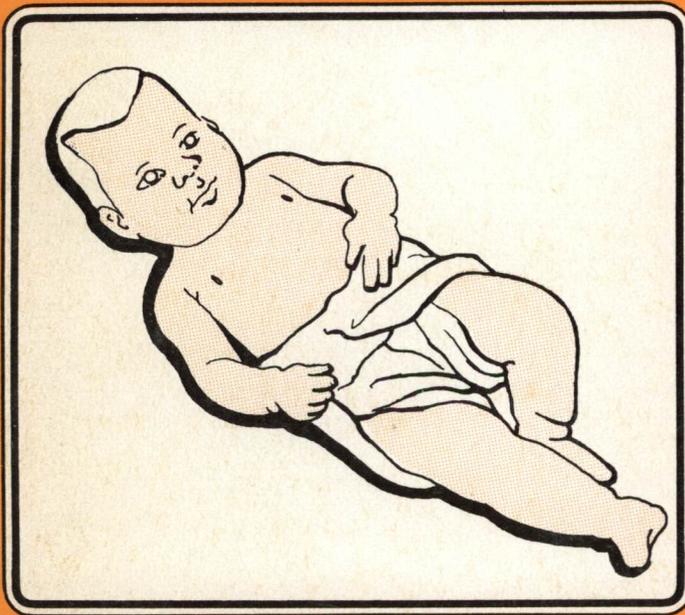




Servicio Nacional  
de Aprendizaje

# ENFERMERIA



## NORMAS DE ENFERMERIA PARA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO DE 1 A 5 MESES

AREA MATERNOINFANTIL

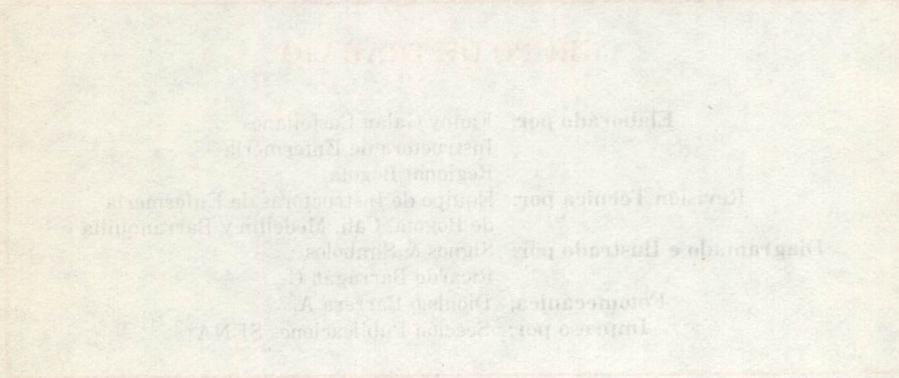
UNIDAD  
No. 14



Sub-dirección  
Técnico-Pedagógica

**ENFERMERIA**

**NORMAS DE ENFERMERIA  
PARA CONTROL DE  
CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO DEL NIÑO  
DE 1 A 5 MESES**



ENFERMERIA

NORMAS DE ENFERMERIA  
PARA CONTROL DE  
CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO DEL NIÑO  
DE 0 A 6 MESES

### GRUPO DE TRABAJO

**Elaborado por:** Fanny Galán Castellanos  
Instructora de Enfermería  
Regional Bogotá

**Revisión Técnica por:** Equipo de Instructoras de Enfermería  
de Bogotá, Cali, Medellín y Barranquilla

**Diagramado e Ilustrado por:** Signos & Símbolos  
Ricardo Barragán G.

**Fotomecánica:** Dionisio Barrera A.

**Impreso por:** Sección Publicaciones SENA

# CONTENIDO

<b>I. PRIMERA CONSULTA. 3 MESES</b>	<b>5</b>
A. VALORACION DEL DESARROLLO	5
B. EXAMEN FISICO	7
1. Valoración del crecimiento	
2. Exploración	
C. RECOMENDACIONES	9
1. Alimentación	
2. Estimulación de conductas	
3. Cuidados generales	
4. Inmunización	
5. Saneamiento ambiental	
D. REGISTRO	12
<b>II. SEGUNDA CONSULTA. 5 MESES</b>	<b>13</b>
A. VALORACION DEL DESARROLLO	13
B. EXAMEN FISICO	15
1. Valoración del crecimiento	
2. Exploración	
C. RECOMENDACIONES	17
1. Alimentación	
2. Estimulación de conductas	



