

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 1 DE 43</b>			

**GUÍA DE EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y  
NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS**

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 2 DE 43</b>			

## TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCIÓN.....	4
2.	OBJETIVO GENERAL.....	5
2.1.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	5
3.	ALCANCE.....	6
4.	DESARROLLO DEL DOCUMENTO.....	7
4.1	TIEMPO.....	7
5.	LUGAR.....	7
6.	METODOLOGÍA Y AYUDAS.....	7
7.	FACILITADORES .....	7
8.	SESIONES .....	8
8.1.	PRIMERA SESIÓN ESTIMULACIÓN TEMPRANA:.....	8
8.1.1.	ESTIMULACIÓN FUNCIONAL TEMPRANA .....	9
8.1.2.	ÁREAS A ESTIMULAR DENTRO DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS DE 1 MES A 5 AÑOS DE EDAD .....	10
8.1.3.	BENEFICIOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....	11
8.1.4.	ESTIMULACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES .....	11
8.1.5.	ESTIMULACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 1 AÑO.....	14
8.1.6.	ESTIMULACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 1 AÑO A 2 AÑOS.....	17
8.1.7.	EVALUACIÓN DEL DESARROLLO.....	23
8.1.8.	CONSEJOS A PADRES AL APLICAR LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA...	24
8.2.	SEGUNDA SESIÓN LACTANCIA MATERNA.....	25
8.2.1.	JUSTIFICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA	26
8.2.2.	PROTECCIÓN FRENTE A LAS INFECCIONES Y ATOPIAS.....	28
8.2.3.	VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL BEBE .....	29
8.2.4.	VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA LA MADRE .....	29
8.2.5.	CONTRAINDICACIONES DE LA LACTANCIA MATERNA.....	30
8.3.	ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....	31
8.3.1.	ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS.....	31
8.3.2.	OBJETIVOS DE LA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA.....	34
8.3.3.	¿CÓMO ALIMENTA A SU HIJO MAYOR DE SEIS MESES? .....	34

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 3 DE 43</b>			

8.3.4. UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA PARA LOS NIÑOS DEBE INCLUIR LOS SIGUIENTES ALIMENTOS SEGÚN LA EDAD APROPIADA.....	34
8.3.5. TOMAR SUS COMIDAS EN HORARIOS FIJOS .....	35
8.3.6. COMER CON EL GRUPO FAMILIAR .....	35
8.3.7. PLATO SALUDABLE DE LA FAMILIA COLOMBIANA.....	35
Imagen 19. Plato saludable de la familia colombiana.....	35
Llena la mitad del plato con frutas y verduras .....	35
8.3.8 MÉTODO BABY LED WEANING (BLW) .....	37
8.4. ESTIMULACION ADECUADA.....	38
8.4.1. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES CASEROS .....	39
8.4.2. MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL HOGAR.....	39
BIBLIOGRAFÍA .....	42

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 4 DE 43</b>			

## 1. INTRODUCCIÓN

La presente guía es un instrumento de apoyo para el desarrollo de talleres de estimulación temprana dirigida al personal de salud; que describe la metodología y actividades a desarrollar; dentro del grupo de “Madres lactantes y Estimulación temprana” y contiene información técnica destinada a reforzar o complementar los conocimientos de los facilitadores. Este material ha sido diseñado para ser trabajado de manera conjunta con el grupo de apoyo del programa IAMII (Institución amiga de la mujer y la infancia integral) de la E.S.E Carmen Emilia Ospina ) los temas aquí presentados van acorde a la edad de la niña o niño desde recién nacido hasta los 2 años de edad; esta guía ayudará a los facilitadores a lograr que el personal del área de la Salud adquiera información básica respecto a técnicas de estimulación temprana y la puedan aplicar en sus comunidades, a fin de que todas las niñas y niños tengan igualdad de oportunidades y puedan desarrollar todo su potencial desde sus primeros años de vida.

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 5 DE 43</b>			

## 2. OBJETIVO GENERAL

Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años la importancia de la Estimulación temprana, su fundamento neurofisiológico, momentos de su aplicación y la trascendencia que tiene en el desarrollo infantil temprano.

### 2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Promover el desarrollo infantil.
- Prevenir problemas del desarrollo.
- Corregir problemas del desarrollo.
- Lograr con los estímulos un desarrollo integral y armónico.
- Aprovechar la etapa de crecimiento acelerado del Sistema Nervioso Central.
- Reforzar la relación madre hijo.

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 6 DE 43</b>			

### 3. ALCANCE

Esta guía aplica para el personal del área de control de crecimiento y desarrollo, grupos de estimulación temprana o de educación hacia la comunidad para capacitar a Madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años en la importancia de la estimulación temprana y su transcendencia en el desarrollo infantil.

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 7 DE 43</b>			

## **4. DESARROLLO DEL DOCUMENTO**

### **4.1 TIEMPO**

- Utilizar un tiempo de sesenta (60) minutos en cada sesión educativa.
- Programar cuatro sesiones educativas por cada grupo de trabajo, desarrollando una cada semana de forma colectiva para las madres, padres y cuidadores de niñas y niños menores de 2 años que asisten a los diferentes servicios que presta la institución y trabajar con las madres comunitarias y a las redes de apoyo comunitario para brindar información a la población que no puedan llegar a la institución.

## **5. LUGAR**

Auditorios de la E.S.E Carmen Emilia Ospina en las sedes Palmas, IPC, Granjas, Eduardo Santos y Canaima.

## **6. METODOLOGÍA Y AYUDAS**

- Metodología participativa, lecturas comentadas, material impreso (folletos), diapositivas, videos etc.
- La educación dada en cada sesión educativa debe ser clara y específica de tal manera que se refuercen conceptos y recomendaciones que sean fáciles de adaptar.
- Conclusiones finales, el profesional a cargo concluye con una reflexión sobre el tema tratado.
- Cada sesión será evaluada a los asistentes para verificar el grado de conocimiento en la educación recibida.
- Las sesiones siguientes se inician con un breve repaso sobre el tema anterior.

## **7. FACILITADORES**

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 8 DE 43</b>			

El programa está liderado por Fisioterapeuta del equipo IAMII (Institución amiga de la mujer y la infancia integral) quien cuenta con el apoyo de profesionales en salud como psicología, medicina general y enfermería, quien aportan los conocimientos desde campo con el fin de realizar un programa integral.

## 8. SESIONES

### 8.1. PRIMERA SESIÓN ESTIMULACIÓN TEMPRANA:

#### ESTRUCTURA OPERATIVA

**TEMA:** Primera sesión estimulación temprana 0 a 6 meses, 6 meses a 1 año y 1 año a 2 años.

**OBJETIVO:** Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años la importancia de la estimulación temprana, su fundamento neurofisiológico, momentos de su aplicación y la trascendencia que tiene en el desarrollo infantil temprano.

