



21-11-2017

# DISEÑO DE PROTOCOLO PARA VALORACIÓN DE NEURODESARROLLO INFANTIL E IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA EN HOSPITAL LOCAL DEL NORTE PEDIATRÍA

[Subtítulo del documento]



**PRACTICA ELECTIVA DE  
PROFUNDIZACIÓN**

Tania Katherine Jiménez Morantes  
Enfermería  
Facultad ciencias de la salud



# **DISEÑO DE PROTOCOLO PARA VALORACIÓN DE NEURODESARROLLO INFANTIL E IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA EN HOSPITAL LOCAL DEL NORTE PEDIATRÍA**

## **PRESENTADO POR:**

Tania Jiménez Morantes

**Enfermera en formación VIII semestre**

## **Docente Asesora:**

Dra. Zulma Monsalve

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Programa de Enfermería  
Bucaramanga 2017 – 2  
PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION**

## TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN
2. JUSTIFICACIÓN
3. OBJETIVOS GENERAL
4. OBJETIVOS ESPECIFICOS
5. MARCO LEGAL
6. SERVICIOS PUBLICOS
7. MISIÓN
8. VISIÓN
9. POLITICA DE CALIDAD
10. OBJETIVOS DE CALIDAD
11. PRINCIPIO Y VALORES
12. ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA
13. DESCRIPCIÓN DEL ESCENARIO
14. ORGANIGRAMA DE LA ESE ISABU
15. HOSPITAL LOCAL DEL NORTE ISABU
16. Valoración y diagnóstico realizado en el HLN
17. MATRIZ DOFA
18. PRIORIZACIÓN DE LAS NECESIDADES
19. METODO DE HANLON
20. PRIORIZACIÓN DE LAS NECESIDADES DEL METODO DE HANLON
21. PLAN DE MEJORA
22. NECESIDAD 1
23. NECESIDAD 2
24. NECESIDAD 3
25. NECESIDAD 4
26. NECESIDAD 5
27. NECESIDAD 6
28. EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORA
29. Ejecución plan de mejoramiento necesidad 1: Edcomunicaciones para la primera etapa del programa de Neurodesarrollo

30. Ejecución plan de mejoramiento necesidad 2: Semana del Neurodesarrollo
31. Ejecución plan de mejoramiento necesidad 3: Educación al comité IIAMI
- 32.** Ejecución plan de mejoramiento necesidad 4: Consultorio para valoración
33. Ejecución plan de mejoramiento necesidad 5: Protocolo de valoración de Neurodesarrollo Infantil
34. Ejecución plan de mejoramiento necesidad 6: Protocolo de Aislamiento
35. ANEXOS
  1. Educomunicación: Introducción al Neurodesarrollo en el servicio pediatría para el personal de salud
  2. Elaborar y aplicar un instrumento para evaluar los conocimientos de los cuidadores en cuanto al Neurodesarrollo.
  
  3. diseñar un poster y socializar sobre el neurodesarrollo
  4. semana de neurodesarrollo
  5. consultorio para valoración
  6. protocolo de valoración de neurodesarrollo infantil
  7. protocolo de aislamiento
  8. planeaciones

## INTRODUCCIÓN

El Neurodesarrollo es una corriente de intervención pediátrica que tiene como base teórica la organización del Sistema Nervioso como un sistema de relación. El Sistema Nervioso no es pasivo, interactúa intrínsecamente, genera diferentes variables como: atención, intencionalidad, emoción, pensamiento, memoria, lenguaje, socialización y control motor para responder a demandas del medio; Los estudios realizados en los últimos años sobre el desarrollo infantil y sus alteraciones, expresan que un alto porcentaje de las mismas son originadas en el período prenatal y postnatal, entonces mientras más temprano se diagnostique e intervenga, existen mayores posibilidades de rehabilitación (Flehmig,1988). Durante la vida intrauterina, la región germinal del cerebro produce una gran cantidad de neuronas. La neuroglía se encarga de nutrir las, sostenerlas y ayudarlas en sus traslados. En las semanas siguientes y hasta el momento del nacimiento las neuronas migran hacia la superficie y conforman la corteza cerebral <sup>1</sup>

La intervención desde Neurodesarrollo es una prioridad en niños para detectar los rasgos que cada uno tiene a medida que va desarrollando habilidades y con esto podemos detectar a temprana edad si existe algún signo de alarma en su crecimiento, por esto es de vital importancia la implementación del “Programa de Neurodesarrollo” en el 4 piso de pediatría en el HLN, para mejorar la calidad del desarrollo y poder realizar una detección temprana de alteración en sistema sensorial, oro motor, motor grueso, motor fino y social en los niños allí hospitalizados mediante un trabajo interdisciplinario con todas aquellas dependencias en salud que tengan un vínculo

directo con el niño hospitalizado en el 4 piso Pediatría. Para ejecutar esta estrategia de intervención es importante contar el convenio de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, para la realización de la práctica electiva de profundización y así el estudiante de enfermería elaborará y socializará esta estrategia que contribuirá a promover la detección, prevención de un desarrollo inadecuado en los menores hospitalizados en el 4 Piso del Hospital Local del Norte.

<sup>1</sup> *Neurodesarrollo y Atención temprana del Desarrollo Infantil, Prof.Susana Ramirez Argentina Disponible en:*

[http://portal.oas.org/LinkClick.aspx?fileticket=xEZqfeBqD\\_A%3D&tabid=1282&mid=3693](http://portal.oas.org/LinkClick.aspx?fileticket=xEZqfeBqD_A%3D&tabid=1282&mid=3693)

## JUSTIFICACIÓN

Mediante la realización de la práctica electiva de profundización en convenio institucional con la universidad Autónoma de Bucaramanga se permite implementar el programa de NEURODESARROLLO EN PEDIATRIA en el Hospital Local del Norte que generara un impacto en el personal de salud, un conocimiento más profundo sobre el proceso del desarrollo de cada niño hospitalizado. El nuevo programa tendrá un proceso de adaptación inicial mente y consolidación progresiva siendo este un apoyo a las consultas e intervenciones infantiles.

La enfermera debe realizar gestión del cuidado de los usuarios que están a su cargo a través de un eficiente plan de cuidados, aportando al bienestar de las personas, con sus capacidades de liderazgo, mostrando un compromiso en la calidad del trabajo y brindando una atención basada en la responsabilidad social, en su sencillez y ética.

De acuerdo con la resolución número 00002465 del 2016 del MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL en el artículo 4 donde define parámetros a evaluar el desarrollo de niños

y niñas, adolescentes hasta los 18 años de edad; el neurodesarrollo es una actividad básica en los servicios de atención del niño, las pruebas que evalúan el neurodesarrollo infantil se dividen en dos grupos, las de detección y las de diagnóstico; La prevención de un posible retraso y la recuperación de los niños en riesgo contribuirán a la reducción del riesgo ya que los niños podrán adquirir capacidades y destrezas que aseguren una adecuada calidad d vida.

Con esto se busca evaluare y detectar problemas en el neurodesarrollo antes de cumplir la edad apropiada donde se desarrollan todos los aspectos enfocándonos en la teoría del autocuidado de Dorotea Orem la cual explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar". Así promoviendo las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.

## **OBJETIVO GENERAL**

Implementar el plan de mejoramiento en el servicio de pediatría 4 pisos del Hospital Local del Norte, creando un protocolo del Neurodesarrollo en pediatría con el fin de socializar la estrategia de intervención a trabajadores de la salud como usuarios y cuidadores a través de los componentes del desarrollo infantil (sensitivo, motor grueso y fino, oro motor, posicionamiento

y psicosocial) basados en la teoría del aprendizaje motor, garantizando una atención, valoración e intervención acorde a las necesidades del niño hospitalizado en la E.S.E ISABU durante el II semestre del año 2017.

## **OBJETIVO ESPECIFICO**

- Elaborar una matriz DOFA para la identificación de las necesidades de las áreas respectivas a la Práctica electiva de profundización, las cuales serán intervenidas durante el II semestre del 2017

- Realizar el método de priorización de necesidades matriz de Hanlon.
- Socializar el protocolo de aislamiento en el servicio de pediatría
- Diseñar un instrumento para evaluar el nivel de conocimiento que tiene los cuidadores y el personal de enfermería frente al tema de Neurodesarrollo
- Elaborar un protocolo para la valoración infantil en el 4 piso HLN
- Ejecutar estrategias educomunicativas con el fin de socializar el protocolo de neurodesarrollo y sus estrategias de intervención.

## **MARCO LEGAL**

Según la resolución número 00002465 del 2016 del MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL en el artículo 4 donde define parámetros a evaluar el desarrollo de niños y niñas, adolescentes hasta los 18 años de edad.



**Antropometría:** rama de la ciencia que se ocupa de las mediciones comparativas del cuerpo humano, sus diferentes partes y sus proporciones.

**Circunferencia de la cintura:** es la medición del perímetro medio del abdomen en su parte más estrecha o más angosta. Es una metodología sencilla y eficaz para determinar la presencia de obesidad abdominal.

**Crecimiento:** es el incremento progresivo de la estatura y masa corporal dado por el aumento en el número y tamaño de las células.

**Desarrollo:** abarca la maduración en los aspectos físicos, cognitivos, lingüísticos, socio afectivos y comportamentales como la adquisición de habilidades en la motricidad fina y gruesa.

**Desnutrición:** por debajo de la línea de puntuación -2 desviaciones estándar de puntuación Z en los indicadores peso para la edad, peso para la longitud/talla, longitud/talla para la edad o IMC para la edad

**Desnutrición aguda moderada:** peso para la talla o longitud menor a -2 y mayor o igual a -3 Desviaciones Estándar.

**Desnutrición aguda severa:** peso para la talla o longitud menor a -3 Desviaciones Estándar.

**Desviación estándar - DE:** medida que expresa la dispersión de una serie de valores o puntuaciones con relación a la media aritmética.

Según un nuevo informe publicado el 9 de mayo de 2016 -- por la OMS, UNICEF y la Red internacional de acción en materia de alimentación de lactantes, solo 135 de los 194 países analizados en el informe tienen algún tipo de medida legal relacionada con el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. El Código, publicado en 1981, pide a los países que protejan la lactancia materna poniendo fin a la comercialización inadecuada de los sucedáneos de leche materna, los biberones y las tetinas.

Se cuenta con la ley de 1098 del 2006 por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia la cual acoge el HLN para una mejor protección de los niños, niñas y adolescentes con la Finalidad este código tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión.

## **SERVICIOS PUBLICOS**

La ESE ISABU se encuentra en la capacidad de ofrecer diversos servicios de primer y segundo nivel, en cada una de las unidades operativas, incluyendo: El Hospital Local del Norte y la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita.

- Servicios Ambulatorios: los cuales comprende Medicina General, Odontología y Enfermería
- Servicios de Urgencias: Medicina General.
- Apoyo Diagnóstico y Soporte Terapéutico: como son Farmacia, Laboratorio Clínico, Terapias Físicas y Respiratorias e Imágenes Diagnósticas en Medicina y Odontología.
- Protección Específica y Detección Temprana
- Servicios Especializados: Ginecología y Obstetricia, Cirugía General, Pediatría, Medicina Interna, Otorrinolaringología, Cirugía Pediátrica, Gastroenterología, Ortopedia y Urología.

## **MISIÓN**

Prestar servicios de salud con énfasis en atención primaria, orientados hacia la satisfacción y seguridad del usuario y con vocación docencia servicio.

## **VISIÓN**

En el 2020 ser reconocidos por la calidad en los servicios, lograda con el trabajo en equipo y la práctica de los valores institucionales

## **POLITICA DE CALIDAD**

La ESE ISABU presta servicios de salud de baja y mediana complejidad, orientada hacia la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, de la población de Bucaramanga y su área de influencia, garantizando mejora continua de su eficiencia, eficacia y efectividad lo que permitirá la satisfacción al usuario, mediante la atención integral, calidad técnica con servicios oportunos y accesibles que se reflejan en la rentabilidad social enmarcada en los requisitos legales establecidos en el contexto del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

## **OBJETIVOS DE CALIDAD**

- Mejorar la calidad de la atención en salud
- Generar eficiencia en la prestación de servicios de salud.
- Mejorar la efectividad en los resultados en salud.
- Promover, gestionar e implementar la seguridad del paciente en la atención en salud.

## **PRINCIPIOS Y VALORES**

La Empresa Social del Estado – Instituto de Salud de Bucaramanga – ESE ISABU, cuenta con un grupo de personas altamente comprometidas con la Institución y el servicio a la comunidad, donde el amor hacia su trabajo es el pilar fundamental del servicio, para que así la ESE ISABU pueda ser un actor fundamental en el mejoramiento de la calidad de vida de los conciudadanos y ejercer un auténtico liderazgo social, edificado este proceso sobre las bases de los principios y valores adoptados por la entidad mediante resolución No. 00196 de septiembre 22 de 2007.

**Compromiso:** La responsabilidad de nuestras labores, tareas, actividades y la obligación en el cumplimiento de los deberes se ve en el sentido de pertenencia que tenemos hacia nuestra institución como se dice con la camiseta puesta buscando con ello llegar a la misión.

Para la cual fue creada la ESE ISABU. Contamos con funcionarios comprometidos moralmente hacia nuestra entidad quienes exhiben comportamientos que van alineados con los objetivos misionales ya que se asumen esos objetivos como propios, es así que encontramos empleados y personas que prestan sus servicios que van más allá de la línea del deber y toman iniciativas que resultan beneficiosas para la entidad.

**Transparencia:** La verdadera amistad lleva a que el vínculo entre compañeros sea sincero y leal, apuntando esto al crecimiento personal e institucional. Es por ello que el factor humano en nuestra empresa es prioridad aprestándonos a la unión, a la fraternidad y al interés por nuestro compañero(a) de labores sin distinción alguna, demostrando así la integración total de la familia ESE ISABU.

**Compañerismo:** Hace más fácil tomar decisiones cuando se trabaja en equipo dando como resultado soluciones de manera clara e inequívoca. Adicionalmente permite compartir las tareas encomendadas y nos conduce a la ayuda en casos de problemas, necesidades o catástrofes.

**Solidaridad:** Con este valor estamos demostrando el alto grado de integración interna y externa, cuando nos adherimos total e limitadamente a una causa, situación o circunstancia lo que

nos implica asumir y compartir beneficios y riesgos. En nuestra institución unimos lazos para cobijar de nuestros servicios y voluntad de trabajo a nuestros usuarios y comunidad en general cuando su estado de indefensión en cuanto a la salubridad se requiere.

**Respeto:** El respeto es un valor fundamental para hacer posibles las relaciones de convivencia y comunicación eficaz entre las personas ya que son condición indispensable para el surgimiento de la confianza en la sociedad, igualmente este valor permite que los funcionarios y quienes prestan sus servicios en nuestra institución puedan reconocer, aceptar, apreciar y valorar las cualidades de todas las personas, es por ello que reconocemos y respetamos los derechos y formas de pensamiento tanto de compañeros de labor como de nuestros usuarios permitiendo así que se viva en paz, en una sana convivencia con base en normas y principios.

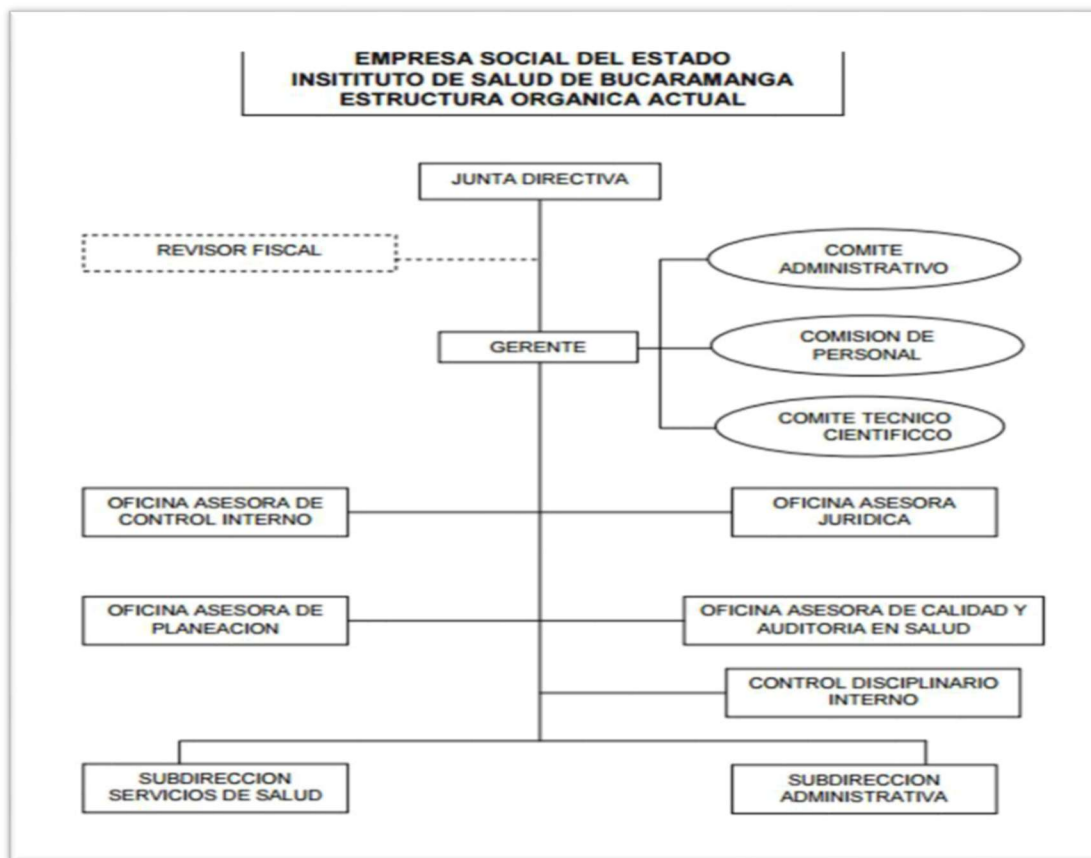
**Tolerancia:** Contamos con la capacidad de escuchar y aceptar a los demás, comprendiendo el valor de las distintas formas de entender la vida, sin permitir estas formas que atenten contra los derechos de los demás. Es por ello que nuestra consigna es que permanezca la armonía a pesar de la indiferencia contribuyendo así a la cultura de la paz, por eso aceptamos la riqueza infinita de las diversas formas de pensamiento y expresión de las personas, se aplica este principio para con los usuarios, con los jefes, los subalternos y compañeros (as) de trabajo.