3. Cuidados generales  
4. Inmunización  
D. REGISTRO

5	I. PRIMERA CONSULTA 3 MESES
6	A. VALORACION DEL DESARROLLO
7	B. EXAMEN FISICO
8	1. Valoración del crecimiento
9	2. Exploración
10	C. RECOMENDACIONES
11	1. Alimentación
12	2. Estimulación de conductas
13	3. Cuidados generales
14	4. Inmunización
15	5. Saneamiento ambiental
16	D. REGISTRO
17	II. SEGUNDA CONSULTA 6 MESES
18	A. VALORACION DEL DESARROLLO
19	B. EXAMEN FISICO
20	1. Valoración del crecimiento
21	2. Exploración
22	C. RECOMENDACIONES
23	1. Alimentación
24	2. Estimulación de conductas



## I. PRIMERA CONSULTA. 3 MESES

Controla el período de menores de 3 meses.  
Previa revisión de atenciones anteriores, introducción a la consulta e interrogatorio, desarrolle los pasos siguientes teniendo en cuenta los aspectos enunciados en la parte general.

### A. VALORACION DEL DESARROLLO

Realice las pruebas de acuerdo a los parámetros de las conductas en los cuadros respectivos; observe mientras dura la consulta, el comportamiento del niño y complementa con interrogatorio a la madre.

### DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO MENOR DE 1 MES

#### CONDUCTAS

#### PARAMETROS

##### Motora

- Piernas y brazos en flexión.
- En posición prona levanta momentáneamente la cabeza.
- Reflejo de moro presente.
- Mano con puño cerrado.
- Marcada pendulación de la cabeza (no sostiene la cabeza al sentarlo).

---

### Adaptativa

- Mueve la cabeza o extremidades ante estímulo sonoro.
- Sólo mira objetos dentro del campo visual (no los sigue con la mirada).
- Al colocarle un juguete en la mano lo suelta inmediatamente.

---

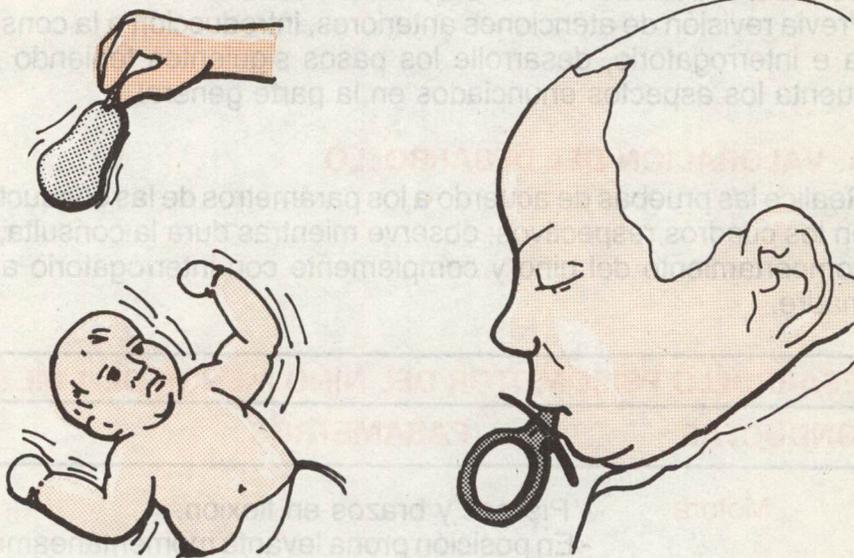
### Lenguaje

- Emite ruidos guturales.
- Llanto fuerte y vigoroso.