**TIEMPO:** 60 minutos.

**DIRIGIDO A:** Madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años.

**LUGAR:** Auditorios de la E.S.E Carmen Emilia Ospina en las sedes Palmas, IPC, Granjas, Eduardo Santos y Canaima.

**DEFINICIÓN ESTIMULACIÓN TEMPRANA:** Consiste en proporcionar al bebé y al niño las mejores oportunidades de desarrollo físico, intelectual y social para que sus capacidades y habilidades le permitan ser mejor de lo que hubiera sido sin ese entorno rico en estímulos intelectuales y físicos de calidad; con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales,

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 9 DE 43</b>			

evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres con eficacia y autonomía en el cuidado y desarrollo del infante.

### **8.1.1. ESTIMULACIÓN FUNCIONAL TEMPRANA**

Factores importantes para estimular a un bebé adecuadamente:

La estimulación temprana es una manera de potenciar el desarrollo motriz, cognitivo, social y emocional de nuestros hijos/as, pero al mismo tiempo se debe respetar el desarrollo individual y la predisposición del bebé. Al inicio las actividades se enfocan en reforzar el vínculo emocional, masajes y estímulos sensoriales, respetando el desarrollo natural del bebé, y el instinto natural de sus padres; posteriormente se inician actividades de motricidad gruesa, motricidad fina, concentración y lenguaje.

Es muy importante cuidar y proteger la iniciativa, la independencia y la autoestima del niño durante todo su proceso de aprendizaje. Al mismo tiempo vale la pena tomar en cuenta factores importantes para lograr aprovechar los estímulos adecuados a los cuales nuestros hijos/as pueden estar expuestos/as.

- **Cada niño es diferente:**

Todos los niños NO son iguales, cada uno tiene su propio ritmo de desarrollo. Su desarrollo individual depende de la maduración del sistema nervioso.

- **Parámetros de desarrollo del niño:**

Es importante entender los parámetros de desarrollo pero es más importante todavía entender que estos son bastante amplios y que su desarrollo depende de varios factores. Al reconocer el patrón de desarrollo general, podemos utilizarlo como una guía para presentarle al bebé los estímulos y actividades adecuados.

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 10 DE 43</b>			

No debemos hacer comparaciones estanco, ni pretender que dos niños/as evolucionen siempre en el mismo sentido o en las mismas capacidades o les guste o destaquen en lo mismo. Cada niño es un mundo igual que de adultos cada persona lo es y no hay dos que se comporten justo de la misma forma siempre o desarrollen los mismos gustos en todo. Además, obsesionarse con que el amigo o el primo avanza más en un área y nuestro hijo/a no, sólo puede traer problemas, si no toleramos las diferencias de las que parte cada uno.

- **No forzar al niño:**

La estimulación debe ser una experiencia positiva. No se debe forzar al niño a hacer ninguna actividad. Tenemos que aprender a “leer” lo que nuestros hijos sienten en ese momento.

- **Jugar con el niño:**

La única forma que el niño aprende durante esta primera etapa es si está predispuesto a aprender y asimilar nueva información, es decir jugando. El juego es la mejor manera de estimular a un niño. Además es importante que el niño haya comido bien, que haya hecho su siesta y se sienta cómodo. Los padres van aprendiendo a leer el comportamiento de su bebé y a respetar sus necesidades.

### **8.1.2. ÁREAS A ESTIMULAR DENTRO DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS DE 1 MES A 5 AÑOS DE EDAD**

Para iniciar la estimulación en el niño se debe tener en cuenta las áreas a estimular y sobre todo las actividades que debe realizar de acuerdo a su edad, dentro de las áreas a estimular se encuentran:

**Motor Grueso:** son los grandes movimientos que realiza el niño con su cuerpo, piernas y brazos, dentro de ellas se encuentran: (Control de cabeza, sentarse, girar sobre sí mismo, gatear, mantenerse de pie, caminar, saltar, lanzar una pelota).

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 11 DE 43</b>			

**Motor fino:** son los movimientos finos y precisos de las manos y dedos, ejemplo: (agarrar, levantar un objeto con las manos, pintar, rasgar papel, recortar dibujos de revistas etc.)

**Lenguaje:** es la capacidad de comunicarse y hablar, inicialmente lo realizan por medio del llanto o balbuceo.

**Socio-afectivo:** es la capacidad de relacionarse con los demás y expresar sentimientos y emociones.

### 8.1.3. BENEFICIOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

1. Ayuda a desarrollar y potenciar las funciones cerebrales de los bebés en diferentes planos: intelectual, físico y afectivo, mediante juegos y ejercicios repetitivos.
2. Promueve las condiciones fisiológicas, educativas, sociales y recreativas.
3. Estimula el proceso de maduración y de aprendizaje en las áreas, intelectual, afectivo y psicomotriz del bebé.
4. Favorece la curiosidad y observación para conocer e interpretar en mundo que le rodea.
5. Favorece el apego y los lazos afectivos entre los padres y el bebé.
6. En algunos casos, ayuda en la detección de trastornos de aprendizaje.

### 8.1.4. ESTIMULACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES

#### MOTRICIDAD GRUESA

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	GDR-S11-G1
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	2
			<b>VIGENCIA</b>	07/02/2022
			<b>PAGINA 12 DE 43</b>	

- Recuéstalo boca abajo sobre una superficie firme y extiéndele sus brazos. Llama su atención con un objeto brillante o mediante sonidos graciosos o alegres, para que se mueva y ensaye todas las posiciones posibles.
- Boca abajo, sobre una superficie dura y apoyado(a) en sus antebrazos, acaricia su espalda o pasa tus dedos a los lados de su columna vertebral, bajando desde el cuello hacia la cadera, pero nunca en sentido contrario.
- Recuéstalo boca arriba, toma suavemente sus brazos y levántale hasta sentarle, sostenle con firmeza, luego recuéstale de lado para que se incorpore otra vez.
- Cargarlo para que sostenga la cabeza



***Imagen 1: Motricidad gruesa: Estimulación para niños y niñas de 0 a 6 años***

- Acuéstalo boca arriba, extiende sus brazos con delicadeza hacia abajo, arriba y a los lados, luego crúzalos sobre su pecho. Deja el brazo derecho arriba y el izquierdo abajo y viceversa. Alterna la posición de los brazos.
- Acostado boca arriba, estirar y flexionar suavemente sus piernas.
- En esa misma posición, tomar sus brazos y piernas y moverlo hacia un lado y hacia el otro, procurando que su cabeza siga el movimiento del cuerpo.
- Darle masaje desde los hombros a las manos y de los muslos a los pies.

## **MOTRICIDAD FINA**

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 13 DE 43</b>			



**Imagen 2: Motricidad fina.**

- Para evitar que tenga las manos cerradas mucho tiempo, frotarlas con los dedos desde el dedo meñique hasta la muñeca.
- Con el pulgar y el índice toma uno por uno los dedos del bebé desde su base y desliza hasta la punta, dándole un jaloncito suave al final.
- Para ayudarlo a abrir sus manos, frotar con una brocha o toalla la base de la mano hacia afuera extendiendo su dedo pulgar.
- Colócale una sonaja en su mano y ayúdale a agitarla varias veces para que trate de imitar el movimiento. Cuida que no se golpee.
- Recorre el cuerpo del bebé con una toalla, preferentemente sin ropa, friccionando ligeramente y nombrando cada parte de su cuerpo. Haz lo mismo con una brocha o algodón, procurando hacerle cosquillas.

