



INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO
COTOPAXI

FOTO: WWW.FREEPIK.ES

GUÍA DE ESTUDIO

EXPERIENCIAS Y ENTORNOS FAVORABLES AL DESARROLLO BIOPSIICOSOCIAL

AUTOR
ALEXANDRA ANCHATUÑA



Instituto Superior Universitario Cotopaxi

Experiencias y entornos favorables al desarrollo
biopsicosocial.
Desarrollo Infantil Integral

Guía de estudio

Alexandra Paulina Anchatuña Otacoma

Guía de estudio Experiencias y entornos favorables al desarrollo biopsicosocial
Desarrollo Infantil Integral - TSDII-204
Alexandra Paulina Anchatuña Otacoma
2024

Esta publicación ha sido sometida a revisión interna y validación por parte de los jefes de área y coordinadores de carrera institucionales. Sin embargo, no ha completado su proceso total de editorialización.

Diseño de portadas: Raúl Jiménez Tello.

Versión 1.0
Instituto Superior Universitario Cotopaxi
Latacunga - Ecuador



Esta publicación está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

Instituto Superior Universitario Cotopaxi

Nuestra Historia

El Instituto Superior Universitario Cotopaxi es un ícono de la transformación y revalorización de las políticas públicas en favor de la educación técnica y tecnológica a nivel de todo el Ecuador.

Misión

Somos una institución de educación superior, orientada en la formación integral de profesionales de tercer nivel competentes e innovadores con compromiso ético, social y ambiental que fomentan el desarrollo territorial sostenible.

Visión

Ser un instituto superior universitario con altos estándares de calidad, referente de la transformación técnica y tecnológica que contribuya al desarrollo sustentable y sostenible de la sociedad.

Gestión de Actividades de aprendizaje

Componente Docencia

Son actividades enfocadas al alcance de las actitudes que permitan alcanzar los resultados de aprendizaje a lo largo del desarrollo de las unidades que conforman la guía de estudio, el mismo puede ser acompañado por el docente o en forma colaborativa.

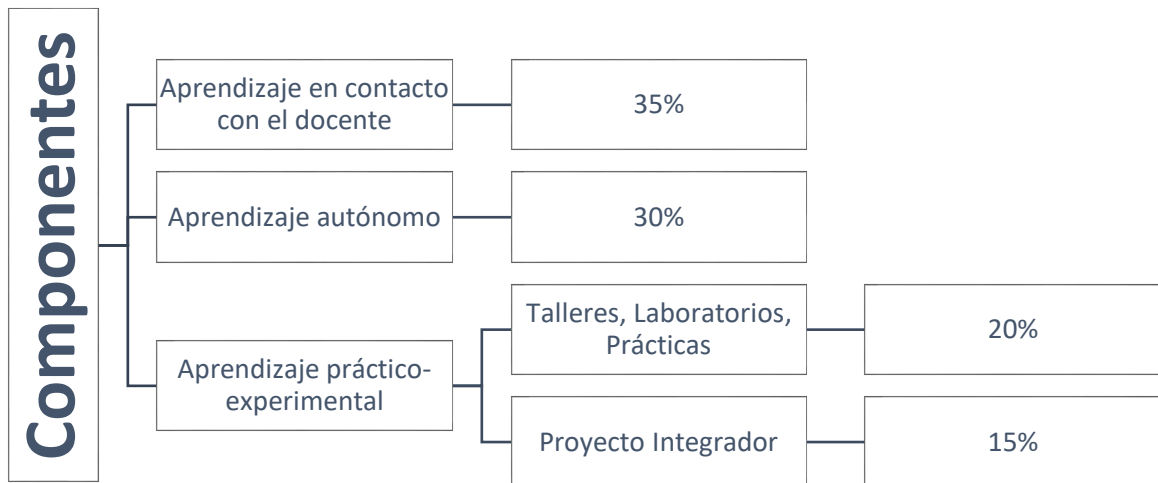
Prácticas Aprendizaje:

Son actividades que permiten que los estudiantes en contribución con su docente la consolidación de los resultados de aprendizaje en forma práctica, con el desarrollo y aplicación de conocimientos teóricos y métodos experimentales.

Componente Trabajo Autónomo:

Son actividades que permiten fortalecer las áreas específicas o amplias de conocimiento, a través de investigaciones bibliográficas, tareas o talleres. El estudiante organiza la forma y tiempo de las actividades a desarrollar.

Evaluación del Estudiante por Resultados de Aprendizaje



Instrucciones generales

Estimado estudiante revisar este acápite es de importancia porque le permitirá observar la secuencialidad de los procesos de la asignatura de Metodología de investigación; para que alcance un aprendizaje significativo durante su formación académica.

La guía de estudio será un uno de los medios de orientación y recurso para el aprendizaje de la asignatura de Metodología de investigación. Cada unidad didáctica inicia con una breve introducción y el resultado de aprendizaje de la asignatura

Para realizar un diagnóstico de conocimientos el docente abrirá una discusión en grupos sobre una pregunta que parta de interrogantes significativas para los alumnos, esto permitirá conocer si el estudiante cuenta con conocimientos previos de la asignatura, sea por su formación escolar o por su experiencia cotidiana.

En las actividades de desarrollo tienen la finalidad para que el estudiante interaccione con una nueva información o con una serie de conocimientos previos en mayor o menor medida acerca del tema. Estas fuentes de información pueden ser la exposición docente, discusión sobre una lectura, video relacionados al tema y apoyo de medios digitales como Moodle, Google Drive, YouTube, etc.

Las unidades de la guía de estudio deben estar desarrolladas en consecuencia con los resultados de aprendizaje, por tal motivo se recomienda seguir el orden en el que se encuentran.

Antes de iniciar el nuevo tema es importante haber comprendido la unidad anterior, caso contrario repase de nuevo o consulte a su profesor de la asignatura, quien le ayudará a clarificar los temas en los que tenga dificultad.

El tiempo para el desarrollo de la asignatura es de 16 semanas comprendidas en 48 horas de docencia, 16 horas de aprendizaje practico experimental. Se recomienda al estudiante, programar un horario de estudio de cuatro horas semanales como mínimo, para la asignatura.

La ponderación de las actividades que evaluarán durante el periodo serán calificadas sobre diez puntos (10/10).

Para la evaluación de actividades de tareas e informes de prácticas de aprendizaje se revisará: originalidad, presentación *claridad, orden y fecha de entrega*. El desarrollo del documento o informe seguirá las directrices de las normas APA de la institución. Además, se

realizarán evaluaciones de tareas en aula y autónomas como actividades expositivas, debates, análisis de casos, mediante una rúbrica.

La síntesis del proceso de aprendizaje se realizará mediante la aplicación de un cuestionario al final de la guía de estudio, esta evaluación comprende las evidencias de aprendizaje significativo alcanzadas a lo largo del desarrollo de las actividades realizadas y permitirá hacer los ajustes pertinentes a la secuencia didáctica en función de los resultados obtenidos.

ÍNDICE

Guía de estudio Experiencias y entornos favorables al desarrollo biopsicosocial.....	1
Nuestra Historia	2
Misión	2
Visión.....	2
Componente Docencia.....	3
Prácticas Aprendizaje.....	3
Componente Trabajo Autónomo:	3
Evaluación del Estudiante por Resultados de Aprendizaje	4
Instrucciones generales	5
Experiencias y entornos favorables al desarrollo biopsicosocial del niño/a.....	8
Introducción	8
Resultados de aprendizaje.....	9
Unidad 1. Teoría del desarrollo humano en contexto.....	10
1.1 Introducción.....	10
1.2 Resultado de aprendizaje.....	10
1.3 Teoría del desarrollo humano en contexto	10
Teoría del desarrollo humano en contexto.....	12
1.1.1 Fundamentos teóricos del desarrollo infantil	13
Teoría Psicosocial de Erik Erikson.....	13
Teoría del Desarrollo Cognitivo de Jean Piaget.....	14
Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky	14
Teoría del Apego de John Bowlby	14
1.2 Fundamentos teóricos de las experiencias	14
1.2.1 Riesgos para el desarrollo infantil.....	21
1.3 Conceptos de crecimiento, madurez y desarrollo, para una comprensión de los procesos simultáneos que se dan en los niños.	23
1.4.1 Experiencias y entornos favorables al desarrollo biopsicosocial del niño/a	28
2.1 Experiencia materna durante el periodo de lactancia	35
2.2.1 Concepto de estrés en la mujer gestante.....	42
2.3 Asesoramiento sobre la seguridad de la mujer gestante en situaciones cotidianas en los diferentes contextos sociales.....	45
2.4 Servicios de atención dirigidos a la mujer gestante.	48
3.1 Experiencias tempranas de lactancia, afecto juego entre otros	53
3.2 Factores de riesgo en el desarrollo infantil: nacimiento prematuro, desnutrición materna.	60
3.3 Factores de riesgo en el desarrollo infantil: maltrato, situación de pobreza en la familia, entre otros...61	
3.4 Estrés infantil en el entorno familiar y educativo.....	63

Experiencias y entornos favorables al desarrollo biopsicosocial del niño/a

Introducción

La evolución de los ciudadanos de un país y su sobrevivencia como grupo social en el concierto de las naciones, están íntimamente relacionados con los esfuerzos que ese grupo realice para la protección, cuidado y educación de sus niños y niñas. Estas atenciones deben conducir hacia el desarrollo pleno de sus potencialidades, especialmente al social y emocional. El interés por el desarrollo emocional de los niños y las niñas preescolares, se ha incrementado recientemente, los organismos internacionales que velan por la infancia, se pronuncian acerca de la necesidad de que los Estados extiendan sus esfuerzos en la búsqueda de mecanismos para potenciar el progreso social y emocional de los niños y las niñas con enfoque de intervención temprana. Se han sumado en el empeño, investigadores de la primera infancia. Numerosos estudios que abarcan desde el nacimiento hasta los seis años de edad, indican que estos primeros períodos son esenciales para la formación de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social. Durante los veinticuatro primeros meses de vida, ocurre la mayor parte del desarrollo de las células cerebrales y, antes de los siete años, se produce una fase importante del avance de la inteligencia. La investigación del desarrollo infantil revela, además, que los procesos de estructuración de las conexiones neuronales son afectados no solamente por la salud y nutrición, sino también por la calidad y tipo de interacciones del niño y la niña con las personas de su entorno. El punto fundamental e incuestionable es que las respuestas emocionales adquiridas en los primeros años, guiarán la evolución de las etapas posteriores de la personalidad, las formas de adaptación y las respuestas de las y los individuos. Pero, ¿cómo atendemos el desarrollo emocional en la infancia temprana? Aunque las primeras experiencias emocionales del niño y la niña ocurren en el seno del hogar, el ingreso a la escuela coincide con un período fundamental para su crecimiento emocional y social. La forma en que los niños y las niñas asumen la comprensión de sus emociones y de otras personas, la interiorización de normas de convivencia para el intercambio social y como juegan, son aspectos importantes de las tareas para promover la transformación infantil que la escuela comparte con la familia. Goldbeck (2000), Guerrero (2000), León (2004)

Resultados de aprendizaje

- Explica cómo el contexto (experiencias y entornos) determina el desarrollo del niño, basado en los fundamentos científicos dados en la asignatura.
- Explica cómo los factores favorecedores contribuyen al desarrollo integral del niño, y cuáles son los factores de riesgo que hay que evitar o superar.
- Describe las prácticas apropiadas al aprendizaje y desarrollo y cómo implementarlas y fortalecerlas en los entornos familiares e institucionales.

Unidad 1. Teoría del desarrollo humano en contexto

1.1 Introducción

Describir el proceso de desarrollo evolutivo de los niños en sus diferentes ámbitos y momentos considerando los factores biológicos y el contexto familiar, cultural y social, para reconocer e identificar en los niños sus avances y necesidades, con una actitud de respuesta afectuosa y oportuna frente a sus necesidades de desarrollo. Pinilla (2006)

1.2 Resultado de aprendizaje

Explica cómo el contexto (experiencias y entornos) determina el desarrollo del niño, basado en los fundamentos científicos dados en la asignatura.

1.3 Teoría del desarrollo humano en contexto

Las teorías del desarrollo humano son diversos enfoques psicológicos que intentan explicar el desarrollo del hombre de acuerdo a sus características de conducta y personalidad. Se les llama también teorías psicológicas del desarrollo.

Ninguna teoría del desarrollo es suficientemente amplia para explicar todos los aspectos involucrados en la constitución del ser humano. Algunas les dan más importancia a los factores internos del individuo y otras consideran que el ambiente y la sociedad son determinantes en el desarrollo del ser humano.

Importancia de la Teoría del Desarrollo humano en contexto

A la luz de este nuevo milenio, la mayoría de los psicólogos admiten que ambas corrientes de pensamiento tienen su parte de verdad, ya que todos esos factores son importantes en el desarrollo de la personalidad.

Las investigaciones de Freud se circunscribieron a la observación de los niños de 0 a 5 años y su interacción con los padres y con otros niños.

Dichas observaciones determinaron patrones comunes, especialmente en lo referente a impulsos orientados hacia la energía sexual –llamada también libido-, lo cual lo llevó a concluir que los instintos biológicos en esos primeros años son innatos y determinantes en el desarrollo de la personalidad.

Estos impulsos son innatos y van cambiando en cada etapa. El niño buscará satisfacer esas necesidades instintivas de cada momento; la no satisfacción de los mismos, podría crear en el adulto ciertas fijaciones o cambios en la personalidad.

La teoría psicosocial de Erik Erikson es una de las más aceptadas dentro de la psicología y su enunciado central es en realidad una reinterpretación de la teoría freudiana, en la que se pone mayor énfasis en los aspectos sociales que en los sexuales como factores importantes en el desarrollo humano.

Erikson, al igual que su colega Freud, propone también fases consecutivas para explicar el desarrollo de la personalidad, pero recalca que los problemas sociales son más importantes que los relacionados con la satisfacción de instintos biológicos.

Erikson también contradice a Freud en el aspecto de la duración del desarrollo de la personalidad, pues afirma que éste continúa durante toda la vida del individuo y no se limita sólo a los primeros años de la infancia.

Las etapas del desarrollo, según este estudioso, son ocho, en cada una de las cuales el individuo se enfrenta a una crisis que tiene dos posibles soluciones: una positiva y una negativa.

De la eficacia con que se resuelvan estas crisis dependerá el desarrollo y capacidad de resolver problemas en la vida futura.

Estas etapas son:

- 1- Confianza-desconfianza (0-1 año)
- 2- Autonomía-vergüenza (2-3 años)
- 3- Iniciativa-culpa (4-5 años)

Piaget subrayó la importancia de la maduración biológica en el proceso del pensamiento. Sostenía que el organismo se adapta al ambiente por medio de mecanismos biológicos, a medida que se va produciendo su crecimiento intelectual.

La adquisición de las capacidades cognitivas es pues responsabilidad tanto del nivel de madurez del niño como de sus experiencias de aprendizaje.

Piaget explicó que el hombre se adapta a su experiencia (asimilación) y luego organiza el contenido de esas vivencias (acomodación).

Las etapas del desarrollo cognoscitivo según Piaget son las siguientes:

Sensorio-motora (0-2 años): donde los niños dividen el mundo entre lo que pueden succionar y lo que no. Comienzan a organizar sus experiencias asignándoles categorías y esquemas, que son el primer paso en la conducta intencional y la solución de problemas. (Rodrigo M. y Palacios, J.,2008)

Teoría del desarrollo humano en contexto

La teoría del desarrollo humano, que surge en la década de los noventa, tiene sus raíces en la preocupación que despiertan las críticas al enfoque economicista de los estudios del desarrollo y en la búsqueda por integrar en el análisis los aspectos sociales de la población. Con ello se buscaba avanzar en la complejidad del análisis y rescatar aspectos esenciales como la equidad, la justicia y la libertad que habían quedado excluidos en dichos estudios. Este enfoque crítico tuvo como antecedentes los trabajos de la teoría de la CEPAL en América Latina desde la década de los cuarenta que coloca en el centro del análisis la condición del subdesarrollo y los fundamentos del crecimiento para las diferentes naciones, sentando las bases de la teoría económica estructuralista.

Posteriormente, la teoría de la dependencia en la década de los sesenta, desde una posición política radical, incorpora en su análisis la dimensión sociológica a través del análisis de la lucha de clases y los sistemas de dominación. En la década siguiente, los ochenta, surge en Europa la teoría de la regulación francesa, con un enfoque holístico, otorga un lugar importante al papel de las instituciones en el desarrollo. Paralelamente, otras inquietudes desgajadas de la preocupación por el medio ambiente, concretan propuestas aglutinadas en organizaciones supranacionales, como lo fue la creación del Club de Roma¹ en 1968 y el enfoque del ecodesarrollo presentado en 1973 por el director ejecutivo del Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (Gutiérrez y Gaudiano, 2009; Gutiérrez y Picazzo, 2009), abonaron nuevas perspectivas que superaron definitivamente el enfoque economicista tradicional y brindan tributo a una nueva perspectiva del desarrollo: el desarrollo sustentable. Éste, como propuesta estratégica, que se presenta por primera vez en 1987 en el conocido Informe Brundtland titulado Nuestro futuro común, donde el desarrollo sustentable engloba el

crecimiento económico, la equidad intra e intergeneracional y el cuidado del medio ambiente en beneficio del ser humano (Gutiérrez y González, 2009).

Las teorías del desarrollo humano son diversos enfoques psicológicos que intentan explicar el desarrollo del hombre de acuerdo a sus características de conducta y personalidad. Se les llama también teorías psicológicas del desarrollo.

