



UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
UNIDAD DE POSGRADO
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN
MENCIÓN INNOVACIÓN Y LIDERAZGO EDUCATIVO

TEMA:

**LA ESTIMULACIÓN PRENATAL EN EL DESARROLLO FETAL EN
MADRES DEL GRUPO CNH DEL SECTOR LA ROLDÓS DEL DISTRITO
METROPOLITANO DE QUITO**

Trabajo de investigación previo a la obtención del título de Maestría en Educación
mención Innovación y Liderazgo educativo

Autora:

Cisneros Vargas Jenny Patricia

Tutora: Lcda. Elsi María López Díaz, MSc.

QUITO – ECUADOR

2024

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN**

Yo, Jenny Patricia Cisneros Vargas declaro ser autor del Trabajo de Investigación con el nombre **“LA ESTIMULACIÓN PRENATAL EN EL DESARROLLO FETAL EN MADRES DEL GRUPO CNH DEL SECTOR LA RÓLDOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO”**, como requisito para optar al grado de Magister en Educación mención Innovación y Liderazgo Educativo y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 3 días del mes de febrero de 2024 firmo conforme:

Autor: Jenny Patricia Cisneros Vargas

Firma:


Número de Cédula: 1716606700

Dirección: Pichincha, Quito, El Condado, Barrio La Roldos.

Correo Electrónico: jpcisneros@outlook.com

Teléfono: 0984224551

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “**LA ESTIMULACIÓN PRENATAL EN EL DESARROLLO FETAL EN MADRES DEL GRUPO CNH DEL SECTOR LA ROLDÓS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**”, presentado por JENNY PATRICIA CISNEROS VARGAS para optar por el Título **MAGÍSTER EN EDUCACIÓN, MENCIÓN INNOVACIÓN Y LIDERAZGO EDUCATIVO**,

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

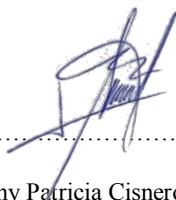
Quito, 3 de febrero de 2024

.....
Lcda. Elsi María López Díaz, MSc.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de MAGÍSTER EN EDUCACIÓN, MENCIÓN INNOVACIÓN Y LIDERAZGO EDUCATIVO, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor.

Quito, 3 de febrero de 2024



Jenny Patricia Cisneros Vargas

C.I: 171660670-0

APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el tema: “LA ESTIMULACIÓN PRENATAL EN EL DESARROLLO FETAL EN MADRES DEL GRUPO CNH DEL SECTOR LA ROLDÓS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO”, previo a la obtención del Título de MAGÍSTER EN EDUCACIÓN, MENCIÓN INNOVACIÓN Y LIDERAZGO EDUCATIVO, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 25 de marzo de 2024

.....

Dr. Quichimbo Galarza Marco Gonzalo MSc.

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

.....

Lcda. Guanoluisa Córdor Luz Amparo MSc.

EXAMINADOR

.....

Lcda. Elsi María López Díaz, MSc.

DIRECTOR-TUTOR

DEDICATORIA

Este trabajo investigativo quiero primeramente dedicárselo a Dios y a la Virgencita de el Quinche quienes han forjado mi camino y me han ayudado a construir mis sueños, ellos me han dado la fuerza suficiente para poder continuar con mi objetivo pese a las adversidades que nos da la vida.

A mi madre quien estuvo incondicional en todo momento brindándome su ayuda y cariño para poder culminar el presente trabajo. A mi padre del cual tuve su cariño en cada momento, aunque ahora no esté junto a mí sé que desde el cielo me está apoyado y bendiciendo.

Además, quiero entregar este trabajo con todo mi amor y cariño, a mi esposo Fer y a mis hijos Camy y Santy por ser el motor que me da las fuerzas y las ganas necesarias de seguir adelante, quienes día a día me impulsan a ser una mejor persona y continuar logrando triunfos, son el impulso principal de mis luchas, de mis esfuerzos y mi motivación diaria para poder ser un ejemplo digno en su vida; ya que, sin él no hubiese podido alcanzar este objetivo.

Jenny Patricia Cisneros

AGRADECIMIENTO

A ti, Dios, por iluminar mi camino y enseñarme a perseverar en la búsqueda de mis metas.

A mis padres por su apoyo incondicional y como quienes tienen la mayor responsabilidad de no descuidar el propósito de mi vida, su ayuda ha sido invaluable en mi profesión.

A todas las personas que fueron los pilares fundamentales de mi vida, que me ayudaron y apoyaron en los momentos más difíciles de mi vida y en este camino de abnegación y me llenaron de amor, paciencia y entrega.

Reconocimiento especial de la Universidad Tecnológica Indoamérica por abrirme las puertas y permitirme ser parte de su prestigiosa historia.

Mi infinito agradecimiento y gratitud a mi Tutora de Tesis el Msc. Elsi López, por haberme apoyado en mi trabajo de titulación, brindándome su amplio conocimiento científico.

Jenny Patricia Cisneros Vargas

TABLA DE CONTENIDOS

AUTORIZACIÓN.....	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	iii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	iv
APROBACIÓN TRIBUNAL.....	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE DE TABLAS	xii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xv
RESUMEN EJECUTIVO	xviii
ABSTRACT	xix
INTRODUCCIÓN.....	20
Importancia y actualidad.....	20
Planteamiento del problema	25
Árbol de problemas	26
Análisis crítico	26
Delimitación de la investigación	27
Formulación del Problema	27
Interrogantes de investigación	27
Destinatarios del proyecto.....	28
OBJETIVOS DEL PROYECTO	28
Objetivo general:	28
Objetivos específicos:	28
CAPÍTULO I.....	30

MARCO TEÓRICO	30
Organizador lógico de variables	34
Constelación de Ideas - Organizador lógico de variables independientes	35
Constelación de Ideas - Constelación de ideas variable dependiente	36
Desarrollo teórico del objeto y campo	37
Desarrollo de la Categoría Variable Independiente.....	37
Estimulación Prenatal	37
Definición	37
Manuales de la estimulación prenatal	39
Desarrollo prenatal	40
Aspectos importantes del desarrollo integral:	41
Factores que influyen en el desarrollo prenatal:.....	41
Proceso de Gestación	44
Etapas de la gestación	44
Características de la mujer gestante.	53
Principios generales para un adecuado proceso de estimulación prenatal	58
Beneficios	59
Técnicas Auditivas	62
Relajación	64
Contraindicaciones	65
Desarrollo fundamental de la Categoría Variable Dependiente	66
Desarrollo fetal.....	66
Teorías del Desarrollo.....	67
Principios fundamentales de Lev Vygotsky	67

Jean Piaget	70
CAPÍTULO II	72
DISEÑO METODOLÓGICO	72
Diseño de la investigación	72
Enfoque de investigación	73
Nivel de investigación	75
Técnicas e instrumentos de Investigación	75
Población	76
Concepto.....	76
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	79
Variable Independiente	79
Variable Dependiente	83
Procesos para recolectar información	87
Validez	89
Confiabilidad	89
Interpretación y análisis de resultados	91
Encuesta dirigidas madres gestantes	91
CAPÍTULO III.....	147
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	147
CAPÍTULO IV	150
PROPUESTA.....	150
Contexto de Aplicación de la Propuesta.....	150
Objetivo de la Propuesta	150
Factibilidad	151

Fundamentación Científico Técnica	152
Pasos de una Guía Metodológica.....	152
Administración de la Propuesta	189
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	190
ANEXOS.....	193

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características del periodo embrionario.....	48
Tabla 2 Características por mes en el período feta.....	49
Tabla 3 Características por semana de madres gestantes.....	50
Tabla 4 Características cuantitativas por mes en la etapa de maduración fetal.....	51
Tabla 5 Características cualitativas por mes en la etapa de maduración fetal.....	52
Tabla 6 Caracterización de los cambios hormonales en las mujeres gestantes.....	54
Tabla 7 Cambios físicos en la mujer gestante por meses.....	55
Tabla 8 Análisis cualitativo del desarrollo sensorial del bebe intrauterino.....	56
Tabla 9 Etapas del desarrollo de Erikson.....	70
Tabla 10 Etapas de Piaget.....	71
Tabla 11 Población.....	77
Tabla 12 Estimulación Prenatal.....	79
Tabla 13 Desarrollo fetal.....	83
Tabla 14 Alfa de Cronbach.....	90
Tabla 15 Ejercicios de respiración y concentración.....	91
Tabla 16 Cambios producidos en el cuerpo.....	92
Tabla 17 Aceptación de los cambios.....	93
Tabla 18 Reconocimiento de emociones y sentimientos.....	94
Tabla 19 Comunica sus emociones y sentimientos.....	95
Tabla 20 Reacciones del bebe con palabras claves.....	96
Tabla 21 Conocimiento de lugares cercanos de nacimiento.....	97
Tabla 22 Ejercicios de respiración.....	98
Tabla 23 Reacción del bebé.....	99
<i>Tabla 24</i> Registro de experiencias de embarazo.....	100
Tabla 25 Ejercicios de relajación.....	101
Tabla 26 Reflexión de la niñez.....	102
Tabla 27 Transmisión de emociones en gestación.....	103
Tabla 28 Actividades de estimulación en la gestación.....	104
Tabla 29 Diálogo conyugal.....	105

Tabla 30 Masaje de estimulación al bebé	106
Tabla 31 Comunicación con el bebé	107
Tabla 32 Estímulos táctiles y auditivos	108
Tabla 33 Estímulos táctiles de textura.....	109
Tabla 34 Conversaciones con el bebé en diferentes tonos de voz	110
Tabla 35 Ejercicio de equilibrio.....	111
Tabla 36 Estímulos al sexto mes de gestación	112
Tabla 37 Estímulo de la visión en el vientre.....	113
Tabla 38 Ejercicios de concentración.....	114
Tabla 39 Reacción del bebé respecto a tonos de voz de los padres	115
Tabla 40 Reacción del bebe en el baño	116
Tabla 41 Ejercicio de relajación en el 8vo mes.....	117
Tabla 42 Reacciones del bebé ante estímulos del ambiente.....	118
Tabla 43 Relajación en 9no mes	119
Tabla 44 Preparación para dar a luz.....	120
Tabla 45 Considera la importancia de tener una prueba de embarazo	121
Tabla 46 Riesgos por consumo de estupefacientes	122
Tabla 47 Consumo de ácido fólico para desarrollo neuronal	123
Tabla 48 Recomendaciones de chequeos médicos	124
Tabla 49 Realización de ejercicio físico adecuado.....	125
Tabla 50 Régimen alimenticio saludable.....	126
Tabla 51 Malestares por período de embarazo.....	127
Tabla 52 Realización de exámenes en el embarazo.....	128
Tabla 53 Alimentación saludable en el embarazo	129
Tabla 54 Acudir al odontólogo	130
Tabla 55 Ejercicio con indumentaria adecuada e hidratación	131
Tabla 56 Aumento de peso.....	132
Tabla 57 Evaluación de salud del feto.....	133
Tabla 58 Seguir recomendaciones de educadora.....	134
Tabla 59 Aviso del aumento de peso	135

Tabla 60 Cambios en los senos.....	136
Tabla 61 Hidratarse mejor.....	137
Tabla 62 Afectaciones por el sexo en el embarazo.....	138
Tabla 63 Síntomas en el 7mo mes.....	139
Tabla 64 Verificación de controles.....	140
Tabla 65 Período de contracciones.....	141
Tabla 66 Intensidad de dolores corporales en el 8vo mes.....	142
Tabla 67 Extensión del período de gestación.....	143
Tabla 68 Aumento de peso del bebe resulta incómodo.....	144
Tabla 69 Precavida ante el nacimiento.....	145
Tabla 70 Control de ecografías.....	146

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Organizador Lógico de Variables	26
Gráfico N° 2 Organizador Lógico de Variables	34
Gráfico N° 3 Organizador lógico de variable independiente.....	35
Gráfico N° 4 Organizador lógico de variable dependiente.....	36
Gráfico N° 5 Fecundación	46
Gráfico N° 6 Periodo embrionario	46
Gráfico N° 7 Cigoto	47
Gráfico N° 8 Periodo Embrionario.....	48
Gráfico N° 9 Periodo Fetal	49
Gráfico N° 10 Población.	77
Gráfico N° 11 División por rango etario de las gestantes	78
Gráfico N° 12 Ejercicios de respiración y concentración	91
Gráfico N° 13 Manejo porcentual a cambios producidos en el cuerpo	92
Gráfico N° 14 Manejo porcentual respecto a aceptación de cambios	93
Gráfico N° 15 Reconocimiento de emociones y sentimientos.....	94
Gráfico N° 16 Facilidad en la comunicación de las emociones y sus sentimientos ..	95
Gráfico N° 17 Manejo porcentual respecto a reacciones del bebe con palabras claves	96
Gráfico N° 18 Manejo porcentual respecto a lugares de nacimiento para bebés	97
Gráfico N° 19 Manejo porcentual respecto a ejercicios de respiración.....	98
Gráfico N° 20 Manejo porcentual respecto a reacción del bebé.....	99
Gráfico N° 21 Manejo porcentual respecto a experiencias de embarazo	100
Gráfico N° 22 Manejo porcentual respecto a ejercicios de relajación y meditación	101
Gráfico N° 23 Manejo porcentual respecto a reflexión sobre su niñez	102
Gráfico N° 24 Manejo porcentual respecto a transmisión de emociones en la gestación	103
Gráfico N° 25 Manejo porcentual respecto a estimulación en la gestación.....	104
Gráfico N° 26 Manejo porcentual respecto a diálogo conyugal	105
Gráfico N° 27 Manejo porcentual respecto a estimulación del bebé	106

Gráfico N° 28 Manejo porcentual respecto a comunicación con el bebé	107
Gráfico N° 29 Manejo porcentual respecto a estímulos táctiles y auditivos.....	108
Gráfico N° 30 Manejo porcentual respecto a estímulos táctiles de textura	109
Gráfico N° 31 Manejo porcentual respecto a conversaciones con el bebé en diferentes tonos de voz	110
Gráfico N° 32 Ejercicios de equilibrio	111
Gráfico N° 33 Porcentaje respecto a estímulos al sexto mes de embarazo.....	112
Gráfico N° 34 Porcentaje respecto a estimulación de visión en el vientre	113
Gráfico N° 35 Porcentaje respecto a ejercicios de concentración para el bebé.....	114
Gráfico N° 36 Valor porcentual respecto a reacción de bebés	115
Gráfico N° 37 Valor porcentual respecto a reacción del bebé en el baño	116
Gráfico N° 38 Porcentaje respecto al ejercicio de relajación en el 8vo mes.....	117
Gráfico N° 39 Porcentaje respecto a estímulos del bebé.....	118
Gráfico N° 40 Porcentajes respecto a ejercicios de relajación en 9no mes	119
Gráfico N° 41 Porcentaje respecto a preparación para dar a luz.....	120
Gráfico N° 42 Considera la importancia de tener una prueba de embarazo	121
Gráfico N° 43 Riesgos por consumo de estupefacientes.....	122
Gráfico N° 44 Consumo de ácido fólico para desarrollo neuronal	123
Gráfico N° 45 Recomendaciones de chequeos médicos	124
Gráfico N° 46 Realización de ejercicio físico adecuado.....	125
Gráfico N° 47 Régimen alimenticio saludable.....	126
Gráfico N° 48 Malestares por período de embarazo.....	127
Gráfico N° 49 Realización de exámenes en el embarazo.....	128
Gráfico N° 50 Alimentación saludable en el embarazo	129
Gráfico N° 51 Acudir al odontólogo	130
Gráfico N° 52 Ejercicio con indumentaria adecuada e hidratación	131
Gráfico N° 53 Aumento de peso	132
Gráfico N° 54 Evaluación de salud del feto.....	133
Gráfico N° 55 Seguir recomendaciones de educadora respecto	134
Gráfico N° 56 Aviso del aumento de peso.....	135

