



UNIVERSIDAD ESTATAL DEL MILAGRO

**UNIDAD ACADÉMICA DE EDUCACIÓN
SEMIPRESENCIAL Y A DISTANCIA**

**PROYECTO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADAS EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN
EDUCACIÓN PARVULARIA**

TEMA:

**TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN PRENATAL COMO
ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO SOCIO
AFECTIVO DEL NEONATO**

AUTORAS:

**RAMOS BRIONES FATIMA CATALINA
GUALPA CRUZ CARMEN ANGELITA**

MILAGRO, agosto 2011

ECUADOR

CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor de Proyecto de Investigación, nombrado por el Consejo Directivo de la Unidad Académica de Educación Semipresencial y a Distancia de la Universidad Estatal de Milagro.

CERTIFICO:

Que he analizado el proyecto de Grado con el Título de, TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN PRENATAL COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO SOCIO AFECTIVO DEL NEONATO.

Presentado como requisito previo a la aprobación y desarrollo de la investigación para optar por el Título de LICENCIADAS EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, ESPECIALIZACIÓN EDUCACIÓN DE PÁRVULOS.

El mismo que considero debe ser aceptado por reunir los requisitos legales y por la importancia del tema.

Presentado por las egresadas:

FÁTIMA CATALINA RAMOS BRIONES

CARMEN ANGELITA GUALPA CRUZ

TUTORA:

LIC. NINFA PILOZO MSC.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Nosotras, FÁTIMA CATALINA RAMOS BRIONES y CARMEN ANGELITA GUALPA CRUZ declaramos ante el Consejo Directivo de la Unidad Académica de Educación Semipresencial y a Distancia de la Universidad Estatal de Milagro ser autoras del proyecto educativo titulado: TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN PRENATAL COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO SOCIO AFECTIVO DEL NEONATO.

El mismo que ha sido realizado bajo la supervisión de la Lic. Ninfa Piloza MSc. en calidad de tutora.

FÁTIMA CATALINA
RAMOS BRIONES
CI: 1203475379

CARMEN ANGELITA
GUALPA CRUZ
CI: 0910465772



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**UNIDAD ACADÉMICA DE EDUCACIÓN
SEMIPRESENCIAL Y A DISTANCIA**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR previo a la obtención del título de LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN: EDUCADORES DE PÁRVULOS, otorga al presente PROYECTO DE INVESTIGACIÓN las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA.....	[]
DEFENSA ORAL.....	[]
TOTAL.....	[]
EQUIVALENTE.....	[]

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

PROFESOR DELEGADO

PROFESOR DELEGADO

DEDICATORIA

Dedico el presente Proyecto Investigativo con mucho respeto y consideración a todo el Personal Docente que conforma la Universidad Estatal de Milagro.

De manera muy especial, a mis hijos, por ser la razón para luchar constantemente en esta vida y en el difícil camino de formarme como profesional para servir a la sociedad y continuar la sagrada vocación de enseñar.

Carmen Gualpa Cruz

Este proyecto se lo dedico a mi madre (+) con quien deseaba compartir los frutos de éste... mi logro, a ella que en los momentos más difíciles de su vida me inyectaba el deseo de llegar hasta el final. A mis sobrinos que impulsaron en mí el deseo de dejarles un legado.

Fátima Ramos Briones

AGRADECIMIENTO

Expreso mi infinito agradecimiento de forma muy especial a Dios, a mi familia y amigos (as), por permitirme haber llegado a esta importante instancia de mi vida, en la cual he sabido luchar con la fuerza de su manto he salido adelante en este arduo camino del saber. De la misma manera, vaya mi agradecimiento a cada uno de los Asesores de la Universidad Estatal de Milagro, quienes con su conocimiento, paciencia y abnegada vocación docente han sabido guiarme por el sendero del bien y del éxito profesional.

A todos ustedes, gracias.

Carmen Gualpa Cruz

Primero agradezco a Dios y a mi Madre por haberme dado las fuerzas y el empuje para culminar mi carrera universitaria, luego de superar muchas pruebas que se hicieron presentes durante todo este proceso. A mis maestros que me impartieron sus conocimientos y por su gran paciencia al resolver las dudas que ameritaban el momento.

Fátima Ramos Briones

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Milagro, agosto del 2011

DOCTOR.

RÓMULO MINCHALA MURILLO

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE MILAGRO

Mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedemos a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Trabajo realizado como requisito previo para la obtención del Título de Tercer Nivel, cuyo tema fue: **TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN PRENATAL COMO ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO SOCIO AFECTIVO DEL NEONATO**, y que corresponde a la Unidad Académica de Educación Semipresencial y a Distancia.

FÁTIMA CATALINA
RAMOS BRIONES
CI: 1203475379

CARMEN ANGELITA
GUALPA CRUZ
CI: 0910465772



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

UNIDAD ACADÉMICA DE EDUCACIÓN SEMIPRESENCIAL Y A DISTANCIA

RESUMEN

Pese al desconocimiento científico de las futuras madres acerca de la estimulación prenatal, esta actividad se la ha realizado siempre de forma empírica por los padres. El convencimiento de la futura mamá de que su bebé durante el periodo de gestación, tiene la capacidad de ver, oír y sentir ha sido lo que les ha impulsado para estimular desde su vientre a su hijo. La estimulación produce en la madre una sensación de bienestar, liberando endorfinas, que producen un estado agradable y placentero; éstas llegan al bebé a través de la placenta, produciéndole la misma sensación de satisfacción y tranquilidad que a la madre. La estimulación prenatal tiene importantes beneficios, ya que al nacer un bebé que ha sido estimulado muestra mayor desarrollo en el área visual, auditiva lingüística y motora, mantiene por más tiempo la concentración, la atención, duermen mejor, son más alertas, afables y seguros, tienen mayor capacidad de aprendizaje, se calman más fácilmente con la voz de la madre o la música que escucharon en el vientre, muestran lazos más intensos con los padres y una mayor cohesión. La estimulación prenatal produce en el cerebro una ventaja para el futuro, ya que permite actuar sobre la formación de la estructura neuronal justo cuando es más maleable, cuando las células nerviosas se conectan entre sí para formar los diferentes órganos y sistemas. Debido a la capacidad que tiene el bebé desde el vientre materno de sentir, ver y oír, lo que los padres hacen durante el embarazo para comunicarse y comenzar a estrechar lazos afectivos con el bebé, tiene una repercusión positiva en él, porque va madurando su sistema nervioso. De acuerdo a todas estas experiencias positivas, es indispensable fomentar desde los ministerios de salud, la implementación de talleres a las madres gestantes para que sepan la importancia de la estimulación prenatal y lo realicen de forma periódica.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

UNIDAD ACADÉMICA DE EDUCACIÓN SEMIPRESENCIAL Y A DISTANCIA

ABSTRACT

Despite the scientific ignorance of mothers about prenatal stimulation, this activity has always been done in an empirical way by parents. The conviction of the mother that her baby during pregnancy, has the ability to see, hear and feel has been what has driven them from his belly to stimulate your child. Stimulation occurs in the mother a feeling of wellbeing, releasing endorphins, which produce a pleasant and enjoyable state; they reach the baby through the placenta, producing the same sense of satisfaction and tranquility to the mother. Prenatal stimulation has important benefits, since the birth of a baby who has been stimulated shows greater development in the visual, auditory, linguistic and motor maintained longer concentration, attention, sleep better, are more alert, friendly and safe have greater learning ability, calm down more easily with the mother's voice or the music heard in the womb show more intense relationships with parents and greater cohesion. Prenatal stimulation in the brain produces an advantage for the future, allowing action on the formation of the neural structure is just as malleable, when nerve cells are connected together to form the different organs and systems. Due to the ability of the baby from the womb to feel, see and hear what parents do during pregnancy to communicate and begin to strengthen bonding with the baby, have a positive impact on him because he is maturing his nervous system. According to all these positive experiences, it is essential to promote from the ministries of health, the implementation of workshops for pregnant mothers to know the importance of prenatal stimulation and perform regularly.

ÍNDICE GENERAL

Portada.....	
Certificado de aceptación del Tutor.....	ii
Declaración de la autoría de la investigación.....	iii
Calificación.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Cesión de derechos del autor.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción.....	1
CAPÍTULO I.....	2
El problema.....	2
1.1 Planteamiento del Problema.....	2
1.1.1 Problematización.....	2
1.1.2 Delimitación del problema.....	3
1.1.3 Formulación del Problema.....	4
1.1.4 Sistematización del problema.....	4
1.2 Objetivo.....	5
1.2.1 Objetivos Generales.....	5
1.2.2 Objetivos Específicos.....	5
1.3 Justificación.....	5
CAPÍTULO II.....	7
Marco Referencial.....	7
2.1 Marco Teórico.....	7
2.1.1 Antecedentes Histórico.....	7
2.1.2 Antecedentes Referenciales.....	8
2.1.3 Fundamentación Teórica.....	10
2.2 Marco Conceptual.....	27
2.3 Hipótesis y Variables.....	29
2.3.1 Hipótesis General.....	29
2.3.3 Declaración de Variables.....	29

CAPÍTULO III.....	31
Marco Metodológico.....	31
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	31
3.2 La Población y Muestra.....	32
3.3 Los Métodos y las Técnicas.....	32
CAPITULO IV.....	33
Análisis e interpretación de los resultados.....	33
4.1 Análisis de la situación Actual.....	33
Cuadro N°1	
GráficoN°1	
Análisis de la situación Actual.....	34
CuadroN°2	
GráficoN°2	
Análisis de la situación Actual.....	35
CuadroN°3	
GráficoN°3	
Análisis de la situación Actual.....	36
CuadroN°4	
Gráfico N°4	
Análisis de la situación Actual.....	37
CuadroN°5	
Gráfico N°5	
Análisis de la situación Actual.....	38
CuadroN°6	
Gráfico N°6	
Análisis de la situación Actual.....	39
CuadroN°7	
Gráfico N°7	
4.3 Resultados.....	40
4.4 Verificación de Hipótesis.....	40

CAPITULO V.....	41
Propuesta.....	41
5.1 Tema.....	41
5.2 Justificación.....	41
5.3 Fundamentación.....	41
5.4 Objetivos.....	42
5.4.1 Objetivo General.....	42
5.4.2 Objetivo Especifico.....	42
5.5 Ubicación.....	42
5.6 Factibilidad.....	43
5.7 Descripción de la propuesta.....	43
5.7.1 Actividades.....	43
5.7.2 Recursos, análisis financiero.....	43
5.7.4 Cronograma del Trabajo.....	44
Conclusiones.....	45
Recomendaciones.....	46
Bibliografía.....	47
Anexos.....	48
Anexo 1.....	49
Anexo 2.....	59
Anexo 3.....	61
Anexo 4.....	69
Anexo 5.....	72
Anexo 6.....	74

INTRODUCCIÓN

Durante las últimas décadas los descubrimientos realizados han coincidido en evidenciar la importancia de estimulación intrauterina o estimulación prenatal en las madres gestantes. Lo que ha permitido maximizar las destrezas y habilidades de los niños y niñas.

Este conjunto de acciones proporciona al niño una maduración del sistema nervioso central y en particular del cerebro.

La importancia que encierra esta estimulación es aún desconocida por gran parte de las madres. Por lo que es recomendable su difusión para que empiece a temprana edad gestacional, ya que al desarrollar la mayor cantidad de sinapsis neuronales, se aumentará la capacidad de comunicaciones en la masa cerebral, llegando a ser más efectivas en su función y más perfecta en su estructura. De allí que la capacidad mental y cerebral se incremente tanto en cuanto se haya estimulado.

La estimulación intrauterina es un conjunto de ejercicios físicos y actividades que se realiza de forma repetitiva y rápida. El objetivo es el desarrollo integral del niño y niña desde la etapa prenatal y de sus capacidades, haciéndole mas confiado, sano y feliz para la vida uterina.

La estimulación prenatal es considerada hoy como una estrategia importante que nos permite alcanzar cambios de comportamiento saludable tanto en la madre como en el niño, mejorando sus potencialidades de quien está por nacer enriqueciendo la unión afectiva de los padres con su hijo en plena formación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Problematización

El desarrollo del bebé en el útero de la madre, es realmente complicado. Son nueve meses de cambios constantes, de evolución progresiva determinada por múltiples factores biológicos, genéticos, alimenticios y ambientales.