Ninguna teoría del desarrollo es suficientemente amplia para explicar todos los aspectos involucrados en la constitución del ser humano. Algunas les dan más importancia a los factores internos del individuo y otras consideran que el ambiente y la sociedad son determinantes en el desarrollo del ser humano.

A la luz de este nuevo milenio, la mayoría de los psicólogos admiten que ambas corrientes de pensamiento tienen su parte de verdad, ya que todos esos factores son importantes en el desarrollo de la personalidad.

1.1.1 Fundamentos teóricos del desarrollo infantil

El desarrollo infantil es un proceso complejo y multidimensional que involucra aspectos cognitivos, emocionales, sociales y físicos. Las teorías del desarrollo infantil han evolucionado a lo largo del tiempo para ofrecer explicaciones sobre cómo los niños crecen, aprenden, y se desarrollan en estos diferentes ámbitos. A continuación, te proporciono una descripción más detallada de algunos de los **fundamentos teóricos** más relevantes para comprender el desarrollo infantil.

Teoría Psicosocial de Erik Erikson

Se señalan las teorías del desarrollo humano, considerado una serie de etapas psicosociales:

Erikson propuso que el desarrollo humano ocurre en una serie de etapas psicosociales, cada una con un conflicto que debe resolverse para avanzar hacia el siguiente nivel de desarrollo. En la infancia, las dos primeras etapas son fundamentales:

- **Confianza vs. desconfianza (0-1 año):** El niño aprende a confiar en sus cuidadores si sus necesidades son consistentemente atendidas.
- **Autonomía vs. vergüenza y duda (1-3 años):** El niño comienza a explorar el mundo con más independencia. Si se les restringe o se les critica excesivamente, pueden desarrollar inseguridades (Erikson, H, 1993, p. 92).

Teoría del Desarrollo Cognitivo de Jean Piaget

Según Piaget desarrolló una teoría cognitiva que sugiere que los niños pasan por cuatro etapas en su desarrollo intelectual. Cada etapa está relacionada con un tipo de razonamiento distinto, desde el más concreto hasta el más abstracto:

- **Etapas sensoriomotriz (0-2 años):** Los niños aprenden a través de la acción y los sentidos.
- **Etapas preoperacional (2-7 años):** El pensamiento se vuelve simbólico, pero sigue siendo egocéntrico y no lógico (Piaget, J. 2007, p.103).

Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky

Para Vygotsky (2012): “sostenía que el aprendizaje es un proceso profundamente social, influenciado por el entorno cultural del niño”. Introdujo el concepto de la **zona de desarrollo próximo (ZDP)**, que es la distancia entre lo que un niño puede hacer por sí mismo y lo que puede hacer con ayuda (p.84).

Teoría del Apego de John Bowlby

La teoría del apego de Bowlby (1988): subraya que los niños desarrollan un vínculo emocional con sus cuidadores primarios, que sirve como base para futuras relaciones y el desarrollo emocional. Un apego seguro es crucial para el desarrollo positivo (142).

Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura

Bandura (2018): argumentó que los niños aprenden a través de la observación, la imitación y el modelado de comportamientos, especialmente aquellos que observan en figuras de autoridad o iguales. Además, Bandura introdujo el concepto de **autoeficacia**, la creencia en la propia capacidad para manejar y superar los desafíos (131).

1.2 Fundamentos teóricos de las experiencias

Corriente psicosocial del desarrollo infantil A esta corriente se la denomina psicosocial del desarrollo infantil porque investiga el impacto de los aspectos afectivos y sociales en el desarrollo de las funciones humanas. Así, esta posición, sin dejar de reconocer la dimensión física como requisito para la organización del psiquismo, concentra su estudio en el desarrollo de la vida afectiva y del pensamiento en interacción con el medio. Al igual que la posición

biologista, esta corriente ratifica la importancia de los primeros años de vida, pero, a diferencia de aquella, enfatiza que es la interacción con los seres humanos y con el entorno social el factor clave en la humanización. Además, sostiene que debido a que el bebé humano nace totalmente indefenso, no sólo su sobrevivencia sino su desarrollo integral depende del entorno y de la calidad del cuidado que reciba por parte de los adultos. Desde diferentes perspectivas, se señala que durante la primera infancia se establecen las bases de la vida afectiva, de la personalidad, de la socialización, y se adquieren la mayoría de procesos y funciones cognitivas superiores tales como el lenguaje hablado y escrito, la atención y la memoria.

Desarrollo socio-emocional: comprende varias habilidades sociales de las niñas y niños como el aprendizaje a explorar, control de emociones, relaciones de confianza e interacciones sociales. Para evaluar el impacto sobre cada uno de estos dominios existen pruebas específicas, o se pueden utilizar otros indicadores referentes a esa área. El objetivo de la evaluación de impacto es hallar efectos causales de la intervención en el desarrollo infantil de sus beneficiarios, para lo cual realiza un seguimiento a las niñas y niños participantes del programa. Así, lo que se busca también es que se reduzcan los sesgos no observables como el de la selección. La evaluación consiste en que, una vez que se ha aplicado el programa, llevar a cabo constantes controles para conocer el rendimiento de dos grupos de niñas y niños. El primer grupo debe estar conformado por quienes participaron en el programa, mientras que el segundo grupo es de control y por lo tanto quienes pertenecen a él no deberán haber sido parte de la intervención. Una de las pruebas más utilizadas en los programas estatales de primera infancia en el Ecuador para medir el desarrollo integral de niñas y niños es el test Nelson Ortiz. La escala abreviada de desarrollo Nelson Ortiz permite realizar una evaluación integral del desarrollo de niñas y niños con el objetivo de conocer el grado de desarrollo y aprendizaje, además permite detectar a los niños de mayor riesgo. Esta evaluación se realiza en cuatro dimensiones específicas: desarrollo motriz grueso, desarrollo motriz fino, desarrollo de lenguaje y auditivo y desarrollo personal social. Rosero (2009)² explica las características fundamentales del test:

- Cuenta con un total de 30 actividades por cada dimensión, que el evaluador pide al niño realizar con ayuda de materiales especiales como juguetes, cubos, pelotas, figuras, entre otros.
- El punto de inicio del test depende de la edad del niño en meses.
- Si el niño logra cumplir la actividad, la prueba continúa con la siguiente actividad, que es más compleja que la anterior. El test termina cuando en cada dimensión, el niño no logra tres actividades de manera consecutiva. El puntaje bruto resulta de la suma de los logros positivos obtenidos durante la prueba.
- Permite clasificar al sujeto de evaluación según su edad en una de las siguientes cuatro situaciones: puntaje de alarma, puntaje medio, puntaje medio alto y puntaje alto.
- La población objetivo del test son los niños y niñas desde los 0 meses a los 60 meses de edad (5 años).

Conceptos de desarrollo infantil integral, desde una versión holística que integra los contextos en que se desenvuelve el niño y su familia o entorno cercano.

El concepto de Desarrollo Infantil Integral ha ido modificándose a medida que los cambios económicos, social, políticos y científicos han ido produciéndose en estos últimos tiempos. Es frecuente encontrar referencias de distinto tipo acerca del Desarrollo Infantil en la que predominan visiones históricas, abstractas, universales, entre otros, que desdice de los contextos donde actúa.



SIGNIFICATIVO

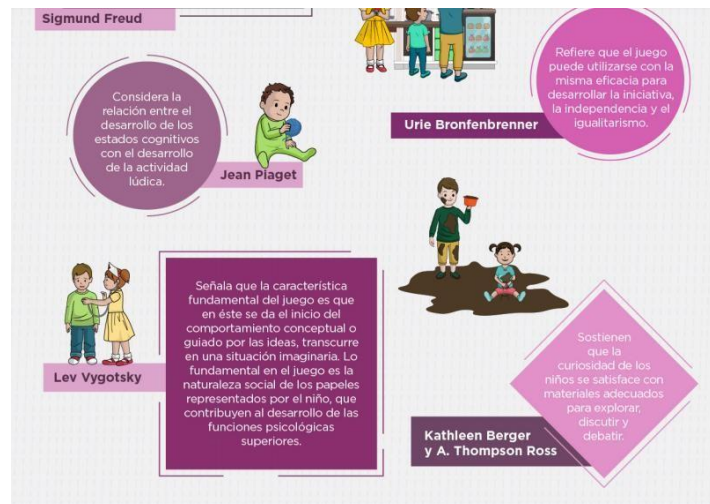
El juego surge del **impulso por conocer y descubrir**. A través de este, los niños suelen **explorar** lo que ya han visto y hecho, **o imitar** lo que otros hacen. También pueden **relacionar** las nuevas experiencias del mundo que les rodea con las que ya conocen para adquirir aprendizajes significativos. Al jugar, el niño **satisface su curiosidad, sus deseos genuinos y sus necesidades**.

El juego también permite **resolver retos desde la motivación interna** y no desde la presión externa del adulto. Es un espacio para **expresar y expandir el entendimiento** a través de diversos medios como su cuerpo, símbolos como gestos o palabras; así como objetos, materiales y juguetes que tengan a la mano.

Para el Desarrollo Infantil Integral parten desde la preconcepción, la gestación, el nacimiento, la lactancia, el período preescolar y la educación primaria; una adecuada atención a cada una de estas etapas refleja las capacidades, recursos y soportes disponibles de sus familias, por una parte, y por otra, políticas y programas que atienden efectivamente el Desarrollo Infantil.

Es el resultado de un proceso educativo de calidad que propicia de manera equitativa e integrada el alcance de niveles de desarrollo en diferentes ámbitos: vinculación emocional y social, exploración del cuerpo y motricidad, manifestación del lenguaje verbal y no verbal, descubrimiento del medio natural y cultural. en las niñas y niños menores a tres años de edad. El Desarrollo Infantil Integral es posible gracias a la participación responsable y coordinada de la familia, y la corresponsabilidad de la comunidad y las diferentes entidades del Estado.

Entendido así el Desarrollo Infantil, cualquier modelo de atención, debe ir más allá del reconocimiento y atención de las necesidades básicas de salud, nutrición y protección. Debe considerar y responder de manera primordial a las características y necesidades de esta etapa de la vida de los infantes, en cuanto a su desarrollo sensorial motor, cognitivo, afectivo-emocional y social.



El concepto de desarrollo infantil es un concepto más bien moderno. Las Ciencias Biomédicas (la Pediatría y la Neurociencia) y la Psicología Evolutiva o del Desarrollo son, fundamentalmente, las que desde finales del siglo XIX estudian la evolución y los cambios por los que atraviesan los seres humanos desde su concepción hasta que finaliza la infancia.

Las Ciencias Biomédicas que se encargan del estudio del crecimiento, maduración y funcionamiento del cerebro y del sistema nervioso central (SNC) han encontrado que el mayor crecimiento y maduración de dicho sistema acontece desde la gestación hasta los primeros años de vida. Handal et al. (2007) señalan que en los seres humanos los períodos más rápidos de maduración del SNC ocurren en el útero, durante la infancia y en la pubertad. Además, Fernández, citando a F. Katona, indica que el período de máxima maduración del SNC se extiende desde el séptimo mes de gestación hasta el undécimo mes postnatal. Por su lado, la Psicología Evolutiva o del Desarrollo, que estudia el proceso de humanización o de adquisición de las complejas funciones psíquicas del ser humano, siempre ha considerado que el desarrollo infantil es integral puesto que éste es el resultado de la interacción simultánea de las tres dimensiones: física, social y psíquica. Además, plantea que éste no es factible sin un crecimiento y maduración del SNC, así como tampoco es posible si el cuerpo no interactúa con otros seres humanos, si no está expuesto al proceso de socialización a través del cual se apropia de la cultura y desarrolla las cualidades y capacidades propiamente humanas o su psiquismo. Al respecto, Pichon-Rivière señala que los seres humanos tenemos a la sociedad adentro, y que nuestros pensamientos e ideas son una representación particular de cómo cada uno de nosotros captamos el mundo en el que crecemos. Piaget, por su lado, destaca que el desarrollo del

pensamiento no se limita a factores de maduración biológica, puesto que los factores dependen tanto del ejercicio o de la experiencia adquirida como de la vida social en general.

Fundamentos Teóricos de las Experiencias

El concepto moderno de experiencia, desde su raíz etimológica latina: experiencia, derivada de *experiri*, remite a: ensayar, intentar, experimentar (Coromines, 2008: 242). Este vínculo entre experiencia y experimentación permite adentrarse en el método como camino que visibiliza, recoge o hace emerger lo que está configurando la experiencia.

Esta relación entre experiencia y experimentación se encuentra presente de distintas formas a lo largo del pensamiento occidental. Si bien el recorrido por el concepto de experiencia a lo largo de la historia de la filosofía, excede el interés del presente artículo, haremos algunas precisiones acerca del concepto que permitan circunscribir el problema de la experiencia a su vínculo con el método.

En primer lugar, a lo largo de la historia del pensamiento, la experiencia ha sido caracterizada desde dos sentidos principales, el primero de ellos alude a la experiencia como aquello que permite la verificación empírica de cierto fenómeno de lo real; y un segundo sentido, como una vivencia anterior a toda categorización conceptual, vinculándose de este modo la experiencia a la intuición.

Edmund Husserl (1913)² mediante su filosofía intenta zanjar estas diferencias entre la experiencia entendida como un factor que permite validar la realidad y la experiencia como una vivencia nuda del sujeto. Esto le permite establecer en el desarrollo de su filosofía una diferencia entre experiencia sensorial y categorial. Esta doble denominación de la experiencia permitirá distinguir entre: una experiencia sensorial que alude a lo particular, y una experiencia de orden categorial que alude a lo universal. Lo novedoso en la obra de Husserl, es que establece una relación de interdependencia entre ellas: “La experiencia singular, real, por un lado, y la abstracta, no real, no individual, por otro, se pertenecen mutuamente. En ellas se atiende a diferentes objetos, pero ambas experiencias dependen esencialmente una de la otra” (Patočka, 2005: 16). Esta interrelación entre la experiencia sensorial y categorial le permiten considerar que es posible desarrollar su filosofía desde el principio de experiencia, pues ha aunado en un solo concepto la experiencia individual y universal, estableciendo con ello no sólo una categorización de la experiencia sino, a su vez, un método que le permite “volver a las cosas mismas” como fuente de la experiencia (directa) de las cosas.

En este punto es necesario distinguir la experiencia que alude a lo individual, de la experiencia como un fenómeno social, colectivo y comunitario, pues, al parecer, la experiencia, a la que se invoca desde la fenomenología, hace referencia a un sujeto universal, al cual

pareciera que las condiciones materiales de la existencia no alteran su percepción o forma de interpretación del mundo. Ampliar el concepto de experiencia hacia coordenadas históricas, territoriales y comunitarias puede permitir recuperar la experiencia como vivencia y método que salvaguarde la particularidad de ésta, y que su pretensión teórica no busque la universalización, sino hacer referencia a un hecho o fenómeno particular que está anidado en lo histórico y lo social.

1.2 Fundamentos teóricos de las experiencias favorecedoras.

Los **fundamentos teóricos de las experiencias favorecedoras** en el desarrollo infantil se basan en una comprensión profunda de cómo ciertos factores o condiciones contribuyen positivamente al bienestar y crecimiento de los niños. Estas experiencias favorecedoras incluyen aquellas que proporcionan un entorno seguro, afectivo, estimulante y enriquecedor que promueve un desarrollo integral en diversas áreas, como la cognitiva, emocional, social y física.

Los principales **fundamentos teóricos** que sustentan las experiencias favorecedoras son los siguientes:

Teoría del Apego de John Bowlby

El concepto de **apego** es fundamental para las experiencias favorecedoras, ya que Bowlby sugirió que los niños necesitan una figura de apego constante (generalmente sus cuidadores) para desarrollar confianza y seguridad. Cuando las necesidades emocionales del niño son satisfechas de manera consistente, se establece un **apego seguro**, que actúa como base para un desarrollo emocional saludable. (Bowlby, J. 1988, p. 120).

Principio clave: Las experiencias de apego afectivo seguro proporcionan una base emocional sólida que favorece el desarrollo social y emocional posterior.

Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky

Vygotsky introdujo el concepto de la **zona de desarrollo próximo (ZDP)**, que se refiere a la distancia entre lo que un niño puede hacer de forma independiente y lo que puede lograr con el apoyo de un adulto o compañero más capacitado. Las **experiencias** favorecedoras se dan cuando los niños reciben apoyo adecuado dentro de su ZDP, lo que les permite desarrollar habilidades y conocimientos que no podrían alcanzar por sí solos.

Principio clave: Las interacciones sociales, guiadas por adultos o pares más competentes, permiten que los niños alcancen su potencial cognitivo a través del apoyo adecuado (Vygotsky, L, 2012, p. 89).

Teoría del Desarrollo Cognitivo de Jean Piaget

Piaget propuso que el desarrollo cognitivo ocurre a través de la interacción activa del niño con su entorno, en un proceso de asimilación y acomodación. Las experiencias favorecedoras son aquellas que permiten a los niños explorar el mundo a través del juego, la resolución de problemas y la manipulación de objetos, lo que facilita la construcción de sus habilidades cognitivas.

Principio clave: Las experiencias que ofrecen oportunidades para la exploración activa del entorno favorecen el desarrollo cognitivo al permitir que los niños construyan su propio conocimiento a través de la experiencia directa. (Piaget, J. 2007, p. 65).

4. Teoría Ecológica

Bronfenbrenner destacó la importancia del entorno en el desarrollo infantil mediante su modelo ecológico, que sostiene que los niños se desarrollan dentro de una serie de sistemas interrelacionados (microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema y cronósistema). Las experiencias favorecedoras ocurren en entornos que proporcionan apoyo, recursos y oportunidades de aprendizaje, como la familia, la escuela y la comunidad.