Gráfico N° 57 Cambios en los senos	136
Gráfico N° 58 Hidratarse mejor	137
Gráfico N° 59 Afectaciones por el sexo en el embarazo.....	138
Gráfico N° 60 Síntomas en el 7mo mes.....	139
Gráfico N° 61 Verificación de controles	140
Gráfico N° 62 Período de contracciones.....	141
Gráfico N° 63 Intensidad de dolores corporales en el 8vo mes	142
Gráfico N° 64 Extensión del período de gestación.....	143
Gráfico N° 65 Aumento de peso del bebe resulta incómodo.....	144
Gráfico N° 66 Precavida ante el nacimiento	145
Gráfico N° 67 Control de ecografías	146

**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
DIRECCIÓN DE POSTGRADOS**

**MAESTRIA EN EDUCACIÓN, MENCIÓN INNOVACIÓN Y
LIDERAZGO EDUCATIVO**

**TEMA: LA ESTIMULACIÓN PRENATAL EN EL DESARROLLO FETAL
EN MADRES DEL GRUPO CNH DEL SECTOR LA ROLDOS DEL
DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**

AUTOR: Jenny Patricia Cisneros Vargas

TUTOR: Lic. Elsi María López Díaz, M.sc

RESUMEN EJECUTIVO

La presente investigación aborda la importancia de una adecuada estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres del grupo CNH del Distrito Metropolitano de Quito en el período 2024. El objetivo de estudio fue analizar la importancia una adecuada estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes del grupo Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito, debido al desconocimiento de las educadoras en la práctica, durante la aplicación de actividades a través de la estimulación prenatal enfocada al desarrollo integral lo cual implica la colaboración activa por parte de la madre gestante, para un adecuado desarrollo fetal, en compañía de todo el equipo del centro de Salud y las especialistas en estimulación Para el desarrollo de este trabajo, se consideró emplear el paradigma interpretativo y se utilizó un enfoque cuantitativo. Se aplicó técnica e instrumento de investigación para el análisis cuantitativo, como la encuesta dirigida a 70 madres gestantes que acuden a la atención en el centro de salud del Sector de la Roldós De igual manera, se aplicó la técnica de la encuesta con su instrumento el cuestionario a 30 educadoras que participan en el Programa Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) del Ministerio de Inclusión económica y Social MIES. Como siguiente paso, se hizo la recolección, análisis e interpretación de los resultados obtenidos. Gracias a los datos recogidos, surgió la propuesta de solución que consta de una guía metodológica es factible y viable permitiendo plantear actividades que favorezcan el desarrollo fetal a través de una adecuada a estimulación prenatal motivando así tanto a las madres como a las educadoras que forman parte del mencionado Programa,

DESCRIPTORES: Desarrollo Fetal, Estimulación Prenatal, Madre Gestante

**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
DIRECCIÓN DE POSGRADO**

**MAESTRIA EN EDUCACIÓN, MENCIÓN INNOVACIÓN Y
LIDERAZGO EDUCATIVO**

**THEMA: PRENATAL STIMULATION IN FETAL DEVELOPMENT IN CNH
GROUP MOTHERS OF "LA ROLDOS" SECTOR OF THE
METROPOLITAN DISTRICT OF QUITO**

AUTHOR: Jenny Patricia Cisneros Vargas

TUTOR: Lic. Elsi María López Díaz, M.sc

ABSTRACT

This research addresses the importance of adequate prenatal stimulation on fetal development in CNH group mothers of the Metropolitan District of Quito in 2024. The study objective was to analyze the importance of adequate prenatal stimulation in fetal development in pregnant mothers of the "Creciendo con Nuestros Hijos" (CNH) group of the La Roldós sector of the Metropolitan District of Quito. It is due to the lack of knowledge of the educators in practice, during the implementation of activities through prenatal stimulation focused on integral development which implies active collaboration on the part of the pregnant mother, for adequate fetal development accompanied by the whole team of the Health Center and the specialists in stimulation. To develop this work, the interpretative paradigm was considered, and a quantitative approach was used. Techniques and research tools were used for quantitative analysis, such as the survey of 70 pregnant mothers attending the health center of the Roldós Sector. Likewise, the survey technique was applied with its questionnaire instrument to 30 educators who participated in the "Creciendo con Nuestros Hijos" Program (CNH) of the Ministry of Economic and Social Inclusion (MIES). As a next step, the results were collected, analyzed, and interpreted. Thanks to the data collected, the proposed solution emerged, which consists of a methodological guide that is feasible and viable, allowing us to propose activities that favor fetal development through adequate prenatal stimulation, thus motivating both mothers and educators who are part of the program.

KEYWORDS: DESCRIPTORS: Fetal Development, Prenatal Stimulation,



INTRODUCCIÓN

Importancia y actualidad

El estudio que se comparte corresponde a la línea de innovación educativa y la sub línea de enseñanza propuesta por la Universidad Indoamérica. Ya que se pretende abordar el tema del desconocimiento de las madres sobre la trascendencia y alcance de trabajar en la estimulación emergente desde el vientre materno, en este sentido, es importante que una vez que la gestante haya recibido el programa de estimulación prenatal. Las mujeres embarazadas que optan por un método u otro a menudo tienen que lidiar con la presión del personal cuando intentan utilizar métodos durante el embarazo. A menudo, las mujeres se ven obligadas a seguir normas de conducta prescritas por el médico, creyendo que en este caso es lo mejor, aunque esto indique que no es indispensable y que no se le da ninguna importancia ha mencionado anteriormente.

Sin embargo, diversas investigaciones relacionadas con la estimulación en el vientre materno dan cuenta de mejores niveles de comprensión y diálogo entre las parejas y menores índices de estrés en el neonato. El estudio denominado “Estimulación prenatal del desarrollo fetal en madres del grupo CNH en el sector Roldós del municipio de Quito” se realiza bajo la premisa de estudiar el desconocimiento en la mayoría de las teorías y beneficios para las madres gestantes, niños. Nuestra sociedad opina, que este procedimiento afecta el crecimiento y progreso de los niños antes, durante y después del alumbramiento. Investigaciones similares encontraron que los niños y niñas que recibieron estimulación intrauterina tenían mejores niveles de adaptación, mayor desarrollo en las habilidades cognitivas, mejor desarrollo psicomotor y mejores relaciones emocionales. Para la madre, esto aceptación de las transformaciones físicas, fisiológicas y emocionales que presenta, un vínculo emocional más cercano al futuro bebé y a su pareja, así como preparación de la madre para un parto en mejores condiciones.

Para la estimulación prenatal, implica la colaboración activa entre la pareja, investigaciones actuales establecen que cuando la pareja se involucra activamente en el desarrollo del embarazo esto repercute en la seguridad emocional del feto y de su madre, así como mayor compromiso por parte del padre. Por tanto, las estrategias propuestas tienen como objetivo optimizar la cooperación como pareja durante el embarazo.

El desarrollo de los humanos inicia en el momento de la gestación. En esta etapa, la estimulación prenatal, así como para un mejor aprendizaje, por lo tanto, en los últimos años la estimulación prenatal se ha enfocado en estudiar el impacto de diversos estímulos y experiencias durante el periodo fetal, cuando el momento de la gestación hasta el nacimiento, el feto está en constante crecimiento y maduración, y se ha descubierto que el entorno prenatal puede influir significativamente en su desarrollo físico, cognitivo y emocional.

Durante décadas, los investigadores han explorado cómo ciertos factores externos, como la dieta materna, el estrés, la música y la estimulación táctil, pueden afectar al feto en el desarrollo. Estos estímulos pueden influir en la organización y función de su sistema nervioso, su capacidad de aprendizaje y memoria, así como en su desarrollo sensorial y emocional.

El estímulo prenatal está tratando de reemplazar las hormonas que causan estrés, ansiedad y depresión a través de técnicas y ejercicios que benefician tanto a las madres como a los fetos (endorfina, serotonina, dopamina, oxitocina).

Para la UNESCO es muy importante que las mujeres tengan acceso a información actualizada y mejora en los servicios de salud, para tener una mejor calidad y se pueda tener una garantía en el desarrollo en salud en la etapa de sus hijos. La organización no adopta una posición oficial sobre el desarrollo fetal, pero reconoce su

importancia de la necesidad de las generaciones de los futuros padres tengan más acceso a información precisa sobre este proceso.

Según la Organización Mundial de la Salud: La Dra. Herminia Palacio, presidenta y directora general del Instituto Guttmacher, ha señalado: «Para elaborar políticas de salud sexual y reproductiva verdaderamente inclusivas y equitativas tenemos que entender lo que está ocurriendo en cada país. Disponer de datos actualizados y fiables no solo ayudará a conocer y encontrar soluciones a las disparidades, sino también a abogar por invertir con más inteligencia y repercusión». (Organización Mundial de la Salud, 2022)

Herminia Palacio, presidenta del Instituto Guttmacher, enfatizó la importancia de datos actualizados y confiables para las políticas de salud sexual y reproductiva y enfatizó la necesidad de datos precisos y oportunos para que las políticas de salud sexual y reproductiva sean verdaderamente inclusivas y justas.

Los datos oportunos y confiables brindan una imagen clara de las necesidades y realidades de cada país, lo que permite a los formuladores de políticas formular políticas adaptadas a las realidades locales.

Los investigadores Ainsworth, Bell y Stayton en el año de 1974, precisan que la sensibilidad materna es un conjunto de experiencias donde incluyen una mejor atención al bebé, se puede interpretar apropiadamente de señales y necesidades, a una respuesta rápida y apropiada. El estímulo materno contribuye a un afecto más seguro. Es aconsejable, educar a una actitud real hacia la “hipersensibilidad o hiperreactividad puerperal” facilitando que el bebé escuche y comprenda.

Hay varios beneficios de la estimulación prenatal que la UNICEF incluye: Mejora del desarrollo cognitivo: los estímulos prenatales son una serie de acciones que realizan durante el embarazo con el objetivo de mejorar el desarrollo cognitivo del bebé. Esta estimulación ayuda a formar nuevas conexiones neuronales, lo que contribuye al desarrollo cognitivo del bebé. Hay varios estudios que demuestran que el estímulo prenatal tiene un efecto positivo en el bebé y su desarrollo cognitivo.

Los padres interactúan con los bebés para la mejora del desarrollo emocional y social a través de la estimulación prenatal transmitiendo amor, seguridad y habilidades emocionales.

Fortalecimiento del vínculo de los padres e hijos ayuda a sentirse conectados. Cuando los padres hablan, cantan o tocan a su bebé, le están enviando mensajes de amor y cariño. Esto ayuda a los padres a sentirse más cerca de sus hijos y a desarrollar una conexión emocional con ellos. La estimulación prenatal puede ayudar a los padres a conocer las necesidades de su bebé y desarrollar las habilidades necesarias para cuidarlo. Esto ayudará a los padres a sentirse más seguros y preparados para el nacimiento de su bebé.

Para garantizar la pertinencia de esta investigación se sustenta en el siguiente marco legal:

Art. 42.- Se prohíbe todo desplazamiento arbitrario. Las personas que hayan sido desplazadas tendrán derecho a recibir protección y asistencia humanitaria emergente de las autoridades, que asegure el acceso a alimentos, alojamiento, vivienda y servicios médicos y sanitarios. Las niñas, niños, adolescentes, mujeres embarazadas, madres con hijas o hijos menores, personas adultas mayores y personas con

discapacidad recibirán asistencia humanitaria preferente y especializada. Todas las personas y grupos desplazados tienen derecho a retornar a su lugar de origen de forma voluntaria, segura y digna.

Sección cuarta: Mujeres embarazadas

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

- ✓ No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral.
- ✓ La gratuidad de los servicios de salud materna.
- ✓ La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.
- ✓ Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

Los artículos 42 y 43 del texto legal citado demuestran el reconocimiento de las mujeres embarazadas como un grupo vulnerable con derechos específicos que deben ser protegidos por el Estado. La protección y asistencia a las mujeres embarazadas no solo es un derecho fundamental, sino que también es crucial para la salud y el bienestar de la madre y el niño.

- ✓ *Impacto social:* La protección de los derechos de las mujeres embarazadas tiene un impacto positivo en la sociedad en general, ya que contribuye a la salud pública, la reducción de la pobreza y el desarrollo social.
- ✓ *Responsabilidad del Estado:* El Estado tiene la responsabilidad de garantizar los derechos de todas las personas, incluyendo las mujeres

embarazadas. Esto implica la implementación de políticas públicas y programas específicos para proteger a este grupo vulnerable.

- ✓ *Sensibilización y educación:* Es necesario promover la sensibilización y la educación sobre los derechos de las mujeres embarazadas para combatir la discriminación y garantizar su acceso a los servicios y recursos necesarios

Planteamiento del problema

Desconocimiento sobre la importancia del estímulo prenatal, en el desarrollo fetal en madres gestantes del grupo Creciendo con Nuestro Hijos “CNH” del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito.

Los estudios acerca del desarrollo fetal han demostrado el alto nivel de sensibilidad del feto para recibir y responder a diferentes estímulos, como mencionan las autoras la génesis del desarrollo cerebral inicia durante las primeras semanas del embarazo y de su correcto desarrollo dependerá la capacidad de la persona para el desarrollo de las funciones cerebrales básicas y superiores. Plata (2006) señala que los niños dentro del vientre materno “necesitan más que aminoácidos y grasas; para funcionar necesitan estímulos psicosensoriales como luz, sonido, caricias y diálogo, lo cual genera innumerables efectos en el desarrollo y crecimiento del nuevo ser” (p.12).

Aún es escasa la participación de las madres y padres en actividades de estimulación prenatal, sin embargo, los galenos de la salud tratan de abordar y concientizar sobre la detección temprana, oportuna de riesgos durante el embarazo y el parto. El método de preparación de los padres es innovador porque requiere un elemento emocional de colaboración entre expertos y grupos multidisciplinarios, esta ayuda a los padres a obtener conocimientos en técnicas adecuadas para el cuidado del bebé, que beneficiarán a todos.

Árbol de problemas

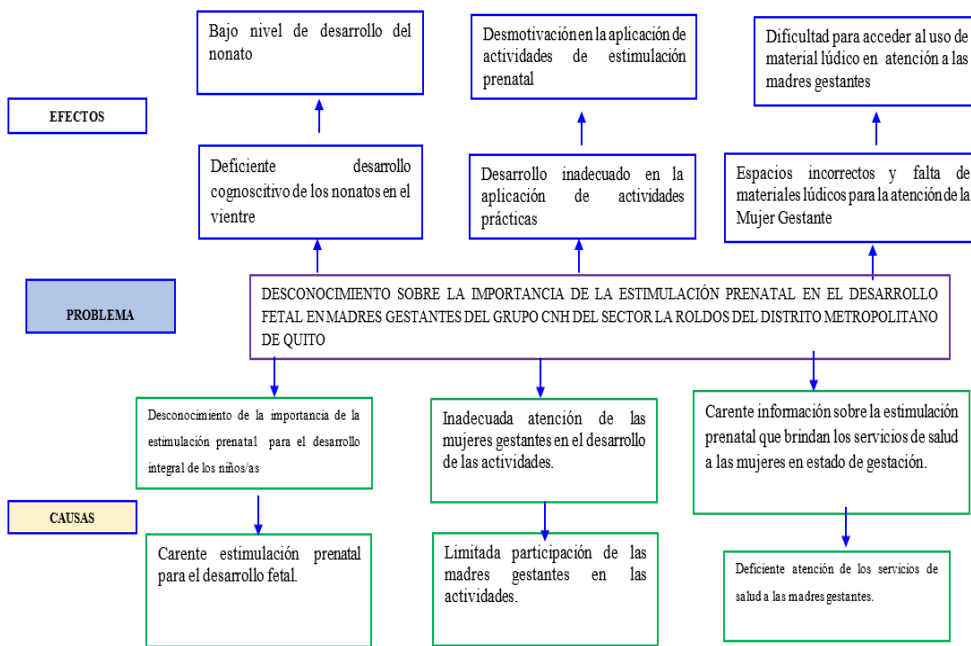


Gráfico N° 1 Organizador Lógico de Variables
Elaborado por: Jenny Cisneros

Análisis crítico

Las organizaciones de salud brindan asistencia oportuna y han establecido programas de educación prenatal en hospitales y centros del país para ayudar a las gestantes que utilizan los servicios sin costo alguno, la capacidad de funcionamiento adecuado se debe a sus características, las cuales incluyen un registro de mujeres embarazadas, materiales de educación prenatal y apoyo continuo de expertos en medicina materno infantil.