---

### Personal social

- Duerme la mayor parte del tiempo.
  - Permanece quieto cuando está satisfecho.
- 



---

## DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO MENOR DE 2 MESES

CONDUCTAS

PARAMETROS

---

---

### Motora

- Responde con movimientos de pedaleo (piernas y brazos) ante estímulos.
  - En posición prona levanta la cabeza 45°.
- 

### Adaptativa

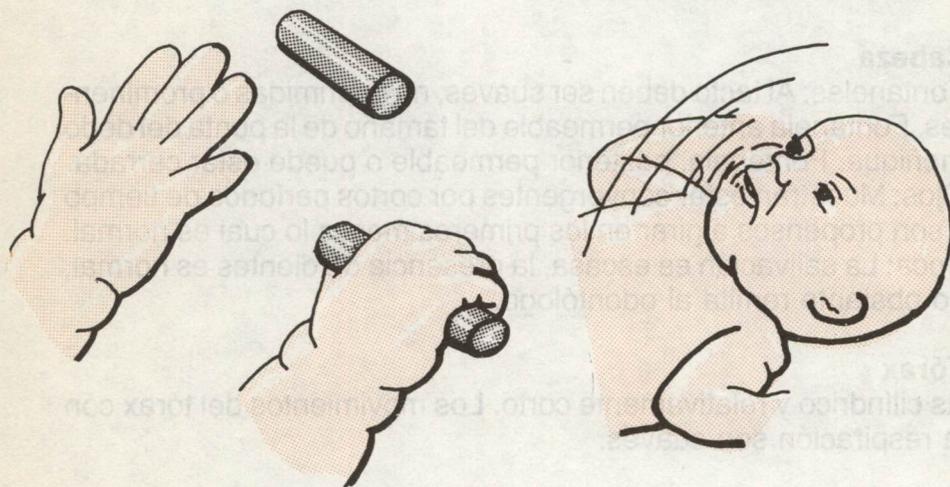
- Cierra la mano al contacto con objetos.
  - Fija la mirada.
  - Breve persecución ocular.
  - Mira a los ojos.
- 

### Lenguaje

- Llanto.
  - Emite sonidos guturales.
- 

### Personal social

- Sonríe ante estímulo especialmente de la madre.
  - Escucha sonidos.
- 



## B. EXAMEN FISICO

### 1. Valoración del crecimiento

Tome peso, talla y perímetros. Clasifique su estado nutricional, de acuerdo a la gráfica de peso y el estado general del niño.

## VALORACION DEL CRECIMIENTO

EDAD	PESO(Gms)		TALLA (Cms.)		PERIMETROS (Cms.)	
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres	Cefálico	Torácico
R.Na- cido	3.260	3.000	49	48	34	33
1	4.350	3.950	55	53	36	35
2	5.200	4.700	58	56	37	37
3	5.900	5.350	61	60	38	39

## 2. Exploración

**Piel** : Existe descamación dérmica más o menos intensa, producción de sudor escaso.

**Cabellos** : El recién nacido pierde el cabello espontáneamente o por roce contra la cama. El nuevo pelo indica el estado nutricional; debe ser fuerte y brillante.

### Cabeza

**Fontanelas**: Al tacto deben ser suaves, no deprimidas o prominentes. Fontanela anterior permeable del tamaño de la punta del dedo meñique. Fontanela posterior permeable o puede estar cerrada.  
**Ojos**: Muestran estar convergentes por cortos períodos de tiempo y son propensos a girar en los primeros meses lo cual es normal.  
**Boca**: La salivación es escasa, la presencia de dientes es normal, no obstante remita al odontólogo.

### Tórax

Es cilíndrico y relativamente corto. Los movimientos del tórax con la respiración son suaves.

### Abdomen

Es relativamente prominente. Hernia umbilical es fisiológica.