Principio clave: Los entornos sociales y culturales ricos, como la familia, los amigos y las instituciones educativas, juegan un papel esencial en el desarrollo positivo del niño. (Bronfenbrenner, 2005, p. 126).

5. Teoría de la Inteligencia Emocional de Daniel Goleman

Según Daniel Goleman, las experiencias emocionales favorecedoras son aquellas que permiten a los niños desarrollar habilidades como la autoconciencia, la autorregulación emocional, la empatía y las habilidades sociales. Estas habilidades emocionales son fundamentales para el bienestar general y el éxito en la vida, ya que influyen en la capacidad de los niños para manejar sus emociones y sus relaciones con los demás.

Principio clave: Un entorno que favorezca el desarrollo de la inteligencia emocional permite a los niños gestionar sus emociones de manera efectiva, lo que facilita su adaptación social y emocional. (Goleman, D, 1995, p. 45).

Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura

Albert Bandura propuso que los niños aprenden observando y modelando el comportamiento de otras personas, en especial de figuras significativas como padres, maestros y compañeros. Las **experiencias favorecedoras** incluyen la observación de modelos positivos y el aprendizaje de habilidades sociales a través de la imitación y la retroalimentación.

Principio clave: Las experiencias en las que los niños pueden observar y aprender de modelos positivos de comportamiento favorecen su desarrollo social y moral. (Bandura, A, 2001, p. 161).

Teoría de la Resiliencia

La **teoría de la resiliencia** se refiere a la capacidad de los niños para superar adversidades y desarrollarse de manera positiva a pesar de enfrentar dificultades. Las **experiencias favorecedoras** incluyen un entorno seguro y de apoyo, relaciones afectivas estables, y la presencia de recursos que ayuden a los niños a enfrentarse a los desafíos de la vida.

Principio clave: Las experiencias de apoyo emocional y social son esenciales para fortalecer la resiliencia y permitir que los niños enfrenten las adversidades con confianza y seguridad. (Masten, A, 2001, p. 63).

Conclusión

Los **fundamentos teóricos de las experiencias favorecedoras** enfatizan la importancia de crear un entorno en el que los niños puedan interactuar, aprender y crecer de manera segura y positiva. Las teorías que abordan estos procesos destacan la relevancia de relaciones afectivas estables, apoyo social, oportunidades de aprendizaje activo y un entorno que promueva el desarrollo emocional, cognitivo y social. Las experiencias favorecedoras proporcionan una base sólida para el desarrollo saludable de los niños y son clave para su bienestar a lo largo de la vida.

1.2.1 Riesgos para el desarrollo infantil

Los **riesgos al desarrollo infantil** se refieren a los factores o condiciones que pueden afectar negativamente el crecimiento físico, emocional, social y cognitivo de un niño. Estos riesgos pueden ser de naturaleza biológica, psicológica, ambiental o social y tienen el potencial de interferir con el desarrollo adecuado del niño, incluso cuando se encuentran en etapas tempranas de la vida.

Importancia de Identificar los Riesgos al Desarrollo Infantil

Es crucial identificar estos riesgos porque un desarrollo infantil adecuado es esencial para la formación de una persona sana y equilibrada. Si no se abordan a tiempo, estos riesgos pueden generar problemas en el futuro, tales como:

- Dificultades en el aprendizaje.
- Problemas emocionales y de salud mental.

- Trastornos del comportamiento.
- Bajo rendimiento académico y social.
- Problemas de integración y adaptación en la sociedad.
- La detección temprana y la intervención oportuna pueden mitigar muchos de estos efectos y mejorar la calidad de vida del niño.

Tipos de riesgos al desarrollo infantil

Riesgos biológicos o genéticos:

Estos son factores inherentes al niño, como malformaciones genéticas, enfermedades congénitas, o trastornos neurológicos.

Ejemplo: Síndrome de Down, trastornos del espectro autista, parálisis cerebral.

Riesgos ambientales:

Se refieren a condiciones o factores que afectan al niño en su entorno físico, social o familiar.

Ejemplo: Exposición a contaminantes ambientales, malnutrición, carencia de cuidados, vivir en un ambiente violento o inestable.

Riesgos socioeconómicos:

La pobreza y la falta de acceso a recursos educativos, sanitarios y sociales pueden limitar el desarrollo de un niño.

Ejemplo: Falta de acceso a la educación, malas condiciones de vivienda, malnutrición por escasez de recursos.

Riesgos emocionales y psicológicos:

Estos se refieren a experiencias negativas que afectan el bienestar emocional del niño.

Ejemplo: Abuso emocional, negligencia, bullying, traumas de abuso físico o sexual, separación de los padres.

Riesgos relacionados con la educación y el desarrollo cognitivo:

Son factores que limitan el desarrollo intelectual y educativo del niño.

Ejemplo: Falta de estimulación temprana, acceso limitado a materiales educativos, dificultades de aprendizaje no diagnosticadas.

Factores de Protección

Aunque los riesgos son inevitables en algunos casos, también existen **factores de protección** que pueden contrarrestarlos y ayudar al niño a superar situaciones difíciles. Estos incluyen:

- El apoyo de una red familiar y social sólida.

- Acceso a atención médica de calidad.
- Programas educativos de calidad.
- Ambiente seguro y estimulante.
- Habilidades de afrontamiento y resiliencia del niño.

Prevención y Mitigación

Para prevenir o mitigar los riesgos al desarrollo infantil es fundamental:

Intervención temprana: Cuanto más pronto se identifiquen los problemas, más fácil será intervenir y ofrecer el apoyo adecuado.

Educación y sensibilización: Informar a padres y educadores sobre los factores que pueden poner en riesgo el desarrollo de los niños.

Fortalecer los entornos familiares y comunitarios: Crear ambientes donde el niño se sienta seguro, apoyado y estimulado de manera positiva.

En resumen, la identificación y el abordaje de los riesgos al desarrollo infantil son esenciales para asegurar un crecimiento sano y equilibrado. La prevención y la intervención temprana son fundamentales para reducir los efectos negativos de estos riesgos.

1.3 Conceptos de crecimiento, madurez y desarrollo, para una comprensión de los procesos simultáneos que se dan en los niños.

Los **procesos simultáneos** que se dan en los niños, es fundamental entender qué son los **conceptos de crecimiento, madurez y desarrollo**, cómo se interrelacionan y cómo cada uno influye en el proceso de desarrollo infantil.

A continuación, te proporciono una explicación de cada uno de estos términos:

Crecimiento

Concepto: El **crecimiento** hace referencia al aumento cuantitativo de las dimensiones físicas del cuerpo, como la altura, el peso y el tamaño de los órganos. Este proceso está principalmente relacionado con factores biológicos y genéticos. Es un fenómeno que se puede medir en términos de cambios físicos tangibles.

Importancia: El crecimiento es un indicador clave de la salud física y el bienestar de un niño. Un crecimiento adecuado es fundamental para que el niño pueda desarrollarse de forma saludable, y la observación de un crecimiento anómalo puede ser señal de problemas de salud, nutrición o condiciones genéticas.

Tipos:

Crecimiento físico: Incremento en tamaño y peso del cuerpo.

Crecimiento óseo y muscular: Desarrollo y fortalecimiento de huesos y músculos a medida que el niño se va desarrollando.

Madurez

Concepto: La **madurez** hace referencia al proceso de alcanzar la capacidad plena para funcionar de manera óptima en diversas áreas del ser humano (física, emocional, cognitiva). En este contexto, la madurez no solo involucra el aspecto físico, sino también el desarrollo de las funciones biológicas y las capacidades emocionales y psicológicas.

Importancia: La madurez es importante porque indica el momento en que un niño está preparado para enfrentar los desafíos y las demandas del mundo exterior de manera efectiva. Es clave en la formación de la identidad y en la toma de decisiones responsables. A través de la madurez, el niño desarrolla habilidades para manejar sus emociones, relaciones sociales y su pensamiento.

Tipos:

Madurez física: Está vinculada al funcionamiento de los órganos, la aparición de cambios físicos (como la pubertad) y el fin del crecimiento.

Madurez cognitiva: Relacionada con la capacidad del niño para pensar, razonar y resolver problemas.

Madurez emocional: Implica la capacidad de entender y regular las emociones, así como la gestión de los impulsos.

Madurez social: Se refiere a la habilidad para interactuar, comprender las normas sociales y establecer relaciones positivas con los demás.

Desarrollo

Concepto: El **desarrollo** es el proceso más amplio y complejo que abarca todos los cambios que ocurren a lo largo de la vida de un niño, no solo los físicos, sino también los psicológicos, sociales y emocionales. Se refiere a la adquisición de nuevas habilidades, conocimientos y capacidades a medida que el niño crece y madura. El desarrollo es más cualitativo que cuantitativo y no siempre sigue un patrón lineal.

Importancia: El desarrollo es fundamental porque tiene un impacto directo en cómo los niños interactúan con el mundo. A medida que los niños se desarrollan, mejoran su capacidad para aprender, comunicarse, tomar decisiones y entender el mundo que los rodea. El adecuado desarrollo de todas las áreas (física, cognitiva, emocional, social) es crucial para una adaptación exitosa en la vida adulta.

Tipos:

Desarrollo físico: Aumento de la fuerza, la coordinación, la destreza motora gruesa y fina.

Desarrollo cognitivo: Evolución de las capacidades mentales, como el pensamiento, el lenguaje, la memoria, y la resolución de problemas.

Desarrollo emocional: Cambios en la forma en que un niño experimenta y maneja sus emociones y afectos.

Desarrollo social: Desarrollo de habilidades para interactuar con los demás, comprender las normas sociales y construir relaciones.

Desarrollo moral: Abarca la comprensión de lo que está bien y lo que está mal, el respeto por los demás y la formación de principios éticos.

Relación y Procesos Simultáneos

Aunque estos procesos (crecimiento, madurez y desarrollo) son interdependientes, no siempre ocurren al mismo ritmo ni de la misma manera. A menudo, el crecimiento físico y la madurez emocional pueden suceder de manera separada o en momentos diferentes.

Crecimiento

Es generalmente más rápido durante los primeros años de vida, mientras que el **desarrollo** y la **madurez** continúan a lo largo de la infancia, la adolescencia y la adultez.

Un niño puede **madurar emocionalmente** a un ritmo más lento que su crecimiento físico, o puede **desarrollar habilidades cognitivas** antes de alcanzar ciertas características de madurez social o emocional.

Es importante comprender que, aunque estos procesos están interrelacionados, cada niño tiene su propio ritmo y trayectoria, por lo que es necesario proporcionar apoyo individualizado para fomentar su bienestar general.

Conclusión:

- **Crecimiento** es lo físico, lo que podemos medir.
- **Madurez** es la capacidad de funcionar adecuadamente en diferentes áreas.
- **Desarrollo** abarca el crecimiento, pero también el avance en las habilidades cognitivas, sociales y emocionales.

Entender estos procesos simultáneos permite a padres, educadores y profesionales del área de la salud intervenir de manera adecuada y ofrecer las herramientas necesarias para un desarrollo óptimo en los niños.

1.4 Entornos de aprendizaje y experiencias de aprendizaje, desde el marco teórico del desarrollo humano en contexto.

Los entornos de aprendizaje son espacios enriquecedores que fomentan el desarrollo de los niños pequeños. Estos incluyen el salón de clases, los espacios de juego, las áreas que

componentes las rutinas de cuidado y las áreas en el exterior. Los entornos de aprendizaje son espacios bien organizados y administrados. Ofrecen horarios adecuados al desarrollo, planes de lecciones y experiencias de aprendizaje en el interior o al aire libre que proveen oportunidades para elegir, jugar, explorar y experimentar. Los entornos de aprendizaje incluyen equipos, materiales y suministros apropiados de acuerdo a la edad. Integran las culturas del hogar y son lo suficientemente flexibles para apoyar los cambios de edad, intereses y características de un grupo de niños a través del tiempo. En los programas basados en el hogar, el entorno de aprendizaje incluye espacios de socialización en el hogar, la comunidad y a nivel grupal.

Algunas de las nuevas experiencias de aprendizaje giran alrededor de la realización de actividades dentro del aula que anteriormente sólo se trabajaban en espacios exteriores. En el caso de las clases magistrales que se dictan en prados o en lugares abiertos, la experiencia suele enfocarse en la generación de nuevas interacciones con el ambiente.

Es vital especificar y seleccionar un mobiliario que se adapte al espacio y que esté ergonómicamente pensado para aquella situación en la que un estudiante se encuentra incómodo y como resultado comienza a moverse sin cesar, conlleva una falta de atención y, por lo tanto, un rendimiento académico bajo.

Entornos y ambientes para jugar, disfrutar y aprender.

Esta obra brinda información a familiares, profesores, cuidadores, profesionales y todas aquellas personas interesadas en convertir espacios cotidianos de la casa, el barrio o contextos sociales, en espacios para que niños y niñas puedan, de manera libre y espontánea, jugar, disfrutar, crear y explorar. Utiliza un formato sencillo, de preguntas y respuestas, a partir de ejemplos, proponiendo la realización de adaptaciones o modificaciones para transformar espacios carentes de sentido. Este texto plantea los elementos característicos de un entorno y describe algunos de los beneficios que genera para los niños y las niñas, buscando eliminar las posibles barreras que en ocasiones limitan la generación de entornos para ser aprovechados ampliamente. Además, proporciona información sobre cómo reconocer si un espacio cotidiano es un entorno propicio para el juego y con qué elementos u objetos se puede crear un entorno que promueva la libre expresión de los niños y las niñas. Asimismo, da orientaciones para que los lectores identifiquen cómo deben participar las personas adultas, a fin de crear entornos para el disfrute y el desarrollo de habilidades. Y finalmente, presenta recomendaciones para niños y niñas de diferentes edades y ofrece elementos conceptuales con respecto al tema."

Como puedo propiciar un entorno de juego para niñas y niños

Al parecer se podría decir que el juego es un concepto actual que se está trabajando en la educación infantil como herramienta que encamina el aprendizaje, pero vale la pena

mencionar que, el juego desde hace muchos años atrás ya se consideraba una herramienta importante en lo que respecta a los niños y a las niñas y sus aprendizajes.

El juego es algo esencial a la especie humana, la actividad lúdica es tan antigua como la humanidad. El ser humano ha jugado siempre, en todas las circunstancias y toda cultura, desde la niñez ha jugado más o menos tiempo y a través del juego ha ido aprendiendo por tanto a vivir.

Me atrevería a afirmar que la identidad de un pueblo está fielmente unida al desarrollo del juego, que a su vez es generador de cultura". (Moreno, 2002, p. 11).

También como dice Garvey (1985) (como se citó en Hall) "el juego infantil refleja el curso de la evolución desde los homínidos prehistóricos, hasta el presente. La historia de la especie humana estaría recapitulada en todo el desarrollo infantil individual".

Es importante reconocer que el juego desde años más atrás que la edad media, empezaba a cobrar interés en los adultos y niños debido a diversas formas de pasar el tiempo libre, realizando actividades de goce y disfrute.

Que aspectos son necesarios, de acuerdo con la edad, al momento de proponer el uso de los entornos según el tipo de destrezas y habilidades que tengan los niños y las niñas.?

Definir nuevos o novedosos usos para los entornos se convierte en una oportunidad para que las personas adultas inviten a los niños y niñas a apropiarse de los espacios de juego y de los objetos o juguetes que los constituyen.

Convertir un entorno tradicional en uno favorable para el aprendizaje y el descubrimiento implicará, de parte de las personas adultas, invitar y acompañar a los niños y niñas a poner en ejercicio su creatividad, dar los tiempos y ante todo la confianza suficiente para que sientan que pueden poner en ejercicio todo su potencial.

Es posible proponer diferentes usos al entorno y para la puesta en práctica de juegos, según el desarrollo cronológico de los niños y niñas. Puerto, Bernal y Sánchez (2007) destacan la clasificación establecida por Hurlock:

Juego de bebés (hasta el primer año): se desarrolla dentro del círculo familiar, donde se busca la exploración del entorno a través de la manipulación de los objetos y, a medida que el niño avanza en su desarrollo motor y cambio de posturas, ir permitiéndole mayor amplitud en el espacio para la exploración.

La educación en los primeros tres años de vida se plantea como un desafío: en primera instancia, para ir más allá de un enfoque asistencialista, el cual se centra en la satisfacción de necesidades básicas en la infancia como nutrición, salud y cuidado de los niños y niñas menores

de tres años (Peralta y Fujimoto, 1998); y en segunda, por la necesidad de servicios de calidad para la atención y educación de esta población (Fujimoto, 2002).

Para tales efectos, se requiere del diseño de propuestas de trabajo pedagógico que aporten a los niños y las niñas, en esta etapa de su vida, posibilidades de enseñanza y aprendizaje acordes con sus necesidades e intereses. Esto último, constituyó el propósito central de una investigación realizada por Gamboa, Patiño y Ramírez (2008): Elaborar una propuesta pedagógica que contemple principios y prácticas para la atención integral y educación de los niños y las niñas desde el nacimiento hasta los tres años, considerando como punto de partida las percepciones y opiniones de docentes de preescolar con experiencia laboral con estas edades; familias y centros infantiles especializados en educación temprana, lo cual constituye la investigación diagnóstica que se presenta en este artículo.

1.4.1 Experiencias y entornos favorables al desarrollo biopsicosocial del niño/a

Los primeros años de la infancia constituyen el periodo más importante de la vida de las personas porque se sientan las bases de su desarrollo integral físico, psicológico y social. Así también, las posibilidades educativas de los niños y niñas pequeños se forjan mucho antes de que ingresen en la escuela primaria. Las capacidades cognitivas, lingüísticas y sociales se desarrollan desde los primeros meses de vida y constituyen las bases para el aprendizaje posterior y durante toda la vida. El presente trabajo es resultado de una investigación teórica a favor de la priorización de la atención y educación de la primera infancia, justificando la importancia vital de esta etapa de la vida, más que cualquier otra, en el desarrollo humano y bienestar futuro de toda persona.