Dentro de los factores ambientales no solamente se incluyen los hechos protagonizados por la madre durante el embarazo. El niño comienza a desarrollar sus sentidos de forma progresiva, y realiza pruebas de todos y cada uno de ellos antes de contactarse con el mundo exterior y sin barreras.

Además, hay estudios que ponen en evidencia el hecho de que durante el embarazo se establece un vínculo muy fuerte entre el bebé y la madre, y entre el bebé y el mundo exterior. Los sentidos del bebé se pueden desarrollar durante el embarazo, lo que puede llevar a unas mejores aptitudes del bebé para el aprendizaje y el acondicionamiento en el mundo exterior.

El desconocimiento de la importancia de la estimulación prenatal, genera que las madres de familia no accedan a este tipo de actividades que benefician a los bebés.

La falta de personal profesional en esta área de estimulación también ha incidido para su poca difusión.

Como consecuencia de ello, los niños y niñas nacen sin potenciar y maximizar sus habilidades y destrezas.

Pero la estimulación del bebé no se acaba en la estimulación de los sentidos. La madre transmite a su hijo sus sentimientos, aversiones y simpatías. Situaciones repetidas durante el embarazo que causen estrés a la madre causan también estrés al bebé, y le predisponen a determinadas respuestas durante el resto de su vida. Por eso, es importante un entorno estable, tranquilo y feliz durante el embarazo, de modo que la madre pueda cuidar de su hijo desde la concepción.

Por lo tanto, dieta y costumbres durante el embarazo pueden determinar el desarrollo del bebé durante el embarazo y su vida. El estado emocional de la madre es muy importante en las percepciones del niño mientras dure la gestación. Por lo tanto, las percepciones sensoriales y emocionales del feto durante el embarazo determinan aspectos de su carácter y de su forma de enfrentarse al mundo durante el resto de su vida.

1.1.2 Delimitación del problema

Sector: Educativo

Área: Educación y cultura

Línea: Modelos Innovadores de Aprendizaje

País: Ecuador

Provincia: Guayas

Cantón: Milagro

Institución: Sub Centro Los Pinos

Beneficiarios: 30 madres gestantes

Campo: El problema planteado se realizará en el Sub Centro de Salud Los Pinos, ubicado en la ciudad de Milagro, calles Juan García Legarda y Veintimilla.

Delimitación del Problema: Este proyecto de investigación se realizará en el Sub centro de Salud Los Pinos, de la ciudad de Milagro, ubicado en la ciudadela Los Pinos, avenida Juan García Legarda y Veintimilla, a partir del segundo trimestre del presente año.

Claro: El lenguaje que se ha empleado para la redacción de este proyecto de investigación es claro, y describe la problemática de manera sencilla.

Relevante: El incremento de mujeres gestantes que asisten a recibir la consulta con el doctor, hace evidenciable de que ellas reciban capacitación clara y oportuna que beneficien el proceso de estimulación de todas las áreas del bebé.

Factible: Se considera su factibilidad porque se cuenta con el suficiente recurso humano y económico para su ejecución.

Título: Técnicas de estimulación prenatal como estrategias para el desarrollo socio afectivo del neonato.

1.1.3 Formulación del problema

¿Cómo inciden las técnicas de estimulación prenatal en el desarrollo socio afectivo del neonato en las madres gestantes del Sub centro Los Pinos?

1.1.4 Sistematización del problema

- ¿De qué manera incide la carencia de técnicas de estimulación prenatal en el desarrollo socio afectivo del niño o niña?
- ¿Cómo afecta la falta de estimulación para desarrollar las capacidades y habilidades integrales en los niños y niñas?
- ¿Qué habilidades y potencialidades se puede desarrollar a través de las técnicas de estimulación prenatal?
- ¿Cómo influye la falta de capacitación a las madres gestantes sobre la estimulación prenatal en el contacto socio afectivo con su bebé?

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 Objetivo General

Proponer el desarrollo socio afectivo del bebé a través de técnicas de estimulación prenatal que vinculen a la madre, familia y el niño.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Capacitar a las madres gestantes acerca de los beneficios de la estimulación prenatal.
- Seleccionar estimulaciones apropiadas para el desarrollo integral de los niños y niñas.
- Desarrollar capacidades y destrezas que se potencializan a la estimulación prenatal.

1.3 JUSTIFICACIÓN

El periodo de gestación en las madres es considerado un momento único en la vida de toda mujer. El poder dar vida a otro ha sido maximizado por las culturas ancestrales como fortaleza que solo lo tiene el sexo femenino.

Debido a esto, la maternidad debe ser el centro de cuidados y estimulaciones afectivas, psicoprofiláctica y de desarrollo de destrezas tanto en el niño o niña como en la madre.

Desgraciadamente, durante el periodo de embarazo se considera a la madre como una enferma, que no puede ni debe hacer nada porque le hace daño al niño o niña. Los estudios actualizados demuestran todo lo contrario. Se necesita una madre activa que participa en la vida cotidiana, trabajo, estudio, vida de hogar, pero de forma moderada.

Tomando en cuenta su importancia, y luego de verificar que en el sub centro de Salud de la ciudadela Los Pinos, las madres no reciben esta estimulación, se vio la necesidad de realizarlo.

Desde que se fundó el sub centro hasta ahora ha habido un incremento de atención a madres gestantes, pero lo que realmente es preocupante que solo reciben la atención médica, por parte de los profesionales de salud, pero estas

no son acompañadas de charla de socialización y sensibilización de la época maternal y de los beneficios de la estimulación prenatal en las gestantes.

Debido a ello, las investigadoras de este proyecto, conociendo la importancia de realizar estimulaciones prenatales que permitan en la madre tanto como en el bebé, llevar un embarazo agradable y armonioso, que lleve a buen término, pero sobre todo el tener un recuerdo agradable de esos meses de dulce espera que no se conviertan en solo dolores y quejas, sino también en momento de preparación, disfrute, y maximice las capacidades censo perceptivas del niño o niña por nacer.

Esta área tan significativa, pero a la vez tan poco explotada, generó el motivo del trabajo de investigación y la aportación de las investigadoras para esta comunidad específica.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Antecedentes Históricos

De acuerdo a las investigaciones realizadas por los expertos, se creía hasta unas cuantas décadas atrás que el cerebro fetal era inmaduro, incapaz de pensar o tener memoria y que no era posible ningún proceso de aprendizaje que no fuese una respuesta refleja, pero en la actualidad numerosas investigaciones relacionadas con la estimulación prenatal afirman que el bebé, antes de nacer, es capaz de obtener y procesar información de diversos estímulos y que existe una relación entre el desarrollo del cerebro y los órganos de los sentidos del bebé dentro del útero.

La estimulación prenatal está basada en el desarrollo y maduración del sistema nervioso central y en particular del cerebro, el cual está constituido por millones de células llamadas neuronas. Al proceso de unión y de comunicación de las neuronas entre sí recibe el nombre de sinapsis. La función de las sinapsis es importante ya que al recibir información del medio permitirá integrar cada una de las neuronas a un sistema nervioso complejo que definirá el futuro del niño.

Es importante que la estimulación prenatal se empiece a temprana edad gestacional, ya que al desarrollar adecuadamente la mayor cantidad de sinapsis neuronales, se aumentaría la capacidad de comunicaciones en la masa cerebral, llegando a ser más efectivas en su función y más perfecta en su estructura. En consecuencia, la capacidad mental y cerebral del feto habrá aumentado tanto como se halla estimulado y apoyado tempranamente la conformación y funcionamiento del sistema nervioso central.

2.1.2 Antecedentes Referenciales

De acuerdo al último censo se ha registrado que Milagro tiene una población estable de 150.440 habitantes, la misma que sumadas a la rural y flotante se

aproxima a los 170.103, cifras que la consideran como una de las más pobladas de la costa ecuatoriana. el presente proyecto de investigación se realizará en la ciudadela Los pinos, la cual está ubicada al Nor-oeste de la Ciudad de Milagro, limitada al norte con la ciudadela San Jacinto, al Sur con la ciudadela 17 de Septiembre, al este con el colegio Vicente Anda Aguirre y al Oeste con la ciudadela Los Helechos.¹



Actualmente ésta ciudadela cuenta con una población aproximada de 111.094 habitantes, en ella se encuentra el servicio del Sub Centro de salud, llamado Los Pinos que fue facilitado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, el mismo que se encuentra ubicado en un lugar estratégico al alcance de la población de esta localidad.

El sub. Centro “Los Pinos” fue fundado el 3 de julio de 1990 por el Dr. Marcos Sosa, quien en conjunto con un grupo de moradores alquilaron un local en la

¹ FUENTE. Secretaria Sub Centro Salud Los Pinos

guardería de la Cruz Roja, donde comienza a funcionar con un déficit de recursos humanos, económicos y materiales.

PLANO DEL SUB-CENTRO DE SALUD LOS PINOS
Septiembre- 2008



Esquema Gráfico del subcentro visto desde arriba, mostrando la ubicación de los diferentes departamentos de atención que ofrece esta casa de salud.

En la actualidad ha incrementado la cobertura de atención a madres gestantes niños y niñas, lo que ha incidido en que se debe mejorar la calidad de atención para ellos, con charlas y talleres.

2.1.3 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Se considera a la estimulación prenatal como el proceso que genera el aprendizaje en los bebés aun cuando están en el útero materno, o que optimiza su desarrollo cognitivo y sensorial, realizadas a través de un conjunto de actividades o estimulaciones que durante el periodo de gestación enriquecen al bebé en cuanto a lo físico, emocional y social.

Beneficios de la estimulación Prenatal:

- Mejora la relación entre padres y el bebé en formación.
- Optimiza el desarrollo de los sentidos, base de los aprendizajes futuros.
- Desarrollo vínculo afectivo madre-padre-bebé.
- Desarrolla la comunicación, el lenguaje, el vocabulario, la coordinación, la memoria, el razonamiento y el desarrollo interpersonal.
- Esta estimulación pre natal permitirá que el niño sea observador de su entorno, crítico y reflexivo del mismo.
- Ser explorador e investigador.
- Sea abierto hacia nuevas formas de relacionarse con el mundo externo.
- Potencia la agudeza perceptiva y la concentración.

Sin embargo, el bebé puede aprender a relacionar estos estímulos a sus significados sólo si son presentados en una manera organizada; de otra forma probablemente los olvide o los ignore. Tiene que enseñarle al bebé que estos estímulos tienen un significado relacionado al presentarlos en un contexto coherente y repetitivo. Es sabido que cuando las experiencias ocurren en un patrón determinado y consistente, pueden ser mejor organizadas en el cerebro del bebé y ser usadas, luego, en circunstancias similares mediante asociación.

El cerebro humano está formado por células (neuronas). Estas células forman redes y conexiones. Cada vez que el cerebro es estimulado de una manera adecuada nuevas redes neuronales se forman.

La psicoprofilaxis tiene sus orígenes en el siglo XIX y se basa en la teoría de los reflejos condicionados de PAVLOV, médico ruso que demostró que el

cerebro de una persona puede ser entrenado para interpretar un estímulo doloroso y responder de manera efectiva. Este método fue aplicado

exitosamente y se lo difundió como prevención mental o psicoprofilaxis, y se basó en un entrenamiento hecho en mujeres embarazadas para que reaccionen positivamente ante las contracciones uterinas, durante el proceso del parto.

Posteriormente en Inglaterra, el Dr. Grantly Dick Read desarrolló una práctica similar que propuso atenuar el dolor, rompiendo la cadena de miedo-tensión-dolor.

Para este galeno, lo fundamental fue la preparación emocional de la madre, pues su técnica es la del parto sin temor.

Finalmente en Francia surgió una tercera teoría que se basó en la participación activa de la mujer y su pareja, a través de la preparación emocional (apoyo compartido), física (ejercicios, relajación y respiración) e intelectual (conocimiento del proceso). Ferdinand Lamazé fue el creador de ésta metodología, muy utilizada, que incluye la intervención del esposo durante las etapas de la gestación, del parto y del post parto.