### Organos genitales

El prepucio en el recién nacido no puede retraerse. Después del

mes, la adherencia entre el glande y el prepucio debe desaparecer.

Si los testículos no han descendido anote en la historia para control médico.

### **Extremidades**

Verifique cicatriz de B.C.G.

### **Sistema nervioso**

El reflejo de marcha ha debido desaparecer al segundo mes.

El reflejo de moro debe desaparecer de los 2 a los 4 meses.

El reflejo tónico cervical debe desaparecer alrededor de los 6 meses.

El reflejo de prehensión debe desaparecer más o menos a los 4 meses.

## **C. RECOMENDACIONES**

Explicar a la madre que el niño obtendrá un adecuado crecimiento y desarrollo en la medida que ella aplique las recomendaciones.

### **1. Alimentación**

- Insista en la importancia de la práctica de la lactancia materna.

- Desestime la alimentación complementaria antes del cuarto mes.

Alimentación complementaria

- Al cuarto mes de edad del niño se iniciará la administración progresiva de nuevos alimentos, haciendo uso de la cuchara.

---

### **Cuatro meses**

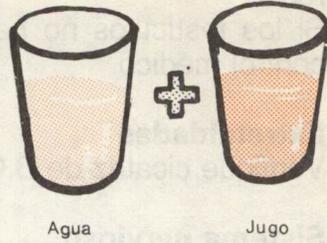
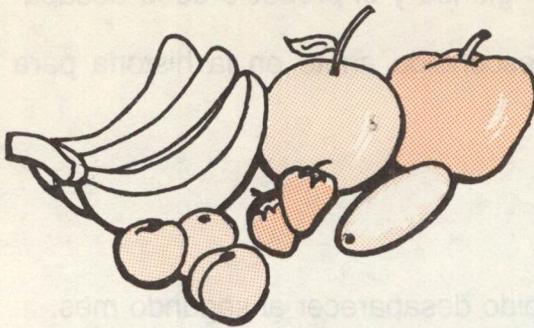
- Se ofrecerá al niño jugo de frutas, los cuales deben ser preparados inmediatamente antes de ser suministrados al niño y darlos entre la 1a. y 2a. toma de leche materna.

### **Jugo de frutas**

- Durante los primeros días los jugos deben ser diluidos en agua hervida (1/2 de agua 1/2 de jugo) progresivamente se va retirando el agua hasta dar jugo puro. No olvide recomendar que los jugos no deben hervirse.

---





---

### Cuatro meses y medio

- Se iniciará gradualmente el paso de alimentos de consistencia líquida (jugos) a alimentos de consistencia semilíquida o blanda como puré de frutas, preferiblemente preparados en casa. Pueden ser suministrados a la hora del almuerzo.

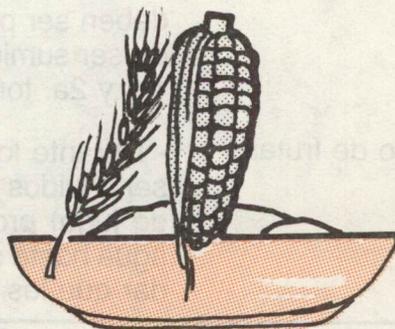
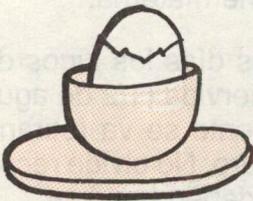
Cereales y tubérculos

- Emplear preparaciones sencillas, sopas, purés. Ofrecerlos a las horas de almuerzo o comida.

Huevo

- Se comenzará a dar en pequeñas cantidades, iniciando primero con la yema y posteriormente la clara hasta que consuma el huevo completo. Debe tenerse en cuenta la tolerancia.

---



## 2. Estimulación de conductas

Explicar y entregar a la madre las recomendaciones sobre Estimulación psicomotora.

