



## GUÍA PARA PADRES Y MADRES DE FAMILIA Y PROMOTORES PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DE DISCAPACIDAD



Con el apoyo de:





*Este material es parte de un lote de diferentes guías para la orientación del trabajo con las Personas con Discapacidad.*

*Esta 1ra edición fue editada y publicada gracias al apoyo económico de Kindernothilfe y Maryknoll Mission Association of the Faithful, Inc.*

### **Derechos de autoría:**

La Fundación Justicia Social (FJS) es una fundación arquidiocesana sin fines de lucro, debidamente reconocida por el Arzobispado de Cochabamba con personería jurídica eclesial No. 2022/2017.

La FJS da permiso a entidades sin fines de lucro para utilizar / reproducir porciones de estos materiales siempre y cuando: 1) Se cita la fuente del material; y 2) No se cobra ningún monto a las personas y entidades a quienes reciben el material. **Contactos:** [iloney@mklm.org](mailto:iloney@mklm.org); Whats App +591 67599840. **Dirección:** Calle Kollasuyo # 527, Zona Cala Cala, Cochabamba.

### **Elaboración y diseño de contenido:**

Lic. Eulalia Balderrama Herbas

Lic. Wilfredo García Ovidio

Lic. Eleuterio Gerónimo Flores



### **Revisión y corrección:**

Dr. Joseph William Loney.

Lic. Erlan Alvarez Montan

Lic. Marcela Arza Lobo

Lic. Juan Carlos Bascopé Caero

Lic. Karen Andrea Villarroel Montecinos.



### **Instituciones garantes**

Gobierno Autónomo Municipal de Tacopaya.

Gobierno Autónomo Municipal de Entre Ríos.

**Primera Edición, abril 2025, Cochabamba- Bolivia**



## INDICE

1.- PROMOCION EN SALUD.....	1
1.1.-Relación entre la Estrategia de SAFCI y Prevención de Discapacidad .....	1
1.1.- ACTORES PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.....	1
1.2.- DONDE Y COMO REALIZAR LA PROMOCIÓN.....	2
2.- PREVENCIÓN .....	2
2.1.- CUIDAR LOS MIL DÍAS DE ORO.....	2
2.2.- COMO PREVENIR LA DISCAPACIDAD ADQUIRIDA.....	2
2.3.- COMO PREVENIR LA DISCAPACIDAD CONGENITA.....	3
2.4.- COMO PREVENIR LA DISCAPACIDAD EN LA PRIMERA INFANCIA Y LA MADRE.....	8
2.4.1.- DESPUÉS DEL PARTO .....	8
a) Ingesta de Vitamina A en la madre .....	8
b) Lactancia materna .....	8
2.4.2.- EVITAR ACCIDENTES EN EL INFANTE .....	8
3.- DETECCIÓN OPORTUNA DE DISCAPACIDAD .....	9
3.1.- ORGANIZAR CAMPAÑAS DE DETECCIÓN OPORTUNA DE DISCAPACIDAD .....	17
A.- QUIENES PARTICIPAN EN LA DETECCIÓN.....	17
B.- REVISIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL A TODOS LOS NIÑOS/AS DE KINDER EN EL CENTRO DE SALUD.....	17
C.- ATENCIÓN ESPECIALIZADA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PARA NIÑOS QUE REQUIEREN APOYO ADICIONAL.....	18
D.- SEGUIMIENTO.....	18
4.- BIBLIOGRAFIA .....	18
ANEXO .....	19
ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ATENCIÓN A DOMICILIO.....	19



## 1.- PROMOCION EN SALUD

Es un proceso que incluye acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos y de las comunidades y acciones dirigidas a mejorar las condiciones sociales, ambientales y económicas para lograr un cambio positivo en la salud individual y colectivo. (Organización Mundial de Salud).