Cuando se desea organizar un servicio de psicoprofilaxis obstétrica hospitalario se deben analizar y aprovechar los recursos disponibles; los analizaremos en tres grupos:

HUMANOS: Se requiere la colaboración de médicos obstetras y pediatras, psicólogos, de trabajadores sociales y de instructores físicos. En ocasiones podrán ser de la institución, en otras, tendrán que ingresarse.

FÍSICOS: Se necesita el apoyo de las instalaciones ya establecidas para la atención materna infantil, como son la sala de hospitalización, cunas, salas de labor y de expulsión, salas de operaciones, salas de esterilización, cuidados intensivos.

ECONÓMICOS: Se deben aprovechar al máximo el personal médico, de psicología, de trabajo social y de instructores físicos con que cuente la institución o capacitarlos.

Como ejemplo podría ser necesario un psicólogo, cuando no existan estos servicios. Y tal vez, la contratación de instructores físicos, cuando no existen.

Como en todo proceso educativo para lograr el objetivo final de los cursos, enfocaremos las tres áreas de objetivos de que se compone todo proceso educativo: el área cognoscitiva, el área de destrezas físicas, y el área afectiva.

El modelo de programa adaptado después de muchos años de experiencia constará de los siguientes temas:

- Concepto actual del curso de preparación en psicoprofilaxis obstétrica y el nuevo concepto de la pareja embarazada.
- Anatomía y Fisiología de los órganos reproductores femenino y masculino, con aplicación en la práctica de la sexualidad, reproducción y planificación familiar.
- Bases de la nutrición de la pareja en el embarazo, parto y puerperio y su aplicación en la dieta cotidiana.
- Importancia de la consulta prenatal y conocimiento de la evolución del embarazo.
- Maniobras más frecuentes, posiciones durante las diferentes fases del parto y el puerperio. Indolorización física y medicamentosa durante los mismos periodos. La cesárea y los métodos de extracción del producto.
- La lactancia al seno materno y otras fórmulas de alimentación del recién nacido.
- El recién nacido y el niño durante su primer año de vida.

DESDE EL PUNTO DE VISTA COGNITIVO, la valoración de las parejas será: si aprendieron lo que es el método de psicoprofilaxis obstétrico diferenciándola de las antiguas aplicaciones y modificando y actualizando su criterio sobre el mismo.

Continuando la valoración del área de los conocimientos:

- Si aprendieron la anatomía aplicada de los órganos genitales femeninos y masculinos y el funcionamiento aplicado a lo sexual, a lo reproductivo y a la planificación de sus familiares.
- Si conocieron las bases de la alimentación más adecuada para ellas, sus maridos y sus hijos.
- Si entendieron la importancia de la asistencia a la consulta prenatal.
- Si conocieron las maniobras más frecuentes en la práctica obstétrica como será el rasurado púbico y perineal, la aplicación de enema preparto o del sondeo vesical. Si saben las técnicas anestésicas más

utilizadas para el parto y por que tomar posiciones y conductas más adecuadas para su aplicación correcta.

- Si conocieron las bases técnicas de la cesárea o de la revisión del canal del parto y las medidas o conducta que deben efectuar.
- Si han aprendido la influencia de las posiciones, de las técnicas de respiración, de las de relajación y las de pujo, en el desarrollo, la mecánica y la sensibilidad de su trabajo de parto y en el estado de su futuro hijo.
- Si han aprendido como se desarrolla la función de la lactación y de la ventaja de efectuarla al seno o las técnicas de la lactancia artificial.
- Y si aprendieron lo que es un niño recién nacido, o que hacer para atenderlo racional y científicamente.

DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LAS DESTREZAS FÍSICAS, para valorarlos debemos investigar:

- Si recuperaron su esquema corporal, si voluntariamente pueden mover los músculos esqueléticos desde la cabeza a los pies y los del canal del parto en especial.
- Si reforzaron los músculos, ligamentos y articulaciones afectadas por el aumento ponderal y los cambios fisiológicos del embarazo.
- Si lograron mejorar su oxigenación en general y la circulación de los miembros inferiores en particular.
- Si supieron adoptar las posiciones más útiles para su trabajo de parto, en los diferentes periodos.
- Si efectuaron bien la respiración oxigenante y se mantuvieron relajadas durante las contracciones y si efectuaron el pujo espontáneo, estuvieran o no, anestesiadas con bloqueo.

DESDE EL PUNTO DE VISTA EMOCIONAL O AFECTIVO, debemos valorar en las parejas:

- Si han canalizado sus ansiedades y temores, si han disipado sus dudas respecto al embarazo, el parto y la atención del niño.

- Si han cambiado positivamente sus emociones hacia sus esposos o esposas hacia su futuro hijo o su familia; si se han responsabilizado de sus papeles como padres.
- Si han participado activamente del desarrollo emocional del embarazo.
- Si guardaron una conducta positiva cualquiera que fuese el desarrollo del parto.
- Si mejoró su participación como padres durante el desarrollo psicofísico de su hijo.
- Si al terminar esta valoración, podemos calificar a las parejas que asisten a estos cursos, podremos estar satisfechos de nuestra labor, recordando que nuestro papel ha sido de maestros, de instructores, de agentes de cambio de conductas.

PRÁCTICA DE LA PSICOPROFILAXIS

El educar a la mujer durante la gestación en la idea de que el parto va a ser indoloro, enseñarle lo que en realidad constituye la esencia del acto obstétrico, previniéndola así contra posibles temores y, finalmente, el entrenarla en algunos movimientos necesarios para que preste una mejor colaboración activa en el parto, constituyen la esencia de la preparación psicoprofiláctica.

MARCHA GENERAL DE LA PREPARACIÓN PSICOPROFILÁCTICA

La preparación psicoprofiláctica debe empezar temprano en el embarazo. Consiste esencialmente en nueve conferencias teórica prácticas, acompañadas de la realización de movimientos gimnásticos. Cada una de estas conferencias se destina a enseñar a las mujeres los fundamentos del embarazo y del parto, así como la esencia del método. Se debe hacer lo más sencillo posible, a fin de enseñarles no solamente los fundamentos de lo que con ellas se va a hacer, sino de convencerlas de su eficacia. Los temas generales de las lecciones deben ser los siguientes:

PRIMERA LECCIÓN.- Esta primera lección debe darse entre el cuarto y el quinto mes de gestación. En ella debe instruirse a la mujer sobre:

- ✓ Anatomía del aparato genital y de los órganos de la reproducción.
- ✓ La fecundación y su mecanismo, así como la evolución del huevo y la vida del feto en el útero.

- ✓ Se debe prevenir a la mujer acerca de lo peligroso que es escuchar conversaciones o lecturas erróneas sobre lo que puede ocurrirle en el embarazo. Es necesario insistir mucho en que no hablen del embarazo con otras mujeres y de la misma manera, que no se dejen dar falsos consejos por personas de la familia o por sus amigas.

SEGUNDA LECCIÓN.- En las ocho lecciones restantes se desarrolla la teoría del parto psicoprofiláctico por etapas, de la manera siguiente: En la segunda lección deben explicarse los reflejos y los reflejos condicionados. Esta demostración permite explicar a la mujer por qué hay dolores en el parto y cómo es posible suprimirlos. Esta segunda lección se acompaña de la práctica de ejercicios respiratorios.

TERCERA LECCIÓN.- En esta lección se debe explicar a la paciente en qué consiste la respiración, la importancia de la oxigenación para la vida del feto y, al mismo tiempo, se debe continuar enseñando la práctica de un ejercicio respiratorio. Este ejercicio respiratorio permite solamente entrenar a la mujer para la realización de otros ejercicios más importantes, que debe aprender más adelante.

CUARTA LECCIÓN.- Se explica teóricamente a la mujer en qué consiste las fuerzas expulsivas del parto, al mismo tiempo que la importancia de la contracción de la prensa abdominal y de la relajación de los músculos del grupo perineal. Esta enseñanza teórica se acompañará de un gran hincapié sobre lo perjudicial que es realizar en el parto movimientos desordenados, agitarse o contraerse. Como complemento práctico se enseñará aquí a hacer movimientos de contracción y relajación, que deberán continuarse en sesiones prácticas diarias de entrenamiento durante todo el embarazo.

QUINTA LECCIÓN.- En esta lección se explicará la fisiología del período de dilatación. Es necesario aquí enseñar a la mujer que la contracción uterina, al principio del parto, no es necesariamente dolorosa, y que contracción no es sinónimo de dolor. Al mismo tiempo se explicará cómo los movimientos de respiración superficial, realizados durante los últimos meses del embarazo,

pueden crear un reflejo interceptivo y, desviando la atención del fenómeno de la contracción dolorosa, permite que las contracciones de la dilatación sean indoloras durante un tiempo bastante largo. En cuanto a enseñanza práctica se realizan ejercicios de relajación muscular y de respiración artificial.

SEXTA LECCIÓN.- En esta lección se explica teóricamente el periodo expulsivo. Se vuelve a insistir en la importancia de la prensa abdominal y se pone de manifiesto el papel de la inmovilización del diafragma en posición baja, para comprimir favorablemente el músculo uterino. Este mecanismo de ayuda a la prensa abdominal por parte del diafragma debe ser muy claramente explicado y, asimismo, debe practicarse gimnasia de contracción de la prensa abdominal, con la ayuda de barras o de estribos, y al mismo tiempo la práctica de la respiración rápida y jadeante. Esta lección, en ocasiones, hay que repetirla dos o tres veces, y la práctica gimnástica anexa a la misma realizarla durante bastante s días seguidos.

SÉPTIMA LECCIÓN.- La séptima lección explicará los síntomas del comienzo del parto. En qué momento la mujer debe ir a la clínica y en qué momento debe llamar a su médico. Debe explicarse también el concepto de falsas contracciones y, sobre todo en las primíparas, ponerlas en guardia contra una alarma demasiado temprana. Esta lección debe ir acompañada de una visita a la clínica (a ser posible) mostrándole todas las instalaciones y servicios, así como presentándole el personal. Esta visita, si se puede, se repetirá más de una vez, con objeto de familiarizarse con el ambiente en el cual se ha de dar a luz, para que en el momento del parto la mujer se sienta menos extraña.

Las dos últimas clases deben ser una revisión de todo lo anteriormente examinado, y, si se dispone de ella, la proyección de una película sobre una mujer dando a luz en parto indoloro.

Técnicas para la estimulación prenatal

Con la participación de la madre, padre y la familia, estas técnicas potenciarán las capacidades de sentir, oír y ver del niño por nacer. Entre las cuales:

Técnicas auditivas: Se inicia a partir de la sexta semana de gestación. Se debe hablar con el bebé, de forma suave, clara, cantarle, leerle cuentos, expresar los sentimientos de amor. También se le puede hacer escuchar música a través de una caja de música cerca del vientre. A esto se le denomina musicoterapia.

La musicoterapia potencia sus facultades por medio de la música y le transmite al bebé sentimientos placenteros experimentados en el vientre materno.

Los niños que han sido estimulados antes y después del nacimiento:

- Tendrán mejores aptitudes para la lectura y matemática.
- Potencializarán su memoria y concentración.
- Incrementarán su coordinación.
- Desarrollarán su creatividad.
- Enriquecerán sus emociones y fortalecerán sus relaciones interpersonales y familiares.

Técnicas táctiles: Mientras se le estimula auditivamente al bebé también se le puede acariciar, dando suaves masajes en el vientre materno. Estas caricias pueden ser suaves toquecitos con las manos en busca de estimularlo y lograr la comunicación con él. Esta estimulación puede empezarse a partir del cuarto mes de gestación.²

Técnicas visuales: Las variaciones de luz pueden ser percibidas por él bebé a partir de la décima semana de gestación, esto es comprobable porque el bebé se moverá al sentir la luz. Asimismo, se puede cambiar el color de la luz colocando plásticos transparentes de color delante del foco de luz. Esto es muy estimulante y placentero para el feto.

Técnicas motoras: Estas técnicas se realizan a partir del quinto mes de gestación y cuando no es una madre de alto riesgo. La madre hace ejercicios psicoprofilácticos, lo que mejorara el centro de equilibrio del bebé y lo pone alerta.