---

### EJEMPLOS DE ESTIMULACION TEMPRANA

---

#### Motora

- Déjelo mover libremente brazos y piernas.
- Tómele los brazos suavemente, sin forzarlos, muévalos hacia arriba, hacia abajo, crúcelos sobre el pecho.
- Extiéndale suavemente las piernas.
- Colóquelo boca arriba sobre una mesa firme o en las rodillas y muévale suavemente la cabeza de un lado a otro.

---

#### Adaptativa

- Mientras viste, cambie de pañal o lo baña, hágale y juegue con él.
- Póngale música suave.
- Cuando tenga las manos abiertas colóquelo un objeto sonoro y liviano en una de sus manos.
- Coloque una linterna a una distancia aproximada de 30 cms. de los ojos del niño, muévala suavemente hasta que el niño la mire; luego muévala en forma horizontal y vertical. Esta acción tiene el propósito de ayudar al niño a que siga los objetos con la mirada y mueva los ojos.
- Con el niño acostado boca arriba, colóquelo una mano sobre el estómago y quítela si observa que esto lo distrae; con la mano libre sostenga un llavero u objeto que produzca ruido a una distancia aproximada de 30 cms. de la cara del niño y muévalo hasta que el niño lo mire, muévalo en forma circular. El propósito de esta acción es ayudar al niño a ponerle

atención a las cosas y a mantener los ojos en ellas.

- Coloque sobre la cuna móviles de colores vivos preferiblemente rojo, azul o anaranjado.

---

### Lenguaje

- Cuando el niño produzca algún sonido propio de su lenguaje (gu-ug-um-mu), hágale cosquillas en el abdomen y sonríale. Repita los sonidos que el niño hace. Esta acción tiene el propósito de ayudar al niño a comunicarse verbalmente con las otras personas.

- Háblele utilizando palabras cortas.

- Cántele suavemente.

- Toque los dedos uno por uno y cuénteselos en voz alta.

---

### Personal social

- Cada vez que tenga contacto con el niño, acarícielo, hágale cariñosamente con el propósito de ayudarlo a desarrollar afecto y conocimiento del medio ambiente.

---

## 3. Cuidados generales

- Baño diario.

- Higiene de los pañales del niño para evitar dermatitis.

- Insista en evitar el uso de fajeros, chupos, talcos, contacto con personas enfermas.

## 4. Inmunizaciones

- Para esta edad debe tener B.C.G. y recibir primera dosis de antipolio y DPT.

## 5. Saneamiento ambiental

- Recuerde la importancia de la higiene de la vivienda.

## D. REGISTRO

Registre la información según instructivos.

En caso necesario remita el niño a consulta médica.

Insista en el cumplimiento de la próxima consulta de enfermería a los 5 meses de edad.

## II. SEGUNDA CONSULTA, 5 MESES

Control del período de 3 a 4 meses.

Realice los 3 primeros pasos de la consulta de enfermería.

- Introducción a la consulta.
- Revisión de las atenciones.
- Interrogatorio.

Realice los siguientes pasos teniendo en cuenta las normas generales.

### A. VALORACION DEL DESARROLLO

Realice las pruebas de acuerdo a los parámetros de las conductas en los cuadros respectivos, observe mientras dura la consulta, el comportamiento del niño y complemente con interrogatorio a la madre.

---

### DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO - 3 MESES

---

#### CONDUCTAS

#### PARAMETROS

---

##### Motora

- Sostiene la cabeza al enderezarlo.
  - Manipula burdamente objetos.
  - Pedalea boca arriba.
- 



---

**Adaptativa**

- Sigue momentáneamente con los ojos un objeto en movimiento.
- Intenta tomar objetos.
- Juega con las manos.

---

**Lenguaje**

- Llanto diferencial por hambre, sueño, etc.
- Emite sonidos guturales y grita.

