

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL**



**IMPLEMENTACIÓN DE LA SESIÓN DE MASAJE INFANTIL EN NIÑOS  
Y NIÑAS MENORES DE 3 MESES DE EDAD DEL HOSPITAL  
ULDARICO ROCCA FERNÁNDEZ**

**INFORME DE EXPERIENCIA LABORAL PROFESIONAL PARA OPTAR  
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL EN  
SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA**

**ROCIO DEL PILAR MORALES AQUINO**

**CALLAO - 2017**  
**PERÚ**

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

### MIEMBROS DEL JURADO:

- |                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| ➤ DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO   | PRESIDENTE |
| ➤ LIC, ESP. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO | SECRETARIA |
| ➤ MG. RUTH MARITZA PONCE LOYOLA       | VOCAL      |

### ASESORA: DRA. ZOILA ROSA DÍAZ TAVERA

Nº de Libro: 03

Nº de Acta: 009-2017

Fecha de Aprobación de tesis: 14 de Junio del 2017

Resolución Decanato N° 1267-2017-D/FCS de fecha 09 de Junio del 2017 de designación de Jurado Examinador de Informe Laboral para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

# ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	2
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	3
1.2 OBJETIVO	6
1.3 JUSTIFICACIÓN	6
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 ANTECEDENTES	7
2.2 MARCO CONCEPTUAL	9
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	24
<b>III. EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>	
3.1 RECOLECCIÓN DE DATOS	26
3.2 EXPERIENCIA PROFESIONAL	26
3.3 PROCESOS REALIZADOS EN EL TEMA DEL INFORME	29
<b>IV. RESULTADOS</b>	31
<b>V. CONCLUSIONES</b>	36
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	37
<b>VII. REFERENCIALES</b>	38
<b>ANEXOS</b>	42

## INTRODUCCIÓN

El presente informe de experiencia profesional se ha desarrollado en base al trabajo de la implementación de la sesión de masaje infantil esta dirigido a los niños y niñas menores de 3 meses de edad que se atiende en el consultorio de Crecimiento y desarrollo del Hospital Uldarico Rocca Fernández de Villa Salvador para dar a conocer la actividad de la enfermera en la realización del masaje infantil y sus implicancias en el fortalecimiento de los vínculos afectivos y los múltiples beneficios para el niño , lo que esta documentado con investigaciones y datos estadísticos que evidencia, cómo a lo largo de este tiempo se ha ido aumentando el interés de los padres de aprender y realizar este contacto nutritivo con sus bebés., incentivando la participación activa de la familia .

Está estructurado en los siguientes pasos: El Planteamiento del Problema; que incluye la descripción de la situación problemática, los objetivos y la justificación. El Marco Teórico; que incluye los antecedentes, el marco conceptual y la definición de términos. La Experiencia Profesional; que incluye la recolección de datos, experiencia profesional y los procesos realizados en el tema del informe. Los resultados. Conclusiones. Recomendaciones. Referencias y por último los anexos.

# I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1 Descripción de la Situación Problemática

El masaje infantil es una técnica antigua que hoy está en pleno redescubrimiento y que genera múltiples beneficios, tanto en el área emocional como física, ya sea para el niño, los padres y la sociedad ya que además de ser una forma de estimulación temprana fortalece los vínculos afectivos y la comunicación familiar. Estos favorecerán un crecimiento más equilibrado en todos los ámbitos de su persona (1)

El masaje infantil influye el desarrollo psicomotor que es un proceso dinámico, resultado de la maduración del sistema nervioso, la función neuromuscular y los órganos sensoriales, que ocurre en la medida que el niño interactúa con su entorno y se traduce en la adquisición sistemática de habilidades y respuestas cada vez más complejas.

El déficit del desarrollo psicomotor de la niñez a nivel mundial es un problema de salud pública, que demanda la intervención de instancias públicas como privadas así como de la confluencia de varias disciplinas, para afinar enfoques que puedan dar cuenta de su complejidad y proponer formas de abordarla. Por otro lado, en el Perú se combinan de manera dinámica no sólo variados procesos culturales, sino desiguales accesos a la cultura, a la educación, a la salud y a los servicios en general que obligan a desplegar una imaginación especial para proponer soluciones creativas a un problema de las dimensiones que enfrentamos

En los últimos 50 años en el Occidente se ha creado una cultura y unos hábitos impulsados por las multinacionales del sector, que elimina el cuerpo al cuerpo de la madre con él bebe y deshumaniza la crianza: al sustituir la piel por el plástico (biberón) y la leche humana por la leche artificial, que separa más y más al bebe de su madre, se puede afirmar

que el desarrollo industrial y tecnológico no se ha puesto al servicio de las pequeñas criaturas humanas.

Por otro lado la violencia está aumentando en todos los ámbitos tanto público como privado, en los estudios de la psicóloga Alice Miller y del neurofisiólogo James W. Prescott, han demostrado por citar solo dos nombres, que también procede del mal trato y de la falta de placer corporal en la etapa primera de la vida humana. (2)

Numerosas investigaciones sobre el tacto, el contacto piel con piel y los beneficios del Masaje Infantil aportan evidencias sobre la importancia y la necesidad de mantener una atención emocional adecuada de los padres hacia los hijos para su desarrollo. En este sentido, Field afirma "Que el contacto piel con piel mejora la interacción entre el progenitor y el bebé, que provoca cambios fisiológicos que ayudan a los niños a crecer y a desarrollarse adecuadamente, que estimulan el sistema nervioso central y que mejora el funcionamiento del sistema inmunitario. (3)

Además las diferentes investigaciones determinan que los Profesionales de Enfermería por su formación, su visión holística y su contacto directo y constante con el paciente y la familia, son idóneos para realizar y enseñar una técnica que favorece el desarrollo del bebé y que involucra más plenamente al padre y la madre. Sin embargo, aunque la mayoría de las enfermeras han tenido acceso a algún tipo de información relacionada con el masaje infantil y conocen algunos de sus beneficios, no poseen conocimientos certeros en cuanto a su práctica y métodos. Es por ello que se hace necesario propiciar espacios para formar, informar, entrenar y actualizar conocimientos en torno al masaje infantil, con el objeto de implementarlo en su práctica diaria. (4)

Visto que en la actualidad la familia cada vez está más desintegrada ya que tanto la mamá y el papá trabajan, los niños desde recién nacidos están al cuidado de terceras persona y cada vez se ve menos el vínculo afectivo; al existir esta técnica como es el masaje infantil que favorece al desarrollo de la primera infancia que es un componente que figura activamente en el orden del día de los diseñadores de políticas, ha llegado el momento decisivo para lograr que la ciencia influya en la elaboración de programas y políticas, puesto que a estos últimos les compete favorecer las relaciones entre el niño y su cuidador en los primeros años al ser un aspecto fundamental en la atención primaria

La población asegurada que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo de consulta externa del hospital Uldarico Rocca Fernández "ESSALUD", existe gran demanda de población menores de 03 meses de edad , se observó la problemática de que los padres no realizan el contacto de piel a piel con sus bebés, desconocen los elementos importantes para fortalecer los vínculos afectivos como el contacto cutáneo, el contacto visual, la vocalización etc., y en los talleres de estimulación temprana no se realizaba sesión de masaje infantil.

Frente a esta situación hace aproximadamente 6 años cuando me forme como Instructora Certificada de Masaje Infantil Avalada por la International Association of Infant Massage en Argentina y conociendo que el masaje infantil ha demostrado a través de investigaciones beneficios que va permitir el desarrollo psicomotor, social, alivio y sobre todo proporciona el vínculo afectivo en donde se va formar la personalidad del ser humano ,tuve la decisión de incorporar dentro de las sesiones de estimulación temprana la primera sesión de masaje infantil aunque no se puede realizar las cinco sesiones para cada bebé porque no alcanzaría a cubrir a la mayor parte de niños menores de 3 meses de edad asegurados y por falta de recurso humano capacitado para realizarlo.

## **1.2. Objetivo.**

Describir la intervención de enfermería en la implementación de la sesión de masaje infantil en niños y niñas menores de 3 meses de edad del Hospital Uldarico Rocca Fernández.

## **1.3. Justificación**

El presente informe de experiencia laboral profesional, se justifica porque al haber implementado la primera sesión de masaje infantil en niños y niñas menores de 3 meses de edad en los talleres de estimulación temprana es de mucha ayuda para los padres y los bebés en el área emocional como física, donde aplico los elementos necesarios para la práctica y enseñanza del masaje infantil.

Además Los estudios han evidenciado que el masaje infantil debe ser enseñado por profesionales en Enfermería, debido a que somos personas que, en su condición de participantes activos en los equipos de salud, estamos en contacto con la familia gestante antes, durante y después del nacimiento de un nuevo ser, y, por consiguiente, somos considerados como los y las profesionales idóneos para enseñar una técnica, como es el masaje infantil que favorece el desarrollo del bebé y que involucra –más plenamente- al padre y la madre.

El masaje infantil beneficia a los niños, a los padres, los profesionales de la salud y a ESSALUD, porque es una actividad que no demanda costo a la institución además los padres que han recibido la primera sesión de masaje infantil son más estimulados, motivados y participan activamente mediante el uso de sus sentidos, garantizando el aprendizaje y propiciando el interés por conocer más sobre esta técnica. Y cuanto más padres conozcan y practique el masaje infantil mayor será la población beneficiaria.



## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

PIÑERA, Elena, (2012) **“Efectos del masaje infantil en el desarrollo madurativo del bebé con síndrome de Down y en la aceptación, compromiso y conciencia de influencia de los padres”** El masaje infantil aplicado por los padres incrementa la edad madurativa de los bebés con síndrome de Down, manifestado tanto en la edad de desarrollo global, como en cada una de las edades de desarrollo por áreas o parciales motora, de coordinación visomotora, del lenguaje y social; el masaje infantil aplicado por los padres con síndrome de Down incrementa en aquellos sus niveles de aceptación, compromiso y conciencia de influencia (5)

LÓPEZ Quirós, Laura Patricia, Costa Rica 2009 investigó sobre **“El masaje infantil conocimientos, experiencias y opiniones de profesionales de Enfermería Ginecobstétrica y Perinatal con el objetivo de: Analizar los conocimientos, experiencias y opiniones, de los y las profesionales en enfermería ginecobstétrica y perinatal que laboran en los hospitales y clínicas privadas de San José, respecto del masaje infantil. Metodología** es cuantitativo, exploratorio y transaccional desde diciembre del año 2007 hasta junio del año 2008. **Conclusiones:** Las y los profesionales de Enfermería tienen contacto personal con padres, madres, sus bebés y sus familias, por motivo de las funciones que realizan en su acontecer profesional. Tal circunstancia las convierte en personas idóneas para enseñar técnicas de autocuidado actualizadas en beneficio de sus pacientes. Las y los profesionales en Enfermería conocen -de manera general- el masaje infantil por los beneficios que su práctica conlleva, sin embargo, no tienen certeza acerca de las técnicas para practicarlo debido a que la capacitación ha sido bastante superficial. (6)

UNDERDOWN A, Barlow J, Chung V, Stewart-Brown S, 2006 investigaron sobre "**Intervenciones con masajes para la promoción de la salud mental y física en lactantes menores de seis meses de vida**" con el **objetivo** de: evaluar la efectividad del masaje infantil en la promoción de la salud mental y física en muestras de una población. **Metodología**; Se hicieron búsquedas en CENTRAL 2005 (número 3), MEDLINE (1970 hasta 2005), PsycINFO (1970 hasta 2005), CINAHL (1982 hasta 2005), EMBASE (1980 hasta 2005), y en otras bases de datos occidentales y chinas. **Conclusiones**: El masaje infantil se utiliza cada vez más en la comunidad con pares madre-lactante de bajo riesgo para promover la relación madre-hijo y mejorar otros resultados como el reposo. (7)

TALLIS Jaime, LANDEN Pilar, BALLESI Andrea, FREIRE Natalia, Argentina entre el año 2004-2009 investigaron sobre "**Masaje Terapéutico Infantil con Prematuros**" en el Hospital Gral. de Agudos Carlos G. Durand -hospital público de la Ciudad Autónoma de Bs. Aires, Argentina; con bebés prematuros dados de alta de UCIN (Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal) que asisten al Programa de Seguimiento de Alto Riesgo con el **objetivo** :Efectos de masaje terapéutico en Ganancia de peso; Vínculo madre-bebé/; Recurrencia de re internaciones, **Metodología**; experimental, correlacional con grupo control y pre – prueba, con series cronológicas, **Conclusiones**: Se observaron diferencias significativas en las re- internaciones tanto en cantidad, duración en días y cantidad de pacientes a favor del grupo experimental verificándose el fortalecimiento del sistema inmunológico, las díadas (madre-bebés) del grupo experimental mostraron una tendencia vincular favorable, con mayor intención comunicativa y uso de la función corporal, afianzando además la estabilidad del contacto, la ganancia de peso total del grupo control fue levemente mayor pero no significativa, a pesar de contar con mejores características clínicas (en edad, peso y cantidad de días de internación luego del nacimiento) y al inicio del estudio. El

aumento de peso diario según diferencias de edad y peso entre consultas mensuales con el pediatra, presentó una tendencia favorable al grupo experimental. (8)

## **2.2 Marco Conceptual**

### **Lactante Menor**

Según la OMS "Lactante menor" se define como la etapa comprendida desde el primer mes de vida hasta el año. Durante este periodo la velocidad del crecimiento del niño es elevada, por lo que el lactante al final del año ha crecido de 24-30 cm y comienza a desarrollar el área psicomotriz.

Durante el primer año de vida el crecimiento físico, la maduración, la adquisición de competencias y la reorganización psicológica se producen en forma de brotes discontinuos. Estos cambios modifican cualitativamente la conducta y las relaciones sociales de los niños. Estos adquieren nuevas competencias en los dominios motor grueso motor fino, cognitivo y emocional. El concepto de líneas de desarrollo resalta el modo en que las capacidades más complejas se construyen sobre las más simples; sin embargo también es importante comprender que el desarrollo en cada dominio afecta el funcionamiento en todos los otros. (9)

El desarrollo infantil en los primeros años se caracteriza por la progresiva adquisición de funciones tan importantes como el control postural, la autonomía de desplazamiento, la comunicación, el lenguaje verbal, y la interacción social. Esta evolución está estrechamente ligada al proceso de maduración del sistema nervioso, ya iniciado en la vida intrauterina y a la organización emocional y mental. Requiere una estructura genética

adecuada y la satisfacción de los requerimientos básicos para el ser humano a nivel biológico y a nivel psicoafectivo. (10)

### ***El masaje infantil***

El masaje infantil, nace como una tradición antigua, es un ritual ancestral practicado por todas las madres a sus hijos, desarrollada en el sur de la India en un lugar llamado Kerala. En las culturas aborígenes de Latinoamérica todos los grupos primitivos, utilizaban este primer contacto como parte de la comunicación primaria con sus hijos, inclusive, en algunas regiones de climas muy fríos, se utiliza para limpiar al bebé, como un aseo seco, ya que éste no es bañado por muchos meses.

Según lo menciona el manual para instructores de masaje infantil (2005), hace más de 30 años el Dr. Frederick Leboyer, médico francés, descubre el masaje en unos de sus viajes por la India. Allí observó cómo una joven madre le daba masaje a su niño en las calles de Calcuta, y en honor a ella llamó a este masaje Shantala. Con ese nombre llega a Occidente, y se le define con la frase de “el Arte de dar Amor”. En 1973 la norteamericana Vimala Scheneider, quien trabajó en un orfanato de la India, observa la práctica del masaje. En 1976, crea una técnica de Masaje Infantil, donde combina el método hindú, el método sueco de Herik Ling, y algunas ideas de reflexología y yoga. En 1977 escribe el libro “Masaje Infantil” y la primera edición del Manual de Instructores de Masaje Infantil. A partir de allí, funda la Asociación Internacional de Masaje Infantil (AIMI). De esta forma se difunde el masaje infantil en el continente americano. (11)

### ***Beneficios del Masaje Infantil.***

Los beneficios atribuidos al masaje son múltiples, dentro de los que se encuentran un adecuado incremento de peso que supera con creces el registrado para niños que no reciben masaje, y un establecimiento del vínculo madre-hijo muy estrecho, vínculo a través del cual la madre o los padres aprenden a conocer mejor a su hijo desde el nacimiento e integran y responden mejor a sus necesidades, aprendiendo a conocer los tipos de llanto del niño y la urgencia que requiere su atención.

Con el masaje, estamos fomentando la comunicación corporal con los niños, algo que logran mucho antes que la comunicación verbal. La calidad de este diálogo, desde el minuto del nacimiento, es fundamental para que el niño forme una personalidad sana y pueda ser feliz. Dentro de sus beneficios, se encuentran los siguientes:

- **Mejora la Calidad del Apego:** El masaje infantil facilita los vínculos afectivos porque incluye los elementos principales para establecerlos: contacto con la mirada, sonrisa, sonidos, abrazos, caricias, olor, respuesta a los estímulos e interacción. Estos elementos garantizan la calidad de la intimidad entre los padres y el bebé, fortaleciendo la relación y comunicación entre ellos.
- **Ayuda al niño a relajarse y lo alivia del estrés:** Mediante el masaje se ayuda a los bebés a descubrir las tensiones que se producen en su cuerpo por encontrarse a diario con situaciones y objetos nuevos, y a relajarse en respuesta al placer de las caricias. Diversas investigaciones confirman la disminución del estrés en quien aplica el masaje y en quien lo recibe.
- **Ayuda a su desarrollo psicológico:** El masaje cambia los patrones de comportamiento, reduciendo los umbrales de miedo y excitación, y aumentando la mansedumbre, sociabilidad y audacia.

Asimismo, favorece las habilidades sociales al fomentar un mejor contacto ocular y el aprendizaje de pautas amorosas de acercamiento y contacto afectivo con otros. Los niños que han desarrollado un contacto cercano con sus padres, lo cual puede lograrse a través del masaje, crecen con conductas menos agresivas. El estímulo táctil, auditivo, visual y emocional que se desarrolla en el masaje, pone al bebé en estado de alerta, abriéndolo a procesos de memorización y aprendizaje. Además, le ayuda al bebé a integrar hábitos y rutinas dentro de su vida, lo que le entrega mayor contención y estabilidad.