² www.guiadelniño.com

Técnicas de relajación: Ayudan a que las madres realicen un trabajo consciente con los músculos y órganos que tendrán actividad directa en el desarrollo del parto y se estimulen las glándulas endócrinas. Las actividades incluidas, en esta etapa, son la gimnasia psicofísica prenatal, el trabajo de estiramiento y respiración, los ejercicios de relajación, el trabajo de posturas, la meditación y la concentración. La práctica del conjunto de actividades, arriba mencionado, en beneficio de la salud, equilibrio emocional y relajación de la madre lo cual brindará un ambiente placentero al feto y preparación para el momento del parto.

Bases científicas de la estimulación prenatal

El **Dr. Orlando Terré**, en su libro "Técnicas para la estimulación sensorial de madres embarazadas y niños en edad temprana" cita numerosas investigaciones en relación a la estimulación prenatal. Los estudios en ondas cerebrales de prematuros revelan que el cerebro del bebé puede responder a estímulos visuales, táctiles y sonoros alrededor del séptimo mes de embarazo, es decir puede percibir información y procesarla. Los bebés en el útero son capaces de realizar movimientos corporales, pueden patear, abrir y cerrar las manos, girar el cuerpo, fruncir el cuerpo y pueden moverse al tratar de localizar la fuente de un estímulo sonoro o visual (un ruido, música o voz o ante una fuente luminosa como una lámpara). Las emociones maternas además son capaces de aumentar la frecuencia cardíaca fetal; este incremento se ha interpretado como un signo de interés y atención del ser intrauterino: el corazón del bebé se le acelera al escuchar y reconocer la canción de cuna cantada por su madre luego de hacerlo en varias sesiones. El desarrollo de los sentidos del bebé evidencia la capacidad para obtener información de su entorno, intrauterino y de permitirle, a través de su sistema nervioso y muscular, aprender y responder a variados estímulos.

El sentido del oído, es probablemente, el más desarrollado antes del nacimiento, existe numerosos experimentos que revelan una conexión poderosa entre los sonidos, la música, la memoria y el aprendizaje prenatal. Los bebés en útero, muestran un marcado interés y atención en la voz de la

madre, esto se intensifica si ella estimula a su hijo aún no nacido con una canción de cuna, haciendo que aceleren su ritmo cardíaco y los movimientos; después de nacer, este mismo estímulo musical les tranquiliza y relaja, reducen su frecuencia de latidos del corazón y entran en un estado de alerta, evidenciando una memoria prenatal.

Estimulación Intrauterina, Herramientas para transmitir afecto antes del Nacimiento.

Varios mitos se entretajan alrededor de la estimulación intrauterina. Hay quienes piensan en formar niños “súper inteligentes”, y la tendencia contraria dice que el resultado son chicos hiperactivos. Para Embarazarte, la estimulación intrauterina es un conjunto de herramientas que sirven para transmitir amor al bebé desde que está en el vientre materno, que hay que aplicar con “sentido común”.³

La estimulación intrauterina no debería emplearse para tener bebés más inteligentes, sino para que los padres y el bebé fortalezcan los vínculos de afecto desde el embarazo. Según el punto de vista médico, el desarrollo de un ser humano en el vientre materno consta de tres etapas:

Desarrollo precoz: 0 a 3 semanas.

Organogénesis: 4 a 8 semanas. En este período se forman los órganos y los sentidos.

Período fetal: 9 a 40 semanas. El feto ya formado por completo, crece y se prepara para el nacimiento.

Tomando en cuenta estas etapas de desarrollo, es posible señalar que desde las 8 semanas el feto siente, por lo tanto, es capaz de percibir los estímulos que vienen desde el exterior. Desde ese momento se pueden practicar los ejercicios de estimulación intrauterina.

³ www.guiamamaybebe.com

Embarazarte incluye en el Curso Prenatal Integral diversos ejercicios de estimulación intrauterina cuyo fin es fortalecer los nexos afectivos entre mamá, papá y bebé. Para ello se orienta a los participantes para que definan cuál es el criterio que aplicarán para comunicarse con su hijo dentro del vientre, entendiendo que existen numerosas alternativas. Según la filosofía de nuestra organización, tener bebés felices contribuye a tener niños sanos emocional y físicamente, además de estimular naturalmente su inteligencia.

La estimulación intrauterina debe tomar en cuenta cuatro elementos primordiales:

Saber cómo es la vida intrauterina: Los padres deben estar conscientes de cómo es el medio en el que está el bebé (útero). Basándose en este conocimiento, se pueden reconocer cuáles pueden ser estímulos pasivos y cuáles los adecuados.

Comprender que la estimulación, intrauterina es un proceso de comunicación, y por lo tanto es bidireccional: Los padres no son los únicos emisores, puesto que el bebé también dicta sus pautas. En este punto se les recomienda a los progenitores aprender a escuchar y sentir las respuestas y reacciones del bebé, identificando así períodos de actividad y de descanso, sus preferencias, etc.

El uso de su sentido común: Formularse interrogantes como: ¿Estos estímulos son adecuados o no? ¿En qué momento debo comunicarme con el bebé? Estas preguntas tienen el fin de evitar la sobre estimulación, porque todo tiene su momento.

Conocer cómo es el proceso de desarrollo sensorial del bebé en el vientre: Por ejemplo, la música es ineficaz antes del 4to mes si se emplea con el fin de enseñar música a los bebés, porque el oído del pequeño no está aun completamente desarrollado. El tener consciencia del desarrollo de tu hijo contribuye a que seas más acertada (o) en la selección de los estímulos.

Desarrollo socio afectivo en el bebé

La importancia de proporcionar al niño recién nacido las dosis necesarias de amor, protección y estímulos adecuados a su edad, es indudable. Es obvio que el bebé reaccionara desarrollando sus sentidos y estructura neuronal acorde con la cantidad adecuada de tales aportaciones.⁴

Pero lo que no es tan intuitivo es la capacidad del feto de procesar estos, u otros estímulos, sean de la naturaleza que sean. Diversas investigaciones llevadas a cabo desde el periodo de gestación hasta el final de la etapa infantil ponen de manifiesto que existe cierta influencia entre ciertos comportamientos de los padres en la etapa prenatal, y el desarrollo de ciertas capacidades y rasgos de personalidad en el futuro niño.

Existe un conjunto de aportaciones y estimulaciones que el feto es capaz de percibir y que suponen un aporte temprano de estímulos enormemente beneficiosos.

Se vinculan la exposición del feto a audiciones musicales a través del vientre de la madre con algunos rasgos de personalidad del futuro niño. Por otro lado, está documentado el reconocimiento e identificación de las melodías escuchadas en la etapa pre natal cuando estas son expuestas al bebé tras el nacimiento.

Existen otros datos que prueban la capacidad del feto para identificar estímulos sonoros en la etapa de gestación. La voz del padre, con un aspecto de frecuencias más grave que el de la madre, es capaz de propagarse a través del vientre y del líquido amniótico con mayor eficacia. Esto explica como en la primera etapa de la vida del bebé la identificación del padre está relacionada con la percepción de su voz, mientras que el de la madre se vinculara más a otros estímulos como olor, contacto y posteriormente vista.

⁴ html.rincondelvago.com

Este tipo de actividades o estimulación en conjunto madre-padre-feto origina un lazo mucho más fuerte entre ellos, fortaleciendo el amor, la socialización, la personalidad de los futuros bebés.

Fundamentación pedagógica

**Usted puede hacer
que su hijo sea
más feliz e inteligente.**

¡ESTIMULELO!



VIAS DE ESTIMULACION

Los procesos educativos en materia de salud y en particular los de la esfera reproductiva son parte de la educación general de la población.

Desafortunadamente, el que las parejas sean fértiles y tengan hijos, varios años antes de que psicológica y socialmente sean aptos, en un obstáculo para que el niño inicie su vida en condiciones que le ofrezcan seguridad.

En 1975, las autoridades del Centro Materno-Infantil "Gral. Maximino Ávila Camacho", tomando en cuenta las consideraciones de estas características sociales, planearon acciones educativas que beneficiarían a las parejas próximas a contraer matrimonio y a las que esperan un hijo, promoviendo la organización de Cursos de Preparación Matrimonial y de Cursos de Preparación para el Parto.

Comprendiendo la tarea iniciada varias instituciones, donde sus autoridades captaron la importancia de la idea, abrieron sus puertas a la educación como responsabilidad institucional.

La mayor parte de las instituciones oficiales o privadas se apoyaron en médicos ginecoobstetras, psicólogos o instructoras diplomadas de los Cursos que se realizaron bajo el patrocinio de la Asociación Mexicana de Psicoprofilaxis Obstétrica.

Se iniciaron departamentos de psicoprofilaxis obstétrica o perinatal en el Instituto Nacional de Perinatología y proliferaron en el medio particular como el Hospital de México, la Institución Ginecoobstétrica Santa Teresa, Hospital Metropolitano y gran cantidad de centros privados no hospitalarios.

En esta misma época se expandió esta idea a toda la República con centros pequeños o grandes en Monterrey, Guadalajara, Morelia, Veracruz, Chiapas, Tabasco, Querétaro, Chiguagua.

En el Instituto de Perinatología dio inicio este departamento en 1977 y después de dos años el concepto fue ampliado a la etapa de pre gestación, al parto como antes, al post parto y posteriormente al climaterio, por lo que en 1979 se cambió la denominación a Educación para la Salud Reproductiva.

Este Instituto ha desarrollado programas educacionales para embarazadas de bajo y alto riesgo que se encuentra en control prenatal en sus instalaciones, pero también ha extendido su asistencia educativa a centros de atención de primer nivel y a centros escolares.

La aplicación del programa pre gestacional para mujeres no embarazadas y adolescentes dio lugar a que se ampliara esta educación a niños-as y púberes en escuela de niveles primarios y secundarios.

El apoyo del área pedagógica de Acatlán implementó mejores técnicas educativas de acuerdo a la edad de los estudiantes y dio lugar a la petición de los directores e inspectores de la zona escolar para difundir el programa a mayor número de escuelas primarias.

Con los resultados a nivel de secundaria se hizo evidente la necesidad de capacitar o actualizar a los profesores, por lo que actualmente tienen 2 talleres por año y han tratado de involucrar a los padres de familia.

Fundamentación psicológica

La **Dra. Beatriz Manrique**, quien ha realizado durante dos décadas estudios acerca de la importancia de la estimulación del niño mientras está en el útero materno, promueve este aprendizaje porque optimiza su desarrollo mental y sensorial.

A través de sus estudios, ella sugiere que es posible el desarrollo del cerebro del niño (a), antes de nacer, actividades como golpes suaves en el vientre, melodías, sonidos de la voz de la madre y padre, son situaciones placenteras para el bebé.

Pero como toda organización, toda la estimulación que se le brinde al niño-a deben ser de forma ordenada y secuenciada, porque si no se corre el riesgo de que los olvide o los ignore.

Con sus estudios y aportaciones, se ha logrado evidenciar la necesidad de que los padres de familia se involucren de forma integral en este proceso de gestación, brindando amor, compañía al niño por nacer, lo que permitirá tener un niño saludable psicológicamente pero sobre todo amado en un cálido y enriquecedor ambiente.

Fundamentación Psicopedagógica

Jean Piaget

El crecimiento neuronal es cada vez más importante que consiste en la formación de nuevos y más complejos circuitos neuronales. Uno de los efectos primordiales de esta presión fisiológica del medio es la selección de los circuitos neuronales más apropiados. El sistema nervioso tiene un cierto nivel de plasticidad especialmente durante los primeros años de vida, donde su mayor actividad determinará el buen funcionamiento del mismo. Por lo que es importante aprovechar esta misma plasticidad para estimular adecuadamente, en donde recibirá impulsos y los procederá dando respuestas.

Así podemos asegurar que el aprendizaje implica cambios no solo en la conducta si no también en la estructura, función y composición de las neuronas; es decir que influirá en todo el desarrollo global del organismo, produciendo cambios importantes de todo orden y conlleva a mejorar tanto a nivel motor, a nivel sensitivo e intelectual. Resulta necesario exponer algunas nociones básicas sobre el funcionamiento del sistema nervioso y su importancia. Durante los tres primeros años de vida se desarrolla el periodo de maduración más importante llamado mielinización, durante el cual, los primeros movimientos que son totalmente involuntarios, van desapareciendo para dar paso a una actividad voluntaria cada vez más dominante.

