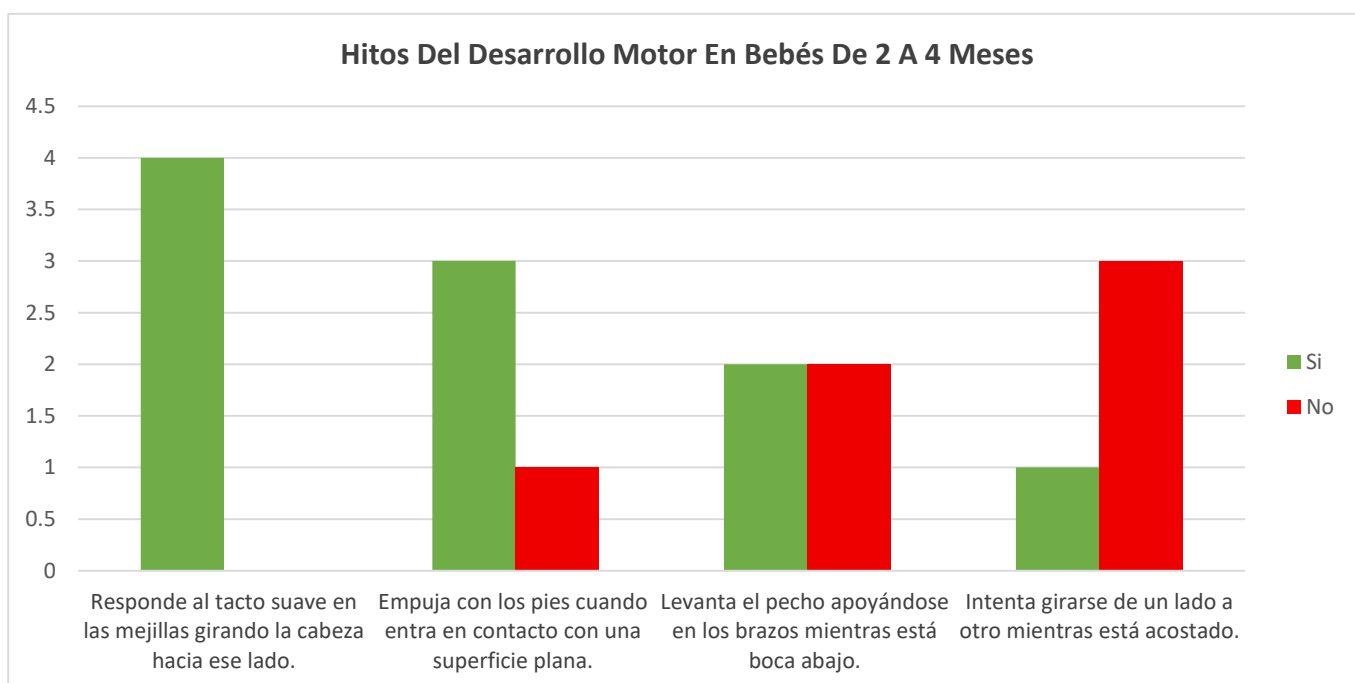
Análisis: De los 33 padres encuestados, solo 2 evaluaron a sus hijos dentro del rango de edad de 0 a 2 meses, respondiendo sobre cinco hitos del desarrollo motor. En el ítem “levanta ligeramente la cabeza”, uno respondió “Sí” y otro “No” (50% - 50%), lo que evidencia un desarrollo inicial limitado del control cefálico. Esta respuesta podría atribuirse tanto al ritmo propio de maduración del niño como a factores externos, como la posición en la que es colocado habitualmente, lo que podría limitar la práctica de movimientos necesarios para este hito. En “gira la cabeza al escuchar sonidos”, también se obtuvo un 50% “Sí” y 50% “No”, lo cual puede deberse a una estimulación insuficiente o al desconocimiento del cuidador sobre cómo identificar esta conducta auditiva y motora. En cuanto al hito “mantiene las manos en puño”, el 100% de los padres respondió afirmativamente, al igual que en “abre y cierra las manos cuando se le estimula”, reflejando que los reflejos motores finos característicos de esta etapa están presentes y en desarrollo. Finalmente, en “reacciona ante sonidos fuertes”, también se obtuvo un 50% “Sí” y 50% “No”; lo que puede atribuirse a dificultades para reconocer esta respuesta, o a factores ambientales como ruidos constantes que interfieren en la observación del reflejo.

En términos generales, los resultados reflejan un reconocimiento parcial de los hitos motores esperados para esta etapa, lo cual podría estar influenciado por la falta de información específica sobre qué conductas observar, así como por la ausencia de orientación profesional oportuna. Esta situación se ve agravada en comunidades indígenas con baja asistencia a controles de salud, donde no se cuenta con servicios especializados de estimulación temprana. Por tanto, se recomienda fortalecer el acompañamiento familiar mediante la entrega de una guía escrita que oriente a los cuidadores sobre los hitos del desarrollo motor, las formas adecuadas de estimularlos desde el hogar y los momentos en los que es necesario acudir a consulta profesional.

A continuación, se describen los hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses. Organizado según su etapa de edad correspondientes		Sí		No	
		Cantidad	%	Cantidad	%
De 2 a 4 meses	Responde al tacto suave en las mejillas girando la cabeza hacia ese lado.	4	100%	0	0%
	Empuja con los pies cuando entra en contacto con una superficie firme.	3	75%	1	25%
	Levanta el pecho, apoyándose en los brazos mientras está boca abajo.	2	50%	2	50%
	Intenta girarse de un lado a otro mientras está acostado.	1	25%	3	75%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Grafica N°19



Fuente: Cedeño,2024.

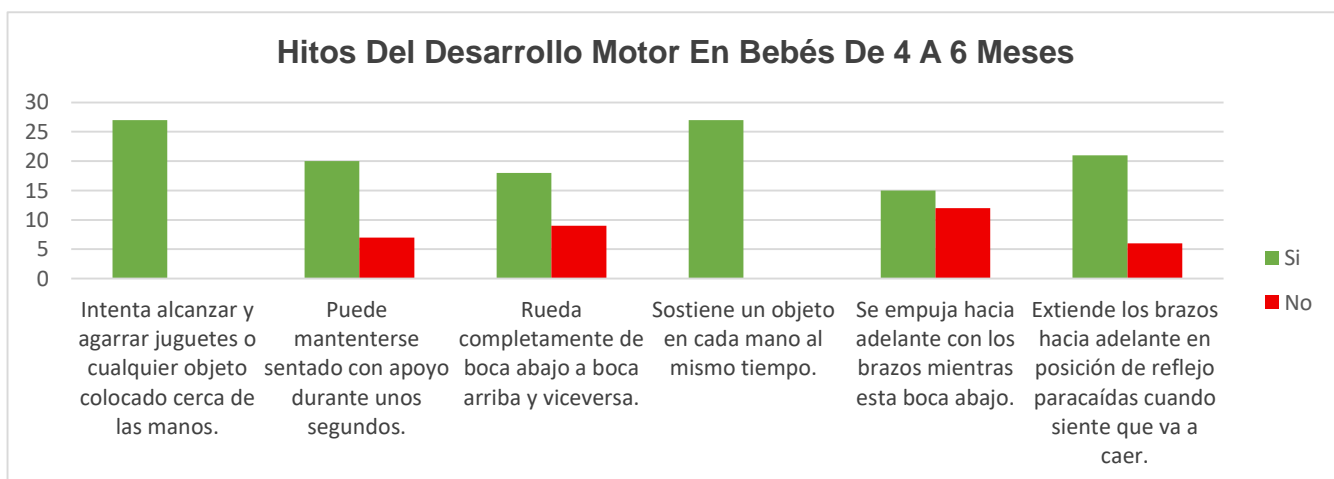
Análisis: De los 33 padres encuestados, 4 evaluaron a sus hijos en el rango de edad de 2 a 4 meses, respondiendo sobre cuatro hitos motores propios de esta etapa. En el primer hito, “responde al tacto suave en las mejillas girando la cabeza hacia ese lado”, el 100% respondió “Sí”, lo que indica un adecuado reflejo de búsqueda y sensibilidad facial. En el segundo hito, “empuja con los pies al tocar una superficie firme”, el 75% respondió afirmativamente y el 25% negativamente, lo que sugiere una posible falta de estimulación o de exposición a posiciones que activen este patrón. En el tercer hito, “levanta el pecho apoyándose en los brazos mientras está boca abajo”, se obtuvo un 50% “Sí” y 50% “No”, reflejando que no todos practican el tiempo boca abajo, fundamental para fortalecer el cuello, brazos y espalda. Finalmente, en el hito “intenta girarse de un lado a otro mientras está acostado”, solo el 25% respondió “Sí”, mientras que el 75% respondió “No”, lo que representa un signo de alerta sobre la falta de movilidad espontánea, posiblemente vinculada a escasa estimulación o desconocimiento por parte de los cuidadores

En conjunto, estos resultados evidencian un desarrollo desigual de los hitos esperados y una necesidad urgente de fortalecer la estimulación desde el hogar. Esta situación puede deberse a múltiples limitaciones presentes en la comunidad: muchos padres no cuentan con los instrumentos adecuados o desconocen cómo utilizar materiales accesibles que ya poseen en casa para estimular a sus hijos. Además, algunos cargan al bebé de manera poco adecuada, lo cual puede interferir con su desarrollo postural, y no disponen de orientación profesional para corregir estas prácticas. Estas dificultades se ven agravadas por las condiciones de infraestructura de las viviendas y el difícil acceso geográfico de algunas comunidades indígenas, lo que limita su asistencia regular al centro de salud. Por ello, se recomienda implementar estrategias de intervención desde el centro, como, talleres y visitas comunitarias, que brinden orientación clara y adaptada a la realidad de cada familia, promoviendo así la estimulación temprana para un desarrollo motor oportuno desde los primeros meses de vida.

A continuación, se describen los hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses. Organizado según su etapa de edad correspondientes		Sí		No	
		Cantidad	%	Cantidad	%
De 4 a 6 meses	Intenta alcanzar y agarrar juguetes o cualquier objeto colocado cerca de sus manos.	27	100%	0	0%
	Puede mantenerse sentado con apoyo durante unos segundos.	20	74%	7	26%
	Rueda completamente de boca abajo a boca arriba y viceversa.	18	67%	9	33%
	Sostiene un objeto en cada mano al mismo tiempo.	27	100%	0	6.1%
	Se empuja hacia adelante con los brazos mientras está boca abajo.	15	56%	12	44%
	Extiende los brazos hacia adelante en posición de reflejo paracaídas cuando siente que va a caer.	21	78%	6	22%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Grafica N°19



Fuente: Cedeño,2024.

Análisis: De los 33 padres encuestados, 27 evaluaron a sus hijos en el rango de edad de 4 a 6 meses, abordando cinco hitos clave del desarrollo motor. En el ítem “se mantiene sentado con apoyo”, el 74% respondió “Sí” y el 26% “No”. Aunque la mayoría logra esta postura, el porcentaje restante sugiere debilidad en el control postural, posiblemente por la falta de tiempo en el suelo, ya que muchos cuidadores mantienen al bebé cargado la mayor parte del día. En “gira completamente de boca arriba a boca abajo y viceversa”, el 67% respondió afirmativamente, mientras que el 33% “No”. Este resultado es preocupante, pues indica que un tercio de los bebés aún no realiza este movimiento, fundamental en esta etapa. Esto podría deberse al uso prolongado de hamacas o a mantener al bebé en posiciones fijas, lo que limita su movilidad y autonomía. Para el hito “empuja hacia adelante con los brazos estando boca abajo”, el 56% respondió “Sí” y el 44% “No”, lo cual es una de las cifras más críticas. La falta de tiempo boca abajo y el poco uso de superficies firmes pueden limitar el fortalecimiento de los brazos y el tronco, retrasando habilidades como el arrastre y el gateo. En cuanto al reflejo de paracaídas, un 78% de los niños mostró una respuesta adecuada “Sí”, pero un 22% no lo presentó, lo cual puede indicar un retraso en la maduración neurológica. Esto puede deberse a la falta de experiencias motoras variadas, al uso de posiciones estáticas prolongadas o al desconocimiento de cómo estimular esta reacción protectora.

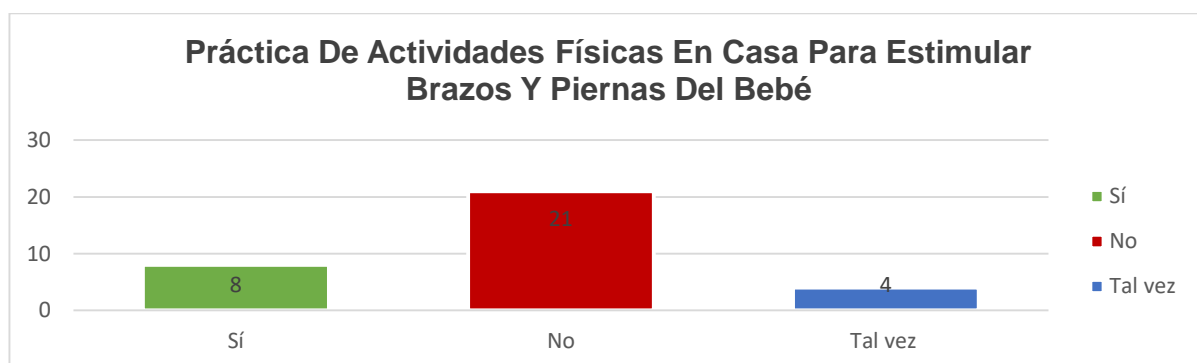
En conjunto, estos resultados evidencian un desarrollo motor parcial, influenciado por la falta de conocimiento de los cuidadores sobre los hitos esperados, la ausencia de servicios especializados en estimulación temprana, y condiciones estructurales como hogares sin espacios adecuados, prácticas inadecuadas al cargar al bebé y barreras socioculturales que limitan el acceso a controles médicos. Se recomienda implementar una intervención temprana desde el centro de salud, con entrega de guías escritas, talleres prácticos, visitas domiciliarias y estrategias que fomenten la estimulación segura desde el hogar con materiales accesibles. Esto permitirá detectar a tiempo posibles signos de alerta y favorecer un desarrollo infantil integral.