En el artículo se presentan datos e indicadores relevantes y actuales sobre la situación de la primera infancia en Bolivia, Latinoamérica y el mundo, y los argumentos que sustentan la priorización de esta etapa de la vida.

Durante los primeros años de vida, y en particular desde el embarazo hasta los 3 años, los niños necesitan nutrición, protección y estimulación para que su cerebro se desarrolle correctamente. Los progresos recientes en el campo de la neurociencia aportan nuevos datos sobre el desarrollo cerebral durante esta etapa de la vida. Gracias a ellos, sabemos que, en los primeros años, el cerebro de los bebés forma nuevas conexiones a una velocidad asombrosa, según el Centro para el Niño en Desarrollo de la Universidad de Harvard, más de 1 millón cada segundo, un ritmo que nunca más se repite.

Durante el proceso de desarrollo cerebral, los genes y las experiencias que viven — concretamente, una buena nutrición, protección y estimulación a través de la comunicación, el

juego y la atención receptiva de los cuidadores— influyen en las conexiones neuronales. Esta combinación de lo innato y lo adquirido establece las bases para el futuro del niño.

Sin embargo, demasiados niños y niñas se ven privados de tres elementos esenciales para el desarrollo cerebral: “comer, jugar y amar”. En pocas palabras, no cuidamos del cerebro de los niños de la misma manera en que cuidamos de sus cuerpos.



Unidad II

2. Factores favorecedores y de riesgo en el desarrollo infantil

Experiencias tempranas de lactancia, afecto, juego, entre otros.

Factores de riesgo en el desarrollo infantil: nacimiento prematuro, desnutrición materna, maltrato, situación de pobreza en la familia, entre otros; cómo evitar el estrés infantil en el contexto del centro y de la familia.

Prácticas apropiadas al desarrollo y aprendizaje: lo que se puede y debe hacer en entornos institucionales y familiares.

La observación atenta a los niños, y la reflexión constante para brindar respuestas oportunas y pertinentes frente a las situaciones cotidianas de los niños en el contexto del centro y del hogar.

- Resiliencia y apoyos sociales en el proceso de desarrollo integral infantil.
- Técnicas para el control de estrés del niño desde el vientre materno

2.2. El juego y estrategias de aprendizaje

Si hablamos de métodos efectivos de aprendizaje, sin duda alguna el juego es el primero en la lista pues si lo aplicamos a un componente educativo obtenemos la fórmula enseñanza – aprendizaje. ¿¿A qué niño no le gusta jugar?!

El juego bien orientado es una oportunidad que debemos aprovechar. En el modelo educativo de nuestro kínder en San Luis Potosí, los niños aprenden porque las actividades lúdicas les ayudan a retener el conocimiento mediante aprendizajes significativos, es decir, que no se olvidan, lo cual debe de ser fomentado no sólo por los maestros sino también por los padres de familia.

Muchas veces, como adultos, no nos detenemos a pensar acerca de las ventajas que esto tiene para los niños y no lo queremos incluir en nuestra vida diaria por miedo a que no funcione en el aprendizaje.

Sin embargo, te podemos asegurar que jugar es una actividad que no sólo fomenta la adquisición de nuevos aprendizajes, sino que despierta en los niños muchos otros procesos, como:

- Reflexión.
- Análisis de situaciones. Solución de problemas lógicos. Sociabilización.
- Imaginación.
- Entretenimiento.

- Creatividad.
- Diversión.
- Capacidad de abrirse a diferentes maneras de explorar el mundo que le rodea.

El desarrollo del juego como estrategia de aprendizaje permite que los niños vayan creando sus propios conocimientos a través de la experimentación y exploración.

Los niños no necesitan que nadie les explique los beneficios o procedimientos para aprender mediante el juego, ya que se da de manera natural. Y si nosotros adultos aprovechamos estos momentos, orientando su juego hacia un objetivo o finalidad, por ejemplo, alguna fecha, concepto, dato, número o letra, esto quedará guardado permanentemente en su memoria. Y mejor aún, si le damos la continuidad y relevancia en su entorno o contexto, será una experiencia maravillosa e inolvidable.

El aprendizaje no tiene por qué ser aburrido, al contrario, debe ser algo que vaya de la mano con el juego y la diversión para generar mayor impacto en la memoria del niño (kids, 2017) (kids, 2017).

Los niños juegan de diferentes maneras, todo depende de su personalidad, habilidades e intereses o incluso sus necesidades, pero el juego se presenta, principalmente, según la etapa de desarrollo en que se encuentre cada uno. Algunos ejemplos de acuerdo con su edad son los siguientes:

0 a 2 años: En esta etapa de juego el niño se centra en sí mismo, en su propia exploración se podría llamar “el juego solitario”. Avientan pelotas y suenan sonajas sin interactuar necesariamente con más personas.

2 a 3 años: A esta etapa del juego se le podría llamar “el juego paralelo”, ya que al niño le gusta jugar estando con más personas, sin embargo, no interactúan completamente con ellos.

3 a 4 años: En esta etapa, el niño empieza a interactuar con otros compañeros, pero cada uno le da un uso o rol diferente al juego, no hay objetivos específicos para cada uno. A esto se le llama “juego asociativo”.

4 a 5 años: En esta edad, el niño interactúa por completo y de forma más organizada con sus compañeros, asumiendo roles y teniendo un objetivo en común. A esto se denomina “juego cooperativo”.

El niño va creciendo y el juego es mucho más complicado, con temas más estructurados, con reglas y objetivos en común, así que seguro te cuestionas ¿por qué utilizar el juego como estrategia de aprendizaje? Aquí te enumeramos algunas de sus ventajas:

Acelera los procesos de aprendizaje. Construye la capacidad lúdica y de creatividad. Fomenta la imaginación.

Propicia la integración entre los niños.

Genera placer (diversión, espontaneidad, sociabilización) en el niño.

Es así que probablemente en estos últimos días de clase, de calor y festejos, las palabras mágicas serán: ¡niños, vamos a jugar!

Te invitamos a conocer más a fondo nuestro proyecto educativo integral de preescolar basado en éste y muchos otros principios importantes en el desarrollo de los más pequeños. (kids, 2017)

Entornos familiares en el desarrollo de los niños y niñas

No cabe duda que la relación con la familia es un aspecto muy importante para un correcto desarrollo integral del menor. Los diferentes miembros del entorno familiar se proporcionan entre sí —o deberían hacerlo— protección, compañía, afecto, apoyo emocional... especialmente de padres a hijos, ya que estos segundos se encuentran en proceso de crecimiento.

Conscientes de la importancia de la familia como agente básico a partir del cual los pequeños desarrollan su personalidad, aprendizaje y valores, en los diferentes proyectos que llevamos a cabo en la Fundación Rafa Nadal tenemos muy presente la implicación y participación familiar.

Los objetivos en este sentido son claros: proporcionar apoyo y orientación a las familias para superar situaciones de dificultad, fomentar su participación en el proyecto y, en tercer lugar, ofrecerles alternativas de ocio y tiempo libre saludables, económicas y cercanas.

Por ejemplo, en el Centro Fundación Rafa Nadal, además de asesoramiento familiar —por medio de contactos diarios, charlas específicas, entrevistas de seguimiento...— se organizan actividades, como talleres o jornadas mensuales, en las que participan los diferentes miembros del núcleo familiar. Y los resultados en este sentido son de los más positivos.

Aunque el papel educador de la familia ha ido variando conforme ha evolucionado la sociedad, no cabe duda de que éste es un ámbito de vital importancia durante la niñez. (NADAL, 2018)

Cuidados en el desarrollo infantil

Se calcula que un 43% –249 millones– de los niños y niñas menores de 5 años en países de ingreso bajo y medio sobreviven, pero no alcanzan su pleno potencial de desarrollo (The Lancet, 2016). En consecuencia, a muchos niños y niñas se les niega su derecho a estar físicamente saludables, mentalmente atentos, emocionalmente seguros, socialmente competentes y capaces de aprender al máximo, lo que conlleva a una pérdida de aproximadamente una cuarta parte del promedio anual de ingresos en la edad adulta. Profesionales en el área del desarrollo en la primera infancia, atención primaria en salud, educación, nutrición, protección social y cuidado infantil cumplen una función importante en la promoción del desarrollo en la primera infancia, a través del apoyo y acompañamiento a padres, madres, familias y a otros adultos significativos en la vida de niñas y niños pequeños. (UNICEF, 2015)

Fundamentos teóricos de las experiencias

En nuestras actividades diarias con niños y con otros seres humanos, nos guiamos en un conjunto de prácticas coherentes con diferentes investigaciones y estudios. Éstos nos muestran la importancia de respetar las leyes que la naturaleza ha establecido y que hacen posible nuestra existencia como especie y como seres únicos. El acto de vivir se define en la interacción del organismo con el entorno. Venimos al mundo con un programa interno definido y organizado, con una variada gama de instrumentos y mecanismos que hacen posible nuestra vida. Las investigaciones sobre este “plan interno” inscrito en nuestra estructura genética son cada vez más amplias. Ahora conocemos que, como otros organismos de sencilla o mediana complejidad, los humanos poseemos la capacidad de distinguir, valorar y escoger, para tomar del entorno lo que realmente necesitamos para crecer.

Es decir, las leyes de la naturaleza han establecido a través de miles de años, esta sabiduría de cada organismo vivo, para hacerse a sí mismo en relación con el medio. Ya desde la fecundación, el organismo humano inicia su autoconstrucción. Las funciones de cada célula de nuestro cuerpo, de cada órgano, de cada tejido, también contienen esta manifestación vital de crecer y desarrollarse de acuerdo a su propia estructura y en interacción con su entorno. La Neurobiología, la Psicología Genética y otras ciencias, contribuyen en el conocimiento de esta lógica de la vida en el ser humano y nos ayudan a organizar ambientes preparados para niños y niñas en su temprana infancia, facilitando procesos de recuperación del niño y de reinserción familiar y social.

Cada etapa del desarrollo humano está determinada por cualidades propias, por requisitos que demanda su “plan interno” para lograr una maduración sana y adecuada. Esto permite dar paso a otras estructuras necesarias para una conciencia autoreflexiva, lo que se aprecia claramente en la estructura de nuestro cerebro trino, llamado así por estar constituido por tres zonas o capas: Complejo Reticular, Sistema Límbico y Corteza Cerebral. Todas ellas tienen su rol específico y su momento de maduración y necesitan estar en constante interacción para favorecer el desarrollo de la inteligencia y la salud (AMI, 2016).

La pedagogía

La pedagogía **es la ciencia que estudia la educación**. El objeto principal de su estudio es la educación como un fenómeno socio-cultural, por lo que existen conocimientos de otras ciencias que ayudan a comprender el concepto de educación, como por ejemplo, la historia, la psicología, la sociología, la política.

La pedagogía **tiene la función de orientar las acciones educativas** en base a ciertas prácticas, técnicas, principios y métodos. A lo largo de la historia, muchos han sido los pedagogos que se encargaron de plantear sus propias teorías sobre la pedagogía.

La pedagogía está asociada a otra ciencia denominada andragogía, encargada de formar a las personas como humanos permanentes, teniendo en cuenta sus vivencias y experiencias sociales y culturales.

Origen de la pedagogía

El uso de métodos y formas para transmitir el conocimiento da la idea de que la pedagogía, aunque no llamada como tal, **está presente desde el inicio de las comunidades**. Grecia y las civilizaciones orientales como la egipcia o la china fueron las primeras en establecer métodos y sistematizar el acceso al conocimiento.

Los grandes pensadores griegos como Platón, Sócrates y Aristóteles dejaron asentado en sus escritos la importancia de asignar métodos para el conocimiento y estudio de determinadas disciplinas. El acceso a la educación era un privilegio de una porción pequeña de la sociedad tanto griega como romana.

En el siglo XVII, Juan Amos Comenio sentó algunas de las bases de la pedagogía en su obra: “Didáctica Magna”. Allí expone la importancia de la educación en el desarrollo de los niños.

También **en el siglo XVII surgió en Francia la llamada “pedagogía tradicional”**. Dirigida por los jesuitas, destacaba a la escuela como la principal fuente de transmisión cultural

y religiosa dentro de la sociedad. La pedagogía tradicional se basa en la transmisión de saberes por parte de un maestro y se caracteriza por el rol pasivo de los alumnos.

Johann Heinrich Pestalozzi y Jean-Jacques Rousseau sentaron las bases de la pedagogía moderna, junto con otros pensadores del siglo XVIII. Ambos pusieron el foco en la evolución de las metodologías pedagógicas.

Fomentaron el desarrollo de métodos de enseñanza que dejaron de lado la educación rígida y la memorización de conceptos para dar paso a la observación, la experimentación y el razonamiento para que los niños puedan aprender a través de las experiencias.

En su obra “Emilio”, Rousseau **destacó la importancia de la educación a través de despertar del interés del niño y no de la disciplina.**

A partir del siglo XIX, y durante todo el siglo XX, la pedagogía moderna puso el foco en la relación maestro – alumno y en el desarrollo de las capacidades de los estudiantes.

Pensadores como Johann Friedrich Herbart, John Dewey, María Montessori y Jean Piaget hicieron notables aportes en los diferentes tipos de pedagogías.

Etimología de la pedagogía

El concepto pedagogía proviene del griego (paidagogeos), paidos que significa “niño” y ago que significa “guía”. Se cree que el término **hace alusión a los primeros pedagogos de la antigua Grecia** que eran aquellos esclavos que debían llevar a los niños a la escuela.

En la Real Academia Española, la pedagogía **es definida como la ciencia que estudia la educación y la enseñanza**, que tiene como objetivos proporcionar el contenido suficiente para poder planificar, evaluar y ejecutar los procesos de enseñanza y aprendizaje, haciendo uso de otras ciencias. (MAESTRA, 2019).

2.1 Experiencia materna durante el periodo de lactancia

La **experiencia materna durante la lactancia** se refiere a las vivencias, emociones y procesos físicos y psicológicos que la madre experimenta mientras amamanta a su bebé. Este periodo no solo implica el acto de dar de mamar, sino también los cuidados, la alimentación, los desafíos emocionales, las interacciones con el bebé y el impacto que tiene sobre el bienestar general de la madre.

La lactancia materna es una experiencia significativa tanto para la madre como para el bebé, ya que fomenta la conexión emocional, apoya el desarrollo físico y proporciona beneficios emocionales, además de ser un proceso que puede requerir adaptaciones, especialmente para las madres primerizas.

Importancia de la lactancia materna

La lactancia materna es crucial por varios motivos:

Para la salud del bebé:

Proporciona nutrientes esenciales, anticuerpos y factores de crecimiento que favorecen un desarrollo saludable.

Aumenta la protección inmunológica, reduciendo el riesgo de infecciones y enfermedades.

Ayuda en el desarrollo cognitivo y emocional del bebé, además de fomentar el vínculo madre-hijo.

Ayuda a la digestión y es más fácilmente absorbida que otros tipos de leche.

Para la salud de la madre:

Favorece la recuperación posparto al ayudar al útero a volver a su tamaño normal.

Reduce el riesgo de desarrollar cáncer de mama y ovarios.

Puede ayudar a la madre a perder peso de forma gradual, ya que la lactancia consume calorías.

Fomenta la liberación de hormonas que reducen el estrés y favorecen el vínculo emocional con el bebé.

Para el entorno y la economía:

La lactancia es económica, ya que no requiere comprar fórmula, biberones, etc.

Es una opción más sostenible para el medio ambiente, ya que no genera residuos plásticos o empaques.

Tipos de lactancia materna

Existen diferentes tipos o enfoques en la lactancia materna, dependiendo de las circunstancias y necesidades de la madre y el bebé:

Lactancia exclusiva:

Se refiere a cuando el bebé recibe únicamente leche materna (sin ningún otro tipo de alimentos o líquidos) durante los primeros 6 meses de vida. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda esta práctica para asegurar el desarrollo adecuado del bebé.

Lactancia complementada: En este tipo, la madre sigue amamantando, pero también introduce otros alimentos, como cereales o purés, después de los 6 meses de edad. Sin embargo, la leche materna sigue siendo la principal fuente de nutrición.

Lactancia a demanda: Es un enfoque en el que la madre amamanta a su bebé siempre que lo desee, sin limitar la cantidad de veces al día. Esto asegura que el bebé reciba suficiente leche según sus necesidades.

Lactancia mixta: En algunos casos, se combina la lactancia materna con el uso de fórmula. Esto puede ocurrir por razones de salud, trabajo o preferencia personal de la madre.

Alimentación de la madre durante la lactancia

La dieta de la madre durante la lactancia es esencial para garantizar la salud del bebé y la producción de leche suficiente. Los alimentos que consume la madre influyen en la calidad de la leche y en su propio bienestar.

Proteínas: Son necesarias para la reparación y crecimiento celular, tanto de la madre como del bebé. Las fuentes incluyen carnes magras, huevos, legumbres, nueces y semillas.

Calcio: La madre necesita una cantidad adecuada de calcio para mantener sus huesos fuertes y para la producción de leche. Fuentes como leche, yogur, queso y vegetales de hojas verdes son esenciales.

Hidratos de carbono: Son una fuente importante de energía, especialmente para aquellas madres que amamantan frecuentemente. Se deben consumir alimentos ricos en fibra como granos integrales, frutas y verduras.