## **LENGUAJE**

- Imita todos los sonidos que haga con un tono suave para animarlo a seguir haciéndolos.
- Observa la expresión de su cara y comunícale tus sentimientos de amor.
- Sonríe y háblale mientras le atiendes y satisfaces sus necesidades.
- Aprende a distinguir sus diferentes formas de llanto.

## **SOCIO AFECTIVA**

 <p><b>ESE</b> CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	GDR-S11-G1
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	2
			<b>VIGENCIA</b>	07/02/2022
			<b>PAGINA 14 DE 43</b>	

- Durante esta etapa, los bebés responden particularmente a los tonos de la voz. Usa tonos dulces y afectuosos.
- Procura acariciarlo, arrullarlo y sonreírle lo más posible. Llámale por su nombre en cada una de las actividades que realicen.
- Dale mucho cariño mediante besos y masajes suaves.

### 8.1.5 .ESTIMULACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 1 AÑO

#### MOTRICIDAD GRUESA



**Imagen 3: Motricidad gruesa**

- Se debe acostar el/la bebe boca abajo, apoyado(a) en sus antebrazos, sobre una superficie dura. Usted colóquese detrás de él/ella y llame su atención con un juguete, o palabras intentando que el/la bebe gire hasta quedar boca arriba.
- Colocar lo boca abajo y debajo de él/ella una toalla o cobija enrollada. Muéstrale un juguete para que intente tomarlo hasta que se apoye en una sola mano.

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
			<b>PAGINA 15 DE 43</b>	



***Imagen 4: Motricidad***

- Ponerle boca abajo y colocar un juguete un paso adelante. Apoyar la palma de la mano del cuidador en la planta del pie del infante y empujarlo suavemente para ayudarlo a arrastrarse hacia el juguete. Haz lo mismo con el otro pie.
- Acostar al niño(a) boca arriba y ayudarlo a que se siente, jalándole suavemente las manos.
- Al cambiarle el pañal, frota los pies uno contra el otro y juega con sus manos ayudándole a aplaudir y a tocarse la cara. Lleva sus manos hacia su boca y sus ojos para que las vea.
- Llevar una de sus piernas hacia su estómago y sostenerla con tu mano presionando el pie. Haz esto con los dos pies y manos. Si ya empieza a sentarse por sí solo(a), enseñarle a usar las manos para detenerse y apoyarse en el piso.



***Imagen 5: Motricidad, estimulación***

 <p><b>ESE</b> CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
			<b>PAGINA 16 DE 43</b>	

- Siente el niño(a) en el suelo con las piernas y los brazos extendidos, apoye las manos en el piso. Empújelo ligeramente por los hombros hacia los lados, tratando de que use sus manos para no caerse.
- Siéntelo en el suelo, muéstrelle un juguete y trate de que vaya hacia usted gateando.

### **MOTRICIDAD FINA**



**Imagen 6: Motricidad Fina**

- Colocar en su mano un objeto pequeño que haga ruido; ayúdale a sacudirlo.
- Una vez con el juguete en sus manos, deja que lo examine y juegue con él, permite que se lo lleve a la boca (siempre y cuando esté limpio).
- Colgar objetos de colores llamativos a su alcance (sonajas, móviles, aros con cascabeles).
- Toma su mano y toca y nombra diferentes partes de su cuerpo ("pie", "boca", "nariz").
- Coge las manos de él/ella y ayúdale a aplaudir frente a su cara.
- Coloca en su mano objetos de diferentes consistencias (una esponja, una cuchara, papel, etc.) y estimúlale a tocarlos. Al hacerlo háblale (pregúntale cuál le gusta más, explícale qué es cada cosa, etc.)
- Anime a su bebé a coger juguetes pequeños con los dedos índice y pulgar.
- Deje que coma solo(a) algunos alimentos como galletas. Evite los alimentos duros y los dulces.
- Motívelo a pasar los objetos de una mano a otra.

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 17 DE 43</b>			

- Cuidadosamente, láncele una pelota grande y haga que el (ella) la aviente con sus manos.

## LENGUAJE

- Cada vez que balbucee o grite, imítale y platica con él/ella. Responder a sus llamados lo motiva a comunicarse.
- Es importante hablarle y sonreírle continuamente, no sólo al alimentarlo o vestirlo.

## SOCIO AFECTIVA

- Siempre premia el esfuerzo de tu bebé con una sonrisa, una caricia, una palabra de cariño.
- Colocarle frente a un espejo y decir su nombre.
- Tapa su cara con un trozo de tela y espera a que se lo quite, luego, tapa la tuya y anímalo a que te la quite.
- Acostumbrar a tu bebé a estar con otras personas, a que jueguen con él o ella.

### 8.1.6. ESTIMULACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 1 AÑO A 2 AÑOS

#### MOTRICIDAD GRUESA

- Cuando el niño/a empiece a pararse, sujetarlo de las caderas y separa sus pies para que esté bien apoyado(a).
- Enseñarle a ponerse de pie; primero ponle de rodillas y permítele agarrarse de ti o de algún soporte. después, ayudarle a adelantar y apoyar un pie y luego el otro.



**Imagen 7: Motricidad Gruesa**

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
			<b>PAGINA 18 DE 43</b>	

- Enseñarle a sentarse. Pon un mueble para que pueda detenerse y frente al niño/a coloca un juguete en el suelo.
- Ayudarlo a ponerse de cuclillas, ayudarlo a dar sus primeros pasos, sujetarlo con las dos manos, luego con una sola y pedirle que camine.
- Ponerlo de pie y animarlo a caminar. Pon un juguete a cierta distancia para que vaya hacia éste, premia su esfuerzo.
- Permite que conozca el lugar donde viven, bríndale un espacio seguro para jugar libremente.
- Amarra un carrito de plástico y enseñarle a que lo jale caminando hacia atrás.



**Imagen 8: Motricidad**

- Jueguen a saltar desde alturas pequeñas, como un escalón.
- Estimular para que aprenda a subirse y bajarse de los muebles, cuidando que no se lastime.
- Cuando el niño ande sin dificultad, ponerlo de pie, darle una pelota y enseñarle a lanzarla hacia adelante.



**Imagen 9: Motricidad**

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 19 DE 43</b>			

- Estando el niño de pie, colocarle un juguete de su agrado en el suelo y animarle a cogerlo, agachando y volviéndose a levantar.
- Ponerle en postura de ganeo al pie de la escalera y animarle a subirla gateando. Si no lo hace, ayudarle llevándole un brazo al escalón siguiente y levantándole la pierna contraria a la altura de la rodilla.
- Enséñale a patear una pelota.



**Imagen 10: Motricidad**

- Coger al niño de la mano y animarle a andar lo más rápido posible.

## **MOTRICIDAD FINA**



**Imagen 11: Motricidad Fina**

- Dejar que tome una cucharita de plástico y muéstrale como llevársela a la boca; felicítale cuando logre introducir los alimentos en su boca.
- Enseñarle a meter y sacar objetos en una cubeta boca ancha.
- Puede darle cuentos de hojas de cartón y enseñarle a pasarlas una a una. Cuando lo haga sin problemas, proporcionarle cuentos de hojas finas para que

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 20 DE 43</b>			

haga lo mismo, Pídele que señale las figuras y cuéntale del personaje. Deja que simule leer.