Cuadro N°20: Práctica de actividades físicas en casa para estimular brazos y piernas del bebé.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	8	24.3%
No	21	63.6%
Tal Vez	4	12.1%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°20



Fuente: Cedeño,2024.

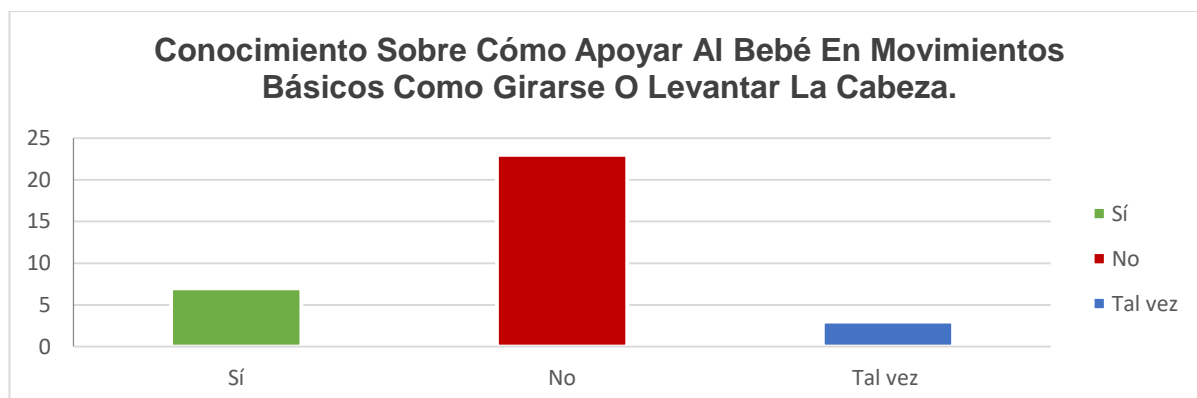
Análisis: La gráfica N°20 muestra que el 63.6% de los padres no realiza actividades para estimular brazos y piernas en sus hijos, mientras que el 24.3% indicó que sí lo hace y el 12.1% respondió “Tal vez”. Este resultado podría estar asociado a limitaciones del entorno, como el uso habitual de hamacas, estilos de vida nómadas o el desconocimiento sobre cómo aplicar estas prácticas. En respuesta, se recomienda implementar acciones comunitarias como visitas domiciliarias o giras hacia zonas de difícil acceso, que permitan llevar información clara y recursos básicos a los hogares. Asimismo, se sugiere que durante las consultas en el centro de salud se ofrezca este servicio de orientación para aprovechar cada contacto con las familias como una oportunidad de aprendizaje.

Cuadro N°21: Conocimiento sobre cómo apoyar al bebé en movimientos básicos como girarse o levantar la cabeza.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	7	21.2%
No	23	69.6%
Tal Vez	3	9.1%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°21



Fuente: Cedeño,2024.

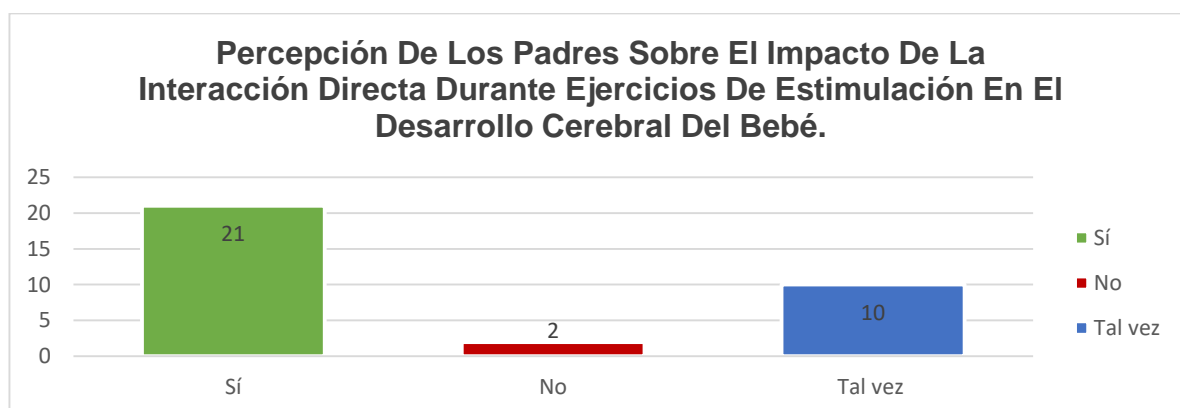
Análisis: La gráfica N°21 muestra que el 69.6% de los padres respondió “No” ante la pregunta sobre si saben cómo apoyar a su hijo en movimientos como girarse o levantar la cabeza; el 21.2% respondió “Sí” y el 9.1% “Tal vez”. Este resultado es significativo, pues evidencia una carencia de conocimientos esenciales para estimular el desarrollo motor en los primeros meses de vida. Dicha situación representa una oportunidad clave para intervenir a tiempo mediante estrategias de estimulación, entrega de guías y orientaciones prácticas. Estas acciones, implementadas desde el centro de salud, permitirán que los padres comprendan cómo influye la estimulación temprana en el desarrollo oportuno de sus hijos.

Cuadro N°22: Percepción de los padres sobre el impacto de la interacción directa durante ejercicios de estimulación en el desarrollo cerebral del bebé.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	21	63.6%
No	2	6.1%
Tal Vez	10	30.3%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana grande, Los Santos.

Gráfica N°22



Fuente: Cedeño,2024.

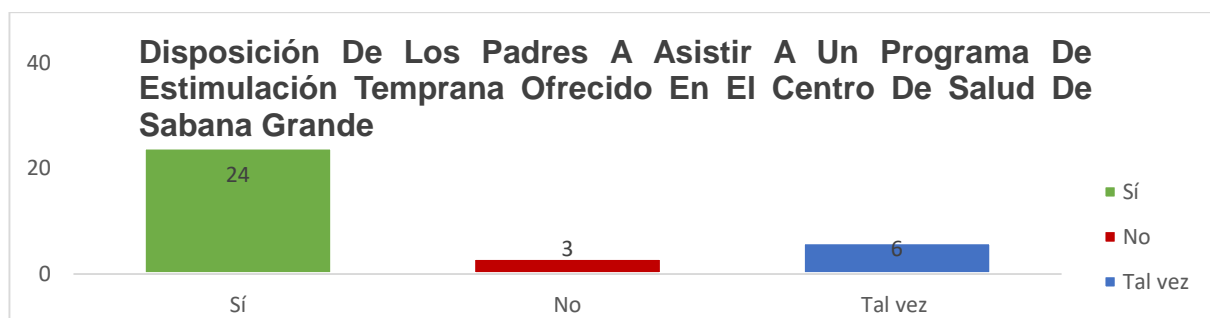
Análisis: La gráfica N°22 revela que el 63.6% de los padres reconocen que la interacción diaria con sus hijos influye en el desarrollo cerebral, mientras que el 30.3% respondió “Tal vez” y solo un 6.1% “No”. Este resultado refleja una percepción favorable, ya que, aunque muchos padres no poseen conocimientos técnicos, valoran la importancia de su presencia en el desarrollo infantil. Esta disposición representa un punto de partida significativo para implementar estrategias educativas que fortalezcan sus habilidades parentales y les orienten sobre cómo transformar las interacciones cotidianas en estímulos que favorezcan el desarrollo motor y cerebral de sus hijos.

Cuadro N°23: Disposición de los padres a asistir a un programa de estimulación temprana ofrecido en el Centro de Salud de Sabana Grande.

Frecuencia	Cantidad	Porcentaje
Sí	24	72.7%
No	3	9.1%
Tal Vez	6	18.2%
Total	33	100%

Fuente: resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia de niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos.

Gráfica N°23



Fuente: Cedeño,2024.

Análisis: La gráfica N°23 muestra que el 72.7% de los padres manifestó su disposición a participar en programas de estimulación temprana en el centro de salud; el 18.2% respondió “Tal vez” y solo el 9.1% indicó “No”. Este resultado indica una alta disposición a participar en programas comunitarios, lo cual puede aprovecharse para consolidar un servicio permanente en el centro de salud Virgilio Moreno. Implementar este servicio permitiría llevar la estimulación temprana a cada familia del corregimiento de Sabana Grande, generando un impacto positivo no solo en el desarrollo infantil, sino también en el fortalecimiento del entorno familiar y comunitario. Brindar este acompañamiento desde el primer nivel de atención es un privilegio que debe ser aprovechado, ya que contribuye directamente al bienestar y las oportunidades de la población infantil.

CONCLUSIONES

De acuerdo con el análisis de los resultados se ha llegado a la siguiente conclusión:

- De acuerdo con los resultados descritos, se confirma que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre estimulación temprana y el desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses. Lo cual se refleja en el Cuadro N.º 4 evidenció que el 48.5% de los encuestados no conocía el concepto de estimulación temprana, y el Cuadro N.º 21 mostró que el 69.6% no sabía cómo estimular los movimientos del bebé.
- Se identificó una participación limitada en actividades prácticas. El Cuadro N.º 8 reveló que más del 51.5% de los padres no realiza actividades de estimulación en casa, y el Cuadro N.º 9 evidenció que el 54.5% reportó dificultades para hacerlo correctamente.
- La mayoría de los encargados del cuidado del infante manifestaron una actitud favorable hacia recibir orientación. El Cuadro N.º 18 mostró que el 90.9% de los padres estaría dispuesto a recibir una guía escrita, mientras que el Cuadro N.º 23 indicó que el 72.7% participaría en programas ofrecidos desde el centro de salud.
- Se corroboró que el desconocimiento sobre los beneficios de la estimulación temprana influye directamente en la percepción del desarrollo infantil. Tal como se muestra, en el Cuadro N.º 6, el 48.5% no creía que la estimulación contribuya al desarrollo de conexiones neuronales, y en el Cuadro N.º 16, el 33.3% expresó dudas sobre si su ausencia podría afectar el desarrollo motor y cerebral del bebé.

- En cuanto al cumplimiento de los hitos motores, los Cuadros N.º 19 y N.º 20 mostraron un desarrollo desigual, donde muchas habilidades como girar o mantenerse sentado aún no estaban consolidadas, lo que puede reflejar una estimulación deficiente o inadecuada en el entorno familiar.
- Finalmente, la hipótesis de la investigación se confirmó, ya que se logró evidenciar una relación directa entre estimulación temprana y desarrollo motor, respondiendo así a la pregunta de investigación. Dicha relación también se respalda en los Cuadros N.º 7, 12, 16 y 18, los cuales presentan datos que refuerzan esta conclusión. Además se destaca la necesidad de crear estrategias de intervención desde el primer nivel de atención, enfocadas de forma culturalmente, para brindar un acompañamiento efectivo desde los primeros meses de vida.

RECOMENDACIONES

Con base en los hallazgos del estudio, se proponen recomendaciones para fortalecer futuras acciones en el ámbito del desarrollo infantil.

- A nivel institucional, se sugiere que tanto la dirección médica de cada centro de salud, como el ministerio de salud de Panamá consideren implementar intervenciones mínimas orientadas a resaltar el impacto de la estimulación temprana en el desarrollo motor durante los primeros meses de vida, en aquellas instalaciones de atención médica que aún no cuentan con programas específicos, como es el caso del Centro de Salud de Sabana Grande.
- También se recomienda la elaboración de un plan estratégico para implementar programas comunitarios cultural y lingüísticamente adaptados a las poblaciones originarias, facilitando el acceso a la atención primaria infantil. Estos enfoques también pueden guiar el diseño de guías accesibles y contextualizadas para su uso en hogares rurales por profesionales y familias.
- A su vez, consideramos importante el incentivo de la actualización bibliográfica continua sobre el desarrollo motor de los niños en general y en contextos rurales como una forma de proporcionar una base para una teoría consistente que subsidie el desarrollo de acciones y políticas públicas en esta línea de acción.
- Por último, se sugiere que futuras investigaciones sobre estimulación temprana consideren una metodología combinada que integre las observaciones directas del desarrollo motor del bebe como las percepciones del cuidador, con el fin de obtener información más comprensiva y objetiva con los estándares de investigación

LIMITACIONES

En el transcurso de la realización de este estudio, surgieron limitaciones que deben tenerse en cuenta, ya que afectarán la amplitud y profundidad de la investigación.