Ácidos grasos omega-3: Ayudan en el desarrollo del cerebro del bebé. Se encuentran en pescados como el salmón, así como en nueces y semillas de lino.

Líquidos: Es fundamental que la madre se mantenga bien hidratada. Beber suficiente agua es crucial para mantener la producción de leche.

Vitaminas y Minerales: Vitaminas como la A, C, D, y minerales como el hierro son esenciales tanto para la salud materna como para el desarrollo del bebé.

Cuidados de la madre durante la lactancia

Durante el periodo de lactancia, la madre debe prestar atención a su salud física y emocional. Aquí algunos cuidados clave:

Cuidado de los senos y pezones:

Mantener una buena higiene sin usar productos que puedan irritar la piel.

Si se presentan grietas en los pezones, utilizar cremas de lanolina para hidratarlos y curarlos.

Cambiar las posiciones de amamantamiento para evitar lesiones en los pezones.

Aliviar el dolor o la incomodidad:

Si los senos están demasiado llenos o doloridos, la madre puede usar una bomba de leche o amamantar más frecuentemente.

Compresas frías pueden ayudar a reducir la inflamación o dolor de los senos.

Descanso y nutrición:

Aunque es un periodo demandante, la madre debe procurar descansar cuando sea posible, ya que la fatiga puede reducir la producción de leche.

Mantener una dieta equilibrada y evitar el consumo excesivo de cafeína o alimentos que puedan alterar el sueño del bebé.

Cuidado emocional y psicológico:

La lactancia puede ser un desafío emocional. Es normal sentir frustración o inseguridad al principio. Es importante que la madre reciba apoyo emocional de la pareja, la familia y, en algunos casos, de un consejero en lactancia.

Participar en grupos de apoyo puede ser útil para compartir experiencias y obtener consejos.

Ejemplos de la experiencia materna durante la lactancia

Madre primeriza: Una madre primeriza puede sentirse ansiosa y preocupada al principio, sobre todo si tiene dificultades para que el bebé agarre el pezón o si experimenta dolor durante la lactancia. Puede necesitar apoyo para establecer una rutina y recibir consejos prácticos sobre las posiciones de amamantamiento.

Madre que combina lactancia y fórmula: Puede sentirse culpable por no poder amamantar exclusivamente, pero el apoyo emocional y la comprensión de que está haciendo lo mejor para su hijo puede ayudarla a superar cualquier sentimiento de fracaso.

Madre que amamanta en público: Una madre que amamanta en público puede experimentar incomodidad o inseguridad debido a la presión social. Sin embargo, muchas madres buscan espacios adecuados o utilizan ropa especial para lactancia para sentirse más cómodas y seguras.

Conclusión

La **experiencia materna durante la lactancia** es un proceso complejo que involucra factores emocionales, físicos y sociales. La madre necesita apoyo y cuidados adecuados para llevar a cabo este proceso de manera efectiva. Una correcta alimentación, cuidados específicos para los senos y un entorno de apoyo emocional son fundamentales para garantizar que tanto la madre como el bebé disfruten de este vínculo tan especial y beneficioso.

2.2 Factores de riesgo en la mujer gestante: nacimiento prematuro, desnutrición materna, maltrato, situación de pobreza en la familia, entre otros.

Los **factores de riesgo en la mujer gestante** son aquellos elementos que aumentan la probabilidad de que se presenten complicaciones durante el embarazo, el parto o el posparto. Estos factores pueden tener un impacto negativo tanto en la salud de la madre como en la del bebé. A continuación, se presentan los conceptos, la importancia, los tipos, las consecuencias y las causas de algunos de los factores de riesgo más comunes en las mujeres gestantes.

Concepto de factores de riesgo en la mujer gestante

Los **factores de riesgo en la mujer gestante** son aquellas condiciones o circunstancias que aumentan la probabilidad de que se presenten complicaciones durante el embarazo, el parto o después de éste. Estos factores pueden influir en la salud materna y en el desarrollo del bebé, causando consecuencias a corto o largo plazo.

Importancia de Identificar los Factores de Riesgo

Identificar y gestionar los factores de riesgo durante el embarazo es de suma importancia, ya que permite:

Prevenir complicaciones: Al identificar los factores de riesgo, se pueden tomar medidas preventivas para reducir las probabilidades de que ocurran complicaciones durante el embarazo o el parto.

Mejorar los resultados del embarazo: La gestión adecuada de los riesgos puede mejorar la salud de la madre y el bebé, reduciendo la incidencia de nacimientos prematuros, bajo peso al nacer y otros problemas de salud.

Acción temprana: Conocer los factores de riesgo permite a los profesionales de la salud proporcionar atención específica y planes de seguimiento para la mujer embarazada.

Mejorar el bienestar de la madre y el bebé: La identificación temprana de los factores de riesgo ayuda a mejorar tanto la salud física como emocional de la madre y garantiza un mejor desarrollo para el bebé.

Tipos de factores de riesgo en la mujer gestante

Los factores de riesgo pueden ser **biológicos, psicosociales, ambientales y económicos**. A continuación, se describen algunos de los más comunes:

Factores biológicos:

Edad materna avanzada: Las mujeres mayores de 35 años tienen un mayor riesgo de complicaciones como hipertensión, diabetes gestacional y problemas cromosómicos en el bebé.

Enfermedades preexistentes: Como la hipertensión, diabetes tipo 1 o 2, enfermedades cardiovasculares, trastornos endocrinos, entre otros, que pueden afectar la salud de la madre y el bebé.

Embarazos múltiples: Los embarazos de gemelos o más pueden aumentar el riesgo de parto prematuro, preeclampsia, entre otros problemas.

Factores psicosociales:

Estrés crónico: El estrés elevado durante el embarazo, ya sea por cuestiones personales o laborales, puede desencadenar complicaciones como el parto prematuro o el bajo peso al nacer.

Maltrato o abuso: El maltrato físico, emocional o psicológico puede tener efectos negativos tanto en la madre como en el bebé, aumentando el riesgo de complicaciones.

Factores ambientales:

Exposición a sustancias tóxicas: La exposición al humo de tabaco, contaminación ambiental o el consumo de drogas durante el embarazo puede afectar el desarrollo del bebé y aumentar el riesgo de complicaciones.

Factores económicos:

Situación de pobreza: Las mujeres que viven en pobreza tienen menos acceso a atención prenatal de calidad, lo que puede aumentar los riesgos de complicaciones durante el embarazo y el parto.

Consecuencias de los factores de riesgo en la mujer gestante

Las consecuencias de los factores de riesgo pueden variar dependiendo de la naturaleza y la gravedad del riesgo. Algunas de las principales consecuencias incluyen:

Nacimiento prematuro: Los embarazos que ocurren antes de las 37 semanas de gestación pueden conllevar a problemas de salud para el bebé, como dificultad para respirar, problemas de alimentación, e infecciones.

Bajo peso al nacer: Los bebés que nacen con un peso inferior a 2.5 kg pueden ser más susceptibles a infecciones, problemas de desarrollo y complicaciones a largo plazo.

Preeclampsia: Una condición peligrosa que se caracteriza por presión arterial alta y daño a los órganos, que puede poner en riesgo tanto la vida de la madre como la del bebé.

Desnutrición materna: La falta de nutrientes esenciales durante el embarazo puede afectar el desarrollo del bebé y aumentar el riesgo de complicaciones, como parto prematuro o malformaciones.

Trastornos psicológicos: Las mujeres embarazadas que enfrentan estrés, ansiedad o depresión pueden tener un mayor riesgo de parto prematuro, bajo peso al nacer y otros problemas.

Complicaciones durante el parto: Como sangrados excesivos, cesáreas, o dificultades para el nacimiento de un bebé que puede estar en una posición incorrecta.

Causas Comunes de Factores de Riesgo en la Mujer Gestante

Las causas de los factores de riesgo pueden ser muy diversas, y algunas de ellas están fuera del control de la madre. A continuación, se detallan algunas de las causas más comunes:

Causas biológicas:

Genética: Las condiciones genéticas preexistentes, como diabetes o enfermedades cardiovasculares, pueden predisponer a la madre a complicaciones durante el embarazo.

Historia obstétrica previa: Mujeres que han tenido complicaciones en embarazos anteriores, como abortos espontáneos, embarazos ectópicos o nacimientos prematuros, pueden tener mayor riesgo de complicaciones en embarazos futuros.

Causas psicosociales:

Condiciones de vida estresantes: La violencia doméstica, el abuso, el aislamiento social o la falta de apoyo emocional son factores de riesgo que afectan el bienestar de la madre.

Desigualdad social: Las mujeres que enfrentan discriminación, pobreza, o falta de acceso a recursos de salud adecuados corren un mayor riesgo de complicaciones.

Causas económicas:

Acceso limitado a atención médica: Las mujeres que viven en la pobreza o en comunidades marginadas pueden no tener acceso a servicios médicos adecuados o a cuidados prenatales regulares, lo que aumenta los riesgos de complicaciones.

Causas ambientales:

Exposición a agentes tóxicos: La exposición a químicos, radiaciones, o el consumo de sustancias como el alcohol o el tabaco puede afectar la salud de la madre y del bebé.

Ejemplos de factores de riesgo en la mujer gestante

Nacimiento prematuro: Una madre que trabaja en un entorno de alto estrés, tiene problemas económicos y no recibe atención prenatal adecuada, puede estar en riesgo de tener un bebé prematuro.

Desnutrición materna: Una mujer embarazada en situación de pobreza que no tiene acceso a alimentos saludables y suficientes puede enfrentar riesgos de desnutrición, lo que afectaría tanto su salud como la de su bebé.

Maltrato o violencia doméstica: Una mujer embarazada que sufre abuso emocional o físico puede experimentar estrés extremo, lo que aumenta la probabilidad de complicaciones como la hipertensión o el parto prematuro.

Situación de pobreza: Una madre que vive en condiciones de pobreza puede no tener acceso a cuidados médicos adecuados, lo que incrementa el riesgo de complicaciones como infecciones o malformaciones en el bebé debido a la falta de control prenatal.

Conclusión

Los **factores de riesgo en la mujer gestante** son cruciales para entender los posibles problemas durante el embarazo y el parto. Identificar estos factores es fundamental para prevenir complicaciones y mejorar los resultados tanto para la madre como para el bebé. La intervención temprana, el acceso adecuado a atención prenatal, y la reducción de factores

psicosociales y económicos pueden ayudar a minimizar los riesgos y asegurar una gestación saludable.

2.2.1 Concepto de estrés en la mujer gestante

El **estrés en la mujer gestante** es una respuesta emocional, física y psicológica que ocurre cuando una mujer embarazada enfrenta situaciones que percibe como desafiantes, sobrecargadas o fuera de su control. Este estrés puede estar relacionado con preocupaciones sobre la salud del bebé, problemas emocionales o conflictos personales, económicos o sociales. El estrés durante el embarazo puede tener efectos negativos tanto en la madre como en el bebé, por lo que es esencial manejarlo adecuadamente.

Importancia de evitar el estrés en la mujer gestante

Evitar el estrés durante el embarazo es crucial debido a los riesgos que conlleva para la salud de la madre y del bebé. El estrés puede afectar el bienestar emocional y físico de la madre, además de influir en el desarrollo del bebé. Algunos de los efectos negativos del estrés en la gestante son:

Complicaciones para la madre: El estrés prolongado puede aumentar el riesgo de hipertensión, diabetes gestacional, depresión posparto y dificultades para el parto.

Complicaciones para el bebé: Los bebés de madres con niveles elevados de estrés durante el embarazo pueden tener un mayor riesgo de parto prematuro, bajo peso al nacer, dificultades para respirar y problemas de desarrollo emocional a largo plazo.

Bienestar emocional: El estrés puede empeorar el estado emocional de la madre, aumentando los sentimientos de ansiedad y depresión, lo que afectaría su capacidad para disfrutar y adaptarse al embarazo.

Estrategias para evitar el estrés en la mujer gestante en los contextos institucionales y familiares

En el Contexto Institucional (Salud y Trabajo)

Acceso a atención prenatal adecuada: La mujer gestante debe recibir atención médica regular y adecuada para monitorear su salud y la del bebé. Esto incluye chequeos de rutina, exámenes de salud mental y educación sobre el embarazo.

Estrategia: Proveer servicios de salud accesibles y de calidad, incluyendo apoyo emocional y psicológico, para ayudar a las gestantes a reducir la ansiedad sobre su embarazo.

Flexibilidad laboral y descanso adecuado: Es fundamental que las mujeres embarazadas que trabajan tengan acceso a políticas laborales que les permitan tomar tiempo

libre, descansos y ajustes laborales si es necesario. Esto reduce la presión y el agotamiento físico y emocional.

Estrategia: Ofrecer permisos de maternidad o paternidad, horarios laborales flexibles y apoyo en la carga de trabajo para evitar que la mujer gestante se sienta sobrecargada.

Apoyo emocional en el entorno institucional: Los profesionales de la salud, como ginecólogos, obstetras y psicólogos, deben proporcionar apoyo emocional y psicológico a la mujer embarazada, ayudando a reducir la ansiedad y preocupaciones.

Estrategia: Implementar programas de acompañamiento psicológico y educativo en centros de salud para las mujeres gestantes.

En el contexto familiar (Apoyo y Comunicación)

Apoyo emocional de la pareja y familiares: El entorno familiar debe ser un espacio de apoyo y seguridad. La pareja y los familiares cercanos deben estar involucrados activamente en el proceso de embarazo, ofreciendo ayuda y mostrando comprensión.

Estrategia: Fomentar la comunicación abierta entre la mujer gestante y su pareja, alentando la participación del padre en las tareas domésticas y en los cuidados prenatales.

Reducción de conflictos familiares: Evitar situaciones tensas o conflictos en el hogar es fundamental para reducir el estrés. La armonía en la familia crea un entorno más relajado para la mujer embarazada.

Estrategia: Promover la resolución pacífica de conflictos dentro de la familia y la creación de un ambiente tranquilo, donde se fomente la colaboración y el apoyo mutuo.

Ayuda en las responsabilidades diarias: Las mujeres gestantes, especialmente en etapas avanzadas del embarazo, pueden sentirse físicamente agotadas. La familia debe estar dispuesta a asumir responsabilidades adicionales en el hogar, como la limpieza, el cuidado de otros hijos, etc.

Estrategia: Distribuir las responsabilidades familiares de manera equitativa, de modo que la mujer gestante pueda descansar y no sienta presión por tener que realizar tareas físicas agotadoras.

Ejemplo de estrés en la mujer gestante

Imaginemos una mujer que trabaja a tiempo completo en una oficina y está lidiando con preocupaciones sobre su salud y la del bebé. Además, en su hogar hay tensiones familiares debido a una situación económica complicada, lo que genera ansiedad constante. En este contexto, sufre de estrés elevado, lo que afecta su bienestar físico y emocional.

Estrategias que podrían implementarse:

En el trabajo, se podrían ofrecer horarios más flexibles y la posibilidad de trabajar desde casa para reducir el estrés relacionado con el ambiente laboral.

En el hogar, los miembros de la familia podrían asumir más responsabilidades, como cuidar a otros niños o ayudar con las tareas domésticas.

La mujer gestante podría recibir apoyo emocional de un profesional de la salud o participar en grupos de apoyo para gestantes.

Actividades para reducir el estrés en la mujer gestante

Ejercicio físico suave:

Actividad: Practicar caminatas diarias o yoga prenatal, actividades que son relajantes y beneficiosas para la salud de la madre y el bebé.

Beneficio: Ayuda a liberar tensiones, mejora la circulación y promueve un estado de bienestar general.

Técnicas de relajación y respiración:

Actividad: Realizar ejercicios de respiración profunda, meditación o mindfulness.

Beneficio: Ayuda a reducir la ansiedad, mejora la concentración y facilita un estado mental tranquilo.

Educación sobre el embarazo y el parto:

Actividad: Asistir a clases prenatales o leer sobre el proceso de embarazo y parto.

Beneficio: Proporciona a la madre confianza y conocimiento sobre lo que puede esperar, reduciendo el miedo y la incertidumbre.

Tiempo de descanso y desconexión:

Actividad: Practicar actividades relajantes, como leer, escuchar música suave, o tomar baños relajantes.

Beneficio: Ayuda a la mujer gestante a desconectar de las presiones cotidianas, permitiéndole recuperar energías.

Apoyo social:

Actividad: Participar en grupos de apoyo para mujeres embarazadas, donde pueda compartir experiencias y recibir consejos.

Beneficio: Fomenta el sentido de pertenencia y apoyo emocional, lo cual es esencial para reducir el estrés.

Conclusión

Evitar el estrés en la mujer gestante es esencial para su salud y la del bebé. A través de estrategias de apoyo emocional, tanto en los contextos institucionales como familiares, se

puede reducir significativamente el estrés durante el embarazo. Es importante que la madre reciba atención prenatal adecuada, apoyo en su entorno laboral y familiar, y participe en actividades que fomenten su bienestar físico y emocional. Con estas acciones, se logra un embarazo más saludable y una experiencia más positiva para la madre y su bebé.

2.3 Asesoramiento sobre la seguridad de la mujer gestante en situaciones cotidianas en los diferentes contextos sociales.

Seguridad de la mujer gestante en situaciones cotidianas

La **seguridad de la mujer gestante** hace referencia a las condiciones que aseguran el bienestar físico, emocional y social de la mujer durante el embarazo, así como su protección frente a situaciones que puedan poner en peligro su salud o la del bebé. Esto implica garantizar que la mujer embarazada esté libre de riesgos en diversos contextos de su vida cotidiana, como el hogar, el trabajo, la comunidad y la familia. La seguridad no solo abarca aspectos físicos, sino también el apoyo emocional y la prevención de cualquier forma de violencia o abuso.