- Ayuda a reconocer los límites corporales: El masaje nos permite tomar conciencia de las dimensiones y el espacio de nuestro cuerpo en relación al espacio externo, lo cual favorece el respeto por los espacios y límites propios y de los demás. Además, si el conocimiento de los límites corporales ha sido placentero, se favorece una buena aceptación de uno mismo, factor esencial para la seguridad, confianza y autoestima.
- Fomenta la liberación emocional y física: El masaje ayuda a autorregular, canalizar y procesar las experiencias vividas, permitiendo al bebé liberar las tensiones acumuladas del día con la persona en quien más confía. Con el masaje, el bebé aprende a responder a la tensión con la relajación.
- Regula y refuerza función gastrointestinal: El masaje ayuda a madurar el sistema gastro-intestinal, y después a regularlo, solucionando mediante la estimulación, las incomodidades producidas por cólicos, gases y estreñimiento.
- Estimula el sistema inmunológico: Una situación de tranquilidad mantiene en equilibrio el sistema inmunológico y mejora su funcionamiento. La seguridad que podemos ofrecer al bebé a través de un contacto corporal amoroso y continuado, así como el

hecho de favorecer un estado de tranquilidad y relajación, fortalecerán su sistema inmunológico, activando mejor sus defensas frente a infecciones u otras enfermedades.

- Propicia un mejor desarrollo del sistema nervioso: La piel es el mayor y más poderoso sistema de comunicación de que dispone el bebé; a través del tacto se transmiten infinidad de mensajes del medio externo al interno (el cerebro). El masaje favorece la capacidad para recibir los estímulos y aumenta el umbral de percepción de éstos, fomentando una mejor capacidad de aprendizaje.
- Favorece circulación sanguínea y linfática: A mayor aporte de oxígeno mayor limpieza de la sangre. Los movimientos de entrada ayudan al retorno de la sangre al corazón y producen un efecto tonificante. Los de salida ayudan a la sangre a llegar hasta los extremos (manos y pies) y producen un efecto relajante. Además, el masaje ayuda a drenar el sistema linfático suavemente.
- Favorece el sistema hormonal: Se reduce el ACTH y las catecolaminas, y aumenta la liberación de hormonas del crecimiento, endorfinas (hormona que entrega placer y elimina el dolor), oxitocina (hormona del apego) y prolactina, la cual se encarga de producir la leche y tiene una misión fundamental en la relación madre-hijo. Esta hormona facilita la creación de la conducta maternal: las ganas de atender y cuidar al bebé, encontrarle lo positivo para favorecer la vinculación, ganas de tocarlo, acariciarlo... La prolactina no solo se desprende en la madre sino también en el padre o hermanos cuando contactan afectuosamente con el bebé vía tacto. En caso de bebés o niños con diabetes, también es muy favorable.
- Fortalece el Sistema Respiratorio: El masaje en la zona del pecho, espalda y hombros ayuda a regular el sistema respiratorio,

fortaleciendo los pulmones y mejorando congestiones por mucosidad. Ayuda también a lograr una respiración profunda por el efecto del sistema táctil sobre el sistema nervioso autónomo.

- **Fortalece el Sistema Muscular:** El masaje tiene un efecto relajante y tonificante de la musculatura. Ayuda a hidratar, tonificar la piel, disolver nudos de tensión física y emocional, mejorar su flexibilidad, coordinación y psicomotricidad en general. Por otra parte, los bebés con problemas de aceptación del tacto (prematuros, hipersensitivos, etc.), van aumentando gradualmente la tolerancia de forma suave y cuidadosa.
- **Ayuda en la recuperación de peso en prematuros:** El masaje puede estimular los nervios cerebrales que facilitan la absorción de los alimentos, lo que produce un aumento más rápido de peso, especialmente beneficioso en prematuros. En casos de niños hospitalizados, el masaje infantil también acelera el proceso de recuperación. (12)

### ***Las ventajas de la estimulación cutánea a través del masaje***

El tacto es el primer sentido que desarrollamos, nos permite conectarnos en la vida desde la etapa intrauterina hasta la vejez. El toque es una de las formas más avanzadas de comunicación y una de las más poderosas, se realiza en la piel, que es el órgano más grande del cuerpo y el con mayor superficie expuesta, por lo que, a través del masaje se puede realizar un estímulo importante.

Las manos cálidas y amorosas de los progenitores generan una comunicación especial, por medio del lenguaje que va más allá de lo verbal y de lo físico; es un acto de amor. Desde el nacimiento los bebés necesitan ser tocados, acariciados. El contacto con el cuerpo de la madre les ayuda a comenzar una nueva vida con seguridad y confianza.



El Masaje Infantil facilita el espacio y el tiempo para que se establezca un diálogo que beneficia tanto a quien lo recibe como a quien lo da. .Realizado con frecuencia, despierta el interés por el placer del tacto y la comunicación. (13)

### ***El masaje infantil y los vínculos afectivos.***

El vínculo es la conexión que se establece con el bebé. En los animales se produce en los primeros minutos y horas tras el nacimiento. Sin embargo, en el ser humano no está definido el tiempo en el que se produce esa unión.

Aunque sí se ha demostrado que en el parto fisiológico hay un “periodo sensitivo” en el que la naturaleza tiene previsto que el bebé y la mamá tengan un encuentro amoroso y placentero. Para ello tienen un papel fundamental las hormonas (oxitocina, endorfinas y catecolaminas) que hacen que la madre tenga sensaciones amorosas y de bienestar y el bebé esté en estado de alerta y preparado para grabarlo en su memoria.

El apego se refiere más a la relación emotiva que se establece entre los cuidadores y el niño. Existe un intercambio entre ellos; cada uno hace su papel generando al final confianza, intimidad, complicidad, de tal manera que se describe como el sentimiento de que la otra persona es “irreemplazable.”

Este vínculo emocional que desarrolla el niño tiene una serie de características en su comportamiento: Se esfuerza por mantener la proximidad e intenta mantener el mayor contacto sensorial con la persona a la que se vincula, se resiste a la separación y utiliza esta figura de apego como base de seguridad para explorar el mundo y como refugio ante la tristeza, el miedo, el dolor, buscando en ella, apoyo y bienestar.

A veces, una enfermedad, los trastornos emocionales durante el postparto como la depresión junto con otros elementos como el cansancio, el dolor, o problemas en la recuperación, perjudica dicha relación con el bebé.

Estas situaciones dificultan el establecimiento del vínculo pero nunca sería demasiado tarde para crearlo o mejorarlo. Y una de las herramientas para conseguirlo es el Masaje infantil, ya que engloba muchos de los elementos que ayudan en ese proceso.

Los elementos más importantes en la creación del vínculo afectivo son:

### **El contacto cutáneo**

El tacto es el primer sentido que se desarrolla, el último en desaparecer y el único sin el cual no podríamos vivir porque estaríamos aislados. Con él nos llega la información del mundo exterior, sentimos a los demás, sentimos nuestro propio cuerpo. Es el lenguaje del bebé. A través del contacto puede percibir el cariño y el afecto que le brindan sus progenitores. Cuando tocamos, besamos, acariciamos y mimamos al bebé le transmitimos nuestra seguridad, amor, placer y consuelo. De hecho, el lenguaje de los niños es sensitivo y el de los adultos es verbal.

### **El contacto visual**

El contacto visual es una de las señales que recibe el bebé al nacer, junto con el contacto cutáneo y los latidos del corazón de la madre y eso le ayuda a reducir las hormonas del estrés del parto. Con ello recibe el mensaje de que está salvo. El contacto visual nos sirve para establecer una comunicación con el bebé. Buscamos su mirada para llamar su atención, para dirigirnos a él. Podemos ver en sus ojos si está contento, si tiene sueño, e ir conociendo sus señales, y al revés, él aprende a reconocer nuestra expresión.

### **La vocalización**

Él reconoce la voz de la madre ya desde que estuvo en su vientre, y posteriormente también la de su padre. La voz de sus padres tiene un efecto calmante, les da seguridad porque es algo que conocen. Cuando los padres se comunican con el bebé mediante el sonido, y él responde se produce una interacción entre ellos. Poco a poco, los padres sabrán identificar los sonidos que emite su bebé, y éste a su vez irá asociando las diferentes palabras con su significado.

### **El olor**

Un recién nacido puede reconocer el olor de su madre, y los padres pueden reconocer el de su bebé. Tenemos un olor único determinado por las feromonas.

### **El llanto**

Es una forma de expresión del bebé. Los padres aprenden a reconocer el llanto del niño y a responder ante sus necesidades. Estimula el sistema hormonal, la madre produce más leche. Según como respondan los padres ante el llanto, así se establecerá el vínculo, el bebé necesita saber que sus necesidades serán atendidas y satisfechas y que sus padres responderán ante su llamada.

### **Sonrisa**

Sonreír libera hormonas que desencadenan emociones de amor y ternura. A través de las sonrisas se comunica felicidad. El bebé interpreta el gozo de la cara de sus padres y les imita. Los padres se alegran cuando su bebé sonríe, les da confianza, saben que está bien, sano y feliz y que por tanto ellos están haciendo una buena labor.