- En primer lugar, se identificó una brecha bibliográfica, particularmente en lo que respecta a estudios de tiempos recientes que tratan sobre estimulación temprana en áreas rurales o regiones con características socioeconómicas similares. Casi todas las fuentes citadas son de hace varios años, mostrando la necesidad de su actualización.
- A su vez, se presentaron complicaciones al momento de exponer las cifras estadísticas, ya que Panamá no cuenta con datos específicos y actualizados relacionados con los problemas del desarrollo motor, especialmente en la primera infancia. Esta falta de información exacta representa una limitación para investigaciones de esta naturaleza.
- Asimismo, surgieron problemas para acceder a algunos participantes, especialmente dentro de los grupos originarios. Las diferencias culturales, la dificultad de comunicación porque los mismo no entienden muy bien el español (usan su dialecto), y la baja visita de estas familias al Centro de Salud de Sabana Grande fueron factores que limitaron la representatividad de la muestra.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez Gómez, M. J., Soria Aznar, J., & Galbe Sánchez-Ventura, J. (2009). **Importancia de la vigilancia del desarrollo psicomotor por el pediatra de Atención Primaria: revisión del tema y experiencia de seguimiento en una consulta en Navarra.** *Pediatría Atención Primaria*. Vol. 11(41), p.65-87. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322009000100005
- Avelino, D. A. G., & Aurora, D. (2017). Nivel de conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en un centro de salud de Lima. 2016. Repos Tesis-UNMSM [Internet]. Disponible en <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c4a4ec0e-a090-4514-8561-411023586021/content>
- Baker-Henningham, H., & López Bóo, F. (2013). **Intervenciones de estimulación infantil temprana en los países en vías de desarrollo: Lo que funciona, por qué y para quién.** Banco Interamericano de desarrollo. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/publicacion/15370/intervenciones-de-estimulacion-infantil-temprana-en-los-paises-en-vias-de>
- Barreno-Salinas, Z., & Macías-Alvarado, J. (2015). **Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación.** *Revista ciencia UNEMI*, 8(15), 110-118. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/5826/582663829013.pdf>
- Blanco-Laguardia, B. (2013). **Influencia de las dificultades motoras en el lenguaje, en una muestra de niños de 3 a 6 años con dificultades motrices** (Master's thesis). Recuperadde https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/1290/2012_12_28_TFM_E_STUDIO_DEL_TRABAJO.pdf?sequence=1
- Benavides, B. (2018,07,30). **Estimulación Temprana: una ayuda para optimizar el desarrollo del niño.** Ipsuss.recuperado de <https://ipsuss.cl/columnas-de>

<https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7529/1/06%20ENF%20880%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

Chanatásig Pichucho, L. D. L. Á. (2020). **“Estimulación temprana en el desarrollo motor de los niños/as de 0 a 2 años”** (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Carrera de Estimulación Temprana). Disponible en <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/bitstream/123456789/30953/1/Chanatásig%20Pichucho%2C%20Lilian%20de%20los%20%20Angeles.pdf>

Clínica Universitaria La Salle. (2020). **Desarrollo sensoriomotor de 0 a 6 años de vida**. Recuperado de: <https://www.clinicauniversitariasalle.es/desarrollo-sensoriomotor-de-0-a-6-anos-de-vida/>

Coronado, S. R. V. (2023). **Desarrollo Motor: Desde una perspectiva integral**. GADE: Revista Científica, 3(4), 299-309. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9094333>

Echeverría Avellaneda, L. S., & Larios Martínez, B. (2019). **Asociación entre el desarrollo motor y el aprendizaje en los niños de 2 a 5 años, de centros de desarrollo infantil de Bucaramanga**. 2018-2019. Disponible en <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/f9e7cb98-7331-44df-96c0-df5c3b5f259c/content>

ENSPA. (2019). **Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Panamá**. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES).

Esteves Z, Mendoza J, Quiñonez M. (2018) **La Estimulación temprana en el desarrollo de las habilidades y capacidades de los niños y niñas de 6 a 7 años**. Espirales. Disponible en <https://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/211/150#:~:text=La%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20o%20tambi%C3%A9n,esta%20es%20estimulaci%C3%B3n%20incluye%20un%20conjunto>

- Fernández-Goula Pfaff, E. (2018). **Desarrollo psicomotor del bebé: desarrollo motor grueso y desarrollo motor fino o coordinado**. Tu Peditra Online. <https://www.tupediatraonline.com/consultas-frecuentes/2018/01/08/desarrollo-psicomotor-bebe-desarrollo-motor-grueso-desarrollo-motor-fino-coordinado/>
- Fernández, C. (2018). **Psicomotricidad y desarrollo infantil**. Editorial Educar.
- Galarza Ipiales, R. S. (2018). **Estimulación temprana en el desarrollo motor de una paciente con distrofia miotónica de steinert (Bachelor's thesis, Estimulación Temprana)**. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28839/1/ANALISIS-DE-CASO-DISTROFIA-MIOT%C3%93NICA-DE-STEINERT.pdf>
- Gesell, A. (1928). **Infant and Child in the Culture of Today: The Guidance of Development in Home and Nursery School**
- Hormiga, C. (2007). **Comparación de la escala abreviada del desarrollo con una traducción al español del instrumento neuro sensory motor development assessment en la valoración de la motricidad gruesa y fina en la población preescolar de 4 y 5 años**. (Tesis de Posgrado). Universidad Industrial de Santander. Colombia. Bucaramanga. Disponible en: <http://tangara.uis.edu.co/biblioweb/tesis/2007/124312.pdf>
- Ibáñez López, P., Mudarra Sánchez, M. J., & Alfonso Ibáñez, C. (2004). **LA ESTIMULACIÓN PSICOMOTRIZ EN LA INFANCIA A TRAVÉS DEL MÉTODO ESTITSOLÓGICO MULTISENSORIAL DE ATENCIÓN TEMPRANA**. Educación XX1, 7(1). <https://doi.org/10.5944/educxx1.7.1.332https://doi.org/10.37518/2663-6360X2020v3n2p153>
- Iglesias, S. V. (2024). **Análisis de la postura en bebés de 0 a 6 meses en decúbito ventral y dorsal a través de técnicas de aprendizaje profundo** (Doctoral dissertation, Universidad de Salamanca). <https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/159599/Vel%C3%A1zquez%20Iglesias%2C%20Sara%20%28v.r%29.pdf?sequence=1>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). (2021). **Lineamientos técnicos para la atención integral a la primera infancia**. Bogotá.

Instituto Panameño de Habilitación Especial (IPHE). (2022). **Memoria institucional 2022**. Panamá.

Instituto Panameño de Habilitación Especial (IPHE). (2022). **Compendio Estadístico 2023 Panamá**. Disponible en <https://www.iphe.gob.pa/storage/documentos/83501/compendio-estadisticas-iphe-2023-1727442767.pdf>

IPHE (2022). **IPHE garantiza atención de Estimulación Temprana**. Recuperado de <https://www.iphe.gob.pa/publicaciones/IPHE-garantiza-atencion-de-Estimulacion-Temprana>

IPHE. (2021) **Importancia de la estimulación temprana**, disponible en <https://www.iphe.gob.pa/publicaciones/Importancia-de-la-Estimulacion-Temprana>

Juarez Reto, N. E. (2023). **Método Montessori para el desarrollo psicomotor en niños de dos años de un centro de estimulación temprana**, Sullana 2023. Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121667/Juarez_RNE-SD.pdf?sequence=1

Kodzman López, V. P. (2019). **Programa multisensorial para el desarrollo motor en niños de un Centro de Estimulación Temprana**. Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/32810/Kodzman_lv.pdf?sequence=1

La prensa. (2018, Julio 01). **El desarrollo psicomotor del niño.**, recuperado de https://www.prensa.com/opinion/desarrollo-psicomotor-nino_0_5065743442.html

Leboyer, F. (1977). Shantala: Un arte tradicional: **El masaje para bebés**. Editorial **Kairós**.

L'Ecuyer, C. (2015). **La estimulación temprana fundamentada en el método Doman en la educación infantil en España**: bases teóricas, legado y futuro [The Doman method applied to early learning in Spain: theoretical bases, legacy and future]. *ENSAYOS. Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, 30(2), 137-153. Recuperado de <https://revista.uclm.es/index.php/ensayos/article/view/890>

López Pineda, L. G., & Pu Aguilera, A. A. (2023). **REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LOS BENEFICIOS TERAPÉUTICOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA COMO TÉCNICA FISIOTERAPÉUTICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS HITOS DEL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS DE 0 A 12 MESES** (Doctoral dissertation). Disponible en: https://biblioteca.galileo.edu/tesario/bitstream/123456789/1615/1/2022-T-lf-119_lopez_pineda_y_pu_aguilera.pdf

María Luz Zelada Vásquez (2021) **Estimulación temprana en el desarrollo motor**

Mecías, V. C. (2022). **Estimulación temprana en el desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas de 12 a 24 meses de edad del centro de desarrollo infantil “Brisas del Mar” del Cantón San Vicente**”. *Revista EDUCARE-UPEL-IPB-Segunda Nueva Etapa 2.0*, 26(Extraordinario), 327-344. Disponible en: <https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/1699>

Medina, A. (2013). **Estimulación Temprana**. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*, 63,64

Medina Alva, María del Pilar, Kahn, Inés Caro, Muñoz Huerta, Pamela, Leyva Sánchez, Janette, Moreno Calixto, José, & Vega Sánchez, Sarah María. (2015). **Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años**. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 32(3), 565-573. Recuperado en 25 de junio de

2024, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300022&lng=es&tlng=es.

MIDES (2021). **más de 800 niños y niñas están recibiendo estimulación temprana en 60 CAIPI**, recuperado de: <https://www.mides.gob.pa/2021/04/09/mas-de-800-ninos-y-ninas-estan-recibiendo-estimulacion-temprana-en-60-caipi-2/>

MIDES. (2021). **Informe de cobertura en CAIPI**. Ministerio de Desarrollo Social. Panamá

Ministerio de Salud de Argentina. (2020). **Guía para la evaluación del desarrollo infantil**. Buenos Aires.

MINSA (2021) **Día de la estimulación temprana** recuperado de: <https://www.minsa.gob.pa/noticia/con-entrega-de-canastilla-celebran-dia-de-la-estimulacion-temprana>

Miño, E. R. R., Cevallos, S. D. P., González, G. L. L., & Villacis, C. M. V. (2019). Estimulación temprana sinónimo de un mejor desarrollo infantil. RECIAMUC, 3(1), 164-180. <http://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/228>

Mora, D. M. (Febrero de 2019). Google académico. Recuperado el 17 de Enero de 2021, de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29429/2/Proyecto%20Mora%20Mora%20Deisy%20Margarita.pdf>

Morana, L., Martin, A., Autin, D., Blagman, A., Joseph, C. (2013). **Del nacimiento a los 3 años, normas de aprendizaje temprano**. Nueva Jersey. New Jersey Council for Young Children

Mustard, J. F. (2017). **Early Brain Development and Human Development. Developmental Psychology**. Recuperado de: <https://www.child-encyclopedia.com/pdf/expert/importance-early-childhood-development/according-experts/early-brain-development-and-human>

Organización de Estados Iberoamericanos. (2018). **Habilidades motrices en la infancia y su desarrollo.**

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2012). **Indicadores del desarrollo infantil: Una guía para la identificación temprana de dificultades del desarrollo.** Ginebra: OMS.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2019). **Orientaciones para la vigilancia del desarrollo infantil en América Latina y el Caribe.** Washington, D.C.: OPS.

Papalia D., W. S. (2021). **Desarrollo humano.** México: McGrawHill Interamericana.

Pérez Machado, E., Brito Brito, P. R., González Martín, A., Martín Suárez, D., & Pérez Hernández, E. (2021). **Estimulación temprana en el desarrollo motor de los lactantes de 0 a 6 meses.** *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 23(91), e87-e95.

Pérez-Gramaje, R., García-García, M., & Marín-Teruel, F. (2019). **Influencia de la posición en prono en el desarrollo motor grueso en lactantes: una revisión sistemática.** *Anales de Pediatría*, 91(6), 389-397.

PNUD. (2014) **Informe Nacional de Desarrollo Humano Panamá.** Recuperado de: <https://www.undp.org/es/panama/publicaciones/informe-nacional-de-desarrollo-humano-panama>

Pu Aguilera, López Pineda (2021) **revisión bibliográfica de los beneficios terapéuticos de la estimulación temprana como técnica fisioterapéutica para el cumplimiento de cada uno de los hitos del desarrollo motor en niños de 0 a 12 meses.** Disponible en https://biblioteca.galileo.edu/tesario/bitstream/123456789/1615/1/2022-T-If-119_lopez_pineda_y_pu_aguilera.pdf

- Puente Perpiñán, J. J., González González, L. A., & Verdecia Palmero, L. (2021). **Evaluación del desarrollo psicomotor en lactantes mediante la escala Bayley III**. *Revista MEDISAN*, 25(3), 471–482.
- Puente, L., Chacón, M., & Robles, J. (2020). **Intervención temprana y neurodesarrollo infantil**. *Revista Centroamericana de Educación y Desarrollo*, 5(2), 42–49.
- Romero, A. E. B., & Riquelme, R. U. (2019). El taller de estimulación musical temprana según la metodología Suzuki: **Una mirada desde la etapa sensorio-motriz según Piaget**. *Revista internacional de educación musical*, 7(1), 35-43.
Recuperado de <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2307484119878634>
- Salinas, M., & Alvarado, D. (2015). **Estimulación temprana y empoderamiento familiar**. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Sifuentes Bernedo, N. (2024). **Nivel de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 A 2 años en el Hospital Cayetano Heredia, 2023**.
Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3637531?mode=full>
- Silva, R., Campos, O., y Ramos, M. (2003). **Montessori**. *Psicopedagogía*, 15.
<https://www.psicopedagogia.com/articulos/?articulo=350>
- Tique Hidalgo, J. M., Ramos Méndez, M. N. (2012). **Factores que afectan el desarrollo psicomotor en infante de 8 a 24 meses del jardín social perlitás del otun de Pereira 2012. COLOMBIA. 2012. (tesis de pregrado)**. Universidad Tecnológica de Pereira. Colombia. Pereira. Disponible en: <http://repositorio.utp.edu.co/dspace/bitstream/handle/11059/3113/37286132;jsessionid=B8DD13>
- UNICEF (2022) **Desarrollo de la primera infancia**. Disponible en <https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia>

Valenzuela, J. (2015). **Propuesta de un Manual de estimulación temprana de niños sanos de 0 a 2 años para el primer nivel de atención.** México

Villanueva Campos, M. I. (2014). **Desarrollo motor en los niños y niñas de 2 años de las salas de estimulación temprana en el distrito de Chimbote en el año 2014.** Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/5256/525655068010/525655068010.pdf>

Zelada Vásquez, M. L. (2021). **Estimulación temprana en el desarrollo motor.** Universidad Nacional de Tumbes. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64012>.