Importancia de la seguridad de la mujer gestante

La seguridad de la mujer gestante es crucial por las siguientes razones:

Salud física y emocional: Durante el embarazo, el cuerpo de la mujer experimenta cambios significativos que la hacen más vulnerable a complicaciones de salud. Mantener un entorno seguro es fundamental para evitar riesgos, como caídas, malformaciones en el bebé, infecciones o complicaciones durante el parto.

Desarrollo del bebé: La seguridad física y emocional de la madre también influye directamente en el bienestar del bebé. Situaciones estresantes o peligrosas pueden afectar su desarrollo fetal, como el riesgo de parto prematuro, bajo peso al nacer o malformaciones.

Prevención de violencia y abuso: Es esencial proteger a la mujer embarazada de situaciones de violencia física, emocional o psicológica, ya que el abuso puede tener efectos negativos duraderos en su salud y en la del bebé.

Acceso a recursos y apoyo: Las mujeres gestantes necesitan acceso a recursos que las ayuden a navegar de manera segura por los diferentes contextos de su vida, como apoyo médico adecuado, educación sobre el embarazo y redes de apoyo emocional.

Tipos de seguridad en la mujer gestante

La seguridad de la mujer gestante abarca diferentes áreas que se deben atender de manera integral:

1. Seguridad Física

Esta se refiere a la protección de la mujer embarazada contra riesgos físicos que podrían poner en peligro su salud o la del bebé. Ejemplos incluyen evitar accidentes, caídas o lesiones y garantizar que la mujer tenga acceso a cuidados médicos apropiados.

2. Seguridad Emocional

El bienestar psicológico de la mujer gestante es tan importante como su salud física. La seguridad emocional implica el apoyo social, familiar y profesional para que la mujer pueda enfrentar el embarazo de manera positiva, sin sufrir estrés excesivo o violencia.

3. Seguridad en el Entorno Familiar

El entorno familiar debe ser un espacio de apoyo y cuidado. Las relaciones familiares saludables son clave para el bienestar de la mujer gestante, por lo que se deben prevenir situaciones de violencia doméstica, negligencia o abandono.

4. Seguridad en el Entorno Laboral

La mujer embarazada debe tener acceso a un entorno laboral seguro y libre de riesgos. Esto incluye condiciones laborales que no sean perjudiciales para su salud y que proporcionen un ambiente de apoyo, respetando sus necesidades y derechos durante el embarazo.

5. Seguridad Social y Comunitaria

La seguridad social implica que la mujer gestante tenga acceso a servicios de salud, educación, y apoyo comunitario adecuados. Además, debe estar protegida de cualquier forma de discriminación en su comunidad debido a su estado de embarazo.

Ejemplos de seguridad en situaciones cotidianas

Seguridad en el hogar:

Ejemplo: Una mujer embarazada que vive en una casa con escaleras resbaladizas o desordenada puede estar en riesgo de caídas. Mejorar la seguridad del hogar con alfombras antideslizantes, eliminar obstáculos y asegurarse de que el entorno sea accesible puede ayudar a prevenir accidentes.

Seguridad en el trabajo:

Ejemplo: Una mujer gestante que trabaja en un entorno con sustancias químicas o en un puesto que exige levantar objetos pesados puede enfrentar riesgos. Su empleador debe ofrecer ajustes en el trabajo, como tareas más ligeras o la posibilidad de tomar descansos adecuados, garantizando así su seguridad y la del bebé.

Seguridad emocional y psicológica:

Ejemplo: Una mujer embarazada que sufre estrés debido a una relación violenta o al abuso emocional de un miembro de la familia está en riesgo de experimentar depresión o

ansiedad. Es crucial que tenga acceso a apoyo emocional, como terapia psicológica y una red de apoyo familiar o comunitaria para ayudarla a superar el estrés y la ansiedad.

Seguridad social:

Ejemplo: Una mujer embarazada que carece de acceso a servicios médicos adecuados puede enfrentar riesgos graves durante el embarazo. Garantizar que tenga acceso a atención prenatal gratuita o subsidiada y a programas sociales de apoyo es esencial para su seguridad.

Seguridad en la comunidad:

Ejemplo: Una mujer embarazada que vive en una comunidad violenta o con pocos recursos puede sentirse insegura. Programas comunitarios que proporcionen redes de apoyo, actividades educativas sobre el embarazo y acceso a servicios de salud son fundamentales para su bienestar y seguridad.

Actividades para promover la seguridad de la mujer gestante en los diferentes contextos sociales

En el hogar:

Actividad: Organizar el hogar para eliminar posibles riesgos de caídas o accidentes, asegurando que los pasillos estén libres de obstáculos y que las áreas de descanso estén cómodas y seguras.

Beneficio: Prevenir lesiones físicas y proporcionar un entorno seguro y relajante.

En el trabajo:

Actividad: Fomentar que los empleadores ofrezcan adaptaciones laborales para mujeres embarazadas, como la posibilidad de trabajo remoto, descansos frecuentes, y la modificación de tareas físicas.

Beneficio: Reducción de riesgos laborales y mejora del bienestar emocional de la mujer embarazada.

En la comunidad:

Actividad: Promover actividades de apoyo comunitario, como grupos de apoyo prenatal, charlas informativas sobre el embarazo y talleres de cuidado maternal.

Beneficio: Crear una red de apoyo que brinde recursos y fomente un entorno de seguridad para la mujer gestante.

En el entorno familiar:

Actividad: Fomentar la comunicación abierta y el apoyo emocional en el hogar. Además, se puede trabajar en la prevención de situaciones de abuso o violencia doméstica mediante programas de sensibilización.

Beneficio: Reducción de factores estresantes y violencia, promoviendo un ambiente de amor y apoyo.

Conclusión

La seguridad de la mujer gestante es un tema integral que involucra diferentes aspectos de su vida, desde el hogar hasta el entorno social. Asegurar que la mujer embarazada esté protegida física, emocional y socialmente es fundamental para su bienestar y el de su bebé. Implementando estrategias en el hogar, el trabajo, la comunidad y la familia, se pueden crear condiciones más seguras y de apoyo para la mujer gestante, lo cual es esencial para un embarazo saludable y una experiencia positiva.

2.4 Servicios de atención dirigidos a la mujer gestante.

Los **servicios de atención dirigidos a la mujer gestante** son un conjunto de cuidados y servicios médicos, psicológicos y sociales destinados a garantizar la salud y el bienestar de la mujer durante el embarazo. Estos servicios incluyen atención prenatal, cuidados físicos y emocionales, educación sobre el embarazo, el parto y la crianza, así como la prevención y tratamiento de complicaciones. Estos servicios son cruciales para asegurar un embarazo saludable, minimizar riesgos y proporcionar un apoyo integral a la mujer gestante en cada etapa del embarazo.

Importancia de los servicios de atención dirigidos a la mujer gestante

Prevención de complicaciones: Una atención prenatal adecuada ayuda a identificar y tratar posibles problemas de salud de la madre y el bebé antes de que se conviertan en complicaciones graves, como la hipertensión, la diabetes gestacional o el riesgo de parto prematuro.

Monitoreo del desarrollo fetal: Los servicios de atención prenatal permiten controlar el crecimiento y desarrollo del bebé, asegurándose de que esté recibiendo los nutrientes y el cuidado necesario para su desarrollo adecuado.

Salud mental y emocional: Además de la atención física, los servicios de atención gestante incluyen apoyo psicológico para ayudar a la mujer a manejar el estrés, la ansiedad y la depresión que a menudo acompañan el embarazo.

Educación y preparación para el parto: Estos servicios proporcionan información crucial sobre el proceso del embarazo, el parto y la crianza, lo que permite a la mujer sentirse preparada y menos ansiosa por lo que está por venir.

Atención postnatal: Una vez nacido el bebé, los servicios también incluyen atención para la madre y el recién nacido, ayudando a la mujer a recuperarse física y emocionalmente tras el parto.

Clases de servicios de atención dirigidos a la mujer gestante

1. Atención médica prenatal

Consiste en visitas regulares al médico o gineco-obstetra para monitorear el embarazo y asegurarse de que tanto la madre como el bebé estén saludables. La atención prenatal incluye exámenes físicos, análisis de laboratorio, ecografías y control de signos vitales.

Ejemplo: Consultas periódicas para detectar problemas como la hipertensión o la diabetes gestacional, así como pruebas para verificar la salud fetal (ecografía, análisis de sangre y orina, pruebas de glucosa).

2. Educación Prenatal

Estos servicios ofrecen clases, talleres y recursos educativos que enseñan a la mujer gestante sobre el embarazo, el parto, la lactancia y el cuidado del recién nacido. Su objetivo es preparar a la mujer para los cambios físicos y emocionales durante el embarazo y el parto.

Ejemplo: Talleres sobre técnicas de respiración para el parto, clases de preparación para la lactancia materna o información sobre el manejo del dolor durante el parto.

3. Atención Psicológica y apoyo emocional

El embarazo puede ser un período emocionalmente desafiante, por lo que los servicios de apoyo psicológico son esenciales. Se ofrecen sesiones con psicólogos o consejeros para abordar problemas como el estrés, la ansiedad y la depresión prenatal.

Ejemplo: Terapias individuales o en grupo para madres embarazadas que enfrentan ansiedad, depresión o miedo al parto.

4. Servicios de nutrición y asesoramiento dietético

Durante el embarazo, es fundamental llevar una dieta equilibrada para asegurar el bienestar de la madre y el bebé. Los servicios de nutrición ofrecen asesoramiento sobre una alimentación adecuada, suplementación de vitaminas y control del aumento de peso.

Ejemplo: Consultas con nutricionistas que brindan pautas para una dieta rica en nutrientes, vitaminas y minerales esenciales, como ácido fólico, hierro y calcio.

5. Servicios de salud materno-infantil

La atención postnatal es un componente crucial que incluye la recuperación física y emocional de la madre tras el parto, el seguimiento del desarrollo del bebé y la promoción de la lactancia materna.

Ejemplo: Consultas de seguimiento después del parto para monitorear la salud de la madre y el bebé, así como apoyo en la lactancia materna.

6. Servicios de planificación familiar

Los servicios de planificación familiar ofrecen asesoramiento sobre el control de la natalidad y la planificación de embarazos futuros, proporcionando opciones anticonceptivas después del parto.

Ejemplo: Información sobre métodos anticonceptivos, como píldoras, dispositivos intrauterinos (DIU) o implantes hormonales.

7. Atención de Emergencia Obstétrica

En casos de complicaciones graves o emergencias, los hospitales o centros de salud brindan atención obstétrica especializada para tratar situaciones de alto riesgo, como hemorragias, preeclampsia o parto prematuro.

Ejemplo: Atención hospitalaria de urgencia en casos de trabajo de parto prematuro o complicaciones durante el parto.

8. Apoyo Social y Comunitario

Además de la atención médica, las mujeres embarazadas pueden recibir servicios de apoyo social y comunitario, como asistencia en el acceso a recursos económicos, vivienda, y programas de salud.

Ejemplo: Programas gubernamentales o ONG que brindan apoyo a mujeres embarazadas en situación de pobreza o vulnerabilidad social, ofreciendo ayuda en alimentación, vivienda y transporte.

Ejemplos de servicios de atención dirigidos a la mujer gestante

Servicios de salud pública:

Ejemplo: En muchos países, los servicios públicos de salud ofrecen consultas prenatales gratuitas o a bajo costo, que incluyen ecografías, análisis de laboratorio y educación prenatal.

Clases prenatales en hospitales o clínicas:

Ejemplo: Hospitales y clínicas privadas o públicas a menudo organizan clases prenatales donde las futuras madres aprenden sobre el proceso de parto, técnicas de respiración y cuidados postparto.

Programas de apoyo psicológico en centros de salud:

Ejemplo: Centros de salud comunitarios pueden ofrecer apoyo psicológico a mujeres gestantes que experimentan ansiedad o depresión prenatal, proporcionando terapia y grupos de apoyo.

Consultas de nutrición en clínicas especializadas:

Ejemplo: Algunas clínicas de atención prenatal proporcionan asesoramiento nutricional para asegurar que la mujer gestante tenga una dieta adecuada y reciba suplementos necesarios para el desarrollo saludable del bebé.

Atención a mujeres embarazadas en situación de vulnerabilidad:

Ejemplo: ONG o programas gubernamentales que brindan servicios de salud y apoyo social a mujeres embarazadas en situaciones de pobreza, asegurando acceso a atención médica y alimentos.

Conclusión

Los **servicios de atención dirigidos a la mujer gestante** son esenciales para garantizar un embarazo saludable y prevenir complicaciones para la madre y el bebé. Estos servicios incluyen atención médica prenatal, educación sobre el embarazo, apoyo psicológico, asesoramiento nutricional, atención postnatal y servicios sociales. La importancia de estos servicios radica en su capacidad para asegurar la salud física y emocional de la mujer gestante, prepararla para el parto y ayudarla a enfrentar los desafíos que surgen durante el embarazo.

UNIDAD III

Conceptos de desarrollo infantil integral, desde una visión holística que integra los contextos en que se desenvuelve el niño y su familia o entorno cercano

Se refiere al desarrollo físico, cognitivo, lingüístico y socio-emocional de las niñas y niños de 0 a 8 años, de una manera integral para el cumplimiento de todos sus derechos.

El Desarrollo Infantil Temprano

Comprende cuestiones relacionadas con la salud, el aprendizaje, la educación, el apoyo familiar, así como la atención a la protección y bienestar social de ellos y ellas desde que nacen hasta los primeros años de la escuela primaria (aproximadamente hasta los ocho años).

La infancia temprana

Es el periodo de desarrollo más rápido en la vida humana. A pesar de que los niños se desarrollan individualmente a su propio ritmo, todos los niños pasan por secuencias identificables de cambio y desarrollo físico, cognitivo y emocional.

El enfoque del Desarrollo Infantil Temprano se basa en el hecho comprobado de que los niños pequeños responden mejor cuando las personas que los cuidan usan técnicas diseñadas específicamente para fomentar y estimular el paso al siguiente nivel de desarrollo.

Recientes investigaciones han demostrado que el periodo más rápido de crecimiento cerebral ocurre en los primeros años de vida y que las experiencias de la infancia temprana tienen efectos duraderos en la futura capacidad de aprendizaje del individuo:

El desarrollo cerebral durante la etapa prenatal

En el primer año de vida es más rápido y extensivo que en cualquier otra etapa de la vida. El desarrollo cerebral es más vulnerable a influencias del entorno.

La influencia del entorno en el desarrollo temprano del cerebro es duradera. El entorno afecta no sólo el número de neuronas y el número de conexiones entre ellas, sino también la manera en que estas conexiones se "entrelazan".

El estrés tiene un impacto negativo en el desarrollo cerebral

El desarrollo infantil no depende solamente de la supervivencia (no morir), la condición de salud (ausencia de enfermedad) o el crecimiento (ser más grande). En nuestra visión del desarrollo infantil temprano, es importante que un niño cuente con vida, salud y buena alimentación como parte de su bienestar y como bases para desarrollarse, pero no bastan para favorecer un desarrollo pleno de capacidades físicas, cognitivas y emocionales. Un entorno propicio para el Desarrollo Infantil Temprano –sea el hogar o un centro de cuidado– debe garantizar que se satisfagan no solo esos requerimientos de alimento, amparo, atención de salud y protección, sino también las necesidades que el niño tiene de afecto, interacción social, comunicación, seguridad emocional, consistencia y acceso a las oportunidades para la exploración y el descubrimiento.

Es así que la promoción del Desarrollo Infantil Temprano implica la necesidad de entregar un paquete integral de programas que consideren un enfoque de costo-efectividad, sostenibilidad y participación activa de las comunidades.²

En Un Kilo de Ayuda estamos convencidos que la inversión en Desarrollo Infantil Temprano generará un mayor rendimiento de capital humano a corto, mediano y largo plazo en diferentes esferas: mejor estado de nutrición, mayor desarrollo cognitivo, mejores competencias socio- emocionales, mayor grado de escolaridad, entre otros.

Un Kilo de Ayuda implementa un Modelo Integral para el Desarrollo Infantil Temprano (MIDIT) a través de tres Programas:

- 1) Programa de Crecimiento y Desarrollo Físico;
- 2) Programa de Desarrollo Neurológico y Psicoafectivo y;
- 3) Programa de Desarrollo

Comunitario. Todos los Programas son ejecutados bajo una metodología participativa orientada a) medir y diagnosticar,

b) fortalecer capacidades y cambiar conductas y

c) monitorear y evaluar los resultados e impacto en favor del DIT, focalizando esfuerzos en los primeros 1,000 días de vida.

Por lo anteriormente expuesto es que Un Kilo de Ayuda junto con otras organizaciones de la sociedad civil lanzaron la convocatoria nacional, “Necesito de ti”, que reconocerá a personas con soluciones innovadoras a favor de las niñas y niños de 0 a 6 años, en temas como:

1) Estimulación temprana;

2) Salud y nutrición y

3) Cuidado y desarrollo.

Según Heckman, una de las estrategias más eficaces para el crecimiento económico es la inversión en el crecimiento del desarrollo de los niños en situación de riesgo. Los costos a corto plazo son más que compensados por los beneficios inmediatos y a largo plazo mediante la reducción en la necesidad de educación especial y rehabilitación, mejores resultados de salud, la reducción de la necesidad de servicios sociales, menores costos de la justicia penal y el aumento de la autosuficiencia y la productividad de las familias.

Las razones para invertir en proyectos de Desarrollo Infantil Temprano son numerosas y están inter-relacionadas. La habilidad del niño para pensar, para establecer relaciones y desarrollarse al máximo de su potencial está directamente relacionada con el efecto de una buena salud, una buena nutrición y una interacción social apropiada. (UNIVERSAL, 2015).