Dentro del sistema nervioso encontramos las neuronas, de las cuales sale una prolongación que constituye el elemento esencial de la misma por su conductibilidad, llamada axón. Cada axón es una fibra nerviosa. Estas fibras se unen en conjuntos formando nervios, y es a través de ellos por donde viajan los impulsos. Un impulso puede pasar de una neurona a otra por medio de fenómenos eléctricos o químicos, lo que se denomina sinapsis.

Fundamentación Neurofisiológica

La actividad nerviosa superior, basada en los trabajos de **Iván Pávlov**, y el establecimiento de los reflejos incondicionados o instintivos y de los reflejos

condicionados o adquiridos. Existe un importante rol de la emoción, de la cultura y de factores sociales en las sensaciones del parto, que conducen a la consideración del dolor como un fenómeno de masas. El dolor de parto es un reflejo condicionado y por lo tanto puede hacerse su des condicionamiento de acuerdo a los trabajos de Pávlov, existen zonas de activación e inhibición. Una zona de excitación en el cerebro crea en la periferia, contrariamente una zona de inhibición. La palabra es un estímulo condicionante y por lo tanto puede utilizarse como un medio fisiológico y terapéutico, que corresponde al segundo sistema de señalización representado por el lenguaje hablado y escrito que sólo existe en el ser humano. La palabra de acuerdo a Pávlov, es un estímulo condicionante real como otros estímulos y es capaz de determinadas condiciones o alteraciones fisiológicas en el organismo.

Fundamentación Epistemológica

A partir del año 1995, considera dentro de sus lineamientos normativos a la preparación psicoprofiláctica para el parto como una actividad obligatoria en la atención a las gestantes de nuestro país. Durante 1995 a 1997 se desarrollaron diferentes actividades y grandes esfuerzos para implementar esta actividad en los servicios de Obstetricia de los establecimientos.

Las técnicas empleadas para la preparación del parto corresponden al método de **Read**, al **método ruso** y al método de **Lamazé**. La preparación psicofísica destruye los reflejos condicionados que a través de la tradición y las referencias familiares han establecido la idea del parto como un tormento unido ineludiblemente al sufrimiento y al dolor, como reflejos negativos que deben ser reemplazados por nuevos reflejos de carácter positivo. Estos nuevos reflejos son condicionantes de tranquilidad, tolerancia e indolorabilidad. El método ruso (psicoprofilaxis de los dolores del parto” Los rusos desde 1923 utilizaron la analgesia hipnosugestiva para los dolores del parto, sobre la base de los postulados enunciados antes por autores soviéticos, considerando que los dolores del parto no son congénitos y que por lo tanto se les puede hacer desaparecer. El método psicoprofiláctico fue dado a conocer en 1951. El método psicoprofiláctico considera que el parto es un proceso fisiológico en el

cual los dolores no son congénitos y que pueden desaparecer como un fenómeno de masas con la participación activa de la mujer.

2.2 Marco conceptual

Bebé.- Un bebé es un ser humano de una edad todavía muy corta, que no puede hablar. Un bebé recién nacido es un neonato.

Desarrollo sensorial.- Son los procesos por los cuales el niño va a desarrollarse en todos sus aspectos, creando la base para posteriores desarrollos.

Feto.- Embrión con apariencia humana y con sus órganos formados, que va madurando desde los 57 días a partir del momento de la fecundación, exceptuando del cómputo aquellos días en los que el desarrollo se hubiera podido detener, hasta el momento del parto.

Gestación.- Proceso de crecimiento y desarrollo fetal intrauterino; abarca desde el momento de la concepción (unión del óvulo y el espermatozoide) hasta el nacimiento.

Gestante.- Estado de embarazo o gestación. Estado fisiológico de la mujer que se inicia con la fecundación y termina con el parto.

Intrauterino.- Ubicado dentro del útero.

Neonato.- Se denomina neonato al bebé recién nacido o que tiene menos de 30 días de nacido.

Neuronas.- Célula del sistema nervioso que genera y transmite los impulsos nerviosos. Las neuronas están conectadas entre ellas formando circuitos neuronales. En los puntos de contacto hay una pequeñísima separación

(la sinapsis) por la que se intercambian unas moléculas químicas llamadas neurotransmisores.

Sensorial.- Los receptores sensoriales son estructuras capaces de captar estímulos internos o externos, de diferente naturaleza y generar un impulso nervioso.

Prenatal.- La atención prenatal (APN) no es más que el conjunto de acciones de salud que reciben las embarazadas durante la gestación.¹ La atención médica especial para la mujer embarazada es importante para asegurar un embarazo saludable e incluye controles regulares y análisis prenatales. Lo mejor es comenzar con este tipo de atención tan pronto una mujer sepa que está embarazada.

Organogénesis.- Se conoce al período comprendido entre la tercera a la octava semana de desarrollo de un ser humano.

Sistema nervioso periférico.- Está formado por nervios y neuronas que se extienden fuera del sistema nervioso central hacia los miembros y órganos.

Sinapsis.- Es una unión intercelular especializada entre neuronas. En estos contactos se lleva a cabo la transmisión del impulso nervioso.

MARCO LEGAL

La Constitución de la República del Ecuador, en el título II de los Derechos de las mujeres embarazadas dice:

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

Numeral 3: La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.

2.3 HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.3.1 Hipótesis General

Si se aplicara estimulación prenatal en las madres gestantes se beneficiaría el desarrollo socio afectivo del bebé por nacer.

2.3.3 Declaración de Variables

Variable independiente: Estimulación Prenatal.

Variable dependiente: Desarrollo Socio Afectivo.

Variable interviniente: Madres Gestantes

2.3.4 Operacionalización de las variables

HIPÓTESIS	VARIABLES	CONCEPTUALIA CIONES	INDICADORES	TÉCNICA	INSTRUMENTO
¿Si se aplicara estimulación prenatal en las madres gestantes se beneficiaría el desarrollo socio afectivo del bebé por nacer?	<u>INDEPENDIENTE:</u> Estimulación Prenatal.	Proceso que genera el aprendizaje en los bebés aun cuando están en el útero materno, o que optimiza su desarrollo cognitivo y sensorial.	<ul style="list-style-type: none"> Disfrutan de las estimulaciones prenatales. 	Observación Entrevista	Banco de preguntas Cuestionario
	<u>DEPENDIENTE:</u> Desarrollo Socio Afectivo.	Habilidades sociales necesarias para la adaptación	<ul style="list-style-type: none"> Los niños y niñas crean sus propios patrones afectivos. 	Observación	Banco de preguntas

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN Y SU PERSPECTIVA GENERAL

El presente trabajo tiene un paradigma cualitativo, en razón del problema y los objetivos a conseguir con la ejecución y además, porque en el proceso de desarrollo se utilizarán técnicas cualitativas para la comprensión y descripción de los hechos, orientándolos básicamente a los procesos, al conocimiento de una realidad dinámica, holística, y se desarrollaran bajo el marco de un proyecto de desarrollo educativo.

Este proyecto está basado en la siguiente modalidad:

La Investigación documental bibliográfica, la cual permitió construir la fundamentación teórica científica del proyecto.

Posee además investigación de campo, pues ésta se ejecutará en el lugar de investigación, es decir en el sub centro de Salud los Pinos.

A través de la narración de la problemática, se llegará a la investigación descriptiva.

También se aplicará técnicas e instrumentos con el propósito de elaborar el diagnóstico real de necesidades, dar respuestas a las preguntas directrices y analizar científica y técnicamente la propuesta mencionada.

La modalidad del presente proyecto de investigación es cualitativa, porque requiere de una investigación de carácter interna para detectar los problemas enunciados.

3.2 LA POBLACIÓN Y LA MUESTRA

La población que se considera objeto de esta investigación la constituyen las madres gestantes, del sub centro de Salud:

Madres gestantes	30
Enfermeras	2
Enfermera auxiliar	2
Director	1
TOTAL	35 personas

3.3 LOS MÉTODOS Y LAS TÉCNICAS

En nuestro proyecto vamos a utilizar el método inductivo-deductivo porque parte de la observación, investigación de hechos o problemas que tengan.

También utilizamos el método cuantitativo porque permite usar estadísticas y el análisis de los datos, es objetivo y pretende formular lugares generales técnicos.

TÉCNICA: Observación.

INSTRUMENTO:

Entrevista.- Se realizará al director, enfermeras y a dos expertos del tema y el instrumento que se utilizará es la guía de preguntas.

Encuesta.- Madres gestantes que utilizan los servicios del sub centro Los Pinos.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL

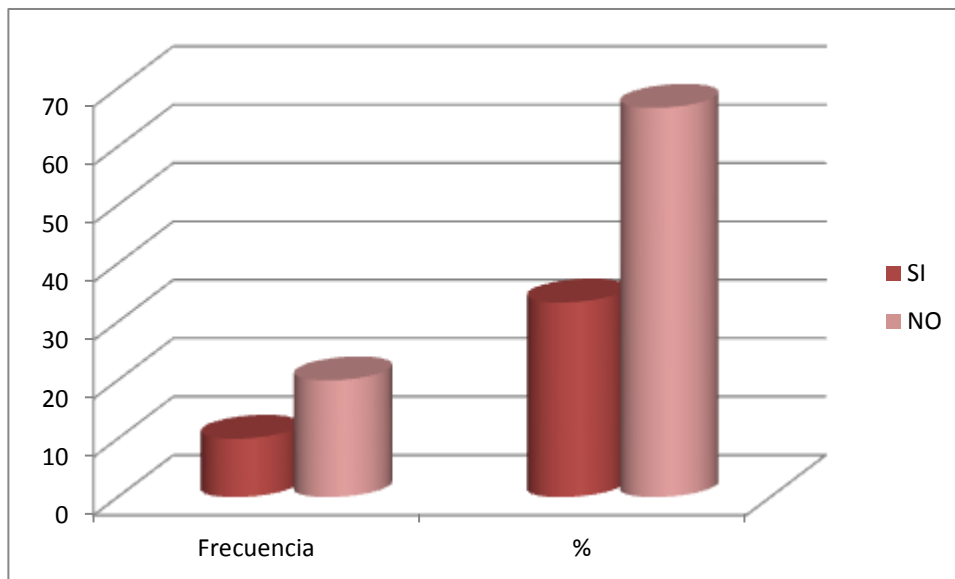
1.- Conoce usted la importancia de la estimulación pre-natal.

Si No

Cuadro Nº 1

CRITERIO	Frecuencia	%
SI	10	33,33%
NO	20	66,67%
TOTAL	30	100%

GRAFICO Nº 1



ANÁLISIS

Del análisis de esta pregunta, da como resultado el desconocimiento científico de la estimulación prenatal, realizándolo la madre solo como una actividad producto de su amor por su nuevo hijo-a.

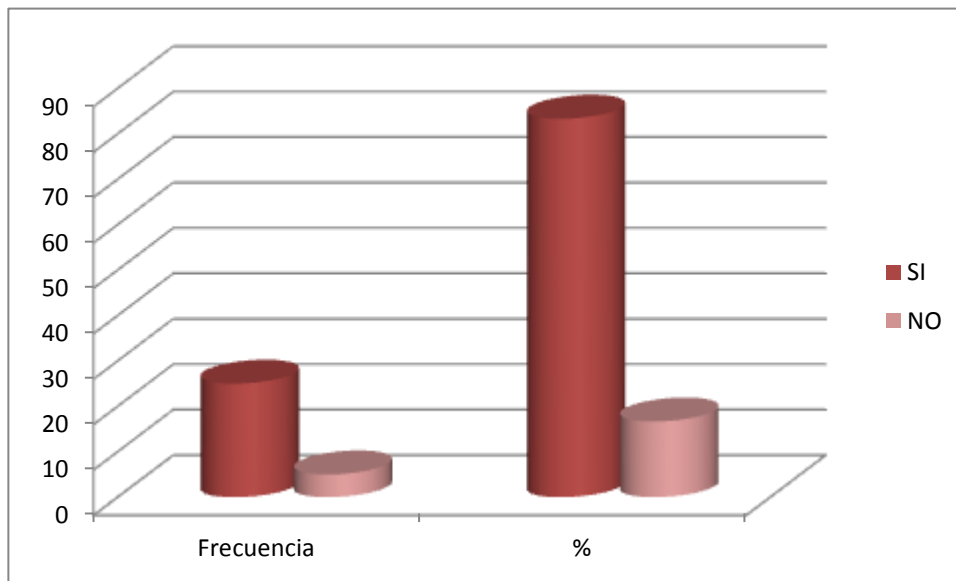
2.- Le habla usted a su bebé que está por nacer.