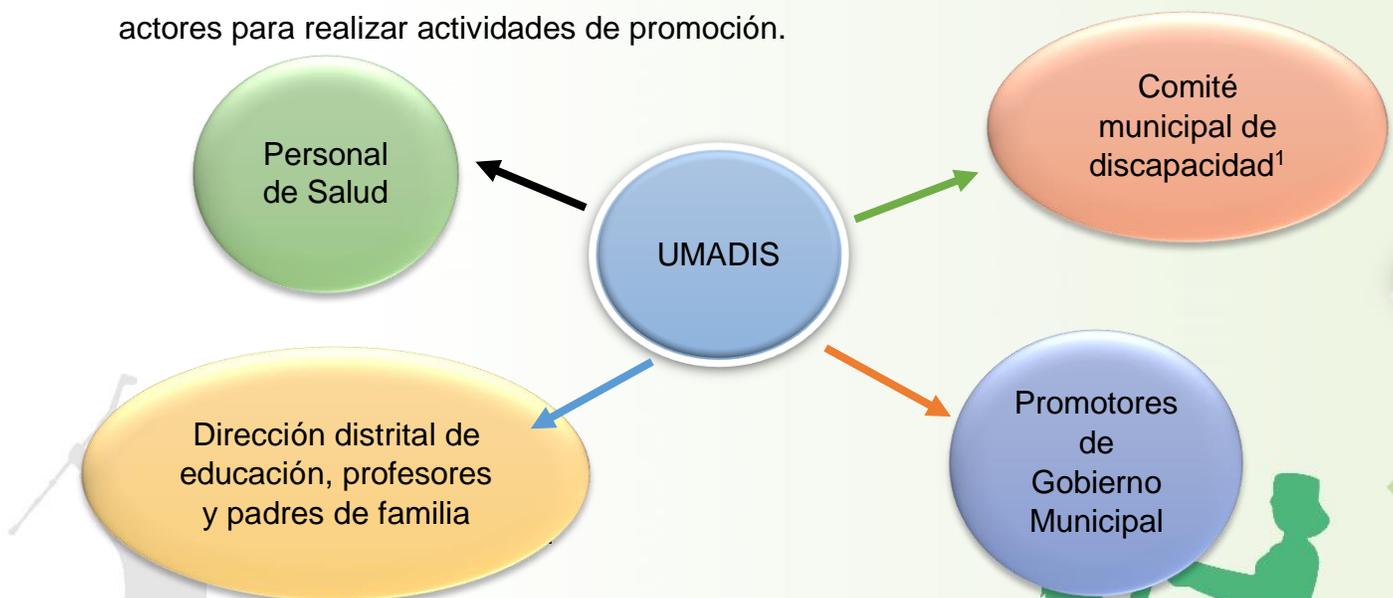
La promoción en Salud se define como la aplicación de medidas que incluyan aspectos médicos para generar salud y bienestar, donde los factores sociales, económicos, ambientales, organizacionales y personales interactúan con la finalidad de impedir la aparición de enfermedades.

### 1.1.-Relación entre la Estrategia de SAFCI y Prevención de Discapacidad

La estrategia de la política oficial de Salud Familiar Comunitaria Intercultural del Ministerio de Salud y Deportes, adaptada mediante la R.M. 0332 de 1 de abril de 2013, con su enfoque en la promoción de salud como derecho fundamental en base de acciones concretas en las comunidades, tiene una relación muy estrecha y necesaria con la Prevención de Discapacidad. *Por esta razón y con el fin de facilitar su conocimiento e implementación, la FJS ha escrito y hecho disponible un Resumen de la Estrategia de SAFCI en otra publicación.*

### 1.1.- ACTORES PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.

La Unidad Municipal de Discapacidad (UMADIS) deberá coordinar con todos los actores para realizar actividades de promoción.



<sup>1</sup> Concejo Municipal, Asociaciones de Discapacidad, UMADIS, DDE, Representante del Sistema de Salud Municipal

## 1.2.- DONDE Y COMO REALIZAR LA PROMOCIÓN

Realizar la promoción en:

**Ferias multiprogramáticas** en coordinación con el personal de salud,



**En colegios** en coordinación con los Directores.



**En sindicatos, OTBs y diferentes grupos organizados.**



A través de **medios de comunicación**, televisión y radios.



*PARA REALIZAR ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN EN TEMAS DE PROMOCIÓN.*

## 2.- PREVENCIÓN

Es tomar medidas para evitar enfermedades o problemas físicos, mentales o de los sentidos. También, busca prevenir que estas situaciones tengan consecuencias negativas en la vida de las personas. La prevención busca que las personas no se enfermen o tengan alguna discapacidad, y si ya la tienen, evitar que esto les traiga dificultades en su vida.

### 2.1.- CUIDAR LOS MIL DÍAS DE ORO.

Para prevenir la discapacidad, el periodo crítico se cuenta desde el momento de la concepción hasta los dos años de edad. Durante este tiempo, la nutrición y los cuidados adecuados son fundamentales para el crecimiento y el desarrollo saludable del niño.

