



Universidad del Azuay  
Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación  
Escuela de Educación Especial

*“Propuesta de un Programa de Estimulación Prenatal en embarazos de alto riesgo social en la Fundación Pablo Jaramillo”*

Trabajo de graduación previo a la obtención del título  
de Licenciada en Ciencias de la Educación,  
Mención Estimulación Temprana e Intervención Precoz

**Autora:** Andrea Quesada Vásquez.

**Directora:** Mst. Emperatriz Medina.

Cuenca – Ecuador  
2012

# DEDICATORIA

“ Dedico este proyecto y toda mi carrera universitaria a Dios por ser quien ha estado a mi lado en todo momento dándome las fuerzas necesarias para continuar luchando día tras día y seguir adelante rompiendo todas las barreras que se me presenten, a mi hijo que fue quien con su amor y ternura me impulsó a cumplir con mis metas.

Le agradezco a mi madre y mis hermanos ya que gracias a ellos soy quien soy hoy en día, fueron los que me dieron ese cariño y apoyo necesario, son los que han estado de manera incondicional alentándome a continuar en lucha por alcanzar mis sueños. A ellos que con sus consejos y regaños, compartiendo alegrías y tristezas de las cuales estoy segura que las han hecho con todo el cariño para formarme como un ser integral y de los cuales me siento orgullosa y agradecida.”

¡Gracias a todos!

# AGRADECIMIENTO

A:

La Dra. Emperatriz Medina,

Directora de la Tesis; quien con su paciencia y dedicación contribuyó a la culminación de este programa.

Y a todos; quienes con su ayuda incondicional aportaron en la realización de este trabajo

# ÍNDICE

<b>Índice de Contenidos</b>	<b>PAG.</b>
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Ilustraciones y Cuadros	vi
Índice de Anexos	vii
Resumen	xii
Abstract	xiii
Introducción General	ix

## CAPÍTULO I

<b>INTRODUCCIÓN</b>	1
1. Marco teórico.	2
1.1 Estimulación prenatal.	2
<b>1.2 Atención temprana</b>	3
1.2.1 Niveles de intervención temprana	4
1.2.1.1 Prevención primaria	4
1.2.1.2 Prevención secundaria	4
1.2.1.3 Prevención terciaria.	5
1.3 Influencia ambiental y genética.	6
1.4 Alto riesgo social.	6
1.4.1 Edad de la madre	7
1.4.2 Madres adolescentes.	7
1.4.3 Salud y nutrición de la madre.	8
1.4.4 Enfermedades Maternas.	8
1.4.4.1 Diabetes.	8
1.4.4.2 Hipertensión.	9
1.4.4.3 Incompatibilidad Rh.	9
1.4.4.4 La Rubéola.	9

1.4.4.5 Teratógenos y sus Efectos.	10
1.5 Factores sociales.	10
1.6 Teoría conductista de Watson.	11
1.6.1 Educación contra la Naturaleza.	11
1.6.2 Personalidad.	12
1.7 Conclusiones	13

## **CAPÍTULO 2**

<b>PROPUESTA DEL PROGRAMA</b>	<b>14</b>
Introducción	14
2. Propuesta	15
2.1 Atención Temprana y sus niveles	16
2.1.1 Prevención Primaria	16
2.1.1.1 Nutrición:	16
2.1.1.2 Control médico	17
2.1.1.3 Ambiente familiar adecuado	17
2.1.1.4 Planificación Familiar	18
2.2 Prevención Secundaria	18
2.2.1 Ejercicios	19
2.2.1.1 Relajación:	19
2.2.1.1.1 Ejercicio de relajación y visualización	19
2.2.1.1.2 Ejercicio de relajación a través del baño	20
2.2.1.1.3 Ejercicio de concentración	20
2.2.1.1.4 Ejercicio de relajación a través de los sonidos	20
2.2.1.2 Respiración	21
2.2.1.2.1 Ejercicio de respiración	21
2.2.1.2.1.1 Ejercicio de respiración mediante el jadeo	
2.2.1.2.1.2 Ejercicio de respiración para el pujo	
22	
2.2.1.2.1.3 Ejercicios para aliviar el dolor del parto	22
2.3 Prevención terciaria	24
2.4 Conclusiones	25

## CAPÍTULO 3

<b>SOCIALIZACIÓN DE LA PROPUESTA</b>	26
Introducción	26
3. Monitoreo	27
3.1 Encuesta	27
3.1.1 Modelo de la encuesta	29
3.1.2 Resultados obtenidos	32
<b>Índice de Ilustraciones y Cuadros</b>	
Gráfico 1. Pregunta 1	32
Gráfico 2. Pregunta 2	33
Gráfico 3. Pregunta 3	33
Gráfico 4. Pregunta 4	34
Gráfico 5. Pregunta 5	34
Gráfico 6. Pregunta 6	35
Gráfico 7. Pregunta 7	35
Gráfico 8. Pregunta 8	36
Gráfico 9. Pregunta 9	36
Gráfico 10. Pregunta 10	37
Gráfico 11. Pregunta 11	37
3.1.3 Datos de madres que asisten a la Fundación	38
3.2 Socialización	38
3.2.1 Tríptico	39
3.3 Conclusiones	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
PÁGINAS DE LA WEB	43
ANEXOS	44
CONCLUSIONES GENERALES	48

## **RESUMEN**

Con el fin de proponer un programa de estimulación prenatal en embarazos de alto riesgo social, en base a una necesidad que tiene las mujeres embarazadas que acuden a la Fundación Pablo Jaramillo; a las cuales se les brindó información sobre estimulación prenatal, atención e intervención temprana, causas y efectos de riesgos y déficit sociales, influencias ambientales, genéticas (Watson) a través de investigación básica y útil con el deseo de que se lleve a cabo nuestra propuesta.

Luego se utilizó medios de recolección de información de conocimientos como encuestas para atrevernos a identificar el nivel de conocimiento de nuestras madres con respecto a nuestros temas.

Se sugiere que esta investigación sea el inicio de una línea de trabajo donde se incluya una muestra más grande, a fin de demostrar los beneficios de la estimulación prenatal como una herramienta para favorecer el vínculo madre-padre-hijo y de potenciar un buen desarrollo gestacional.

## ABSTRACT

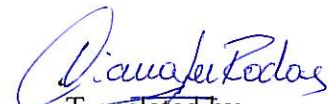
The goal of the present research project is to present a proposal for a Prenatal Stimulation Program for High Risk Pregnancies. This project emerges from the different necessities of the pregnant women who come to Pablo Jaramillo Foundation.

This program was carried out in this Institution with five pregnant women. After being evaluated, they were given basic and useful information.

It is suggested that this research be the beginning of a line of work where a bigger sample is included so as to demonstrate the benefits of pre-natal stimulation as a tool to favor mother-child bonding and to potentiate good fetal development.



UNIVERSIDAD  
AZUAY  
DPTO. IDIOMAS



Translated by,  
Diana Lee Rodas



## **ABSTRACT**

The goal of the present research Project is to present a proposal for a Prenatal Stimulation Program for High Risk Pregnancies. This project emerges from different necessities of the pregnant women who come to Pablo Jaramillo.

This program was carried out in this Institution with five pregnant women. After being evaluated, they were given basic and useful information.

It is that this research be the beginning of a line of work where a bigger sample is included so as demonstrate the benefits of pre-natal stimulation as a tool favor mother-child bonding and to potentiate good fetal development.

## **INTRODUCCIÓN GENERAL**

La presente propuesta se llevará a cabo en las instalaciones de la Fundación Pablo Jaramillo, que durante varios años, ha tenido como visión dar una atención de salud preventiva, curativa y de recuperación en los servicios de consulta externa, hospitalización y emergencia, con eficiencia y eficacia velando porque los pacientes reciban una atención digna cualquiera que sea su condición económica y social.

La misión de la propuesta surge de la necesidad que tienen las madres, debido a la falta de información, el nivel socio económico y cultural que determinan el bajo nivel de conocimientos sobre los temas a desarrollar: estimulación prenatal, atención temprana y sus niveles de intervención, los riesgos sociales, serán los que beneficien a las madres a través de la adquisición de la información.

A pesar de que la Fundación cuenta con estos servicios, se requiere de mayor difusión de información, en los departamentos a los que las madres acuden para llevar a cabo su control médico. Y en los que se puede impartir la información de la existencia de los mencionados programas.

Se espera que esta investigación continúe, con el fin de demostrar los beneficios de la estimulación prenatal como una herramienta para favorecer el vínculo madre-padre-hijo y de potenciar un buen desarrollo gestacional.

# CAPITULO I

## INTRODUCCIÓN

En el presente capítulo se demuestra el marco teórico, el mismo que tiene relación con los objetivos planteados y sobre todo con la propuesta a desarrollarse. Se describe la estimulación prenatal basándose en varios conceptos y temas relacionados como la atención temprana, sus niveles de intervención, las influencias ambientales, genéticas y como éstas actúan sobre las gestantes y sus bebés.

Se analizan los riesgos sociales, enfermedades maternas, su nutrición, la edad de gestación, agentes teratógenos y sus efectos, para identificarlos y de esta manera poder prevenirlos, con el fin de obtener un mejor el desarrollo gestacional de las futuras madres.

La teoría Conductista John B. Watson (1878-1958) que defiende el empleo de procedimientos estrictamente experimentales para estudiar el comportamiento observable (la conducta), considerando el entorno como un conjunto de estímulos-respuestas. Explica acerca de la influencia ambiental, los estímulos, la personalidad y la educación contra la naturaleza. Demuestra en sus experimentos basados en la influencia ambiental, y cómo los estímulos son receptados por las personas y los cambios que podrían generar en el desarrollo.

La aplicación de estos conceptos persigue un fin, el cuál busca disminuir la aparición de riesgos que alteren el periodo gestacional de las madres.

# 1 MARCO TEORICO.

## 1.1 Estimulación Prenatal.



Imagen 1 Embarazo

Fuente: La autora

Es preciso y necesario saber qué es estimulación prenatal por lo que considerando su importancia tomaremos su concepto como parte de la propuesta y de los objetivos a desarrollar.

Estimulación Prenatal: “Se refiere a una serie de estrategias sensoriales, y psicoafectivas, aplicadas al bebé en el útero por la familia que lo rodea, creando un ambiente estimulante y proporcionándole un clima emocional positivo, de manera que permitan el máximo desarrollo de sus potencialidades, como organismos bio-psico-sociales normalizados y prevenir posibles déficits” (Vélez. 41).