Si No

Cuadro N° 2

CRITERIO	Frecuencia	%
SI	25	83,33%
NO	5	16,67%
TOTAL	30	100%

GRAFICO N° 2



ANÁLISIS

El amor o el llamado instinto maternal, genera que la futura madre tenga diálogos afectuosos con su bebé por nacer, porque intuitivamente sabe que él la escucha y siente sus palabras afectuosas.

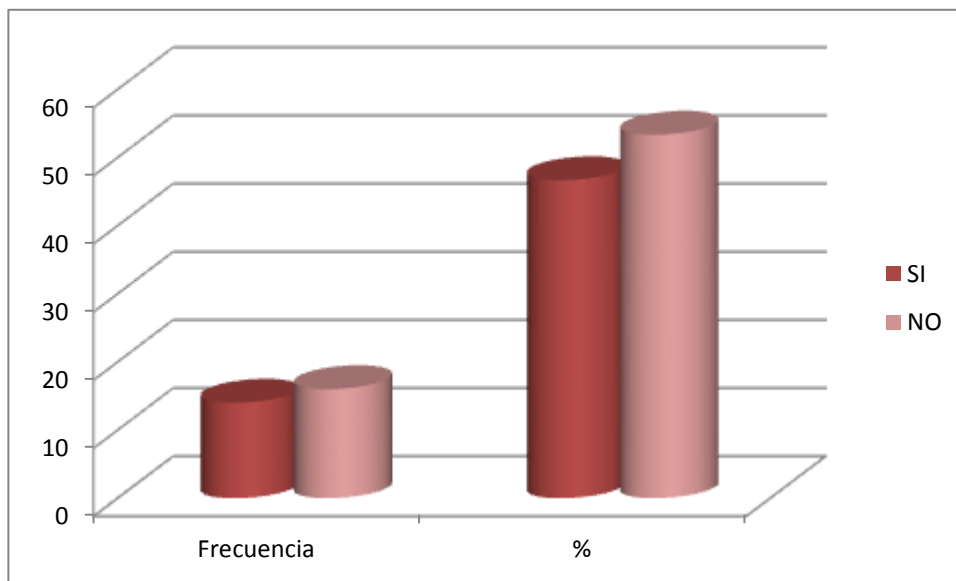
3.- Sus familiares estimulan con palabras o caricias al bebé que está esperando.

Si 14 No 16

Cuadro N° 3

CRITERIO	Frecuencia	%
SI	14	46.67%
NO	16	53.33%
TOTAL	30	100%

GRAFICO N° 3



ANÁLISIS

Se refleja la poca participación e involucramiento de los padres de familia como de los otros miembros en el proceso de gestación, dejando toda la responsabilidad a la madre.

4.- Su esposo se involucra en darle afecto al bebé que espera.

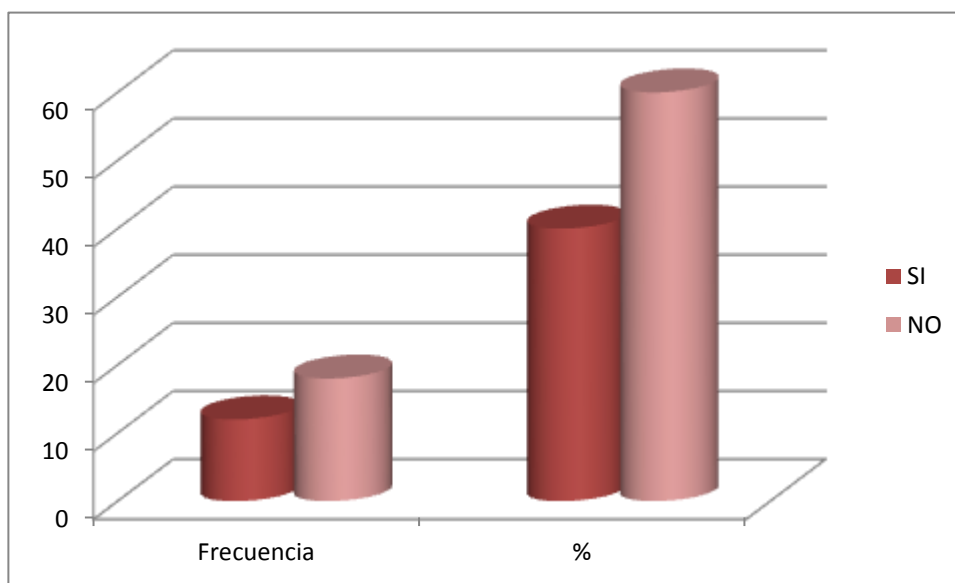
Si 12

No 18

Cuadro N° 4

CRITERIO	Frecuencia	%
SI	12	40.00%
NO	18	60.00%
TOTAL	30	100%

GRAFICO N° 4



ANÁLISIS

La idea equivocada de que el niño-a no oye ni siente hasta el momento que nace hace que los padres no se involucren más allá del cuidado de la madre, además por pensar de que esto es ridículo y cosas de mujeres.

5.- Sabe usted los beneficios al realizarse estimulación pre-natal.

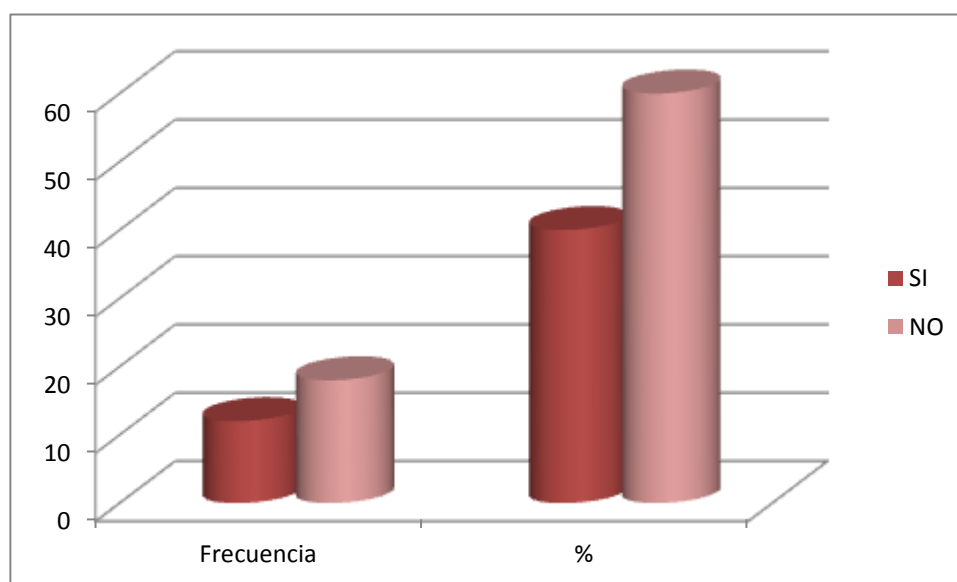
Si 12

No 18

Cuadro Nº 5

CRITERIO	Frecuencia	%
SI	12	40.00%
NO	18	60.00%
TOTAL	30	100%

GRAFICO Nº 5



ANÁLISIS

De forma consciente las madres de familia, desconocen pero lo realizan de forma intuitiva.

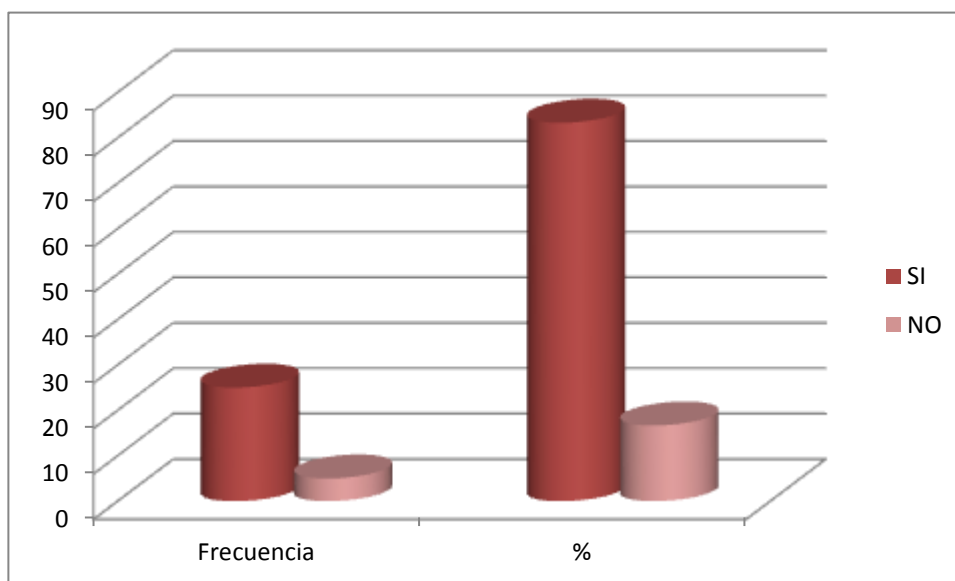
6.- Le gustaría recibir información acerca de la estimulación prenatal.

Si No

Cuadro Nº 6

CRITERIO	Frecuencia	%
SI	25	83.33%
NO	5	16.67%
TOTAL	30	100%

GRAFICO Nº 6



ANÁLISIS

Las madres de familia intuyen de la importancia de la estimulación prenatal, por eso su contestación es afirmativa al inquirir si desean recibir una información oportuna, profesional acerca de la temática planteada.

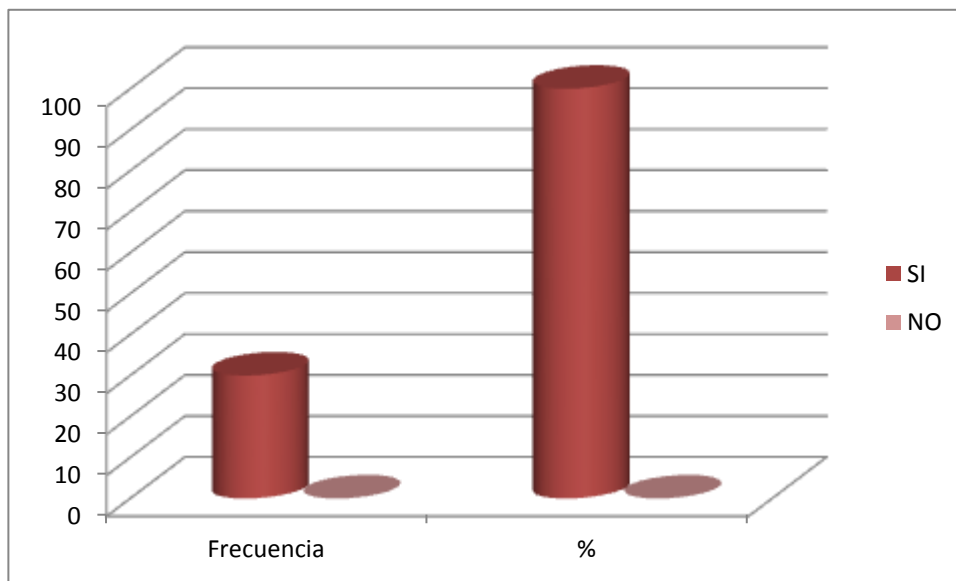
7- Le gustaría recibir estimulación pre-natal por parte de personal profesional.

Si No

Cuadro N° 7

CRITERIO	Frecuencia	%
SI	30	100.00%
NO	0	-
TOTAL	30	100%

GRAFICO N° 7



ANÁLISIS

Involucrarse en el proceso de evolución y crecimiento del bebé desde que está en el vientre, es una de las expectativas de las madres gestantes con la finalidad de potenciar y maximizar las capacidades y destrezas de los niños y niñas.