ANEXOS

ANEXO N°1

CUESTIONARIO DE ENCUESTA



Universidad Especializada de las Américas
Extensión Universitaria de Veraguas
Facultad de Educación Especial y Pedagogía
Licenciatura en Estimulación Temprana y Orientación Familiar
Cuestionario Dirigido A Padres De Familia

Estimados padres de familia:

Soy estudiante de la carrera de Estimulación Temprana y Orientación Familiar, y actualmente estoy desarrollando mi tesis titulada: LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU IMPACTO EN EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD DE SABANA GRANDE, LOS SANTOS. Para ello, solicito su valiosa participación en esta investigación, respondiendo a las preguntas de la siguiente encuesta. La información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad y es fundamental para alcanzar los objetivos de este trabajo académico.

Agradezco de antemano su tiempo y colaboración, que serán de gran importancia para el éxito de este estudio.

¡Muchas Gracias!

Indicaciones: A continuación, se presentará una serie de preguntas, lea cuidadosamente y coloque una X en la respuesta que usted considere correcta.

1. Sexo de la persona encuestada

F

M

2. Edad de la persona encuestada

- Menor de 18 años
- 18 años a 24 años
- 25 años a 34 años
- 35 años a 44 años
- 45 años a 54 años
- Más de 54 años

3.Cuál es su nivel educativo

- Primaria
- Secundaria
- Universidad
- Educación en casa

4. ¿Está usted familiarizado(a) con el concepto de estimulación temprana?

Sí No Tal vez

5. ¿Participaría en programas de estimulación temprana?

Sí No Tal vez

6. ¿Cree usted que la estimulación temprana contribuye al desarrollo de conexiones neuronales en el cerebro de su bebé?

Sí No Tal vez

7. ¿Percibe usted que la estimulación temprana cumple un rol importante en el desarrollo motor de los bebés?

Sí No Tal vez

8. ¿Realiza usted actividades de estimulación temprana con su bebé?

Sí No Tal vez

9. ¿Ha encontrado dificultades para implementar actividades de estimulación temprana?

Sí No Tal vez

10. ¿Considera que los ejercicios de estimulación temprana, como mover los brazos del bebé o ayudarlo a girarse, representan un beneficio para mejorar su capacidad de aprender en el futuro?

Sí No Tal vez

11. ¿Está al tanto de que el desarrollo motor implica tanto las extremidades superiores (brazos) como las inferiores (piernas), y que este proceso es crucial para fortalecer habilidades motoras finas y gruesas en los bebés?

Sí No Tal vez

12. ¿Cree que los movimientos espontáneos de su bebé, como patear o mover los brazos, son esenciales para desarrollar su cerebro?

Sí No Tal vez

13. ¿Considera usted que actividades como colocar a su bebé boca abajo lo preparan para desarrollar habilidades motoras futuras, como gatear y caminar y mejoran su capacidad para moverse de manera independiente?

Sí No Tal vez

14. ¿Cree que realizar actividades específicas con su bebé, como masajes suaves o ejercicios de estiramiento, contribuye significativamente al desarrollo de su sistema nervioso?

Sí No Tal vez

15. ¿Cree que, al fortalecer los músculos de su bebé mediante ejercicios y actividades específicas, también está preparando su cerebro para coordinar movimientos más complejos en el futuro?

Sí No Tal vez

16. ¿Cree que la falta de actividades de estimulación temprana en los primeros meses podría afectar tanto el desarrollo motor como el cerebral de su bebé?

Sí No Tal vez

17. ¿Cree que es útil tener una guía sobre cómo la estimulación temprana ayuda a fortalecer el desarrollo motor de su hijo?

Sí No Tal vez

18. ¿Le gustaría recibir una guía escrita con actividades para implementar la estimulación temprana en el desarrollo motor de su bebé?

Sí No Tal vez

19. A continuación, se presentan los hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses, lee cuidadosamente y marque con una X en la respuesta que usted considere que realice su hijo en casa.	SÍ	NO
1. De 0 a 2 meses: Su hijo levanta ligeramente la cabeza durante unos segundos mientras está acostado boca abajo.		
2. De 0 a 2 meses: Gira la cabeza hacia un lado cuando escucha un sonido cercano, como su voz o un objeto que emite sonido		

<p>3. De 0 a 2 meses: Mantiene las manos cerradas en puños la mayor parte del tiempo mientras está relajado.</p>		
<p>4. De 0 a 2 meses: Abre y cierra las manos reflejando un agarre cuando usted coloca su dedo o un objeto pequeño</p>		
<p>5. De 0 a 2 meses: Mueve los brazos y piernas de forma espontánea mientras está despierto.</p>		
<p>6. De 2 a 4 meses: Responde al tacto suave en las mejillas girando la cabeza hacia ese lado.</p>		
<p>7. De 2 a 4 meses: Empuja con los pies cuando entra en contacto con una superficie firme.</p>		
<p>8. De 2 a 4 meses: Levanta el pecho, apoyándose en los brazos mientras está boca abajo.</p>		
<p>9. De 2 a 4 meses: Intenta girarse de un lado a otro mientras está acostado.</p>		
<p>10. De 4 a 6 meses: Intenta alcanzar y agarrar juguetes o cualquier objeto colocado cerca de sus manos.</p>		
<p>11. De 4 a 6 meses: Puede mantenerse sentado con apoyo durante unos segundos.</p>		
<p>12. De 4 a 6 meses: Rueda completamente de boca abajo a boca arriba y viceversa</p>		

13. De 4 a 6 meses: Sostiene un objeto en cada mano al mismo tiempo		
14. De 4 a 6 meses: Se empuja hacia adelante con los brazos mientras está boca abajo		
15. De 4 a 6 meses: Extiende los brazos hacia adelante en posición de reflejo paracaídas cuando siente que va a caer		

Fuente: Escala de evaluación [CONCIDI], Guía curricular de estimulación temprana. (2004).

20. ¿Realiza actividades en casa para estimular a su hijo, como mover sus brazos y piernas?

Sí No Tal vez

21. ¿Sabe cómo apoyar a su hijo para mejorar sus movimientos, como intentar girarse o levantar la cabeza?

Sí No Tal vez

22. ¿Considera que la interacción directa entre padres e hijos durante los ejercicios de estimulación temprana fortalece la relación y fomenta el desarrollo cerebral de su bebé?

Sí No Tal vez

23. ¿Estaría dispuesto(a) a asistir a un programa de estimulación temprana en el Centro de Salud de Sabana Grande?

Sí No Tal vez

ANEXO N° 2

NOTAS DE AUTORIZACIÓN



EXTENSION UNIVERSITARIA EN VERAGUAS

Pamplona, Vía La Colorada Tel 998-7063 -998-5540

Excelencia Profesional con Sentido Social – Un Proyecto Panameño con Dimensión Continental

Santiago, 6 de febrero de 2025.
Nota N° 049-2025 DUV

Doctora
Paola Saldaña
Centro de Salud Virgilio Moreno
Sabana Grande, Los Santos
Directora

La comunidad educativa de la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS), cuarta institución oficial de educación superior del país, le extiende desde la Extensión Universitaria Veraguas, un cordial saludo y deseos de éxitos en sus múltiples funciones académicas.

El motivo de la presente es para solicitarle el apoyo en favor de la estudiante **María Crystel Cedeño Barrios** con cédula de identidad personal N° **7-713-1998**, quien es estudiante regular de la UDELAS y se encuentra desarrollando su trabajo de grado de la Licenciatura en Estimulación Temprana y Orientación Familiar. La estudiante ejecuta el trabajo de investigación denominado **“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU IMPACTO EN EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL CENTRO DE SALUD DE SABANA GRANDE, LOS SANTOS 2024”**.

Ante lo expuesto, se solicita la autorización para que la estudiante, María Cedeño, pueda aplicar instrumentos en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos, cumpliendo con las normativas de ética referidas a la investigación.

La profesora asesora es la Mgtr. Yigliola Mojica., cuyo correo institucional es: yigliola.mojica.6@udelas.ac.pa

Agradeciendo la anuencia ante lo breve expuesto, se despide de Usted con la más alta estima y consideración.

De usted,

Doctora Dona Córdoba
Directora
Extensión Universitaria de Veraguas



FAC. DE BIOCIENCIAS Y SALUD PÚBLICA

Licenciaturas en:

- Seguridad y Salud Ocupacional
- Seguridad Alimentaria Nutricional
- **Técnicos en:**
- Control de Vectores

FAC. DE CIENCIAS MÉDICAS Y CLÍNICAS

Licenciaturas en:

- Urgencias Médicas y Desastres
- TSU en Instrumentación Quirúrgica
- Ciencias de la Enfermería
- Fisioterapia
- Fonoaudiología
- TSU Asistente de Laboratorio Clínico Sanitario

FAC. EDUCACIÓN ESPECIAL Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA

Licenciaturas en

- Estimulación Temprana y Orientación Familiar
- Educación Especial
- Docente en Informática Educativa
- Docencia en Inglés
- Dificultades en el Aprendizaje
- Profesorado en Educ. Secundaria
- Educación Bilingüe Intercultural

FAC. DE EDUCACIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO

- Gestión Turística Bilingüe
- Investigación Criminal y Seguridad
- Psicología con énfasis en Discapacidad
- Psicología con énfasis en Educativa

Maestrías

- Educación Especial
- Psicopedagogía
- Dificultades en el Aprendizaje de la Matemática
- Educación Física Especial y Terapéutica
- Docencia Superior

Doctorado

- Ciencias de la Educación con Énfasis en Educación Social y Desarrollo Humano





EXTENSION UNIVERSITARIA EN VERAGUAS

Pamplona, Vía La Colorada Tel 998-7063 -998-5540

Excelencia Profesional con Sentido Social – Un Proyecto Panameño con Dimensión Continental

Santiago, 6 de febrero de 2025.
Nota N° 034-2025 DUV

Doctor
Antonio González
Región de Salud MINSA, Los Santos
Director Regional
E. S. D.

La comunidad educativa de la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS), cuarta institución oficial de educación superior del país, le extiende desde la Extensión Universitaria Veraguas, un cordial saludo y deseos de éxitos en sus múltiples funciones académicas.

El motivo de la presente es para solicitarle el apoyo en favor de la estudiante **María Crystel Cedeño Barrios** con cédula de identidad personal N° **7-713-1998**, quien es estudiante regular de la UDELAS y se encuentra desarrollando su trabajo de grado de la Licenciatura en Estimulación Temprana y Orientación Familiar. La estudiante ejecuta el trabajo de investigación denominado **“LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU IMPACTO EN EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES EN EL CENTRO DE SALUD DE SABANA GRANDE, LOS SANTOS 2024”**.

Ante lo expuesto, se solicita la autorización para que la estudiante, María Cedeño, pueda aplicar instrumentos en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos, cumpliendo con las normativas de ética referidas a la investigación.

La profesora asesora es la Mgtr. Yigliola Mojica., cuyo correo institucional es: yigliola.mojica.6@udelas.ac.pa

Agradeciendo la anuencia ante lo breve expuesto, se despide de Usted con la más alta estima y consideración.

De usted,


Doctora Dona Córdoba

Directora
Extensión Universitaria de Veraguas



FAC. DE BIOCENCIAS Y SALUD PÚBLICA

Licenciaturas en:

- Seguridad y Salud Ocupacional
- Seguridad Alimentaria Nutricional
- **Técnicos en:**
- Control de Vectores

FAC. DE CIENCIAS MÉDICAS Y CLÍNICAS

Licenciaturas en:

- Urgencias Médicas y Desastres
- TSU en Instrumentación Quirúrgica
- Ciencias de la Enfermería
- Fisioterapia
- Fonoaudiología
- TSU Asistente de Laboratorio Clínico Sanitario

FAC. EDUCACIÓN ESPECIAL Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA

Licenciaturas en

- Estimulación Temprana y Orientación Familiar
- Educación Especial
- Docente en Informática Educativa
- Docencia en Inglés
- Dificultades en el Aprendizaje
- Profesorado en Educ. Secundaria
- Educación Bilingüe Intercultural

FAC. DE EDUCACIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO

- Gestión Turística Bilingüe
- Investigación Criminal y Seguridad
- Psicología con énfasis en Discapacidad
- Psicología con énfasis en Educativa

Maestrías

- Educación Especial
- Psicopedagogía
- Dificultades en el Aprendizaje de la Matemática
- Educación Física Especial y Terapéutica
- Docencia Superior

Doctorado

- Ciencias de la Educación con Énfasis en Educación Social y Desarrollo Humano



ANEXO N°3

**VALIDEZ DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS Y SU
ANÁLISIS**

VALIDEZ DE CONTENIDO Y JUICIO DE EXPERTOS: UNA APROXIMACIÓN A SU UTILIZACIÓN

Juicio de Expertos

Respetado juez _____ usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento que hace parte de la investigación: La Estimulación Temprana y su Impacto en el Desarrollo Motor en Niños de 0 a 6 Meses de Edad en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos.