La estimulación prenatal provee de estímulos, que favorecen el desarrollo global del niño, permitiéndole así llegar al máximo de su potencialidad, y que con ella se pueda mejorar y prevenir los riesgos, físicos, biológicos como ambientales.

Con la estimulación, se producen conexiones neuronales, en el sistema nervioso del feto, debido a que ha mayor exposición de estímulos, mayor será la capacidad de aprendizaje.

Estas conexiones se conocen como sinapsis, es decir que la información llega a una neurona a través de nuestros sentidos y se conecta con otra. Es importante entonces reconocer que los estímulos; deben ser apropiados, como también la duración y frecuencia con las que se perciben, para que las conexiones se ajusten en el cerebro del feto; el mismo que se encargará de los aprendizajes. Teniendo en cuenta, el no sobrecargar de información; es decir, de estímulos ya que de esta manera no se estaría aportando correctamente a la estimulación.

Otro factor a considerar es el inicio de la estimulación, mientras más pronto se inicie su efecto se verá en lo rápido que aprenden los bebés debido a la plasticidad cerebral, que les permite con facilidad y rapidez incorporar lo que les rodea.

No podemos dejar de mencionar que el ambiente en que la estimulación se efectúe sea el adecuado, lleno de amor, respeto, comprensión es decir emocionalmente positivo. Los niños desde el vientre son seres humanos capaces de percibir cada una de las emociones de la madre, de ella dependerá que “El ambiente prenatal que tenga el niño pueda ejercer una influencia importante en el curso del desarrollo fetal, en la salud y ajuste posterior de la criatura.” (Vélez. 42).

La estimulación además de potenciar al máximo cada una de las áreas, nos ayuda a fomentar un buen desarrollo prenatal, ya que de esta manera se logrará futuros y buenos aprendizajes para el gestante, evitando un alto índice de déficits que se adquieren durante el embarazo debido a que las madres no cuentan con la información para evitar los riesgos que afecten a su bebé.

## **1.2 Atención temprana y sus niveles.**

Considerando su importancia es necesario investigar y basarse en un medio de prevención fundamentado en la estimulación, que se dirigida a las mujeres embarazadas.

“Atención temprana es el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar.” (Grupo de atención temprana. 13)

Su fin es ofrecer acciones optimizadoras que faciliten una adecuada maduración en todos los aspectos y que les permita alcanzar un desarrollo personal y de integración social.

Es necesario, de esta manera actuar sobre las gestantes, para llegar a toda la población necesitada, con este tipo de acciones preventivas.

Su éxito se basa en la intervención de un equipo multidisciplinario que favorecerá un mejor desarrollo, tanto al niño como a su madre.

### **1.2.1 Niveles de intervención temprana.**

#### **1.2.1.1 Prevención primaria.**

“Se entiende por todo aquello que se hace con objeto de disminuir la incidencia de una enfermedad o trastorno en una determinada población, reduciendo de este modo el riesgo de que aparezcan nuevos casos.” (Vélez. 108-109).

En este tipo de intervención mencionaremos algunos de los medios que son importantes para las madres.

Entre los principales temas a ser tratados se encuentran la nutrición, control médico, ambiente familiar adecuado y planificación familiar. El conocimiento de éstos métodos nos permiten lograr que las madres tengan la capacidad de aplicarlos y de darle a su bebé una mejor calidad de vida.

#### **1.2.1.2 Prevención secundaria.**

Su objetivo es el disminuir la existencia de una enfermedad en una población, reduciendo su evolución y tiempo de duración al mínimo posible. Es decir que ante la probabilidad de aparición de un trastorno o enfermedad, se actúe evitando o paliando al máximo sus efectos sobre un niño concreto” (Vélez. 109).

En el nivel de intervención secundaria, la detección es precoz, de las enfermedades trastornos o situaciones que ponen en riesgo la vida del bebé como de la madre. En el cual se intervendrá como futuras profesionales para asistir de ellas y lograr un buen desarrollo prenatal.

### **1.2.1.3 Prevención terciaria.**

“Corresponde a las actuaciones dirigidas a remediar las situaciones que se identifican como de crisis biopsicosocial”. (Grupo de atención temprana. 20)

Con ella se podrá evitar que empeoren las causas de las enfermedades o trastornos, es decir que afecte al bebé. En ella se encuentran la rehabilitación, integración, etc.

El desarrollo integral del niño, es lo que se quiere lograr, la familia como la sociedad en la que se desenvuelven conozcan los riesgos y los eviten, como también fomente la integración de personas con capacidades diferentes, siendo necesario además el compromiso, la labor del equipo interdisciplinario, la sociedad, como el núcleo familiar que rodea a la madre y su bebé.

Para ello recae la máxima responsabilidad de activar un proceso de reorganización trabajando con el niño, con la familia y con el entorno en el que vive.

Para concluir se considera entonces que tanto la estimulación prenatal no sólo favorece al niño, para aprovechar la capacidad de aprendizaje, sino que promueve la participación de la madres y fortalece al control prenatal, aspectos nutricionales, estilos de vida más sanos; por consiguiente existe una mayor participación del padre y el resto de la familia que son fundamentales en la crianza y educación del futuro ser.

## **1.3 Influencia ambiental y genética**

En el desarrollo infantil el sistema nervioso, se inicia en la vida intrauterina el mismo que ayuda obtener conocimientos básicos a lo largo de nuestra vida y un buen nivel biológico

como también un adecuado entorno psicoactivo. Es inevitable entonces no interesarse por la base genética como también la influencia ambiental, ya que de ellas dependerán los aprendizajes.

“La base genética, específica de cada persona, establece unas capacidades propias de desarrollo y hasta el momento no nos es posible modificarla. Mientras que, los factores ambientales van a modular o incluso a determinar la posibilidad de expresión o de latencia de algunas de las características genéticas. Estos factores son de orden biológico, psicológico y social.” (Grupo de atención temprana 13).

Mencionados estos principios de suma utilidad, a través de los factores tanto genéticos como ambientales se podría identificar los posibles déficits y de esta manera actuar sobre ellos.

#### **1.4 Alto riesgo social**

Los embarazos de alto riesgo son aquellos en el cual la madre, el feto o el recién nacido tienen mayor riesgo de morbilidad durante el mismo, el parto o después de éste.

Diferentes tipos de factores o situaciones que desencadenan hacen de ella varias existencias, como la salud de la madre, el periodo gestacional, las enfermedades que afectarán al feto.

Existen muchas causas y muy variadas, pero es importante reconocer que los riesgos a los que se encuentran expuestos la madre y el niño dependen de escasa o nula información, la falta de educación, carencias económicas, que a su vez se asocian con los motivos que se mencionaran y en los cuales se irán enfatizando cada uno de ellos.

##### **1.4.1 Edad de la madre.**

La madre debe tener en cuenta los riesgos que existen al concebir a ciertas edades, ya que al ser muy jóvenes o una edad superior a los 38 años se exponen abortos, malformaciones



congénitas debido a que su organismo se encuentra en estado de maduración. La edad adecuada debería ser entre los veinte a treinta años.

Se debe considerar este factor que ocasiona riesgos en el bebé y al concientizar llevar a cabo una planificación familiar adecuada que genere el bienestar del nuevo ser.

#### **1.4.2 Madres adolescentes.**

“La OMS define la adolescencia como el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio-económica.

Son las hormonas las que fijan la agenda del desarrollo conjuntamente con las estructuras sociales destinadas a promover la transición desde la infancia a la edad adulta.” (La Fuente. 26).

Debido a la adolescencia las madres se encuentran vulnerables a cambios emocionales que con lleva a un problema. Y que de esta manera repercutirá sobre el bebé, su inexperiencia, la falta de información, su rebeldía, en si estos y muchos cambios generan riesgos ya sean físicos, como emocionales.

Se llevará acabo nuestra propuesta, con el fin de minimizar a través de la socialización inquietudes, preguntas que quizás las madres tengan y que desconocen, acerca de estos temas. Aportando además a la sociedad en la que se desenvuelven y a los sectores que muchas veces la información no llega.

#### **1.4.3 Salud y nutrición de la madre.**

“Si la mujer empieza el embarazo sana y en buenas condiciones físicas, si consume una dieta balanceada rica en proteínas y en calcio y si aumenta unos 11.3 kilogramos, tendrá mayores probabilidades de dar a luz un niño saludable. Pero en algunas partes del mundo,

las madres están desnutridas o mal alimentadas y no aumentan el suficiente peso durante el embarazo.

La desnutrición fetal puede deberse a una dieta mal balanceada de la madre y deficiencias de vitaminas, proteínas u otras sustancias. Los síntomas más notorios de la desnutrición son bajo peso al nacer, tamaño más pequeño de la cabeza y tamaño general menor que el de los recién nacidos que han permanecido el mismo tiempo en el seno materno”. (Craig. 57).

Es imprescindible que las madres conozcan para que puedan llevar una adecuada alimentación que garantice el correcto desarrollo prenatal.

Hay muchos beneficios que el país brinda, ya que se encuentran al alcance diversidad productos que cuentan con los nutrientes propios para a una buena alimentación.

#### **1.4.4 Enfermedades maternas.**

Entre enfermedades que afectan a la madre y a su criatura se encuentran el sida, siendo unos de los virus que ataca al organismo y se trasmite al feto. Este virus implica que las madres se expongan, al llevar una vida promiscua o quizás al no tener los cuidados y la higiene que la requiere puede adoptar el virus generando daños en su bebé.

##### **1.4.4.1 Diabetes**

Entre las más comunes está la diabetes que puede “originar numerosas malformaciones físicas a veces, también, parto con producto muerto. El feto puede alcanzar un crecimiento mayor al normal, lo que aumenta las probabilidades de que haya problemas durante el parto.”. (Craig. 61). Dentro de la diabetes existe la de tipo gestacional, que se desarrolla durante el embarazo. Ocasionando riesgos durante el parto como posteriormente a través de problemas respiratorios que afectan al bebé.

Cada enfermedad es un riesgo prenatal, en el que al conocerla, se llevará a cabo los cuidados necesario y que requiere el embarazo.