**Liderazgo:** En nuestra empresa nos formamos como líderes basados en el conocimiento, la confianza, modelos de conducta y la integridad que nos lleva a la capacidad de conducir a los

demás para alcanzar un objetivo o meta, teniendo claro que como líderes tomamos decisiones que afectan la institución de manera positiva, es por ello que cada uno de los que hacemos parte de la ESE ISABU somos cabeza visible, con carisma para tomar decisiones acertadas con la mayor responsabilidad hacia los compañeros (as) y la empresa.

**POBLACION OBJETO:** Desde recién nacidos hasta adulto mayor

### ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA



Fuente web: *E.S.E ISABU*  
[http://www.concejodebucaramanga.gov.co/descargas/CONTROL\\_POLITICO\\_2\\_ISABU\\_2016.pdf](http://www.concejodebucaramanga.gov.co/descargas/CONTROL_POLITICO_2_ISABU_2016.pdf)

## DESCRIPCION DEL ESCENARIO

El Instituto de Salud de Bucaramanga fue creado mediante los Decretos 665 y 668 de diciembre de 1989, siendo inicialmente un establecimiento público descentralizado del Orden Municipal y tuvo como función principal ser el organismo encargado de la Dirección Local de Salud, adscrito al Sistema Nacional de Salud.

Luego en 1994 son reestructuradas las entidades descentralizadas prestadoras de servicios de salud mediante el Decreto 1876 del 03 de Agosto del mismo año y el ISABU obtiene así la modalidad de Empresa Social del Estado con la categoría especial de Entidad Descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, cuya función esencial es la prestación de servicios de salud, entendidos como un Servicio Público a cargo del Estado y como parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud; pero ello, es sólo desde 1997 cuando realmente funciona con estas características.

Hasta el año 1997, el Instituto de Salud de Bucaramanga fue convertido en Empresa Social del Estado Instituto de Salud de Bucaramanga (ESE ISABU) mediante el Acuerdo municipal No. 031 de julio 30 de 1997, constituyéndose en la red pública de atención del primer nivel de complejidad para el municipio de Bucaramanga del orden descentralizado.

Los Centros de Salud del Municipio de Bucaramanga garantizan la accesibilidad a los servicios de salud a la población más vulnerable de las diferentes comunas y corregimientos. Se



encuentran ubicadas estratégicamente, a lo largo y ancho del Municipio para facilitar el acceso a los servicios de salud, los cuales están conformados por un equipo profesional altamente capacitado y dotado para ofrecer atención primaria en salud, orientada hacia la satisfacción y seguridad del usuario.

A continuación, encontrará la ubicación, de los diferentes Centros de Salud que conforman la Institución:

### Organización de la ESE ISABU

<b>Zona norte</b>		
Dr. Cristian cepeda rincón jefe de zona	HLN	Cra. 11 N° 18 B – 50
	C.S Colorados	Km 5 Vía al Mar
	C.S Cafe Madrid	Cra8 N° 33N – 30
	C.S Kennedy	Cll 17 N° Cra 12 Norte
	C.S Villa Rosa	Cra 11 N° 18 B – 50
	C.S Regadero	Cra 23 C N° 1 – 04
	C.S IPC	Km 2 Café Madrid
	C.S Padres Somascos	
<b>Zona oriental</b>		
Dr. Yenson Ardila Romero	UIMIST	Cra. 21 N° 12 – 02
	C.S Rosario	Cll 34 N° 35 - 57
	C.S Morróricos	Km 1 Vía Pamplona
	C.S Comuneros	Cll 10 N ° 17 – 28
	C.S Concordia	Cll 53 N° 21 – 63
<b>Zona occidental</b>		
Dra. Vilma Raquel Sarmiento	C.S Girardot	Cra 6 N° 24 – 50
	C.S Gaitán	Cra 12 N° 16 - 10
	C.S San Rafael	Cll 4 N° 10 - 45
	C.S Santander	Cll 27 N° 8 occ – 35
	C.S La Joya	Cll 41 N° 4 – 31
	C.S Campo Hermoso	Cll 45 N° 0 occ – 199
<b>Zona sur</b>		
Enf. Martha Suarez	C.S Mutis	Cra 3 W N° 57 – 51
	C.S Pablo VI	Cra 10 D N° Cll 67
	C.S Antonia Santos	Cra 29 N° 70 – 41
	C.S Libertad	Cra 32 N° 99 - 18
	C.S Cristal Alto	Cll 122 N° 19 - 59

	C.S Toledo Plata	Cll 105 N° 15 D – 28
	C.S Bucaramanga	Cll 70 N° 8 - 22

### **Hospital Local del Norte – ISABU**

Dirección: Carrera 9 Calle 12 Norte Hospital Local del Norte. Bucaramanga,

El Hospital Local del Norte abrió sus puertas a la comunidad del Norte de la ciudad de Bucaramanga el 3 de agosto de 1998, con los servicios ambulatorios de baja y complejidad:

Su evolución ha sido de tal magnitud, que actualmente su área de influencia comprende toda el área metropolitana de Bucaramanga con servicios de segundo nivel y también ocupamos un destacado lugar en el orden regional.

### **Valoración y diagnóstico realizado en el HLN**

Durante las primeras semanas de la práctica electiva de profundización comprendidas entre el 18 de julio al 1 de septiembre, se ha realizado observación directa al piso de pediatría del HLN; la cual se identificó pobre conocimiento del área de Neurodesarrollo y la falta de aplicación en la valoración hacia los niños hospitalizados.

### **MATRIZ DOFA**

DOFA es una herramienta de diagnóstico y análisis para la generación creativa de

Posibles estrategias a partir de la identificación de los factores internos y externos

De la organización, dada su actual situación y contexto. A partir de la valoración anteriormente expuesta se realizara un análisis detallado del programa, para así mismo realizar la

planeación y priorización de actividades de gestión clínica, para la incrementación del área de Neurodesarrollo Pediátrica en el servicio de pediatría en el hospital local del norte E.S.E ISABU.

Elaborado por: Estudiante de práctica electiva de profundización UNAB 2017

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- -Amplia experiencia profesional del personal de salud.</li> <li>- -Personal necesario para la atención oportuna pediatra, médicos e internos.</li> <li>- -El Hospital Local del Norte cuenta con un Marco legal.</li> <li>- -El personal es receptivo al proceso de generación de cambio</li> <li>- -El personal es capacitado periódicamente (cada 6 meses)</li> <li>- -Existencia de manejo de historia clínica digital</li> <li>- -Existencia de registro de notas de enfermería en plataforma CNT</li> <li>- -El servicio de pediatría cuenta con personal capacitado para el desarrollo de estrategias de intervención pediátrica.</li> <li>- -En el servicio están establecidas rutas de atención para los usuarios.</li> <li>- -Presta servicios a las EPS como: cafosalud, asmet salud, nueva EPS sisben, (part) para llevar a cabo cualquier intervención necesaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• -Capacitación para todo el personal de las sedes del ESE-ISABU</li> <li>• -Oportunidad de modificar hábitos y rutinas.</li> <li>• -Convenio docente asistencial entre el hospital local del norte – y la facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Enfermería, UNAB</li> <li>• -Requieren el apoyo de implementar el Neurodesarrollo pediátrico en el servicio.</li> <li>• -Personal capacitado en programa de intervención en Neurodesarrollo.( PEP UNAB)</li> <li>• -Existencia de convenios con otras instituciones de salud.</li> <li>-Vías de acceso</li> <li>-Afiliación A EPS Y ARS de los usuarios.</li> </ul>

<p>- -Existe adecuados recursos para la comunicación interinstitucional</p>	<p>-Talento humano en formación</p> <p>-( medicina y psicología UNAB)</p> <p>.</p>
<p><b>DEBILIDADES</b></p>	<p><b>AMENAZAS</b></p>
<p><b>-TALENTO HUMANO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poco personal de Enfermería en el servicio de pediatría para la demanda de pacientes</li> </ul> <p><b>-INFRAESTRUCTURA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ausencia de espacio físico habilitado para llevar a cabo la consulta de Neurodesarrollo</li> <li>• Deterioro del estado de las camas</li> </ul> <p><b>-DIRECTIVAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• -No existe el programa de Neurodesarrollo en Pediatría</li> <li>• -No cuenta con objetivos generales y específicos, metas establecidas</li> <li>• -No existe un programa de Neurodesarrollo -para el RN con colaboración de IAMI para estimular la lactancia materna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• -Ubicación geográfica de alto riesgo</li> <li>• -Falta de adherencia de los pacientes a los tratamientos establecidos.</li> <li>• -Aumento de la población en el área de hospitalización</li> </ul>

- No hay programa en maternidad segura para estimulación temprana del Recién Nacido

- Falta crear un protocolo de Neurodesarrollo en Pediatría

### **-PROCESOS EDUCATIVOS**

- No se socializa el programa de maternidad segura a las universidades sobre el programa -de maternidad segura

- No adherencia a los protocolos de aislamiento

- Falta de capacitaciones sobre el programa de Neurodesarrollo pediátrico con sus diferentes componentes (Sensitivo, Motor Grueso y Fino, Oro motor, Psicosocial y Nutrición)

## **PRIORIZACION DE NECESIDADES**

El método de HANLON es un método para el establecimiento de prioridades basado en magnitud del problema, severidad del problema, eficacia de la solución, factibilidad de programa o de la intervención. Como se define a continuación:

- Componente “A” - Magnitud: es el número de personas afectadas por el problema. Su puntaje es de 0 a 10

- Componente “B” - Severidad: cualquier medición del daño que se tenga; mortalidad, morbilidad o discapacidad. Su puntaje es de 0 a 10

- Componente “C” - Eficacia: es la vulnerabilidad de la intervención. Si es difícil de solucionar o fácil de solucionar. Su puntaje es de 0.5 a 1.5

- Componente “D” - Factibilidad: si se tienen los recursos para darle solución al problema y si hay aceptabilidad de la población. Su puntaje es 1 si es si y 0 si es no.

- 

- A partir del análisis DOFA se realizará el establecimiento de prioridades según metodología de HANLON, para así poder realizar acciones de mejora en los procesos más viables para la Practica Electiva de Profundización

## METODO DE HANLON

<b>PROBLEMAS</b>	<b>M</b>	<b>S</b> <b>0-10</b>	<b>E</b>	<b>F</b> <b>0-1</b>	<b>(A+B)*CxD</b>
------------------	----------	-------------------------	----------	------------------------	------------------

	0-10		0,5-1,5		
No existe el programa de Neurodesarrollo en Pediatría	10	10	1.5	1	30
No cuenta con objetivos generales y específicos, metas establecidas.	10	7	1.5	1	25.5
Falta crear un protocolo de Neurodesarrollo en Pediatría.	10	7	1.5	1	25.5
Ausencia de espacio físico habilitado para llevar a cabo la consulta de Neurodesarrollo.	10	6	0.5	0	0
Falta de capacitaciones sobre el programa de Neurodesarrollo pediátrico con sus diferentes componentes (Sensitivo, Motor Grueso y Fino, Oro motor, Psicosocial y Nutrición)	10	8	1.5	1	27
No existe en el programa de maternidad segura la estimulación temprana del Recién Nacido	8	7	0.5	1	7.5
No se socializa el programa de maternidad segura a las universidades sobre el programa de maternidad segura	7	5	0.5	0	0
No existe un programa de Neurodesarrollo para el RN con colaboración de IAMI para estimular la lactancia materna	7	7	1	1	28
Falta de personal de Enfermería en el servicio de pediatría para la demanda de pacientes.	8	8	1	0	0
No adherencia a los protocolos de identificación del paciente y de aislamiento	8	8	0.5	1	8
Deterioro del estado de las camas	8	9	0.5	0	0

## SELECCIÓN DE PROBLEMAS

Se realiza priorización basado en la metodología de Hanlon en el HLN ESE ISABU con el fin de dar solución a los problemas con más factibilidad

## PRIORIZACIÓN DE NECESIDADES SEGÚN METODO HANLON

NECESIDADES	RESULTADO
No existe el programa de Neurodesarrollo en Pediatría	30

Falta educación a las madres sobre Neuroestimulación	28
Falta de capacitaciones sobre el programa de Neurodesarrollo pediátrico con sus diferentes componentes (Sensitivo, Motor Grueso y Fino, Oro motor, Psicosocial y Nutrición)	27
No existe espacio para la realización de la valoración del Neurodesarrollo	25.5
Falta diseñar un protocolo de Neurodesarrollo en Pediatría	25.5
<b>ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA EDUCOMUNICATIVAS</b>	
No hay socialización de los protocolos de aislamiento	

## PLAN DE MEJORA

Según lo encontrado en la matriz DOFA y priorizada con el método de HANLON los problemas a solucionar en el HLN como lo muestra la tabla son:

### PLANTEAMIENTO NECESIDAD 1

#### **PROBLEMA:**

- ✓ No existe programa de Neurodesarrollo Infantil
- ✓ No se realiza educación sobre el Neurodesarrollo



**OBJETIVO:** Educar al personal de salud y cuidadores sobre los temas específicos del Neurodesarrollo y la valoración.

**META:** socializar al 80% del personal del piso de pediatría del HLN y a cuidadores sobre el NEURODESARROLLO.

ACTIVIDADES	INDICADOR	CRONOGRAMA	MEDIO VERIFICACIÓN
Edcomunicación: Introducción al Neurodesarrollo en el servicio pediatría para el personal de salud	# total de test aprobados a personal de salud / # total de test aplicados a personal de salud * 100	23-08-2017	Lista de Asistencia y test
Educomunicación: introducción al Neurodesarrollo para los cuidadores	# total de cuidadores asistentes / # total de cuidadores invitados * 100	Fecha inicio 25-08-2017 Fecha final 28-08-2017	Lista de asistencia
Elaborar y aplicar un instrumento para evaluar los conocimientos de los cuidadores en cuanto al Neurodesarrollo.	# total encuestas ejecutadas / # total de encuestas planeadas * 100	Fecha inicio 28-08-2017 Fecha final 08-09-2017	Instrumento de preguntas
Taller de Neuroestimulación (sensorial, motor grueso y fino) a través de video «Conociendo las	# total de cuidadores asistentes / # total de cuidadores invitados * 100	Fecha inicio 11-09-2017 Fecha final 18-09-2017	Lista de asistencias y fotos

características de desarrollo de tu hijo»			
Realizar un Video: conociendo las características de desarrollo de tu hijo	Video	Fecha Final 06-10-2017	Video
Diseñar un poster y socializar sobre el Neurodesarrollo	# total de personas asistentes /# total de personas invitados * 100	Fecha 9-10-2017	Posters y fotos

## PLANTEAMIENTO NECESIDAD 2

<b>PROBLEMA:</b> Falta de capacitaciones sobre el programa de Neurodesarrollo pediátrico con sus diferentes componentes (Sensitivo, Motor Grueso y Fino, Oro motor, Psicosocial y Nutrición)			
<b>OBJETIVO:</b> Desarrollar talleres educomunicativos al personal de salud y cuidadores de los usuarios en el 4 piso del HLN, llevando a cabo la semana del Neurodesarrollo			
<b>META:</b> llevar al personal de salud y cuidadores de los usuarios del piso de pediatría a un conocimiento del 90% de los componentes del Neurodesarrollo			
ACTIVIDADES	INDICADOR	CRONOGRAMA	MEDIO VERIFICACIÓN
Semana del Neurodesarrollo	# total de personas asistentes /# total de personas invitados * 100	Fecha 17-10-2017	Lista de firmas de asistencia