### 2.2.- COMO PREVENIR LA DISCAPACIDAD ADQUIRIDA.

Es cuando una persona desarrolla una discapacidad durante su vida. Esto puede pasar por problemas de salud mental como ansiedad o depresión, o por accidentes. **¿Cómo evitarla?** Si se recibe ayuda médica a tiempo, se pueden prevenir o reducir estas discapacidades.

## 2.3.- COMO PREVENIR LA DISCAPACIDAD CONGENITA.

Son acciones que se deben tomar en cuenta antes y durante el embarazo para ayudar a reducir las probabilidades de que él o la bebé nazca con una anomalía congénita.

### ANTES DEL EMBARAZO

- La pareja debe planificar el embarazo y recibir orientación del médico de los riesgos del embarazo y la salud de la pareja
- El embarazo debe durar 12 meses: 3 meses de preparación y 9 meses de gestación.
- El tiempo entre embarazos debe ser de 2 a 3 años.
- La pareja debe acudir para los estudios genéticos con el especialista.

### DURANTE EL EMBARAZO

La discapacidad se puede prevenir si la pareja cumple con todas las recomendaciones del especialista.

## COMO PREVENIR LA DISCAPACIDAD DURANTE EL EMBARAZO

### LO QUE DEBE HACER LA EMBARAZADA

1

#### REALIZAR CONTROLES DE EMBARAZO EN EL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO

El médico puede detectar y prevenir posibles problemas para el bebé.



## LO QUE DEBE HACER LA EMBARAZADA



2

### REALIZAR ECOGRAFÍAS SEGÚN INDICACIONES MÉDICAS

Estas permiten ver cómo está el desarrollo y la posición del bebé.

3

### CUMPLIR CON LOS ANÁLISIS DE LABORATORIO

Esto permite que el médico diagnostique infecciones a tiempo y dé el tratamiento adecuado.



4

### RECIBIR LAS VACUNAS

**Anti tétanos:** Protege del tétanos, es una enfermedad grave que causa que los músculos se pongan duros y tengan movimientos involuntarios dolorosos.

**Anti influenza**



## LO QUE DEBE HACER LA EMBARAZADA

5

### TOMAR ACIDO FÓLICO (Vitamina B9) Y SULFATO FERROSO(Hierro)

Ayuda a que el cerebro y los nervios del bebé se formen bien.



6

### ACUDIR AL CENTRO DE SALUD PARA EL PARTO

Es muy importante para la mamá y el bebé, y ayuda a evitar problemas.



7

### ALIMENTACION SALUDABLE DURANTE EL EMBARAZO

Comer bien antes y durante el embarazo es muy importante para ti y tu bebé. Comer alimentos sanos y subir el peso adecuado ayuda a que tu bebé crezca fuerte.



## LO QUE **NO** DEBE HACER LA EMBARAZADA

1

### NO FUMAR, TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS

Las drogas, el cigarro, el alcohol pueden causar problemas graves al bebé incluso podría nacer con discapacidad



2

### NO TOMAR MEDICAMENTOS SIN INDICACION DEL MEDICO

Antes de tomar cualquier medicina o hierba, habla con tu médico. Algunas pueden ser peligrosas para el bebé o provocar un aborto.

3

### NO RECIBIR GOLPES EN EL VIENTRE

Si tienes mucho estrés o problemas, tu bebé también los siente. Esto puede afectar su crecimiento y desarrollo.



## LO QUE **NO** DEBE HACER LA EMBARAZADA



4

### NO FUMIGAR

Los productos químicos que se usan para fumigar las plantas o cultivos pueden causar problemas graves al bebé, como malformaciones o discapacidades.

5

### NO EMBARAZARSE EN ADOLESCENCIA Y EN EDAD AVANZADA

Para un embarazo sano, es bueno planearlo. La edad ideal para ser mamá es entre los 20 y 35 años, porque el cuerpo está más preparado.



## 2.4.- COMO PREVENIR LA DISCAPACIDAD EN LA PRIMERA INFANCIA Y LA MADRE

### 2.4.1.- DESPUÉS DEL PARTO

#### a) Ingesta de Vitamina A en la madre

La madre debe de tomar **vitamina A** después del parto, porque es un micronutriente esencial para la salud de la madre. En los centros de salud públicos se prescribe Retinol (vitamina A). Los beneficios de la vitamina A son:



- Prevenición de la ceguera nocturna;
- Prevenición de infecciones;
- Mejorar la salud de la piel y los tejidos;
- Apoyar a la producción de leche materna.