#### **1.4.4.2 Hipertensión.**

Al igual que con la diabetes, las madres pueden desarrollar un aumento de la presión arterial durante el embarazo. Este tipo de alta presión arterial o hipertensión suele denominarse hipertensión inducida por el embarazo o, en su forma más grave, preclampsia.

#### **1.4.4.3 Incompatibilidad Rh.**

Este tipo de incompatibilidad se produce entre la madre y su hijo “es una enfermedad, porque un componente proteínico de la sangre de ella puede originar defectos congénitos graves o hasta la muerte del feto” (Craig. 61).

La mayoría de las mujeres desconocen su tipo de sangre es por ello necesario informarse y tener un examen que determine factor que ocasionará riesgos.

#### **1.4.4.4 La Rubéola.**

“Si el virus de esta enfermedad se contrae en las primeras 16 semanas de gestación por lo común se recomienda interrumpir el embarazo, pues son muy elevados los riesgos de daños al embrión o al feto. No obstante, a veces los progenitores deciden continuarlo y algunos procrean hijos normales.”(Craig.61).

Varios son los tipos y enfermedades que la madre puede adquirir como los mencionados anteriormente, o varios que no se encuentran descritos, pero es importante permitir que las madres lleven un adecuado desarrollo prenatal, para ello nos hemos permitido a través de

nuestra propuesta mencionar los riesgos que ocasionan déficits y por lo tanto actuar mediante información básica, simplificada, pero de gran utilidad.

#### **1.4.4.5 Teratógenos y sus Efectos.**

“Estos agentes hacen referencia a periodos críticos del desarrollo prenatal, es decir aquellos en el que el niño es más vulnerable a desarrollar diversos defectos.” (Craig. 59)

En la sociedad actual estamos expuestos a componentes nocivos que causan daño, y aún más si estamos en concepción siendo así el tabaco, drogas, alcohol, etc.

El alcohol es conocido como una droga que causa daños congénitos; si se consume durante el embarazo. A través de esta droga, hay un alto índice de maltratos físicos, psicológicos, poniendo en riesgo a la madre y a su bebé.

“Los hijos de mujeres que ingieren grandes cantidades de alcohol durante el embarazo pueden nacer con el síndrome de alcoholismo fetal (SAF). Se refiere a problemas físicos, mentales y de crecimiento que se pueden presentar en un bebé cuando la madre toma alcohol durante el embarazo.” (Craig. 61).

#### **1.5 Factores sociales.**

Varias son las razones, entre algunas tenemos: a las familias disfuncionales, la carencia de uno de los miembros, repercuten en el buen desarrollo prenatal y posteriormente.

Familias uniparentales en los que existe la presencia de uno de los miembros de la familia, por lo general constituyen las madres que se ven en la obligación de velar por el bienestar de su hijo haciendo y cumpliendo con la labor muchas veces de la figura paterna.

El Bajo nivel educativo como socioeconómico. No permite que las madres busquen información adecuada para el embarazo. Su desinterés ocasionará posibles riesgos debido a

su falta de conocimiento. De esta manera se desearía llegar a cada una de las madres mediante el desarrollo de la propuesta, para difundir los temas que son de importancia y ayuda para las gestantes.

## **1.6 Teoría conductista de Watson.**

Explica: “Su teoría basada en el comportamiento humano en términos de respuestas a diferentes estímulos. Como estímulo entendía a una forma de interacción entre el ser vivo y el medio, es el agente, o condición capaz de provocar una respuesta en el organismo determinado. Lograr un estímulo es crear cierta interactividad con el receptor del mensaje, evitando utilizar como argumento la respuesta que deseamos que nos dé” (<http://teocoms.blogspot.com/2007/04/conductismo.html>).

Este autor nos proporcionará una metodología basada en los estímulos y las respuestas, lo que hace relación con la madre y en el medio, y como el mismo puede influir sobre el niño, los daños y beneficios que recibe del mismo.

### **1.6.1 Educación contra la naturaleza.**

Watson adoptó una postura ambientalista en la que indica las influencias de la misma, en las conductas, pese a que podían ser innata, él nos describe un ejemplo en el que claramente podemos ver la influencia ambiental. “Dadme una docena de niños sanos, bien formados, declaró para que los eduque, y yo me comprometo a elegir uno de ellos al azar y adiestrarlos para que se convierta en un especialista de cualquier tipo que yo pueda escoger: médico, abogado, artista, hombre de negocios e incluso mendigo o ladrón, prescindiendo de su talento, inclinaciones, tendencias, aptitudes, vocaciones y raza de sus antepasado” (Luna. 91).

Es por ello que la importancia de su teoría tiene relación con la nuestra ya que las influencias ambientales como las genéticas son las que determinaran si los estímulos son

los adecuados para el niño y la madre. Así como también los que le proporciona el medio y su entorno familiar.

### **1.6.2 Personalidad.**

“El conductismo considera a la personalidad como la totalidad de las pautas de conducta. Estas pautas son muy consistentes pero no inmutables. Determinados reflejos condicionados pueden extinguirse o reforzarse y otros nuevos pueden establecerse. Ningún individuo permanece el mismo, durante toda la vida.

Usualmente los individuos no cambian rápidamente, de forma que la personalidad experimenta una modificación lenta y gradual. En cualquier momento la personalidad puede ser comparada a una máquina orgánica conjuntada a punto de funcionar.” (Luna. 96).

La personalidad como lo menciona Watson dependerá mucho del ambiente y para ello es necesario que las madres tengan nociones sobre las influencias que deben dar a los hijos para ser de ellos personas sanas con un buen desarrollo tanto físico como emocional. Y lograr que se desenvuelvan de la mejor manera en la sociedad.

## 1.7 Conclusiones

La estimulación prenatal brinda atención integral al ser humano, desde la fecundación hasta el nacimiento, considerándose esta etapa período sensible para el aprendizaje de todo ser humano, por lo que debería ser implementada como herramienta de atención primaria en salud.

Los fetos que reciben estimulación prenatal muestran al nacer mayor interacción con su entorno, son menos irritables, muestran una mejor capacidad de autocontrol y se habitúan mejor a estímulos desagradables.

Convendría, el seguir con esta investigación, utilizar un tiempo más prolongado, a fin de que ésta sea más detallada y que los contenidos por obtener favorezcan y beneficien a las madres.

## **CAPITULO II**

### **PROPUESTA DEL PROGRAMA.**

#### **INTRODUCCION.**

Se plantea una propuesta de un programa de estimulación prenatal en embarazos de alto riesgo social, que se aplicará a las madres que acudan a la Fundación “Pablo Jaramillo”.

En este proyecto, se mencionan a nuestros beneficiarios principales como son la madre y su bebé, ya que es la primera la que recibirá los conocimientos de estimulación, que requiere para ser aplicados durante su periodo de embarazo. Ellos son quienes han motivado a la elaboración de este plan de estudio y de investigación, porque si bien es cierto a mayor conocimiento de los protocolos de estimulación en el proceso de gestación, menor serán los riesgos que sufran las gestantes que acuden al centro de atención.

A las madres quienes se encuentran en un periodo que requieren de atención y cuidados se les proporcionará información útil, básica y necesaria, que favorezca el llevar un ambiente adecuado, para que el nuevo ser crezca y se desarrolle de la mejor manera.

El conocer más de cerca los problemas, causas y peligros durante el embarazo proporcionan las herramientas para poder desarrollar métodos basados en la estimulación que permitirán un buen desarrollo tanto de la madre como de su hijo.

Se describen ejercicios que beneficiaran a las madres, como son la preparación para el parto, la respiración y la relajación.



## 2 PROPUESTA.

Los conceptos de estimulación prenatal hacen referencia a estímulos, que son percibidos por los sentidos, los mismos que deberían ser los adecuados para el desarrollo y aprendizaje. Teniendo a no sobrecargar de información al bebé. Estos estímulos provienen del medio, en el cual vive su madre, siendo importante que esté en condiciones favorables para ser utilizados.



Imagen 2 Estimulación prenatal.

Fuente: La autora.

La propuesta del presente trabajo se basa en la estimulación prenatal, no solo como método en el que se proporcione masajes y estímulos dirigidos únicamente al bebé. Sino que garantice la calidad de su desarrollo y crecimiento.

La estimulación prenatal considerada como nivel de intervención, además de crear un ambiente adecuado, propicio para el desarrollo del bebé, es la herramienta que se debe utilizar como actuación directa en aparición de los riesgos.

Se puede promover a través de campañas, programas, talleres que se impartan la información donde exista un mayor conglomerado de gestantes que necesitan de los conocimientos.

La propuesta está basada en la información detallada con el uso de medios de información tales como trípticos, así como también la recopilación de información de las necesidades que tienen las madres en base a una encuesta. De esta manera se encuentra estructurada la propuesta.

## **2.1 Atención temprana y sus niveles**

### **2.1.1 Prevención primaria**

Con el objetivo de disminuir la incidencia de posibles riesgos en el periodo prenatal, hemos desarrollado diferentes niveles de intervención, para una muestra de madres determinadas con el fin lograr nuestra propuesta.

En este tipo de intervención es importante conocer acerca de los temas que abarca, la nutrición, controles médicos, planificación familiar, ambiente familiar adecuado, como un estilo de estimulación dirigido a las madres.

Además se pretende proporcionar información como medio de intervención en los que exista relación con las necesidades que tienen las madres, siendo temas que hagan referencia a su vida cotidiana, como a la rutina en general que se lleva durante el embarazo. Es preciso entonces identificar cada uno de estos temas para los que se describirán de manera básica y útil a continuación:

#### **2.1.1.1 Nutrición.**

Es necesario que las madres conozcan sobre como deben alimentarse durante el periodo de gestación, ya que a veces desconocemos e ingerimos alimentos en cantidades abundantes sin los nutrientes que proporcionen el bienestar para el bebé.

Es necesario llevar un control de la cantidad y la calidad de alimentos que se consume en el embarazo, es por ello que se debe seguir las indicaciones nutricionales. Tenemos cantidades de productos que favorecen a una correcta nutrición debido a la diversidad de la flora y fauna que se nos proporciona.

“Cuando una mala nutrición ocurre en el proceso de formación celular, este se retarda, disminuyendo el numero e células en forma permanente. (Vélez. 30). Siendo esta una de las causas que produzca riesgos en el bebé, se recomienda a las madres alimentarse

adecuadamente, además complementar esta nutrición con vitaminas y demás minerales que necesita el cuerpo durante el embarazo. Siempre y cuando el médico lo indique. Este factor es imprescindible conocerlo para de esta manera, llevar un correcto desarrollo gestacional.