Delimitación de la investigación

- ✓ **Campo:** Educativo
- ✓ **Área:** Estimulación prenatal
- ✓ **Aspecto:** La estimulación prenatal ayuda en el desarrollo fetal en madres gestantes del grupo Creciendo con Nuestro Hijos “CNH” del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito en el periodo 2024
- ✓ **Delimitación Espacial:** sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito
- ✓ **Delimitación Temporal:**
- ✓ **Unidades de Observación:** Madres gestantes del sector la Roldós y educadoras del Ministerio de Inclusión Económica y Social Mies

Formulación del Problema

¿Cómo la estimulación prenatal ayuda en el desarrollo fetal en madres gestantes del grupo Creciendo con Nuestro Hijos “CNH” del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito en el periodo 2024?

Interrogantes de investigación

¿Cuál es la fundamentación teórica que explica la importancia de la estimulación prenatal para el desarrollo fetal en madres gestantes del grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito?

¿Cómo las educadoras aplican las actividades para el desarrollo fetal con madres del grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito?

¿Cuál es la posible solución al desconocimiento de la estimulación prenatal para el desarrollo fetal en las madres gestantes del grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito?

Destinatarios del proyecto

Este proyecto está destinado a madres gestantes y Educadoras Familiares del grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” pertenecientes a la ciudad de Quito en el cual participan 30 Educadoras CNH y 70 madres gestantes. Los resultados ayudarán a verificar las posibles dificultades de las variables de estudio y enfocar en la solución y mejora de los mismos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo general:

- Analizar la importancia una adecuada estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes del grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito en el periodo 2024

Objetivos específicos:

- Fundamentar teóricamente los aspectos más relevantes sobre la estimulación prenatal para el desarrollo fetal en madres gestantes del grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito en el periodo 2024.

- Caracterizar las actividades que realizan las educadoras en relación al desarrollo fetal en las madres del grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito
- Proponer una alternativa para solucionar el desconocimiento de la estimulación prenatal para el desarrollo fetal del grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” del sector la Roldós del Distrito Metropolitano de Quito.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la investigación (Estado de Arte)

Se han realizado varios estudios sobre la estimulación prenatal y su impacto en el desarrollo infantil, ante lo cual se constata que la educación prenatal tiene enorme importancia y repercute positivamente en el desarrollo del niño, algunos estudios que han contribuido a una mayor claridad sobre el tema y el problema de investigación, brindan un análisis más profundo de las variables abordadas y demuestran que la estimulación fetal es una intervención médica segura y efectiva que puede brindar un beneficio potencial al feto y madre.

Carmona et al.: afirman en el siguiente párrafo respecto a la relación madre-hijo desde el vientre:

Desde hace siglos las madres han hablado con sus hijos desde la gestación. A las 3 semanas de embarazo ya se observan células nerviosas primitivas que posteriormente serán las neuronas y darán origen a la corteza cerebral, la parte del cerebro que con el tiempo permitirá a la persona en crecimiento moverse, pensar, hablar, planear y crear. (Carmona, 2007)

La Dra. María Carmona sostiene que la estimulación prenatal es una herramienta eficaz para favorecer el desarrollo fetal. Carmona sostiene que el feto es capaz de percibir y responder a estímulos externos desde el inicio del embarazo. Así, la estimulación prenatal puede ayudar al feto a desarrollar sentidos, habilidades y capacidades cognitivas, indicando que el feto es un ser activo y sensible desde el momento de la concepción. El feto puede percibir estímulos externos como música,

habla y movimiento, y responder a estos estímulos con movimientos, cambios en el ritmo cardíaco y la actividad cerebral, que pueden ayudar al feto a desarrollar sus sentidos y habilidades. Por ejemplo, la exposición a la música puede ayudar al feto a desarrollar la audición y la exposición al habla puede ayudar al feto a desarrollar el habla. La estimulación prenatal también puede ayudar al feto a desarrollar habilidades motoras como los movimientos de brazos y piernas. Concluye su argumento argumentando que la estimulación prenatal puede ayudar al feto a adaptarse al mundo exterior. La exposición a diversos estímulos puede ayudar al feto a prepararse para los desafíos de la vida después del nacimiento.

En el artículo: “Evaluación de un programa de intervención prenatal en mujeres embarazadas con feto pequeño para la edad gestacional” expuesto por Arranz (2017) evaluó la utilidad de un programa de intervención prenatal (creado ex novo) para las gestantes y fetos pequeños para el tiempo de gestación, demostró su efectividad en la mejora del crecimiento y desarrollo neuroconductual del recién nacido y el estado emocional de la madre, y estableció la relación entre los dos, considerando el programa de intervención de apoyo prenatal aplicado a madres gestantes de fetos PEG: como primer punto se mostró un aumento en la ganancia de peso a lo largo del estudio y en la circunferencia de la cabeza de los recién nacidos en el grupo experimental en comparación con los del grupo de control. Como segundo punto las habilidades y competencias conductuales de los recién nacidos del grupo experimental, evaluadas mediante la escala de Brazelton, tuvieron un ligero aumento respecto al desempeño del grupo de control en casi todos los aspectos. Sin embargo, estas diferencias fueron estadísticamente significativas sólo para las preguntas relacionadas con la habituación a los estímulos acústicos.

El programa consistió en una serie de actividades físicas, cognitivas y emocionales realizadas durante el embarazo. Se descubrió que el programa tenía efectos positivos en el desarrollo físico y neuroconductual del recién nacido. Además, obtuvieron puntuaciones más altas en la escala de Brazelton, que mide las habilidades

y competencias del recién nacido, y el programa tuvo efectos positivos en el estado emocional de la madre. Las madres que participaron en el programa experimentaron una disminución de la ansiedad y un vínculo emocional más fuerte con su hijo. Se concluye que el programa de intervención prenatal es una herramienta eficaz para mejorar el desarrollo físico y neuroconductual del recién nacido, así como el estado emocional de la madre. La evidencia presentada sugiere que el programa de intervención prenatal tiene efectos positivos sobre el desarrollo fetal y materno.

Pezo J et al., (2017) en su artículo menciona:

Nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud de San Antonio Septiembre – 2016”, identificó las características sociodemográficas de la población de estudio según: edad, estado civil, origen, nivel de educación. Identifique el nivel de conocimiento de la madre sobre la estimulación prenatal. Vincular características sociodemográficas y nivel de conocimientos. Conclusión: En las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud San Antonio predomina el grupo etario 20-29 años con un 54.6%, con una media de 24.8 años, una desviación estándar de 6.501, un mínimo: 15 años y un máximo.: 47 años. Estado civil conviviente (83%), nivel de escolaridad: secundaria (81%), la mayoría provenía del área urbana (84,4%), amas de casa (70,9%). El 30%desconocía los beneficios de la estimulación prenatal, la mayoría pensaba que los obstetras eran los profesionales que debían realizar la estimulación prenatal (85,8 %), casi la mitad sabía cuándo se debía realizar la estimulación prenatal. ()

Landy J et al., (2013) en su estudio sistemático plasmado en su artículo “Evaluación e intervención de conocimientos de estimulación prenatal en madres gestantes de 20 a 35 años que acudes al hospital municipal cuenta” mencionaba la importancia de evaluar y brindar una intervención educativa sobre el conocimiento de la estimulación prenatal en gestantes de 20 a 35 años que acudían al Hospital Municipal

de Cuenca. Los estudios se realizaron mediante el uso de precaps. El segundo objetivo fue desarrollar una propuesta educativa basada en los resultados de las clases preliminares. Educar a una mujer embarazada en talleres de estimulación prenatal. Evaluar la intervención educativa mediante post-caps. En resumen, se realizó una intervención formativa sobre estimulación prenatal a 101 embarazadas que asistieron al Hospital Municipal de Cuenca, obteniendo los porcentajes: la edad promedio de las mujeres embarazadas fue de 26,4 años, la edad mínima fue de 20 años y la edad máxima de 20 años.

Morales (2009) argumenta que los bebés en el útero tienen experiencias que son almacenadas en su memoria y luego se presentan en la vida adulta: "Los estudiosos del desarrollo del psiquismo fetal en la etapa prenatal, confirman que el bebé tiene en el vientre experiencias que son almacenadas en su memoria y luego se presentan en la vida adulta" (p. 14).

Los autores (Gualpa & Ramos, 2011) señalan que investigaciones recientes han demostrado la importancia de la estimulación intrauterina o prenatal en las madres gestantes. Esta estimulación favorece la maduración del sistema nervioso central del bebé, especialmente del cerebro.

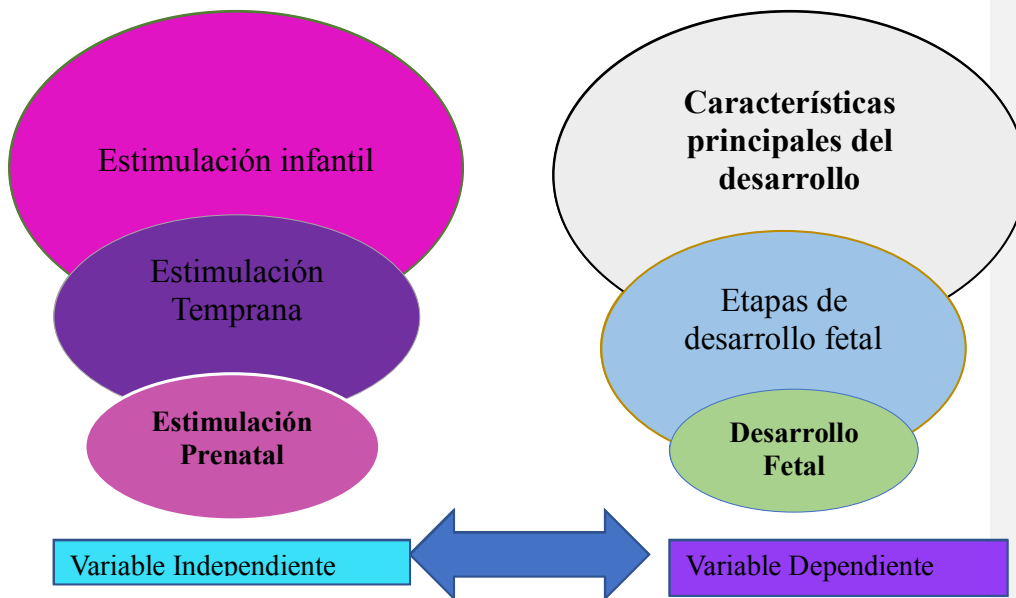
A pesar de sus beneficios, la estimulación prenatal aún es desconocida por muchas madres. Se recomienda su difusión para que se implemente desde las primeras etapas del embarazo, ya que permite desarrollar una mayor cantidad de sinapsis neuronales. Esto aumenta la capacidad de comunicación en la masa cerebral, haciendo que su función sea más efectiva y su estructura más perfecta. En consecuencia, la capacidad mental y cerebral del niño se incrementa en relación con la estimulación recibida.

La implantación intrauterina es una serie rápida y frecuente de ejercicios y actividades. El objetivo es el pleno desarrollo de los niños y niñas desde el nacimiento y su capacidad para sentirse seguros, sanos y felices durante el embarazo. La atención prenatal se considera un paso importante para lograr cambios positivos en el comportamiento de la madre y el niño, mejorar las posibilidades del feto y desarrollar las relaciones sexuales y las emociones de la madre y del niño en plenitud, algo que ya se había logrado antes se ve plasmado en organizadores lógicos que muestran las variables que actúan en las etapas iniciales de gestación en el que intervienen los procesos de estimulación.

Organizador lógico de variables

A continuación, se fundamenta teóricamente el objeto y campo de estudio mediante un

Comentado [UdW1]: Revisar índice de gráficos y tablas no coincide



organizador lógico de variables

Gráfico N° 2 Organizador Lógico de Variables
Elaborado por: Jenny Cisneros

Constelación de Ideas - Organizador lógico de variables independientes

Después de una importante investigación se ha tomado en consideración la siguiente temática derivada de Estimulación prenatal

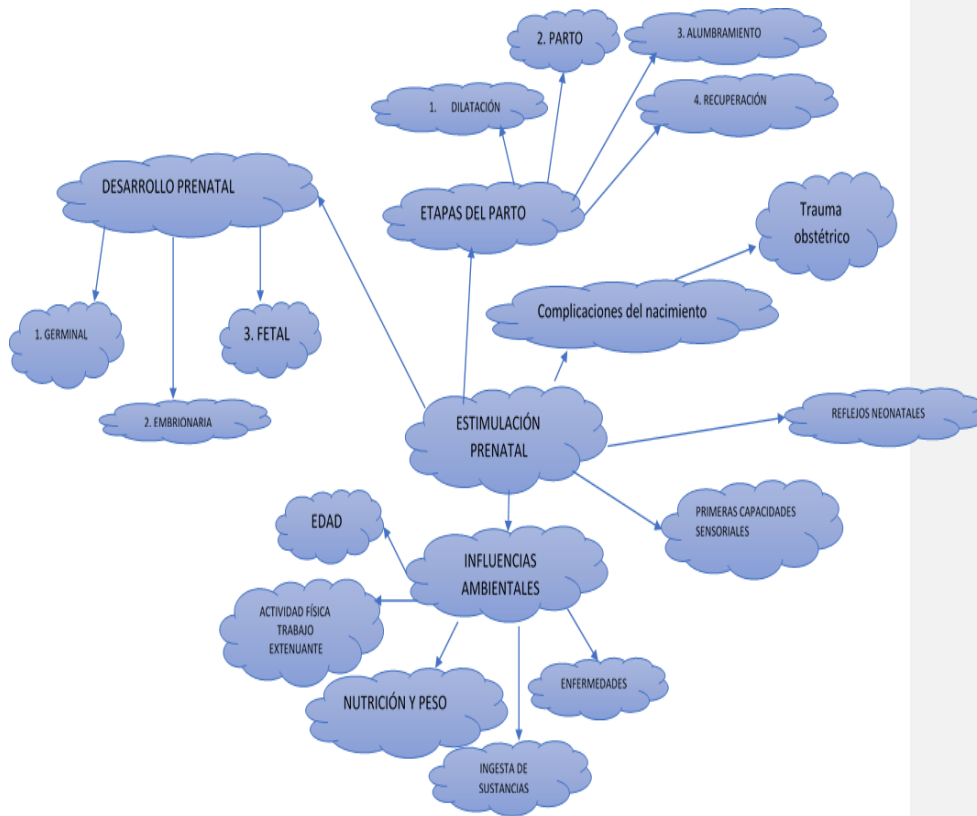


Gráfico N° 3 Organizador lógico de variable independiente
Elaborado por: Jenny Cisneros

Constelación de Ideas - Constelación de ideas variable dependiente

La investigación de la variable dependiente que es la coordinación motriz se centra en la siguiente temática