3.1 Experiencias tempranas de lactancia, afecto juego entre otros

La lactancia, una interacción favorable para el desarrollo infantil

El primer paso de toda relación es aprender a leer las señales y mensajes que nos transmite la otra persona. Mientras más tiempo comparten un adulto y un niño, más logran conocerse y entenderse. De ahí que la lactancia constituye un momento único e irremplazable para entablar una relación entre la madre y el niño, y es una de las interacciones más significativas en una relación humana. Tener al niño tierno en brazos durante mucho tiempo es una manera potente de conocerse y establece al calor del cuerpo de los padres como un lugar seguro para la criatura.

Existen razones biológicas para aprovechar el momento de la lactancia y construir interacciones de calidad entre madre e hijo. El parto y la lactancia estimulan la producción de la oxitocina, conocida como la hormona del amor, que soltamos cuando sentimos placer y que

resulta en una relación de apego entre la mamá y su bebé. Esa relación constituye un elemento fundamental para un desarrollo saludable, caracterizado por interacciones cálidas, sensibles, receptivas y ricas en lenguaje.

La oxitócica tiene, además, otros beneficios para la salud física y mental de la madre.

Buenas prácticas de lactancia

La lactancia materna demanda mucho tiempo y esfuerzo por parte de las madres. No tener un red de apoyo en la familia, en la comunidad y en la sociedad dificulta asumir este enorme compromiso. Por ello, comparto estos 4 consejos para facilitar y asegurar una lactancia fructífera para la madre y el bebé que podría salvar hasta 22.216 vidas cada año.

Una relación que inicia de manera turbulenta probablemente no terminará bien. Por ello es mejor dar de lactar cuando el niño está tranquilo y alerta y no esperar a que se encuentre cansado y hambriento.

Mientras más tiempo pasemos con ellos y más los observemos, aprenderemos a reconocer sus expresiones cuando empiezan a sentir hambre y a reaccionar a ellas con palabras cálidas y afectuosas.

Los niños nacen programados para alimentarse del pecho de la madre, pero las mujeres no nacemos programadas para dar de lactar y necesitamos aprender a hacerlo.

Una gran parte de ese aprendizaje consiste en identificar las posiciones más apropiadas para alimentar al niño. Esto requiere experimentar, no siempre con éxito. Mantener una actitud serena y hasta un poco de humor ante los experimentos fallidos será importante para que la madre no llegue angustiada al encuentro.

Una vez que las madres aprendemos a leer las señales de nuestros hijos, puede ocurrir que ellos quieran lactar con frecuencia. Algunas veces desestimamos este deseo pensando que no es posible que el bebé se encuentre nuevamente hambriento cuando ha comido hace poco. No obstante, no hay que olvidar que el niño puede pedir el pecho de su madre por otras razones diferentes al hambre: tiene sed, necesita sentirse seguro, necesita calmarse, o simplemente porque quiere entretenerse. Reconocer estas necesidades e intentar atenderlas, aún de otras maneras si no es posible darle de lactar en ese momento, es un cimiento de una relación caracterizada por interacciones sensibles y receptivas.

Cuando el niño lacta se logra una conexión muy intensa con la madre, no solo a nivel físico, sino también emocional. El mirarse a los ojos, hablar, cantar, e incluso jugar durante la lactancia son maneras de enriquecer la interacción durante ese momento, ya que la atención del niño está sobre la madre. La lactancia es una parte importante de la relación más amplia y más compleja entre madre y niño. Por lo tanto, el juego, la comunicación y el afecto no pueden estar

ausentes durante ella. Por ejemplo, un niño puede optar por jugar con el pezón de su madre. Esta es una oportunidad maravillosa de hacer equipo para lograr una lactancia exitosa y puede convertirse en una excusa para reírse juntos.

Todas las experiencias de lactancia son distintas, pero seguir estos consejos puede ayudar a aprovechar al máximo una interacción que, además de favorecer el desarrollo saludable (VIDAS, 2018).

Factores de riesgo en el desarrollo infantil nacimiento prematuro desnutrición materna, maltrato, pobreza entre otros

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OMS-OPS), como el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, recorre los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia económica, fija sus límites entre los 10 y 19 años y está comprendida dentro del período de la juventud, que va entre los 15 y 24 años (1,2). Es una etapa del crecimiento y desarrollo humano con características especiales por los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales, dividiéndose en tres etapas: La adolescencia temprana, que comienza a los 10 años en las niñas y a los 11 años en los niños y llega hasta los 13 años. La adolescencia media que va desde los 14 a 16 años y la tardía, que se extiende hasta los 19 años (1).

La adolescencia temprana, se caracteriza por grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente los adolescentes comienzan a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controlan sus impulsos y se plantean metas

vocacionales irreales. La adolescencia media, continúa con los cambios físicos y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo con ellos valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; generalmente se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Muy preocupados por la apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda. En la adolescencia tardía, casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales (p.2).

En esta etapa desde el punto de vista psicosocial, emerge con ímpetu el fenómeno sexual que tiene que ver con el papel que desempeñan en la sociedad hombres y mujeres, como vehículo de comunicación, placer y expresión de amor. La perspectiva de cada individuo varía y está relacionada con las condiciones de vida que prevalecen en su ambiente social, en las características de la familia, los valores y antivalores que los modelan en su acontecer vital y las diferencias en el tipo de sociedad en la que pertenecen. Entre los retos que deben enfrentar los adolescentes están los relacionados con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva, por la posible aparición de embarazos no deseados, sus consecuencias, así como el riesgo de adquirir una enfermedad de transmisión sexual y el aborto.

En la actualidad, se observa un incremento en el número de embarazos en las adolescentes debido entre otros factores a la falta de orientación, situación que causa un impacto negativo, desde el punto de vista médico y social por el rechazo en su entorno y la inmadurez biológica de la joven madre, influyendo en la salud del binomio madre-hijo. El embarazo en adolescentes es considerado un grave problema de salud pública, que genera cambios biopsicosociales en la joven, modificando su proyecto de vida, debiendo además considerar las diferentes complicaciones que pueden presentarse en el transcurso de este, tales como: aborto, parto pretérmino, trastornos hipertensivos del embarazo, rotura prematura de membranas, infección urinaria, alteraciones placentarias, entre otras. Además, su hijo tiene mayores riesgos de prematuridad, bajo peso al nacer, retardo del crecimiento, incremento de la tasa de morbilidad neonatal, entre otros, convirtiéndolo en una situación de alto riesgo (4-7).

La OMS reporta que cada año dan a luz unos 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años, lo que supone aproximadamente un 11 % de todos los nacimientos registrados en el mundo; la gran mayoría de estos se producen en países en vías de desarrollo (4,8). En América Latina y el Caribe, aproximadamente una de cada cinco mujeres queda embarazada antes de cumplir los 20 años, lo cual, resalta la alarmante situación de la maternidad adolescente. El Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM) reportó que en Venezuela el 20,7. % de nacimientos ocurren en las adolescentes entre los 15-19 años, lo cual constituye unas de las más altas cifras registradas en las últimas décadas, ubicando a Venezuela en un modelo de fecundidad temprana (6). En Venezuela ha ido aumentando sostenidamente el número de prematuros, coincidiendo con un repunte de embarazos adolescentes, constituyendo un

problema de salud pública de gran impacto, tanto en la adolescente, la familia, así como en la sociedad, por su relación con la mortalidad perinatal y morbilidad infantil (9,10).

La OMS define a la prematurez como aquel nacimiento de más de 20 semanas y menos 37 semanas de gestación y la Academia Americana de Pediatría propone el límite de la prematurez como aquel recién nacido menor de 38 semanas, por el mayor riesgo de morbilidad que se describe entre las 37 y 38 semanas (11,12).

El parto prematuro representa un problema de salud perinatal importante en todo el mundo, su incidencia ha aumentado más de 30 % durante las últimas dos décadas. Países en desarrollo, son los que sufren la carga más alta en términos absolutos (11,13).

La probabilidad de que un prematuro desarrolle, al menos una complicación médica en el período neonatal es cuatro veces mayor que la de un niño a término. Tales problemas incluyen la taquipnea transitoria, déficit secundario de surfactante, hipertensión pulmonar, mayor requerimiento de asistencia respiratoria, hipoglicemia, inestabilidad térmica, apnea, ictericia, dificultades de alimentación y signos clínicos transicionales difíciles de distinguir de una sepsis, lo cual incrementa la posibilidad de hospitalizaciones, admisión a unidades de cuidados intensivos y secuelas del neurodesarrollo (11,14).

A esto, se le puede asociar el bajo peso al nacer como resultado del nacimiento prematuro y / o haber nacido demasiado pequeño para la edad de embarazo como producto de la restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) debido a una patología específica, y finalmente producto de un desarrollo genético insuficiente por factores paternos propios como sería la constitución pequeña. Los niños que nacen prematuramente y con restricción del crecimiento tienen el peor pronóstico (15).

La etiología del nacimiento pretérmino es multifactorial e interaccionan factores fetales, placentarios, uterinos y maternos como es el bajo nivel socioeconómico, la raza, edad muy joven de la madre como es ser menor de 16 años o mayor de 35 años, la actividad materna relacionado con largos períodos de bipedestación o ejercicio, enfermedad materna aguda o crónica, el cual se asocia a parto prematuro espontáneo o inducido, desencadenantes de malformaciones uterinas, traumatismos uterinos, placenta previa, desprendimiento de placenta, trastornos hipertensivos del embarazo, acortamiento prematuro del cuello, cirugía cervical previa, rotura prematura de membranas, amnionitis, embarazos múltiples, parto pretérmino anterior; problemas fetales como el riesgo de la pérdida del bienestar fetal que pueden precisar un parto prematuro (7,16-19).

Venezuela presenta una estructura socioeconómica y familiar con factores favorecedores para la prematuridad; las características de las gestantes que han tenido como producto un hijo prematuro, carecen de la consolidación familiar manifestada por la soltería, edad joven de las madres, inestabilidad socioeconómica, relacionado con su residencia en zonas de bajos recursos, con escasa motivación al control prenatal, entre otras. El embarazo en adolescentes es una situación más que se sobrepone a la crisis de este grupo, porque irrumpe en la vida en un momento en que aún no se ha alcanzado la madurez física ni psicológica, además se encuentra en su mayoría en circunstancias adversas, con carencias nutricionales y enfermedades propias de la edad o desencadenadas por un embarazo precoz, en un entorno familiar poco receptivo para aceptar el embarazo y proteger a la joven y a su producto que amerita mucha atención (20).

El costo de los cuidados neonatales de un recién nacido pretérmino y de los trastornos de la salud a corto y largo plazo representa una importante carga para las familias y la sociedad, por lo que se han realizado diferentes investigaciones a nivel nacional, como es el caso de la determinación de la alfa-fetoproteína en el suero materno como marcador predictivo de parto prematuro (21), aun así, es importante establecer pautas para la solución de esta problemática, ya que, a pesar de los avances tecnológicos y el esfuerzo en establecer medidas preventivas en torno al embarazo en adolescente, así como la formación de profesionales encargados de la atención primaria en salud, la prematuridad en madres adolescentes es un problema de salud pública que persiste, con una cantidad cada vez mayor en el número de casos y con consecuencias desfavorecedoras para la madre y el niño (15,19,20).

En vista de que la prematuridad se encuentra dentro de las primeras causas de mortalidad neonatal, se consideró importante realizar esta investigación con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados a la prematuridad en recién nacidos hijos de madres adolescentes atendidas en la Maternidad “Dr. Armando Castillo Plaza” de Maracaibo en el período de enero a agosto de 2012. (VSCIELOORG, 2013)

Crecimiento y desarrollo infancia y niñez temprana

- El crecimiento y el desarrollo de un niño se pueden dividir en cuatro períodos:
- La lactancia
- Los años preescolares

- La etapa media de la niñezLa adolescencia

Poco después del nacimiento, un bebé pierde normalmente del 5% al 10% de su peso al nacer. A las 2 semanas de edad, el bebé debe empezar a tener un crecimiento y aumento de peso rápidos.

De los 4 a los 6 meses de edad, un bebé debe tener el doble del peso que tenía al nacer. Durante la segunda mitad del primer año de vida, el crecimiento no es tan rápido. Entre las edades de 1 a 2 años, un niño que empieza a caminar sólo aumentará aproximadamente 5 libras (2,2 kg). De los 2 a los 5 años, el aumento de peso permanece en una tasa de aproximadamente 5 libras (2,2 kg) por año.

Entre los 2 y los 10 años, el niño crece a un ritmo constante. Luego se inicia un aumento repentino en el crecimiento con la llegada de la pubertad, en algún momento entre los 9 y los 15 años.

Las necesidades de nutrientes de un niño van de acuerdo con estos cambios en las tasas de crecimiento. Un bebé necesita más calorías en relación con su talla de las que requiere un preescolar o un niño en edad escolar. Las necesidades de nutrientes se incrementan de nuevo, a medida que un niño se aproxima a la adolescencia.

Un niño sano seguirá una curva de crecimiento individual. Sin embargo, la ingesta de nutrientes puede ser diferente para cada niño. Proporcione al niño una dieta con una amplia variedad de alimentos que sean apropiados para su edad.

Los hábitos alimentarios saludables deben comenzar durante la lactancia. Esto puede ayudar a prevenir enfermedades tales como la hipertensión arterial y la obesidad.

El desarrollo intelectual y la dieta:

La desnutrición puede causar problemas serios con el desarrollo intelectual en los niños. Un niño con una alimentación deficiente puede sentirse cansado e incapaz de aprender en la escuela. Además, la desnutrición puede hacer que el niño tenga mayor probabilidad de resultar enfermo y ausentarse de la escuela. El desayuno es muy importante. Los niños pueden sentirse fatigados o desmotivados si no desayunan bien.

La relación entre el desayuno y una mejoría en el aprendizaje se ha demostrado claramente. Hay programas gubernamentales establecidos para garantizar que todo niño tenga al menos una comida saludable y balanceada al día. Esta comida generalmente es el desayuno. Dichos programas están disponibles en áreas empobrecidas y descuidadas de los Estados Unidos (PLUS, 2020).

3.2 Factores de riesgo en el desarrollo infantil: nacimiento prematuro, desnutrición materna.

Los factores de riesgo en el desarrollo infantil son condiciones biológicas, sociales y ambientales que pueden afectar el crecimiento físico, cognitivo y emocional de un niño desde la gestación hasta la infancia. Dos de los principales factores de riesgo son el **nacimiento prematuro** y la **desnutrición materna**, los cuales pueden comprometer la salud y el desarrollo óptimo del bebé.

Importancia

Identificar y comprender estos factores es fundamental para implementar estrategias de prevención y tratamiento oportunas. El desarrollo infantil adecuado en los primeros años de vida es clave para la adquisición de habilidades cognitivas, emocionales y sociales que impactarán el bienestar a lo largo de la vida.

Nacimiento prematuro

Se considera nacimiento prematuro cuando un bebé nace antes de las 37 semanas de gestación. Esto puede afectar el desarrollo de los órganos y sistemas, ya que el bebé no ha alcanzado la madurez completa.

Causas

- **Factores maternos:** infecciones, hipertensión, diabetes gestacional, consumo de tabaco o drogas.
- **Factores fetales:** gestaciones múltiples, malformaciones congénitas.
- **Factores socioeconómicos:** pobreza, falta de acceso a controles prenatales.

Consecuencias

- Problemas respiratorios y digestivos.
- Retraso en el desarrollo neurológico y motor.
- Mayor riesgo de discapacidades cognitivas y de aprendizaje.
- Dificultades en la regulación emocional y social.

Desnutrición materna

Es la deficiencia de nutrientes esenciales en la madre durante el embarazo, lo que puede afectar el desarrollo del feto y aumentar el riesgo de complicaciones en el parto.

Causas

- Dieta inadecuada o insuficiente.
- Enfermedades que dificultan la absorción de nutrientes.
- Pobreza y falta de acceso a alimentos nutritivos.

Consecuencias

- Bajo peso al nacer.
- Retrasos en el desarrollo cerebral y cognitivo.
- Mayor vulnerabilidad a enfermedades en el bebé.
- Aumento del riesgo de mortalidad neonatal.

Conclusión

El nacimiento prematuro y la desnutrición materna son factores de riesgo clave en el desarrollo infantil. Su prevención y manejo requieren acciones integrales en salud materno-infantil, acceso a una nutrición adecuada y atención médica durante el embarazo.

3.3 Factores de riesgo en el desarrollo infantil: maltrato, situación de pobreza en la familia, entre otros.

Los factores de riesgo en el desarrollo infantil son condiciones o circunstancias que pueden afectar negativamente el crecimiento físico, emocional, social y cognitivo de un niño. Estos factores pueden ser biológicos, ambientales, familiares o socioeconómicos y pueden interferir en el desarrollo óptimo del menor. Entre los más relevantes se encuentran el **maltrato infantil** y la **situación de pobreza en la familia**, los cuales pueden generar consecuencias a corto y largo plazo en la vida del niño.

Importancia

El desarrollo infantil es un proceso crítico que influye en la salud, el aprendizaje y el bienestar emocional de una persona a lo largo de su vida. Identificar y abordar estos factores de riesgo es fundamental para garantizar un entorno seguro y propicio para el desarrollo infantil. La intervención temprana puede prevenir o mitigar los efectos negativos de estos factores.

Factores de riesgo en el desarrollo infantil

Maltrato infantil

El maltrato infantil es cualquier forma de abuso o negligencia que afecte el bienestar del niño, ya sea físico, emocional, psicológico o sexual. También incluye el abandono y la falta de satisfacción de sus necesidades básicas.