- Dale una hoja de papel y colores. Deja que raye libremente. Después pregúntale qué ha dibujado y conversen sobre su dibujo, con el niño ante una pizarra, enseñarle a imitar trazos verticales. Repetirlo también en la mesa. Hacer lo mismo, pero con trazos horizontales.
- Enséñale a abrir y cerrar todo tipo de cajitas. Hacer que meta y saque objetos de ellas. Enseñarle a abrir frascos de tapa de rosca. Al principio, ayudarle guiándole la mano en el giro. Debe reforzar sus intentos, darle frascos de boca semiestrecha con objetos llamativos y enseñarle a sacarlas dándole la vuelta al frasco. Poco a poco irle dando los frascos cada vez más estrechos hasta proporcionarle una botella.



***Imagen 12: Motricidad***

- Dejarlo jugar con plastilina o masa de harina.
- Darle hojas de papel para que las pueda romper y rugar.

## **LENGUAJE**



***Imagen 13: Lenguaje***

 <p><b>ESE</b> CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
			<b>PAGINA 21 DE 43</b>	

- Practica con tu bebé palabras como “ten” y “dame” para que comprenda instrucciones sencillas.
- Jugar a hacer sonidos de animales conocidos; animarlo a imitarlos. Hablarle claramente, no modificar las palabras ni usar diminutivos, usar frases completas.
- Enseñarle a soplar haciendo burbujas de jabón y ruido con un silbato.



*Imagen 14: Lenguaje2*

- Cuando lo vista o lo bañe, enseñarle los nombres de las partes del cuerpo.
- Enseñarle a contestar preguntas simples.



*Imagen 15: Lenguaje 3*

- Identificar imágenes, pedirle que te señale varios de los objetos que conoce en revistas, periódicos, fotos y dibujos. Mostrarle un cuento de láminas sencillas donde no haya más de dos figuras y hacerle preguntas como “¿dónde está la...?” para que la señale. Si no lo hace, llevarle su dedo índice hasta el dibujo.

## **SOCIO AFECTIVA**

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
			<b>PAGINA 22 DE 43</b>	



**Imagen 16: Socio afectiva**

- Llevarlo a jugar con otros niños y niñas, de preferencia de su edad.
- Ayudarlo a integrarse a actividades con otros niños y niñas.
- Explicarle las reglas para lograr relaciones positivas con los demás.
- Crearle buenos hábitos como lavarse las manos, los dientes, guardar sus juguetes en su lugar, etc.



**Imagen 17: Socio afectiva 2**

- Autonomía personal al vestirse: Dejarle los calcetines en la punta de los dedos y decirle: “quítate el calcetín”, si no lo hace, ayudarlo. Cuando lo haga sin ayuda, colocarle el calcetín hasta el talón y repetir el ejercicio. Después hasta el tobillo. Se le va subiendo poco a poco hasta que se quite el calcetín puesto correctamente.

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
			<b>PAGINA 23 DE 43</b>	



**Imagen 18: Socio afectiva 3**

- Desabrochar sus zapatos y decirle: “quítate el zapato”. Si no lo hace, ayudarle, guiándole sus manos en el movimiento de quitarse el zapato. Poco a poco irle retirando la ayuda hasta que lo haga solo.
- Autonomía personal en las comidas y creación de hábitos sociales.

### **8.1.7 EVALUACIÓN DEL DESARROLLO**

Se debe considerar la edad cronológica y la edad corregida. En el caso de niños recién nacidos de término, se tiene en cuenta la edad cronológica para evaluar un niño a distintas edades. En el caso de niños prematuros hay que restar a la edad cronológica las semanas de gestación que no completo, la evaluación del desarrollo debe tener presente las siguientes áreas:

- **Estado de salud:** Es sabido que cualquiera enfermedad puede afectar el examen de desarrollo de un niño. Para tener una información fidedigna es necesario esperar hasta que el niño esté sano.
- **Analizar todas las áreas:** El examen del área motriz, de los reflejos arcaicos, en general no se omiten. Debe recordarse a otras áreas de importancia: audición, visión, área social, área afectiva, área de lenguaje.
- **Interacción entre diferentes áreas del desarrollo:** A modo de ejemplo, se recomienda estudiar la coordinación ojo-mano; ubicación de sonido y uso de la mano; exploración de la marcha y avances cognitivos, etc.

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 24 DE 43</b>			

- **Condiciones niño-ambiente-examinado:** Para poder darle valor a un examen de desarrollo hay que tener en cuenta la influencia positiva o negativa del lugar físico donde se realiza el examen (calor, frío, miedo, nº de personas, etc.) De gran valor es el estado en que se encuentra el niño en relación a: horas de alimentación, sueño, grado de alerta, etc. También el estado del examinador debe considerarse: su experiencia en evaluación; la relación con el niño, el tiempo de que dispone, etc.
- **Análisis global de la anamnesis y del examen de desarrollo:** Es posible que existan discrepancias entre lo que dicen los padres acerca del desarrollo de su hijo y lo que se encuentra en el examen. Un diagnóstico de desarrollo resultará del análisis cuidadoso de ambas informaciones.
- Esta etapa temprana de la vida también se caracteriza por una mayor susceptibilidad a condiciones ambientales inadecuadas que pueden retrasar o bloquear la adquisición de algunas habilidades, aunque la capacidad adaptativa del sistema nervioso central en cualquier niño sin problemas de desarrollo permite una reorganización funcional de la que comenzamos a carecer a partir de los seis años de vida. De ahí la importancia de iniciar lo más precozmente posible los programas de intervención, especialmente en niños con alteraciones del desarrollo o con alto riesgo de padecerlos.

### **8.1.8 CONSEJOS A PADRES AL APLICAR LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

- Respetar el tiempo de respuesta de tu hijo.
- Elige un momento tranquilo para jugar con él.
- Evita jugar con tu hijo cuando notes que él está cansado y sobrecargarlo de tareas y de estímulos.
- Elige objetos agradables al tacto, al oído, al paladar, y que sean, claro, seguros.

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	GDR-S11-G1
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	2
			<b>VIGENCIA</b>	07/02/2022
			<b>PAGINA 25 DE 43</b>	

- Los juegos deben ir acompañados por canciones, palabras y sonrisas. De cariño y dulzura, también.
- El juego tiene que ser algo placentero, para los dos.
- Aprovecha el momento del baño para dar un masaje a tu hijo.
- Usa la música mientras llevas a tu hijo en el coche o en casa.
- Enseña libros a tu hijo. Si es un bebé, hay libros de tela, de plástico, con olores y distintas texturas.
- Cuenta cuentos a tu hijo antes de dormir.
- Establece rutinas para comer, dormir y jugar así aprenderá cómo se organiza la gente y lo que se espera de él.

## 8.2. SEGUNDA SESIÓN LACTANCIA MATERNA

### ESTRUCTURA OPERATIVA

**TEMA:** segunda sesión Lactancia Materna

**OBJETIVO:** Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años la importancia, técnicas y beneficios de la lactancia materna.