#### b) Lactancia materna

La leche materna proporciona todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del niño y niña durante los primeros 6 meses. Entre los beneficios de la leche materna (para más información véase la ley 3460) tenemos:

- Protección contra enfermedades;
- Desarrollo del sistema inmunológico;
- Reducción de riesgo de enfermedades crónicas;
- Mejora del desarrollo cognitivo.



### 2.4.2.- EVITAR ACCIDENTES EN EL INFANTE

Según la UNICEF<sup>2</sup>, las lesiones inesperadas afectan diariamente a niños y niñas, pero muchos son evitables. Por ejemplo: las caídas ahogamientos, quemaduras, accidentes de tránsito, mordeduras de animales e intoxicaciones son solo algunos de las situaciones que provocan lesiones a niños y niñas y adolescentes que pueden tener consecuencias graves.



Los accidentes y las lesiones pueden ocurrir a personas de todas las edades, en el caso de los niños y niñas se debe tener más cuidado, ellos son más propensos a correr riesgos debido a su naturaleza, curiosidad y actividad. Por eso. Es fundamental que las familias conozcan y pongan en práctica medidas efectivas para prevenir estos incidentes y proteger a los más pequeños.

<sup>2</sup> [www.unicef.org/uruguay/crianza/prioros-años/accidentes-domesticos](http://www.unicef.org/uruguay/crianza/prioros-años/accidentes-domesticos)



### 3.- DETECCIÓN OPORTUNA DE DISCAPACIDAD

Detectar a tiempo si alguien tiene una discapacidad permite darle tratamiento y prevenir otras discapacidades. Por eso, el personal de salud debe revisar con cuidado a todos los pacientes, sobre todo a los niños pequeños.

#### ¡¡ATENCIÓN!!

##### ¿PORQUE ES TAN IMPORTANTE?

1. **Tratamiento oportuno:** Permite iniciar tratamientos y terapias lo antes posible, lo que aumenta las posibilidades de éxito.
2. **Prevención de complicaciones:** Ayuda a evitar que la discapacidad empeore o que aparezcan otros problemas de salud.
3. **Mejora de la calidad de vida:** Permite a las personas con discapacidad aprendan a hacer más cosas y vivan mejor.

“No esperes más, la detección temprana salva vidas”

ES NECESARIO  
EVALUAR LAS  
CUATRO ÁREAS  
DE DESARROLLO  
Y CRECIMIENTO  
EN NIÑOS  
MENORES DE 6  
AÑOS.

1.- **Motricidad Gruesa:** Movimientos grandes como correr, saltar, gatear, lanzar una pelota o mantener el equilibrio.

2.- **Motricidad Fina:** movimientos pequeños y precisos acarrar un lápiz. abotonar una camisa o usar tijeras.

3.- **Audición Lenguaje:** comunicarnos usando palabras, gestos o señas lo que pensamos y sentimos, y entender a los demás.

4.- **Personal Social:** cómo un niño aprende a conocerse a sí mismo, a relacionarse con otros y a comportarse en la sociedad



# GUÍA PARA UN CRECIMIENTO Y DESARROLLO ADECUADO Y LA DETECCIÓN DE RETRASOS EN NIÑOS PEQUEÑOS

## ÁREA DE DESARROLLO



0 - 3 MESES



4 - 6 MESES



7 - 9 MESES

### MOTRICIDAD GRUESA



Levanta la cabeza, pecho y mueve los brazos.



Trata de sentarse solo y, sostener la cabeza, se voltea de un lado a otro.



A un inicio se mantiene sentado con ayuda y luego solo, se arrastra para alcanzar algún objeto.



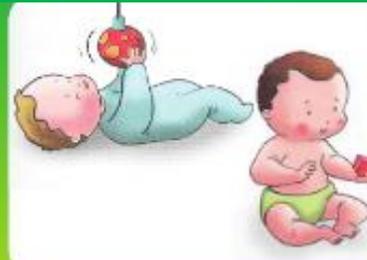
### MOTRICIDAD FINA



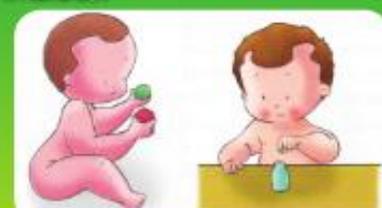
Sigue los objetos lo sostiene con la mano y se lleva a la boca.