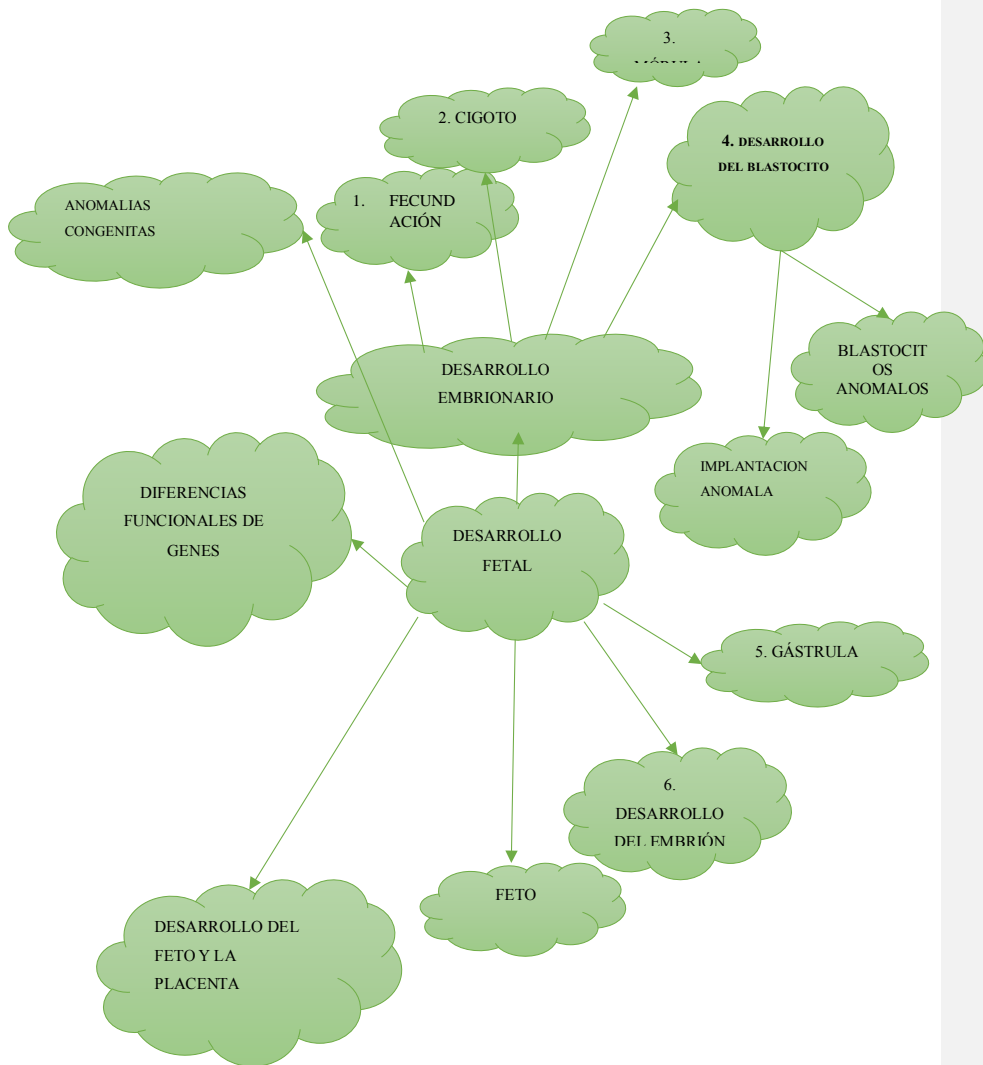


Gráfico N° 4 Organizador lógico de variable dependiente
Elaborado por: Jenny Cisneros

Desarrollo teórico del objeto y campo

Desarrollo de la Categoría Variable Independiente

Estimulación Prenatal

Definición

El estímulo prenatal es un conjunto de ejercicios, técnicas que se realizan durante el embarazo desde las primeras semanas de gestación que ayudan a desarrollar el cerebro, crecimiento físico, emocional y sensorial del bebé, lo que significa que puede adaptarse a los estímulos externos, mejorando el aprendizaje y fortaleciendo las conexiones neuronales promoviendo este desarrollo.

Desde el año 2014, el Ministerio de Salud ha establecido directrices para la estimulación prenatal. Esta obra se presenta con el fin de ofrecer un acompañamiento óptimo a las gestantes en el parto y posparto. El principal objetivo es que estas etapas sean vividas de forma natural y positiva, por lo que se ofrecen recomendaciones para que las futuras madres adopten un mejor estilo de vida.

El Ministerio de Salud se encuentra comprometido con las madres gestantes y los futuros bebés, desarrollado la preparación importante de este periodo. Esta iniciativa se basa en un enfoque integral que abarca a las mujeres embarazadas y sus parejas. Para ello, se cuenta con la colaboración, acompañamiento y apoyo durante todo el proceso del embarazo.

La educación prenatal es fundamental en la etapa gestacional de salud para la madre y la de su bebé. Es natural que durante este periodo surjan dudas e inquietudes, por lo que la normativa busca proporcionar la información y el apoyo necesarios para

afrontar esta etapa con confianza y tranquilidad. La salud familiar es un aspecto prioritario dentro de la normativa. Se busca promover un embarazo saludable y un parto seguro, brindando a las mujeres las herramientas y el conocimiento necesario.

El estudio de Ordón (2016), "Etapas del neurodesarrollo", destaca que la maduración cerebral está altamente influenciada por la exposición a condiciones ambientales adversas. Cualquier evento que cause una alteración o desviación de la normalidad puede afectar la plasticidad cerebral. Las lesiones que ocurren durante el período prenatal y la infancia temprana tienen un mayor impacto en el daño cerebral y funcional que las que ocurren en etapas posteriores del desarrollo. Esto se debe a que el cerebro se encuentra en un estado de rápido crecimiento y desarrollo durante estas etapas, y las lesiones pueden afectar la formación de las estructuras cerebrales y las conexiones neuronales. Algunos ejemplos de lesiones que pueden tener un impacto significativo en el desarrollo cerebral y funcional incluyen los traumatismos craneoencefálicos, los accidentes cerebrovasculares, las infecciones y la exposición a toxinas. Las consecuencias de estas lesiones pueden variar dependiendo de la edad en que ocurren, la severidad de la lesión y la ubicación de la misma. Sin embargo, un diagnóstico oportuno puede mejorar el pronóstico del niño.

A raíz de esta premisa, Ramos & Gualpa mencionan que: La estimulación prenatal es el proceso que promueve el aprendizaje en los bebés aún en el útero, optimizando su desarrollo mental y sensorial. Es un conjunto de actividades que realizadas durante la gestación enriquecen al niño por nacer en su desarrollo físico, emocional y social.

Manuales de la estimulación prenatal

El cerebro de feto, formado por millones de neuronas, se encuentra en constante desarrollo y maduración desde el vientre materno. Estas neuronas se conectan entre sí, creando una red de comunicación llamada sinapsis. Imagina una danza: cada neurona envía información a otra, creando un sistema complejo que determina el futuro de tu bebé.

En consecuencia, el rendimiento cerebral del feto muchas veces estimulado y apoyado a una edad temprana son fundamentos neurocientíficos del desarrollo holístico del niño ya que la formación y funcionamiento del sistema nervioso central fueron estimulados.

La evidencia establecida sobre el crecimiento, maduración y desarrollo del sistema nervioso particularmente del cerebro son experiencias de estimulación apropiada para el órgano humano más complejo que recoge todos los estímulos naturales y culturales. Su crecimiento, constituyeron la base para la sistematización de técnicas de estimulación adecuadas. El tejido cerebral madura gradualmente e incluso a diferentes ritmos de crecimiento.

En el sexto mes posnatal consta el pico de crecimiento existiendo una sincronización en las zonas del cerebro y está influido positivamente por el medio ambiente. La interacción en el sistema nervioso y el gran número de conexiones posibles entre las células nerviosas han llevado a aceptar que tiene una extensión de conexiones y un grado de especificidad, los componentes epigenéticos que influyen en activar y modular la información hereditaria en las células neuronales durante el desarrollo.

El desarrollo del sistema nervioso tiene un componente genético importante, que abarca alrededor del 75%. Sin embargo, la experiencia también juega un papel

crucial en la maduración del sistema, completando ese 25% restante. Al proporcionar un entorno enriquecido, podemos promover un mejor desarrollo biopsicosocial en niños de 0 a 6 años, lo cual es extremadamente importante debido al cambio y plasticidad del cerebro.

Desarrollo prenatal

(Tortora, 2021) El desarrollo prenatal abarca el proceso complejo y fascinante que ocurre desde la fecundación hasta el nacimiento, donde un embrión o feto humano se gesta dentro del útero materno. Este período crucial de nueve meses se caracteriza por un crecimiento y desarrollo celular acelerado, la formación de órganos y sistemas, y la maduración de las funciones vitales que preparan al nuevo ser para la vida extrauterina.

Etapa germinal (0-2 semanas): Comienza con la fecundación, cuando un espermatozoide fecunda un óvulo, y termina con la implantación del embrión en el útero. Se caracteriza por la formación del cigoto, la división celular y la diferenciación celular inicial.

Etapa embrionaria (3-8 semanas): Se produce la formación de las capas germinales (ectodermo, mesodermo y endodermo) que darán origen a todos los órganos y tejidos del cuerpo. Ocurre el desarrollo del sistema nervioso, el tubo neural, el corazón, los ojos, los oídos y las extremidades.

Etapa fetal (9-40 semanas): Se caracteriza por el crecimiento rápido del feto, la maduración de los órganos y sistemas, y el desarrollo de las funciones fisiológicas. Se forman los huesos, los músculos, los órganos sexuales, y el sistema nervioso central continúa su desarrollo.

Aspectos importantes del desarrollo integral:

- ✓ Desarrollo físico:
- ✓ Crecimiento y desarrollo de órganos, sistemas y tejidos.
- ✓ Maduración de las funciones motoras y sensoriales.
- ✓ Desarrollo mental:
- ✓ Formación del sistema nervioso central y del cerebro.
- ✓ Desarrollo de la capacidad de aprendizaje y memoria.
- ✓ Desarrollo emocional:
- ✓ Vinculación afectiva con la madre y el entorno familiar.
- ✓ Experimentación de emociones básicas como alegría, tristeza y miedo.
- ✓ Desarrollo social:
- ✓ Comienzo de la interacción social con la madre y otros.
- ✓ Desarrollo de la capacidad de comunicación y empatía.

Factores que influyen en el desarrollo prenatal:

Según American Psychological Association: El desarrollo prenatal es un proceso complejo y fascinante que abarca desde la concepción hasta el nacimiento. Durante este período, el embrión y luego el feto experimentan cambios extraordinarios en su crecimiento y desarrollo físico, neurológico y psicológico. (Manual de publicaciones de la American Psychological Association, 2020)

1. Factores genéticos:

- ✓ *Genotipo fetal*: La composición genética del feto juega un papel fundamental en su desarrollo.

- ✓ *Genotipo materno y paterno:* Los genes de la madre y el padre también pueden influir en el desarrollo del feto, incluso en la predisposición a ciertas enfermedades.
- ✓ *Anomalías cromosómicas:* Las anomalías cromosómicas, como el síndrome de Down, pueden causar defectos congénitos y discapacidades intelectuales.
- ✓ *Enfermedades genéticas:* Algunas enfermedades genéticas, como la fibrosis quística y la hemofilia, pueden ser heredadas de padres a hijos.

2. Factores ambientales:

- ✓ *Nutrición materna:* Una dieta equilibrada y rica en nutrientes es esencial para el desarrollo fetal adecuado.
- ✓ *Exposición a sustancias nocivas:* El consumo de alcohol, tabaco, drogas o la exposición a toxinas ambientales puede tener graves consecuencias para el desarrollo del feto.
- ✓ *Exposición a toxinas:* La exposición a ciertas toxinas ambientales, como plomo, mercurio y pesticidas, puede ser perjudicial para el desarrollo fetal.
- ✓ *Infecciones maternas:* Algunas infecciones, como la rubéola o el citomegalovirus, pueden causar malformaciones congénitas en el feto.
- ✓ *Estrés materno:* El estrés crónico durante el embarazo puede tener efectos negativos en el desarrollo fetal.
- ✓ *Radiación:* La exposición a la radiación ionizante, como la que se utiliza en las radiografías y los tratamientos contra el cáncer, puede causar defectos congénitos en el feto.
- ✓ *Estrés:* El estrés materno crónico puede tener un impacto negativo en el desarrollo fetal, aumentando el riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer.

3. Factores uterinos:

Salud de la placenta: La placenta juega un papel crucial en el intercambio de nutrientes, oxígeno y desechos entre la madre y el feto.

Tamaño del útero: Un útero pequeño puede limitar el espacio para el crecimiento fetal.

Anomalías uterinas: Algunas anomalías uterinas pueden aumentar el riesgo de complicaciones durante el embarazo.

4. Factores socioeconómicos:

- ✓ *Acceso a la atención médica:* La atención prenatal regular es fundamental para detectar y tratar cualquier complicación que pueda surgir durante el embarazo. Considerando que la falta regular de atención aumenta el riesgo de complicaciones, como parto prematuro y bajo peso al nacer.
- ✓ *Nivel socioeconómico:* Los ingresos bajos pueden limitar el acceso a alimentos nutritivos, la pobreza, la falta de educación y la vivienda inadecuada pueden aumentar el riesgo de problemas de salud durante el embarazo dando un impacto en el crecimiento fetal y el desarrollo del cerebro

El desarrollo prenatal es un viaje fascinante que comienza en el momento de la concepción. Durante este período, el futuro bebé experimenta un crecimiento y una transformación increíbles. Entender los diversos factores que influyen en este proceso es fundamental para tomar medidas proactivas y proteger su salud.

La atención prenatal adecuada es una brújula esencial en este viaje. Los chequeos regulares con un profesional médico permiten detectar y abordar cualquier problema que pueda surgir. Una dieta rica en nutrientes y un estilo de vida activo proporcionan los cimientos para un desarrollo óptimo.

Proceso de Gestación

Durante el embarazo que dura 9 meses después del último período menstrual, el feto crece y se desarrolla en el útero desde la concepción hasta el nacimiento, con una duración aproximada de “270 a 280 días” es el proceso que promueve el aprendizaje en los bebés optimizando su desarrollo mental y sensorial, la mujer comienza a experimentar cambios fisiológicos, metabólicos y morfológicos.

Etapas de la gestación

Los procesos de gestación se dividen en semanas o trimestres y durante todo el proceso la mujer experimenta algunos cambios fisiológicos, psicológicos y metabólicos. Históricamente, los cuidados durante este proceso no han recibido la atención que merecen. Las mujeres que lo viven experimentan una serie de transformaciones físicas, emocionales y hormonales, algunas de las cuales pueden resultar menos placenteras.

Experimentar estos sentimientos impide que la madre transfiera la energía adecuada al niño, lo que hace que el proceso sea inadecuado para su manejo. Por ello, el cuidado prenatal es fundamental en este proceso para reducir cualquier molestia y hacer que el proceso sea cómodo para la mamá y el bebé.

El desarrollo fetal se divide en tres trimestres, cada uno con cambios y hitos importantes:

Primer trimestre (semanas 1 a 12)

- ✓ Semana 1-2: Se forma el cigoto, comienza la división celular y la implantación en el útero.

- ✓ Semana 3-4: Se desarrolla el sistema nervioso central, el corazón primitivo y la placenta.
- ✓ Semana 5-8: Se forman los ojos, oídos, nariz, boca, brazos y piernas. El embrión se convierte en feto.
- ✓ Semana 9-12: Se forman los órganos internos, dedos, manos y pies. Se desarrollan los genitales y el feto comienza a moverse.
- ✓ Segundo trimestre (semanas 13 a 28)
- ✓ Semana 13-16: Los órganos crecen y se definen las características faciales. El feto comienza a tragar líquido amniótico.
- ✓ Semana 17-20: La piel se engrosa, se forman las uñas y el cabello. La madre comienza a sentir los movimientos del feto.
- ✓ Semana 21-24: El feto aumenta de peso y desarrolla los sentidos del gusto y el olfato.
- ✓ Semana 25-28: Los pulmones maduran y el feto comienza a practicar la respiración. Se desarrolla el sistema inmunológico.
- ✓ Tercer trimestre (semanas 29 a 40)
- ✓ Semana 29-32: El feto gana grasa corporal y se prepara para el nacimiento.
- ✓ Semana 33-36: Los pulmones están casi completamente maduros. El feto se coloca en posición para el parto.
- ✓ Semana 37-40: El feto aumenta de peso y se prepara para salir del útero.