#### **2.1.1.2 Control médico.**

Cuando se encuentra en un periodo de gestación es indispensable acudir al médico, ya que el podrá determinar el estado del embarazo, desarrollo del bebé, posibles riesgos sus causas, como también la maneara de prevenirlos.

Al considerarse prevención primaria, nos ayuda como control para la disminución de déficits y riesgos, es necesario llevarla a cabo ya que de esta manera se podrá actuar informándonos cada etapa del crecimiento y desarrollo del bebé.

La frecuencia en la que las gestantes acuden al ginecólogo debe ser durante las primeras semanas, en donde la visita sea habitual. Además de realizarse las ecografías y demás pruebas que el médico indique, para controlar el desarrollo del feto. Sin descuidar todos los meses de embarazo.

Existen madres que debido a las condiciones socioeconómicas desconocen de estos controles, o no pueden accederlos ya que no se encuentran a su alcance. Esto no debe ser una justificación ya que instituciones tales como fundaciones, centros de salud o de maternidad prestan sus servicios para que lleven un buen periodo prenatal.

#### **2.1.1.3 Ambiente familiar adecuado:**

El embarazo debe ser un acontecimiento esperado por los miembros de la familia, de esta manera el bebé se sentirá querido y esto favorecerá al vínculo con cada uno de ellos. El respeto, amor, comprensión, cariño son factores que promueven al desarrollo emocional del bebé.

Sin embargo existen casos de familias disfuncionales, madres que tiene que cuidar solas a sus hijos, la carencia de una figura paterna, los roles y deberes de los padres, estos son algunos de los elementos que producen cambios o riesgos en su bebé.

Es por ello que debemos concientizar, la calidad de vida que se pretende brindar al nuevo ser, proporcionar un ambiente estable en el que pueda desarrollarse, y conocer además de medios que ayuden a un control natal adecuado.

Con el medio familiar además se puede detectar, siendo la madre la persona cercana al bebé, lo que en su interacción diaria pueden observar si existe una diferencia o desviación.

#### **2.1.1.4 Planificación familiar**

Con la utilización de este medio se puede intervenir, concientizar a mujeres y hombres, sobre el control de reproducción, mediante el uso de métodos anticonceptivos, en la práctica de relaciones sexuales.

Los adolescentes deben saber que al mantener una vida sexual activa es necesario que se lleve un control familiar, ya que se podrá prevenir riesgos incluso índices de mortalidad.

## **2.2 Prevención secundaria**

A fin de optimizar, en la medida posible, el curso del desarrollo del bebé, se ha desarrollado ejercicios para las madres, a manera de estimulación prenatal e intervención.

Durante el embarazo existen interrogantes de como poder llevar un buen desarrollo prenatal, es por eso que se ha mencionado factores que ayuden a fomentar lo que se ha requerido.

Para nuestro programa se ha visto necesario poder dirigirnos a las gestantes con una estimulación prenatal, basada en ejercicios que les ayude y favorezca en el momento del parto. De esta manera procedemos a mencionar los siguientes ejercicios:

### **2.2.1 Ejercicios**

Nuestros ejercicios están dirigidos a las madres ya que durante la etapa prenatal existen miedos sobre el parto y cómo prepararse para él. Es importante, mencionar técnicas que faciliten y ayuden durante el parto, siendo necesario intervenir con estrategias como la respiración, la relajación, posiciones que alivien el dolor de las contracciones.

Esperando que los ejercicios y las técnicas favorezcan el nacimiento.

#### **2.2.1.1 Relajación:**

Para este tipo de técnica, se debe determinar un lugar en especial que favorezca a la relajación, este ambiente puede ser imaginario o real, para poder asociar con el estar dentro y fuera de la casa, es decir que la mente pueda jugar libremente visualizando olores, sonidos, el tiempo, etc.

##### **2.2.1.1.1 Ejercicio de relajación y visualización.**

- **OBJETIVO:** Relajación
- **ACTIVIDAD:** Bajar escaleras. “Imagínese de pie en el alto de una escalera de diez peldaños. Desciende lentamente, contando hacia atrás, desde diez. Con cada paso, descansa un momento para liberar la tensión de forma que cuando llegues al último escalón o incluso antes, estés profundamente relajada”. ( Gill. 86)
- **RECURSOS:** Concentración, imaginación, relajación.

#### **2.2.1.1.2 Ejercicio de relajación a través del baño.**

- **OBJETIVO:** Relajación y disminución del estrés.
- **ACTIVIDAD:** El bañarse durante una media hora y con la utilización de instrumentos como aceites naturales de lavanda, jabón, nos ayudará a disminuir el estrés y el cansancio de la jornada diaria. Son ejercicios de fácil acceso.
- **RECURSOS:** Aceites naturales, productos de baño.

#### **2.2.1.1.3 Ejercicio de concentración.**

- **OBJETIVO:** Lograr la concentración y relajación de los músculos.
- **ACTIVIDAD:** Esta actividad se conoce como la vela ya que para su ejecución se requiere de una vela, a la que asienta en donde se le pueda verla cómodamente. Se centra la visión en la forma, color y movimientos de la llama, las formas que describe, la vela en sí y lo que contiene. Se cierra los ojos y observa la imagen inversa en tu retina. Si tu mente vaga, tráela nuevamente a la vela, relajando conscientemente los músculos de la cara.”( Gill. 87)
- **RECURSOS:** memoria, relajación, visualización.

#### **2.2.1.1.4 Ejercicio de relajación a través de los sonidos**

- **OBJETIVO:** Relajación a través de la percepción acústica.
- **ACTIVIDAD:** Existen lugares donde podríamos relajarnos; en ello debemos concentrar nuestra atención para identificar sonidos. Al identificarlos nos vamos relajando y mientras la mente divaga del ejercicio, nuevamente hay que regresar para poder relajar los músculos. Muchas personas se relajan, cuando escuchan música, sonidos (agua, árboles, pájaros, etc.). ( Gill. 89)
- **RECURSOS:** Concentración, relajación, discriminación de sonidos.

### **2.2.1.2 Respiración**

La importancia de una respiración correcta favorece al parto, desconocemos muchas veces de la manera correcta de realizarla, es preciso considerar estas formas que ayudan a un parto menos doloroso.

#### **2.2.1.2.1 Ejercicio de respiración**

- **OBJETIVO:** Respiración abdominal
- **ACTIVIDAD:** “Sirve para aliviar las contracciones más intensas durante la fase de dilatación del cuello uterino: se toma aire por la nariz para que los pulmones se llenen, al tiempo que el abdomen se hincha poco a poco. Se expulsa el aire por la boca mientras se contraen lentamente los músculos del abdomen”. ( Land. 20)
- **RECURSOS:** concentración, respiración, relajación.
- 

#### **2.2.1.2.2 Ejercicio de respiración mediante el jadeo.**

- **OBJETIVO:** El jadeo.
- **ACTIVIDAD:** “Esta técnica sirve para controlar, para las ganas de pujar en las fases de dilatación y en la de expulsión: se toma aire y se expulsa de forma sucesiva en forma de jadeo o soplo. Hay tres tipos de técnicas de jadeo: nariz-boca, nariz-nariz y boca-boca, pero la más recomendada es la nariz-boca. Como este tipo de respiración es poco habitual y puede producir mareos por hiperventilación, se recomienda hacerla con los ojos cerrados y en una posición cómoda para la embarazada” (Land. 22)
- **RECURSOS:** Concentración, respiración, relajación.

#### **2.2.1.2.3 Ejercicio de respiración para el pujo.**

- **OBJETIVO:** La respiración mediante el pujo.
- **ACTIVIDAD:** Durante el pujo se realizan dos o tres inspiraciones profundas y cortas. Se mantiene la respiración al tiempo que se contraen los músculos del abdomen

(inflar bien la panza como un globo). A continuación, se relajan los músculos del periné y se realiza el pujo. Se puede elevar la cabeza y los hombros pegando la barbilla al tórax mientras se sujetan las rodillas con las manos.” (Land. 23)

- RECURSOS: Respiración, los músculos del rostro, concentración.

### **2.2.1.3 Ejercicios para aliviar el dolor del parto**

Existen diferentes posiciones que colaboran en la preparación para el parto, para ello conozcamos las principales que aliviará el dolor de las contracciones.

1. Sentada en una silla con las piernas abiertas separadas o apoyándote sobre alguien que te ayude.

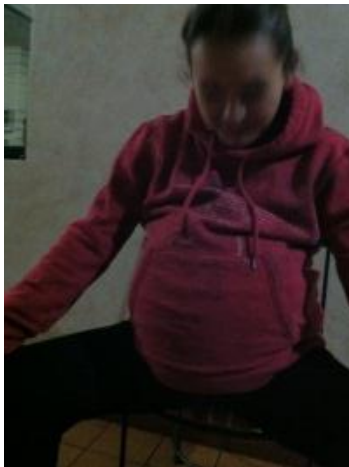


Imagen 3 Posición Sentada

Fuente: La autora.

2. Ponte de pie apoyándote contra alguien que te pueda ayudar (se puede hacer también contra la pared o algún mueble).





Imagen 4 Posición de pie

Fuente: La autora

3. Ponte de rodillas apoyada en los brazos.



Imagen 5 Posición de rodillas

Fuente: La autora

4. Siéntate al revés en una silla, utilizando un cojín. Relájate sobre otro cojín, apoyada contra el respaldo.



Imagen 6 Posición de pie

Fuente: La autora

Son ejercicios de fácil realización, que se deben conocer para el momento de la dilatación del cuello de útero, cuando empiezan las contracciones, en el que las madres se sienten adoloridas y ofuscadas sin saber como poder sobrellevar el dolor. Para ello se han redactado estos ejercicios que les proporcionen alivio.

### **2.3 Prevención terciaria.**

Se indicara brevemente que esta intervención nos proporciona ayuda en la calidad de vida de su bebé con un déficit o enfermedad. En el que intervienen un equipo multidisciplinario, como el pediatra, psicólogo, terapeuta y estimuladora, a manera de garantizar el estilo de vida del bebé como el de su familia y entorno.