Agarra objetos, sostiene y pasa objetos una mano a otra



Agarra varios objetos, logra agarrar un objeto pequeño con los dedos, luego solo con dos dedos (pulgar e índice).



ESCALA NORMAL DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO

ÁREA DE DESARROLLO



10-12 MESES



1 - 2 AÑOS



2 - 3 AÑOS

MOTRICIDAD GRUESA



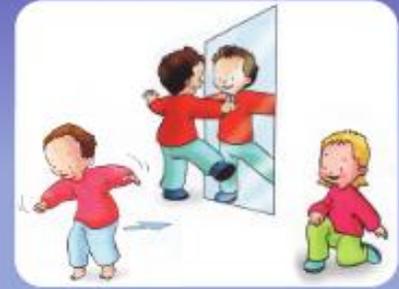
Gatea, se para agarrándose de algo y se sostiene de pie solo



Da pasitos solo; camina y corre sin ayuda, patea la pelota; lanza la pelota con las manos, salta con los pies juntos.



Se para de puntas; se levanta sin usar las manos, camina hacia atrás.



MOTRICIDAD FINA



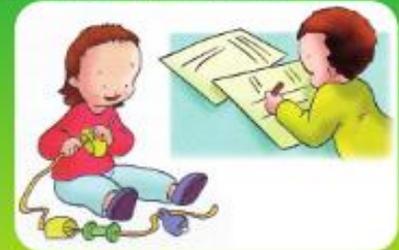
Mete y saca objetos y busca si está escondido. Agarra hasta 3 objetos sin soltar.



Hace torre de tres cubos, hojea el libro, anticipa salida del objeto, tapa bien la caja, hace garabatos redondos, hace torre de 5 o más cubos.



Ensarta 6 o más objetos; copia rayas echadas y paradas; separa objetos grandes y pequeños.



ESCALA NORMAL DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO

ÁREA DE DESARROLLO



3 - 4 AÑOS



4 - 5 AÑOS



5 - 6 AÑOS

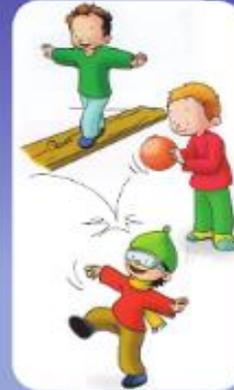
MOTRICIDAD GRUESA



Camina de puntas; se para en un solo pie; lanza y agarra la pelota.



Camina sobre una línea recta, salta en un pie; hace rebotar y agarra la pelota.



Salta con los pies juntos una cuerda a 25 cm. de altura; corre combinando los dos pies; salta desde 50 cm. de altura.



MOTRICIDAD FINA



Dibuja el cuerpo humano en 3 partes; corta papel con la tijera; copia cuadrados y círculos.



Dibuja todo el cuerpo humano; agrupa por color y forma, copia una escalera.



Agrupa por color forma y tamaño; construye gradas con 10 cubos; dibuja una casa con tres partes.



ESCALA NORMAL DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO

ÁREA DE DESARROLLO

 0 - 3 MESES

 4 - 6 MESES

 7 - 9 MESES

AUDICIÓN LENGUAJE



Busca con la mirada los ruidos, Balbucea (pronuncia 2 sonidos diferentes).



Ríe a "carcajadas", pronuncia 4 Sonidos diferentes, gira la cabeza cuando se le llama.



Pronuncia 3 o más sílabas, hace sonar la sonajera, dice una palabra claramente.



PERSONAL SOCIAL



Se voltea cuando se le habla, sonrío al acariciarlo, reconoce a la madre.



Agarra las manos cuando uno le hace acercar, acepta y agarra juguete, pone atención a la charla.



Ayuda a agarrar el vaso para tomar. Reacciona al verse en el espejo. Imita aplausos.



ÁREA DE DESARROLLO



10 - 12 MESES



1 - 2 AÑOS



2 - 3 AÑOS

AUDICIÓN LENGUAJE



Niega con la cabeza. Llama a la mamá, entiende una orden sencilla.