### PLANTEAMIENTO NECESIDAD 3

<b><u>PROBLEMA:</u></b> No se brinda educación a las madres sobre Neuroestimulación			
<b>OBJETIVO:</b> Brindar educación a las madres sobre Neuroestimulación			
<b>META:</b> Aumentar en un 90% el conocimiento a las madres del Hospital Local del Norte 3 y 4 piso en cuento la Neuroestimulación hacia sus hijos.			
ACTIVIDADES	INDICADOR	CRONOGRAMA	MEDIO VERIFICACIÓN
Educomunicación: introducción al Neurodesarrollo al comité IAMI	# total personas asistentes / # total de personas invitadas * 100	Fecha inicial 30-10-2017	Lista de firmas
Educomunicación: Taller Teórico práctico vinculo madre e hijo “estimulación táctil”	# total personas asistentes / # total de personas invitadas * 100	03-10-2017	Rotafolio Lista de firmas
Socializar los signos, síntomas y prevención de la mastitis	# total personas asistentes / # total de personas invitadas * 100	06- 11- 2017	Fotos Lista de firmas

#### PLANTEAMIENTO NECESIDAD 4

<b>PROBLEMA:</b> No existe espacio para la realización de la valoración del Neurodesarrollo			
<b>OBJETIVO:</b> Habilitar consultorio para la valoración			
<b>META:</b> Dejar consultorio para valorar a los niños hospitalizados con sus respectivos materiales de valoración			
ACTIVIDADES	INDICADOR	CRONOGRAMA	MEDIO VERIFICACIÓN
Gestionar consultorio del 4 piso pediatría para la valoración de Neurodesarrollo	Consultorio	14-11-2017	Fotos de consultorio

#### PLANTEAMIENTO NECESIDAD 5

<b>PROBLEMA:</b> No existe protocolo Neurodesarrollo en Pediatría			
<b>OBJETIVO:</b> Diseñar protocolo de Neurodesarrollo para el piso de pediatría HLN llevar a cabo el programa en el servicio			
<b>META:</b> diseñar y entregar protocolo para valoración de Neurodesarrollo			
ACTIVIDADES	INDICADOR	CRONOGRAMA	MEDIO VERIFICACIÓN
Realizar revisiones bibliográficas bases teóricas y protocolos de Neurodesarrollo	# total artículos revisados /# total artículos encontrados * 100	Fecha 18-10-2017	Bibliografías
Realización del protocolo para valoración del Neurodesarrollo	Entrega de protocolo	Fecha 08-10-2017	Carta de entrega

<b>PROBLEMA:</b> No adherencia al protocolo de aislamiento			
<b>PLANTEAMIENTO NECESIDAD 6</b>			
<b>OBJETIVO:</b> Promover en el personal del HLN la adherencia al protocolo de aislamiento			
<b>META:</b> capacitar el 80% del personal del personal de salud del Hospital Local del Norte			
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>CRONOGRAMA</b>	<b>MEDIO VERIFICACIÓN</b>
Socializar protocolo de aislamiento	# personas que asisten / total personas citadas x 100	Fecha inicial 30-10-2017	Lista de firmas
Entrega de rotafolio	Rotafolio	30-10-2017	Fotos y rotafolio
Realizar un test para evaluar el conocimiento del personal de salud hacia el protocolo de aislamiento	# pre total de respuestas correctas / # total de preguntas*100	03-11-2017	Fotos Lista de firmas
	# pos total de respuestas correctas / # total de preguntas *100		

## EJECUCIÓN DE PLAN DE MEJORAMIENTO

### Ejecución plan de mejoramiento necesidad 1: Edcomunicaciones para la primera etapa del programa de Neurodesarrollo

<b><u>PROBLEMA:</u></b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No existe programa de Neurodesarrollo Infantil</li> <li>✓ No se realiza educación sobre el Neurodesarrollo</li> </ul>			
<b>OBJETIVO:</b> Educar al personal de salud y cuidadores sobre los temas específicos del Neurodesarrollo y la valoración.			
<b>META:</b> socializar al 80% del personal del piso de pediatría del HLN y a cuidadores sobre el NEURODESARROLLO.			
ACTIVIDADES	INDICADOR	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESULTADO
Educomunicación: Introducción al Neurodesarrollo en el servicio pediatría para el personal de salud	# 14 test aprobados a personal de salud / 18 de test aplicados a personal de salud * 100	Lista de Asistencia y test	Se aprobó el 78% del test aplicado sobre el tema de “Teoría del aprendizaje Motor”
Educomunicación: introducción al Neurodesarrollo para los cuidadores	# 23 cuidadores asistentes / 25 cuidadores invitados * 100	Lista de asistencia	Se brindó educación al 92% de los cuidadores en el piso de pediatría

Elaborar y aplicar un instrumento para evaluar los conocimientos de los cuidadores en cuanto al Neurodesarrollo.	# 23 encuestas ejecutadas 25 de encuestas planeadas *100	Instrumento de preguntas	Se aplicó el 92% de encuestas planeadas a los cuidadores principales
Taller de Neuroestimulación (sensorial, motor grueso y fino) a través de video «Conociendo las características de desarrollo de tu hijo»	# 25 cuidadores asistentes 25 cuidadores invitados * 100	Lista de asistencias y fotos	Se brindó educación al 100% de los cuidadores sobre los talleres de neuroestimulación
Realizar un Video: conociendo las características de desarrollo de tu hijo	Video	Video	Se proyecta video a los cuidadores del 4 piso del HLN
Diseñar un poster y socializar sobre el Neurodesarrollo	# 15 personas asistentes /# 15 personas invitados * 100	Posters y fotos	Se socializo el poster al 100% del personal de la salud del HLN para dar a conocer la temática del neurodesarrollo para la primera fase de la implementación del programa

## Ejecución plan de mejoramiento necesidad 2: Semana del Neurodesarrollo

**PROBLEMA:** Falta de capacitaciones sobre el programa de Neurodesarrollo pediátrico con sus diferentes componentes (Sensitivo, Motor Grueso y Fino, Oro motor, Psicosocial y Nutrición)

**OBJETIVO:** Desarrollar talleres educomunicativos al personal de salud y cuidadores de los usuarios en el 4 piso del HLN, llevando a cabo la semana del Neurodesarrollo

**META:** llevar al personal de salud y cuidadores de los usuarios del piso de pediatría a un conocimiento del 90% de los componentes del Neurodesarrollo

ACTIVIDADES	INDICADOR	MODO DE VERIFICACIÓN	RESULTADO
Semana del Neurodesarrollo	# 93 personas asistentes /# 95 personas invitados * 100	Lista de firmas de asistencia	Se brindó educación al 97% del personal de salud y cuidadores en la jornada de Neurodesarrollo que se realizó en el HLN y en la UIMIST
<b>LUNES</b> Educación dirigida a los profesionales del área de la salud Socializar las características del Neurodesarrollo en cada etapa del niño	<b>MARTES</b> Socializar el desarrollo motor grueso y motor fino mediante un taller denominado Aprende a Estimula	<b>MIERCOLES</b> Se organizará un espacio dentro de la UIMIST donde encontraremos stands en los que estudiantes de 5 semestre	<b>JUEVES</b> Se organizará un espacio dentro del HLN donde encontraremos expertos ubicados en stands quienes expondrán y



Aplicar pre Test		<p>presentarán las áreas del Neurodesarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motor fino y grueso</li> <li>• Sensitivo</li> <li>• Visual</li> <li>• Auditivo</li> <li>• Táctil</li> <li>• Oro motor</li> </ul>	<p>presentarán disciplinas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicología</li> <li>• Nutrición</li> <li>• Fisioterapia</li> <li>• Pediatría</li> <li>• Laboratorios</li> </ul> <p>Dirigido a usuarios, niños y profesionales del área de la salud.</p>
------------------	--	---	---

### Ejecución plan de mejoramiento necesidad 3: Educación al comité IAMI

**PROBLEMA:** No se brinda educación a las madres sobre Neuroestimulación

**OBJETIVO:** Brindar educación a las madres sobre Neuroestimulación

**META:** Aumentar en un 90% el conocimiento a las madres del Hospital Local del Norte 3 y 4 piso en cuento la Neuroestimulación hacia sus hijos.

ACTIVIDADES	INDICADOR	MODO DE VERIFICACIÓN	RESULTADO
Educomunicación: introducción al Neurodesarrollo al comité IAMI	# 30 personas asistentes / #30 personas	Lista de firmas	Se brindo Educación al 100% de la Madres que Pertenece al

	invitadas *		Comité IIAMI
	100		
Educomunicación: Taller Teórico práctico vinculo madre e hijo “estimulación táctil”	# 20 personas asistentes / #20 personas invitadas *	Rotafolio Lista de firmas	Se brindo educación al 100% de las maternas por medio den un rotafolio sobre estimulación táctil para fortalecer el vínculo madre e hijo
Socializar los signos, síntomas y prevención de la mastitis	# 25 personas asistentes / # 25 personas invitadas *	Fotos Lista de firmas	Se brindó educación al 100% de las púerperas del 3 piso del HLN fue necesario porque se evidencio la incidencia de la MASTITIS en el HLN

#### Ejecución plan de mejoramiento necesidad 4: Consultorio para valoración

<b>PROBLEMA:</b> No existe espacio para la realización de la valoración del Neurodesarrollo			
<b>OBJETIVO:</b> Habilitar consultorio para la valoración			
<b>META:</b> Dejar consultorio para valorar a los niños hospitalizados con sus respectivos materiales de valoración			
ACTIVIDADES	INDICADOR	MODO DE VERIFICACIÓN	RESULTADO
Gestionar consultorio del 4 piso pediatría para la valoración de Neurodesarrollo	Consultorio	Fotos de consultorio	Se gestionó y se dejó consultorio con los materiales de valoración y estimulación en el 4 piso pediatría del HLN

## Ejecución plan de mejoramiento necesidad 5: Protocolo de valoración de Neurodesarrollo Infantil

<b>PROBLEMA:</b> No existe protocolo Neurodesarrollo en Pediatría			
<b>OBJETIVO:</b> Diseñar protocolo de Neurodesarrollo para el piso de pediatría HLN llevar a cabo el programa en el servicio			
<b>META:</b> diseñar y entregar protocolo para valoración de Neurodesarrollo			
ACTIVIDADES	INDICADOR	MODO DE VERIFICACIÓN	RESULTADO
Realizar revisiones bibliográficas bases teóricas y protocolos de Neurodesarrollo	# 60 artículos revisados /# 60 artículos encontrados * 100	Bibliografías	Se revisó el 100% de artículos y guías planteadas para la elaboración del protocolo, se realizó la búsqueda en las bases teóricas de la Universidad
Realización del protocolo para valoración del Neurodesarrollo	Entrega de protocolo	Carta de entrega	Se realizó un oficio para la confirmación de entrega del protocolo a la oficina de calidad

## Ejecución plan de mejoramiento necesidad 6: Protocolo de Aislamiento

<b>PROBLEMA:</b> No adherencia al protocolo de aislamiento			
<b>OBJETIVO:</b> Promover en el personal del HLN la adherencia al protocolo de aislamiento			
<b>META:</b> capacitar el 80% del personal del personal de salud del Hospital Local del Norte			
ACTIVIDADES	INDICADOR	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESULTADO
Socializar protocolo de aislamiento	# 30 personas que asisten / 30 personas citadas x 100	Lista de firmas	Se socializo el protocolo al 100% del personal de salud
Entrega de rotafolio	Rotafolio	Fotos y rotafolio	Se realizó entrega de rotafolio con las respectivas áreas de aislamiento
Realizar un test para evaluar el conocimiento del personal de salud hacia el protocolo de aislamiento	# 119 pre test respuestas correctas / # 150 preguntas*100	Fotos Lista de firmas	El pre test dio un promedio del 73% de conocimiento y en el pos test n promedio de 79% de conocimiento se logró aumentar en un 6% el conocimiento del personal
	# 118 pos test respuestas correctas / # 150 preguntas *100		

**ANEXOS**

**1. Educomunicación: Introducción al Neurodesarrollo en el servicio pediatría para el personal de salud**

unab		Asistencia a Eventos o Capacitaciones		CODIGO:	GTH4-FO-02
				VERSION:	4
				FECHA:	16/10/2015
				HOJA:	1 de 1

CHA DEL EVENTO:	11-NOV-2017	LUGAR:	Hospital General del Norte
TITULO DEL EVENTO:	Introducción al neurodesarrollo	HORA:	7:00 am
CILITADOR:	Tania Jimenez M. "Tema del Abordaje"		

CÉDULA	NOMBRE DEL ASISTENTE	CARGO U OCUPACIÓN	DEPENDENCIA O EMPRESA	E-MAIL	TELÉFONO O EXT	FIRMA
1098715557	Monja Juliana Alvarez	interna	UNAB	malvarez60@unab	3183222535	Uca...
1095438987	Pamela A. Toranzo J	INTERRIA	UNAB	ptoranzo@unab.edu.co	3183722823	Pamela Toranzo
1095766220	Sergio E. Torres Nieto	Interno	UNAB	Storres554@unab.edu.co	3162805467	Sergio Torres
1098736189	Lina Rueda Lizarazo	Interna	UNAB	lrueda805@unab	3284613136	Lina Rueda
1098746089	Mario Andrés Chinchilla Pico	Interno	UNAB	mchinchilla454@unab.edu.co	3152243001	Mario Andrés
109874988	Valentina González Caludo	Interna	UNAB	vproter334@unab.edu.co	31496634	Valentina González
1099105890	Cristina Quintero Delgado	Interna	Unab	CQuintero@unab.edu.co	3157238122	Cristina Quintero
1065661657	Estefany Quintero R	Interna	UNAB	equintero778@unab.edu.co	3218474732	Estefany Quintero
1098770392	Emilia Melissa Rodríguez	Interna	unab	emrodriguez2184@unab.edu.co	31883547	Emilia
1098739008	3Padilla.207@unab.edu.co	Rural	UNAB / ISABU	Gabriel F. Padilla	3117471488	Gabriel
1100847318	licet Catherine Pulido	Interna	UNAB	lpulidos1@unab.edu.co	3103021797	Licet
1098764167	Claudio Jimena Plata Márquez	Interna	UNAB	Cplata872@unab.edu.co	3152489625	Claudio Jimena
1098739001	Silvia Diana Severino Jarama	Interna	UNAB	SSE1000@unab.edu.co	3193912069	Silvia Diana
1095437421	LES214 JEFERSON DIAZ DIAZ	Interna	UNAB	ldiaz520@unab.edu.co	3112364317	LES214 DIAZ

**TEST NEURODESARROLLO**

- La teoría de aprendizaje se divide en :
  - g. Cognitiva, asociativa, automática ✓
  - h. automática, sensitiva, auditiva, cognitiva
  - i. Deductiva, imperativa, social, cognitiva
6. A lo referente a la parte cognitiva hace referencia a la retroalimentación y la acción de automatización de un conocimiento. F \_\_\_ V X
7. Para estimular a los recién nacidos, en su componente visual se debe estimular al menor con colores azul rojo y verde a 20 cm de distancia F ✓
8. El gateo es tan importante que se piensa que fomenta un nivel nuevo de organización cerebral fortaleciendo determinadas conexiones en la corteza. F \_\_\_ V X
9. Los recién nacidos no reconocen sabores básicos como el dulce, amargo o ácido F X V ✓

40

**Competencia Motriz: Elementos para comprender el aprendizaje motor**  
<http://neurodesarrollofisio.blogspot.com.co/?view=flipcard>

## 2. Elaborar y aplicar un instrumento para evaluar los conocimientos de los cuidadores en cuanto al Neurodesarrollo.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Encuesta para cuidadores sobre el conocimiento del Neurodesarrollo de sus hijos y como lo aplican en cada etapa.