## **Amamantar**

La oxitocina es crucial en la lactancia materna. Es responsable de la producción de leche, pero a su vez es una hormona relajante y responsable de sensaciones amorosas. En los momentos de la toma se produce un efecto calmante tanto para la madre como para el bebé. El bebé traga a través de la leche esas hormonas y se producirán las mismas sensaciones en él. Serán unos momentos de unión facilitados por el contacto íntimo, el olor, las caricias... Mientras que se amamanta al bebé es un buen momento para mirarle, para mimarle, para tocarle, para sentirlo más cerca, a la vez que se satisface una de sus necesidades primarias. Aunque se alimente mediante biberón, la madre puede intimar con el bebé de la misma manera por el contacto cercano.

## **Imitación, sincronía**

Poco a poco los padres van conectando con su bebé, ambos van entendiéndose y amoldándose mutuamente. Es un aprendizaje en el que ambas partes van conociéndose y se van adaptando la una a la otra. El bebé aprende de sus padres a través de la imitación, copia sus gestos y sus sonidos, y estos a su vez repiten los sonidos de su bebé. Se establece un diálogo entre ellos.

Todos estos elementos actúan en el masaje. La persona que lo da, está cara a cara con el bebé y establece contacto ocular con él, lo que ya de por sí es un elemento de comunicación y le proporciona una sensación de seguridad al bebé y a los padres les ayuda a comprenderle. Durante el masaje se mantiene esa proximidad necesaria para que se reconozca el olor corporal, (porque se usan aceites sin perfume) y para activar las hormonas relajantes como la oxitocina, que favorece la lactancia.

Se establece una comunicación tanto verbal como pre-verbal. Los padres piden permiso al bebé, le hablan, le cantan, le susurran, estimulando así el lenguaje, y además escuchan su respuesta, observan sus gestos.

Cuando sonríe, gorjea, los padres se sienten satisfechos con su quehacer. Se dan cuenta de que hacen sentir bien a su bebé, que pueden ayudarlo a alivian sus molestias, en definitiva, les da a autoconfianza en su papel como padres. Van aprendiendo a leer las señales de su bebé, saber qué le gusta, cuando está cansado, cuándo quiere jugar y cuándo necesita ser escuchado para descargar sus tensiones emocionales. Además a través del contacto afectivo le están transmitiendo calma, seguridad, le están proporcionando placer. Todo ello hará que el niño interprete que es un ser respetado y amado, lo que es fundamental para su desarrollo emocional.

La vinculación temprana y cómo establezcan esa relación de apego, va a determinar cómo establezcan los bebés sus relaciones en la edad adulta, porque esa primera relación la toman como modelo de referencia. Una relación sana y de calidad, será "el molde" para sus relaciones futuras. La capacidad para amar, sentir empatía, compartir... se asocia con los sistemas cerebrales que se desarrollaron en la infancia mediante las experiencias que causaron las relaciones con sus padres o cuidadores. Por eso es tan importante el proceso de creación de un buen vínculo afectivo y todo lo que lo potencie, como es el masaje infantil. (14)

### ***Metodología de la Asociación Internacional de Masaje Infantil.***

La técnica *de la Asociación Internacional de Masaje Infantil* proviene de tres fuentes principales. La primera, por supuesto, es la tradición hindú, la segunda la metodología sueca, y la tercera fuente es la técnica de reflexología, en la que se ha basado para desarrollar el masaje en los pies.

La técnica indu y sueca se complementa perfectamente la una a la otra. Esto se puede ver claramente en la dirección de los movimientos para brazos y piernas, en la técnica indu los movimientos van hacia los

extremos para liberar tensiones, mientras que la técnica sueca estimula la circulación de la sangre hacia el corazón (retorno venoso)

Las técnicas que provienen de la tradición indu son : abrir un libro, la mariposa, vaciado indu, comprimir y retorcer, rodamientos, la noria, pulgares hacia los lados, atrás y adelante, barrido, el masaje en la cara y los ejercicios. Los movimientos que proviene de la tradición Sueca son: vaciado sueco, sol y luna, peinado, y te quiero.

La combinación y sucesión de estos movimientos han sido realizadas, únicamente, por Vimala Schneider. Ella desarrolló las técnicas para liberar cólicos y gases apoyándose en sus extensos estudios en el Yoga. Vimala fue también la primera en adaptar las técnicas de respuesta de relajación condicionada basándose en el modelo de la preparación al parto, llamándole "toques de relajación". Que consta de cinco sesiones con una duración de aproximadamente de 60 a 90 minutos cada una dirigidas para padres con bebés de 3 semanas de nacidos a diez meses de edad. (15)

### **Sesión**

Sesión es un período temporal ocupado por una cierta actividad. Esto quiere decir que, durante una determina sesión, se llevan a cabo una serie definida de tareas. Por ejemplo: *"Una vez por semana tengo sesión de kinesiología como parte de mis ejercicios de rehabilitación", "Esta sesión de trabajo ya lleva tres horas y aún no hemos tratado los temas más importantes.* (16)

### **Sesión educativa**

Es una técnica que se utiliza en la enseñanza o educación de personas adultas fomenta el análisis, el diálogo y la reflexión sobre un tema identificado. Para la Promoción de la Salud, es importante educar a las

personas con las que vayamos a participar dentro de nuestro equipo de trabajo y también a los beneficiados en alguna intervención social; es fundamental saber que debemos tener en consideración a la hora de realizar una sesión educativa con nuestros participantes en las intervenciones.

Como base de partida se debe conocer las características generales de las personas participantes, detalles que nos ayuden a comprender mejor como podemos abarcar el tema de la forma más acertada posible (ocupación, nivel de formación, experiencia, conocimientos previos).

Este tipo de herramientas para planear sesiones educativas son una buena estrategia para tener en orden cada paso y objetivo deseado en el desarrollo de la educación y como una retroalimentación para saber si cada contenido fue adoptado de la mejor manera entre los educandos.  
(17)

### ***Sesiones Demostrativas de Aprendizaje,***

Según indicadores éste método es el más adecuado para llamar la *atención* en las personas sobre todo cuando éstas se reúnen en masas, se caracteriza por llevar a cabo sesiones contando con la participación de un grupo de 15 personas , el éste caso la Actividad Educativa tiene como principio el *aprender haciendo*. (18)

### ***Teoría de Enfermería***

Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Maternal, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol. El

cual es entendido como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo], en el cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer en comparación de lo que implica el logro del rol maternal se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro del mismo igualmente hay desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia constituyendo el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna . El modelo de la adopción de Mercer se sitúa en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner del microsistema, mesosistema y el macrosistema.

1. El microsistema es el entorno inmediato donde se produce la adopción del rol maternal, que incluye la familia y factores con el funcionamiento familiar, las relaciones entre la madre y el padre, el apoyo social y el estrés. Mercer amplió los conceptos iniciales y el modelo para destacar la importancia del padre en la adopción del rol, ya que este ayuda a "difuminar la tensión en la dualidad madre- niño". La adopción del rol maternal se consigue en el microsistema por medio de las interacciones con el padre, la madre y el niño.

2. El mesosistema agrupa, influye e interactúa con las personas en el microsistema. Las interacciones del mesosistema pueden influir en lo que ocurre al rol maternal en desarrollo y el niño. Incluye el cuidado diario, la escuela, el lugar de trabajo y otras entidades que se encuentran en la comunidad más inmediata.

3. El macrosistema incluye las influencias sociales, políticas y culturales sobre los otros dos sistemas. El entorno de cuidado de la salud y el impacto del actual sistema de cuidado de la salud sobre la adopción del rol maternal origina el macrosistema. Las leyes nacionales respecto a las



mujeres y a los niños y las prioridades sanitarias que influyen en la adopción del rol maternal.

#### Estadios de la adquisición del rol maternal

a. Anticipación: el estadio de anticipación empieza durante la gestación e incluye los primeros ajustes sociales y psicológicos al embarazo. La madre aprende las expectativas del rol, fantasea sobre él, establece una relación con el feto que está en el útero y se inicia la adopción del rol.

b. Formal: empieza cuando el niño nace e incluye el aprendizaje del rol y su activación. Las conductas de rol se orientan por medio de las expectativas formales y consensuadas de los otros en el sistema social de la madre.

c. Informal: empieza cuando la madre desarrolla sus propias maneras de realizar el rol no transmitidas por el sistema social. La mujer hace que el nuevo rol encaje en su estilo de vida basándose en experiencias pasadas y en objetivos futuros.

d. Personal: o de identidad de rol se produce cuando la mujer interioriza el rol. La madre experimenta un sentimiento de armonía, confianza y competencia en el modo en que lleva a cabo el rol y alcanza el rol maternal.

El interés de la teoría de Mercer va más allá del concepto de "madre tradicional", abarcando factores como: edad, estado de salud, función de la familia, relación padre-madre y características del lactante, igualmente es importante resaltar el amor y apoyo de la pareja como factores predisponentes para hacer posible un cuidado integral del binomio madre-hijo. El cuidado materno perinatal, es uno de los ámbitos de la profesión de enfermería, en donde éste ejerce un rol fundamental desde diversos campos de acción y en las diferentes etapas de la vida del proceso de

gestación, trabajo de parto, parto, posparto y estratificación hacia la vida extrauterina de su neonato.