La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para garantizar su validez y asegurar que los resultados obtenidos a partir de ellos sean utilizados de manera eficiente, aportando tanto al área investigativa de la estimulación temprana como a sus aplicaciones en la educación y la salud. Agradecemos su valiosa colaboración.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ: _____

FORMACIÓN ACADÉMICA: _____

ÁREAS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL: _____

TIEMPO _____ **CARGO ACTUAL** _____ **INSTITUCIÓN** _____

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no <u>corresponden</u> con la dimensión total. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no es claro. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras, de acuerdo con su significado o por la ordenación de los términos. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. El ítem es claro, técnico, semántico y sintácticamente adecuado
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión. El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem podría estar incluyendo lo que mide este. El ítem es relativamente importante. El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

EVALUAR:

DIMENSIÓN	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIONES
Datos Generales	Sexo de la persona encuestada					
	Edad de la persona encuestada					
	Nivel educativo					
Nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana	Está usted familiarizado(a) con el concepto de estimulación temprana					
	Cree usted que la estimulación temprana contribuye al desarrollo de conexiones neuronales en el cerebro de su bebé					
	Percibe usted que la estimulación temprana cumple un rol importante en el desarrollo motor de los bebés					
	Considera que los ejercicios de estimulación temprana, como mover los brazos del bebé o					
Nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana	ayudarlo a girarse, representan un beneficio para mejorar su capacidad de aprender en el futuro					
	Cree que la falta de actividades de estimulación temprana en los primeros meses podría afectar tanto el desarrollo motor como el cerebral de su bebé					
	Cree que es útil tener una guía sobre cómo la estimulación temprana ayuda a fortalecer el desarrollo motor de su hijo					
	Considera que la interacción directa entre padres e hijos durante los ejercicios de estimulación temprana fortalece la relación y fomenta el desarrollo cerebral de su bebé					

<p>Nivel de conocimiento sobre el desarrollo motor</p>	<p>Está al tanto de que el desarrollo motor implica tanto las extremidades superiores (brazos) como las inferiores (piernas), y que este proceso es crucial para fortalecer habilidades motoras finas y gruesas en los bebés</p>					
	<p>Cree que los movimientos espontáneos de su bebé, como patear o mover los brazos, son esenciales para desarrollar su cerebro</p>					
	<p>Considera usted que actividades como colocar a su bebé boca abajo lo preparan para desarrollar habilidades motoras futuras, como gatear y caminar y mejoran su capacidad para moverse de manera independiente</p>					
<p>Nivel de conocimiento sobre el desarrollo motor</p>	<p>Cree que realizar actividades específicas con su bebé, como masajes suaves o ejercicios de estiramiento, contribuye significativamente al desarrollo de su sistema nervioso</p>					
	<p>Cree que, al fortalecer los músculos de su bebé mediante ejercicios y actividades específicas, también está preparando su cerebro para coordinar movimientos más complejos en el futuro</p>					
	<p>Sabe cómo apoyar a su hijo para mejorar sus movimientos, como intentar girarse o levantar la cabeza</p>					

Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses	De 0 a 2 meses					
	Su hijo levanta ligeramente la cabeza durante unos segundos mientras está acostado boca abajo					
	Gira la cabeza hacia un lado cuando escucha un sonido cercano, como su voz o un objeto que emite sonido.					
	Mantiene las manos cerradas en puños la mayor parte del tiempo cuando está relajado.					
	Abre y cierra las manos en respuesta a estímulos, como cuando usted coloca su dedo o un objeto pequeño.					
	Mueve los brazos y piernas de forma espontánea mientras está despierto.					
Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses	De 2 a 4 meses					
	Responde al tacto suave en las mejillas girando la cabeza hacia ese lado					
	Empuja con los pies cuando entra en contacto con una superficie firme					
	Levanta el pecho, apoyándose en los brazos mientras está boca abajo.					
	Intenta girarse de un lado a otro mientras está acostado.					
De 4 a 6 meses						
	Intenta alcanzar y agarrar juguetes o cualquier objeto colocado cerca de sus manos.					

Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses	Puede mantenerse sentado con apoyo durante unos segundos.					
	Rueda completamente de boca abajo a boca arriba y viceversa.					
	Sostiene un objeto en cada mano al mismo tiempo.					
	Se empuja hacia adelante con los brazos mientras está boca abajo.					
	Extiende los brazos hacia adelante en posición de reflejo paracaídas cuando siente que va a caer.					
Aplicación de la estimulación temprana en el hogar	Realiza usted actividades de estimulación temprana con su bebé					
	Realiza actividades en casa para estimular a su hijo, como mover sus brazos y piernas					
	Ha encontrado dificultades para implementar actividades de estimulación temprana					
Disposición para la estimulación temprana	Participaría en programas de estimulación temprana					
	Le gustaría recibir una guía escrita con actividades para implementar la estimulación temprana en el desarrollo motor de su bebé					
	Estaría dispuesto(a) a asistir a un programa de estimulación temprana en el Centro de Salud de Sabana Grande					

1.No cumple con el criterio 2. Bajo Nivel 3. Moderado 4. Alto Nivel

Firma del Juez:

Análisis del Juicio de Expertos

1. Modelo de Análisis

Para evaluar el grado de concordancia entre los jueces expertos, se utilizó el coeficiente Kappa de Fleiss¹ en el programa estadístico SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales), versión 26. Para la interpretación de este coeficiente, se utilizó la escala establecida por Landis y Koch (1977, p. 165), donde la fuerza de concordancia es la siguiente: 0,00 Pobre; 0,1-0,20 Leve; 0,21-0,40 Aceptable; 0,41-0,60 Moderada; 0,61-0,80 Considerable; 0,81-1,0 Casi Perfecta.

2. Datos Iniciales

Cinco profesionales de la salud, expertos en la materia, evaluaron 37 ítems, clasificándolos en 4 categorías. La mayoría de las puntuaciones fueron de "4", con algunas excepciones de "3".

3. Construcción de la Tabla de Frecuencias

En esta tabla, cada fila representa un ítem evaluado, y cada columna muestra cuántos jueces eligieron cada categoría. Ejemplo con un solo ítem evaluado por 5 jueces:

Ítem	Categoría 1	Categoría 2	Categoría 3	Categoría 4	Pi
1	0	0	0	5	1.00
2	0	0	0	5	1.00
3	0	0	0	5	1.00
4	0	0	0	5	1.00
5	0	0	0	5	1.00
...
10			6	3	0.84

¹ *Kappa de Fleiss* mide el grado de acuerdo entre múltiples evaluadores en categorías nominales (1, 2, 3, 4, en nuestro caso).

Como la mayoría de las respuestas fueron "4", la mayoría de los P_i son 1.00, excepto en los ítems donde hubo un "3", que tienen valores menores. Así pues, construimos esta tabla para los 40 ítems.

4. Cálculo del Acuerdo Observado (P_o)

P_o cuántas veces los jueces coincidieron en cada ítem. Para cada ítem, la fórmula es:

$$P_i = \frac{\sum k_j(k_j-1)}{N(N-1)}$$

Donde:

- K_j es la cantidad de jueces que eligieron la categoría.
- N es el número de jueces por ítem.

Si los jueces pusieron "4" en 31 ítems y "3" en 6 ítems:

$$P_i = \frac{31(1.00) + 6(0.84)}{37} \rightarrow P_i = \frac{31 + 5.04}{37} \therefore P_i = \frac{36.04}{37} = 0.974$$

El P_o es el promedio de estos valores para los 37 ítems. Como la mayoría de las evaluaciones fueron "4", el P_o es alto, alrededor de 0.974.

5. Cálculo del Acuerdo Esperado (P_e)

El P_e depende de la proporción de cada categoría en el total de evaluaciones. Dado que tenemos 31 ítems con "4" y 6 ítems con "3", podemos estimar las proporciones:

- Frecuencia de "4": $\frac{31}{37} = 0.837$ (83.7%)
- Frecuencia de "3": $\frac{6}{37} = 0.162$ (16.2%).

$$P_e = P_1^2 + P_2^2 + P_3^2 + P_4^2$$

$$P_e = (0.837)^2 + (0.162)^2$$

$$P_e = 0.700 + 0.026$$

$$P_e = 0.726$$

6. Aplicación de la Fórmula del Kappa de Fleiss

$$K = \frac{P_o - P_e}{1 - P_e} \rightarrow K = \frac{0.974 - 0.726}{1 - 0.726} \therefore K = \frac{0.248}{0.274} = 0.905 \text{ (0.91)}$$

7. Conclusión

El coeficiente de 0.905 (redondeado a 0.91) indica una concordancia casi perfecta entre los evaluadores. Este resultado es congruente con la observación de que la mayoría de las respuestas fueron "4", con mínimas discrepancias en forma de respuestas "3".

ANEXO N°4

**PROCEDIMIENTO PARA SOMETER PROTOCOLO A REVISIÓN
EN EL COMITÉ DE BIOÉTICA DE INVESTIGACIÓN DEL
HOSPITAL REGIONAL ANITA MORENO, LOS SANTOS.**

1. RESEGIS

Foto o nota con el número de registro otorgado por RESEGIS

Sra. María Crystel Cedeño Barrios



Hemos recibido su solicitud referente al protocolo de investigación:
La Estimulación Temprana Y Su Impacto En El Desarrollo Motor En Niños De 0 A 6 Meses De Edad En El Centro De Salud De Sabana Grande, Los Santos

Su protocolo ha sido incluido en el registro de protocolos de investigación para la salud. **Registro número 4251**

2. Dirigir una nota a la Licda. Mónica Pérez

Digitalizada que contenga lo siguiente: Título del protocolo, Descripción del estudio, Nombre y datos de la ubicación del proyecto de investigación incluyendo una dirección de correo electrónico que servirá como medio de contacto entre el CBI y el investigador. Justificación de porque el estudio se realizará en el territorio panameño

Los Santos, 24 de marzo de 2025

Licda. Mónica Pérez

Presidenta del Comité de Bioética de Investigación HRAAM

Asunto: Presentación de Protocolo de Investigación para Revisión Ética

Estimada Licenciada Pérez:

Por medio de la presente, me dirijo a usted para someter a revisión ética el protocolo de investigación titulado:

“La Estimulación Temprana y su Impacto en el Desarrollo Motor en Niños de 0 a 6 Meses de Edad en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos.”

Este estudio tiene como propósito analizar el impacto de una guía práctica de estimulación temprana en bebés de 0 a 6 meses de edad, a través de la aplicación de una encuesta a padres de familia que asisten al Centro de Salud de Sabana Grande, provincia de Los Santos. La investigación se fundamenta en un diseño descriptivo con enfoque cuantitativo, y su objetivo principal es elaborar una guía con actividades accesibles que promuevan el desarrollo motor desde el entorno familiar, fortaleciendo el vínculo entre cuidadores e infantes.

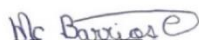
El proyecto se llevará a cabo en el **Centro de Salud Virgilio Moreno**, ubicado en Sabana Grande, provincia de Los Santos, Panamá.

Correos de contacto: maria.cedeno.1998@udelas.ac.pa / mariicriss10@gmail.com

La justificación de realizar este estudio en el territorio panameño radica en la necesidad detectada en centros de salud como el de Sabana Grande, que actualmente no cuentan con programas específicos de estimulación temprana, a pesar de atender una población significativa de niños entre 0 y 6 meses. Esta realidad evidencia una oportunidad de intervención en el nivel primario de atención, alineada con las prioridades nacionales de salud infantil establecidas por el Ministerio de Salud (MINSAL) y la Agenda Nacional de Prioridades de Investigación para la Salud (ANPIS). Además, este estudio busca contribuir al fortalecimiento del desarrollo motor infantil y a la generación de estrategias accesibles y contextualizadas para las familias panameñas.

Sin otro particular, quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional por parte del Comité. Agradezco de antemano su atención y colaboración en el proceso de evaluación ética de esta propuesta.

Cordialmente,



María Crystel Cedeño Barrios

Estudiante de la Licenciatura en Estimulación Temprana y Orientación Familiar

Universidad Especializada de las Américas (UDELAS), extensión Veraguas.

Cédula: 7-713-1998

Correos: maria.cedeno.1998@udelas.ac.pa / mariicriss10@gmail.com

3. Hoja de vida

Hoja de vida del investigador o investigadores principales y su equipo (que incluya nombre, dirección, correo, teléfono de contacto), diploma del curso de buenas prácticas clínicas

**MARÍA
CEDEÑO**
EST. LIC. ESTIMULACIÓN
TEMPRANA Y ORIENTACIÓN
FAMILIAR

 +507 6794-4311
 mariicriss10@gmail.com
 @mariicriss
 Las Tablas, Los Santos

Estudiante de Licenciatura en Estimulación Temprana y Orientación Familiar (ETOF), con 22 años. Enfocada en el desarrollo infantil y el acompañamiento a las familias. Me caracterizo por ser empática, creativa, responsable y con habilidades en comunicación y trabajo en equipo.

EDUCACIÓN

2021 - actual
Univesidad Espezializada de las Americas (UDELAS)
LIC.ETOF
2014 - 2020
Colegio Manuel Maria Tejada Roca
Bachiller en Ciencias

HABILIDADES

- Habilidad para trabajar en equipo y mantener el orden en cualquier entorno.
- Actitud emprendedora, con iniciativa y determinación.
- Persona fuerte, resiliente y comprometida.
- Creatividad para desarrollar nuevos proyectos e ideas, especialmente en redes sociales.