**Nombre:** **Edad:** **Edad del infante:**

**Cedula:** **Escolaridad:**

**Dirección:** **Ocupación:**

**Teléfono:** **Cuidador Principal:**

Marcar con una X la respuesta correspondiente si tuvo algún antecedente antes, durante y después del embarazo

### 1. PRENATALES

- A. Hipertensión Arterial -----
- B. Diabetes Mellitus -----
- C. Presencia de sangrados, infecciones de vías urinarias -----
- D. Enfermedades Respiratorias ----

### 2. A CUANTOS CONTROLES PRENATALES ASISTIÓ

- a. 3
- b. 1
- c. 4
- d. Ninguno

### 3. ESTUVO SU HIJO HOSPITALIZADO CUANDO NACIO

- A. Si
- B. No
- C. ¿Si su respuesta es SI por qué? -----

PARA FINES DE LA PRUEBA EDI SE AGRUPAN EN: **MOTOR FINO, MOTOR GRUESO, LENGUAJE, SOCIAL Y CONOCIMIENTO**

### 4. CUANDO EL BEBÉ ESTÁ ACOSTADO(A) BOCA ABAJO, ¿PUEDE VOLTEAR SU CABEZA PARA LOS DOS LADOS

- A. Si
- B. No

5. **CUANDO DESVISTE A SU BEBÉ, ¿PATEA Y MUEVE LOS BRAZOS?**
  - A. Si
  - B. No
6. **CUANDO LE DA EN LA MANO UNA SONAJA A SU BEBÉ ¿LA RETIENE DURANTE AL MENOS 3 SEGUNDOS**
  - A. Si
  - B. No
7. **¿SU BEBÉ SE TRANQUILIZA CUANDO ESCUCHA SU VOZ?**
  - A. Si
  - B. No
8. **¿HACE ALGÚN RUIDO CON LA BOCA, LLORA CUANDO ESTÁ INCÓMODO(A) O QUIERE COMER?**
  - A. Si
  - B. No
9. **CUANDO USTED ESTÁ FRENTE A SU BEBÉ, ¿SIGUE CON LA MIRADA SUS MOVIMIENTOS?**
  - A. Si
  - B. No
10. **CONSIDERA QUE EL DESARROLLO DE SU NIÑO(A) ES INADECUADO?**
  - A. Si
  - B. No
  - C. Porque? -----
11. **CUANDO ACUESTA A SU BEBÉ BOCA ABAJO, ¿TIENE CONTROL CEFÁLICO DURANTE AL MENOS 3 SEGUNDOS?**
  - A. Si
  - B. No
12. **CUANDO CARGA AL BEBÉ CON LA CABEZA HACIA ARRIBA, ¿LOGRA SOSTENER LA CABEZA SIN QUE SE LE VAYA BRUSCAMENTE HACIA ATRÁS O HACIA ALGUNO DE LOS LADOS?**
  - A. Si
  - B. No
13. **¿PUEDE SEGUIR CON LA VISTA EL MOVIMIENTO DE OBJETOS DE COLORES VIVOS?**
  - A. Si
  - B. No
14. **¿SE LLEVA LA MANO A LA BOCA?**

- A. Si  
B. No
- 15. CUANDO SU BEBÉ OYE UN RUIDO, ¿VOLTEA HACIA LA FUENTE DEL SONIDO?**
- A. Si  
B. No  
C.
- 16. ¿HACE SONIDOS COMO “A”, “E”, “U”?**
- A. Si  
B. No
- 17. AL EVALUAR EL TONO MUSCULAR DE SU NIÑO(A), ¿LO(A) SIENTE TOTALMENTE FLÁCIDO(A) O PRESENTA RIGIDEZ EN SUS EXTREMIDADES?**
- A. Si  
B. No
- 18. ¿SU HIJO(A) TIENE PROBLEMAS PARA COMER: ¿SE ATRAGANTA, SE PONE MORADO(A) O PRESENTA PROBLEMAS PARA SUCCIONAR?**
- A. Si  
B. No
- 19. CUANDO SU BEBÉ ESTÁ ACOSTADO(A) BOCA ARRIBA, ¿SE VOLTEA HACIA LOS LADOS?**
- A. Si  
B. No
- 20. ¿EXTIENDE SU BEBÉ ALGUNO DE SUS BRAZOS PARA TRATAR DE TOMAR UN OBJETO QUE ESTÁ A SU ALCANCE?**
- A. Si  
B. No



### 3. Diseñar un poster y socializar sobre el Neurodesarrollo

**NEURODESARROLLO**

**Introducción**  
El desarrollo del sistema nervioso es un proceso complejo que tiene como resultado la maduración de las estructuras, la adquisición de habilidades y, finalmente, la formación del individuo como persona única.

**Objetivo**  
Evaluar las características del desarrollo neurológico normal en las diferentes áreas: motora gruesa, motora fina, oromotora, lenguaje, sensitivo y psicosocial

**Signos tempranos de alarma**

- La falla en el progreso del desarrollo a una edad determinada
- El desarrollo asimétrico del movimiento
- Tono y reflejos
- La pérdida de habilidades previamente adquiridas
- La falta de interacción social y psicoafectividad

Tania Jiménez Morantes  
PEP Neurodesarrollo - Investigativo

unab ISABU BPSO

Registro de asistencia actividades educativas  
Universidad autónoma de Bucaramanga  
Programa de enfermería

cha: \_\_\_\_\_

na de actividad: Socialización Poster Participantes: Familiar / cuidador  Personal de salud

udliante a cargo de la actividad: Tania Jiménez Tiempo de la actividad: 20 min

Nombre de Participante	Edad	Numero de documento	ocupación	telefono	Dirección	Firma del participante
Rosa María Gómez	34	242123177	Enfermera	316335 8543	Los Santos	[Firma]
Yosimar Jiménez	17	1007309760	Docente	3169366878	Los Santos	[Firma]
Patricia Helena Breda	39	31721639	Aux Enfermera	3165677408	Campo Llanero	[Firma]
Andrea S. Williams	79	10098609776	Aux enfermera	3174601201	San Cayetano	[Firma]
Diana Marcela		39568321	Atendidas	320379771	El Placer	[Firma]
Marlene Cecilia	26	707871208	ama de casa	319278487		[Firma]
Wanda Soledad Pico	21	1098394833	ama de casa	3156303939	Enfermería II	[Firma]
Yelany Faruqo	32	1064706477	bañista de casa	3151860956	minicasa	[Firma]
Yelany Faruqo	28	1018074047	Estudiante	3156853120	Enfermería I	[Firma]
Adriana Contreras	22	4098302280	Psicóloga	31570012	Carretera 431-03	[Firma]
Carolina Velasco Galán	52	63300792	aux. enf.	3152307723	2 calle 17	[Firma]
Charly Contreras	26	1098125209	ama de casa	3125601630	104311008	[Firma]
Martha C. Durán	45	63484129	hogar	3175100129	Salones	[Firma]
martha C. Durán	54	63308008	hogar	3165366246	moravia	[Firma]
Cecilia P. N. P.	19	1095951958	hogar	31008130	PAR 2	[Firma]
Diana Marcela Pico	26	1077204646	hogar	20701788	Placer	[Firma]

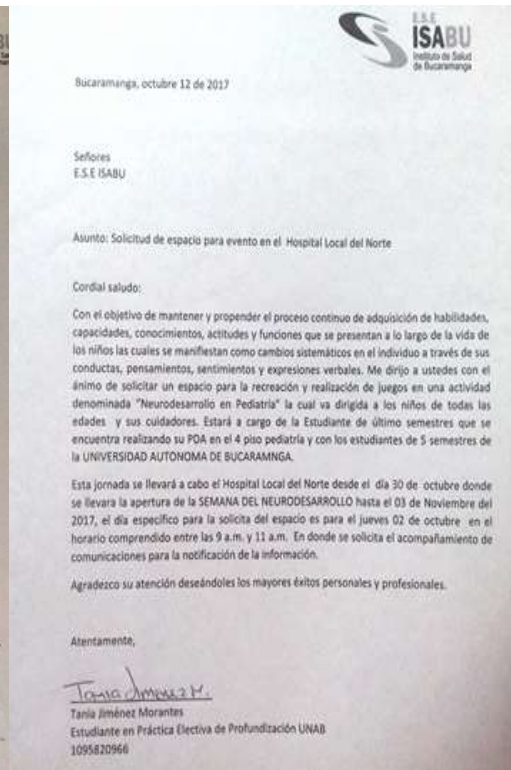
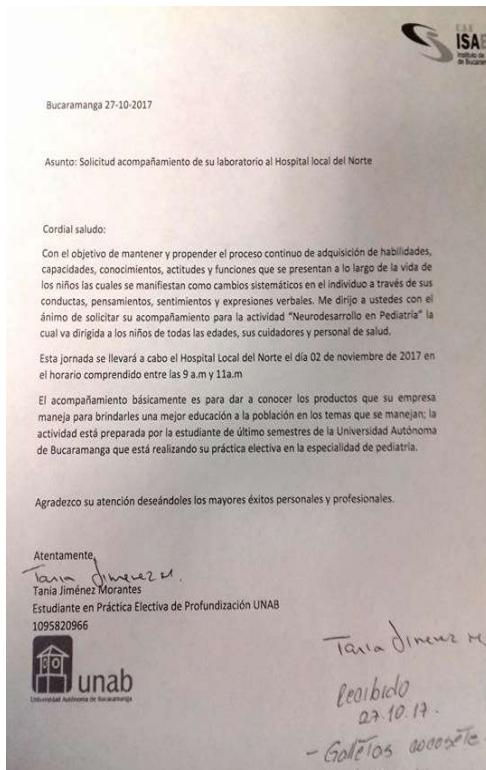
## 4. Semana de Neurodesarrollo

### Programación semanal



Lunes 30 octubre	Martes 31 octubre	Miércoles 01 noviembre	Jueves 02 noviembre	Viernes 03 noviembre
<p>Educación dirigida a los profesionales del área de la salud</p> <p>Socializar las características del Neurodesarrollo en cada etapa del niño</p> <p>Aplicar pre Test</p>	<p>Socializar el desarrollo motor grueso y motor fino mediante un taller denominado</p> <p>Aprende a Estimula .</p>	<p>Se organizará un espacio dentro de la UIMIST donde encontraremos stands en los que estudiantes de 5 semestre presentarán las áreas del Neurodesarrollo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motor fino y grueso</li> <li>• Sensitivo</li> <li>• Visual</li> <li>• Auditivo</li> <li>• Táctil</li> <li>• Oromotor</li> </ul>	<p>Se organizará un espacio dentro del HLN donde encontraremos expertos ubicados en stands quienes expondrán y presentarán disciplinas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicología</li> <li>• Nutrición</li> <li>• Fisioterapia</li> <li>• Pediatría</li> <li>• Laboratorios</li> </ul> <p>Dirigido a usuarios, niños y profesionales del área de la salud.</p>	<p>Se evaluará al personal con juegos y premio</p> <p>Aplicar pos Test</p>

## GESTIÓN DE LABORATORIOS Y DE ESPACIO PARA LA ACTIVIDAD



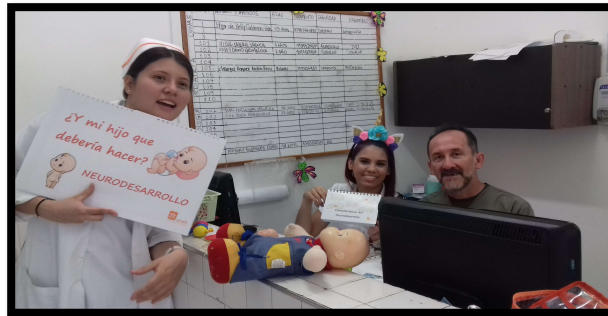
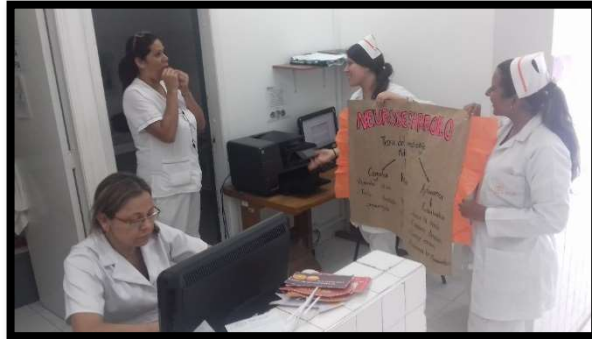
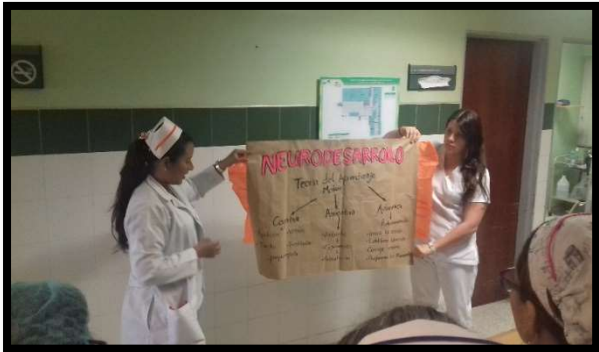
Registró de asistencia actividades educativas  
Universidad autónoma de Bucaramanga  
Programa de enfermería

Fecha: 30-10-2017

Tema de actividad: Semana Neurodesarrollo Participantes: Familiar / cuidador  Personal de salud

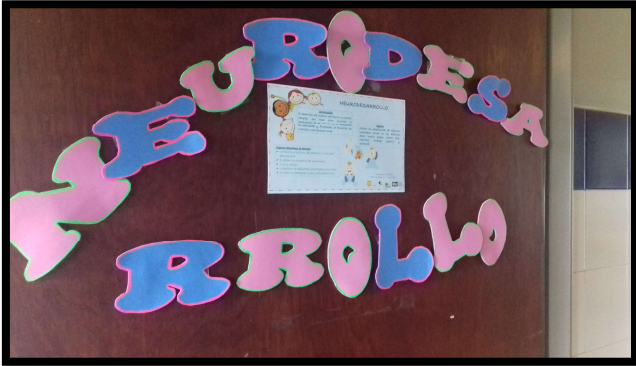
Estudiante a cargo de la actividad: Taura Jimenez - Angelica James Tiempo de la actividad: 40 min.

Nº	Nombre de Participante	Edad	Numero de documento	ocupación	teléfono	Dirección	Firma del paciente
1	Sergio Gaitor Tomo Nolas	22	1098766220	Medico Interno	3168305407	Cra 37#44-88	[Firma]
2	Marco Poyras	23	1098758878	M. Interno	3003561593	Cra 38#44-77	[Firma]
3	Gabriel Padilla	26	1098789028	Nursing	3167915999	Trans 72 Comus	[Firma]
4	Mario Valencia	28	37813667	Enfermera	3182115255	Calle 120 3619	[Firma]
5	Claudia P. Andara	52	28334984 NPS	S. G.	3138696920	Rionegros	[Firma]
6	Marilyn Lemus Charano	22	1098773377	Bioquímica	3142389440	El bosque 61	[Firma]
7	Sofia Peltzer Silva	21	1098780717	Psicología	311405028	Alvaro	[Firma]
8	Danielo Quintano P.	21	1098781924	Psicología	3149741752	lagos del coque	[Firma]
9	Maria Paula Cuadras A	22	1104070630	Psicología	3223400348	Centra	[Firma]
10	Claydis Nathalia Perera	23	102697999	Psicología	3182208277	nuevo setonayer	[Firma]
11	Marta Juvorio A.	25	102875552	md interno	3133721285	Cra 37#44-59	[Firma]
12	Yany Ponsolá M	55	63316549	DUJO EPT	3173844941	HUN	[Firma]
13	Sara Maria Conzajalino	27	1098677181	Adm enfer	3224178830	HUN	[Firma]
14	Maria Isabel Silva	40	63469501	Enfermera	3182406680	Cra 17 9809	[Firma]
15	Karel Hernandez	31	1098616079	Enfermera	3107976899	Cra 21# 21-11	[Firma]
16	Karel Hernandez	36	37862611	Enfermera	3106886953	Cra 31 #403-57	[Firma]
17	Nara F. Noya Gude	26	1095924242	Enfermera	3102451371	Cra 22# 2-18	[Firma]





## 5. CONSLTORIO PARA VALORACIÓN



## **6. PROTOCOLO DE VALORACIÓN DE NEURODESARROLLO INFANTIL**

1. Introducción
2. Objetivos
3. Ámbito de Aplicación
4. Población objeto
5. Personal que interviene
6. Materiales
7. Condiciones generales
8. Características del servicio
9. Intervenciones para la valoración
10. Valoración del Neurodesarrollo
  - 10.1 Desarrollo Motor
    - 10.1.1 Retraso en el Desarrollo Motor
  - 10.2 Desarrollo Sensorial
  - 10.3 Desarrollo visual
  - 10.4 Desarrollo Auditivo
  - 10.5 Desarrollo del tacto, gusto y olfato
  - 10.6 Desarrollo del Lenguaje
  - 10.7 Desarrollo Social
11. características del Neurodesarrollo en cada etapa del niño
  - 11.1 Tabla # 1 Desarrollo Motor
  - 11.2 Tabla # 2 Desarrollo del Lenguaje
    - 11.2.1 Tabla# 3 signos del alma de la adquisición del lenguaje
  - 11.3 Tabla # 4 Desarrollo Social
12. Guia para la valoración
13. Estimulación táctil
14. Estimulación visual
15. Estimulación Auditiva
16. Estimulación Propioceptiva-Motora gruesa
17. Revisión de Artículos Vinculados en el protocolo

## **1. INTRODUCCIÓN**

La detección temprana de los problemas en el neurodesarrollo es de suma importancia para el bienestar de los niños y sus familias, ya que permite acceder a un diagnóstico y tratamiento oportunos. En los países en vías de desarrollo, un gran número de niños menores de 5 años están expuestos a múltiples factores de riesgo, como la pobreza, la desnutrición, los problemas de salud y un ambiente con pobre estimulación, lo cual afecta su desarrollo cognitivo, motor y socio emocional.