Actualmente la atención binomio madre – hijo sigue modelos biomédicos, la aplicación de la teoría de Ramona Mercer a la práctica se fundamenta en la adquisición de la diada como parte del que hacer propio de enfermería (19)

### **2.3. Definiciones de Términos Básicos**

**Masaje infantil.** - El Masaje Infantil es una herramienta para potenciar el contacto padres-hijo y a la cual se otorga múltiples beneficios para el niño, los padres y la sociedad.

**Madre y/o padres del niño menor de 3 meses.**- Es la madre y/o padre de familia que tiene un hijo que se encuentra del periodo de lactancia el cual comprende: Neonato que va desde el nacimiento a los 27 ó 28 días, Lactante menor va desde 1 a 12 meses.

**El vínculo.**- Es el lazo que se establece entre el recién nacido y su madre, cumple la función biológica de promover la protección, la supervivencia y en última instancia la replicación

**Vínculo afectivo.**- Es el proceso de unión que ocurre entre un niño y sus padres, especialmente la madre, que tiene importancia en la formación de los lazos afectivos que influyen posteriormente en el desarrollo físico y psicológico del niño.

**Sesión.-** Es un período temporal ocupado por una cierta actividad.

**Sesión educativa.-** Es una técnica que se utiliza en la enseñanza o educación de personas adultas. Fomenta el análisis, el diálogo y la reflexión sobre un tema identificado

**Sesión Demostrativa de Aprendizaje.-** Es una actividad educativa tiene como principio el aprender haciendo.

### **III. EXPERIENCIA PROFESIONAL**

#### **3.1 Recolección de Datos**

Las fuentes de la recolección de datos para la realización del presente informe profesional; se obtuvieron de la oficina de soporte informático del Hospital Uldarico Rocca Fernández de los años 2011 al 2015. \*

Los datos que se obtuvo son: Número de sesión de masaje infantil, número de niños menores de 3 meses que recibieron la sesión de masaje infantil y demanda de niños menores de 3 meses atendidos en CRED.

#### **3.2 Experiencia Profesional**

En el año 2002 ingrese al Hospital Uldarico Rocca Fernández Nivel 1 de ESSALUD, se encuentra ubicado en el distrito de Villa el Salvador por la Av. Separadora Industrial y Av. César Vallejo fue inaugurado el 07 de marzo del año 2000 brinda los servicios de: emergencia, sala de partos, sala de operaciones, unidad de cuidados intermedios, consulta externa, hospitalización de medicina, pediatría, neonatología, pediatría, cirugía y obstetricia ; Inicie rotando por los servicios: emergencia, medicina, neonatología, pediatría y cirugía como enfermera asistencial.

En el año 2006 fui asignada a consulta externa donde fui responsable en la implementación de los talleres de estimulación temprana para niños menores de 3 años de edad y realizando función asistencial en el programa de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones.

Del 2007 al 2010 fui asignada responsable del programa de crecimiento y desarrollo y a su vez asumiendo el programa de inmunizaciones, realizando función asistencial, administrativa y educativa.

En el año 2011 me forme como Instructora Certificada de Masaje Infantil Avalada por la International Association of Infant Massage.

En los 21 años de experiencia laboral profesional que llevo me he dedicado básicamente a la atención primaria y desde hace 10 años que vengo rotando por el servicio de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones enfatizando la promoción y prevención en los padres para mejorar la calidad de salud en sus niños.

#### Las funciones desarrolladas

- Función asistencial
  - Brindar cuidados de enfermería en forma integral teniendo en cuenta el aspecto bio-psico-espiritual del usuario.
  - Realizar y controlar el proceso de atención de enfermería, como método científico de la profesión.
  - Cumplir con las disposiciones de la Norma Sectorial del Calendario de vacunación, Cadena de Frio y CRED.
  - Ejecutar actividades de promoción y fomento de la salud a los individuos, la familia y la comunidad como: Charlas, Talleres, estimulación temprana, sesión de masaje infantil etc.
  - Ejecutar actividades de prevención y protección de las enfermedades a individuos, familias y comunidad.
  - Realizar, en el ámbito de mi competencia, otras funciones que me asigne la coordinadora de Enfermería.

- Función administrativa:
  - Desarrollar actividades administrativas en dependencia de la composición del equipo de Trabajo de Enfermería en CRED e inmunizaciones.
  - Participar en las reuniones del servicio de enfermería que sean programadas por la coordinadora de enfermería.
  - Participar en las reuniones técnicas administrativas y científicas de enfermería.
  - Elabora los reportes mensuales de programa de inmunizaciones y CRED para el MINSA/ DIGEMID/ Red Desconcentrada /Sistema estadístico de Salud y a SUSALUD.
  - Elabora la programación del requerimiento anual, trimestral y mensual de biológicos e insumos del vacunatorios de y enviar oportunamente el mismo a la Coordinadora de la Estrategia de Inmunizaciones de la Red Desconcentrada Rebagliati.
  - Realizar coordinaciones para mejoras del servicio con la participación de los profesionales de enfermería que laboran en estos programas de atención.
- Función docencia:
  - Participar como ponente temas relacionado al masaje infantil para el personal de enfermería y otros profesionales de la salud.
  - Participar en el proceso de prácticas de estimulación temprana en el curso taller de crecimiento y desarrollo.

- o Participar como colaboradora en la “Guía de Estimulación Temprana” año 2010 de ESSALUD.

### **3.3 Procesos realizados en el tema del informe**

Los procesos realizados durante la implementación de la sesión de masaje infantil del Hospital 1 de Salud de Villa Salvador, se inicia hace 6 años, al observar demanda de población de niños menores de 3 meses, en donde a este grupo de edad es ideal para iniciar el masaje infantil, además he visto durante el control de crecimiento y desarrollo , que los padres no realizan el contacto de piel a piel con sus bebés, desconocen los elementos importantes para fortalecer los vínculos afectivos como el contacto cutáneo, el contacto visual, la vocalización etc., entonces vi que una manera de mejorar estas actitudes era de estructurar un programa educativo de una sesión de masaje infantil (anexo 1), ya que se ha demostrado los beneficios que su práctica tiene al favorecer el desarrollo y los vínculos afectivos de los niños y niñas con sus padres , luego implementar la sesión de masaje infantil en mi hospital previa coordinación con la coordinadora de enfermería ,al inicio no había facilidades para realizar la sesión de masaje infantil por falta de recurso humano para la atención de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones. Por ello se ha ido incorporando esta actividad paulatinamente de acuerdo a la disponibilidad de personal.

Durante las sesiones que se efectuaba en estos años, tuve la experiencia de ver a los padres el interés de aprender los movimientos de masajes de las piernas y los pies de sus bebés y como a través de estos movimientos que realizaba con sus manos se comunicaban tiernamente con gestos y

sonrisa contemplando en su rostro de los padres una tranquilidad y amor hacia sus hijos dando así un inicio para fortalecer sus vínculos afectivos.

La sesión de masaje infantil se realiza con un promedio de 7 a 8 bebés acompañado con sus padres comienza con mi presentación, de los padres y sus bebés luego se les explica a los padres las características de la sesión, los beneficios e importancia del masaje infantil, la relajación de los padres que va dar el masaje y que antes de comenzar el masaje al bebé, "hay que pedirle permiso", luego demuestro los movimientos del masaje infantil con un muñeco, los padres observan y lo realizan con sus bebés cuando ellos se encuentren dispuestos a ser tocados. (Anexo 2)

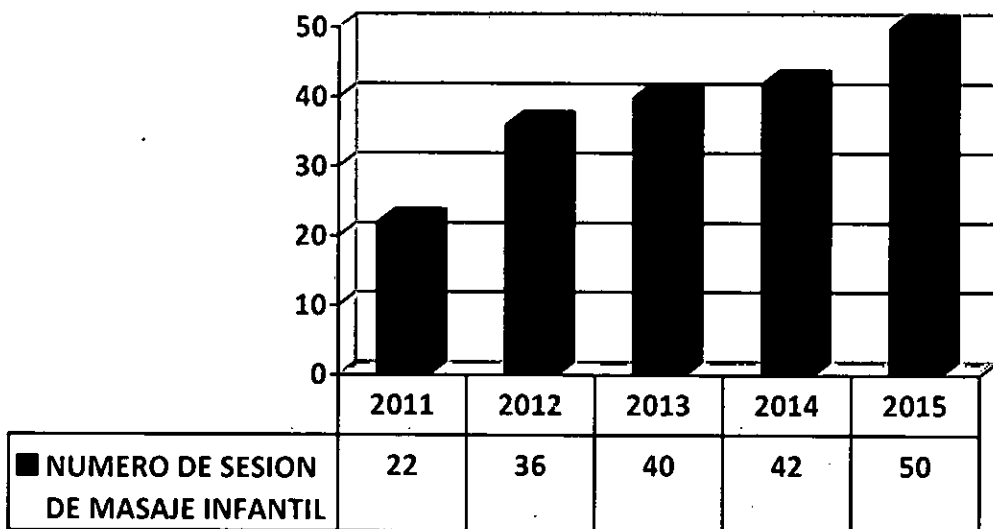
En la actualidad se ha logrado realizarlo en el auditorio ubicado en el segundo piso del hospital, todos los viernes de 8:00am a 9:00am horario que está dentro de las 6 horas programada en las sesiones de estimulación temprana. En el consultorio de crecimiento y desarrollo en cada semana del mes, se convoca a los padres de niños menores de 3 meses de edad a que participen con su bebé a la sesión de masaje infantil en el auditorio a la hora y fecha programada.