---

**Personal social**

- Observa sus manos.
  - Tira de sus ropas.
  - Atiende a estímulos físicos y verbales.
- 



---

**DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO - 4 MESES**

---

**CONDUCTAS****PARAMETROS**

---

**Motora**

- En posición prona levanta los hombros.
  - Se voltea en la cama.
  - Trata de impulsarse para tomar objetos.
  - Hace esfuerzos para levantarse sosteniéndolo de las manos.
-

---

**Adaptativa**

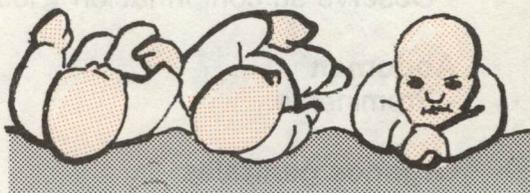
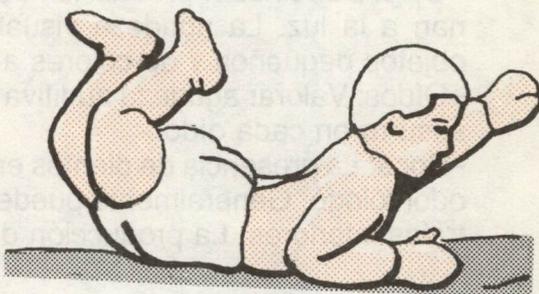
- Coge objetos.
  - Golpea objetos contra la mesa.
- 

**Lenguaje**

- Emite sonidos al reír.
  - Ríe fuerte.
  - Emite sonidos indiferenciados.
  - Presta atención a la voz humana.
- 

**Personal social**

- Identifica personas y objetos conocidos.
  - Expresa agrado en situaciones placenteras.
  - Sonríe al contacto social y se pone serio a la vista de un extraño.
- 

**B. EXAMEN FISICO**

Debe hacerse con el niño completamente desnudo.

**1. Valoración del crecimiento**

Tome peso, talla y perímetros. Clasifique su estado nutricional de acuerdo a las gráficas de peso y el estado general del niño.

## VALORACION DEL CRECIMIENTO

EDAD	PESO (Grs)		TALLA (Cms.)		PERIMETROS (Cms.)	
	Valores	Mujeres	Varones	Mujeres	Cefálico	Torácico
3	5.900	5.350	61	60	38	39
4	6.600	6.000	63	62	40	40
5	7.120	6.600	64	64	42	41

## 2. Exploración

### Cabeza

- Fontanela anterior permeable.
- Fontanela posterior debe estar cerrada.
- Ojos: Debe haber producción de lágrimas. Las pupilas reaccionan a la luz. La agudeza visual se puede valorar mostrando objetos pequeños y de colores a distancia y cerca.
- Oídos: Valorar agudeza auditiva por medio de la voz normal y el susurro en cada oído.
- Boca: La presencia de dientes es normal, no obstante, remita al odontólogo. Generalmente pueden apreciarse los incisivos centrales inferiores. La producción de saliva es normal.

### Tórax

- Observe su conformación y los movimientos respiratorios.

### Abdomen

- Prominente.

### Organos genitales

- Testículos: deben ser palpables en el escroto. Si no han descendido anote el hecho en la historia para control médico.
- Prepucio: Debe retraerse completamente sin mayor resistencia, en caso contrario remita al médico.

### Extremidades

- Verifique cicatriz de BCG.
- Verifique simetría de pliegues y abducción de cadera.

### Sistema Nervioso

- Reflejo de marcha: ha debido desaparecer al segundo mes.
- Reflejo de prehensión: desaparece al cuarto mes de vida.
- Reflejo de búsqueda y de succión: es positivo en este período.

### C. RECOMENDACIONES

Reafirmar las recomendaciones dadas en los controles anteriores y agregar las correspondientes a la etapa siguiente.