4.3 RESULTADOS

Luego de la aplicación de la encuesta a las madres gestantes, se verificó la necesidad de que los Centros de Salud, deban realizar talleres a las madres en periodo de gravidez, para que desde sus hogares realicen estimulaciones prenatales que beneficien el desarrollo integral del niño y niña, además de fortalecer los vínculos afectivos entre los miembros de la familia.

4.4 VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS

La complacencia de las madres embarazadas al recibir y ejecutar las estimulaciones prenatales durante la ejecución de este proyecto, fue evidenciable. Aquellas que venían con problemas del hogar, este espacio les permitió centrarse en su estado y en el bebé que está por venir.

Se verificó una vez más la importancia del estado psicológico afectivo de la madre, el cual debe ser armonioso pues esta sensación se transmite al niño o niña gestante.

CAPÍTULO V

PROPUESTA

5.1 TEMA

Taller de estimulación prenatal para beneficiar el desarrollo del bebé por nacer.

5.2 JUSTIFICACIÓN

De acuerdo a los últimos estudios científicos se ha comprobado que los bebés que han sido estimulados muestran mayor desarrollo visual, auditivo y motor, mayor capacidad de aprendizaje y un coeficiente intelectual superior, en cuanto a su autonomía son más seguros de sí mismo y afectuosos.

El afecto de las madres hacia sus bebés es necesario, la madre debe expresarlo de forma continua, demostrándolo con caricias en su vientre, para mejorar el estado límbico del bebé.

Estas estimulaciones prenatales van a influir en el niño o niña, permitiendo que ellos se desarrollen de forma armónica, más inteligentes y seguros de sí mismo.

5.3 FUNDAMENTACIÓN

La estimulación prenatal estimula al bebé de forma oportuna sus habilidades, no para hacerlos niños y niñas precoces o superdotados sino ofrecerles una serie de experiencias que le permitan tener una base para la adquisición de futuros aprendizajes.

Su objetivo es perfeccionar la actividad de todos los órganos de los sentidos, de forma especial con los relacionados con la percepción visual, auditiva del bebé. Los procesos psíquicos y sociológicos son imprescindibles para su vida posterior.

Como es de conocimiento general, durante los primeros años de vida el cerebro evoluciona de forma sorprendente, siendo este el momento más eficaz para el aprendizaje. El desarrollo de la inteligencia también se beneficia mientras más información reciba el niño o niña en las estimulaciones prenatales, pudiendo adquirir así el bebé niveles cerebrales superiores y lograr un óptimo desarrollo cerebral.

5.4 OBJETIVOS

5.4.1 Objetivo General de la Propuesta

Potenciar el desarrollo socio afectivo del bebé a través de la estimulación prenatal para vincular a la madre, familia y el niño.

5.4.2 Objetivos específicos de la Propuesta

- Relacionar las estimulaciones pre natales en las madres gestantes para un parto feliz.
- Inferir las condiciones físicas y psicológicas tanto de la madre como de los bebés.
- Desarrollar Talleres de estimulaciones prenatales para realizar en las madres gestantes.

5.5 UBICACIÓN

Este proyecto de investigación se realizará en el Sub centro de Salud Los Pinos, de la ciudad de Milagro, ubicado en la ciudadela Los Pinos, avenida Juan García Legarda y Veintimilla, a partir del segundo trimestre del presente año.

5.6 FACTIBILIDAD

Este proyecto de investigación podrá ser ejecutado porque existe completa información bibliográfica, la aprobación de los directivos del Sub centro Los Pinos para su realización.

En cuanto a los recursos económicos serán sufragados por las investigadoras del proyecto.

5.7 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

5.7.1 Actividades

- Ejercicios de respiración y relajación.
- Ejercicios con ulas.
- Masajes de relajación.
- Estimulación con pandereta y teléfono umbilical (auditiva).
- Estimulación con linterna (visual)
- Estimulación con pelotas de pupos y cintas (táctil).
- Ejecución de talleres de estimulación prenatal.

5.7.3 Recursos, Análisis Financiero

ACCIONES	INGRESOS	EGRESOS
Talento humano		
Investigadoras		\$ 500
Recursos materiales		
Copias, Hojas, Impresiones, etc.		\$ 100
Viáticos		\$ 200
Materiales lúdicos: Ulas, Colchonetas, Pelotas, etc.		\$ 330
Imprevistos		\$ 100
Aportación de las investigadoras	\$ 1230	
TOTAL	\$ 1230	\$ 1230

5.7.4 Cronograma del Trabajo

		CRONOGRAMA DE TRABAJO																													
		MARZO							ABRIL							MAYO							JUNIO							JULIO	
		19	20	26	27	9	10	16	17	23	24	6	7	13	14	20	21	3	4	10	11	17	18	24	25	31	1	2	8	9	
Actividades		Fechas																													
1																															
2																															
3																															
4																															
5																															
6	Marco teórico																														
7	El problema																														
8	Objetivos																														
9	Justificación																														
10	Marco Referencial																														
11	Marco teórico																														
12	Marco legal																														
13	Marco conceptual																														
14	Hipótesis y Variables																														
15	Marco metodológico																														
16	Tipo y diseño de investigación																														
17	La población y la muestra																														
18	Los métodos y las técnicas																														
19	Propuesta de procesamiento estadístico de la información																														
20	Marco administrativo																														
21	Talento humano																														
22	Recursos y medios de trabajo																														
23	Recursos financieros																														
24	Cronograma de trabajo																														
25	Bibliografía de investigación																														
26																															
27																															

CONCLUSIONES

Luego de la ejecución del presente proyecto de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- La familia sabe de forma rudimentaria que debe dar amor al niño o niña que está por nacer.
- No conocen de la importancia del afecto hacia el feto durante el periodo de gestación de la madre.
- Las estimulaciones prenatales no tienen cabida dentro de las instituciones de salud ni privadas ni públicas.
- Son escasos los lugares a nivel del Ecuador en donde se realizan estimulaciones prenatales.
- En la ciudad de Milagro no existe institución alguna que las promueva.
- Los niños y niñas no son optimizados su proceso de desarrollo físico, mental, sensorial y social desde la etapa prenatal.
- La mayoría de los niños acceden a la estimulación pero a partir de los dos años en los Centro Infantiles existentes en la ciudad de Milagro.
- Las madres gestantes están prestas a participar en talleres para mejorar el estado físico y psicológico tanto de ellas como de los niños y niñas.

RECOMENDACIONES

- Debe ser parte de las instituciones de Salud Pública, el desarrollar las potencialidades del niño o niña en periodo de gestación, brindándole las oportunidades para promover aprendizajes físicos, mentales, sensoriales desde su concepción hasta el momento de su nacimiento, a través de talleres con las madres en estado de gestación.
- Las estimulaciones prenatales, debe inclusive, ser parte del pensum académico de aquellas estudiantes de educación inicial, Parvularia, Educación básica y de cultura física, porque así se permitirá reproducir estos conocimientos con las madres de familia y su importancia científica en el desarrollo neuronal de los niños y niñas.
- Desarrollar un programa de estimulación prenatal y de psicoprofilaxis por parte de funcionarios de salud, promoviendo su importancia y la participación de las madres.

BIBLIOGRAFÍA

Fuentes: Libros

- Gómez Artiga, A. et al., (2005), Intervención temprana: desarrollo óptimo de 0 a 6 años, Madrid: Pirámide.
- Manrique, B., (1999), Abran paso al bebé, Amphion Communications,
- Quiroz, R., (2000), Padres Ok, (En línea). VERNY, T. y WEINTRAUB, P., (1992), El vínculo afectivo con el niño que va a nacer, Barcelona: Urano.
- Rico, Márquez y De la Puente (2006) Aprendiendo a Pensar: Jugando y explorando. Volumen I, Libro 1.
- Terré (2005) Técnicas para la Estimulación Sensorial de madres embarazadas y niños en edad temprana. Manual Práctico.
- VERNY, T. y KELLY, J., (1988), La vida secreta del niño antes de nacer, Barcelona: Urano.
- Villacorta, E., (2004), Bebé sano, Colegio Médico del Perú, (En línea).
- Villacorta, E., (2004), Niño por nacer”, Ministerio de Salud del Perú,
- RICHARDS Martín.: El bebé y su mundo. Ediciones Tierra Firme S.A., Colombia, 1999.
- WYDRA Nancilee.: Feng Shui para niños. Ediciones Paidós, España, 2001.
- Ackerman nw: Psychological Dynamics of the family organism. Pub Health Pap 1956;71:1017

Fuentes: Internet

- <http://www.minsa.gob.pe/portalminsa/efemerides/ninopornacer/npn3.htm>
- <http://www.abranpasoalbebe.com/estimulaciónprenatal.htm>
- <http://www.padresok.com>
- <http://www.geocities.com/bebesano/neoestim.html>.

Anexos

Anexo 1

Técnicas de estimulación Prenatal dirigidas a las madres gestantes beneficiarias del proyecto

1) Dirigidas al feto.

Las técnicas más importantes de estimulación prenatal son las siguientes:

Técnica Táctil.- Se realiza a partir del quinto mes de gestación, mediante la utilización de diversos instrumentos (masajeadores, texturas), aplicados a nivel del dorso fetal, a través del vientre materno. Su aplicación a diferentes presiones genera vibraciones que se transmiten a través del líquido amniótico y son captados por los nervios periféricos de la piel del bebé. Este estímulo es transmitido a la médula espinal y luego al cerebro, produciendo así cambios físicos como es el movimiento del bebé.

Técnica Visual.- Se realiza en forma más efectiva a partir del cuarto mes de gestación; con la utilización de la luz artificial y natural. Los fotones de luz que llegan al feto a través de la pared abdominal de la madre estimula la retina ocular, siguiendo la vía por el nervio óptico hasta la corteza cerebral, lo cual le permitirá al bebé en edad temprana una mejor discriminación visual, así como una mejor orientación y dirección.

Técnica Auditiva.- La audición es uno de los sentidos que conecta al bebé con el mundo exterior y a su vez es uno de los que más se pueden estimular, ya que el aparato auditivo del bebé se desarrolla aproximadamente a las 14 semanas de gestación, siendo entonces cuando empieza a captar los sonidos externos e internos.

El sonido opera como un neurotransmisor interactivo actuando directamente sobre el sistema neurovegetativo* celular e hipofisario del feto, dejando impreso un registro a modo de huella. Por ejemplo las sensaciones producidas

por la música van a quedar grabadas en el futuro bebé, que lo remitirá una vez nacido a ese estado placentero que vivió durante su gestación.

Técnica Motora.- Se realiza a partir de las 16 semanas de gestación; ya que por esos momentos se forman los canales semicirculares relacionados con el equilibrio. La estimulación se realiza por las diferentes posiciones que toma la madre durante el embarazo en su vida normal o a través de los ejercicios físicos apoyados por una respiración adecuada. El feto dentro del útero se informa de su posición recepcionando si la madre se encuentra de pie o en una posición que afecte su equilibrio intraútero, logrando así desarrollar el centro del equilibrio del niño poniéndolo en alerta (Abran paso al bebe,1990).

2) Para aumentar el bienestar de la gestante y el feto.

Son técnicas para aumentar el bienestar de la gestante y el feto, como por ejemplo: técnicas de relajación, ejercicios para el fortalecimiento de la autoestima y la confianza en sí misma, consejos nutricionales, estimulación sensorial dirigida principalmente a la gestante... etc. Que tiene como objetivo crear en torno a la mujer embarazada una atmósfera tranquila, atractiva y variada para eliminar el estrés del entorno cotidiano, proporcionándole una gran sensación de bienestar, y a través de él, conseguir esa sensación placentera para el no nacido. Al igual que enriquecer sus experiencias y ayudarla a disfrutar de ese periodo especial, además de potenciar sus sentimientos de seguridad física y emocional.

3) Participación del padre y la familia.

La intención real de la estimulación es ayudar a formar un niño que sea capaz de afrontar la vida en el futuro, con sentido común, coherencia, inteligencia y buen humor. Para ello es fundamental el rol que día a día desempeñan los padres, estableciendo un vínculo sólido y duradero, en un ambiente agradable y tranquilo, donde pueda moverse y sentirse feliz. Así mismo, la participación del padre y la familia en la estimulación prenatal permite proporcionar un ambiente seguro y lograr comunicar el amor que sienten por sus hijos, es la clave para lograr un crecimiento y aprendizaje óptimos. Es importante que los

padres reconozcan que cada bebé es un ser único, individual, que tiene sus propios ritmos, y así aprendan a interactuar con él en forma natural.