Es necesario identificar las alteraciones del Neurodesarrollo y tener un monitoreo continuo del desarrollo; tomando en cuenta los factores de riesgo tanto biológicos como ambientales, así como las preocupaciones de los padres sobre el desarrollo de sus hijos en cada visita de seguimiento. Otra recomendación es la aplicación sistemática de pruebas de tamizaje en momentos claves del desarrollo, esto es, a los 9, 18 y 30 meses de edad. Diversos estudios han demostrado que el juicio clínico del pediatra no es suficiente para identificar retrasos en el Neurodesarrollo, por lo tanto es muy importante emplear herramientas de tamizaje estandarizadas para detectar los riesgos de alteraciones del Neurodesarrollo en la población infantil.

El conocimiento de la valoración del Neurodesarrollo es fundamental para todo el personal de salud que atiende a niños, deben conocer las características propias del Neurodesarrollo en las diferentes etapas de vida del niño y sus diferentes manifestaciones; no solo motoras gruesas, que son las que a menudo suelen priorizarse en los controles de crecimiento y desarrollo, sino en otras áreas como la motora fina, sensorial, lenguaje y socioemocional.

La evaluación de los hitos del desarrollo en el niño permite estimar que el desarrollo cerebral está ocurriendo dentro de un marco apropiado, por tanto, es muy importante conocer los parámetros mínimos de evaluación del desarrollo para cada edad. Para ello, es importante utilizar escalas previamente validadas. Estos hitos del desarrollo tienen un amplio margen de variabilidad normal, y es más importante establecer que se está logrando una secuencia adecuada con relación al tiempo de desarrollo del niño. La valoración del Neurodesarrollo permite determinar el perímetro cefálico del niño y su relación con la edad del paciente. El perímetro cefálico es una medida de referencia muy sencilla para realizarse en cualquier consultorio o ambiente permitiendo estimar de forma rápida si los procesos de desarrollo del cerebro se han dado en forma adecuada. El hallazgo de microcefalia o macrocefalia también es motivo de atención

## **2. OBJETIVO**

Brindar estrategias basadas en la evidencia que le permitan al personal de salud en distintos niveles de atención realizar la valoración completa del Neurodesarrollo con el fin de detectar de forma tempranamente alteraciones del crecimiento en niños menores de 5 años.

### **3. ÁMBITO DE APLICACIÓN**

El siguiente protocolo debe ser revisado por el profesional de salud de la ESE- ISABU que tengan a su cuidado los niños menores de 5 años, con el fin de realizar de forma oportuna la valoración del Neurodesarrollo.

### **4. POBLACIÓN OBJETO**

Todos los usuarios internos en el área de hospitalización de los servicios de pediatría incluyendo a todo recién nacido del hospital local de Norte-UIMIST respectivamente perteneciente al régimen subsidiado, vinculados y particulares.

### **5. PERSONAL QUE INTERVIENE**

Es necesario contar con la intervención interdisciplinaria (Enfermería, Auxiliar de enfermería, Pediatría, Neonatología, Nutricionista, Psicología, Fonoaudiología y Fisioterapeuta).

### **6. MATERIALES:**

- Consultorio
- Tallimetro
- Bascula
- Camilla
- Colchoneta
- Balón de bobath
- Rollo terapéutico
- Material para estimulación auditiva ( maracas de diferentes intensidad)
- Material para estimulación visual ( paletas de colores, laminas infantiles)
- Material para estimulación táctil ( diferentes texturas)
- Material para estimulación olfativa (café, esencial de vainilla, aceite de almendras)
- Pista para valoración de marcha ( cartulina negra y talcos)
- Plano para valorar postura ( fomy)

### **7. CONDICIONES GENERALES**



La estrategia del programa de Neurodesarrollo será liderada por los profesionales de salud con un trabajo interdisciplinario ejecutando en los diferentes servicios de la E.S.E ISABU que involucre el cuidado de los niños, con apoyo del cuidador principal.

A tener en cuenta:

1. Identificar los factores de riesgos pre natales, pos natales
2. Valorar las condiciones ambientales del niño
3. Valorar las destrezas del desarrollo psicomotor según la edad
4. Realizar toda estimulación para identificar el problema
5. Clasificar el desarrollo del niño según la tabla de tamizaje
6. Realizar el plan de manejo según la necesidad
7. Reportar en la historia clínica del niño para la necesidad de otras intervenciones

## **8. CARACTERISTICAS DEL SERVICIO**

Hospitalización nivel I, II y Centros de Salud de la E.S.E Hospital Local del Norte

## **9. INTERVENCIONES PARA LA VALORACIÓN**

El Neurodesarrollo valora las destrezas psicomotoras desde el nacimiento hasta la adolescencia , ya que el niño en sus primeros años de vida puede presentar un retraso en su desarrollo ya sea por factores internos o externos que afecten su integridad del sistema nervioso central y sistema musculoesquelético es por esto que ante la detección temprana del retraso en el Neurodesarrollo se generaran estrategias de intervención óptimas para alcanzar metas establecidas en pro del menor y con el acompañamiento de su cuidador principal

A continuación encontrara las intervenciones para los usuarios que ingresen al servicio de hospitalización en el área de Pediatría del Hospital Local del Norte y que asistan a controles (crecimiento y desarrollo, vacunación, curso psicoprofilactico) de los Centros de Salud, pertenecientes a la E.S.E ISABU; dentro de las intervenciones se encuentran:

Valoración, prevención y manejo.

## **10. VALORACIÓN DE NEURODESARROLLO**

El desarrollo del sistema nervioso es un proceso complejo que tiene como resultado la maduración de las estructuras, la adquisición de habilidades y finalmente la formación del individuo como persona única.

En la valoración es fundamental que el profesional de la salud, conozca a profundidad las características propias del Neurodesarrollo en las diferentes etapas y manifestaciones, no solo motoras gruesas, que son las que a menudo suelen priorizarse en los controles de crecimiento y desarrollo, sino en otras áreas como la motora fina, sensorial, lenguaje y socioemocional. Desde el nacimiento hasta la adolescencia.

En la actualidad, un aspecto que ha cobrado importancia por su sólida base científica es el hecho que el Neurodesarrollo exitoso tiene estrecha relación no solo con la genética, sino también con el ambiente de estimulación y afectividad que rodea al niño, los cuales influyen decisivamente en la mayor producción de sinapsis neuronales, lo cual implica a su vez mayor integración en las funciones cerebrales; También la adecuada nutrición en la lactancia materna muestran influencia clave para el desarrollo, teniendo como resultado una mejor productividad y calidad de vida.

La evaluación de los hitos del Neurodesarrollo en el niño permite estimar que el desarrollo cerebral está ocurriendo dentro de un marco apropiado, por tanto es muy importante conocer los parámetros mínimos de evaluación del desarrollo para cada rango de edad; Para ello, nos podemos ayudar del carné de atención del niño o de algunas escalas previamente validadas. Recordemos que los hitos del desarrollo tienen un amplio margen de variabilidad normal, es importante establecer que se está logrando una secuencia adecuada de eventos en el tiempo, más que priorizar un determinado logro puntual. Debemos recordar que la pérdida de habilidades previamente adquiridas o regresión del desarrollo siempre implica una alerta para que el niño sea derivado inmediatamente para su evaluación complementaria.

## **10.1 DESARROLLO MOTOR**

El desarrollo motor involucra la adquisición progresiva de habilidades que permiten mantener un adecuado control postural, desplazamiento y destreza manual. Para ello se requiere la aparición y desaparición de los reflejos controlados por los niveles inferiores del sistema nervioso central (SNC) que permiten respuestas posturales y motoras funcionales y voluntarias. Asimismo, el control postural surge de una compleja interacción entre el sistema musculo esquelético y nervioso, denominados en conjunto sistema de control postural. El entorno o medioambiente cumple una función fundamental para adquirir patrones de movimientos. Existen factores reguladores del desarrollo motor como los de tipo endógeno o no modificable que son los genéticos y Neurohormonales y los de tipo exógeno o modificables donde se encuentran la nutrición, el estado de salud, los factores psicológicos y los factores socioeconómicos.

El desarrollo motor grueso se produce en sentido cefalocaudal. Los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de control que se tiene sobre son necesarios para mantener el equilibrio, la postura y el movimiento, con lo cual se logra controlar la cabeza, sentarse sin apoyo, gatear, caminar, saltar, correr, subir escaleras, etc. El desarrollo motor fino se produce en sentido próximo

distal, y está relacionado con el uso de las partes individuales del cuerpo, como las manos; lo cual requiere de la coordinación óculo manual para poder realizar actividades como coger juguetes, manipularlos, agitar objetos, dar palmadas, tapar o destapar objetos, agarrar cosas muy pequeñas, enroscar, hasta llegar a niveles de mayor complejidad como escribir.

**10.1.1 Retrasos en el desarrollo motor:** Nos referimos a aquellas condiciones de aparición tardía, o no aparición, de alguna o de todas las destrezas motoras gruesas, finas, oromotoras y sensoriales, tomando como parámetros los hitos del desarrollo motor.

## **10.2 DESARROLLO SENSORIAL**

El desarrollo sensorial es la base del desarrollo cognitivo motor. Los procesos sensoriales son capacidades que nos permiten relacionarnos con el entorno. Recibimos la información a través de los receptores sensoriales que pueden ser visuales, auditivos o táctiles. Esta información se convierte en sensación para poder organizarla e interpretarla a través de otra habilidad denominada la percepción. Luego transmitiremos la información o daremos una respuesta ya sea mediante el llanto, la sonrisa, o la expresión de emociones. De esta forma nos vamos relacionando con nuestro mundo exterior e interior. Si carecemos de estos estímulos o experiencias debido a múltiples factores como las carencias sociofamiliares o a una enfermedad neurológica, se verá afectado el desarrollo en todas sus áreas: motora, emocional, mental, afectiva o social.

Desde las etapas iniciales de la gestación el feto recibe diversos estímulos, tanto del interior como del ambiente exterior. El feto puede percibir los niveles de luz y oscuridad, puede escuchar las voces y los sonidos o sentir la calidez del útero, puede iniciarse el sentido de la olfacción y del gusto ya que sentirá el sabor del líquido amniótico que deglute.

## **10.3 DESARROLLO VISUAL**

Es el sistema que proporciona mayor información sobre el mundo exterior. Al nacer, la retina (donde se encuentran los conos y bastones) va a estar completamente desarrollada y es por esto que la percepción de la luz es posible. Mientras que el cristalino aún esta inmaduro, por lo que el enfoque visual estará reducido.

A pesar de que el recién nacido mantiene los ojos cerrados la mayor parte del tiempo va a fruncir los párpados frente al estímulo de un foco luminoso. El recién nacido es capaz de fijarse en un punto de luz a pesar de que esta sea borrosa. La visión de colores es restringida tal vez solo una gama de grises de baja nitidez; Solo podrá distinguir luz, sombras y movimientos. En el primer mes de vida mejora la agudeza visual, la cual será nítida a una distancia de 25 a 30 centímetros justamente la distancia del pecho hasta la cara de la madre. El recién nacido puede mirar la cara de la madre pero no la reconoce hasta los 3 meses de edad, presta atención por más tiempo a rostros y círculos concéntricos, por lo que siempre debe evaluarse la preferencia visual al igual que la capacidad de habituarse o deshabituarse frente a un estímulo.

Desde el segundo mes, el bebé ya fija la mirada, establece la convergencia ocular, sigue objetos en movimiento, no diferencia colores, solo contrastes blancos y negros. Al tercer mes desplaza la mirada de un objeto a otro y reconoce el color rojo. Gira la cabeza siguiendo estímulos interesantes. Descubre su cuerpo, se mira las manos, se interesa por juguetes cercanos.

En el cuarto mes ve objetos a distancias variables, percibe detalles pequeños, tiene una capacidad visual cercana al adulto.

Es importante mantener activa la estimulación sensorial para tener las experiencias necesarias para la captación de los objetos y mensajes

#### **10.4 DESARROLLO AUDITIVO**

Es el sistema más importante para el desarrollo del lenguaje. Es el estímulo que a través de las ondas sonoras ingresa por el conducto auditivo externo, luego al medio y por último al oído interno, desde donde serán transmitidas mediante un impulso nervioso por el nervio auditivo hacia la corteza cerebral del lóbulo temporal donde será procesado el estímulo para la emisión de una respuesta.

El recién nacido es sensible a la intensidad de los sonidos, se sobresalta, incluso desde antes de nacer. No localiza ni dirige su cabeza hacia el estímulo sonoro, prefiere la voz humana.

Al segundo mes, el bebé localiza mejor la fuente sonora y empieza a interesarse por los sonidos y voces familiares.

Desde el tercer mes dirige la cabeza hacia el sonido empezando a diferenciar la voz humana de otros sonidos.

En el cuarto mes adquiere agudeza y madurez, logrando identificar y localizar la dirección exacta del sonido.

#### **10.5 DESARROLLO DEL TACTO, GUSTO Y OLFATO**

El tacto y la deglución es el sentido con desarrollo más precoz desde etapas muy tempranas de la gestación. Evoluciona progresivamente desde la séptima semana cuando empieza a sentir sensaciones en el contorno de la boca, luego en el rostro completo y finalmente en ambos pies y el tronco. A las veinte semanas sentirá en todo el cuerpo.

Este sentido es importante para el desarrollo de los reflejos primarios como los receptores ubicados en músculos, tendones, articulaciones y el aparato vestibular ya que envían la información a la corteza cerebral y al cerebelo para poder percibir nuestro tono muscular, nuestros movimientos, la disposición de nuestros miembros, las partes del cuerpo y la posición en el espacio.

Desde el útero las papilas gustativas funcionan y luego del nacimiento él bebe podrá diferenciar lo dulce de lo ácido y amargo con preferencia por el sabor dulce. Al cuarto mes aceptará sabores salados siempre utilizando el olfato.

El recién nacido tiene el olfato desarrollado y podrá diferenciar olores agradables y desagradables, con preferencia por los olores conocidos como el de la madre

Las estructuras básicas del desarrollo sensorial están en el cerebro desde antes del nacimiento. Es necesario perfeccionarlo establecer redes conectivas a través de experiencias sensoriales, especialmente en los primeros meses de vida.

## **10.6 DESARROLLO DEL LENGUAJE**

El lenguaje es un fenómeno cultural y social que usa símbolos y signos adquiridos, los cuales permiten la comunicación con los demás. Esta es una destreza que se aprende naturalmente y se convierte en pieza fundamental de la comunicación puesto que admite proyectar emociones, pensamientos e ideas en el tiempo y en el espacio. El lenguaje oral constituye el principal medio de información y cultura, es un factor importante de identificación a un grupo social.

En el niño podemos reconocer las siguientes formas de lenguaje: el lenguaje gestual, con recepción por la vía visual y emisión a través de gestos o muecas faciales y manuales (de 0 a 12 meses); el lenguaje verbal, con recepción por vía auditiva y emisión a través del habla (de 1 a 5 años), y el lenguaje escrito, con recepción visual por medio de la lectura y emisión a través de la escritura (más allá de los 5 años)

Para la adquisición apropiada del lenguaje, el niño requiere la integridad de los órganos de la respiración (pulmones, músculos costales y el diafragma, necesarios para la emisión de sonidos); de los órganos de la fonación (laringe y las cuerdas vocales, que se emplean en la producción de la voz); los órganos de resonancia (faringe, boca y fosas nasales, que modulan el tono de los sonidos), y de los órganos de la articulación (paladar, lengua, mandíbulas, labios y dientes) que modularán el tono de la voz

## **10.7 DESARROLLO SOCIAL**

Un recién nacido es capaz de mirar y fijar la mirada en los ojos de las personas, en especial de su madre. A los 3 meses logra la sonrisa social; a los 6 meses ya tiene risa social: mira a los ojos, sonrío y se ríe espontáneamente en presencia de personas.

A los nueve meses imita, hace adiós con la mano, imita gestos faciales, siempre mirando a los ojos. Juega a taparse con el pañal. Fijando la mirada en una persona, gruñe, grita, "chilla", mueve las manos cuando quiere algo (gesto protoimperativo). Toca su imagen en el espejo, entiende el "no". Estira los brazos para que lo carguen. Presenta ansiedad o angustia ante los extraños (llora

cuando se acerca un extraño o familiar al que no ha visto por algunos días). Poco tiempo después, a los 12 meses señala, fija la mirada en una persona, estira el brazo y señala lo que quiere (verbaliza, grita y establece contacto visual alternativamente entre el objeto y la persona con la única intención de dirigir la atención de la persona hacia el objeto que quiere (gesto protodeclarativo). Responde a su nombre, demuestra afecto, abraza y le gusta que lo abracen, apoya su cara en otra cara, sonrío y río.