## IV RESULTADOS

Cuadro N 4.1

Número de sesiones de masaje infantil de los años 2011 al 2015 del Hospital Uldarico Rocca Fernández.

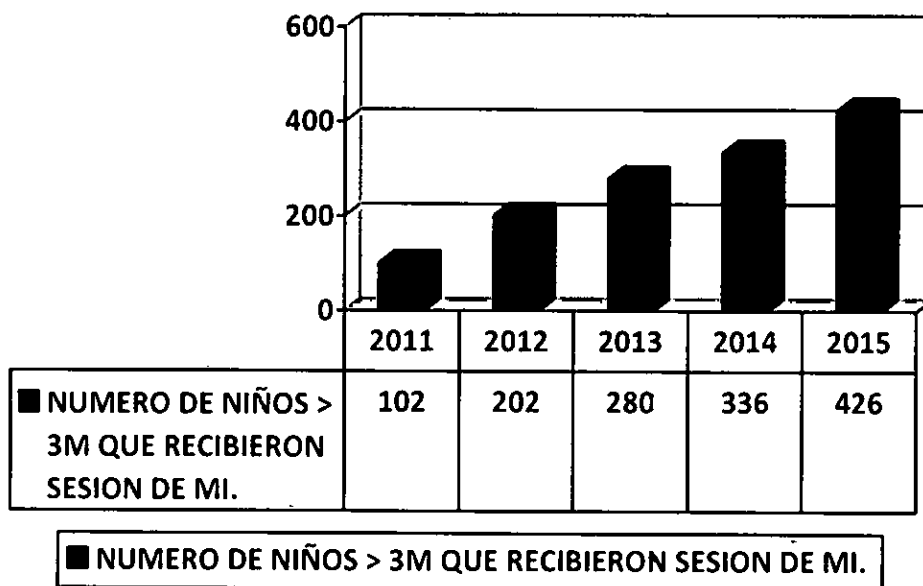


FUENTE: Oficina de soporte informático HURF

Hasta en el año 2010 no había sesión de masaje infantil, a partir del año 2011 se empezó a realizarlo observando que desde el año 2011 al 2015 el número de sesiones van en aumento, por la demanda y ofertar más días para la realización de esta actividad.

Cuadro N 4.2

Número de niños y niñas menores de 3 meses que recibieron la sesión de masaje infantil de los años 2011 al 2015 del Hospital Uldarico Rocca Fernández.



FUENTE: Oficina de soporte informático HURF

Se observa que desde el año 2011 al 2015 hay un aumento de número de niños y niñas que recibieron la sesión de masaje infantil siendo así que en el año 2015 fue de 426 beneficiarios, esto es debido por la acogida de los padres.

Cuadro N 4.3

Promedio de Niños y Niñas menores de 3 meses que asisten a la sesión de masaje infantil de los años 2011 al 2015 del Hospital Uldarico Rocca Fernández

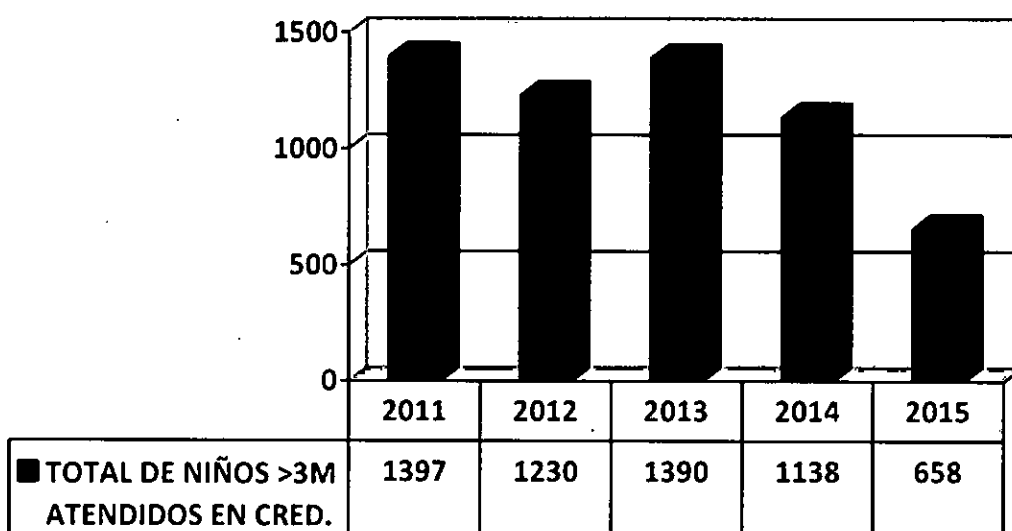
AÑO	Niños y niñas menores de 3 meses que recibieron la sesión de masaje infantil	Número de sesiones de masaje infantil	Promedio de Niños y Niñas menores de 3 meses que asisten a la sesión de masaje infantil.
2011	102	22	4.63
2012	202	36	5.61
2013	280	40	7.00
2014	336	42	8.00
2015	426	50	8.52

FUENTE: Oficina de soporte informático HURF

Se puede evidenciar que en el año 2011 al 2012 el promedio de asistencia de los padres a la sesión de masaje infantil es de 4 a 5 participantes ya luego en el 2013 al 2015 es de 7 a 8 participantes donde refleja que esta aumentado el interés de los padres en asistir a esta actividad cabe agregar que de acuerdo a la guía de estimulación temprana de Es salud estipula que el promedio de niños por sesión es de 8 participantes.

Cuadro N 4.4

Demanda de niños y niñas menores de 3 meses atendidos en el Programa de Crecimiento y Desarrollo de los años 2011 al 2015 del Hospital Uldarico Rocca Fernández



FUENTE: Oficina de soporte informático HURF

Se observa que en el año 2011 al 2013 los atendidos son constante y que el año 2014 al 2015 hay una disminución por la tercerización en las atenciones en Es Salud, que determina una disminución de número de atendidos de niños y niñas menores de 3 meses de edad en el 2015.

#### Cuadro N 4.5

Porcentaje de niños y niñas menores de 3 meses que recibieron sesión de masaje infantil con el total de niños y niñas atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo de los años 2011 al 2015 del Hospital Uldarico

Rocca Fernández

AÑO	Total niños y niñas > de 3 meses atendidos en CRED.	Niños y niñas menores de 3 meses que recibieron la sesión de masaje infantil.	% Niños y niñas menores de 3 meses que recibieron la sesión de masaje infantil.
2011	1307	102	7.80 %
2012	1230	202	16.42 %
2013	1390	280	20.14 %
2014	1138	336	24.60 %
2015	873	426	48.79 %

FUENTE: Oficina de soporte informático HURF

Se puede evidenciar que en el año 2011 alcanzo solo en un 7.8% que recibieron la sesión de masaje infantil del total de los niños menores de 3 meses atendidos en CRED, ya luego del 2012 al 2014 el porcentaje ha ido aumentando ya en el año 2015 abarco a 48,79%.

## V. CONCLUSIONES

- A. Durante la experiencia profesional detallado a este informe, al existir demanda de niños menores de 3 meses en consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Uldarico Rocca Fernández se implementó una sesión de masaje infantil en los talleres de estimulación temprana como una decisión acertada, promoviendo de esta manera los vínculos afectivos de los padres y el bebe.
- B. Los resultados demuestran que desde que se inició esta actividad, la participación de los padres fue aumentando, debido al compromiso de enfermería con la sesión de masaje infantil por los beneficios que su práctica conlleva
- C. El masaje infantil aporta a los profesionales de enfermería un mejor conocimiento del lenguaje corporal mejorando el ambiente de seguridad y confianza de los padres hacia los enfermeros.
- D. La primera sesión del masaje infantil es una actividad regular de nuestro hospital, sin embargo, es necesario realizar las cinco sesiones para cada bebe para así asegurar los efectos beneficiosos de esta actividad mejorando la valoración de los padres sobre su rol paterno filial.

## VI. RECOMENDACIONES

- A. Es necesario que el profesional de enfermería que labora en el Programa de Crecimiento y Desarrollo reciba formación específica sobre el masaje infantil para que pueda contribuir a mejorar la calidad de atención que brinda a los padres y niños.
- B. Se debe realizar la primera sesión de masaje infantil para los niños y niñas de 0 a 11 meses de edad atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo.
- C. Incrementar número de sesión de masaje infantil para cubrir la demanda de la población menores de un año.
- D. Se debe gestionar a la gerencia del HURF disponga la implementación de las cinco sesiones de masaje infantil para niños y niñas que se encuentra en el grupo de riesgo ya que son vulnerables es su desarrollo infantil.
- E. Se debe elaborar un proyecto de mejora para implementar un servicio exclusivo para el desarrollo de sesiones de masaje infantil y así lograr el fortalecimiento de competencia de la profesional de enfermería.