**TIEMPO:** 60 MINUTOS

**DIRIGIDO A:** Madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años

**LUGAR:** Auditorios de la E.S.E Carmen Emilia Ospina en todas sus sedes

**DEFINICIÓN LACTANCIA MATERNA:** La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud.

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 26 DE 43</b>			

La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante seis meses, introducción de alimentos apropiados para la edad y seguros a partir de entonces, y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los 2 años o más.

### **8.2.1. JUSTIFICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA**

La leche humana es el alimento de elección durante los 6 primeros meses de la vida para todos los niños, incluidos los prematuros, los gemelos y los niños enfermos salvo raras excepciones. La leche humana es sin duda la más adecuada y es especie específica.

El niño alimentado al pecho es el modelo de referencia que hay que seguir para evaluar el crecimiento, desarrollo y estado de salud de los niños. La leche de madre tiene un impacto beneficioso en la salud del niño, en el crecimiento y desarrollo, en la inmunidad, en aspectos psicológicos, sociales, económicos y medioambientales.

La leche materna promueve el desarrollo sensorial y cognitivo, además de proteger al bebé de enfermedades infecciosas y crónicas. La lactancia natural exclusiva reduce la mortalidad infantil por enfermedades de la infancia, como la diarrea o la neumonía, y favorece un pronto restablecimiento en caso de enfermedad. La lactancia natural contribuye a la salud y el bienestar de la madre, ayuda a espaciar los embarazos, disminuye el riesgo de cáncer ovárico y mamario, incrementa los recursos de la familia y el país, es una forma segura de alimentación y resulta inocua para el medio ambiente.

La concentración de lípidos en la leche materna aumenta paulatinamente a lo largo de la toma y la leche del final puede tener cinco veces más lípidos que la del principio. Muchas mujeres creen tener la leche “aguada”, porque sólo han visto la primera leche que gotea espontáneamente del pecho; en realidad, la leche materna

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 27 DE 43</b>			

tiene más grasas que la leche de vaca entera. La concentración final de lípidos es mayor cuanto más leche ha tomado el niño en esa toma.

Si el niño toma los dos pechos, difícilmente llegará a la leche final del segundo, con lo que habrá tomado dos “raciones” de leche inicial y una sola de leche final, y la concentración media de lípidos en el total de la leche ingerida será menor. En conclusión, el lactante puede regular a voluntad la composición de la leche modificando tres factores: el tiempo entre toma y toma, la cantidad de leche ingerida en cada toma, y si toma un solo pecho o los dos. Cuando arbitrariamente se saca al bebé del pecho antes de que haya terminado (por ejemplo, a los 10 minutos), se le ofrece la leche inicial, pobre en calorías, del segundo pecho, en vez de la leche final, rica en calorías, del primer pecho.

En algunos casos, el volumen de leche inicial necesario para reemplazar a la leche final perdida supera la capacidad gástrica del lactante. El niño tiene hambre, pero sencillamente no le cabe más leche. Esto hace que esté insatisfecho y lloroso, pidiendo el pecho a cada momento. Al tomar menos lípidos, ingiere más proteínas y más lactosa, lo que puede ocasionar una intolerancia parcial a la lactosa por sobrecarga. La lactosa no digerida fermenta en el tubo digestivo, produciendo gases, cólicos y heces ácidas y muy líquidas (diarrea osmótica).

Para que las madres puedan practicar el amamantamiento exclusivo durante los seis primeros meses, la OMS y el UNICEF recomiendan:

- Iniciar el amamantamiento durante la primera hora de vida.
- Practicar el amamantamiento exclusivo, es decir, proporcionar al lactante únicamente leche materna, sin otros alimentos o bebidas, ni siquiera agua.
- Dar el pecho cuando el niño lo reclame, ya sea de día o de noche.
- No utilizar biberones, tetinas o chupetes.

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 28 DE 43</b>			

- La leche materna es el primer alimento natural de los niños, proporciona toda la energía y los nutrientes que necesitan durante sus primeros meses de vida y sigue aportándoles al menos la mitad de sus necesidades nutricionales durante la segunda mitad del primer año y hasta un tercio durante el segundo año de vida.

### **8.2.2. PROTECCIÓN FRENTE A LAS INFECCIONES Y ATOPIAS**

Los niños alimentados con lactancia materna presentan menos diarreas, infecciones respiratorias, otitis medias, infecciones urinarias, infecciones invasivas, infecciones intestinales y enterocolitis necrotizante. Mediante la transferencia de anticuerpos y linfocitos aumenta la respuesta inmunitaria tras la vacunación y estimula activamente el sistema inmunitario del lactante, lo que explica por qué la lactancia materna disminuye el riesgo de enfermedad celíaca, enfermedades auto inmunitarias o la enfermedad de Crohn, diabetes mellitus cáncer.

- **DESARROLLO COGNITIVO:** Muchos estudios en la literatura médica y psicológica han examinado la relación entre la lactancia materna y el desarrollo intelectual. La mayoría de estos estudios han comunicado un efecto positivo de la lactancia materna en la evolución cognitiva del niño, de tal modo que a mayor tiempo de amamantamiento se observa mejor desarrollo, al igual que las habilidades motoras y el desarrollo temprano del lenguaje.
- **BENEFICIOS PSICOLÓGICOS:** Amamantar al niño favorece la aparición del vínculo materno y del apego del niño a su madre, es más relajante, eleva la autoestima de la madre, disminuye la tristeza y/o depresión postparto. Una lactancia bien establecida es una experiencia que la mayoría de las mujeres refiere como muy satisfactoria en todos los aspectos, pues proporciona no sólo alimento sino consuelo, ternura y comunicación entre madre e hijo.

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 29 DE 43</b>			

### 8.2.3. VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL BEBE

- La leche materna es el primer y mejor alimento en la vida de los bebés y es una fuente de hierro y vitamina A.
- Inmediatamente después del parto, la madre debe amamantar al recién nacido. Así crecerá sano, fuerte y feliz.
- La leche que sale del pecho poco después del parto, también llamada primera leche o calostro, es el mejor alimento para el bebé porque posee sustancias que lo protegen de muchas enfermedades.
- La leche materna, durante los seis primeros meses de vida, satisface todas las necesidades nutricionales del bebé. Se le debe dar pecho tantas veces como el bebé pida, por lo menos diez veces durante las 24 horas.
- La leche materna es el alimento más económico para el bebé.

### 8.2.4. VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA PARA LA MADRE

- **Recuperación uterina postparto y disminución del sangrado:** La succión del pecho en las dos primeras horas tras el parto produce liberación de oxitócica, hormona que actúa sobre la matriz provocando su contracción. Esto facilita el cierre de los capilares rotos al desprenderse la placenta y disminuye el sangrado posterior al parto. Las sucesivas descargas de oxitócica en la toma siguiente producen nuevas contracciones del útero (entuerzos), con lo que éste recupera más pronto el tono y tamaño anteriores.
- **Mejora de la anemia y aumento de reservas de hierro:** El cierre precoz del lecho vascular de la placenta disminuye el sangrado puerperal, contribuyendo a la recuperación de la anemia del embarazo. Además, durante varios meses, la acción de la lactancia sobre el eje hipotálamo-hipófisis ovarios, inhibe la ovulación, por lo que no hay menstruación, lo que contribuye a un importante ahorro de hierro.