Reconoce tres objetos, combina dos palabras, reconoce y nombra seis objetos, usa frases de tres palabras, dice más de 20 palabras claras.



Dice su nombre completo; conoce alto-bajo, grande-pequeño; usa oraciones completas.



PERSONAL SOCIAL



Entrega juguete. Pide un juguete que quiere. Toma solo agarrando el vaso.



Come solo, señala una prenda de vestir, señala 2-5 partes de su cuerpo, controla su orina ya avisa para ir al baño, trata de contar lo que ha visto o hecho.



Diferencia entre niño-niña, dice nombre del papá y mamá, se lava solo las manos y cara.



ÁREA DE DESARROLLO



3 - 4 AÑOS



4 - 5 AÑOS



5 - 6 AÑOS

AUDICIÓN LENGUAJE



Conoce para que sirven 5 objetos; repite tres números; describe bien el dibujo.



Cuenta hasta 10; distingue adelante - atrás - arriba - abajo; nombra 4 o 5 colores.



Expresa opiniones; conoce su izquierda y derecha; conoce los días de la semana.



PERSONAL SOCIAL



Puede desvestirse solo; juega con otros niños; tiene amigos o amigas especiales.



Puede vestirse y desvestirse solo; sabe cuántos años tiene; organiza juegos.



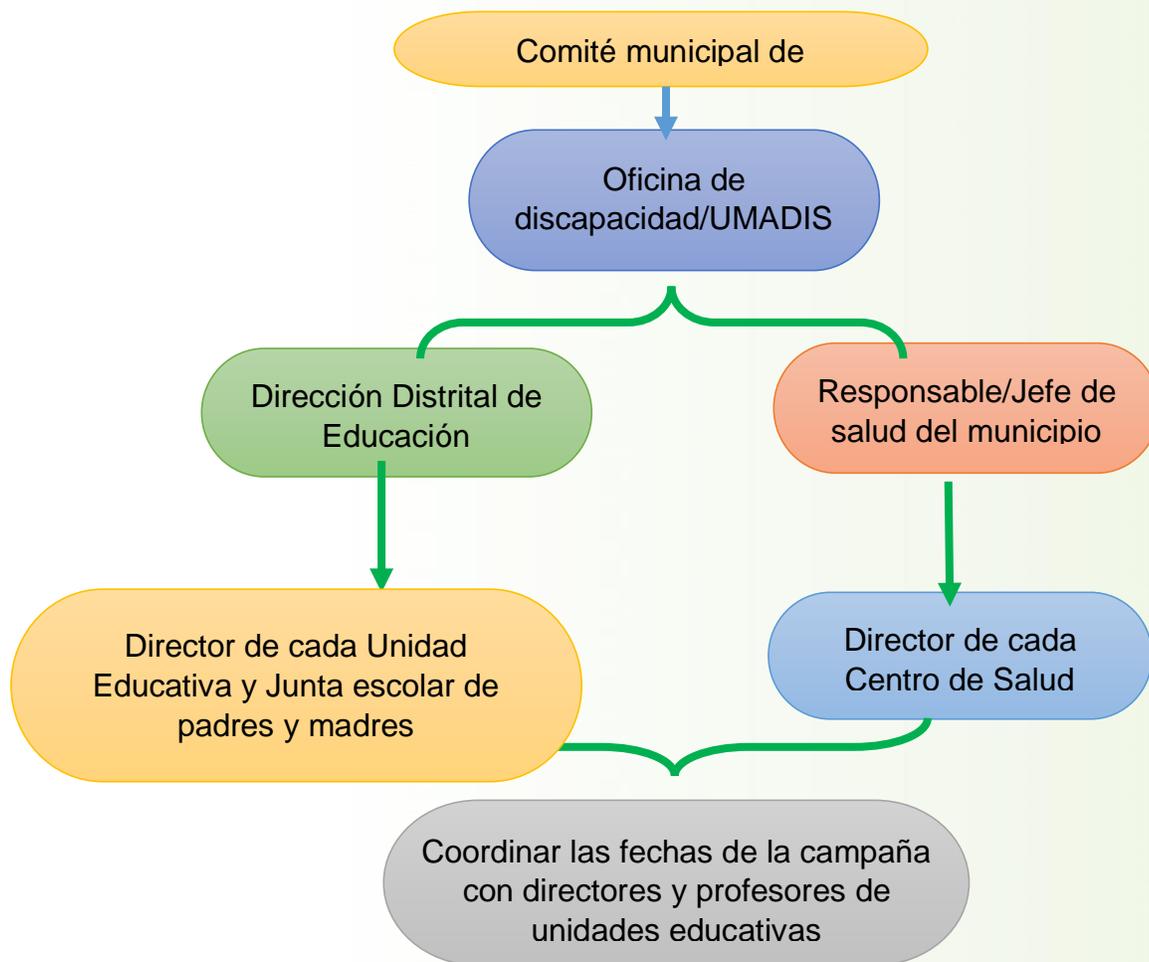
Hace "mandados"; conoce nombre de su barrio o comunidad; comenta actividades que hace toda su familia.