Con ello se puede evitar que las causas de la enfermedad o trastorno empeoren, generando programas de rehabilitación, integración, siendo necesario el compromiso de su entorno familiar como el de la sociedad que les rodea.

## 2.4 Conclusiones

Todas las madres sienten temor en los últimos meses del embarazo, ya que se aproxima la faceta de parto, son experiencias nuevas para algunas madres y para otras quizás ya lo fueron, creando en ellas miedos, inseguridad de como llevar el parto.

Para todas ellas hemos realizado este programa de ejercicios que facilitaran este proceso que muchas veces se considera traumático.

Con ello lograremos disminuir la tensión ocasionada durante este periodo, favoreceremos al parto, considerando además la importancia de llevar una vida sana, feliz, que ayude a la espera del nuevo ser.

## **CAPITULO III**

### **SOCIALIZACION DE LA PROPUESTA.**

#### **INTRODUCCIÓN**

En este último capítulo se realiza la socialización de la Propuesta de un Programa de Estimulación Prenatal en embarazos de alto riesgo social en la Fundación Pablo Jaramillo, la misma que se realiza a 5 madres gestantes. El objetivo es dar a conocer información básica y útil, de estimulación prenatal, alto riesgo social, atención temprana, niveles de atención, ejercicios y preparación para el parto, a las madres de la Fundación, y éstos serán los temas en los cuales nos enfocaremos.

Para este programa se ha desarrollado una encuesta que contiene preguntas referentes a los temas descritos anteriormente sobre todo los de estimulación prenatal y alto riesgo. Ya que es muy importante obtener información sobre el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre ello, para posteriormente socializar la presente propuesta e impartir la información.

Como primer punto se difundirá el material didáctico, que para el efecto se utiliza un tríptico que contiene información de toda la propuesta en forma resumida. Posteriormente se dicta una charla a todas las madres que asisten a este programa, sobre los temas objeto del presente trabajo y finalmente se dará paso a una ronda de preguntas y respuestas.

Se espera contar con la acogida favorable por parte de las madres asistentes, para que el mensaje que recibe cada una de ellas sea posteriormente difundido y de esta manera la propuesta vaya en beneficio no solo de la de las madres de la Fundación, sino de la sociedad en general.

Finalmente se espera que la propuesta que se plantea en este trabajo, sirva de base para desarrollar un programa completo de estimulación prenatal en embarazos de alto riesgo social.

### 3 MONITOREO

El monitoreo se llevará a cabo de forma directa a cada una de las madres, se aplicará los principios de ética y moral de manera personal. Se realizará una socialización con 5 madres que acudan a la Fundación. Para la aplicación de éste proyecto.

Posteriormente se ejecutará una encuesta para determinar el nivel de conocimiento de cada una de las madres que tienen sobre los temas planteados, los mismos que están dirigidos a prevenir posibles déficits y falencias de la estimulación prenatal a las madres que son el objetivo del programa. Se estima un tiempo de una hora para la parte que es la socialización, en la cual se hará la entrega del tríptico informativo (consta como anexo), y se expondrá la propuesta.

#### 3.1 Encuesta



Imagen 5 Desarrollo de la encuesta.

Fuente: La autora.

Las preguntas son básicas y de fácil comprensión, para ello se han desarrollado opciones múltiples o respuestas específicas, para poder obtener información real y verídica. Las primeras cinco preguntas se basan en estimulación prenatal y la segunda parte consta de seis interrogantes clasificadas que hacen referencia al alto riesgo social.

Los resultados obtenidos de cada una de las encuestas fueron procesados y tabulados pregunta por pregunta; y los resultados obtenidos son presentados más adelante en forma de gráficos para una mejor comprensión e interpretación.

### 3.1.1 Modelo de la encuesta.



Universidad del Azuay

---

## ENCUESTA DE ESTIMULACIÓN PRENATAL

**Nombre de la madre:**

**Edad:**

**Instrucciones:**

- 1) Lea detenidamente cada una de las preguntas.
- 2) Encierre en un círculo la o las respuestas según corresponda.

### ESTIMULACION PRENATAL

**1. ¿Sabe Ud. que es estimulación prenatal?**

- a) Sí
- b) NO

**2. ¿En que etapa cree usted que debe iniciar la estimulación prenatal?**

**Elija una opción.**

- a) 0 a 3 meses
- b) 3 a 6 meses
- c) 6 a 9 meses
- d) A partir del nacimiento

**3. ¿Puede la estimulación prenatal mejorar el Coeficiente Intelectual (CI)?**

- a) Sí

b) NO

**4. ¿Cuál de los siguientes beneficios de la estimulación prenatal son importantes para Ud.?**

- a) Mejorar la interacción de los padres con el bebé en formación
- b) Optimizar el desarrollo de los sentidos base para su aprendizaje
- c) Asegurar la salud física y mental del niño por nacer.
- d) Desarrollar el vínculo afectivo niño-padres-familia

**5. ¿Le parece a Ud. que el niño es estimulado cuando está en el útero?**

- a) Sí
- b) NO

### **ALTO RIESGO**

**6. ¿La edad adecuada de una mujer para embarazarse es?**

- a) 20 a 30 años
- b) 30 a 40 años
- c) 40 a 50 años

**7. ¿El ambiente puede afectar a su bebé?**

- a) Sí
- b) NO

**8. ¿Durante el embarazo cuál de las siguientes actividades realizó?**

- a) Chequeo medico
- b) Buena alimentación
- c) Ejercicio
- d) Ecografías
- e) Análisis de sangre
- f) Vacunación



**9. ¿El ambiente puede afectar a su bebé?**

- a) Sí
- b) NO

**10. ¿Durante el embarazo cuál de las siguientes actividades realizó?**

- a) Chequeo medico
- b) Buena alimentación
- c) Ejercicio
- d) Ecografías
- e) Análisis de sangre
- f) Vacunación

**11. ¿Ha ingerido alcohol durante el embarazo?**

- a) Sí
- b) NO

**12. ¿Ha tomado medicamento sin prescripción médica?**

- a) Sí
- b) NO

**13. ¿Qué produce la diabetes?**

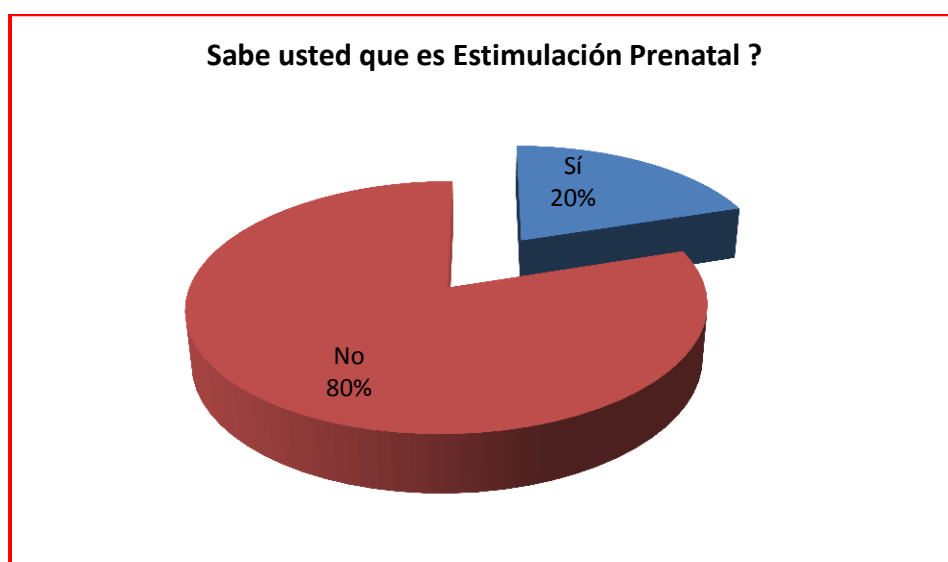
- a) Aumento del azúcar en la sangre
- b) Disminución del azúcar en la sangre

### 3.1.2 Resultados obtenidos

Se ha logrado obtener una información certera y verídica de la muestra de 5 madres aplicadas en la Fundación Pablo Jaramillo, con la ejecución de la encuesta se da a conocer los siguientes resultados:

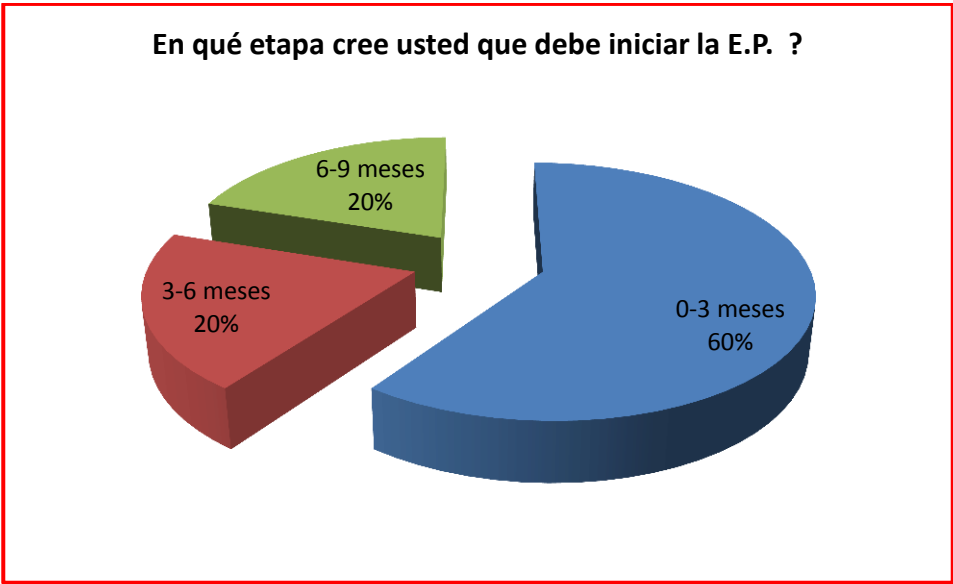
### 3.1.3 Graficas

#### PREGUNTA 1



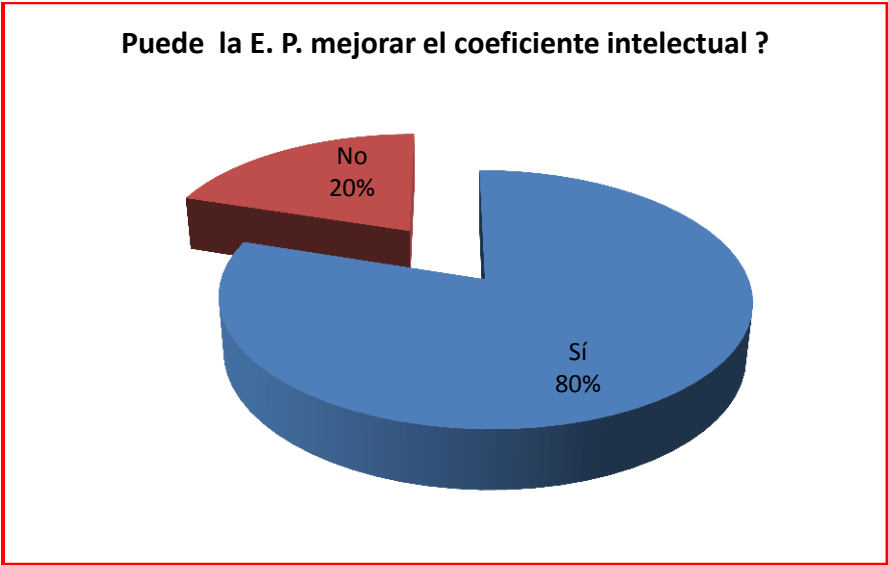
En esta pregunta se obtuvo un porcentaje alto que las madres desconocen de estimulación prenatal, siendo una de las preguntas claves para nuestra propuesta.