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 30 DE 43</b>			

- **Pérdida de peso y recuperación de la silueta:** La producción de leche supone un gasto energético, para el cual el organismo de la madre gestante se ha ido preparando por anticipado. A lo largo de las semanas o meses que se mantenga la lactancia materna se irán consumiendo estas reservas, hasta lograr recuperar el peso previo al embarazo. Esta disminución de peso es paulatina, más evidente a partir de los tres meses de lactancia y localizada preferentemente en la zona de caderas y cintura. No es cierto que la lactancia prolongada produzca una mayor caída de los pechos; hacer el destete de forma gradual y nunca de modo brusco facilita que se mantengan firmes.
- **Metabolismo del calcio:** Las mujeres que dan el pecho mucho tiempo ven disminuida la probabilidad de sufrir fracturas de cadera o de columna vertebral en la postmenopausia.

#### **8.2.5. CONTRAINDICACIONES DE LA LACTANCIA MATERNA**

- **Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH):** Se ha demostrado la transmisión del VIH tipo 1 por la leche materna. La infección materna por VIH constituye una contraindicación para la lactancia en países desarrollados. La situación es distinta en los países en vías de desarrollo, donde las enfermedades infecciosas y la malnutrición constituyen las principales causas de muerte en la infancia. En estas circunstancias la lactancia materna es crucial para la supervivencia del lactante, al no disponer de alternativas seguras. Por este motivo, la OMS recomienda que en dichos países las madres infectadas por VIH mantengan la alimentación al pecho, ya que sus beneficios superan el riesgo de transmitir el virus.
- **Galactosemia:** La lactancia materna está contraindicada en los niños afectados de galactosemia. Estos niños deberán recibir una dieta sin lactosa ni galactosa por la que habrá que excluir la leche y todos los productos lácteos y sustituirlos por fórmulas especiales.

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 31 DE 43</b>			

- Fármacos y drogas contraindicadas durante la lactancia:** Contraindican la lactancia materna la quimioterapia y radioterapia en el tratamiento del cáncer. La bromocriptina y la cabergolina usada para el tratamiento de los prolactinomas también contraindican la lactancia materna. El consumo de drogas como heroína, cocaína, anfetamina y marihuana también es incompatible con la lactancia materna. La metadona en cambio, no comporta riesgo para el lactante, ya que pasa en cantidades mínimas a la leche materna; por otro lado, se ha comprobado que la lactancia materna tiene un efecto beneficioso en estos niños, al mejorar la evolución del síndrome de abstinencia neonatal y disminuye los días de hospitalización.

### 8.3. ESTIMULACIÓN TEMPRANA

#### ESTRUCTURA OPERATIVA

**TEMA:** Tercera sesión Alimentación Complementaria contribuye a la estimulación adecuada

**OBJETIVO:** Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años la importancia y los beneficios que trae jugar con la comida en la estimulación del desarrollo cognitivo del bebé.

**TIEMPO:** 60 MINUTOS

**DIRIGIDO A:** Madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años

**LUGAR:** Auditorios de la E.S.E Carmen Emilia Ospina en todas sus sedes

#### 8.3.1. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS

A la hora de introducir nuevos alimentos en la dieta de los pequeños, es beneficioso que los toquen, los aplasten, que sientan su textura y prueben su sabor. Es común dar al bebé la comida en la boca con una cuchara introducir nuevos alimentos en la dieta de los infantes, pero trae beneficio que los toquen, los aplasten, que sientan su textura y prueben su sabor dejando que experimenten por ellos mismos, **jugar**

	GUÍA		CÓDIGO	GDR-S11-G1
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	07/02/2022
			PAGINA 32 DE 43	

**con la comida**, al contrario de lo que está "bien visto", **estimula el desarrollo cognitivo del bebé**.

Cuando la leche materna deja de ser suficiente para atender las necesidades nutricionales del lactante hay que añadir alimentos complementarios a su dieta. La transición de la lactancia exclusivamente materna a la alimentación complementaria abarca generalmente el periodo que va de los 6 a los 18 o 24 meses de edad, y es una fase de gran vulnerabilidad, cuando para muchos niños empieza la malnutrición, y de las que más contribuye a la alta prevalencia de la malnutrición en los menores de 5 años de todo el mundo.

La alimentación complementaria debe introducirse en el momento adecuado, lo cual significa que todos los niños deben empezar a recibir otros alimentos, además de la leche materna, a partir de los 6 meses de vida. La alimentación complementaria debe ser suficiente, lo cual significa que los alimentos deben tener una consistencia y variedad adecuadas, y administrarse en cantidades apropiadas y con una frecuencia adecuada, que permita cubrir las necesidades nutricionales del niño en crecimiento, sin abandonar la lactancia materna.

La exploración de los alimentos es uno de los principios básicos del **Baby-led weaning**, un método para que el bebé empiece a introducir la alimentación complementaria guiado por sus propias necesidades y gustos.

**La exploración es la base del aprendizaje del niño**, tanto en el juego como con los alimentos. Es la manera de aprender del bebé, y la que deberían seguir teniendo durante los primeros años de vida, por tanto debemos fomentarla en todos los ámbitos.

Dejarle tocar, jugar, experimentar, meter la mano en el plato y mancharse hasta las orejas favorece la estimulación de los sentidos, le ayuda a asociar texturas con nombres y sabores. Por tanto, además de contribuir a que la **relación del bebé con**

	GUÍA		CÓDIGO	GDR-S11-G1
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	07/02/2022
	PAGINA 33 DE 43			

**los alimentos sea positiva** desde el comienzo, ayudará naturalmente a estimular su **desarrollo cognitivo**.

Los alimentos deben prepararse y administrarse en condiciones seguras, es decir, reduciendo al mínimo el riesgo de contaminación por microorganismos que producen enfermedades. Además deben administrarse de forma apropiada, lo cual significa que deben tener una textura adecuada para la edad del niño y administrarse de forma que respondan a su demanda, de conformidad con los principios de la atención psicosocial.

La adecuación de la alimentación complementaria (en términos de tiempo, suficiencia, seguridad y adaptación) depende no solo de la disponibilidad de alimentos variados en el hogar, sino también de las prácticas de alimentación de los cuidadores. La alimentación del niño pequeño requiere cuidados y estimulación activa, que su cuidador responda a los signos de hambre que manifieste el niño y que lo estimule para que coma. A esto se le llama alimentación activa.

La OMS recomienda que los lactantes empiecen a recibir alimentos complementarios a los 6 meses, primero unas dos o tres veces al día entre los 6 y los 8 meses, y después, entre los 9 a 11 meses y los 12 a 24 meses, unas tres o cuatro veces al día, añadiéndoles aperitivos nutritivos una o dos veces al día, según se desee.