Fridman (2012) señala que el desarrollo futuro evidenciado en el crecimiento y la madurez del futuro bebe tiene relación estrecha con la estimulación con la estimulación proporcionada por la madre y la familia durante el desarrollo fetal.

Cusminsky et al., (2015) señala los periodos de desarrollo:

Fecundación

Después de un ciclo de menstruación normal, ocurre el desprendimiento de uno de los óvulos del ovario luego de 14 días de la última fecha de la menstruación. A este proceso de “liberación” se le conoce como ovulación.

Es en dicha fase de ovulación en la que el moco del cuello uterino se torna más fluido y elástico, de manera que los espermatozoides puedan ingresar fácilmente desplazándose por la vagina, mediante el cuello uterino.



Gráfico N° 5 Fecundación

Fuente: LibreTexts Español, Desarrollo y Crecimiento en la niñez

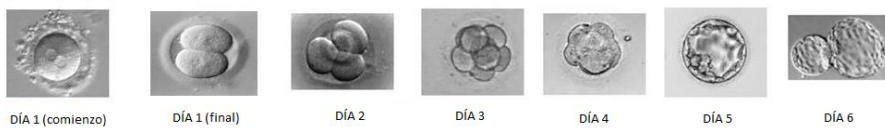


Gráfico N° 6 Periodo embrionario

Fuente: commons.wikimedia

Periodo germinal o cigoto

Este es un proceso fascinante el cual puede durar entre 10 días y dos semanas. Durante este tiempo, el cigoto se divide en varias células, formando un embrión con capas celulares que se diferenciarán en los diversos órganos y tejidos del futuro bebé.

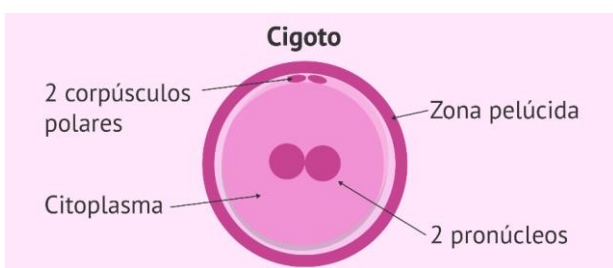


Gráfico N° 7 Cigoto

Fuente: Babyseg (Andrea Rodrigo y Martha Barraquero López, 2022)

Período embrionario

Durante este período, la forma final del futuro bebé comienza a tomar forma y determina varios aspectos, tales como: características físicas, género. Es crucial que las mujeres embarazadas tomen las medidas necesarias para evitar cualquier tipo de exposición a agentes nocivos durante la organogénesis. Esto incluye mantener una dieta sana y equilibrada, evitar el consumo de alcohol, tabaco y drogas, tomar solo los medicamentos recetados por su médico y realizar ejercicio físico de forma regular, siempre bajo la supervisión de un profesional. También se considera un período crítico para el desarrollo futuro del niño, ya que es, todo lo antes mencionado se encuentra plasmado en la Tabla 1.

Tabla 1 Características del periodo embrionario

MES	MEDIDA	PESO	DESARROLLO
1º	1 cm	0.5 g	Nidación. Empieza a formarse una pequeña mora
2º	4 cm	5 g	Se forma la placenta. La forma del embrión es parecida a la de un anfibio. El corazón empieza a latir.
3º	7 cm	20 g	Se dibuja el contorno de los dedos y de los genitales externos. Los párpados empiezan a abrirse.

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: PROYECTO INFOCAB PB 2018 – Educación para la Salud

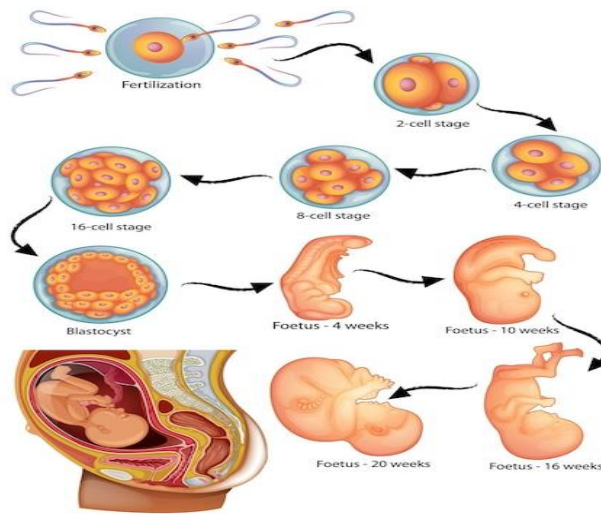


Gráfico N° 8 Periodo Embrionario

Fuente: Human Embryonic and Foetal Development

Período Fetal

Desde la novena semana de gestación, comienza una etapa crucial en el desarrollo humano: el período fetal. Un viaje fascinante donde las estructuras formadas en la etapa embrionaria se embarcan en un proceso de maduración y crecimiento sin precedentes. Durante este tiempo, el pequeño ser se transforma gradualmente en un bebé completamente desarrollado, listo para enfrentar el mundo fuera del útero materno, esto se encuentra descrito en la Tabla 2 y 3.

Tabla 2 Características por mes en el período feta

MES	MEDIDA	PESO	DESARROLLO
MES 4	15 cm	120 g	Calcificación de huesos
MES 5	23 cm	300 g	Crecimiento del cabello, es aparición de las uñas
MES 6	35cm	1200 g	Maduración de las vísceras, pero no existe aún una funcionalidad de las mismas

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: PROYECTO INFOCAB PB 2018 – Educación para la Salud



Gráfico N° 9 Periodo Fetal

Fuente: Lunar Caustic bajo licencia CC BY-SA 2.0

Tabla 3 Características por semana de madres gestantes

MES	MEDIDA
12 SEMANAS	Osificación de casi todos los huesos. Dedos y articulaciones diferenciados. Desarrollo piel y uñas. Definición del sexo. Feto con movimientos espontáneos. Aparición de párpados y cejas, ojos cerrados (fusión de los párpados). Tiene horas de sueño, actividad y descanso. Mayor actividad presente entre las 20h00 y 24h00. Adaptación a los movimientos de la madre.
16 SEMANA	Traga líquido amniótico. Traga líquido amniótico. Empieza el funcionamiento del aparato digestivo y urinario. Extremidades desarrolladas (pataditas). Aparición de huellas digitales. Cubierto de bello (lanugo), y una sustancia grasosa y blanquecina. Traga líquido amniótico. Empieza el funcionamiento del aparato digestivo y urinario. Extremidades desarrolladas (pataditas). Aparición de huellas digitales. Cubierto de bello (lanugo), y una sustancia grasosa y blanquecina (vermix), para que no se deteriore la piel al estar en contacto con el líquido amniótico. Empieza el funcionamiento del aparato digestivo y urinario. Extremidades desarrolladas (pataditas). Aparición de huellas digitales. Cubierto de bello (lanugo), y una sustancia grasosa y blanquecina.
20 SEMANAS	Movimiento fetal cada minuto, piel fetal menos transparente. Lanugo cubriendo todo el cuerpo, aparición de cabello. Se escucha el latido cardíaco. Coordinación de movimientos aumentada. Pulgar en la boca con reflejo de succión. Aparición de cuerdas bucales (uso posterior al nacimiento).
24 SEMANAS	Piel arrugada, inicio del depósito de grasa. Reconocimiento de cejas y pestañas, cabeza grande. Si existe un nacimiento en este punto, no lograría sobrevivir, ya que sus pulmones no se encuentran totalmente maduros. Movimientos faciales semejantes al llanto, ayuda al desarrollo pulmonar y fortalecimiento de los músculos de la cara. Capaz de ver, gustar y percibir cualquier tipo de contacto y puede en determinadas ocasiones ver algo de luz.

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Llivisaca, Janneth Fernanda Landy, “Evaluación e intervención de conocimientos de estimulación en madres gestantes de 20 a 35 años que acuden al hospital municipal cuenca, 2013 (14)

Periodo de maduración fetal

El período de maduración fetal es el período de tiempo durante el cual los órganos del feto se desarrollan y maduran hasta el punto en que pueden funcionar de forma independiente fuera del útero materno. Este período comienza en la semana 11 de gestación y finaliza en el momento del nacimiento.

En este período, el corazón completa su formación, con la maduración de las válvulas y la separación de las aurículas y los ventrículos. Los riñones, por su parte, comienzan a funcionar, filtrando la sangre y produciendo orina. El sistema digestivo

también se desarrolla, con la formación de las vellosidades intestinales, responsables de la absorción de nutrientes.

La maduración de los órganos fetales es importante para la supervivencia del recién nacido. Por ejemplo, los pulmones del feto deben madurar para que el recién nacido pueda respirar fuera del útero materno. Si los pulmones no están maduros, el recién nacido desarrolla el síndrome de dificultad respiratoria (SDR).

El período de maduración fetal se puede evaluar mediante una serie de pruebas, como la ecografía, la amniocentesis y la cordocentesis. Estas pruebas pueden ayudar a determinar si los órganos del feto están maduros y si el recién nacido tiene un riesgo de desarrollar complicaciones.

En general, los órganos del feto están maduros a partir de la semana 37 de gestación. Sin embargo, algunos órganos, como los pulmones, pueden tardar más en madurar. Por este motivo, tienen un mayor riesgo de desarrollar complicaciones los bebés nacidos antes de la semana 37 de gestación.

Las características cualitativas y cuantitativas se muestran en la Tabla 4 y 5, respectivamente.

Tabla 4 Características cuantitativas por mes en la etapa de maduración fetal

MES	MEDIDA	PESO	DESARROLLO
MES 7	40 cm	1600 g	Gran aumento de los depósitos de grasa, lo que conlleva a un aumento de peso.
MES 8	45 cm	2500 g	Alcanzando la madurez fetal.
MES 9	50 cm	3000 g	Maduración de las viseras, pero no existe aún una funcionalidad de las mismas

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: PROYECTO INFOCAB PB 2018 – Educación para la Salud - Laura Huitron Herrera

Tabla 5 Características cualitativas por mes en la etapa de maduración fetal

MES	MEDIDA
28 SEMANAS	La piel es delgada y roja 90% de posibilidad de sobrevivir Aceleración de la maduración de los órganos internos del feto como: riñones, hígado y cerebro han madurado y tienen la capacidad de mantener vivo al feto extrauterinamente.
32 SEMANAS	Desaparición de las arrugas. Piel más lisa y suave. Formación completa de órganos genitales Reacciones ante el calor y frío. Maduración de la corteza cerebral. Mentalmente activo incluso cuando duerme.
36 SEMANAS	Cuerpo más redondeado. Aceleración del desarrollo óseo.
40 SEMANAS	Realiza movimientos bruscos. Ubicación de la cabeza hacia el canal vaginal. Espacio restringido lo que genera menos movimientos fetales Desarrollado por completo.

Elaborado por: Jenny Cisneros

FUENTE: Llivisaca, Janneth Fernanda Landy, "Evaluación e intervención de conocimientos de estimulación en madres gestantes de 20 a 35 años que acuden al hospital municipal cuenca, 2013" (14)

Evaluación de maduración fetal

Para realizar adecuadamente una valuación fetal se debe tomar en cuenta los siguientes factores:

Control prenatal

- ✓ Evolución de altura uterina
- ✓ Tamaño fetal
- ✓ Movimientos fetales

Diagnóstico por imágenes

- ✓ Pruebas de ecografías mediante medidas antropométricas del feto
- ✓ Diámetro biparietal
- ✓ Longitud del fémur
- ✓ Circunferencia torácica y abdominal

- ✓ Pruebas radiográficas: centro de osificación distal del fémur y tibia

Estudio de líquido amniótico

- ✓ Amnioscopia
- ✓ Amniocentesis

Edad Gestacional

Es el tiempo de embarazo que ha transcurrido desde el primer día de la última menstruación de la mujer hasta la fecha actual. La cual se mide en días o semanas, y se utiliza para determinar el progreso y estimar la fecha probable de parto. En general, un embarazo normal dura entre 38 y 42 semanas, o entre 266 y 294 días. Los bebés que nacen antes de la semana 37 se consideran prematuros, y los que nacen después de la semana 42 se consideran tardíos.

Características de la mujer gestante.

Durante el embarazo, la mujer experimenta una serie de transformaciones, tanto físicas como emocionales, que varían en intensidad y duración de una mujer a otra. Diversos factores influyen en estas variaciones, como el peso corporal, la nutrición, la calidad de los cuidados prenatales, el entorno social y económico, entre otros.

El embarazo es un viaje único para cada mujer, y la sintomatología puede variar considerablemente. Algunas experimentan una amplia gama de síntomas, mientras que otras solo presentan unos pocos. Incluso, hay quienes no experimentan ningún síntoma notable. Es fundamental recordar que no existe una regla universal cuando se trata de los síntomas del embarazo.

Cambios emocionales

Se producen cambios emociones durante la gestación, afectando la relación de la mujer embarazada con su entorno social y familiar. En algunas mujeres se produce una transformación emocional drástica, pero un buen conocimiento de ella les ayuda a afrontarla de la mejor manera, sin afectar la relación. Los cambios que se observan podría ser normales en este proceso, ya que las hormonas son clave para estas modificaciones tienen un rol fundamental en estas alteraciones. Si estos cambios se mantienen dentro de ciertos límites, no hay motivos para preocuparse.

En la Tabla 6 se puede identificar varios de estos cambios, aunque varios de estos pueden estar presentes en los meses mencionados, como no estarlos.

Tabla 6 Caracterización de los cambios hormonales en las mujeres gestantes

MES	CARACTERÍSTICAS
Primer, segundo y tercer Mes	Inestabilidad Irritabilidad Cambios de Humor Irracionalidad Llanto Duda, temores, alegría Depresión Al finalizar el tercer mes comienza a presentar más tranquilidad.
Cuarto Mes	Sigue manteniendo cierto grado de inestabilidad emocional y cambios de humor repentinos. Faceta de frustración por ver cambios un poco evidentes en su cuerpo, como ensanchamiento. Presenta Falta de concentración.
Quinto Mes	Empieza la aceptación a la realidad del embarazo. Más estabilidad emocional, ya no presenta tantos cambios de humor y tiene menor irritabilidad. Continúa la falta de concentración.
Sexto Mes	Siguen disminuyendo los cambios de humor repentinos. Comienza la ansiedad con respecto a lo que va a suceder en el futuro.
Séptimo y octavo Mes	Presenta angustia con respecto a la maternidad, en lo que concierne a la salud del bebé y el parto. Crece la expectativa sobre su bebé Tiene ansiedad de que culmine el embarazo.
Noveno Mes	Tiene más angustia y ansiedad de la venida de su bebé. Presenta gran cansancio emocional. Tiene irritabilidad e hipersensibilidad.

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Llivisaca, Janneth Fernanda Landy, "Evaluación e intervención de conocimientos de estimulación en madres gestantes de 20 a 35 años que acuden al hospital municipal cuenca, 2013

Cambios físicos

Al inicio del embarazo, los cambios físicos son discretos, algunos incluso imperceptibles. Estos cambios van evolucionando a medida que avanza la gestación, y si bien se trata de modificaciones emocionales, la experiencia varía de mujer a mujer. No obstante, hay algunos cambios comunes que se presentan.