### 3.1.- ORGANIZAR CAMPAÑAS DE DETECCIÓN OPORTUNA DE DICAPACIDAD

Se deben realizar campañas de detección oportuna de discapacidad en todas las unidades educativas del municipio, dirigidas a niños y niñas de kínder.

#### A.- QUIENES PARTICIPAN EN LA DETECCIÓN



#### B.- REVISIÓN MÉDICA GENERAL E INTEGRAL A TODOS LOS NIÑOS/AS DE KINDER EN EL CENTRO DE SALUD.

El médico debe realizar una evaluación completa del niño/a con el apoyo del equipo de salud y la familia para detectar posibles retrasos en el desarrollo o discapacidades.

Si hay sospecha, debe derivar al especialista adecuado para confirmar el diagnóstico.

## C.- ATENCIÓN ESPECIALIZADA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PARA NIÑOS QUE REQUIEREN APOYO ADICIONAL

Tras la identificación de un caso, se activa la atención especializada. El especialista, apoyándose en exámenes complementarios, determina el diagnóstico y planifica la atención correspondiente.



## D.- SEGUIMIENTO.

El seguimiento continuo es fundamental para asegurar que las personas con discapacidad y retraso en el desarrollo reciban el tratamiento, las terapias y los controles médicos periódicos necesarios, mejorando así su calidad de vida.

## 4.- BIBLIOGRAFIA

- Estimulación Temprana Inteligencia Emocional y Cognitiva. De: M<sup>a</sup> del Carmen Ordoñez L., Alfredo Trinajero M. 2007 Edición MMVI. Madrid España. FUNDACION DE WAAL PRENATAL – Prevención de discapacidad

## ANEXO

### ESQUEMA DE PROTOCOLO DE ATENCIÓN A DOMICILIO

#### A) PREPARACIÓN

1. *Dar Aviso previo.* Una llamada o mensaje mediante Whats App es lo ideal. Así no se pierde tiempo y la familia estará preparada. *De vez en cuando, se debe llegar “de sorpresa” diciendo que estamos de paso en el barrio para*



*conocer el domicilio y el cuidado de la PcD en un “día típico.”*

2. *Tener Actitud Positiva.*
3. *Revisar su archivo-- si lo conoce bien o no lo conoce. ¿Conoces el Plan de Actividad?*
4. *Llevar formularios necesarios ¿Tiene los formularios de registro si es la primera vez?*

#### B) ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EL TRABAJO A DOMICILIO

1. *Estado emocional de la PcD y su familia.*
  - a. Existe todavía sentimientos de vergüenza, deseo de esconder a la PcD
  - b. Comportamiento de PcD no está bien hoy, día de la visita, con berrinches
  - c. Si no te conoce. Hay que establecer una relación, poco a poco, de confianza.
2. *Sin apuro / saludar a todos.*



Les cuesta a muchas personas hablar francamente. Dales tiempo. Hablar primero de temas no sensitivos como el tiempo. Medio hora es el tiempo mínimo necesario.



## C) FACTORES QUE SE DEBE CONSIDERAR DURANTE EL TRABAJO A DOMICILIO

### 1. Explicar el motivo de la visita.

Palabras sencillas. Debes mencionar que no es para juzgar su estilo de vida o hacer una denuncia. Estás allá para hacer mejor la vida de su hijo/a.

### 2. Política de Protección

¿La PcD tiene lesiones o reclamos que son posibles signos de violencia y/o malos tratos? •No juzgar / criticar en presencia de PcD y/u su familia.