Llegados los 15 meses responde cuando lo llaman por su nombre (verbal o visualmente), a los 18 meses trae objetos para mostrarlos. Señala partes de su cuerpo. Señala lo que quiere, fija la mirada y sonrío. A los 24 meses disminuye la ansiedad ante los extraños, se interesa por otros niños, quiere jugar con ellos. Imita tareas domésticas. Tiene imaginación y desarrolla el juego simbólico. Estos gestos sociales, una vez desarrollados, se mantienen en menor o mayor grado a lo largo de toda la vida, empleándose cada vez que interactuamos con otras personas.

## 11. CARACTERÍSTICAS DEL NEURODESARROLLO EN CADA ETAPA DEL NIÑO

### 11.1 Tabla # 1 DESARROLLO MOTOR

Edad	Motor grueso	Motor fino
3 meses	Control cefálico	Coge objetos en línea media
6 meses	Se mantiene sentado	Transfiere de una mano a otra
9 meses	Se sienta por sí solo y gatea	Pinza gruesa o inmadura
12 meses	Camina	Pinza fina o madura
18 meses	Sube escaleras	Torres de dos o tres cubos
24 meses	Baja escaleras y corre	
24-36 meses	Salta en dos pies	
36-48 meses	Salta en un pie	Ata pasadores

### 11.2 Tabla # 2 DESARROLLO DE LENGUAJE

Edad	Características
Recién nacido	Llanto
3 meses	Gutureo, gorjeo, vocalizaciones
6 meses	Silabeo
9 meses	Balbuceo (bisilábico)
12 meses	Palabreo
18 meses	Parloteo (intentos de hablar corrido)
24 meses	Fraseo (une dos palabras)
30 meses	Oraciones

### 11.3 Tabla # 3 SIGNOS DEL ALARMA DE LA ADQUISICIÓN DEL LENGUAJE






Edad	Signos de alarma
0-1 mes	Llanto raro
2-4 meses	Ausencia de sonrisa social
6 meses	No vocaliza ni balbucea
9 meses	No silabea
12 meses	Pierde habilidades
15 meses	No señala, no utiliza tres palabras
18-24 meses	No sigue instrucciones simples, no dice "mamá" u otros nombres, no reconoce partes de su cuerpo
24-36 meses	No dice frases de dos palabras, no sigue instrucciones de dos pasos
36-48 meses	Uso incorrecto de palabras, sustituye una por otra
4-6 años	No habla correctamente

### 11.4 Tabla # 4 DESARROLLO SOCIAL

Edad	Gestos sociales
Recién nacido	Mira
3 meses	Sonríe
6 meses	Ríe
9 meses	Imita
12 meses	Señala
15 meses	Voltea
18 meses	Muestra
24 meses	Juega

## 12. GUIA PARA LA VALORACIÓN

	Puntaje	0	1	2	Metodología
1. Reflejos del desarrollo	Moro	Extiende brazos, abre manos, abraza y llora	Ausente	Exagerado	Levantar y dejar caer suavemente la cabeza

	Tónico-nucal	Presente no obligado	Exagerado	Exagerado obligado	Fijar el tronco y girar la cabeza
	Succión	Presente	Débil	Ausente	Preguntar a la madre / observar
2. Examen	Circunferencia cráneo	Norma	Bajo P 5 o < 2 DS	Sobre P 95 o > 2 DS	Medir diámetro mayor
	Peso	Normal	Bajo P 5 o < 2 DS	Sobre P 95 o > 2 DS	
	Talla	Normal	Bajo P 5 o < 2 DS	Sobre P 95 o > 2 DS	
	Piel	Sana	Manchas color café Angiomas linea media	Manchas hipocrómicas	
	Conducta	Tranquilo	Muy pasivo	Irritable	Preguntarle a la madre
	Llanto	Normal	Monocorde agudo	No llora	observar
	Mira fijamente al examinador	Normal	Escaso	Ausente	
	Sonrisa social	Si(al examen)	Dato de la madre	No	Sólo para lactante de 2 meses
3. Tono	Tono axial	Normal 	Disminuido 	Aumentado 	Suspensión ventral
	Control cefálico	 Cabeza alineada con el tronco	Intermedio o parcial	 Cabeza cuelga hacia atrás	Levantar de las manos
4. Movilidad	Movimiento de extremidades	vigoroso	escaso	Asimétrico	
	Manos	Abiertas al extender brazos	Empuñadas al extender	Empuñadas permanentes, con pulgar incluido	Observar durante el reflejo de Moro
	Movilidad facial	normal	anormal	Parálisis bilateral	Observar llanto
5. Visión	Rojo pupilar	Presente	Dudoso	no	Cierre palpebral
	Fija la vista y sigue objeto 90°	Presente	Dudoso	No	Utilizar paletas de color rojo, blanco y negro



6. Audición	Reacciona frente a ruido fuerte	Presente	dudoso	No	Cierre palpebral
	Se dirige hacia el sonido	presente	dudoso	no	Utilizar maracas de sonidos graves
7. Deglución		Traga sin dificultad	Se atora	Salida de liquido por la nariz	
Puntaje de las columnas					

Creada por La Estudiante de la Universidad Autónoma de Bucaramanga de VIII semestre de Enfermería 2017

Puntaje Total  

DIAGNOSTICO    Normal ● (0 puntos) Anormal ● (1 a 3 pts) Muy normal ● (4 ptos o mas)

### ESTIMULACIÓN TÁCTIL



La estimulación táctil es importante para el desarrollo de la motricidad fina, permite descubrir texturas y formas, diferenciar temperaturas, identificar durezas y flexibilidades, reconociendo objetos y realizando categorías mentales.

### 13. ESTIMULACIÓN VISUAL



Entendemos por la estimulación visual una serie ordenada de experiencias visuales, según la edad y maduración del niño encaminadas a que su desarrollo visual se aproxime al considerado como normal.

No se nace con un sistema visual perfeccionado por falta de madurez de la mielinización del nervio óptico, así como del control pleno de los músculos oculares que regulan funciones como la fijación, el seguimiento, la acomodación, el enfoque y el movimiento de los ojos.

#### 14. Estimulación Auditiva



El sentido de la audición nos proporciona los sonidos. El recién nacido sin problemas de audición, comienza a captar los sonidos desde el mismo momento del nacimiento pero ha de transcurrir algún tiempo hasta que comience a interpretarlos. Este mismo proceso debe iniciar el niño deficiente auditivo a partir de unos sonidos incompletos, distorsionados y oscuros, por medio del entrenamiento auditivo.

## 15. Estimulación Propioceptiva-Motora gruesa



Una de las características que define a la especie humana en su proceso de adaptación es el desarrollo del individuo como tal, resultado de un proceso biológico, ligado a factores sociales, ambientales, familiares, que determina directa o indirectamente una interacción con los elementos del entorno.

El desarrollo de la dimensión corporal hace parte primordial en la formación del niño, de esto sea tomado conciencia en las instituciones para lograr brindar una educación y un acompañamiento pedagógico integral; sin embargo, no se le da la relevancia necesaria que tiene en los primeros años de vida, dando prioridades a otros aspectos, como la lectura y la escritura, ignorando cómo la falta de estímulo de la dimensión corporal pueda incidir de forma directa en el desarrollo del individuo y cómo puede influir en el desenvolvimiento de este en su quehacer cotidiano.

TÍTULO	AUTORES	AÑO
Pruebas de tamizaje de Neurodesarrollo global para niños menores de 5 años de edad validadas en Estados Unidos y Latinoamérica: revisión sistemática y análisis comparativo.	Romo-Pardo, Beatriz, Liendo-Vallejos, Silvia, Vargas-López, Guillermo, Rizzoli-Córdoba, Antonio, & Buenrostro-Márquez, Guillermo.	2012
Childhood neurodevelopment: normal characteristics and warning signs in children under five	María del Pilar Medina Alva , Inés Caro Kahn , Pamela Muñoz Huerta , Janette Leyva Sánchez , José Moreno Calixto, Sarah Maria Vega Sánchez	2015
Validation of a rapid neurodevelopmental assessment tool for 10- to 16-year-old young adolescents in Bangladesh.	Muslima, H.; Khan, N. Z.; Shilpi, A. B.; Begum, D.; Parveen, M.; McConachie, H.; Darmstadt, G. L.	2016
<u>Epigenetics as a basis for diagnosis of neurodevelopmental disorders: challenges and opportunities.</u>	Kubota, Takeo; Miyake, Kunio; Hariya, Natsuyo; Mochizuki, Kazuk	2014
<u>Validation and adaptation of rapid neurodevelopmental assessment instrument for infants in Guatemala.</u>	Thompson, L.; Penalosa, R. A.; Stormfields, K.; Kooistra, R.; Valencia-Moscoco, G.; Muslima, H.; Khan, N. Z	2015
<u>Environmental Tobacco Smoke Exposure during Pregnancy and Child Neurodevelopment.</u>	Polanska K; Krol A; Merecz-Kot D; Ligocka D; Mikolajewska K; Mirabella F; Chiarotti F; Calamandrei G; Hanke W	2017
Examination of the Safety of Pediatric Vaccine Schedules in a Non-Human Primate Model: Assessments of Neurodevelopmental, Learning, and Social Behavior.	Curtis, Britni; Liberato, Noelle; Rulien, Megan; Morrisroe, Kelly; Kenney, Caroline; Yutuc, Vernon; Ferrier, Clayton; Marti, C. Nathan; Mandell, Dorothy; Burbacher, Thomas M.; Sackett, Gene P.; Hewitson, Laura	2015
ADAPTATION IN CHILDREN POPULATION OF THE VISUAL LEARNING AND MEMORY TEST FOR NEUROPSYCHOLOGICAL ASSESSMENT (DCS): NEURODEVELOPMENT OF THE FIGURATIVE MEMORY.	gonzález-pérez, pedro alberto <sup>1</sup> hernández, sergio <sup>1</sup> <i>sexposit@ull.es</i> martín-gonzález, raquel <sup>1</sup> verche, emilio <sup>1</sup> quintero, itziar <sup>1</sup> bravo, jezebel <sup>1</sup> garcía-quintás, ana <sup>1</sup> garcía-marco, enrique <sup>1</sup>	2013
Importance of screening tests for neurodevelopmental evaluation in children	Departamento de Investigación en Salud Comunitaria Hospital Infantil de México Federico Gómez	2013
Manual para la Aplicación de la Prueba Evaluación del Desarrollo Infantil “EDI”	Comisión Nacional de Protección Social en Salud Gustavo E. Campa No. 54, Col. Guadalupe Inn, Del. Álvaro Obregón México, D.F. CP. 01020	2013

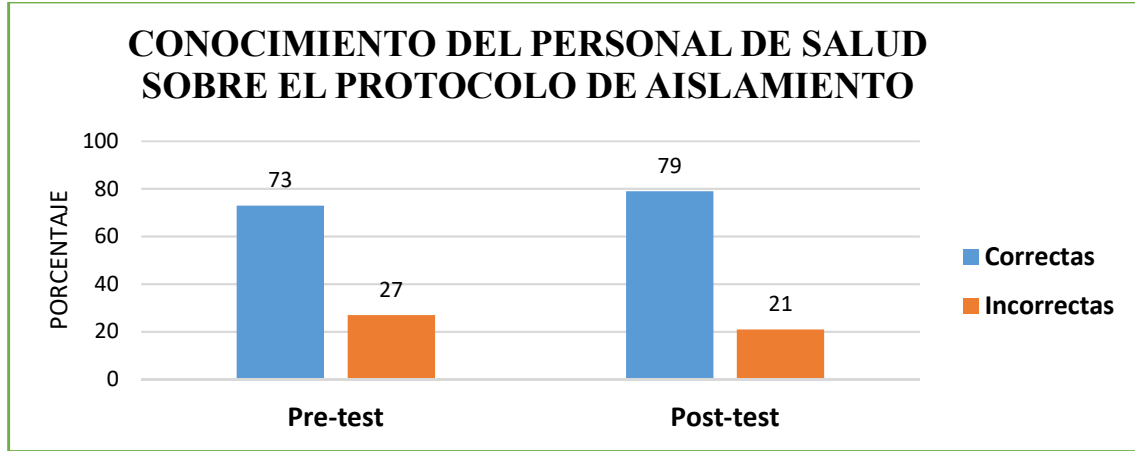
Integración. Revista sobre discapacidad visual	P. Pérez Jordá	2015
Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años	Medina Alva, M., Caro Kahn, I., Muñoz Huerta, P., Leyva Sánchez, J., Moreno Calixto, J., & Vega Sánchez, s	2015

## CARTA DE ENTREGA DE PROTOCOLO A LA OFICINA DE CALIDAD



## 8. PROTOCOLO DE AISLAMIENTO

Grafica Realizada: estudiante PEP Universidad Autónoma de Bucaramanga 2017



**PROMEDIO**

**73%**

**79 %**

Nombres y Apellidos		CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Juan Sebastián García Amado		Aux. Enfermería	cirugía H.L.Ni	Juan Sebastián García
Jacudina Duffa Vargas		Aux. Enfermería	H.L.Ni	Jacudina Vargas
Nilsen Rivera Capera		Tec radiología	Radiología	Nilsen Rivera
Natalia García		Aux. Enfermería	OPHTEL	Natalia García
Katherin Julieth Lopez Jaimes		AUX ENFERMERIA	EPorsalud	Katherin Lopez
Zuly Aguas Parra		Aux Enfermería	EPorsalud	Zuly Aguas Parra
Diana Carolina Argenteo U		Aux Enfermería	EPorsalud	Diana Carolina
Simeón Eduardo Hernández		Aux de Enfermería	EPorsalud	Simeón H.
Karen González Duarte		Estudiante de enfermería	EPorsalud	Karen González D
Wilmer José Ayala Silva		Estudiante de enfermería	EPorsalud	Wilmer Ayala
Kevin Andrés Ceballos Mendoza		Estudiante aux de enfermería	Escuela de salud San Pedro	Kevin Ceballos
Maryuri Avila Matayira		Estudiante aux de enfermería	ESSPC	Maryuri
Stefany Mesa Narango		Estudiante Aux de enfermería	Escuela de salud San Pedro	Stefany Mesa
Sandra Milena Jiménez R.		Estudiante Aux de Enfermería	ESSPC	Sandra Jiménez R.
Daniela Ardila Albarracín		Estudiante Aux. Enfermería	ESSPC	Daniela Ardila
Soleidy Dicks Vega		Estudiante Aux. Enf	ESSPC	Soleidy Dicks
		PDA - UDES	H.M.	