En definitiva, la presencia del padre es importante en cuanto a su influencia en el desarrollo emocional, intrauterino del bebé. Algo tan sencillo como acariciar el vientre de su compañera embarazada o hablarle al bebé que está en el útero, constituye un buen ejemplo de lo que puede hacer.

4) Como estimular al bebé en casa?

Dedíquenle 20 minutos diarios a su bebé. Acostados con comodidad, con una respiración rítmica para relajar su cuerpo, escuchando música clásica y enviando pensamientos de amor a su bebé por nacer, hará que él se arrulle y tranquilice.



- Cantarle y leerle cuentos, estimula su comienzo al habla.
 - La música aumenta y mejora las funciones del cerebro, como el pensamiento.
 - Usa un volumen moderado de música, no es necesario colocar audífonos sobre el abdomen de mamá.



Una estimulación luminosa sobre el abdomen de la madre, lo hace cerrar rápidamente sus ojos, porque no están preparados sus ojos para ver la luz y su respuesta es girarse rápidamente y taparse la cara.



Si papá lo acaricia y le habla, hará que el bebé lo reconozca al nacer, girando su cabeza hacia su padre cuando le hable.

Estimulación auditiva en el bebé.

El bebé reconoce la voz de la madre como de los miembros de la familia, los latidos cardiacos de la madre, los ruidos del estómago y el sonido del líquido amniótico cuando el bebé se mueve. El feto reconoce la voz de la madre a 24 decibeles, el sonido le llega a través de la columna vertebral de su madre y puede oír sonidos del ambiente.

En el primer trimestre: se utiliza música suave, agradable para la madre pero quizás no sea así para nosotras, la madre debe escoger el tipo de música que le cause placer, que la disfrute y le brinde tranquilidad. Se puede utilizar música con grandes variaciones con tonos agudos y graves muy diferenciados dentro de los rangos razonables. Las melodías recomendadas para el I trimestre son:

- Mozarth “Sinfonía N° 40”
- Beethoven “Para Elisa”
- Bramhs “Danzas Húngaras”
- Zamfir, Richard Clayderman “Balada para Adelina” Baladas, canciones de amor “ Tema de amor”
- Vírgenes del Sol, El Condor Pasa

Para el segundo y tercer trimestre las melodías estimulantes son:

- Vivaldi “Las 4 estaciones” (allegro)
- “Concierto para dos mandolinas” (andante)
- Rimsky –Korsakov “The fligh of the bumblebee”
- Grieg “Canción de Solveig”
- Música

Aplicación de la técnica auditiva por la voz previa ubicación de la cabeza fetal:

Segundo Trimestre

A partir del 5to. Al 6to. Mes de gestación hablarle al bebé:

Frases cortas, mensajes positivos, de felicitación

El papá puede colocar su cabeza cerca del vientre materno y hablar con su bebé.

Ejemplo:

“Hola bebé como estás”

“Hola bebé soy tu mamá”

“Hola bebé soy tu papá”

“Te quiero bebé”

“Te espero bebé”.

Sólo habla la persona que va a estimular , la gestante en posición cómoda ya sea sentada o acostada, ambiente agradable y música de fondo.

Podemos también ubicar el lado contrario de las pataditas del bebé, llamar al bebé usando frases cortas como “Hola bebé soy tu mamá” y dar unas palmaditas luego esperar respuesta del feto por 15” sino responde repetir, generalmente responde a la 4ta. o 5ta vez, cuando RESPONDE con pataditas, decir MÚSICA, MÚSICA, y premiarlo con 10’ de música y después despedirse con caricias y mensajes positivos.

Aplicación de la técnica auditiva con sonidos incorporados

Se pueden adicionar los sonidos que producen los instrumentos musicales tales como: maracas, tamborcillos, palo de lluvia, sonajas, panderetas. Por sesión se recomienda utilizar no más de 3 instrumentos a la vez y cada exposición debe ser más de 3’ minutos con un periodo de silencio entre cada una de ellas.



Ejemplo:

*Con sonajas hacia arriba y hacia abajo.

. *Con panderetas o con cucharitas.

*Con maracas. También se pueden utilizar los sonidos de la naturaleza como ríos, viento, lluvia, aves y otros. Ejemplo: *Baby naturaleza: Baby selva.

Nota: Recordemos que se debe utilizar las mismas canciones, instrumentos y melodías para lograr la atención del niño por nacer y desarrollar su memoria y capacidad de aprendizaje.

**Estimulación visual para el bebé.-**

Se debe dar inicio a esta técnica a partir de la 6to mes de gestación, siendo más efectiva la de ondas de luz que llegan al bebé a través de la pared abdominal y uterina estimulando la retina ocular, ya que tenemos la estimulación visual por luz artificial y la estimulación por luz natural.

2º y 3º TRIMESTRE

Luz Natural: Se expone el vientre a la luz solar por espacio de 1' y luego se tapa el vientre con una toalla oscura y se repite la palabra "oscuro" "oscuro" "oscuro" por 1' y luego se descubre el vientre diciendo "luz" "luz" "luz" bebé luz.

Luz Artificial: Se expone el vientre a la luz de una linterna pequeña pegada al abdomen y pasar sobre la zona cefálica dos veces diciendo "luz", "luz", "luz", Esto se realiza por espacios cortos. Ideal en el III trimestre para producir una rotación interna cuando el bebé está oblicuo, transverso o podálico. Se

recomienda utilizar luz roja o verde ya que son menos intensas y podemos hacer uso de un papel celofán de esos colores para irradiar la luz.

Estimulación táctil para el bebé.

La piel es el órgano que recopila todas las sensaciones y todos los sistemas. El contacto con la naturaleza proporcionará a la madre energía psíquica y le despertará sentimientos elevados que transmitirá a su bebé y descubrirá asimismo su universo interior.

La sensibilidad táctil empieza a la 8 va semana de gestación, las primeras 16 semanas son importantes ya que los sentidos tienen su mayor desarrollo. Se puede utilizar aceites previamente entibiando la mano del que va a realizar la caricia o el masaje, con uñas cortas y sin anillos o pulseras, observar las características de la piel y si está en buenas condiciones. Utilizar un fondo musical.

1º TRIMESTRE

- Caricias suaves.
 - Masajes, presión delicada.
 - Uso de pañuelos.
 - Uso de pelotitas.
 - Participación de la pareja y de la familia en general.
- Uso de DEDOS: Con las canciones:
- “Los deditos”
 - “Dinki araña”
 - “Forma de caminar”
 - “Caracolito”

Uso de pelotitas

- Participación de la pareja y de la familia en general
- Uso de DEDOS: Con las canciones:
- “Los deditos”

- “Dinki araña”
- “Forma de caminar”
- “Caracolito”

2º y 3º TRIMESTRE Por palpación con diferentes presiones e intensidad por edad gestacional, pasar la mano y acariciar. Por vibración con instrumentos eléctricos o masajeadores, caricias, masajes con movimientos circulares en el vientre si patea decirle “patear, patear bebé estas pateando” aumentando el volumen de la voz claro y entonado (1-2 veces/día). Se realiza el masaje en el dorso fetal, con suaves caricias de arriba hacia abajo, manteniendo la mano en quietud por algunos segundos, reposando sobre la espalda del bebé.



Anexo 2



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

ENCUESTA A LAS PROMOTORAS INFANTILES

OBJETIVO: Demostrar a través de la aplicación de una encuesta la necesidad de socializar la estimulación prenatal a las madres gestantes.

ITEM	SI	NO
1. ¿Conoce usted la importancia de la estimulación pre-natal?		
2. ¿Le habla usted a su bebé que esta por nacer?		
3. ¿Sus familiares estimulan con palabras o caricias al bebé que está esperando?		
4. ¿Su esposo se involucra en darle afecto al bebé que espera?		
5. ¿Sabe usted los beneficios al realizarse estimulación pre-natal?		
6. ¿Le gustaría recibir información acerca de la estimulación prenatal?		
7. ¿Le gustaría recibir estimulación pre-natal por parte de personas profesionales?		

Anexo 3

FOTOS

LAS INVESTIGADORAS MIENTRAS REALIZABAN EJERCICIOS PSICOPROFILÁCTICOS



EJERCICIOS CON ULAS



PRIMER CONTACTO CON EL BEBÉ



MASAJE DE RELAJACIÓN CON PELOTA ANTI STRESS



ESTIMULACIÓN AUDITIVA CON PANDERETA



ESTIMULACIÓN VISUAL CON LINTERNA





CONVERSACIÓN CON EL BEBÉ UTILIZANDO TELÉFONO UMBILICAL





ESTIMULACIÓN DE TEXTURAS



MADRES GESTANTES CON LAS INVESTIGADORAS DEL PROYECTO



Anexo 4

TALLER DICTADO A LAS MADRES GESTANTES POR LAS INVESTIGADORAS EN EL SUB CENTRO DE SALUD



INTERVENCIÓN DEL DIRECTOR DR. MARCO SOSA



Anexo 5

TRÍPTICO ENTREGADO A LAS MADRES GESTANTES.

30 cm de Ancho

10 cm de Alto

Estimulación Intrauterina para la Cotidianidad

Los ejercicios de estimulación intrauterina es una herramienta para establecer una comunicación afectiva con el bebé, para que mamá, papá y familiares tengan consciencia de su presencia durante la gestación. Es una manera afectiva y amorosa para vincularlos con el nuevo ser desde que está en el vientre.

**UNIVERSIDAD
ESTADAL DE MILAGRO
UNEMI**

Técnicas de Estimulación Prenatal
como Estrategia para el Desarrollo Socio-afectivo del Niño

Técnicas de Estimulación Prenatal

como Estrategia para el Desarrollo Socio-afectivo del Niño

Integrantes
Fátimas Ramos Briones
Carmen Guaiña Cruz

Que es la Estimulación Prenatal

La estimulación prenatal es una serie de técnicas que se emplean durante la gestación que potenciaran las capacidades y habilidades del niño desde el momento de su fecundación y así lograr un máximo desarrollo biológico, psicológico y

Beneficios

Los bebés estimulados muestran al nacer mayor desarrollo en el área, visual, auditiva, lingüística y motora, en general duermen mejor, están más alertas, seguros de sí mismo y confiables, en relación aquellos que no han sido estimulados. También muestran mayor capacidad de aprendizaje por el hecho mismo de estar en alerta y se calman fácilmente al oír las voces y la música que escuchaban mientras están en el vientre materno.

Participación del Padre y la Familia

La intención real de la estimulación es ayudar a formar un niño que sea capaz de afrontar la vida en el futuro, con sentido común, coherencia, inteligencia y buen humor. Para ello es fundamental el rol que día a día desempeñan los padres, estableciendo un vínculo sólido y duradero en un ambiente agradable y tranquilo donde pueda moverse y sentirse feliz.

Anexo 6

ESTIMULAR ES APRENDER

EL NIÑO SANO NO ES SOLO UN NIÑO QUE SE ENFERMA POCO O QUE NO SE ENFERMA, ES TAMBIEN AQUEL CUYO DESARROLLO CORRESPONDE A LA EDAD QUE TIENE.

ALIMENTELO CON EL SENO Y NO CON EL BIBERON.



FAVOREZCA LOS MOVIMIENTOS NATURALES DEL NIÑO: MUEVALES LOS BRACITOS, HAGALE HAMACA CON LOS BRAZOS, HAGALO PEDALEAR



JUEGUE CON EL NIÑO; ESCONDA SU CARA TRAS UN PAPEL, MIENTRAS LE HABLA.



PONGALE OBJETOS INOFENSIVOS A SU ALREDEDOR PARA QUE LOS CO JUEGUE CON ELLOS Y LOS INVESTI



DELE LAPIZ Y PA PARA QUE GARA



CANTELE CANCIONES DE CUNA CORTAS Y REPETITIVAS.



HABLELE SIEMPRE DE FORMA NORMAL Y NUNCA COMO A "CHIQUITO".



NOMBRELE LAS COSAS LE INTERES Y EXPLIQUE



Señora: Si su niño no se desarrolla bien, solicite ayuda especializada en los Centros de Salud.