**Nadie es perfecto.** Si alguien llega a su casa hoy día sin aviso previo, ¿Todo estaría en orden?

¿Signos de malos tratos y/u violencia?  
Anota bien e inmediatamente después de visita a domicilio se debe avisar a su Superior y/u Defensoría y/u SLIM.

**EXCEPCION:** Casos de emergencia donde la intervención debe ser inmediata!



### 3. Estado de su Rehabilitación. ¿Hay avances u retrasos?

¿La PcD y su familia están dando su parte? ¿Ellos entienden sus deberes?

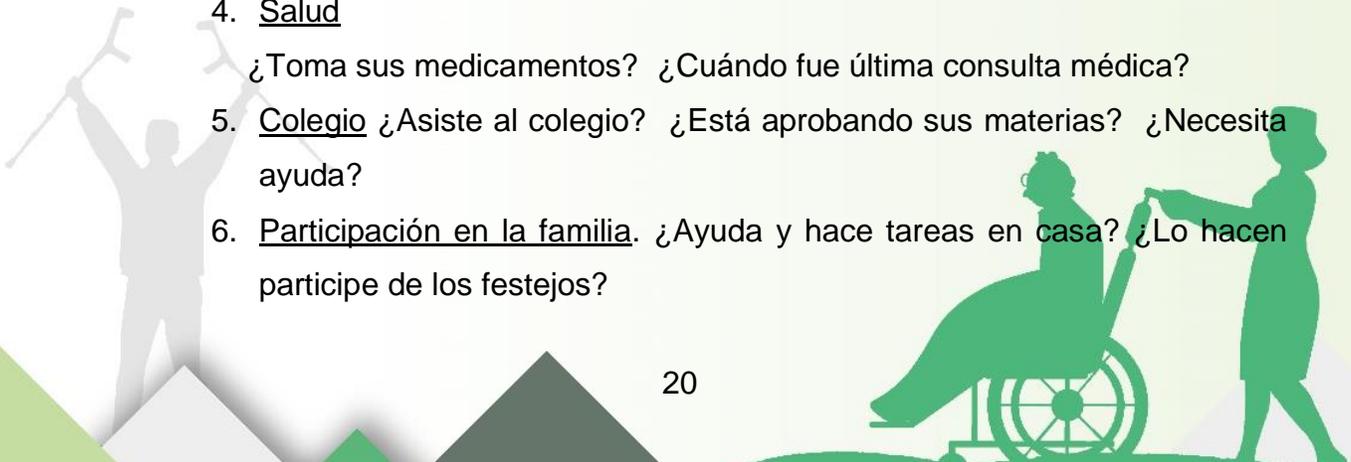
¿Llena su cuaderno?

### 4. Salud

¿Toma sus medicamentos? ¿Cuándo fue última consulta médica?

5. Colegio ¿Asiste al colegio? ¿Está aprobando sus materias? ¿Necesita ayuda?

6. Participación en la familia. ¿Ayuda y hace tareas en casa? ¿Lo hacen participe de los festejos?

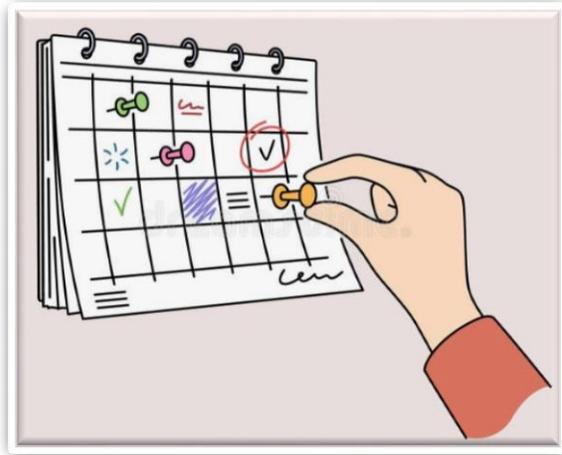


7. Necesidades básicas. ¿Tienen las necesidades básicas satisfechas como techo, comida y agua? ¿Se turnan para el aseo personal de la PcD?

8. Consensuar tareas / Metas para la PcD

Se debe anotar en el Plan de Actividad y dar una copia a los padres de familia.

## **F) ESTABLECER FECHA PARA PRÓXIMA VEZ**



1. Confirmar datos de contacto.

Es muy común que cambian sus números de teléfono.

2. Si es primera visita en el año, debes darle una copia de *Plan de Actividad*.