Un embarazo saludable y feliz radica en observar y comprender los cambios que experimenta la madre. Este conocimiento te permite brindar a la madre y al futuro bebé el mejor cuidado corporal y a controlar las molestias en lo posible, esto se muestra en la Tabla 7.

Tabla 7 Cambios físicos en la mujer gestante por meses

MES	CARACTERÍSTICAS
Primer Mes	Principalmente se evidencia la ausencia de menstruación. Presenta cansancio y somnolencia. Micción frecuente. Experimenta episodios de náuseas en ocasiones con vómito. Salivación excesiva Acidez estomacal, indigestión, flatulencias e hinchazón Aversiones y antojos de ciertos alimentos. En los pechos comienza a sentir sensibilidad, hormigueo, pesadez, oscurecimiento de la aréola, abultamiento de las glándulas sudoríparas de la aréola, aumento de irrigación en los pechos. Fatiga. Mareos matutinos
Segundo Mes	Sigue presentando cansancio y somnolencia y micciones frecuentes, como también náuseas y vómito. Tiene estreñimiento, acidez estomacal. Dolores de cabeza repentinos. Cambios hormonales, provocando cambios en la piel, ensanchamiento de la cintura por la distensión intestinal.
Tercer Mes	Intolerancia a ciertos alimentos. Visibilidad de venas por el aumento de la irrigación del abdomen y las piernas. Aumento del apetito.
Cuarto Mes	Disminución de la frecuencia urinaria. Disminución y hasta desaparición de náuseas y vómitos. Congestión nasal. Hemorragias nasales. Edema en tobillo, pies, manos y rostro. Venas varicosas en las piernas. Leucorrea
Quinto Mes	Percepción de movimientos fetales. Dolor en la parte inferior del abdomen por el estiramiento de los ligamentos. Calambres en las piernas. Incremento de la frecuencia cardíaca. Dolores de la espalda.

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Llivisaca, Janneth Fernanda Landy, "Evaluación e intervención de conocimientos de estimulación en madres gestantes de 20 a 35 años que acuden al hospital municipal cuenca, 2013" (14)

Desarrollo sensorial intrauterino

Desde el segundo hasta el octavo mes, se plasma el desarrollo sensorial del bebe en el sistema intrauterino.

Tabla 8 Análisis cualitativo del desarrollo sensorial del bebe intrauterino

MES	DESARROLLO
Segundo mes	Formación del nervio óptico
Tercer mes	Formación del nervio olfativo
Cuarto mes	Los ojos tienen sensibilidad a la luz, estímulos fuertes de luz en el vientre pueden molestar y suelen moverse
Quinto mes	Formación del vestíbulo del oído Gusto formado
Sexto mes	Pueden escuchar sonidos, como los digestivos, circulación de la sangre, latidos del corazón, voz de la madre, reacciona ante la música o ruidos fuertes, diferencia sonidos Formación de los nervios del sentido del tacto Separación de los párpados y apertura de ojos
Séptimo mes	Responde al tacto Puede mostrar preferencia a ciertos sonidos Responde con movimientos a la luz
Octavo mes	El feto puede oír y ver, y reacciona de distinta forma ante estos estímulos

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Janneth Fernanda Landy Llivisaca – Evaluación e Intervención de conocimientos de estimulación prenatal en madres gestantes de 20 a 35 años que acuden al Hospital Municipal Cuenca, 2013 (14)

Aspectos importantes del término estimulación prenatal

Juan Nacimiento, especialista venezolano, define la estimulación temprana o prenatal como actividades que se ejecutan durante la gestación para promover el

proceso integral del bebé. Estas actividades pueden ser de diversos tipos, como físicas, sensoriales, cognitivas y emocionales. Su finalidad es estimular el crecimiento del cerebro, el sistema nervioso, los sentidos y las capacidades motoras del pequeño dos aspectos principales:

- ✓ Controlar el ambiente en el que se desenvuelven los infantes. El objetivo es optimizar su desarrollo para alcanzar la máxima expresión de su potencial psicointelectual, creando un clima emocional positivo y contactos sociales adecuados a dicha adaptación y una forma de organización para proporcionar información a sus sentidos....
- ✓ Esta temprana intervención nos permite aprovechar al máximo las capacidades del niño durante su desarrollo.
- ✓ Las definiciones proporcionadas resaltan cinco aspectos fundamentales para crear un ambiente ideal:
- ✓ Cultivar un ambiente amoroso y acogedor: Un espacio donde el niño se sienta querido y seguro.
- ✓ Fomentar la alegría y el cariño: Promover un ambiente positivo y lleno de afecto.
- ✓ Diseñar un espacio que favorezca el bienestar emocional: Un entorno que contribuya al desarrollo emocional sano del niño.
- ✓ El organismo alcanza el máximo de su potencial.
- ✓ Proporciona estímulos específicos/da información a tus sentidos.
- ✓ Prevenir posibles déficits.

Guzmán (2014) adicional esto menciona que:

Es un medio que favorece el contacto físico y el incremento de la relación afectiva entre los padres y su hijo o hija. Ayuda a construir la inteligencia en una etapa neurobiológica clave, como lo es los primeros años de la vida. Es útil

para detectar, factores de riesgo y alteraciones en las áreas del desarrollo. Permite a los padres y al niño o niña descubrir las capacidades y gustos de estos últimos (p. 31).

Principios generales para un adecuado proceso de estimulación prenatal

El estímulo prenatal en el útero debe incluir ejercicios adaptados al período de gestación de la madre. Sin embargo, es una buena idea empezar desde el primer mes. También es importante recomendar algunas medidas antes de proporcionar estimulación al bebé.

- ✓ Tiempo: es necesario que te des un horario concreto del día para realizar las sesiones de estimulación.
- ✓ Dedicación: para tener el efecto deseado, pueda establecer un vínculo positivo con su bebé, la gestante debe practicar las sesiones con total dedicación.
- ✓ Momento adecuado: la estimulación se inicia una vez que se concibe al niño.
- ✓ Cómo estimular a los niños: Las sesiones son muy claras y fáciles de implementar. Pero no se consideró que estuvieran entrenando para un maratón.
- ✓ Música: Mozart y Handel son los autores que se recomienda para motivar la calma y armonía.
- ✓ Anecdotario: es un cuaderno para registrar experiencias de las sesiones y desahogar frustraciones.
- ✓ El médico es su guía definitiva: Se obtendrá la máxima estimulación si prestamos atención al apoyo y orientación de los médicos.

Beneficios

La estimulación prenatal y la aplicación adecuada tiene un impacto significativo en el desarrollo cognitivo, sensorial y afectivo. Diversos estudios, como el de Ramos y Gualpa (2011), avalan esta afirmación, destacando numerosos beneficios que abarcan diferentes áreas del desarrollo infantil" y estas son:

- ✓ Proporcionar un entorno emocional positivo.
- ✓ Optimizar el aprendizaje futuro y desarrollo sensorial.
- ✓ Desarrollar la conexión afectiva entre los padres -hijo.
- ✓ Desarrollo interpersonal, comunicación, lenguaje, vocabulario, coordinación, memoria, razonamiento.
- ✓ Permite a los niños se conviertan en observadores, críticos y reflexivos de su entorno.
- ✓ Se relaciona con el mundo exterior.
- ✓ Aumenta la concentración.

Implementar la estimulación prenatal desde las primeras etapas del embarazo ofrece mayores beneficios y así aprovechar al máximo la capacidad del cerebro del bebé, ya que permite fomentar la creación de un mayor número de sinapsis neuronales mientras el cerebro del bebé se encuentra en pleno desarrollo. Hinostroza & Gamonal (2011) afirman que entre los beneficios se encuentran la capacidad de comunicación mental y cerebro fetal, mostrando un mayor desarrollo visual, auditivo y motor, una mayor capacidad de aprendizaje y un mayor coeficiente intelectual”, mayor confianza en sí mismo." El desarrollo cognitivo de un niño no es un proceso aislado, sino un viaje fascinante que se nutre de la estimulación. Como si se tratase de una brújula, la estimulación orienta y guía el desarrollo de las habilidades y capacidades del pequeño, permitiéndole alcanzar su máximo potencial. (Quiroz, 2004).

Peligros de la estimulación prenatal

(Gómez Artiga, 2005). Menciona que, debemos considerar los efectos negativos, de una técnica mal aplicada perjudicando al feto. Se debe tener en cuenta la fragilidad de la estructura corporal del niño, a pesar de que está rodeada de líquido amniótico el cual tiene una función amortiguadora que protege al feto de golpes provenientes del exterior, esto no significa que no pueda sufrir lesiones por un mal entrenamiento de estimulación.

- ✓ **Fragilidad del feto:** Si bien el líquido amniótico protege al feto de golpes externos, su estructura corporal aún es muy frágil y susceptible a lesiones.
- ✓ **Efectos de una técnica mal aplicada:** Una técnica de estimulación prenatal mal aplicada, como la aplicación de una presión excesiva o la estimulación en un momento inadecuado del desarrollo fetal, podría causar lesiones físicas o incluso afectar su desarrollo neurológico.
- ✓ **Falta de evidencia científica:** Si bien existen algunos estudios que sugieren que la estimulación prenatal puede tener beneficios para el desarrollo del feto, aún se necesita más investigación para determinar la eficacia y seguridad de diferentes técnicas.
- ✓ **Precauciones:** Es fundamental que la estimulación prenatal sea realizada por profesionales capacitados que puedan evaluar las necesidades específicas de cada madre y feto y aplicar las técnicas adecuadas de forma segura.

Efectos negativos:

- ✓ **Lesiones físicas:** Hemorragias, hematomas, daño cerebral.
- ✓ **Alteraciones del desarrollo neurológico:** Retraso en el desarrollo, problemas de aprendizaje, trastornos del comportamiento.
- ✓ **Estrés en la madre:** La ansiedad y el estrés de la madre durante el embarazo pueden tener efectos negativos en el feto.

Técnica prenatal

Desde el vientre materno, tu pequeño ya está preparado para recibir el mundo. Las técnicas son sensaciones que permiten explorar, aprender y fortalecer sus habilidades.

Imagina su carita iluminándose al escuchar tu voz, sus manitas explorando tu vientre, o su corazón latiendo al ritmo de la música. Cada estímulo es una invitación a descubrir, un puente que lo conecta contigo y con el mundo que lo espera.

González & Torres (2000) afirman que:

Desde su cálido refugio en el vientre materno, tu pequeño explorador ya se encuentra ansioso por recibir el mundo con los brazos abiertos. La estimulación prenatal se convierte en una mágica aventura que le permite explorar los sonidos, aprender los ritmos y fortalecer sus habilidades de una forma tan natural como hermosa.

Imagina al escuchar tu dulce voz, sus pequeñas manitas recorriendo tu vientre con una curiosidad innata, o su corazón latiendo al ritmo de una melodía suave y armoniosa. Cada estímulo que le ofreces es una invitación a descubrir, un puente que lo conecta contigo y con el universo de posibilidades que le espera fuera del útero.

A través de la estimulación favoreces el proceso físico y sensorial del bebé, también fortaleces el vínculo afectivo que los une. Se crea una conexión profunda, un lazo de amor y confianza que se extenderá mucho más allá del nacimiento.

La estimulación propone actividades que permiten interactuar con el mundo exterior a través de la experiencia de estas actividades que representan para el futuro bebé fortaleciendo el vínculo afectivo, en particular le da al padre más posibilidades que el bebé lo reconozca, es más común que la madre sea reconocida por el bebé porque pasa todo el período formativo con él, siente sus emociones, escucha constantemente. Por lo tanto, su voz está más relacionada con la madre, mientras que con el padre hay poco espacio, fortaleciendo a través de actividades significativas de estimulación.

Técnicas Auditivas

Ramos & Gualpa (2011) señalan que: desde la 6ta semana de embarazo es importante hablarle a tu bebé desde el nacimiento. Esto le ayudará a desarrollar su lenguaje y sus habilidades comunicativas. Puedes hablarle de cualquier cosa, desde lo que estás haciendo hasta lo que ves a tu alrededor. También puedes cantarle canciones, leerle cuentos y expresarle tu amor.

Otra forma de estimular el desarrollo de tu bebé es ponerle música. Puedes ponerle música clásica, música infantil o incluso tu propia música favorita. La música puede ayudar a calmar a tu bebé y también puede estimular su desarrollo cerebral.

El útero materno no es un ambiente completamente silencioso. El pequeño se familiariza con las ondas sonoras, como la voz de la madre, la música ambiental o incluso los latidos del corazón, atraviesan el líquido amniótico y llegan al bebé.

Ramos & Gualpa (2011) mencionan que los niños han sido estimulados tendrán mejores aptitudes para la lectura y matemática, potencializando su memoria y concentración, incrementando su coordinación, creatividad, enriqueciendo sus emociones, fortaleciendo sus relaciones interpersonales y familiares.

Señalan los beneficios para estimular auditivamente a los bebés, la investigación señala un mejor desarrollo tempranamente sobre los sonidos y su significado, mayor memoria y concentración pues percibir las ondas sonoras del medio ambiente exige al bebé concentración y paulatinamente va memorizando los sonidos que escucha por lo que mejoran sus aptitudes memorísticas.

Técnica táctil

Cuando su bebé esté siendo estimulado por el oído, también puede acariciarlo y masajear suavemente su útero. Son técnicas que aplican determinados estímulos sobre la piel y zona uterina, mediante caricias, para producir cambios en la zona pélvica y mantener comunicación. Además, la técnica puede utilizar instrumentos que produzcan vibraciones que lo estimulen.

Manrique (1999) señala que “el reflejo del moro es un movimiento involuntario que se observa en los bebés, este estímulo se transmite desde el cerebro a la médula espinal derivando cambios físicos y movimiento del bebé”.

Novelo (2000) afirma: “Al utilizar diversos instrumentos produce vibraciones que se transmiten a través del líquido amniótico y son detectadas por los nervios periféricos de la piel del bebé”. Este llega a la médula espinal y luego al cerebro, provocando cambios físicos, como los movimientos del bebé, el dispositivo vibratorio crea señales que atraviesan el líquido amniótico hasta llegar al bebé.

Técnicas visuales

Ramos y Gualpa (2011) afirman: “Las variaciones de luz pueden ser percibidas por el bebé esto es comprobable porque el bebé se moverá al sentir la luz. 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”.

Aunque el ambiente intrauterino es oscuro y el bebé mantiene los párpados cerrados, es capaz de percibir fluctuaciones de luz, generalmente las que se producen durante el día, y cuando la luz disminuye, el bebé reconoce que es de noche. Desde el cuarto mes de embarazo, los bebés son capaces de recibir e interpretar información luminosa de su entorno.

Técnica motora

Ramos y Gualpa (2011) afirman: “las madres realizan ejercicios psicoprofilácticos que mejoran el sentido del equilibrio del bebé y lo ponen alerta” esta técnica se realiza a partir del quinto mes de embarazo y cuando la madre no tiene alto riesgo.

Maldonado y Oliva (2008) afirmaron lo siguiente: se produce mediante diversas situaciones que realiza diariamente durante el embarazo o mediante ejercicio físico y una respiración adecuada. La estimulación motora se basa en los movimientos de la madre adaptando la postura del feto en una situación que no afecta su equilibrio intrauterino.

Relajación

Estos métodos investigan un equilibrio de bienestar, tomando en cuenta el vínculo afectivo que tiene la gestante con su hijo, tanto que pueden comunicar sus emociones y sentimientos. Puede detectar si el padre está triste o feliz.

Ramos & Gualpa (2011) también hace alusión a lo siguiente: Ayudan a la madre a trabajar conscientemente en el desarrollo de los músculos implicados en el parto y estimulan las glándulas endocrinas. Las actividades incluyen varios ejercicios.