**EDICIÓN DE ADHERENCIA ESTRATÉGICA LA SEGURIDAD  
EMPIEZA AQUÍ PROTOCOLOS DEL MES DE SEPTIEMBRE**

N: \_\_\_\_\_ UIMIS: \_\_\_\_\_ CENTRO DE SALUD: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 20-09/17 Servicio: *Neurología*  
 Cargo: *tecnólogo* Firma: *Sandra D. Lora M.*  
 91-x

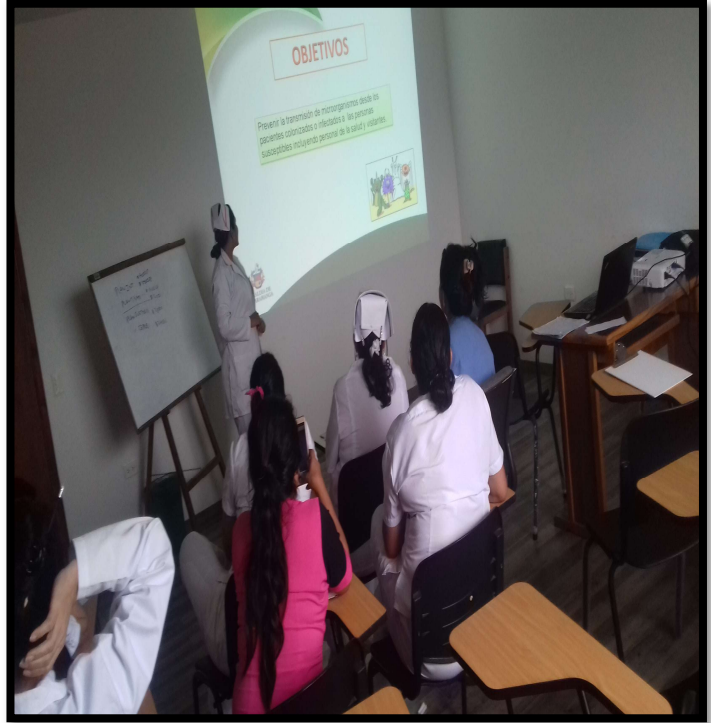
**ASLAMIENTO**

**PRE TEST** 4.0


1	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
2	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
3	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
4	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
5	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e

**POS TEST** 9.0

1	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
2	a	b	c	d	e
3	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
4	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e



**PLANEACIONES**

	<b>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA</b> <b>FACULTAD DE SALUD</b> <b>PROGRAMA DE ENFERMERIA</b> <b>PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION</b> <b>LUGAR HOSPITAL LOCAL DEL NORTE</b> <b>PEDIATRIA</b> <b>PLANEACION DE ACTIVIDADES</b>	<b>DOCENTE:</b>
		<b>FECHA:</b>

Actividad:	“Aprende a reconocer las características de desarrollo de tu hijo”
Estudiante capacitador:	Tania Jiménez Morantes
Tiempo:	1-08-2017 a 4-08-2017
Hora de inicio:	9:00
Hora de finalización:	10:00
Población objeto:	Cuidadores en el área de pediatría, recién nacidos hasta los 6 meses
Objetivo general:	Identificar el conocimiento que el cuidador tiene acerca del desarrollo de su hijo, como resultado de los factores influyentes durante los cambios continuos del proceso evolutivo
Objetivos específicos:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definir que es el Neurodesarrollo y su importancia</li> <li>• Demostrar las ventajas que tiene sobre su hijo</li> <li>• Establecer parámetros y tics para su desarrollo</li> <li>• Dar a conocer las diferentes etapas de desarrollo de su hijo</li> <li>• Analizar los factores de riesgo que influyan al desarrollo</li> </ul>
Actividades a realizar:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Contextualizar los términos del Neurodesarrollo (desarrollo motriz grueso, fino, desarrollo sensorio motriz, cognitivo, lingüístico, visión, auditivo)</li> <li>2. Desarrollar un taller en donde se le explicara al cuidador los pasos para la estimulación del bebe dependiendo a la edad que tenga</li> <li>3. Se explicará cada etapa del desarrollo</li> </ol>
Estrategias metodológicas	<p><b>Martes 01:</b> Por medio de diapositivas se explicará cada desarrollo (desarrollo motriz grueso, fino, desarrollo sensorio motriz, cognitivo, lingüístico, visión, auditivo)</p> <p><b>Miércoles 02 y jueves 03:</b> se desarrollara un taller en donde se explicara como estimular al bebe y con qué materiales( desarrollo sensorio motriz, cognitivo, lingüístico, visión, auditivo)</p> <p><b>Jueves04:</b> Por medio de un video se mostrará las características que él bebe debe ir ejerciendo</p>



Evaluación	NOC inicial
Número de personas participantes	10 personas
Referencias bibliográficas	Manual de Estimulación Adecuada Bebés recién nacidos hasta los 2 años E Alzate Grisales ,A Julieth Gómez Instituto Universitario de Educación Física Universidad de Antioquia Medellín, Colombia 2010 <a href="file:///C:/Users/Equipo/Desktop/PeP%20NEURODESARROLLO/229-manual.pdf">file:///C:/Users/Equipo/Desktop/PeP%20NEURODESARROLLO/229-manual.pdf</a>

NANDA		
VALORACION POR DOMINIOS CARACTERISTICAS DEFINITORIAS	ETIQUETA DIAGNOSTICA DEFINICION	ETIOLOGIA – CAUSA - R/C
Disposición para mejorar los conocimientos (00161)	La presencia o adquisición de información cognitiva sobre un tema específico es suficiente para alcanzar los objetivos relacionados con la salud y puede ser reforzada	Expresa deseo de mejorar en el aprendizaje

CONOCIMIENTO: CUIDADOS DEL LACTANTE (1819)					
DEFINICIÓN: Grado de conocimiento transmitido sobre la asistencia del niño desde el nacimiento hasta 1 año de edad					
INDICADORES	1	2	3	4	5
	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso
[181902] Desarrollo y crecimiento normales.					
[181920] Métodos de estimulación del lactante.					
[181921] Técnicas de relajación del lactante					

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>FUNDAMENTACIÓN</b>
--------------------	-----------------------

<p>Por medio de diapositivas se explicara cada desarrollo ( desarrollo motriz grueso, fino, desarrollo sensorio motriz, cognitivo, lingüístico, visión, auditivo)</p>	<p>Esa predisposición innata se desarrolla como resultado de los factores influyentes durante los cambios continuos del proceso evolutivo. Esto hace referencia a que en el área del desarrollo se establecen niveles de funcionamiento cognoscitivo, afectivo, motriz que requieren de una participación continua en acciones e interacciones placenteras y lúdicas. Los niños basan su conducta en lo que es divertido, emocionante y gratificante; se desarrolla mejor psicológicamente por su exploración de lo nuevo y lo desconocido que le permiten formar nuevos y más complejos patrones en situaciones reales, comienza a adquirir las bases necesarias para su adecuado desarrollo y crecimiento. Para favorecer el desarrollo evolutivo de los niños y facilitar las actividades de estimulación es necesario considerar cuatro áreas muy relacionadas entre sí, de cuya interacción y progreso depende la integridad del niño</p>
<p>se desarrollara un taller en donde se explicara como estimular al bebe y con qué materiales(desarrollo sensorio motriz, cognitivo, lingüístico, visión, auditivo)</p>	<p>El propósito fundamental radica en favorecer el desarrollo de las capacidades físicas, cognoscitivas, y socio afectivas del niño, ampliando las posibilidades de adquirir las herramientas necesarias para su desenvolvimiento; mejorando la atención en ellos e involucrando a los padres en el proceso educativo de sus hijos; es importante sobre los procesos neurológicos de los niños recién nacidos y se identifican características que favorecen al sistema nervioso del bebé ,estas características permitirán que el niño desarrolle al máximo sus habilidades intelectuales si se trabaja con él desde sus primeros meses de vida.</p> <p>La plasticidad cerebral es la principal característica del cerebro de los bebés. Gracias a ella, los niños podrán asimilar el mundo que los rodea mediante estímulos sensoriales (con su vista, su tacto, su gusto, su olfato y su oído). Con esta estimulación los niños van transformando su cerebro y multiplicando las conexiones de sus neuronas, Los procesos de estimulación sensorial en los niños pequeños; El contacto con los humanos, con sus padres y familiares lo estimula. Los sonidos de las voces a su alrededor, la música, la TV etc. lo estimula. El sabor de la leche materna, del agua, del té, todo lo que pueda chupar, lo estimula, Además de los sentidos, el movimiento es fuente importante de estimulación. Moverlo, cargarlo, rodarlo etc. lo estimula.</p> <p><a href="http://nosotros2.com/familia-bebes-y-ninos/021/articulo/1912/por-que-es-importante-la-estimulacion-temprana">http://nosotros2.com/familia-bebes-y-ninos/021/articulo/1912/por-que-es-importante-la-estimulacion-temprana</a></p>


Por medio de un video se mostrara las características que él bebe debe ir ejerciendo

El desarrollo psicomotor, o la progresiva adquisición de habilidades en el niño, es la manifestación externa de la maduración del Sistema Nervioso Central (SNC). Es importante saber el desarrollo del niño para detectar signos de alarma que puedan estar afectando su desarrollo, Los niños sanos siguen un patrón de desarrollo o de adquisición de habilidades. Este patrón es claro y se han definido **hitos básicos**, fáciles de medir, que nos permiten saber cuándo un niño va progresando adecuadamente.

*Sánchez-Pérez, Carmen, Rivera-González, Rolando, Correa-Ramírez, Alicia, Figueroa, Miriam, Sierra-Cedillo, Antonio, & Izazola, Silvia Clementina. (2015). El desarrollo del niño hasta los 12 meses. Orientaciones al pediatra para su vigilancia con la familia. Acta pediátrica de México, 36(6), 480-496. Recuperado en 30 de julio de 2017, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912015000600480&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000600480&lng=es&tlng=es).*

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA  
FACULTAD DE SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA**


**DOCENTE:**

	<p><b>PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION LUGAR HOSPITAL LOCAL DEL NORTE PEDIATRIA</b></p> <p><b>PLANEACION DE ACTIVIDADES</b></p>	<p><b>FECHA:</b></p>
---	--	----------------------

Actividad:	"Aprende a estimular a tu bebe"
Estudiante capacitador:	Tania Jiménez Morantes
Hora de inicio:	9:00
Hora de finalización:	10:00
Población objeto:	Cuidadores en el área de pediatría, recién nacidos
Objetivo general:	Enseñar a la población del piso de pediatría a la estimulación sensoria de la visión y audición, ya que es importante potenciar el desarrollo cerebral del niño y a estímulos que reciben del ambiente que lo rodea y de la dedicación de las personas que lo cuidan.
Objetivos específicos:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los diferentes estímulos para la ayuda del desarrollo y discriminación visual</li> <li>• Ayudar a obtener una movilidad del cuerpo como respuesta</li> <li>• Fortalecer la coordinación de los sentidos para desarrollar otras destrezas</li> </ul>
Actividades a realizar:	Se dará a conocer las terminologías de cada estímulo y la importancia que tiene cada uno; posteriormente se realizara el taller donde se explicaran algunos métodos y actividades a realizar con él bebe.
Estrategias metodológicas	Se le dará a cada cuidadora un material (fomis) para hacer la realización de las paletas de colores para la estimulación visual.
Evaluación	NOC inicial
Número de personas participantes	10 personas
Referencias bibliográficas	<a href="http://estimulacion-sensorial.blogspot.com.co/2010/08/principales-sentidos-el-tacto-el-tacto.html">http://estimulacion-sensorial.blogspot.com.co/2010/08/principales-sentidos-el-tacto-el-tacto.html</a> <a href="https://www.quiainfantil.com/1454/la-estimulacion-visual-infantil.html">https://www.quiainfantil.com/1454/la-estimulacion-visual-infantil.html</a>


<b>NANDA</b>		
<b>VALORACION POR DOMINIOS CARACTERISTICAS DEFINITORIAS</b>	<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA DEFINICION</b>	<b>ETIOLOGIA - CAUSA - R/C</b>
(00126) Conocimientos deficientes  <b>DOMINIO: 5</b> Percepción/Cognición  <b>CLASE: 4</b> Cognición	Carencia o deficiencia de información cognitiva relacionada con un tema específico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento insuficiente</li> <li>• Información insuficiente</li> </ul>

[8278] Fomentar el desarrollo: lactantes					
<b>DEFINICIÓN:</b> Facilitar el crecimiento óptimo de los niños menores de 1 año de edad en los ámbitos físico, cognitivo, social y emocional					
<b>INDICADORES</b>	1	2	3	4	5
	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso
Proporcionar estimulación visual, auditiva, táctil y cinética durante el juego					
Proporcionar juguetes y actividades seguros según el grado de desarrollo.					
Ayudar a los progenitores a identificar la presencia de alteraciones					

 <b>CIENCIAS DE LA SALUD</b>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA FACULTAD DE SALUD PROGRAMA DE ENFERMERIA PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION UNIDAD INTERMEDIA MATERNO INFANTIL SANTA TERESITA PLANEACION DE ACTIVIDADES	<b>DOCENTE:</b> Enf. Pilar Abreu Terapeuta Zulma Monsalve
		<b>FECHA:</b> 30/10/17

Actividad:	Feria de neurodesarrollo: Lunes “conozcamos al Neurodesarrollo”
Estudiante capacitador:	Angélica María Jaimes Acevedo/ Tania Katherine Jiménez Morantes
Tiempo:	5 horas
Hora de inicio:	<b>7:00 am</b>
Hora de finalización:	<b>12:00 pm</b>
Población objeto:	Personal de la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita/ Personal del Hospital Local Del Norte.
Objetivo general:	Educar al personal de la UIMIST y el HLN sobre que es el neurodesarrollo y la importancia de la estimulación.
Objetivos específicos:	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Enseñar al personal de la UIMIST y el HLN que es el Neurodesarrollo y su importancia.</li> <li>*Enseñar a los usuarios sobre que es el Neurodesarrollo y su importancia.</li> <li>*Promover la semana del Neurodesarrollo entre personal y usuarios.</li> <li>*Explicar de dónde proviene el Neurodesarrollo</li> <li>*Explicar los componentes a trabajar dentro del Neurodesarrollo</li> </ul>
Actividades a realizar:	Las estudiantes de P.E.P. del hospital local del norte y la UIMIST se desplazaran a lo largo del HLN donde se dará educación al personal con un cartel grande explicando acerca sobre que es el neurodesarrollo, de donde proviene, cuál es su importancia, que debemos estimular en los niños, porque debemos estimular a los niños, se le aplicara un pre test y un post test, y se les dará un chocoates con una frase referente al neurodesarrollo, después las estudiantes de P.E.P. se desplazaran la UIMIST donde se realizara la misma actividad y con apoyo de la Fisioterapeuta Zulma y los estudiantes de prácticas de cuarto semestre se dará educación a los usuarios y se promoverá las actividades del miércoles y jueves.


Estrategias metodológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carteles</li> <li>• Bombas</li> <li>• Chocolates</li> <li>• Tarjetas con mensajes alusivos al neurodesarrollo</li> </ul>
Evaluación	Lista de asistencia Pre-test y post-test
Número de personas participantes	Personal UIMIST Personal HLN Usuarios de la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita.
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Castaño J. Plasticidad neuronal y bases científicas de la neurohabilitación. Rev Neurol.[Internet].2002.[citado 22 jun 2010] 34 Supl 1: [aprox. 14p.] Disponible en: <a href="http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2002033#">http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2002033#</a></li> <li>• Valverde ME, Serrano MP. Nuevos horizontes en la restauración Neurológica. Terapia de neurodesarrollo. Concepto Bobath. Past &amp; Rest Neurol. [Internet] 2003 [citado 10 mar 2010] 2(2): [aprox. 16p.] Disponible en: <a href="http://www.medigraphic.com/pdfs/plasticidad/prn-2003/prn032i.pdf">http://www.medigraphic.com/pdfs/plasticidad/prn-2003/prn032i.pdf</a></li> <li>• Artigas Pallarés J. Atención precoz de los trastornos del neurodesarrollo. A favor de la intervención precoz de los trastornos del neurodesarrollo. Rev Neurol. [Internet] 2007 [citado 10 mar 2010]44 Supl 3:[aprox. 9p.] Disponible en: <a href="http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2007226">http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2007226</a></li> <li>• Márquez LA, Ramos SI, Coello de Aguilar MO, Aguilar ZE. Programa de prevención y atención a niños de alto riesgo (NAR) en Ecuador. 1992- 2004. Premio Reina Sofia 2004 de prevención de deficiencias Vox Paediatrica. [Internet] 2005 [citado 12 de mayo del 2010]13(1): [aprox 10p.].Disponible en: <a href="http://www.spaoyex.org/voxpaeiatrica/pdf/Voxpaed13.1pags15-18.pdf">http://www.spaoyex.org/voxpaeiatrica/pdf/Voxpaed13.1pags15-18.pdf</a></li> <li>• Candel Gil I.-Elaboración de un programa de atención temprana. Revista electrónica de investigación psicoeducativa. [Internet] 2005 [citado 22 junio 2010] 7(3):[aprox 126p.].Disponible en: <a href="http://www.investigacionpsicopedagogica.org/revista/articulos/7/espagnol/Art_7_98.pdf">http://www.investigacionpsicopedagogica.org/revista/articulos/7/espagnol/Art_7_98.pdf</a></li> <li>• Robaina CG, Riesgo RS, Robaina CR. Valor predictor de secuelas neurológicas del examen neurológico y el ultrasonido cerebral en neonatos asfícticos. Rev Cubana Obstet Ginecol. [Internet] 2006 [citado 25 junio 2010];32 (2): [aprox.12p.] Disponible en: <a href="http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol32_2_06/gin03206.htm">http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol32_2_06/gin03206.htm</a></li> <li>• Etchepareborda MC, Mulas F, Gandía R, Abad-Mas L, Moreno F, DíazLucero A. Técnicas de evaluación funcional de los trastornos del neurodesarrollo. Rev Neurol. [Internet] 2006[citado 10 junio 2010]; 42Supl 2: [aprox.27p.]. Disponible en: <a href="http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2006388#">http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2006388#</a></li> </ul>

 <b>unab</b> Universidad Autónoma de Bucaramanga <b>CIENCIAS DE LA SALUD</b>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA FACULTAD DE SALUD PROGRAMA DE ENFERMERIA PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION UNIDAD INTERMEDIA MATERNO INFANTIL SANTA TERESITA PLANEACION DE ACTIVIDADES	<b>DOCENTE:</b> Enf. Pilar Abreu Terapeuta Zulma Monsalve
		<b>FECHA:</b> 31/11/17