#### PREGUNTA 2



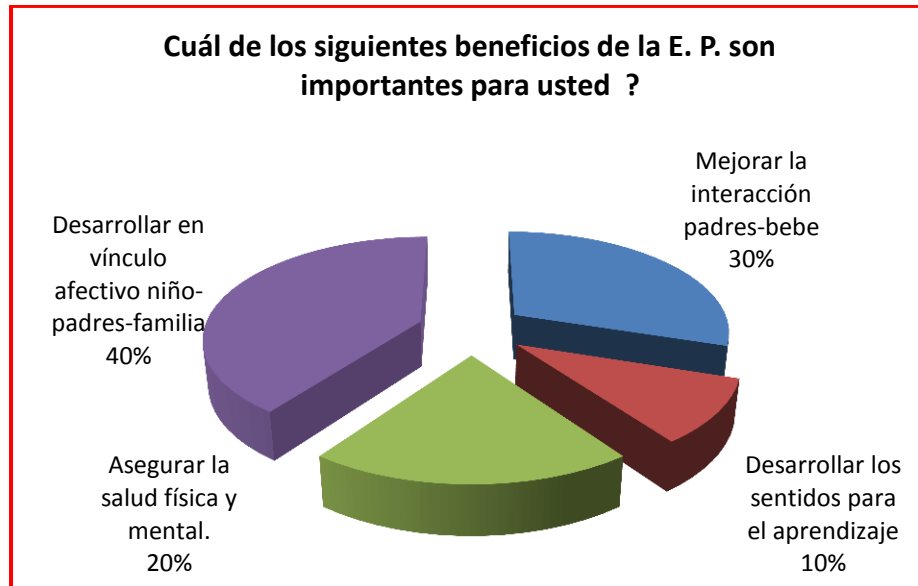
Aquí el gráfico nos explica que más de la mitad de las madres creen que la estimulación prenatal debe iniciarse a partir de los 0 a 3 meses de gestación.

**PREGUNTA 3**



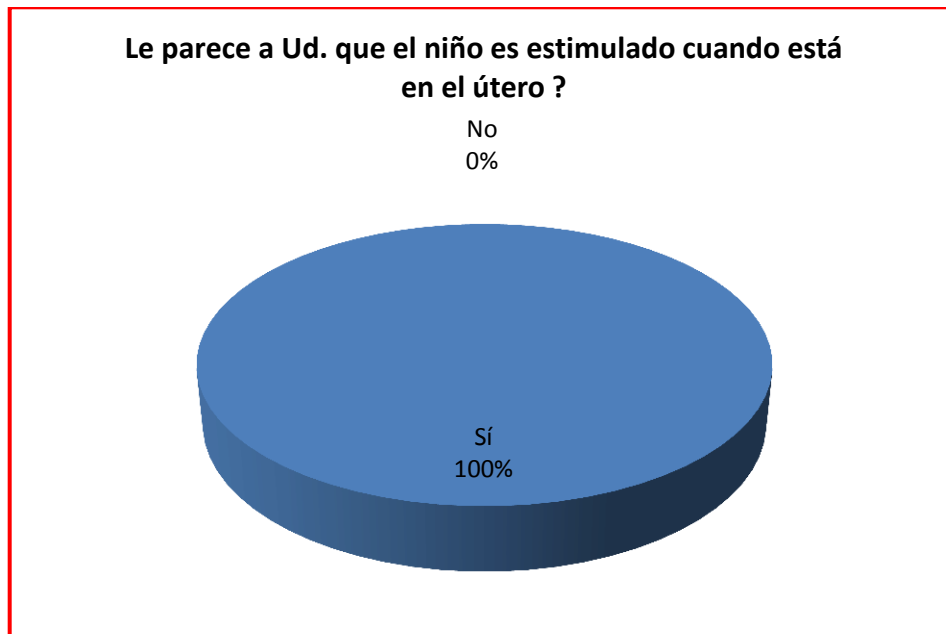
Las madres nos aseverarían con este porcentaje alto, que si se en verdad se puede mejorar el Coeficiente Intelectual.

**PREGUNTA 4**



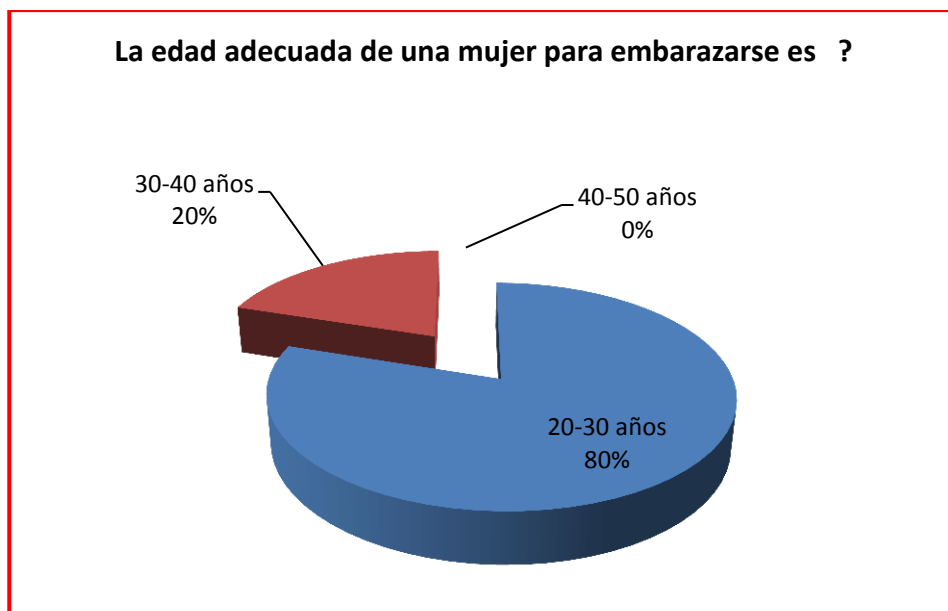
En este gráfico claramente se puede visualizar que los beneficios que tiene mayor aporte es el de desarrollar el vínculo afectivo del bebé con sus padres y familia. Sin desconocer que para ellas también es importante asegurar la salud física y mental de su feto.

#### **PREGUNTA 5**



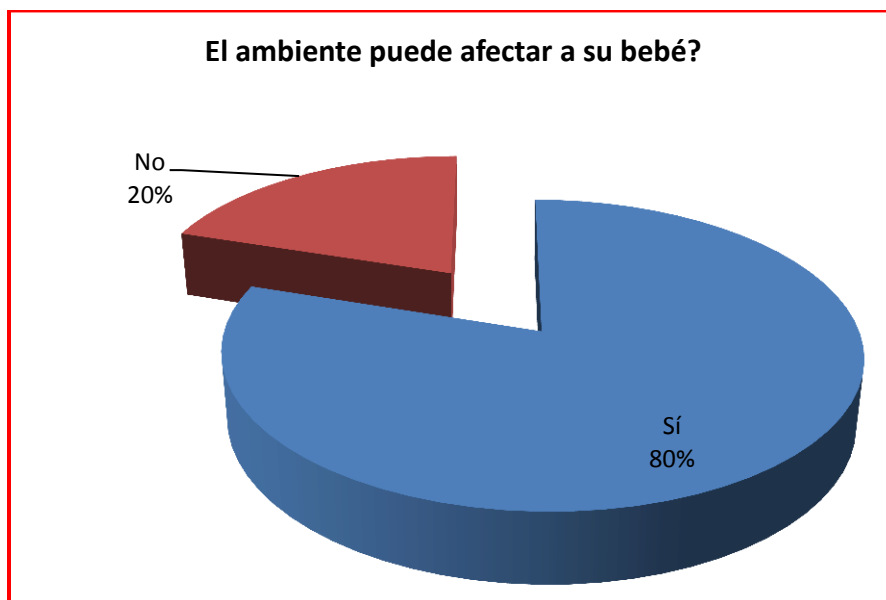
Las madres consideran que si existe una estimulación del bebé cuando todavía se encuentra dentro ellas. Lo que desconocen es la forma en la que se realiza, concluyendo con este gráfico las preguntas correspondientes a lo que se relaciona con estimulación prenatal.