## VII. REFERENCIALES

1. IVOME España 2016. Masaje infantil y reordenación de la postura para mamas [Internet]. 2016 disponible en <http://losmasajesi.blogspot.com> [consultado 03 de junio del 2016].
2. ASOCIACIÓN PRIMAL España 2017. Declaración sobre el llanto de los bebes [Internet]. 2017 disponible en [www.primal.es/infancia/articulos/declaracion.html](http://www.primal.es/infancia/articulos/declaracion.html) [consultado el 04 de febrero del 2017].
3. MERCER Simón, Masaje Infantil, Ediciones Medici, año 2002.
4. ÁFRICA Conde E. España 2012. Masaje terapéutico: intervención enfermera para mejorar los cuidados [Internet]. 2012. disponible en:  
[http://congreso-enfermeria.es/libros/2012/salas/sala6/c\\_612.pdf](http://congreso-enfermeria.es/libros/2012/salas/sala6/c_612.pdf)  
[consultado 04 de febrero del 2017].
5. PIÑERO Pinto E. Efectos del Masaje Infantil en el Desarrollo madurativo del bebe con Síndrome de Down y en la aceptación, compromiso y conciencia de influencia de padres [Tesis doctoral en internet]. Sevilla. Universidad de Sevilla 2012. Disponible en: <http://fondosdigitales.us.es> › Tesis Doctorales. [Consultado el 04 de Junio de 2016].
6. LÓPEZ Quirós L. El masaje infantil: conocimientos, experiencias y opiniones de profesionales de Enfermería Ginecosbstétrica y Perinatal. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica [Internet]. 2009, No.16 Disponible en: <http://revenf.ucr.ac.cr/masaje.pdf> > ISSN 1409-4568 [consultado el 04 de Junio de 2016].



7. Underdown A, Barlow J, Chung V, Stewart-Brown S. Intervenciones con masajes para la promoción de la salud mental y física en lactantes menores de seis meses de vida (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 1. Oxford: Update Software Ltd. [internet] Disponible en: <http://www.update-software.com>. [consultado el 04 noviembre 2016]
  
8. TALLIS Jaime, LANDEN Pilar, BALLESI Andrea, FREIRE Natalia, Argentina entre el año 2004-2009 investigaron sobre "Investigación Argentina sobre Masaje Terapéutico Infantil con Prematuros" [Internet]. Disponible en: [www.infanciaycrianza.com.ar](http://www.infanciaycrianza.com.ar) [consultado el 04 de junio 2016].
  
9. RANGEL Alejandra, NIÑO Oscar, ORTEGA José, ALVARADO Cristina y col. Lactante menor - slideshare [Internet] 2017. Disponible en: <http://es.slideshare.net/andredylanftm/lactante-menor> { Consultado el 20 de enero de 2017 }
  
10. LIBRO BLANCO DE LA ATENCIÓN Temprana - Fundació Catalana Síndrome [Internet] 2017 . Disponible en: [http://www.fcsc.org/libro-blanco-de-la-atencion-precoz\\_69992.pdf](http://www.fcsc.org/libro-blanco-de-la-atencion-precoz_69992.pdf) { Consultado el 20 de enero de 2017 }
  
11. LÓPEZ Quirós L. Costa Rica 2009. El masaje infantil: conocimientos, experiencias y opiniones [Internet] 2016 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5021219.pdf> {Consultado el 03 de febrero de 2017}

12. LÓPEZ Hernando M. Beneficios - Masaje Infantil [Internet] 2013 .Disponible en: [http:// masajeinfantil.cl/beneficios](http://masajeinfantil.cl/beneficios) consultado el 20 de Junio del 2016]
13. AEMI - ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE MASAJE INFANTIL [Internet]. Madrid 2015 Disponible en: [www.masajeinfantil.org/aemi/masaje-infantil](http://www.masajeinfantil.org/aemi/masaje-infantil). [consultado el 16 de Junio del 2016].
14. FUENTES Alicia. España 2013. Influencia del masaje infantil en la creación del vínculo afectivo [Internet] 2013 disponible en: <http://clasesconbebesyginnasiahipopresiva>. [consultado el 20 de junio del 2016]
15. VIMALA Schneider. Manual del Instructor de Masaje Infantil. Versión española 1992.
16. PÉREZ Julia, GARDEY Ana 2010. Definición de sesión - Qué es, Significado y Concepto [Internet] 2016 disponible en: <http://definicion.de/sesion> [consultado el 13 de febrero de 2017]
17. RAMÍREZ Jesús Colombia 2013 Sesión educativa – scribd [internet] 2013 disponible en: <https://es.scribd.com/doc/26588785/sesion-educativa> [consultado el 20 de Junio del 2016]
18. SANTAMARÍA Sandra. Principio didáctico del proceso enseñanza aprendizaje en las [Internet] 2016 disponible en: [www.monografias.com](http://www.monografias.com) › Educación. {Consultado el 03 de febrero de 2017 ]

19. ALVARADO, Laura, GUARIN, Luzmila y CAÑON-MONTAÑEZ, Wilson. Colombia 2011. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad Materno Infantil [Internet] 2017 disponible en: <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte> [Consultado 25 de abril del 2017]

# **ANEXOS**

## ANEXO 01

# PROGRAMA EDUCATIVO DE LA SESIÓN DE MASAJE INFANTIL

## INTRODUCCION

El masaje infantil es una técnica antigua que hoy está en pleno redescubrimiento y que genera múltiples beneficios, tanto en el área emocional como física, ya sea para el niño, los padres y la sociedad ya que además de ser una forma de estimulación temprana fortalece los vínculos afectivos y la comunicación familiar. Estos favorecerán un crecimiento más equilibrado en todos los ámbitos de su persona.

El masaje infantil beneficia a los niños, a los padres, los profesionales de la salud y a ESSALUD, porque es una actividad que no demanda costo a la institución además los padres con niños y niñas menores de 3 meses que asisten al control de crecimiento y desarrollo van a ser estimulados, motivados y los padres participaran activamente en el buen crecimiento y desarrollo de sus niños con beneficios que va permitir el desarrollo psicomotor, social, alivio y sobre todo proporciona el vínculo afectivo

## OBJETIVO GENERAL:

Conocer y practicar en la sesión el masaje infantil como actividad que beneficia al desarrollo psicomotor de los niños y niñas menores de 3 meses de edad que asisten en el consultorio de crecimiento y desarrollo

## **DENOMINACION DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA:**

Sesión educativa sobre masaje infantil

## **POBLACIÓN OBJETIVO**

Padres de familia con niños y niñas menores de 6 meses de edad, que asiste al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital.

## **MODALIDAD**

Presencial

## **METODOLOGÍA**

Actividad educativa de una sesión demostrativa que se realizará de manera dinámica y participativa en base a fundamentos científicos, teniendo como punto de partida la observación de la realidad.

## **CONTENIDO**

- Conceptualización y beneficios del masaje infantil
- Demostración de la primera sesión de la técnica de la asociación internacional del masaje infantil

## **RECURSOS DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA**

- RECURSO HUMANO: Enfermera instructora certificada por la asociación internacional de masaje infantil.
- RECURSOS MATERIALES: colchonetas, un muñeco y aceite natural.

## **PROGRAMACIÓN:**

En cada semana del mes, se les convoca a los padres de niños menores de 3 meses de edad que asisten a su control de crecimiento y desarrollo a que participen con su bebé a la sesión de masaje infantil, no requiere sacar cita.

Lugar: en el auditorio del HURF que se encuentra ubicado en el segundo piso.

Fecha y hora: viernes a las 8:00 am.

Duración: 1 hora.

## **ACTIVIDADES DE LA SESIÓN DE MASAJE INFANTIL**

Se inicia con mi presentación y se les invita a los padres a presentarse ellos mismo y a sus bebés.

Se recalca a los padres que durante la sesión está permitido que atiendan las necesidades del bebé como amamantar, cambiar el pañal, acunar, pasear, o hacer cualquier cosa que necesite él bebé y que está totalmente permitido que él bebé lllore en la sesión que todos los bebés son muy bien aceptados con sus sonidos y con su buen o mal humor.

Y le indica que La demostración del masaje lo voy a realizar con mi muñeco y que los padres seguirán la secuencia con sus bebés.

## **COMIENZO**

Se explica los beneficios del masaje infantil y como puede adaptarse a las necesidades particulares de los padres y los bebés se informa de lo importante que es, para que estén más motivados, y hacerle conocer todas las ventajas del masaje infantil.

## RELAJACIÓN

Es muy importante estar tranquilos y en calma, por lo que se propone a los padres hacer una secuencia de relajación. Luego se les indica que vayan desvistiendo al bebe y que deben sentarse en una posición cómoda. Se les enseña cómo hacer una cuna en sus piernas

## MASAJE

Se les explica porque es importante pedir permiso al bebe antes de empezar. Un suave masaje en la cabeza del bebe nos hace tomar contacto con él y le hace saber que "algo va pasar". Luego se les dice al papa o mama que haga sonar el aceite frotándolo entre sus manos y se las muestren al bebe diciendo ¿Puedo darte un masaje? - esperar la respuesta del bebe y luego empezar.

En el masaje en la pierna y los pies se le demuestra la realización de los siguientes movimientos:

- ✓ Vaciado Hindú
- ✓ Comprimir y retorcer.
- ✓ Planta del pie- del talón a los dedos.
- ✓ Comprimir cada dedo.
- ✓ Deslizamiento hacia atrás en la planta de pie.
- ✓ Presiones en toda la planta de pie.
- ✓ Masaje sobre el pie de los dedos del tobillo.
- ✓ Círculos alrededor del tobillo.
- ✓ Vaciado sueco- del tobillo a la cadera.
- ✓ Rodamientos de la cadera al tobillo.