Actividad:	Feria de neurodesarrollo: Aprende a estimular al niño
Estudiante capacitador:	Angélica María Jaimes Acevedo/ Tania Katherine Jiménez Morantes
Tiempo:	3 horas
Hora de inicio:	<b>8:00 am</b>
Hora de finalización:	<b>11:00 am</b>
Población objeto:	Usuarios y personal del Hospital Local del Norte y UIMIST
Objetivo general:	Educar al personal del Hospital Local del Norte y de la UIMIST Sobre la correcta estimulación de los niños respecto a su etapa del Neurodesarrollo.
Objetivos específicos:	Realizar Educomunicación al personal de salud sobre la importancia del aprendizaje a estimular para detectar los diferentes problemas
Actividades a realizar:	Se brindará educación sobre como empieza a desarrollarse el Neurodesarrollo partiendo de la teoría del aprendizaje en todas sus fases y etapas de crecimiento Se brindará demostración física de cómo se estimula
Estrategias metodológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Por medio de cartelera se expondrá las temáticas</li> <li>• Se realizarán juegos donde se podrá evaluar al personal</li> <li>• Se tendrá un niño para realizar la demostración física de la estimulación</li> <li>• Se entregará tarjetas alusivas a la temática</li> </ul>
Evaluación	Lista de asistencia Pre-test y post-test
Número de personas participantes	30 personas




Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ruiz Perez, L M competencia motriz Universidad Politécnica de Madrid <a href="http://futbolcarrasco.com/wp-content/uploads/2014/08/futbolcarrascoinef3curso6.pdf">http://futbolcarrasco.com/wp-content/uploads/2014/08/futbolcarrascoinef3curso6.pdf</a></li> </ul>
----------------------------	--

 <b>unab</b> Universidad Autónoma de Bucaramanga <b>CIENCIAS DE LA SALUD</b>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA FACULTAD DE SALUD PROGRAMA DE ENFERMERIA PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION UNIDAD INTERMEDIA MATERNO INFANTIL SANTA TERESITA PLANEACION DE ACTIVIDADES	<b>DOCENTE:</b> Enf. Pilar Abreu Terapeuta Zulma Monsalve
		<b>FECHA:</b> 01/11/17

Actividad:	Feria de neurodesarrollo: miércoles de stand
Estudiante capacitador:	Angélica María Jaimes Acevedo/ Tania Katherine Jiménez Morantes
Tiempo:	4 horas
Hora de inicio:	<b>2:30 pm</b>
Hora de finalización:	<b>5:00 pm</b>
Población objeto:	Usuarios de la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita.
Objetivo general:	Educar a los usuarios de la UIMIST sobre que es el neurodesarrollo y la importancia de la estimulación.
Objetivos específicos:	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Enseñar a los usuarios asistentes sobre estimulación motora fina del menor según la etapa del desarrollo.</li> <li>*Enseñar a los usuarios asistentes sobre estimulación motora gruesa según la etapa de desarrollo del menor.</li> <li>*Enseñar a los usuarios asistentes sobre estimulación sensitiva según la etapa de desarrollo del menor.</li> <li>*Enseñar a los usuarios asistentes sobre estimulación motora gruesa según la etapa de desarrollo del menor.</li> <li>*Enseñar a los usuarios asistentes sobre estimulación visual según la etapa de desarrollo del menor</li> <li>*Enseñar a los usuarios asistentes sobre estimulación auditivo según la etapa de desarrollo del menor.</li> </ul>

	<p>*Enseñar a los usuarios asistentes sobre estimulación oromotor según la etapa de desarrollo del menor.</p> <p>*Enseñar la importancia del neurodesarrollo.</p>
Actividades a realizar:	<p>En primera instancia se han pasado diferentes promociones e invitaciones personales para usuarios que han estado en los servicios de hospitalización, consulta externa e urgencias. En compañía de los estudiantes de quinto semestre y la docente leydi cordero, se realizaran cuatro stands con decoración alusiva en cada uno de ellos. En el primer stand se dará educación acerca de la estimulación oromotor, lactancia materna y lenguaje, donde se trabajara según etapa, el segundo stand hablara de la estimulación sensorial donde se trabajan los sentidos, táctil, olfativo y visual, según la etapa de desarrollo del niño. El tercer stand hablara sobre estimulación en motor grueso y motor fino donde se describirá el proceso de estimulación en cada una de las etapas de los niños y finalmente el ultimo stand será practico, se simulara la estimulación de un niño o de un muñeco simulador se realizara retroalimentación sobre los temas de los stands anteriores. Se rifaran diferentes juguetes para la estimulación de los niños.</p>
Estrategias metodológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carteles</li> <li>• Muñecos para simulación</li> <li>• Bombas</li> <li>• Papel seda</li> <li>• Folletos</li> </ul>
Evaluación	<p>Lista de asistencia Pre-test y post-test</p>
Número de personas participantes	<p>Usuarios de la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita. (30)</p>
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Castaño J. Plasticidad neuronal y bases científicas de la neurohabilitación. Rev Neurol.[Internet].2002.[citado 22 jun 2010] 34 Supl 1: [aprox. 14p.] Disponible en: <a href="http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2002033#">http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2002033#</a></li> <li>• Valverde ME, Serrano MP. Nuevos horizontes en la restauración Neurológica. Terapia de neurodesarrollo. Concepto Bobath. Past &amp; Rest Neurol. [Internet] 2003 [citado 10 mar 2010] 2(2): [aprox. 16p.] Disponible en: <a href="http://www.medigraphic.com/pdfs/plasticidad/prn-2003/prn032i.pdf">http://www.medigraphic.com/pdfs/plasticidad/prn-2003/prn032i.pdf</a></li> <li>• Artigas Pallarés J. Atención precoz de los trastornos del neurodesarrollo. A favor de la intervención precoz de los trastornos del neurodesarrollo. Rev Neurol. [Internet] 2007 [citado 10 mar 2010]44 Supl 3:[aprox. 9p.] Disponible en: <a href="http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2007226">http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2007226</a></li> </ul>


	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Márquez LA, Ramos SI, Coello de Aguilar MO, Aguilar ZE. Programa de prevención y atención a niños de alto riesgo (NAR) en Ecuador. 1992- 2004. Premio Reina Sofía 2004 de prevención de deficiencias Vox Paediatrica. [Internet] 2005 [citado 12 de mayo del 2010]13(1): [aprox 10p]. Disponible en: <a href="http://www.spaoyex.org/voxpaeiatrica/pdf/Voxpaed13.1pags15-18.pdf">http://www.spaoyex.org/voxpaeiatrica/pdf/Voxpaed13.1pags15-18.pdf</a></li> <li>• Candel Gil I.-Elaboración de un programa de atención temprana. Revista electrónica de investigación psicoeducativa. [Internet] 2005 [citado 22 junio 2010] 7(3):[aprox 126p]. Disponible en: <a href="http://www.investigacionpsicopedagogica.org/revista/articulos/7/espannol/Art_7_98.pdf">http://www.investigacionpsicopedagogica.org/revista/articulos/7/espannol/Art_7_98.pdf</a></li> <li>• Robaina CG, Riesgo RS, Robaina CR. Valor predictor de secuelas neurológicas del examen neurológico y el ultrasonido cerebral en neonatos asfícticos. Rev Cubana Obstet Ginecol. [Internet] 2006 [citado 25 junio 2010];32 (2): [aprox.12p.] Disponible en: <a href="http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol32_2_06/gin03206.htm">http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol32_2_06/gin03206.htm</a></li> <li>• Etchepareborda MC, Mulas F, Gandía R, Abad-Mas L, Moreno F, DíazLucero A. Técnicas de evaluación funcional de los trastornos del neurodesarrollo. Rev Neurol. [Internet] 2006[citado 10 junio 2010]; 42Supl 2: [aprox.27p.]. Disponible en : <a href="http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2006388#">http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2006388#</a></li> </ul>
--	--

 <b>unab</b> Universidad Autónoma de Bucaramanga <b>CIENCIAS DE LA SALUD</b>	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA FACULTAD DE SALUD PROGRAMA DE ENFERMERIA PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION UNIDAD INTERMEDIA MATERNO INFANTIL SANTA TERESITA PLANEACION DE ACTIVIDADES	<b>DOCENTE:</b> Enf. Pilar Abreu Terapeuta Zulma Monsalve
		<b>FECHA:</b> 02/11/17

Actividad:	Feria de neurodesarrollo: Jueves de stand
Estudiante capacitador:	Angélica María Jaimes Acevedo/ Tania Katherine Jiménez Morantes
Tiempo:	3 horas
Hora de inicio:	<b>8:00 am</b>
Hora de finalización:	<b>11:00 am</b>
Población objeto:	Usuarios y personal del Hospital Local del Norte
Objetivo general:	Educar a los usuarios y personal del Hospital Local del Norte Sobre la correcta estimulación de los niños respecto a su etapa del Neurodesarrollo.

Objetivos específicos:	<p>*Dar diferentes charlas desde la visión de expertos sobre el neurodesarrollo y la estimulación</p> <p>*Educar acerca de la importancia del neurodesarrollo y la estimulación temprana.</p> <p>*Educar acerca de la adecuada estimulación oromotora</p> <p>*Educar acerca de la nutrición adecuada para un correcto neurodesarrollo</p> <p>* Educar acerca de la adecuada estimulación motora para un correcto neurodesarrollo</p>
Actividades a realizar:	<p>Esta actividad será realizada en el Hospital Local Del Norte donde las estudiantes de P.E.P del hospital local del norte y la UIMIST organizaran diferentes Stands con expertos sobre el desarrollo infantil:</p> <p>*psicología: que hablara sobre el desarrollo neurológico y la importante del vínculo madre hijo.</p> <p>* nutrición: donde se hablara de una correcta nutrición para un desarrollo adecuado del niño</p> <p>* Fisioterapia: quien hablara de la estimulación motora tanto fina como gruesa</p> <p>*pediatría quien hablara de importancia del neurodesarrollo y la estimulación, del desarrollo neuronal del menor.</p> <p>Esta actividad está dirigida a usuarios y personal ya ha sido apoyada por parte del departamento de comunicaciones y promovida por las PEP UIMIST y HLN en cada uno de sus lugares de rotación.</p>
Estrategias metodológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carteles</li> <li>• Muñecos para simulación</li> <li>• Bombas</li> <li>• Papel seda</li> <li>• Folletos</li> </ul>
Evaluación	<p>Lista de asistencia Pre-test y post-test</p>
Número de personas participantes	<p>Usuarios personal HLN.</p>
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Castaño J. Plasticidad neuronal y bases científicas de la neurohabilitación. Rev Neurol.[Internet].2002.[citado 22 jun 2010] 34 Supl 1: [aprox. 14p.] Disponible en: <a href="http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2002033#">http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2002033#</a></li> <li>• Valverde ME, Serrano MP. Nuevos horizontes en la restauración Neurológica. Terapia de neurodesarrollo. Concepto Bobath. Past &amp; Rest Neurol. [Internet]</li> </ul>

	<p>2003 [citado 10 mar 2010] 2(2): [aprox. 16p.] Disponible en: <a href="http://www.medigraphic.com/pdfs/plasticidad/prn-2003/prn032i.pdf">http://www.medigraphic.com/pdfs/plasticidad/prn-2003/prn032i.pdf</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artigas Pallarés J. Atención precoz de los trastornos del neurodesarrollo. A favor de la intervención precoz de los trastornos del neurodesarrollo. Rev Neurol. [Internet] 2007 [citado 10 mar 2010]44 Supl 3:[aprox. 9p.] Disponible en: <a href="http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2007226">http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2007226</a></li> <li>• Márquez LA, Ramos SI, Coello de Aguilar MO, Aguilar ZE. Programa de prevención y atención a niños de alto riesgo (NAR) en Ecuador. 1992- 2004. Premio Reina Sofía 2004 de prevención de deficiencias Vox Paediatrica. [Internet] 2005 [citado 12 de mayo del 2010]13(1): [aprox 10p].Disponible en: <a href="http://www.spaoyex.org/voxpathiatrica/pdf/Voxpaed13.1pags15-18.pdf">http://www.spaoyex.org/voxpathiatrica/pdf/Voxpaed13.1pags15-18.pdf</a></li> <li>• Candel Gil I.-Elaboración de un programa de atención temprana. Revista electrónica de investigación psicoeducativa. [Internet] 2005 [citado 22 junio 2010] 7(3):[aprox 126p. Disponible en: <a href="http://www.investigacionpsicopedagogica.org/revista/articulos/7/espannol/Art_7_98.pdf">http://www.investigacionpsicopedagogica.org/revista/articulos/7/espannol/Art_7_98.pdf</a></li> <li>• Robaina CG, Riesgo RS, Robaina CR. Valor predictor de secuelas neurológicas del examen neurológico y el ultrasonido cerebral en neonatos asfícticos. Rev Cubana Obstet Ginecol. [Internet] 2006 [citado 25 junio 2010];32 (2): [aprox.12p.] Disponible en: <a href="http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol32_2_06/gin03206.htm">http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol32_2_06/gin03206.htm</a></li> <li>• Etchepareborda MC, Mulas F, Gandía R, Abad-Mas L, Moreno F, DíazLucero A. Técnicas de evaluación funcional de los trastornos del neurodesarrollo. Rev Neurol. [Internet] 2006[citado 10 junio 2010]; 42Supl 2: [aprox.27p.]. Disponible en : <a href="http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2006388#">http://www.revneurol.com/sec/resumen.php?or=web&amp;i=e&amp;id=2006388#</a></li> </ul>
--	---

 <b>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA</b> <b>FACULTAD DE SALUD</b> <b>PROGRAMA DE ENFERMERIA</b> <b>PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION</b> <b>UNIDAD INTERMEDIA MATERNO INFANTIL SANTA TERESITA</b> <b>PLANEACION DE ACTIVIDADES</b>	<b>DOCENTE:</b> Enf. Pilar Abreu Terapeuta Zulma Monsalve
	<b>FECHA:</b> 03/11/17

Actividad:	Feria de neurodesarrollo: Evaluación y premiación
Estudiante capacitador:	Angélica María Jaimes Acevedo/ Tania Katherine Jiménez Morantes
Tiempo:	3 horas
Hora de inicio:	<b>8:00 am</b>
Hora de finalización:	<b>11:00 am</b>
Población objeto:	Usuarios y personal del Hospital Local del Norte y UIMIST
Objetivo general:	Educar al personal del Hospital Local del Norte y de la UIMIST Sobre la correcta estimulación de los niños respecto a su etapa del Neurodesarrollo.
Objetivos específicos:	Realizar una evaluación de lo comprendido durante la semana de los talleres con el fin de tener evidencia asertiva y entendida
Actividades a realizar:	Se realizará una evaluación dinámica al personal de salud y se duraran premiaciones con el fin de incentivar la participación
Estrategias metodológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se rifarán las personas a participar</li> <li>• por medio de lluvia de estrellas se realizarán las preguntas</li> </ul>
Evaluación	Lista de asistencia Pre-test y post-test
Número de personas participantes	30 personas

## CONCLUSIONES

- Se logró diseñar y dejar el protocolo para la valoración del Neurodesarrollo en el piso de pediatría
- Se superó la meta establecida para las educaciones planeadas, se logró involucrar a la población del 3 piso puerperio y se trabajó con el comité IIAMI (Neuroestimulación)
- Se gestionó y se habilitó consultorio para realizar las valoraciones de Neurodesarrollo
- Se dejó material para la Neuroestimulación
- Se logró finalizar la primera etapa de la implementación del programa de Neurodesarrollo
- Se logró el reconocimiento por parte del personal de salud hacia la temática del Neurodesarrollo (Objetivos e importancia de realizar la valoración)
- Se ejecutó con éxito la semana del Neurodesarrollo llevando a cabo las planeaciones propuestas

Se concluyó la primera etapa de la implementación del programa de Neurodesarrollo la cual se realizó a través de las educaciones para dar a conocer toda la temática del Neurodesarrollo en el Hospital Local del Norte y la UIMIST.

Se recomienda seguir trabajando fuerte en el neurodesarrollo con las siguientes etapas las cuales son la ejecución del PROTOCOLO DE VALORACIÓN DE NEURODESARROLLO INFANTIL y la evaluación.



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION

SEGUIMIENTO DE ASESORIA SEMANAL

NOMBRE DEL ESTUDIANTE Tania Jimenez M. CÓDIGO U00091566

Docente Asesor Zulma Marsalve

Servicio o unidad donde realiza la práctica Pediatría -> HLN

Fecha	Aspectos tratados en la asesoría: asignación de tareas, observaciones y compromisos	Firma del Estudiante	Firma del Docente
17-07-2017	Inducción a los aspectos a realizar durante la práctica	Tania Jimenez	Zulma Marsalve
18-07-2017	Presentación en el sitio de la Práctica	Tania Jimenez	Zulma Marsalve
24-07-2017	Tutoría Planes a ejecutar en la semana	Tania Jimenez	Zulma Marsalve
10-08-2017	Tutoría revisión Plan de mejora y Actividades.	Tania Jimenez	Zulma Marsalve
17-08-2017	Presentación del plan de mejora.	Tania Jimenez	Zulma Marsalve
21-08-2017	Tutoría Teoría del aprendizaje motor, semana del neurodesarrollo, Subevaluar las actividades	Tania Jimenez	Zulma Marsalve
09-10-2017	Protocolo del neurodesarrollo y Presentación a los médicos	Tania Jimenez	Zulma Marsalve