## PREGUNTA 6



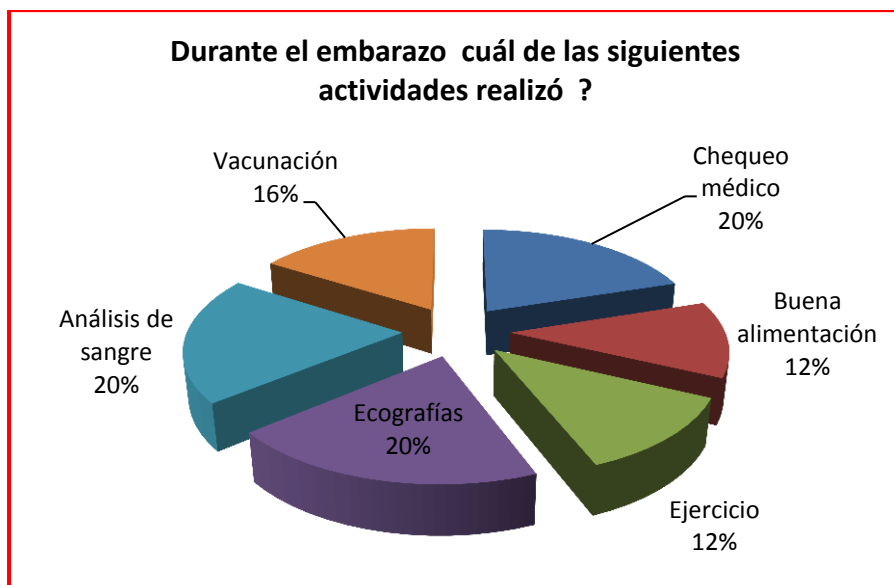
Con esta pregunta se inicia las interrogantes acerca del conocimiento de las gestantes sobre Alto riesgo, es por ello que suponen que si es importante la edad en la que se debe concebir

## PREGUNTA 7



En verdad el ambiente repercute sobre el buen desarrollo de las madres como de sus bebés por nacer. Es importante entonces que se conozca los riesgos que pueden afectarlos.

### PREGUNTA 8



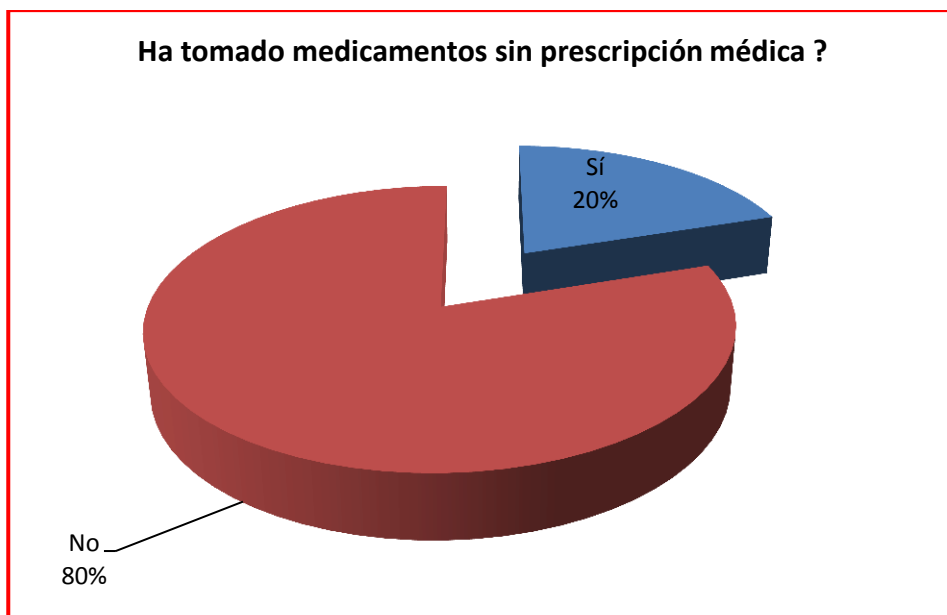
En la gráfica se encuentran varias opciones que normalmente si realizan las gestantes, como su chequeo médico, análisis de sangre, ecografías, etc. Pero se colocó un ítem al que un 16% contestó que si se habían vacunado durante el embarazo, siendo esta una opción a la que no se debía escoger.

### PREGUNTA 9



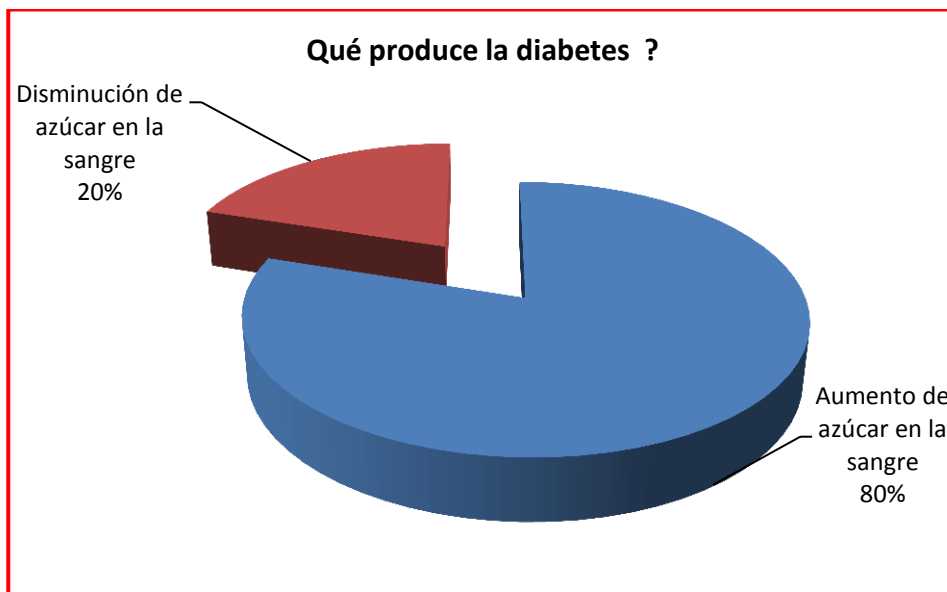
Las madres nos comentaban que si han ingerido alcohol durante el periodo prenatal, en cantidades mínimas y que se asocian a bebidas como la cerveza.

### PREGUNTA 10



Se demuestra que hay un porcentaje mínimo de consumo de medicamentos sin indicación del médico. Pero es mejor es abstenerse cuando se cursa el embarazo.

### PREGUNTA 11



Con este cuadro se concluye la encuesta como los gráficos elaborados en base a sus datos. Obteniendo una noción sobre la diabetes que se encuentra en los riesgos que aquejan a las madres ya sus futuros bebés.

### 3.1.4 Datos de madres que asisten a la fundación

Madres atendidas por mes:	345
Días de consulta por mes:	22
Prom. Madres atendidas por día:	16
% de Madres encuestadas:	30%
Total de Madres encuetadas:	5

## 3.2 Socialización



Imagen 6. Socialización. Fuente La autora



En este proceso las madres acogerán información sobre temas como estimulación prenatal, atención temprana y sus niveles de prevención, algunos de los riesgos que afectan a la gestante, como también preparación a través de ejercicios para el momento del parto.

En primera instancia se realiza una bienvenida, como acogida a las madres y miembros de la familia. En los que se indicará el motivo de nuestra presencia, las razones por las cuales estamos impartiendo la información y los beneficios que esperamos de ella.

Procederemos con la explicación teórica y con la combinación de los conocimientos que hemos adquirido, se proporcionará una información que sea de fácil comprensión para nuestros beneficiarios. Así se irá impartiendo los aportes, con acceso a preguntas y respuestas, del tema que se esté tratando.

Al culminar se procede a interrogar sobre inquietudes, si los temas fueron de fácil comprensión, y los beneficios que adquirieron de ellos. Con el ello se podrá continuar ampliando los temas a manera de una conversación. Con el objetivo de que las madres se informen de la importancia de tener estos conceptos durante el periodo prenatal, para el buen desarrollo gestacional. Se espera con ello lograr una concientización por parte de las gestantes, como también una mayor acogida y circulación de la información.

### **3.2.1 Tríptico.**

- **Lado A:**

<p><b>PREVENCION PRIMARIA</b></p> <p>Son actuaciones y protección de la salud, orientadas a promover el bienestar de los niños y sus familias. Son medidas de carácter universal con vocación de llegar a toda la población. Comprende derechos como la asistencia sanitaria, el permiso por maternidad o situaciones de acogida o adopción. (Libro blanco.18)</p> <p><b>PREVENCION SECUNDARIA</b></p> <p>Se basa en la detección precoz de las enfermedades, trastornos, o situaciones de riesgo. Se instrumenta a través de programas especiales dirigidos a colectivos identificados en situación de riesgo. (Libro blanco.19)</p> <p>En ella hemos considerado mencionar el programa de preparación para el parto, como intervención secundaria</p> <p><b>¿COMO PREPARARNOS PARA EL PARTO?</b></p> <p><b>RESPIRACION:</b> sirve para aliviar las contracciones más intensas durante la fase de dilatación del cuello uterino: se toma aire por la nariz para que los pulmones se llenen, al tiempo que el abdomen se hincha poco a poco. Se expulsa el aire por la boca mientras se contraen lentamente los músculos del abdomen.</p> <p><b>RELAJACION:</b> Para este tipo de técnica, se debe determinar un lugar en especial que favorezca a la relajación, este ambiente puede ser imaginario o real, en el que se pueda asociar con el estar dentro y fuera de la casa, es decir que la mente pueda jugar libremente visualizando olores, sonidos, el tiempo, etc.</p>	<p><b>¿QUE TIPOS DE EJERCICIOS NOS AYUDAN DURANTE EL PARTO?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentada en una silla con las piernas abiertas separadas apoyándote sobre alguien te ayude.</li> <li>• Ponte de pie apoyándote contra alguien que te pueda ayudar( se puede hacer también contra la pared o algún mueble)</li> <li>• Ponte de rodillas apoyada en los brazos.</li> <li>• Siéntate al revés en una silla, utilizando un cojín. Relájate sobre otro cojín apoyada contra el respaldo de la silla.</li> </ul> <p><b>PREVENCION TERCIARIA</b></p> <p>Corresponde a las actuaciones dirigidas a las situaciones que se identifican como de crisis biopsicosocial. Ejemplos de estas situaciones son el nacimiento de un hijo con discapacidad o la aparición de un trastorno en el desarrollo. La instrumentación social para evitar que esta crisis profundice e impulsar soluciones es precisamente tarea del servicio de Atención Temprana, en el que recae la máxima responsabilidad de activar un proceso de reorganización trabajando con el niño, con la familia y con el entorno en el que vive. En ocasiones se puede lograr un nuevo equilibrio de forma más o menos rápida, pero en otras se pueden precisar periodos muy largos de tiempo para su superación, al verse afectados proyectos familiares y personales, al limitarse las posibilidades de movilidad, de comunicación y de autonomía de un miembro de la familia. La complejidad de estas situaciones hace necesaria la intervención de un equipo interdisciplinario. (Libro blanco. 20)</p> <p>Bibliografía</p>	<p><b>ESTIMULACION PRENATAL</b></p> 
<p><b>Bibliografía</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CRAIG, Grace J. Desarrollo Psicológico/ Octava Edición. México, 2001</li> <li>• XIMENA, Vélez. Manual de Estimulación Temprana en Útero dirigido a Gestantes. Cuenca, Ecuador.</li> <li>• BEATRIZ, La Fuente. Programa de Estimulación Prenatal en Adolescentes Embarazadas. Barquisimeto. 2010.</li> <li>• AMBER, Land. Yoga para embarazadas. Madrid- España.2003</li> <li>• GILL, Thom. Embarazo sano. Londres, 2003</li> <li>• GRUPO DE ATENCION TEMPRANA. Libro blanco. Madrid- España. 2000.</li> <li>• <a href="http://www.constanzadiaz.cl/content/view/full/443814/Estimulacion-pre-natal-Beneficios-y-tecnicas.html">http://www.constanzadiaz.cl/content/view/full/443814/Estimulacion-pre-natal-Beneficios-y-tecnicas.html</a></li> </ul>		

Imagen 7 Tríptico Lado A. Fuente: La autora.