A partir de los seis meses de edad, suministre a los niños alimentos complementarios recién preparados, de alto contenido nutricional y energético, continuando al mismo tiempo con la lactancia materna hasta los dos años o más.

	GUÍA		CÓDIGO	GDR-S11-G1
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	07/02/2022
	PAGINA 34 DE 43			

### 8.3.2. OBJETIVOS DE LA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

- Conseguir un adecuado estado nutritivo
- Mantener un ritmo de crecimiento adecuado
- Prevenir enfermedades de base nutricional
- Instaurar normas dietéticas saludables

### 8.3.3. ¿CÓMO ALIMENTA A SU HIJO MAYOR DE SEIS MESES?

- **Calidad:** conservando las medidas higiénicas para su preparación y obteniendo los alimentos de mejor calidad para la alimentación del niño.
- **Cantidad:** de acuerdo con su edad, en su propio plato, con las características que se resumen en el cuadro de abajo.
- **Frecuencia:** el niño debe comer tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida, y tomar dos refrigerios entre las comidas: fruta, leche, pan, mazamorras, entre otros.
- **Consistencia:** según su edad, ésta varía de lo blando a lo más consistente: puré, papilla, compota, machacados y en trocitos.
- **Amor:** es el momento para la construcción de valores, del diálogo, de la paciencia y de compartir. No actuar con enojo, ni gritos.

### 8.3.4. UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA PARA LOS NIÑOS DEBE INCLUIR LOS SIGUIENTES ALIMENTOS SEGÚN LA EDAD APROPIADA

**Cereales, tubérculos y plátano:** dan calor y energía.

**Verduras y frutas:** dan vitaminas y ayudan a evitar las enfermedades.

**Carnes, huevos y leguminosas secas:** dan hierro y ayudan a formar y dar fuerza a los músculos, huesos, sangre, piel, cabello y demás partes del cuerpo.

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
			<b>PAGINA 35 DE 43</b>	

### 8.3.5. TOMAR SUS COMIDAS EN HORARIOS FIJOS

Cuando tu hijo toma los alimentos en horarios regulares ayuda a mantener su salud, le ayudan a conseguir y mantener el peso y talla para su edad. Le ayudan a mantener el orden metabólico y protege contra el riesgo de desarrollar enfermedades gastrointestinales e incluso diabetes.

### 8.3.6. COMER CON EL GRUPO FAMILIAR

Tomar los alimentos con el grupo familiar le transmiten a tu niño que las comidas son una experiencia compartida y agradable.

### 8.3.7. PLATO SALUDABLE DE LA FAMILIA COLOMBIANA

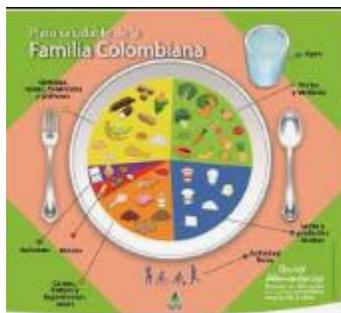


Imagen 19. Plato saludable de la familia colombiana

#### Llena la mitad del plato con frutas y verduras

Mientras más color y variedad en esta parte del plato, mejor. En el Plato Saludable las papas no cuentan como vegetales por su alto contenido de carbohidratos, estos tienen el mismo efecto de montaña rusa en los niveles de glucosa en la sangre que el pan blanco y los dulces: hacen que la sensación de hambre disminuya llevándote a comer en exceso, pero a largo plazo esto puede traducirse en aumento de peso y problemas de salud como la diabetes.

#### Guarda un cuarto de tu plato para cereales integrales (no solo granos):

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 36 DE 43</b>			

Los granos enteros como el trigo, el arroz integral y los alimentos elaborados a partir de ellos como la pasta integral, tienen un efecto más suave con la glucosa en la sangre que el pan blanco, el arroz blanco y los llamados “granos refinados.” Es por esto que el Plato Saludable nos aconseja elegir granos enteros (mientras menos procesados mejor) y reducir el consumo de los refinados.

### **Agrega una fuente saludable de proteína en el otro cuarto de tu plato:**

Elige pescado, pollo, legumbres o nueces, estos contienen nutrientes que benefician tu salud como los ácidos grasos Omega 3 en el pescado y la fibra en las legumbres.

Consumir un huevo al día trae beneficios para la mayoría de las personas (si sufres de diabetes debes limitar el consumo de huevo a tres yemas a la semana, pero si es solo la clara no tienes ningún problema).

Reduce el consumo de carnes rojas como la de res y la de cerdo, y evita las carnes procesadas como el tocino y los embutidos.

### **Usa aceites saludables**

Utiliza aceites vegetales saludables -como el de oliva, canola, soya, maíz, girasol, maní y otros- en la cocina, en ensaladas y en la mesa. Reduce la cantidad de mantequilla y evita las poco saludables grasas trans de los aceites parcialmente hidrogenados.

### **Bebe agua, café o té**

Completa tu comida con un vaso de agua o si lo prefieres, con un jugo natural, una taza de café o té (con la menor cantidad de azúcar posible).

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
			<b>PAGINA 37 DE 43</b>	

Evita las bebidas con azúcar, ya que aportan gran cantidad de calorías y prácticamente ningún nutriente, además, con el tiempo beberlas regularmente puede provocar aumento de peso y mayor riesgo de enfermedades del corazón.

### 8.3.8 MÉTODO BABY LED WEANING (BLW)



**Imagen 20. Método BABY LED WEANING (BLW)**

El **baby led weaning (blw)**, podría traducirse como “alimentación complementaria autorregulada” o “alimentación complementaria a demanda”, es una manera de incorporar los sólidos en la alimentación del bebé sin pasar por la fase de purés y papillas, siendo el propio bebé quien se alimenta por sí mismo usando las manos

#### **BENEFICIOS DEL BLW:**

- El bebé participa de las comidas familiares, lo que facilitará que pruebe una mayor diversidad de alimentos y más integración.
- Es un método que enseña a través del ejemplo y por ello la familia deberá planificar alimentos saludables, así que siguiendo este método es probable que mejore la alimentación de toda la familia.
- Favorece las habilidades motoras y la autonomía del bebé, fomentando la confianza y su seguridad
- ayuda a desarrollar habilidades de coordinación

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 38 DE 43</b>			

- Permite estimular más los sentidos del bebé al descubrir por él mismo, distintos sabores, texturas, colores y olores.
- Fomenta la independencia temprana del bebé y se convierten en niños menos “quisquillosos” con la comida o niños malos comedores.
- Los bebés determinan a la velocidad que comen, y por lo tanto disfrutan más de la comida, sin sufrir imposiciones o asociaciones negativas con la comida.
- Al no obligarlos a comer o a terminar el plato, más adelante estarán dispuestos a probar nuevos alimentos en el futuro y el momento de comer se convierte en una situación agradable para el bebé.
- Favorece la adquisición de buenos hábitos alimentarios que logran evitar el sobrepeso y/o obesidad en el corto y largo plazo.
- Al no utilizarse prácticamente “cereales para bebés”, “yogures infantiles”, “gusanitos”, etc. el bebé no consume azúcares añadidos o exceso de sal (ingredientes que también suelen incorporar las papilas industriales....) y que se deben evitar tanto en el primer año de vida como en los restantes.