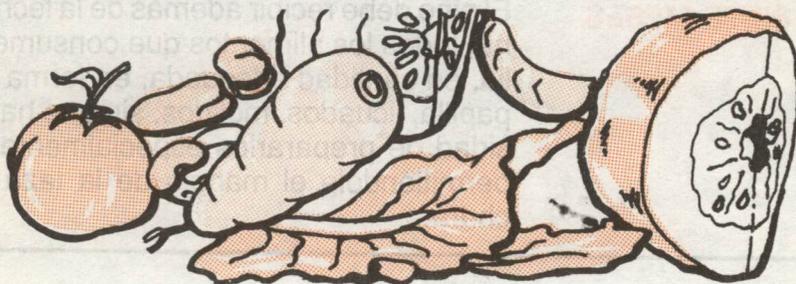
#### 1. Alimentación

Motive a la madre para que continúe con la alimentación al seno. Además de la leche materna y los alimentos, recomendados en la consulta anterior, el niño debe recibir para este período otros alimentos.

---

### CINCO MESES

Mezclas vegetales:	Por ejemplo, la bienestarina o colombiariana, que se puede utilizar en la preparación de sopas, coladas o jugos.
Carnes y vísceras:	Usar en lo posible carne fresca y pulpa; se puede preparar asada o cocinada y suministrarla al niño en las horas del mediodía, mezclado con las sopas o purés de vegetales, molida licuada.
Vegetales	Ya sean verdes o amarillos, utilizándolos en preparaciones como sopas, purés, tortas, guisados, suministrándolos a la hora de las comidas principales.



---

## SEIS MESES

### Leguminosas

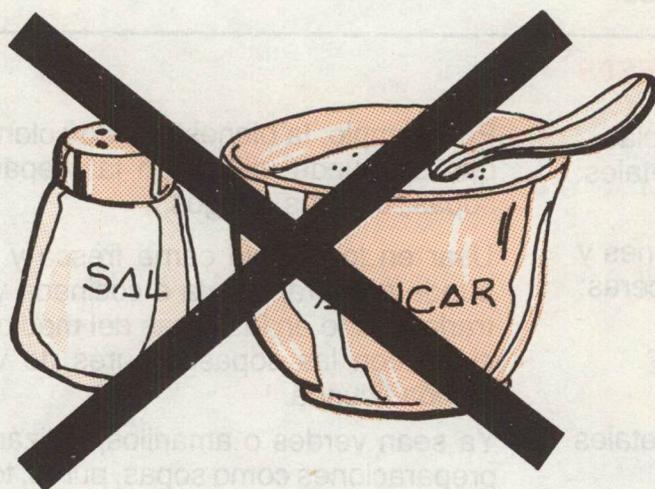
Lenteja, frijol, haba, arveja seca, garbanzos y otros, en preparaciones simples a la hora de las comidas principales.

### Grasas

Se empiezan a utilizar en las diferentes preparaciones.

Todos los alimentos deben ser preparados especialmente para el niño con muy pocas cantidades de azúcar y sal.

---



---

## SIETE MESES

El niño debe recibir además de la leche materna, todos los alimentos que consume la familia, en cantidad adecuada, en forma de puré, papilla, licuados, molidos, sin que haya necesidad de prepararlos especialmente para él, permitiéndole el manejo de la taza y la cuchara.

---



A medida que van apareciendo los dientes se irá modificando la consistencia de los alimentos hasta suministrarlos sólidos. Procure que el niño reciba las 3 comidas principales en compañía de la familia.

## 2. Estimulación de conductas

Explicar y entregar a la madre las recomendaciones sobre estimulación psicomotora, de acuerdo a la valoración de conductas.

---

### EJEMPLOS DE ESTIMULACION TEMPRANA -3 MESES

---

#### Motora

- Levante el niño en posición erecta, y sostén-gale su espalda con una mano.
- Acostado boca arriba flexione alternadamen-te las piernas a modo de pedaleo.
- Cuando el niño sostenga un juguete y se le escape de la mano ayúdelo a tratar de cogerlo.

- Ayúdelo en sus primeros intentos de voltearse, cruzándole suavemente las piernas hacia un lado.

---

#### **Adaptativa**

- Muévale los objetos y busque que siga el objeto con su mirada.  
- Permita que el niño juegue con las manos y las lleve a la boca.

---

#### **Lenguaje**

- Repita los sonidos que el niño emite.  
- Si no los emite procure hablarle con sonidos guturales.