Demostración del masaje para aliviar los gases:

- ✓ La noria (6 veces)
- ✓ Empujar las rodillas hacia el vientre, mantenido
- ✓ El sol y la luna (6 veces)
- ✓ Empujar las rodillas hacia el vientre.
- ✓ Balancear las piernas suavemente.

Se repite 3 veces.

FINALIZACIÓN:

Terminando se intercambian impresiones sobre que les ha parecido el masaje, si creen que les ha gustado y sobre todo, como se han sentido los padres al realizarlos. El tiempo es de 60 minutos.

ANEXO 02

Foto 1

Relajación



FOTO 2



FOTO 3

PEDIRLE PERMISO AL BEBE



FOTO 4.

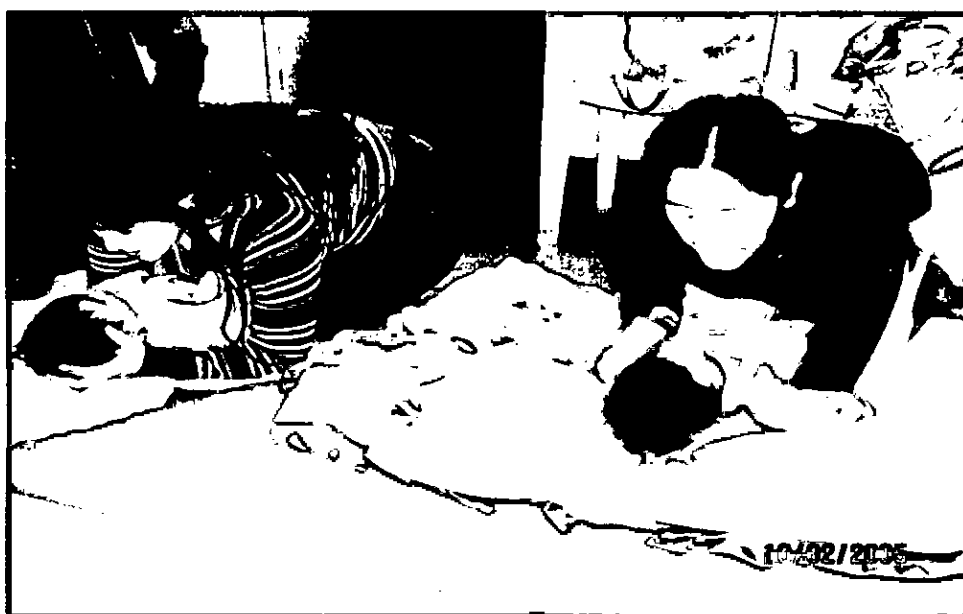


FOTO 5

MASAJE EN LAS PIERNAS Y LOS PIES



FOTO 6



FOTO 7



FOTO 8



FOTO 9



FOTO 10

MASAJE PARA ALIVIAR LOS GASES



FOTO 11



FOTO 12

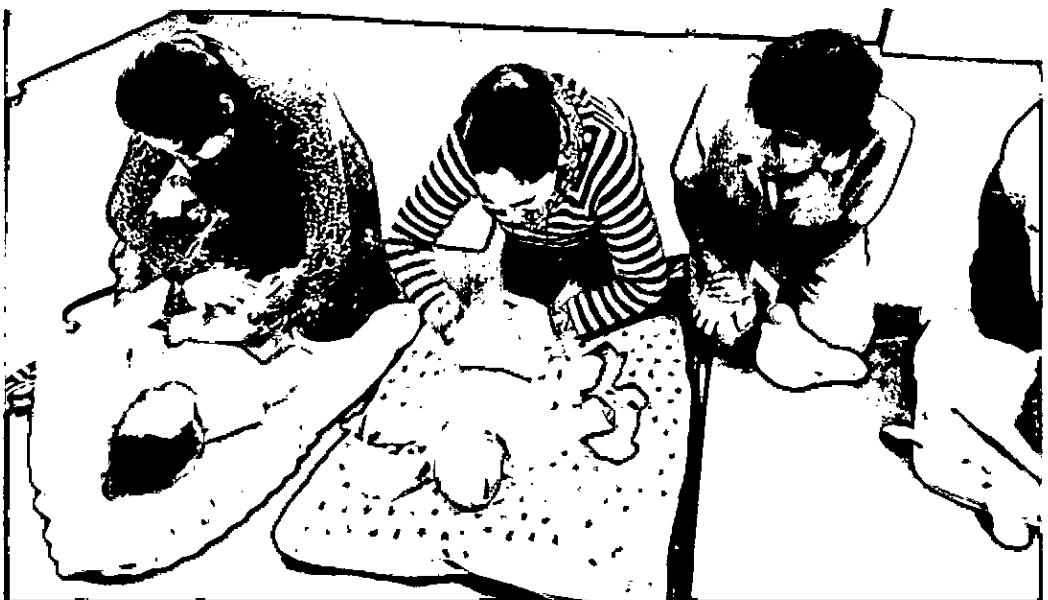


FOTO 13



FINALIZACIÓN

FOTO 13

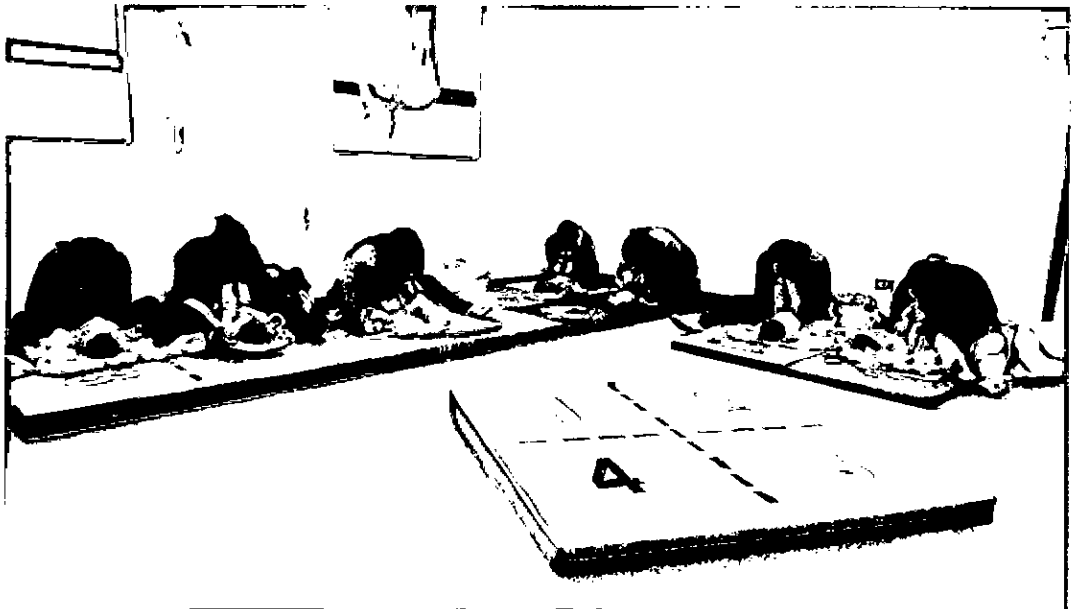




FOTO 14

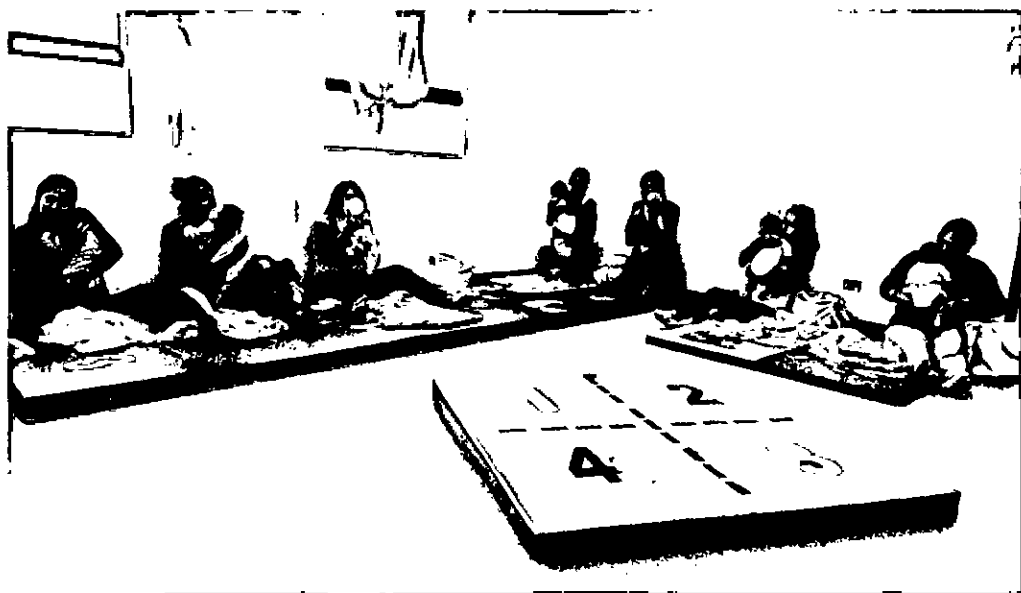


FOTO 15