- **Lado B:**

<p><b>¿Que es estimulación prenatal?</b></p> <p>Es Proporcionar determinados estímulos que van a facilitar el desarrollo global del niño y por lo tanto a conseguir que su organismo llegue al máximo de sus potencialidades. (Vélez.41)</p> 	<p><b>¿Cuáles son los beneficios de la estimulación prenatal?</b></p> <p>Se han demostrado múltiples beneficios, entre ellos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejora la interacción de la madre, del padre y del niño/niña en formación.</li> <li>• Optimiza el desarrollo de los sentidos, que son la base para el aprendizaje.</li> <li>• Promueve la salud física y mental del niño/niña por nacer.</li> <li>• Desarrolla el vínculo afectivo niño/a – padres – familia</li> </ul> <p>(<a href="http://www.constanzadiaz.cl/">http://www.constanzadiaz.cl/</a>)</p>	<p><b>¿Qué es embarazos de alto riesgo social?</b></p> <p>Los embarazos de alto riesgo son aquellos en el cual la madre, el feto o el recién nacido tienen mayor riesgo de morbilidad durante el mismo, el parto o después de éste.</p> <p><b>¿Cuáles son los riesgos?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Mala nutrición:</b> La desnutrición fetal puede deberse a una dieta mal balanceada de la madre y deficiencias de vitaminas, proteínas u otras sustancias.</li> <li>• <b>Edad de la madre:</b> La madre debe tener en cuenta los riesgos que existen al concebir a ciertas edades, ya que la ser muy jóvenes o una edad superior a los 38 años se exponen a abortos, malformaciones congénitas debido a que su organismo se encuentra en estado de maduración e inmaduro.</li> <li>• <b>Incompatibilidad Rh.</b> este tipo de incompatibilidad se produce entre la madre y su hijo es una enfermedad, porque un componente proteínico de la sangre de ella puede originar defectos congénitos graves o hasta la muerte del feto.</li> <li>• <b>El alcohol:</b> Los hijos de mujeres que ingieren alcohol durante el embarazo pueden nacer con el síndrome de alcoholismo fetal (SAF). Se refiere a problemas físicos, mentales y de crecimiento que se pueden presentar en un bebé cuando la madre toma alcohol durante el embarazo.</li> <li>• <b>Factores sociales:</b> familias disfuncionales, la carencia de uno de los miembros repercuten en buen desarrollo prenatal y posteriormente. (Craig, 61)</li> </ul>
<p><b>¿Para qué nos sirve?</b></p> <p>Está pensada para mejorar o prevenir los probables déficits del desarrollo psicomotor de niños con riesgo de padecerlos tanto por causas orgánicas o biológicas como ambientales. (Vélez. 41)</p>	<p><b>¿De que manera podemos evitar los riesgos?</b></p> <p><b>ATENCIÓN TEMPRANA:</b></p> <p>“Conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos.”(Libro blanco.13)</p>	

Imagen 8 Tríptico Lado B. Fuente: La autora

Utilizamos este medio para difundir la información. Está estructurado en base a preguntas y respuestas. Su contenido es un resumen de la investigación obtenida para el marco teórico. Nos basamos en algunos autores de libros específicamente, para mayor convicción. Con este tríptico esperamos publicar nuestra información a las madres que desconocen de ella. Además se desea lograr nuestro objetivo que es el de realizar una intervención a través de la estimulación prenatal que ayude en la disminución de riesgos que afectan el normal desarrollo del bebé por nacer.

### 3.3 Conclusiones

Con la encuesta se pudo conocer que las madres que acuden a la Fundación, desconocen los temas que se encuentran en la propuesta. Debido a la difusión de la información, por parte de los miembros que se encuentran en las distintas áreas de la institución.

Pese a que la Fundación cuenta con programas de estimulación prenatal, preparación para el parto, planificación familiar, trabajo social, consejería. Las madres que acuden a estos departamentos desconocen de los programas que el establecimiento brinda.

También se pudo observar que las madres por lo general asisten únicamente a los chequeos correspondientes, por su condición socioeconómica y cultura no presentan el debido interés a los temas relacionados con la gestación.

Por este motivo se realizó una encuesta para obtener el nivel de conocimiento acerca de los temas en cuestión para ello se utilizó los datos que la Fundación supo brindarnos.

La base de datos demuestra que asisten un promedio de 345 madres al mes, contando que los días laborables que son 22, como resultado, asisten en promedio 16 madres diariamente. El día de mayor afluencia es el Lunes, por lo que se realizó ésta evaluación a 5 gestantes.

Luego de los resultados se procedió a brindar información a través de la socialización, la misma que se llevó a cabo en la sala de sesiones de la fundación, para lo cual fue necesario invitar a las madres que se encontraban en las distintas áreas de la Institución, realizándose sus respectivos chequeos a que participen y asistan a estos programas de estimulación.

En la bienvenida, se les indicó que somos estudiantes de la Universidad de Azuay y que nos encontrábamos realizando la propuesta de un programa de estimulación prenatal en embarazos de alto riesgo social, para ello les entregó un tríptico que cuenta con la información.

Los temas se impartieron a través del tríptico, además se pudo aportar con conocimientos adquiridos durante los años de estudio. Para finalizar se llevó a cabo una rueda de

preguntas, en la que se pudo cubrir las inquietudes de las madres y familiares presentes, dando por culminado la propuesta.

## **BIBLIOGRAFIA**

- CRAIG. Grace J .Desarrollo Psicológico/ Octava Edición. México, 2001
- GILL. Thorn. Embarazo Sano. Londres. 2003. Parramón, Ediciones S.A  
Barcelona, España. 2004.
- GRUPO DE ATENCIÓN TEMPRANA. Libro blanco. Real Patronato de  
Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía .Madrid .2000.
- LA FUENTE. Beatriz. Programa de Estimulación Prenatal en Adolescentes  
Embarazadas. Trabajo de Grado. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado  
(UCLA). Barquisimeto. 2010.
- LAND. Amber. Yoga para embarazadas. Edimat libros S.A. Madrid- España.2003.
- LUNA. Cecilia. Texto guía de trabajo de Escuelas Psicológicas II. Cuenca, Ecuador,  
2010-2011.
- VÉLEZ. Ximena. Manual de Estimulación Temprana en Útero dirigido a Gestantes.  
Clanvisual. Cuenca. Ecuador. 2008.

### **Paginas de la Web**

- BEDOYA. Mercedes. Teoría de la Comunicación Social.  
URL:<http://teocoms.blogspot.com/2007/04/conductismo.html> (Consulta: 18 Febrero,  
2012).

## **ANEXOS**

## Anexo. 1 CLÍNICA HUMANITARIA



Imagen1. Fundación Pablo Jaramillo

Fuente: La autora



Imagen2. Fundación Pablo Jaramillo

Fuente: La autora

## Anexo. 2 ENCUESTA



Imagen3. Momentos de la evaluación

Fuente: La autora



Imagen4. Realización de la encuesta.

Fuente: La autora

### Anexo. 3 SOCIALIZACIÓN





Imagen5. Entrega de los trípticos.

Fuente: La autora



Imagen6. Explicación metodológica

Fuente: La autora



Imagen7. Rueda de preguntas.

Fuente: La autora

## CONCLUSIONES GENERALES

Para concluir vale la pena recalcar que es importante, que todas las madres conozcan la importancia, de llevar un buen chequeo médico, una correcta y saludable alimentación, realizar ejercicios que favorezcan y disminuyan en lo posible el dolor al parto. Estos y otros factores, son trascendentales para poder llevar a cabo un adecuado desarrollo prenatal.

Es por eso que la estimulación prenatal de la que se ha mencionado durante todo este proceso, pretende intervenir en la disminución de posibles riesgos para que el bebé que se encuentra dentro del vientre de la madre tenga un buen desarrollo.

Para las madres se ha dirigido nuestro programa, con el fin de que conozcan y despejen inquietudes que se obtienen durante el embarazo.

Además con todos estos datos se espera que este programa se lleve a cabo, por parte los miembros de la Fundación, ya que convendría poder ampliar la investigación sobre los temas propuestos y de esta manera proporcionar la información a las madres como a su entorno familiar.

La propuesta del programa, se ha llevado a cabo sin ningún problema, para lo que agradecemos a cada una de las personas que han hecho posible realizarla.

## **RECOMENDACIONES**

- Se sugiere que la Fundación continúe con los programas, pero que exista una mayor difusión de la información, en cada uno de los departamentos a los que las madres acuden.
- Continuar la realización de estudios en estimulación prenatal a fin de demostrar sus beneficios y dejar claro de esta forma, la importancia de fortalecer los vínculos, y fomentar un mejor desarrollo del bebé.
- Se debería obtener información, para saber las inquietudes que tienen las madres y de esta manera a través de talleres o durante sus controles despejar sus dudas.
- Es importante que se trabaje cuando exista una mayor afluencia de las madres para mejores resultados.
- Es trascendental que la familia participe de estos programas para que conozca y de esta manera colabore con las madres.