EXPERIENCIA LABORAL

- Organizadora de eventos con enfoque creativo y atención al detalle.
- Experiencia como promotora para marcas reconocidas como bebidas Tosh y entidades bancarias de la región.
- Modelo de maquillaje en campañas promocionales y sesiones profesionales.
- Fotografía con estilo propio, enfocada en capturar momentos auténticos.
- Creadora de contenido para cadenas de tiendas como Yajois , generando material visual y estrategias para redes sociales.

CERTIFICACIONES

- **Curso - Taller en**
Primeros auxilios básicos
- **Seminario Taller en**
Estrategias para desarrollar las competencias comunicativas en niños y niñas con autismo.
- **Seminario Taller en**
Cuidados del paciente prematuro basado en el neurodesarrollo



Hereby Certifies that

MARÍA CEDEÑO

has completed the e-learning course

**NORMAS DE BUENA
PRÁCTICA CLÍNICA ICH E6
(R2)**

with a score of

100%

on

07/03/2025

This e-learning course has been formally recognised for its quality and content by the following organisations and institutions

*This ICH E6 GCP Investigator Site Training meets the Minimum Criteria for ICH GCP Investigator Site Personnel Training identified by **TransCelerate BioPharma** as necessary to enable mutual recognition of GCP training among trial sponsors.*



Global Health Training Centre
globalhealthtrainingcentre.org/elearning

Certificate Number 6f027586-1a60-474c-bec9-2fb7b362306f Version number 0

4. Del Asesor

Curriculum del tutor o asesor, certificado de buenas prácticas clínicas

yiglymojica@gmail.com / yigliola.mojica.6@udelas.ac.pa



Curriculum vitae

Datos Personales

Nombres y apellidos: YIGLIOLA FLORISEL MOJICA ABREGO
Dirección: Canto del Llano, Santiago – Veraguas

Teléfono: 9501207 9392414 66139210
Correo electrónico: yiglymojica@gmail.com
Fecha de nacimiento: 4 de junio 1975
Edad: 49 años
Nacionalidad: panameña
Estado civil: soltera
Cedula: 9-213-556

EDUCACIÓN Y FORMACIÓN

- Diplomado en Estimulación y Educación Temprana, Universidad Intercontinental UIC de México
- Maestría en Ciencias de Desarrollo Infantil Temprano UDELAS
- Post grado con Especialización en Estimulación Temprana 2018 UDELAS
- Maestría en Docencia Superior con énfasis en la Educación en el Adulto 2018– Universidad Abierta y a Distancia.
- Profesora de Segunda Enseñanza con Especialización en Educación – 2006- Universidad Abierta y a Distancia.
- Postgrado en Docencia Superior – 2003- Universidad Especializada de las Américas.
- Licenciada en Educación con Especialización en Estimulación Temprana y Orientación Familiar -2004- Universidad Especializada de las Américas.
- Educador en Estimulación Temprana y Orientación Familiar- 2002- Universidad Especializada de las Américas.
- Licenciatura en Ciencias de la Educación Preescolar – 1999- Universidad Latina de Panamá.
- Profesorado en Educación Preescolar -1997- Universidad de Panamá, sede de Veraguas.
- Bachiller – 1992- Instituto Urraca.
- Primer ciclo - 1990- Colegio José Santos Puga.
- Educación primaria - 1986- Esc. Anexa El Canadá.

EXPERIENCIA PROFESIONAL / LABORAL

- 1998 - Escuela Mi Sabiduría - maestra de preescolar.
- 1999 - COIF A EVE - Maestra de Preescolar
- 2000 - Escuela José Dolores Carrizo - Maestra de pre escolar
- 2002 - 2005 - Clínica de Estimulación Temprana Mis Primeros Pasos - Estimuladora y Propietaria
- 2002 - hasta la actualidad - Escuela Rómulo Arrocha - Docente de Educación pre- escolar por MEDUCA
- 2008 - facilitadora en el seminario de articulación de Educación inicial (parte I).
- 2011- hasta la actualidad docente en UDELAS, Sede de Veraguas - Profesora de practica educativa en Estimulación Temprana y Orientación . Familiar.
- Actualmente enlace de la carrera Estimulación temprana y orientación familiar UDELAS extensión Veraguas

- 2011 Docente en la carrera de Estimulación Temprana y Orientación Familiar en UDELAS extensión Veraguas
- 2010 Docente en la Universidad Abierta y a Distancia UNADP .
- 2020 – Equipo de facilitadora por MEDUCA de la provincia de Veraguas.

CURSOS Y SEMINARIOS:

- 2013– Programa Nacional de formación continua de supervisores, directores y subdirectores de centros educativos 2013.
- 2012—Encuentro de Educación comparadas
- 2011– Modulo universitario de UDELAS
- 2011– Evaluación de los aprendizajes UDELAS
- 2010- Seminario Leer y escribir un proceso compartido de inicial y primer grado.
- 2009 - Seminario de articulación de inicial y primer grado (Parte2).
- 2008 - seminario de articulación de inicial (parte I).
- 2007- Seminario Juego-trabajo.
- 2006 -Seminario sobre las Guías de Estimulación Temprana.
- 2006- Seminario El Educador del siglo XXI.
- 2006- Seminario sobre actividades de pre lectura y escritura en el nivel inicial.
- 2004- Mitología para el pensamiento Lógico Matemático.
- 2003 -Curso semi presencial Sociología de los diseños curriculares de los programas de preescolar.
- 2003-Generalización de los programas de los programas de preescolar.
- 2002 -Curso a distancia en praxis del Curriculum.
- 2002- Introducción a la computación e informática.
- 2001-Evaluación en el nivel inicial un proceso a seguir aprendiendo.
- 2001- Didáctica General.
- 2000- Educación sobre riesgo y desastre en Panamá.
- 1999 –II Congreso Internacional de Estimulación Temprana y Discapacidades de aprendizaje.

CONGRESOS

- 2020– Actualmente Facilitadora por meduca dirigido a docente en educación inicial provincia de Veraguas
- 2019– Estudiante del método neuropoint # 3 cede Panamá Orlando Terre
- 2018– Congreso Internacional de Psicomotricidad, Uruguay
- 2018– Congreso nacional e Internacional de Estimulación temprana y Desarrollo infantil, universidad nacional de San Agustín de Arequipa Perú. Talleres habilidades blandas en el desarrollo del niño, introducción de la filosofía Suzuki, terapia de integración sensoriales niños con discapacidad.
- 2018– Congreso Internacional de Educación Superior Cuba
- 2017– Curso de Educación postgraduada entrenamiento y especialización en potencial y desarrollo de la inteligencia infantil, método neuropoint #1 Orlando Terre, Cartagena Colombia
- 2017–Curso Internacional de Educación postgraduadas estimulación temprana y desarrollo infantil, universidad ciencias pedagógicas Enrique José Varona, la Habana Cuba, método neuropoint #2. Orlando Terre

2016– Octavo Congreso científico UDELAS

2016– Congreso Internacional de estimulación temprana juegos y artes terapéuticos Centro de Convenciones Monte selva—
Baños de Agua Santa, Ecuador. talleres# 1 Análisis del movimiento normal en lactantes

2016– Congreso Internacional de Neurodesarrollo y atención temprana. universidad ciencias médicas de Matanzas, Cuba

2015—Congreso Internacional de estimulación e intervención temprana universidad nacional autónoma de México.

IDONEIDAD

2009– CONSEJO TECNICO DE SALUD, MINISTERIO DE SALUD. LICENCIADA EN ESTIMULACION TEMPRANA Y
ORIENTACION FAMILIAR

yigliola.mojica.6@udelas.ac.pa

yiglymojica@gmail.com.



Hereby Certifies that

YIGLIOLA MOJICA

has completed the e-learning course

**NORMAS DE BUENA
PRÁCTICA CLÍNICA ICH E6
(R2)**

with a score of

100%

on

06/03/2025

This e-learning course has been formally recognised for its quality and content by the following organisations and institutions

*This ICH E6 GCP Investigator Site Training meets the Minimum Criteria for ICH GCP Investigator Site Personnel Training identified by **TransCelerate BioPharma** as necessary to enable mutual recognition of GCP training among trial sponsors.*



Global Health Training Centre
globalhealthtrainingcentre.org/elearning

Certificate Number f3090c78-68dc-416b-9ec6-5333fbeb748c Version number 0

5. Nota del asesor

Nota del asesor, dirigida al comité, que el trabajo ha sido revisado y que cumple con los criterios de una investigación.

FAC. DE BIOCIENCIAS Y SALUD PÚBLICA
Licenciaturas en:
• Seguridad y Salud Ocupacional
• Seguridad Alimentaria Nutricional
Técnicos en:
• Control de Vectores

FAC. DE CIENCIAS MÉDICAS Y CLÍNICAS
Licenciaturas en:
• Urgencias Médicas y Desastres
• TSU en Instrumentación Quirúrgica
• Ciencias de la Enfermería
• Fisioterapia
• Fonoaudiología
• TSU Asistente de Laboratorio Clínico Sanitario

FAC. EDUCACIÓN ESPECIAL Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA
Licenciaturas en:
• Estimulación Temprana y Orientación Familiar
• Educación Especial
• Docente en Informática Educativa
• Docencia en Inglés
• Dificultades en el Aprendizaje
• Profesorado en Educ. Secundaria
• Educación Bilingüe Intercultural

FAC. DE EDUCACIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO
• Gestión Turística Bilingüe
• Investigación Criminal y Seguridad
• Psicología con énfasis en Discapacidad
• Psicología con énfasis en Educativa

Maestrías
• Educación Especial
• Psicopedagogía
• Dificultades en el Aprendizaje de la Matemática
• Educación Física Especial y Terapéutica
• Docencia Superior

Doctorado
• Ciencias de la Educación con Énfasis en Educación Social y Desarrollo Humano



EXTENSION UNIVERSITARIA EN VERAGUAS
Pamplona, Via La Colorada Tel 998-7063 -998-5540
Excelencia Profesional con Sentido Social – Un Proyecto Panameño con Dimensión Continental

Santiago, 13 de marzo de 2025
Nota N° 108-2025 – DUV

Señores
COMITÉ DE BIOÉTICA
Hospital Regional Anita Moreno


Estimados miembros del Comité de Bioética,

Por medio de la presente, yo, Yigliola Mojica, en calidad de asesora de tesis de la estudiante María Crystal Cedeño Barrios, con cédula de identidad personal N° 7-713-1998, certifico que el protocolo de investigación titulado: "La Estimulación Temprana y su impacto en el desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos, 2024"; ha sido revisado y aprobado en su versión final, cumpliendo con los criterios metodológicos y científicos requeridos para su desarrollo.

Dado que la investigación involucra la recopilación de datos en un entorno de salud, solicito amablemente la revisión y aprobación del Comité de Bioética del Hospital Regional Anita Moreno, con el fin de garantizar el cumplimiento de los principios éticos y normativas aplicables a la investigación en salud.

Agradeciendo de antemano su atención y colaboración en este proceso, quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.

Atentamente,



Yigliola Mojica
Asesora de Trabajo de Grado
Universidad Especializada de las Américas
Extensión Veraguas Correo: yigliola.mojica.6@udelas.ac.pa



6. Nota del investigador que esta anuente a cumplir:

Acuerdo de confidencialidad; declaración del compromiso del investigador principal para cumplir con los principios éticos propuestos en documentos y guías pertinentes y relevantes. Declaración de Helsinki y normas de buenas prácticas clínicas.

DECLARACIÓN DE MANTENER ASPECTOS ÉTICOS

Por medio del presente documento, yo María Crystel Cedeño Barrios, investigadora principal me comprometo a cumplir con los principios éticos y morales que deben regir toda investigación que involucra sujetos humanos como lo son:

1. Declaración de Helsinki
2. Informe Belmont
3. Buenas Prácticas Clínicas
4. Normas y criterios éticos establecidos en los códigos nacionales de ética y/o leyes vigentes.
5. CIOMS

Firma: _____

M.C. Barrios

Fecha de la declaración: _____

24 de Marzo de 2025

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Por medio del presente documento, yo María Crystel Cedeño Barrios, me comprometo a respetar la confidencialidad de todo lo referente a los estudios de investigación que sean sometidos para su evaluación y consideración, y de cualquier otro asunto referente a lo tratado por el Comité y sus miembros, y a no divulgar ninguna información de datos de los involucrados, o referente a lo discutido en sus reuniones, exceptuando lo que corresponda a lo permitido en sus actividades como Comité de Bioética de Investigación.

Firma: _____

M.C. Barrios

Fecha de la declaración: _____

24 de Marzo de 2025

7. Nota del jefe de docencia

Carta de conformidad o no objeción por jefe de docencia e investigación, con visto bueno director médico donde se llevará a cabo la investigación, (en caso de no tener unidad docente local, la nota será tramitada a través de la unidad docente regional), que incluya también que se ajustará a las decisiones tomadas por el comité de ética.

GOBIERNO NACIONAL
★ CON PASO FIRME ★

salud
Ministerio de Salud
Panamá

Nota N° 020 UDR-RSLS-2025
Los Santos, 26 de febrero de 2025

Doctora
Dona Córdoba
Directora UDELAS
Extensión universitaria de Veraguas
E. S. D.


P/C Dr. Antonio González
Director Regional de Salud
Región de Salud de Los Santos



Respetado Dra. Córdoba:

Por este medio se le informa la decisión de NO OBJECIÓN para que, los estudiantes María Cedeño Barrios de la Licenciatura en Estimulación Temprana y Orientación Familiar, realicen el Estudio "**La Estimulación Temprana y su impacto en el desarrollo motor en niños de 0 a 6 meses en el centro de salud de Sabana Grande 2024**"

De igual manera le solicitamos, envíranos una copia de los resultados finales del estudio. Auguramos éxitos en el mismo.