---

#### **Personal social**

- Muéstrela y juegue con las manos del bebé.  
- Acaricie y háblele no sólo cuando está llorando, sino cuando esté tranquilo.

---

### **EJEMPLO DE ESTIMULACION TEMPRANA -4 MESES**

---

#### **Motora**

- Con el niño acostado boca abajo, madre mirando al niño, con una mano en la cintura de él, cuélgue un objeto que haga ruido (llaves) frente al niño y dígame: mira las llaves, luego alce el objeto haciendo que el niño alce la cabeza y dígame: "sigue las llaves". Como respuesta el niño levanta la cabeza y parte del cuerpo tratando de seguir el objeto con sus ojos: El propósito de esta acción es que el niño descubra que puede usar su cuerpo para ayudar a sus ojos a seguir el objeto.  
- En posición boca arriba, ayúdelo a voltearse empujándolo de la cadera.  
- Retírela el objeto con el que está jugando a una corta distancia y déjelo hacer esfuerzo

para que trate de cogerlo.

- Trate de levantarlo suavemente sosteniéndolo de las manos.

---

#### **Adaptativa**

- Déle objetos grandes para que los tome con ambas manos.
- Con un objeto sonoro en la mano del niño, muévelo hasta repetir el sonido y golpéelo contra una superficie.

---

#### **Lenguaje**

- Siga repitiendo los sonidos que el niño emite.
- Háblele frecuentemente.

---

#### **Personal social**

- Muéstrelle y nómbrele los alimentos en taza y cuchara antes de dárselos. Sonríale y háblele.
- 

### **3. Cuidados generales**

Por lo general a los 6 meses de edad se inicia la erupción dentaria. Se dará educación informando sobre las molestias que está ocasiona, insistiendo en las medidas preventivas tendientes a evitar complicaciones: que el niño no lleve a la boca las manos u objetos sucios.

Insista en el uso de barandas de seguridad y de medidas tendientes a evitar que el niño al voltearse sufra accidentes.

### **4. Inmunizaciones**

Informe a la madre sobre la importancia y evolución normal de las vacunas.

Debe tener BCG y primera dosis de antipolio y DPT.

Recuerde la aplicación de la segunda dosis de antipolio y DPT a los 6 meses de edad.

### **D. REGISTRO**

- Registre la información según instructivo.
- En caso necesario remita el niño a consulta médica.
- Insista en el cumplimiento de la próxima CONSULTA MEDICA a los 6 meses de edad.



**Tomado del Manual de Enfermería: CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE 5 AÑOS. Ministerio de Salud, Dirección de Atención Médica, División Materno Infantil.**

- Dale objetos grandes para que los tome con ambas manos.  
- Con un objeto sostenido en la mano del niño, muéstrale cómo repetir el sonido y golpearlo contra una superficie.

- Se va repitiendo los sonidos que el niño emite.  
- Háblale frecuentemente.

- Muéstrale y nómbrale los alimentos en tazas y cucharas antes de dárselos. Sonríale y muéstrale.

**3. Cuidados generales**  
Por lo general, a los 6 meses de edad se inicia la erupción dentaria. Se da educación informando sobre las molestias que esta ocasiona, insistiendo en las medidas preventivas tendientes a evitar complicaciones, que el niño no lleve a la boca las manos u otros objetos.  
Insiste en el uso de pañales de seguridad y de medidas tendientes a evitar que el niño se vuelva a sufrir accidentes.

**4. Inmunizaciones**  
Informe a la madre sobre la importancia y evolución normal de las vacunas.  
Debe tener BCG y primera dosis de antipolio y DPT.  
Recuerde la aplicación de la segunda dosis de antipolio y DPT a los 6 meses de edad.

**5. SIGUIENTE**  
- Registre la información según instructivo.  
- En caso necesario remita al niño a consulta médica.  
- Insista en el cumplimiento de la próxima CONSULTA MÉDICA a los 6 meses de edad.