El parto, más allá de un esfuerzo físico, implica una intensa batalla mental. Para afrontar este desafío con éxito, las madres disponen de un arsenal de técnicas que les ayudan a prepararse física y mentalmente para el gran momento. Estas prácticas no solo alivian el dolor y la ansiedad, sino que también empoderan a la mujer, permitiéndole tomar el control de su parto y convertirlo en una experiencia más positiva y memorable.

Las diversas técnicas de estimulación propician la interacción entre padres e hijos, nutriendo la confianza y el afecto. A través de juegos, canciones y actividades, se construye una relación más profunda que impacta positivamente en el desarrollo emocional del niño.

La Estimulación tiene efectos especiales sobre los seres humanos, a algunos los transporta a sucesos, hechos pasados y que por un instante se convierten en una herramienta esencial que se caracteriza por poseer efectos en diferentes niveles: biológico, sociológico, espiritual, intelectual, social y psicológico, así mismo la preparación para el parto de excelencia. (Quiroz, 2004)

Contraindicaciones

La educación prenatal es beneficiosa donde su aplicación completa podría verse limitada por ciertas condiciones físicas o mentales de la madre. En estos casos, se recomienda consultar con un profesional médico para determinar la mejor forma de

abordar la preparación prenatal y adaptar las actividades a las necesidades específicas de la madre y el bebé.

También se debe suspender en caso de vómitos, dolor de cabeza, presión arterial elevada, rigidez muscular, poco aumento de peso. Se debe considerar que la suspensión del tratamiento solo debe realizarse bajo la supervisión y el asesoramiento de tu médico. En caso de experimentar cualquiera de las condiciones mencionadas anteriormente, es crucial que te comuniques con tu médico de inmediato para recibir las indicaciones y el seguimiento adecuado.

Desarrollo fundamental de la Categoría Variable Dependiente

Desarrollo fetal

En el maravilloso tejido del útero materno, se gesta un milagro: la creación de una nueva vida. Un viaje de nueve meses donde el tiempo se transforma en desarrollo y crecimiento. Desde la chispa de la fecundación hasta el llanto del primer aliento, la gestación es una danza entre la madre y el hijo, una oda a la vida. La gestación comienza con la fecundación, suele ocurrir en la trompa de Falopio, que es el conducto que lleva los óvulos desde los ovarios al útero.

Tras la fecundación del óvulo por un espermatozoide, este comienza un proceso de segmentación, dividiéndose en más y más células hasta formar una bola llamada blastocito. Este blastocito migra por el útero y se adhiere a la pared uterina, donde se implanta para continuar su desarrollo.

El feto crece y se desarrolla durante la gestación, y la mujer experimenta cambios fisiológicos, metabólicos y morfológicos. "El embarazo es el desarrollo de un ser en el útero desde la concepción hasta el nacimiento, que tiene una duración de

aproximadamente 270 a 280 días", según el proyecto valoración y cuidados de enfermería en la mujer gestante.

Teorías del Desarrollo

Arnold Gessel, menciona que: El desarrollo es un proceso madurativo, en el que se destaca, a medida que el niño se va desarrollando va cumpliendo metas con respecto a su edad progresivamente más lo biológico dado por una regulación genética, sucesivamente y cronológicamente.

Principios fundamentales de Lev Vygotsky

(Vygotsky, 1978): un psicólogo soviético, propuso una teoría del desarrollo sociocultural que ha tenido un gran impacto en la comprensión del desarrollo humano. En esta teoría, Vygotsky argumenta que el desarrollo cognitivo está mediado por la interacción social y cultural.

1. Ley de la doble formación:

Esta ley propone que las funciones mentales superiores se originan en procesos interpersonales y sociales. En el contexto del desarrollo fetal, esto significa que las interacciones con el entorno uterino, como los movimientos maternos y los sonidos externos, influyen en la formación de las funciones cognitivas y sensoriales del feto.

2. Zona de desarrollo próximo (ZDP):

La ZDP se refiere al rango de tareas que un niño puede realizar con la ayuda de un adulto o un compañero más capaz. En el desarrollo fetal, la ZDP se puede aplicar a la estimulación prenatal, donde las actividades guiadas por la madre o el padre pueden promover el desarrollo del feto.

3. Interacción social:

Vygotsky enfatizó la importancia de la interacción social en el desarrollo. Para el feto, esto implica la interacción con la madre a través del tacto, la voz y el movimiento. Estas interacciones tempranas forman la base para el desarrollo del lenguaje, la comunicación y las habilidades sociales.

4. Herramientas y mediación:

Las herramientas y la mediación son conceptos clave en la teoría de Vygotsky. En el contexto del desarrollo fetal, las herramientas pueden ser cualquier cosa que ayude al feto a aprender y desarrollarse, como el cordón umbilical o el líquido amniótico. La mediación, por otro lado, se refiere al papel del adulto en proporcionar al feto las herramientas y el apoyo que necesita para aprender.

5. Juego: El juego es una actividad fundamental para el desarrollo infantil, y Vygotsky lo vio como una forma de aprendizaje y desarrollo social. Aunque el juego fetal es difícil de observar, se cree que el feto participa en actividades lúdicas como movimientos corporales y succión.

Limitaciones y aplicaciones:

Es importante tener en cuenta que la teoría de Vygotsky se desarrolló para explicar el desarrollo infantil después del nacimiento. Por lo tanto, al aplicarla al desarrollo fetal, se deben tener en cuenta algunas limitaciones:

El acceso a la información sobre el desarrollo fetal es limitado.

Las investigaciones sobre la aplicación de la teoría de Vygotsky al desarrollo fetal aún son incipientes.

A pesar de estas limitaciones, la teoría de Vygotsky ofrece un marco útil para comprender el desarrollo fetal y puede ser utilizada para:

Diseñar programas de intervención prenatal.

Comprender mejor las necesidades de los bebés prematuros.

Fomentar la interacción social y el desarrollo del lenguaje en el útero.

Los principios de Vygotsky proporcionan una perspectiva valiosa sobre el desarrollo fetal. Al comprender la importancia de la interacción social, la mediación y el juego, podemos crear un entorno uterino que fomente el desarrollo óptimo del feto.

Las etapas de desarrollo de Erikson.

Las fases del desarrollo humano conllevan dos resultados potenciales: uno favorable y otro desfavorable. Estos no son excluyentes, sino que se complementan. En otras palabras, una buena resolución de las dificultades en una etapa temprana de la vida permite que las tendencias adaptativas predominen sobre las desadaptativas. Si bien es posible compensar las insatisfacciones tempranas en etapas posteriores, esto puede ser un proceso más complejo.

Erikson delineó un mapa del desarrollo humano compuesto por ocho etapas, cada una con un desafío que afrontar. El éxito en cada etapa fortalece la personalidad y facilita la interacción social sana. En cambio, no superar una etapa puede dificultar el éxito en las posteriores y afectar negativamente la identidad personal. Sin embargo, las dificultades pueden superarse y el desarrollo retomarse. En etapas siguientes, uno de estos se muestra en la Tabla 9.

Tabla 9 Etapas del desarrollo de Erikson

ETAPA	CONFLICTO BÁSICO	EDAD
Oral – Sensorial	Confianza versus desconfianza	0 a 1 año
Muscular – Anal	Autonomía versus vergüenza y duda	1 año a 3 años
Locomotora	Iniciativa versus culpabilidad	3 años a 6 años
Latencia	Actividad versus inferioridad	7 años a 11 años
Adolescencia	Conflicto básico adolescencia	12 años a 18 años
Adulthood Temprana	Intimidad versus aislamiento	19 años a 40 años
Adulthood Media	Creatividad versus estancamiento	40 años a 65 años
Madurez	Integridad versus desesperación	65 años en adelante

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Delincuencia y responsabilidad moral del menor. Carmen Mañas Viejo (31)

Jean Piaget

En el pasado, predominaba la idea de que los niños carecían de la capacidad de pensar y razonar, considerándolos meros receptores pasivos de las influencias ambientales. Sin embargo, la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget refuta esta visión, retratando a los niños como pequeños científicos con una forma particular de comprender el mundo. A medida que maduran, desarrollan patrones de pensamiento y establecen interacciones con el entorno que enriquecen su conocimiento, desarrollo cognitivo infantil que son relevantes para comprender cómo el feto comienza a construir su conocimiento del mundo. Las experiencias sensoriales que el feto tiene en el útero forman la base para el desarrollo del pensamiento y la inteligencia en etapas posteriores de la vida. La teoría mencionada se plasma en la Tabla 10.

Tabla 10 Etapas de Piaget

ETAPA	EDAD	DESCRIPCIÓN
Sensoriomotora	Desde el nacimiento hacia los 2 años	Experiencias Físicas Reflejos Complejo
Preoperacional	De 2 a 7 años	Pensamiento egocentrista Juego simbólico
Operaciones concretas	De 7 a 12 años	Operaciones lógicas Clasificar
Operaciones Formales	De 12 a 14 años	Sistematización Lógica Comprensión del mundo Causa - Efecto

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Aurelia Rafel Linares, Universidad Autónoma de Barcelona (33)

Etapa Sensoriomotora.

En esta etapa del desarrollo, los niños son como pequeños científicos que exploran el mundo con insaciable curiosidad. Sus manos se convierten en herramientas para descubrir texturas, formas y temperaturas. Sus cuerpos se mueven sin cesar, experimentando con el equilibrio, la coordinación y la velocidad. Sus ojos observan con atención cada detalle, absorbiendo información como esponjas.

CAPÍTULO II

DISEÑO METODOLÓGICO

Diseño de la investigación

El diseño metodológico tiene como objetivo detallar la manera en que se realizó la investigación y describir cuáles fueron los métodos y técnicas aplicados para puntualizar los conceptos teóricos, definir las variables, e interpretar los resultados obtenidos de la investigación (Ortiz, 2003, pag 110)

Además, el diseño de investigación hace referencia a la estrategia designada para solventar a las interrogantes de la investigación y cumplir los objetivos planteados al inicio del estudio (Ortiz, 2003) Es así que en esta sección se detalla el proceso metodológico de la investigación, de acuerdo al propósito de este proyecto.

Paradigma de investigación

La investigación considera un paradigma de investigación socio crítico. En la perspectiva de Hernández-Sampieri et al (2014) el paradigma socio crítico está encaminado a transformar y mejorar las condiciones sociales o revertir un problema que aparece como un obstáculo para el desarrollo integral de los actores sociales. Este paradigma enfatiza que el conocimiento es socialmente construido, representando un acercamiento metodológico y teórico a la investigación social. Busca interpretar y asumir las experiencias y perspectivas de las personas involucradas en los procesos sociales.

A partir del paradigma socio crítico este trabajo se acerca al conocimiento y a la importancia del involucramiento de las madres gestantes y del personal médico en la estimulación prenatal. El conocimiento se construye de manera social e histórica, y

representa un enfoque teórico y metodológico de la investigación social, que tiene como objetivo explicar los fenómenos sociales a través de la interpretación de las experiencias y perspectivas de los involucrados.

Enfoque de investigación

La presente investigación se caracteriza por un enfoque cuantitativo, el cual se concreta a través del análisis del problema mediante la aplicación de la Escala Abreviada sobre Estimulación Prenatal de Nelson Ortiz. Esta herramienta evalúa el desarrollo integral del feto por áreas, enfocándose en las de interés para este estudio: motricidad gruesa y motricidad fina y desarrollo cognitivo. La recolección de datos mediante este test permitirá contrastar la hipótesis planteada, haciendo énfasis en los resultados obtenidos y su posterior procesamiento y análisis mediante gráficos estadísticos. Así mismo se considera una mirada cualitativa destinada a dar soporte teórico a los datos obtenidos en la investigación de campo.

Hernández Sampieri et al. (2014) sostienen que la investigación mixta no busca reemplazar ni la investigación cualitativa ni la cuantitativa, sino que integra las ventajas de ambas para obtener una comprensión más profunda del objeto de estudio. Jick (1979) añade que este enfoque utiliza herramientas y técnicas de los paradigmas naturalistas y positivistas para recopilar datos, permitiendo una perspectiva más abarcadora de la investigación a través de la triangulación.

El enfoque permitió obtener información sobre el desarrollo fetal, así como sus experiencias y percepciones durante la estimulación prenatal. Los datos cualitativos aportaron una comprensión profunda de cómo estas prácticas influyen en el desarrollo integral, mientras que los datos cuantitativos ofrecieron información sobre el nivel de aporte en el vientre materno. En conjunto, el estudio permitió analizar cómo las

actividades de los diferentes estímulos pueden fortalecer el desarrollo cognitivo de los bebés en el vientre.

Durante el período fetal, los investigadores pueden utilizar métodos cuantitativos para recopilar datos sobre el desarrollo físico y mental del feto. Por ejemplo, se pueden utilizar ecografías para medir el crecimiento del feto o pruebas de neurodesarrollo para evaluar su desarrollo neurológico. Los investigadores también pueden utilizar métodos cualitativos para recopilar datos sobre la experiencia subjetiva del feto. Por ejemplo, se puede entrevistar a mujeres embarazadas sobre sus sentimientos y percepciones sobre el embarazo o realizar estudios observacionales para observar el comportamiento del feto en el útero.

Tipo de investigación

La modalidad de la investigación fue de campo ya que se realizó en el espacio al que acuden las mujeres gestantes para sus procesos de estimulación. Es decir, se contactó directamente con las actoras sociales. Se trabajó con el Grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” para recopilar datos específicos relacionados con la aplicación de estrategias de enseñanza y su impacto en la estimulación prenatal. Se basó en tomar contacto directo con la realidad en la cual se produce el problema de investigación y la revisión de textos para análisis.

Así mismo con la ayuda de la revisión bibliográfica fue posible teorizar, fundamentar y argumentar sólidamente la información obtenida en el campo. Ayudó a verificar, si las causas identificadas en el planteamiento del problema fueron las adecuadas. En el trabajo de investigación, además, se plantean alternativas de solución viables al problema de estudio.

Según Cordero (2009) la investigación de campo se distingue por su enfoque orientado a la resolución de problemas prácticos específicos de la vida cotidiana mediante la aplicación de conocimientos y técnicas avanzadas con el objetivo de producir innovaciones útiles para la práctica social. Se trata de una modalidad de investigación destinada a la resolución de problemas.

Nivel de investigación

El nivel de la investigación fue descriptivo. Hernández Sampieri et al (2014) mencionan que ese tipo de investigación tiene como finalidad investigar y detallar en cada una de las variables las características presentes y sacar conclusiones válidas en el contexto de estudio. Aunque no se profundiza en los motivos, se llega a conocer el propósito del estudio, el cual debe estar orientado a generar conocimiento, hechos a medida que surgen. Para Creswell (2010), el nivel de investigación descriptivo permite conocer en detalle una situación o fenómeno. Se buscó describir los procesos de estimulación prenatal de manera explícita con el fin de desarrollar una propuesta innovadora.

Técnicas e instrumentos de Investigación

La principal técnica empleada en la investigación fue la encuesta. Está se destina a recabar las percepciones, comportamientos y prácticas respecto a un tema específico. El instrumento utilizado fue el cuestionario sobre estimulación prenatal. De manera complementaria se consideraron la técnica de la observación participante y como instrumento el diario de campo destinado a recopilar la información pertinente.

Población

Concepto

Es un conjunto delimitado de individuos u objetos que comparten características comunes. Puede abarcar desde una nación hasta un grupo específico dentro de ella, siempre que se definan claramente las características que los unen como grupo. La población constituye el universo de estudio sobre el que se extraen conclusiones en una investigación

Esta investigación se enfocó en 70 madres gestantes y 30 Educadoras Familiares, dando un total de 100 personas encuestadas que pertenecen al programa Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” sector La Roldós.