Causas

- Violencia intrafamiliar.
- Estrés y dificultades emocionales de los cuidadores.
- Falta de educación sobre crianza positiva.
- Historia familiar de abuso o negligencia.

Consecuencias

- Problemas emocionales como ansiedad, depresión y baja autoestima.
- Dificultades en el desarrollo cognitivo y bajo rendimiento escolar.
- Mayor riesgo de enfermedades físicas y mentales en la adultez.
- Reproducción del ciclo de violencia en futuras generaciones.

Beneficios de la prevención y atención adecuada

- Protección del bienestar físico y emocional del niño.
- Desarrollo de relaciones seguras y saludables.
- Mejora del rendimiento escolar y habilidades sociales.
- Reducción del riesgo de enfermedades psicológicas en la adultez.

Situación de pobreza en la familia

La pobreza es una condición socioeconómica en la que las familias carecen de los recursos necesarios para satisfacer las necesidades básicas, como alimentación, vivienda, educación y salud.

Causas

- Falta de empleo o ingresos insuficientes.
- Falta de acceso a educación y oportunidades laborales.
- Desigualdad social y económica.
- Crisis económicas o desastres naturales.

Consecuencias

- Malnutrición y problemas de salud en los niños.
- Falta de acceso a educación de calidad.
- Mayor exposición a violencia y delincuencia.
- Estrés crónico en los niños y sus familias.

Beneficios de la reducción de la pobreza

- Mejor acceso a educación y oportunidades de desarrollo.
- Mejor salud y bienestar infantil.
- Reducción de la desigualdad social.
- Promoción de un entorno más seguro y estable para los niños.

Otros factores de riesgo en el desarrollo infantil

Además del maltrato y la pobreza, existen otros factores que pueden afectar el crecimiento y bienestar infantil:

Falta de acceso a la educación → Limita el desarrollo cognitivo y las oportunidades futuras.

Falta de atención médica → Aumenta la vulnerabilidad a enfermedades y retrasos en el desarrollo.

Desnutrición infantil → Afecta el crecimiento físico y el desarrollo cerebral.

Ambientes familiares inestables → El estrés y la inseguridad pueden afectar la salud mental del niño.

Exposición a violencia o conflictos → Puede generar traumas y dificultades emocionales a largo plazo.

Conclusión

Los factores de riesgo en el desarrollo infantil pueden afectar gravemente el bienestar y el futuro de los niños. La prevención y la intervención temprana son fundamentales para mitigar sus efectos y garantizar que todos los niños tengan la oportunidad de crecer en un entorno seguro y saludable. Implementar políticas sociales, fortalecer la educación y brindar apoyo a las familias en situaciones vulnerables son estrategias clave para mejorar el desarrollo infantil.

3.4 Estrés infantil en el entorno familiar y educativo.

El **estrés infantil** es una respuesta física, emocional y mental que ocurre cuando un niño se enfrenta a situaciones que percibe como amenazantes, desafiantes o abrumadoras. Este fenómeno puede manifestarse de diferentes formas y puede estar vinculado a factores tanto dentro del hogar (entorno familiar) como en el ámbito educativo (escuela, compañeros y profesores).

A continuación, te explico más detalladamente los aspectos más importantes sobre el estrés infantil en estos contextos.

Concepto de estrés infantil

El estrés infantil es una reacción natural de los niños a situaciones que perciben como fuera de su control, peligrosas o difíciles de manejar. Este estrés puede ser agudo o crónico y tiene diversas formas de manifestarse, desde cambios en el comportamiento hasta alteraciones en el estado físico y emocional.

Importancia del estrés infantil

El estrés en los niños es importante porque, en niveles bajos y controlados, puede ser un motor para el aprendizaje y el desarrollo, ayudando a los niños a adaptarse a nuevas situaciones y a desarrollar habilidades de resolución de problemas. Sin embargo, cuando el estrés es prolongado o muy intenso, puede afectar negativamente la salud física y mental del niño.

Consecuencias del estrés infantil:

Desarrollo emocional: Puede llevar a problemas emocionales como ansiedad, depresión, trastornos del sueño o problemas de autoestima.

Rendimiento académico: El estrés puede dificultar la concentración y la memoria, afectando negativamente el rendimiento escolar.

Problemas de comportamiento: Un niño estresado puede volverse más irritable, agresivo o retraído.

Salud física: Puede manifestarse en dolores de cabeza, molestias estomacales, fatiga y otros problemas de salud relacionados con el sistema inmunológico.

Tipos de estrés infantil

Existen distintos tipos de estrés que los niños pueden experimentar, dependiendo de la intensidad y duración de la situación que lo provoca:

Estrés agudo: Es el tipo de estrés más común y ocurre cuando un niño se enfrenta a una situación puntual y breve, como un examen, una pelea con un amigo o un cambio de entorno. Este tipo de estrés generalmente desaparece una vez que la situación se resuelve.

Estrés crónico: Este tipo de estrés se prolonga en el tiempo debido a situaciones constantes o repetitivas. Ejemplos incluyen vivir en un hogar con violencia o conflicto, o tener dificultades continuas en la escuela. El estrés crónico puede ser especialmente perjudicial para el bienestar del niño.

Estrés positivo: Es el estrés que ocurre de manera temporal y moderada. Se asocia con experiencias que requieren que el niño se esfuerce y se adapte, como aprender nuevas habilidades o enfrentar desafíos en su vida cotidiana.

Estrés tóxico: Ocurre cuando el niño enfrenta estrés severo de manera prolongada y sin el apoyo adecuado, lo que puede tener efectos devastadores en su desarrollo emocional, físico y cognitivo. Esto puede ser el resultado de abusos, negligencia o trauma.

4. Causas del estrés infantil en el entorno familiar y educativo

En el entorno familiar:

Conflictos familiares: Peleas frecuentes entre los padres, divorcio o separación, violencia doméstica o problemas de convivencia pueden generar un ambiente de estrés constante para el niño.

Pobreza o falta de recursos: La situación económica precaria puede generar preocupación y ansiedad en los niños, incluso si no son conscientes de las dificultades exactas.

Falta de apoyo emocional: La falta de amor, afecto o atención de los padres puede hacer que los niños se sientan inseguros y estresados.

Exceso de responsabilidades: Algunos niños pueden sentirse estresados si se les imponen responsabilidades excesivas en el hogar, como cuidar de hermanos pequeños o trabajar.

En el entorno educativo:

Exigencias académicas: Las presiones para obtener buenas calificaciones, enfrentar exámenes o cumplir con tareas pueden causar mucho estrés.

Relaciones sociales: El bullying, la presión social y la dificultad para hacer amigos pueden generar altos niveles de ansiedad.

Expectativas de los profesores: Algunos niños pueden sentirse presionados si perciben que los docentes tienen expectativas muy altas o no reciben el apoyo adecuado para su aprendizaje.

Ambientes educativos poco saludables: Un entorno escolar donde predomina el miedo, el control autoritario o la falta de inclusión puede aumentar el estrés infantil.

Estrategias para manejar el estrés infantil

Para ayudar a los niños a manejar el estrés, es fundamental crear un entorno de apoyo tanto en el hogar como en la escuela. Algunas estrategias efectivas incluyen:

Fomentar la comunicación abierta: Hablar con el niño sobre lo que está sintiendo y ofrecer un espacio donde pueda expresar sus emociones sin temor al juicio.

Establecer rutinas: Las rutinas claras y predecibles brindan seguridad y estructura, lo que ayuda a los niños a reducir el estrés.

Desarrollar habilidades de afrontamiento: Enseñar a los niños estrategias como la respiración profunda, la meditación, el ejercicio físico o el uso de técnicas de relajación para manejar el estrés.

Apoyo emocional: Los padres y educadores deben ser una fuente de apoyo emocional, mostrando empatía y validación hacia los sentimientos del niño.

Fomentar la resiliencia: Enseñar a los niños a ver los desafíos como oportunidades para aprender y crecer, no como amenazas abrumadoras.

Buscar ayuda profesional: En casos más graves de estrés, puede ser útil recurrir a un psicólogo infantil o terapeuta para ofrecer herramientas adicionales y apoyo especializado.

Conclusión

El estrés infantil es un fenómeno común que puede tener un impacto significativo en la salud y el desarrollo de los niños. Es fundamental que tanto la familia como el entorno

educativo estén conscientes de las causas y consecuencias del estrés y trabajen juntos para ofrecer el apoyo necesario para que los niños aprendan a manejarlo de manera saludable.

La observación atenta a los niños y la reflexión constante para brindar respuestas oportunas y pertinentes frente a la situación cotidiana de los niños en el contexto del centro y del hogar.

Observación constante a los niños, atenta y reflexiva como base para una respuesta.

La observación es una forma de acompañar a las niñas y a los niños. Observar no sólo significa “ver a distancia”, sino que implica saber participar en los momentos de la jornada. La maestra, el maestro y los agentes educativos necesitan tomar decisiones inmediatas para mediar en los conflictos y desencuentros de las niñas y los niños, para ayudar a enriquecer sus propuestas, para brindar seguridad y protección, para mediar en las interacciones y apoyar a aquellos que demandan mayor atención, es una excelente manera de llevar un registro del progreso de los niños, medir su crecimiento y desarrollo, y debería ser parte esencial de todo programa de cuidado infantil, la observación le permite al proveedor comprender mejor los factores que causan ciertos comportamientos. Si usted observa un problema una y otra vez, estos patrones deben ser registrados para que se le pueda informar al padre sobre su niño.

La observación se puede llevar a cabo con el grupo total de las niñas y los niños o en pequeños grupos, lo cual permite ver aspectos del colectivo.

También se puede hacer de manera individual para ver a la niña o al niño de manera holística, desde sus capacidades, sus fortalezas y los aspectos en los que requiere mayor acompañamiento. Se puede observar en cualquier momento: las rutinas diarias (la bienvenida, los momentos de alimentación o de higiene personal, la hora de descanso o de la siesta, o de ir a casa), los espacios de juego, de exploración del medio, de expresión artística, durante las salidas pedagógicas, las excursiones, en las actividades grupales, en los eventos en los que se comparte con las familias, y de disfrute de la literatura son oportunidades para conocer más acerca de cada una de ellas y de ellos. ¡Entre otras más! La observación debe siempre estar acompañada de la documentación.

Usted debe tomar notas anecdóticas libres de juicio para registrar el comportamiento y las actividades. Ésta es una manera simple y directa de registrar hechos. Estas notas deberán hacerse con cada niño para medir su progreso y para que pueda ser reportado a los padres. Los proveedores de cuidado infantil deben hacer listados que los guíen a buscar comportamientos y actividades predeterminadas.

Cuando practique la observación y documentación con regularidad, empezará a ver a los niños como individuos únicos.

Conocerá sus puntos fuertes y también las áreas donde deberá enfocarse para ayudarlos a progresar. Le ayudará a estructurar su programa para que encaje mejor con todos los niños a su cuidado. Ser consistente es importante para documentar patrones y también necesario para la evaluación. (Moya, 2007).

Aprendizaje y motivación

La motivación abarca muchos aspectos, por eso la infinidad de significados; pero en el ámbito de la enseñanza-aprendizaje hace referencia, fundamentalmente, a aquellas fuerzas, determinantes o factores que incitan al alumnado a escuchar las explicaciones del/la profesor/a, tener interés en preguntar y aclarar las dudas que se le presenten en el proceso escolar, participar de forma activa en la dinámica de la clase, realizar las actividades propuestas, estudiar con las técnicas adecuadas, investigar, experimentar, y aprender por descubrimiento, así como de manera constructiva y significativa.

En definitiva, presentar una conducta motivada para aprender, acorde con sus capacidades, inquietudes, limitaciones y posibilidades, pues cada alumno y alumna tiene unas características individuales.

Dichas fuerzas pueden manifestarse bien interna o externamente. En el primer caso se le denominan intrínsecas y responden a las necesidades del alumno y alumna para su supervivencia, con el fin de cubrir sus necesidades básicas (confianza, afecto, cariño, cuidado, seguridad, identidad, autoestima y autonomía, entre otras).

En el segundo caso se le conocen con el nombre de extrínsecas, las cuales atañen a las estrategias utilizadas por el profesorado para el crecimiento, desarrollo y maduración de su alumnado, cuyo culmen y máxima motivación es la formación de su personalidad y su autorrealización como alumno y alumna.

Dichas metas están implícitas y reflejadas en los objetivos, contenidos (conceptuales, procedimentales y actitudinales), metodología y actividades propuestas para cada nivel, ciclo o etapa del sistema educativo.

Según las teorías de aprendizaje, para que se alcance un proceso satisfactorio e integral, es de vital importancia tanto la motivación interna, innata o biológica del alumnado, como la externa, social o aprendida, debido a que ambas se complementan y resultan relevantes en la obtención de resultados educativos óptimos.

Este último tipo de motivación, en la mayoría de los casos, nuestros alumnos y alumnas la suelen interiorizar y exteriorizar mediante la observación directa y constante e imitación de

modelos de referencia, siendo los más influyentes los que se encuentran más cercanos sobre ellos. En el caso del ámbito escolar, los modelos de imitación son los diferentes sectores de la comunidad educativa (profesorado, alumnado, familias, representantes legales, y personal de administración y servicios) y fuera del entorno escolar las relaciones interpersonales con su grupo de iguales y las características socio-culturales- familiares del contexto en que se encuentra inmerso nuestro alumnado.

Los citados patrones de referencia han de ser los más integrales y positivos para nuestros escolares, con el objetivo de que su influencia sea lo más favorable posible.

Los docentes debemos estar siempre concienciados de que debe darse una predisposición por parte de nuestro alumnado para que consiga su motivación, dado que ésta es un ente abstracto, que no se encuentra en ningún lugar determinado para activarla y estimularla.

De lo contrario, será imposible, por mucho interés que pongamos por nuestra parte como agentes motivadores. No obstante, también resulta imprescindible el uso de recursos y estrategias motivadoras y atractivas adaptadas a las necesidades, gustos, preferencias e intereses de nuestros alumnos y alumnas.

Aun así, nuestra finalidad de alcanzar un alumnado totalmente motivado en nuestros centros escolares es un reto difícil, en la mayoría de las ocasiones, a medio/largo plazo y caracterizado por las circunstancias personales y sociales de cada alumno y alumna.

Sin embargo, sea cual la adversidad y contrariedad que se presente en cada momento, a lo largo del desarrollo educativo, nunca debemos frustrarnos, ni desanimarnos si los resultados no son los esperados, sino seguir luchando y no perder la ilusión ni la esperanza, puesto que es un proceso que se construye paso a paso, el cual requiere de nuestra parte reflexión, imaginación, creatividad e ingenio. (TALLON, 2015)

Bibliografía

AMI. (12 de ABRIL de 2016). *FUNDACION AMIGOS DE LA VIDA*. Recuperado el 31 de OCTUBRE de 2020, de FUNDACION AMIGOS DE LA VIDA:

<http://fundacionami.org.ec/wp/fundamentos-teoricos/>

kids, R. (06 de 07 de 2017). *kinders del real*. Recuperado el 01 de 11 de 2020, de <https://blog.colegiosdelreal.mx/kinder-privado-en-san-luis-potosi/juego-como-estrategia-aprendizaje>

MAESTRA, P. (12 de ABRIL de 2019). *CONCEPTO DE* . Recuperado el 31 de OCTUBRE de 2020, de CONCEPTO DE : <https://concepto.de/pedagogia/>

MOYA, A. (16 de FEBRERO de 2007). *SLIDESHARE*. Recuperado el 02 de NOVIEMBRE de 2020, de SLIDESHARE: <https://es.slideshare.net/AracelyMoya/la-observacin-constante-a-los-nios-atenta-y-reflexiva>

NADAL, F. R. (07 de FEBRERO de 2018). *Centro Fundación Rafa Nadal ~ Infancia*. Recuperado el 31 de OCTUBRE de 2020, de Centro Fundación Rafa Nadal ~ Infancia: <https://www.fundacionrafanadal.org/blog/index.php/la-familia-primer-entorno-social-del-nino/>

PLUS, M. (06 de ENERO de 2020). *Crecimiento y desarrollo normales*. Recuperado el 02 de NOVIEMBRE de 2020, de Crecimiento y desarrollo normales: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002456.htm>

TALLON, P. (03 de FEBRERO de 2015). *CORDOVA*. Recuperado el 02 de NOVIEMBRE de 2020, de DORDOVA:

https://www.diariocordoba.com/noticias/educacion/motivacion-estrategia-aprendizaje_172881.html

UNICEF. (08 de ENERO de 2015). *ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD*.

Recuperado el 31 de OCTUBRE de 2020, de ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD: <https://www.unicef.org/lac/media/8501/file/Prefacio.pdf>

UNIVERSAL, E. (28 de MAYO de 2015). *ALIANZA POR LA SALUD ALIMENTARIA*.

Recuperado el 31 de OCTUBRE de 2020, de ALIANZA POR LA SALUD ALIMENTARIA: <https://www.eluniversal.com.mx/blogs/colectivo-alianza-por-la-salud-alimentaria/2015/05/28/que-es-el-desarrollo-infantil-temprano>

VIDAS, B. M. (08 de ENERO de 2018). *PRIMEROS PASOS*. Recuperado el 31 de OCTUBRE de 2020, de PRIMEROS PASOS: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/lactancia-vinculos-madre-hijo/>

VSCIELOORG. (19 de ENERO de 2013). *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*. Recuperado el 31 de OCTUBRE de 2020, de Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela:



Instituto Superior Universitario Cotopaxi
Parroquia Tanicuchí Panamericana
E35 km. 12 vía Latacunga - Quito