Atentamente,


Magister Mónica Pérez
Coordinadora Unidad Docente Regional
Región de Salud de Los Santos
Correo: mbpereza@minsa.gob.pa



c.c **Dra. Marianela Rivera** directora del distrito de los santos
c.c **Maibbe Córdoba** UDL Distrito de Salud De Los Santos
c.c **Dra Paola Saldaña** directora del centro de salud de sabana grande
c.c **Lic Yarizel De León** Jefa de Enfermeras Del Centro de Salud de Sabana Grande.

RDG
Archivo

“Panamá con salud y bienestar”

CARTA DE NO OBJECION / CSVM

Los Santos 18 de febrero de 2025

Doctora Dona Córdoba

Directora de la extensión universitaria de UDELAS

Sede Veraguas

E.S.D


Por este medio damos respuesta a la solicitud hecha por la Doctora Dona Córdoba, directora de la extensión Universitaria de Veraguas, con nota fechada el 6 de febrero de 2025, y recibida en nuestra instalación el 13 de febrero de 2025, donde se solicita que la estudiante **María Crystel Cedeño Barrios**, con cédula de identidad personal N° 7-713-1998. Quien es estudiante en UDELAS en la facultad de estimulación temprana y orientación familiar, se dé carta de no objeción para la realización de su tesis, con el tema **"LA ESTIMULACION TEMPRA Y SU IMPACTO EN EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS DE 0-6 MESES EN EL CENTRO DE SALUD DE SABANA GRANDE"**

La cual nos presenta a nuestra instalación:

- Cuestionario a realizar a los padres de familia.
- Número de pacientes a encuestar y atender.
- Formato del trabajo de grado.
- Objetivo general, objetivo específico, justificación, hipótesis y la importancia del estudio.
El cual impacta positivamente en la atención primaria en la primera infancia de nuestra instalación.

Luego de presentarnos el protocolo de investigación, no encontramos objeción para la realización del estudio, auguramos éxitos y esperamos que se mantengan las medidas de bioseguridad, ética y confidencialidad en todo momento.

Atentamente:



Dra. Paola Saldaña Gallardo

DIRECTORA MÉDICA DEL CENTRO DE SALUD

DE SABANA GRANDE

CC: Archivo/Dra. Marianela Rivera Directora Distrital DSLS.

8.El protocolo que debe incluir lo siguiente:

- Hoja De Presentación
- Índice
- Resumen (Debe Contener No Más De 250 Palabras, Y Un Resumen De Los Elementos De Introducción, Objetivo, Metodología, Resultados Esperados)
- Introducción
- Problemas O Planteamiento Del Problema,
- Justificación
- Marco Teórico
- Metodología (Diseño, Variables, Criterio De Inclusión Y Exclusión, Plan De Análisis De Los Resultados (Describir Cómo Lo Va A Analizar No La Plataforma Que Utilizará)
- Aspectos De Bioética: Describir Como Garantizar Los Principios De Bioética (Declaración De Helsinki Y Otros Aspectos Internacionales);
- Cuadro Financiero
- Fuente De Financiamiento
- Cronograma
- Consentimiento Informado Y Asentimiento (En Caso De Que El Estudio Involucra Menores De Edad Y/O Personas Con Discapacidad).

9. Del investigador

Carta/ declaración de ausencia de conflicto de intereses.

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER CONFLICTO DE INTERES

Yo, María Crystel Cedeño Barrios, con número de cédula 7-713-1998, cargo Investigador Principal del protocolo: La Estimulación Temprana y su Impacto en el Desarrollo Motor en Niños de 0 a 6 Meses de Edad en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos.

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad que no me encuentro en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar, sentimental o de otra naturaleza que puedan afectar la ejecución del presente protocolo de investigación

Como constancia de lo expresado en la presente declaración firmo a continuación.

Fecha: 24 de Marzo de 2025

M.C. Barrios C. María C. Cedeño B.

Firma y Nombre del Investigador Principal

10. Información al participante

Material para los pacientes (diario, cuestionarios, formularios, tarjetas, promoción de la investigación etc.) en idioma español. (si aplica)

11. Manual de la investigación si aplica

ANEXO N°5

**CONSETIMIENTO INFORMADO Y APROBACIÓN DE
PROTOCOLO**

HOJA DE INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Protocolo: La estimulación temprana y su impacto en el desarrollo motor en niños de 0 a 6 meses de edad en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos.

Investigador (a) Principal: María Crystel Cedeño Barrios

Lugar del Estudio: Centro de Salud Virgilio Moreno, Sabana Grande, Los Santos

Teléfono de contacto: 6794-4311

INFORMACIÓN QUE DEBE CONOCER ANTES DE ACEPTAR PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

Les estamos solicitando su participación a un estudio de investigación. Los estudios de investigación incluyen solo a las personas que deciden formar parte de este. Este documento se llama consentimiento informado. Por favor, lea cuidadosamente esta información y tome su tiempo para tomar su decisión con respecto a su participación. Siéntase libre de pedir a la persona encargada del estudio el discutir este documento de consentimiento con usted. Puede solicitarle que le explique cualquier palabra o información que usted no entienda claramente. La naturaleza del estudio, objetivos, beneficios, y otra información importante sobre la investigación se describen a continuación en este documento.

Este estudio se realiza como **trabajo de tesis de investigación, requisito para obtener el título de Licenciatura en Estimulación Temprana y Orientación Familiar de la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS), extensión Veraguas. La estudiante e investigadora principal, María Crystel Cedeño Barrios, está a cargo del estudio y será asesorada por la Magíster en Ciencias del Desarrollo Infantil Temprano, Yigliola Mojica, docente de la Facultad de Educación Especial y Pedagogía de la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS).**

El presente estudio cuenta con la autorización de la Dra. Paola Saldaña, Directora del Centro Médico Virgilio Moreno, Sabana Grande, Los Santos, para ser realizado en dichas instalaciones.

Este estudio ha sido aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Investigación de la Caja de Seguro Social de Panamá, ubicado en Clayton, Edif. 519, 5to piso.

Esta investigación se llevará a cabo en **el centro de salud, Virgilio Moreno de Sabana Grande, Los Santos.**

Objetivos del Estudio

Objetivo General

- Determinar el impacto que tiene la Estimulación Temprana en el desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses de edad en el Centro de Salud de Sábana Grande, en la provincia de Los Santos.

Objetivos específicos

- Describir las percepciones de los padres acerca de la estimulación temprana y su importancia en el desarrollo motor de sus hijos.
- Identificar las actividades de Estimulación Temprana para el desarrollo motor que realizan los padres en el hogar que asisten al Centro de Salud de Sábana Grande, en la provincia de Los Santos.
- Analiza los beneficios de la estimulación temprana en el desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses de edad que asisten al Centro de Salud de Sábana Grande, en la provincia de Los Santos.
- Valorar la necesidad de una guía práctica de estimulación temprana para el desarrollo motor dirigida a padres con niños de 0 a 6 meses de edad.

Procedimientos del Estudio

Si usted forma parte en este estudio, se le solicitará lo siguiente:

Dado que usted, como padre o madre de familia, puede brindar información importante sobre el desarrollo infantil de su bebé y cómo este puede verse beneficiado a través de la estimulación temprana, especialmente en el área del desarrollo motor. Hoy se le solicitará responder una encuesta de 23 preguntas.

El tiempo que le tomará responder a estas preguntas es aproximadamente de 30 minutos.

Esta encuesta se realizará en la sala de espera del Centro de Salud Virgilio Moreno, en Sabana Grande, Los Santos, donde podrá responderla cómodamente a su propio ritmo.

Si desea que la investigadora le colabore en la lectura de las preguntas o en la escritura de sus respuestas, puede solicitarlo en el momento de la encuesta, frente a un testigo imparcial que usted mismo designe.

Todas las respuestas de este cuestionario serán guardadas y protegidas en una carpeta física cerrada, bajo el cuidado de la investigadora principal, durante un período de cinco años. Después de transcurrido este tiempo, los documentos serán destruidos de manera segura, garantizando la confidencialidad de los datos proporcionados.

Número Total de Participantes

Un mínimo 33 padres de familia en (unidad ejecutora)

Beneficios

El beneficio de participar en este estudio será contribuir al conocimiento sobre el desarrollo infantil de los bebés y cómo la estimulación temprana puede impactar positivamente en su crecimiento motor. Su participación también permitirá identificar acciones que pueden fortalecer las prácticas familiares de estimulación en el hogar.

Riesgos

Este estudio se clasifica en la categoría de riesgo mínimo. Esto significa que los riesgos asociados en este estudio son los mismos que usted enfrenta diariamente. No existen riesgos adicionales para aquellos que participan en este estudio.

Compensación

No se ofrecerá compensación económica por participar en este estudio. Sin embargo, en agradecimiento por su colaboración, se le entregará un pequeño refrigerio, una guía práctica con actividades de estimulación temprana y materiales que podrá utilizar en casa para apoyar el desarrollo infantil de su bebé

Privacidad y Confidencialidad

Esta encuesta es anónima y su nombre no aparecerá en ella. Todas sus respuestas serán manejadas confidencialmente.

No se solicitará ni se consultará ningún tipo de expediente médico; por lo tanto, su información personal o de salud no será utilizada.

Todos los datos recolectados serán utilizados únicamente con fines de investigación académica. Las encuestas serán almacenadas en una carpeta física cerrada, bajo el cuidado exclusivo de la investigadora principal.

Cuando los resultados de esta investigación se presenten o compartan en espacios académicos, no se incluirá ninguna información que permita identificarle. Su identidad permanecerá protegida en todo momento.

Si usted desea recibir información sobre el estudio o los resultados obtenidos, puede solicitarla directamente a la investigadora principal o a sus asesores.

Participación Voluntaria/Retiro

Su participación en esta investigación es voluntaria. Usted no debería sentir ninguna clase de presión para tomar parte de este estudio. Su decisión de participar o no en este proyecto no afectará sus relaciones actuales o futuras con su médico o de manera general con la Caja de Seguro Social. Si usted decide participar en este estudio y luego

cambia de opinión, usted podrá retirarse en cualquier momento o dejar de responder cualquier pregunta de la encuesta sin enfrentar penalización alguna por parte del equipo de investigación.

Usted puede obtener las respuestas a sus preguntas, preocupaciones y quejas

Si durante el desarrollo de la encuesta o posterior a ella usted tiene alguna duda, puede contactarse con la investigadora principal de este proyecto: **María Crystel Cedeño Barrios**, al teléfono **6794-4311** o a los correos electrónicos **mariicriss10@gmail.com / maria.cedeno.1998@udelas.ac.pa**.

Si usted desea discutir con alguien más que no forme parte del grupo de investigación, comuníquese con el Comité Institucional de Ética de la Investigación de la Caja de Seguro Social al teléfono 5131887.

Consentimiento para Participar en este Estudio de Investigación

Si desea participar en este estudio, favor firme el formulario, si las siguientes afirmaciones son verdaderas:

“Libremente doy mi consentimiento para participar en este estudio”. Entiendo que al firmar este formulario estoy de acuerdo con participar en la investigación además de haber recibido una copia de este formulario.

Firma de la participante en el estudio

Nombre de la participante en el estudio

Fecha: _____

Hora: _____

Firma del Testigo

Nombre del Testigo

Parentesco: _____

Fecha: _____

Declaración de la Persona que Obtiene el Consentimiento Informado

He explicado cuidadosamente a la persona que toma parte en el estudio lo que él/ella puede esperar de su participación. Por medio de la presente certifico que cuando esta persona firmó este formulario, según mi conocimiento, ha entendido:

- De qué se trata el estudio
- Cuál es el procedimiento de este
- Que no hay otro beneficio más que ayudar a conocer sobre el tema del estudio.
- Que es un estudio de riesgo mínimo.

Puedo confirmar que el/la participante del estudio **habla, lee y/o entiende el idioma español** y que además está recibiendo una copia del formulario de consentimiento informado en el idioma correspondiente. Además, el/la participante pudo leer y entender este documento o, si no pudo, al menos, esta persona fue capaz de escuchar y entender el formulario cuando éste le fue leído junto a un testigo. El/La participante no padece de dificultades médico / psicológicas que puedan comprometer su comprensión, por lo tanto, no se hace difícil entender lo que se le está explicando y, por consiguiente, puede ofrecer su consentimiento informado siendo este legalmente válido.

Este (a) participante no está bajo ningún tipo de anestesia o analgésicos que pueden nublar su juicio o hacer que sea difícil de entender lo que se está explicando, por lo tanto, puede considerarse competente para dar su consentimiento informado.

Firma de la Persona Autorizada que Obtiene el Consentimiento Informado

Nombre Legible Persona Autorizada que Obtiene el Consentimiento Informado

Fecha: _____ Hora: _____


COMITÉ BIOÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN
DEL HOSPITAL REGIONAL DE AZUERO ANITA MORENO

Nota N° 36-CBIHRAAM-2025

APROBACIÓN DE PROTOCOLO

Por este medio informamos que, en reunión de este Comité, realizada el día 11/04/2025, luego de revisión se decidió **APROBAR** el protocolo.