#### **8.4. ESTIMULACION ADECUADA**

##### **ESTRUCTURA OPERATIVA**

**TEMA:** Cuarta sesión Prevención de Accidentes Caseros en Niños

**OBJETIVO:** Enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años la prevención de accidentes caseros en niños, con el fin que identifiquen los posibles factores de riesgos en el hogar y eviten las consecuencias de los eventos.

**TIEMPO:** 60 MINUTOS

**DIRIGIDO A:** Madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años

**LUGAR:** Auditorios de la E.S.E Carmen Emilia Ospina en todas sus sedes

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 39 DE 43</b>			

#### **8.4.1. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES CASEROS**

La organización mundial de la salud define un accidente casero como: “un suceso no premeditado cuyo resultado es un daño corporal identificable”.

#### **8.4.2. MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL HOGAR**

Identifique en el hogar y en la comunidad los elementos y situaciones potencialmente peligrosas y tome las medidas necesarias para hacer de la vivienda un lugar seguro para los niños.

Si un niño sufre un accidente es necesario llevarle cuanto antes al servicio de salud más cercano.

Los accidentes de los niños no ocurren por casualidad o “mala suerte”; las lesiones, heridas o quemaduras más frecuentes ocurren en la vivienda. Y se producen por el exceso de confianza de las personas adultas, falta de conocimiento, imprudencia, apresuramiento, descuido o irresponsabilidad frente a los potenciales peligros para los niños.

**La mayoría de los accidentes en el hogar se dan por:**

- Ahogamiento
- Intoxicación
- Trauma o herida
- Quemadura

#### **PARA PREVENIR AHOGAMIENTO**

- Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, canicas, entre otros.
- Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
- Nunca desatienda a su bebé cuando está lactando.
- Evitar que el niño juegue con bolsas plásticas.

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 40 DE 43</b>			

- Evitar que se acerquen solos a piscinas, aljibes, pozos, lavaderos y bañeras. Utilice mallas de protección.
- Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones; y esté pendiente cuando se esconden en baúles y armarios.

### **PARA PREVENIR INTOXICACIONES**

- Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños, preferiblemente en un sitio con llave.
- Guarde los alimentos separados de las sustancias tóxicas.
- Estufas, calentadores a gas, petróleo o gasolina no deben estar en cuartos cerrados.
- Evite que los niños estén expuestos a fumigantes.
- Procure que consuman alimentos frescos y recién preparados.

### **PARA PREVENIR TRAUMAS Y HERIDAS**

- Proteja terrazas, ventanas y otros sitios elevados que impliquen algún riesgo.
- Ponga barandas y pasamanos en las escaleras.
- Vigile que las ventanas, puertas y demás muebles no tengan vidrios rotos.
- Mantenga los pisos secos y limpios. Evite usar ceras deslizantes.
- Acompañe a sus hijos mientras juegan y participe de los juegos.
- Guarde en un lugar seguro objetos corto punzantes como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos, entre otros.

### **PARA PREVENIR QUEMADURAS**

- Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada.
- Revise que la temperatura del agua para el baño sea agradable.
- Evite que los niños jueguen en la cocina.

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 41 DE 43</b>			

- Al llevar alimentos calientes a la mesa, póngalos en la mitad de la mesa fuera del alcance de los niños.
- Proteja los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto.
- Mantenga en un lugar seguro fósforos, veladoras, gasolina y petróleo.



**Imagen 21. Factores de riesgo de accidentes caseros**

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	<b>GDR-S11-G1</b>
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	<b>2</b>
			<b>VIGENCIA</b>	<b>07/02/2022</b>
	<b>PAGINA 42 DE 43</b>			

## BIBLIOGRAFÍA

- Unicef. Estimulación Temprana [en línea]. Disponible en internet: <http://files.unicef.org/mexico/spanish/ejercicioestimulaciontemprana.pdf>
- Terapia Física. Estimulación Temprana [en línea]. Disponible en internet: <http://www.terapia-fisica.com/estimulacion-temprana.html>
- Tu gimnasia cerebral. Estimulación temprana [en línea]. Disponible en internet: <http://tugimnasiacerebral.com/para-bebes/49-ejercicios-de-estimulacion-temprana-para-ninos-bebes>
- OMS. Lactancia Materna [en línea]. Disponible en internet: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
- Asociación Española de Pediatría. Comité de lactancia materna. Lactancia Materna [en línea]. Disponible en internet: <http://www.aeped.es/comite-lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna-comite-lactancia-materna>
- OMS. Nutrición. Alimentación Complementaria [en línea]. Disponible en internet: [http://www.who.int/nutrition/topics/complementary\\_feeding/es/](http://www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/)
- Pediatra Jesús Garrido García. Alimentación complementaria en bebés [en línea]. Disponible en internet: <http://www.mipediatraonline.com/alimentacion-complementaria/>
- Guía infantil. Prevención de Accidentes caseros en niños [En línea]. Disponible en internet: <https://www.guiainfantil.com/blog/307/como-evitar-los-accidentes-domesticos-a-los-ninos.html>
- Kids health. Prevención de Accidentes caseros en niños [En línea]. Disponible en internet: <http://kidshealth.org/es/parents/childproof-esp.html>
- Centro Nacional para la prevención de accidentes. Prevención de Accidentes caseros en niños [En línea]. Disponible en internet: [http://conapra.salud.gob.mx/Programas/Documentos/Acciones\\_Prevenir\\_Accidentes\\_Hogar.pdf](http://conapra.salud.gob.mx/Programas/Documentos/Acciones_Prevenir_Accidentes_Hogar.pdf)
- Ministerio de Trabajo. Licencia de maternidad y paternidad [en línea]. Disponible en internet: <http://www.mintrabajo.gov.co/preguntas-frecuentes/maternidad.html>

	<b>GUÍA</b>		<b>CÓDIGO</b>	GDR-S11-G1
	<b>EDUCACIÓN MADRES, PADRES Y CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS</b>		<b>VERSIÓN</b>	2
			<b>VIGENCIA</b>	07/02/2022
	<b>PAGINA 43 DE 43</b>			

<b>CONTROL DE DOCUMENTOS</b>		
Versión	Descripción del cambio	Fecha de aprobación
1	Elaboración del documento: Dando cumplimiento a los documentos solicitados por la estrategia IAMII bajo los lineamientos IAMII 2016 del Ministerio de protección social – convenio 519 del 2005 “Estrategia IAMII integral en departamentos priorizados ”	07/11/2019
2	Modificación del documento: Se modifica el documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso de “IAMII”. Los ajustes que se realizaron fueron: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajustes estructurales</li> <li>• Actualización de la vigencia</li> </ul>	07/02/2022
Nombre: Juan Felipe Cabrera Peña Contratista del área garantía de la calidad	Nombre: Irma Susana Bermudez Acosta Contratista del área garantía de la calidad	Nombre: Ingrid Alexandra Suarez Castro Cargo: Subgerente tecnicocientífica.
<b>Elaboró</b>	<b>Revisó</b>	<b>Aprobó</b>