No. Interno de Seguimiento:	146-CBIHRAAM
No. del Protocolo-Proyecto:	146-CBIHRAAM
Título de Protocolo:	La Estimulación Temprana y su Impacto en el Desarrollo Motor en Niños de 0 a 6 Meses de Edad en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos
Lugar donde se llevará:	Centro de Salud de Sabana Grande-Los Santos
Investigador Principal:	María Cedeño
Nombre(s) investigador (s)	María Cedeño
Fecha de aprobación:	11 de abril de 2025
Fecha de vencimiento de aprobación:	11 de abril de 2027



**COMITE BIOETICA DE LA INVESTIGACION
 DEL HOSPITAL REGIONAL DE AZUERO ANITA MORENO**

Se revisaron y aprobaron los siguientes documentos			
Nombre	Versión	Fecha	Idioma
CONSENTIMIENTO INFORMADO	1		Español
DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD	1		Español
DECLARACION DE ASPECTOS ETICOS	1		Español
INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	1		Español

Por este medio se hace constar que los siguientes miembros del CBIHRAAM estuvieron presentes en la sesión en la cual se APROBO el protocolo	
Nombre	Institución a la que representa
ESTENIA RAMOS	MINSA
RODRIGO BURGOS	MINSA
ENIS ESPINO	MINSA
ALEXIS DE LA CRUZ	MINSA
ANABEL ALVARADO	MINSA
MÓNICA PÉREZ	MINSA
ANGELA TULIPANO	CSS

COMITE BIOETICA DE LA INVESTIGACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE AZUERO ANITA MORENO

La aprobación está sujeta al cumplimiento de las siguientes responsabilidades del Investigador Principal, quien deberá velar y garantizar su cumplimiento durante el desarrollo del estudio en el sitio de investigación a su cargo:

- ✓ *Conducir la investigación de acuerdo al protocolo aprobado.*
- ✓ *Conducir la investigación en observancia a las Buenas Prácticas Clínicas, regulaciones locales e internacionales aplicables.*
- ✓ *Conducir la investigación en observancia a los acuerdos y condiciones establecidas durante el proceso de revisión y aprobación.*
- ✓ *Delegar las funciones del estudio a personal calificado, con la experiencia y educación que respalden su capacidad para desempeñar las funciones delegadas.*
- ✓ *Desarrollar y supervisar personalmente la investigación.*
- ✓ *Obtener aprobación del CBIHRAAM previo a incorporar cambios en el protocolo; exceptuando aquellos casos en que sea necesario para proteger la vida y seguridad del sujeto, estos casos deberán notificarse inmediatamente al CBIHARAAM.*
- ✓ *Obtener y documentar adecuadamente el consentimiento informado de cada sujeto participante o potencialmente participando, haciendo uso de las formas vigentes aprobadas por el CBIHRAAM.*
- ✓ *Reportar dentro de las 24 horas de conocimiento todo evento adverso serio ocurrido a los sujetos participantes en el sitio de investigación.*
- ✓ *Reportar dentro de 30 días toda información de seguridad recibida del patrocinador*
- ✓ *Presentar oportunamente los reportes continuos y final del desarrollo de la investigación.*
- ✓ *Recibir y atender las visitas del CBIHRAAM al sitio de investigación cuando lo solicite.*
- ✓ *Atender los requerimientos del CBIHRAAM relacionados al desarrollo de la investigación u otros aplicables a la conducción de estudios clínicos en sitios de investigación.*

Por este medio se certifica que la información arriba descrita es fiel y verdadera según se refleja en los archivos y documentación del Comité Nacional de Bioética de la Investigación de Panamá.


Licda. Mónica Pérez
Presidente del CBIHRAAM

ANEXO N°6

FOTOS DE EVIDENCIA

Presentación a los padres de familia



Explicación y aplicación de consentimiento informado y encuesta



Orientación de la guía de estimulación temprana a los padres de familia



Entrega de la guía de estimulación Temprana a los padres de familia



**Entrega de la guía de estimulación temprana
al personal de salud del centro**



**Entrega de refrigerio y materiales de
estimulación temprana a los participantes**



ANEXO N°7

ÍNDICE DE FIGURAS

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE CUADROS

ÍNDICE DE GRÁFICAS

ÍNDICE DE FIGURAS

Figuras	Descripción	Página
Figura 1	Esquema con los diferentes niveles del sistema motor y su localización anatómica. Aivar (2010) citado por Blanco (2013).	49
Figura 2	Áreas de la corteza cerebral implicadas en el control del movimiento. Aivar (2010) citado por Blanco (2013).	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tablas	Descripción	Página
Tabla 1	Consultas técnicas, por servicio, según establecimiento de salud, de la provincia de Los Santos, año 2024	25

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadros	Descripción	Página
Cuadro 1	Distribución mensual del servicio de estimulación temprana en la provincia de Los Santos. (REGES,2024).	24
Cuadro 2	Cantidad de personas por género	103
Cuadro 3	Cantidad de personas por edad	104
Cuadro 4	Nivel educativo de la persona encuestada	105
Cuadro 5	Nivel de familiarización de los padres con el concepto de estimulación temprana.	106
Cuadro 6	Disposición de los padres a participar en programas de estimulación temprana.	107
Cuadro 7	Conocimiento parental sobre la relación entre estimulación temprana y el desarrollo de conexiones neuronales en el cerebro del bebé.	108
Cuadro 8	Percepción de los padres sobre el rol de la estimulación temprana en el desarrollo motor infantil.	109
Cuadro 9	Frecuencia con la que los padres realizan actividades de estimulación temprana con sus hijos en el hogar.	110
Cuadro 10	Dificultades para implementar actividades de estimulación temprana en el entorno familiar.	111
Cuadro 11	Percepción de los encuestados sobre los ejercicios de estimulación temprana y los beneficios que aportan para mejorar la capacidad de aprendizajes futuros del bebe.	112
Cuadro 12	Conocimiento de los padres sobre el desarrollo motor, incluyendo las extremidades superiores e inferiores y el fortalecimiento de las habilidades motoras finas y gruesas.	113

Cuadro 13	Valoración de los movimientos espontáneos del bebé como componentes esenciales para el desarrollo cerebral.	114
Cuadro 14	Percepción de los padres, en las actividades de posición del bebé como (boca arriba y boca abajo), la preparación para gatear, caminar y moverse de forma independiente.	115
Cuadro 15	Conocimiento sobre la influencia de masajes suaves y ejercicios de estiramiento en el desarrollo del sistema nervioso del bebé.	116
Cuadro 16	Conocimiento de la relación entre los ejercicios y el fortalecimiento muscular temprano en la preparación del desarrollo cerebral y la futura coordinación motora del niño.	117
Cuadro 17	Valoración sobre las consecuencias que podría generar la ausencia de actividades de estimulación temprana en el desarrollo motor y cerebral del bebé.	118
Cuadro 18	Opinión de los padres sobre la utilidad de contar con una guía orientadora sobre estimulación temprana y desarrollo motor.	119
Cuadro 19	Interés de los padres en recibir una guía escrita con actividades prácticas para la estimulación temprana orientadas en el desarrollo motor.	120
Cuadro 19	Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos. (0 a 2 meses).	121
Cuadro 19	Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos. (2 a 4 meses).	123
Cuadro 19	Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos. (4 a 6 meses).	125

Cuadro 20	Práctica de actividades físicas en casa para estimular brazos y piernas del bebé.	127
Cuadro 21	Conocimiento sobre cómo apoyar al bebé en movimientos básicos como girarse o levantar la cabeza.	128
Cuadro 22	Percepción de los padres sobre el impacto de la interacción directa durante ejercicios de estimulación en el desarrollo cerebral del bebé.	129
Cuadro 23	Disposición de los padres a asistir a un programa de estimulación temprana ofrecido en el Centro de Salud de Sabana Grande.	130

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráficas	Descripción	Página
Gráfica1	Registro de Atención de los Especialistas en el Servicio de Estimulación Temprana y Orientación Familiar, por Provincia y Comarca Al 31 de diciembre de 2023. Compendio estadístico, IPHE. (2023)	24
Gráfica 2	Cantidad de personas por género	103
Gráfica 3	Cantidad de personas por edad	104
Gráfica 4	Nivel educativo de la persona encuestada	105
Gráfica 5	Nivel de familiarización de los padres con el concepto de estimulación temprana.	106
Gráfica 6	Disposición de los padres a participar en programas de estimulación temprana.	107
Gráfica 7	Conocimiento parental sobre la relación entre estimulación temprana y el desarrollo de conexiones neuronales en el cerebro del bebé.	108
Gráfica 8	Percepción de los padres sobre el rol de la estimulación temprana en el desarrollo motor infantil.	109
Gráfica 9	Frecuencia con la que los padres realizan actividades de estimulación temprana con sus hijos en el hogar.	110
Gráfica10	Dificultades para implementar actividades de estimulación temprana en el entorno familiar.	111
Cuadro 11	Percepción de los encuestados sobre los ejercicios de estimulación temprana y los beneficios que aportan para mejorar la capacidad de aprendizajes futuros del bebe.	112
Gráfica 12	Conocimiento de los padres sobre el desarrollo motor, incluyendo las extremidades superiores e inferiores y el fortalecimiento de las habilidades motoras finas y gruesas.	113

Gráfica 13	Valoración de los movimientos espontáneos del bebé como componentes esenciales para el desarrollo cerebral.	114
Gráfica 14	Percepción de los padres, en las actividades de posición del bebé como (boca arriba y boca abajo), la preparación para gatear, caminar y moverse de forma independiente.	115
Gráfica 15	Conocimiento sobre la influencia de masajes suaves y ejercicios de estiramiento en el desarrollo del sistema nervioso del bebé.	116
Gráfica 16	Conocimiento de la relación entre los ejercicios y el fortalecimiento muscular temprano en la preparación del desarrollo cerebral y la futura coordinación motora del niño.	117
Gráfica 17	Valoración sobre las consecuencias que podría generar la ausencia de actividades de estimulación temprana en el desarrollo motor y cerebral del bebé.	118
Gráfica 18	Opinión de los padres sobre la utilidad de contar con una guía orientadora sobre estimulación temprana y desarrollo motor.	119
Gráfica 19	Interés de los padres en recibir una guía escrita con actividades prácticas para la estimulación temprana orientadas en el desarrollo motor.	120
Gráfica 19	Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos. (0 a 2 meses).	121
Gráfica 19	Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos. (2 a 4 meses).	123
Gráfica 19	Hitos del desarrollo motor en bebés de 0 a 6 meses que asisten al centro de salud de Sabana Grande, Los Santos. (4 a 6 meses).	125

Gráfica 20	Práctica de actividades físicas en casa para estimular brazos y piernas del bebé.	127
Gráfica 21	Conocimiento sobre cómo apoyar al bebé en movimientos básicos como girarse o levantar la cabeza.	128
Gráfica 22	Percepción de los padres sobre el impacto de la interacción directa durante ejercicios de estimulación en el desarrollo cerebral del bebé.	129
Gráfica 23	Disposición de los padres a asistir a un programa de estimulación temprana ofrecido en el Centro de Salud de Sabana Grande.	130

Evaluación del Profesor de Español

LICENCIATURA/ MAESTRÍA/ DOCTORADO



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS
Evaluación para Trabajo de grado
Evaluación del Profesor de Español

Aspirante: María Crystel Cedeño Barrios

Cédula: 7-713-1998

GRADOS INTERMEDIOS

APRECIACIÓN GENERAL DEL
TRABAJO DE GRADO

(si) 1	2	3	4	5 (no)
Está bien citado y documentado <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLARIDAD

La ortografía y gramática son correctas <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

OBSERVACIONES (Debe modificar)

Se le hizo mínimas correcciones de ortografía, puntuación y redacción.

EVALUACIÓN FINAL DEL TRABAJO DE GRADO

✓	ACEPTABLE	NO ACEPTABLE
---	-----------	--------------

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR

Elsa Herrera de Solís

FECHA DE EVALUACIÓN

13 de junio de 2025

Carta final del Profesor de Español

LICENCIATURA/ MAESTRÍA/ DOCTORADO



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS

Evaluación para Trabajo de grado

Facultad de Educación Especial y Pedagogía

Panamá, 13 de junio de 2025.

Señores

COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO

Presente:

La suscrita certifica que él o la estudiante:

María Crystel Cedeño Barrios, cédula: 7-713-1998

, cédula:

Se le ha revisado el trabajo de grado titulado:

La Estimulación Temprana y su Impacto en el Desarrollo Motor en Niños de 0 a 6 Meses de

Edad en el Centro de Salud de Sabana Grande, Los Santos, 2024

Doy fe que el trabajo cumple con todas las exigencias de redacción y ortografía del idioma español.

Atentamente,

Profesor(a) de Español

Cédula: 7-104-555

Registro del Diploma No. 394500

Adjunto: Copia del Diploma.

UNIVERSIDAD DE PANAMA

LA FACULTAD DE

Educación

EN VIRTUD DE LA POTESTAD QUE LE CONFIEREN LA LEY Y EL ESTATUTO UNIVERSITARIO,
HACE CONSTAR QUE

Elsa E. Herrera R.

HA TERMINADO LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS
QUE LE HACEN ACREEDOR, CON ALTOS HONORES, AL TITULO DE

**Profesora de Educación Media
con Especialización en Español**

Y EN CONSECUENCIA, SE LE CONCEDE TAL GRADO CON TODOS LOS DERECHOS,
HONORES Y PRIVILEGIOS RESPECTIVOS, EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE LE EXPIDE
ESTE DIPLOMA EN LA CIUDAD DE PANAMA A LOS *veinte*

DIAS DEL MES DE *Abril* DE MIL NOVECIENTOS *noventa y cuatro*

W. Williams,

Secretario General

Diploma 42286

Identificación Personal 7-104-555

Raimundo A. de Luna,

Decano

Donis R. de Mata

Rector