Muestra

Sampieri et al., (2006) que el investigador considera seleccionar los sujetos o elementos de la muestra por razones específicas relevantes para el estudio, quién puede elegir, a quién se incluye o no en la muestra. Este trabajo consideró el muestreo intencional no probabilístico de los ítems o sujetos se seleccionan intencionalmente y no existe un proceso aleatorio en la selección como lo mencionan. En este caso coincidieron la población con la muestra.

Para obtener información, realizar observaciones tomando una muestra intencional de treinta Educadoras Familiares CNH y setenta madres gestantes del distrito. Según Hernández et al., (2010), seleccionar una población con el propósito de hacer inferencias sobre una muestra, elementos o unidades de análisis seleccionados.

En resumen, una muestra de población es un subconjunto de la población total, es el conjunto los elementos que se está estudiando. Por ejemplo, si queremos estudiar las preferencias de los votantes en Ecuador, la población total sería todos los

votantes en Ecuador. Una muestra de población sería un subconjunto de esos votantes, como los votantes de una ciudad específica o los votantes que responden a una encuesta.

En la Tabla 11 está el número de personas las cuales están delimitadas para la investigación que son mujeres gestantes de diferente rango etario y adicional en la Figura 5 el porcentaje que representa cada uno de estos grupos en la investigación.

Tabla 11 Población

Nº	Población	Número	Porcentaje
1	Educadoras Familiares CNH	30	30%
2	Mujeres Gestantes	70	70%
TOTAL		100	100%

Elaborado por: Jenny Cisneros

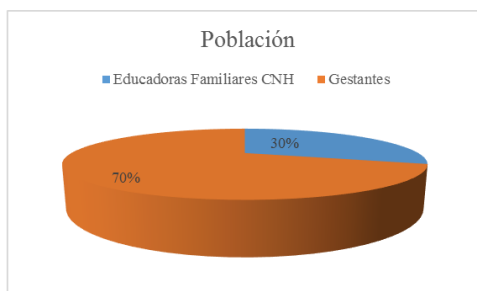


Gráfico N° 10 Población.

Elaborado por: Jenny Cisneros

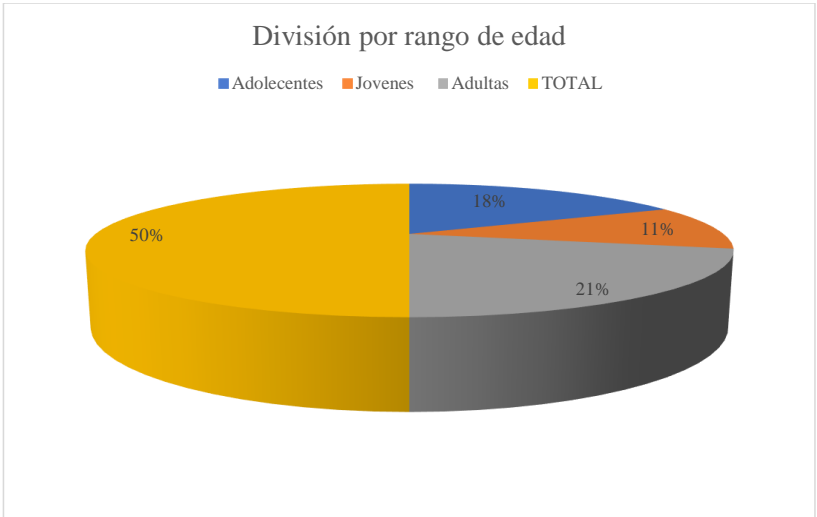


Gráfico N° 11 División por rango etario de las gestantes
Elaborado por: Jenny Cisneros

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Independiente

Tabla 12 Estimulación Prenatal

VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>ESTIMULACIÓN PRENATAL</p> <p>Méndez (2006), Actividades realizadas directa o indirectamente desde una edad muy temprana, encaminadas a proporcionar el mayor número posible de oportunidades de interacción efectiva y adecuada con la persona y su entorno físico, con el objetivo de estimular su desarrollo general o en áreas específicas, y brindar al niño las mejores oportunidades de desarrollo físico, intelectual y social para que sus capacidades y destrezas le permitan ser mejores de lo que serían sin este entorno rico en estimulación física e intelectual de calidad.</p>	<p>Aceptación del embarazo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ejercicios de relajación de la madre - Asimilación y aceptación de cambios corporales - Exploración de sentimientos en la madre 	<ul style="list-style-type: none"> - Durante el primer mes de embarazo realizó ejercicios de respiración y concentración - Reconoce los cambios que se producen en su cuerpo en el primer mes de embarazo - Acepta los cambios corporales que surgen en el primer mes. - Reconoce las emociones y sentimientos nuevos que se producen durante el embarazo - Comunica con facilidad sus emociones y sentimientos en su familia - Reacciona él bebé en el vientre cuando le menciona palabras clave o hace 	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario dirigido a Madres Gestantes</p>

Comentado [UdW2]: cambios

			<p>algún contacto</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conoce los lugares cercanos donde nacerá el bebé.
	<p>Cambios socio emocionales en la mujer gestante</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Estímulos afectivos para el producto fetal - Ejercicios de relajación para la madre - Manejo de emociones y pensamiento intuitivo (estímulo de hemisferio derecho) - Exploración de la historia vital de la madre - Estímulos táctiles sedantes 	<ul style="list-style-type: none"> - Durante el segundo mes de embarazo a escuchado música para realizar ejercicios de respiración profunda y meditación. - Reacciona el bebé cuando le hablan - Registra una libreta sus experiencia de embarazo - Realiza ejercicio de relajación y medita sobre su cuerpo. - Reflexiona sobre su niñez. - Transmite sus emociones en el segundo mes de gestación. - Durante el tercer mes de gestación realizó actividades de estimulación afectivos, táctiles, y visuales que ayuden al desarrollo del bebé. - Dialoga con su

			pareja permanentemente. <ul style="list-style-type: none"> - Realiza masajes en su vientre como estímulo al bebé. - Habla con su bebé sobre los apodosos que le dicen a usted o a su pareja. 	
	ESTIMULACION SENSORIAL Y AFECTIVA DEL FETO	Ejercicios de relajación para la madre Estímulos táctiles sedantes Estímulos vestibulares Estímulos afectivos Estímulos táctiles activantes Estímulos visuales Ejercicios de relajación para la madre Estímulos afectivos para el producto fetal	<ul style="list-style-type: none"> - La realización de estímulos táctiles y auditivos durante el cuarto mes de gestación beneficia al desarrollo del feto. - En el quinto mes de gestación cree que los estímulos táctiles de diferentes texturas son importantes para el desarrollo sensorial. - Conversa con su bebe usando diferente tono de voz. - Realiza ejercicio de equilibrio. - Refuerza en el sexto mes todo tipo de estímulo como: visual, táctil y auditivo. - Estimula la visión de diversas maneras del bebé en el vientre. 	

	<p>PREPARACION DE LA MADRE PARA EL PARTO</p>	<p>Ejercicios relajantes para la madre Estímulos afectivos para el bebé Estímulos visuales Estímulos auditivos Estímulos vestibulares Dispuesta a enfrentar el parto</p>	<ul style="list-style-type: none"> - En el séptimo mes de gestación realiza ejercicios de concentración y equilibrio escuchando música instrumental. - Reacciona su bebe en sus cambios de tono de voz o de su pareja. - Reacciona él bebe en el momento del baño. - En el octavo mes de gestación realiza ejercicios de relajación y respiración. - Él bebe reacciona a los diferentes estímulos del ambiente visuales, auditivo, verbales. - Realizo ejercicios de relajación y concentración en este noveno mes - Se siente preparada para dar a luz. 	
--	---	---	---	--

Elaborado por: Jenny Patricia Cisneros Vargas, 2023

Variable Dependiente

Tabla 13 Desarrollo fetal

VARIABLES DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>EL DESARROLLO FETAL</p> <p>Es un proceso complejo y dinámico que se produce durante las 40 semanas de gestación. Durante este tiempo el embrión o feto crece y se desarrolla hasta convertirse en un bebé completamente formado.</p>	<p>DESARROLLO FETAL TEMPRANO (PRIMER TRIMESTRE)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Formación del tubo neural (que dará lugar al sistema nervioso, cerebro y médula espinal). - Latidos del corazón - Estructuras que darán lugar a piernas y brazos. - Placenta permite el paso de nutrientes de la madre al feto. - Se evidencian párpados, labio superior, nariz y orejas. - Aparecen movimientos involuntarios. - Corazón e hígado funcionan. - Crecimiento acelerado que da lugar a la apariencia humana. - Órganos formados, pero no desarrollados. - Cabeza redondeada. - Producto fetal se mueve y extiende sus brazos. - Traga líquido amniótico y orina. 	<ul style="list-style-type: none"> - La Educadora Familiar CNH verifica que la madre cuente con prueba de embarazo. - La Educadora Familiar CNH informa los riesgos del consumo de alcohol y tabaco en el embarazo. - La Educadora Familiar CNH recomienda el consumo de ácido fólico para permitir el desarrollo neuronal. - La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre a realiza un control médico luego de las 7 u 8 semanas de gestación. - La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre a realiza ejercicio físico adecuado. - La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre un régimen alimenticio saludable - La Educadora Familiar CNH menciona los cambios y malestares que va a tener en su cuerpo en el periodo de embarazo. - En el tercer mes de gestación la Educadora Familiar CNH recomienda acudir al médico para 	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario dirigido a Educadoras Familiares CNH</p>

			<p>realizarse los exámenes necesario ya que aporta información importante</p> <ul style="list-style-type: none"> - La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre continuar con una alimentación saludable y adecuada. - La Educadora Familiar CNH menciona a madre la importancia de acudir al odontólogo - La Educadora Familiar CNH recomienda seguir realizando ejercicio adecuados, usando ropa, calzado cómodo y manteniendo una hidratación saludable. - La Educadora Familiar CNH menciona a la madre que seguirá subiendo de peso y puede notar sus piernas y tobillos más hinchados. - La Educadora Familiar verifica que asista a los controles médicos y que se realice las ecografías recomendadas por el especialista y evaluar la salud y el desarrollo del feto. 	
	DESARROLLO FETAL INTERMEDIO (SEGUNDO TRIMESTRE)	<ul style="list-style-type: none"> - La cabeza es proporcional al cuerpo. - Puede chuparse el pulgar. - La piel es transparente. - Aparece vello fino llamado lanugo. - Frunce el ceño y realiza otros gestos gracias a los músculos faciales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Para mantener una salud óptima durante el embarazo, las mujeres deben seguir las recomendaciones de la Educadora Familiar CNH, que incluyen una dieta saludable, equilibrada. - La Educadora Familia informa a la mamá que continuará ganando peso. - La Educadora Familiar CNH 	

Comentado [UdW3]: necesarios

		<ul style="list-style-type: none"> - Su talla será 12 centímetros y su peso 130 gramos. - La mamá puede sentir los movimientos del bebé - Él bebe se lleva las manos a la cara - Es capaz de chuparse el dedo - Puede escuchar los latidos del corazón y la respiración de la madre - Dependiendo la posición del bebe se podrá observar el sexo. Puede pesar él bebe cerca de los 750 g y medir hasta 35 cm. - Él bebe pasa más tiempo despierto - Está pendiente de todo - Su reflejo está más activo ya que le permite abrir brazos y piernas. - Sus pulmones están formados, pero aun no puede respirar por sí solo. 	<p>informa que es normal que las venas de los senos se vuelvan más prominentes y que el pezón se oscurezca durante el embarazo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La Educadora Familiar CNH recomienda tomar más líquido y acudir al baño las veces que se necesario para evitar posibles infecciones. - La Educadora Familiar CNH informa que durante el sexto mes de embarazo, pueden aparecer calambres, estreñimiento y hemorroides. 	
	DESARROLLO FETAL FINAL (TERCER TRIMESTRE)	<ul style="list-style-type: none"> - Él bebe está más fuerte. - Está formado completamente solo le falta la capa de grasa debajo de la piel. - Empieza a reconocer la voz de la madre. 	<ul style="list-style-type: none"> - La Educadora Familiar CNH informa que los síntomas más comunes durante el séptimo mes de embarazo son cansancio, agotamiento, estrías, dolor de espalda, estreñimiento e insomnio. - La Educadora Familiar CNH 	

		<ul style="list-style-type: none"> - Se le hace más difícil moverse por el espacio limitado, - El color del iris es azulado, pero se define varios meses después del nacimiento. - Probablemente ya tenga uñas y cabello. - En la semana 37 él bebe puede nacer. - El bello que cubría su piel casi desaparece. - Puede distinguir la luz cuando está despierto. - Él bebe podrá respirar y succionar por si solo cuando nazca. - Mide entre 49 y 52 centímetros, su peso será entre los 3 y 4 kg. 	<p>verifica hasta este periodo la madre debe tener por lo menos de 5 a 6 controles</p> <ul style="list-style-type: none"> - La Educadora Familiar CNH informa que en esta etapa pueden aparecer las llamadas contracciones de Braxton-Hicks, (son ligeras contracciones que masajeando la pancita estas pasan). - La Educadora Familiar CNH informa que el dolor de espalda, piernas y el movimiento se intensifican en el octavo mes de gestación. - La Educadora Familiar CNH informa a la gestante que la recta final del periodo de gestación se extiende desde la semana 33 a la 36. - La Educadora Familiar CNH informa que los síntomas del embarazo, como el aumento de peso y la talla del bebé, pueden ser muy molestos para la gestante. - La Educadora Familiar CNH recomienda estar atenta a cualquier signo o síntoma, ya que el bebé puede nacer en cualquier momento. - La Educadora Familiar CNH verifica que se haya realizado la última ecografía y tenga el control médico. 	
--	--	--	---	--

Elaborado por: Jenny Patricia Cisneros Vargas

Fuente: “Manual de estimulación de útero dirigido a gestantes

Procedimiento de recolección de la información

Procesos para recolectar información

Los procesos para recolectar la información estuvieron guiado por la búsqueda de la formulación de respuestas a las preguntas guiadas a la investigación. La validez y la confiabilidad son dos aspectos fundamentales que los investigadores deben considerar al realizar una encuesta o aplicar un cuestionario. Esta validez refiere a grados en que las preguntas del cuestionario y estas encuestas miden lo que pretenden enunciar, mientras que la confiabilidad se refiere a la veracidad de la estabilidad de las respuestas obtenidas.

Comentado [UdW4]: guiados

Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de datos se utilizó como herramienta la técnica de encuesta a madres gestantes y Educadoras Familiares CNH que fue aplicado a madres gestantes del grupo de grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” y del Centro de Salud la Roldós.

Las encuestas son un método de investigación social para obtener información sobre actitudes, opiniones y comportamiento de un grupo de personas mediante preguntas estándar. Según Dillman et al., (2014), la encuesta es un método de investigación que utiliza preguntas estandarizadas obteniendo información cuantitativa sobre varias características, actitudes, opiniones, comportamiento en una población, mientras que Babbie (2016) afirma que una encuesta es un cuestionario estructurado diseñado para obtener información sobre las actitudes, opiniones y comportamiento de un grupo de personas.

Un cuestionario es un documento que contiene preguntas diseñadas para obtener información sobre las actitudes, opiniones y comportamiento de un grupo de

personas, como lo mencionan Hernández et al., (2010). Por los investigadores para recolectar información sobre variables de interés, dicha información puede incluir la definición de Dillman et al., (2016) un cuestionario es un instrumento utilizado en encuestas y consiste en una lista estructurada de preguntas que deben responderse por escrito u oralmente.

En resumen, una encuesta permite obtener información mediante un cuestionario previamente elaborado, mientras que un cuestionario es un documento que contiene preguntas diseñadas para obtener información sobre las actitudes, opiniones y comportamiento de una persona. Es importante que los investigadores consideren la validez y confiabilidad de los cuestionarios y encuestas que utilizan para garantizar que los resultados obtenidos sean precisos y confiables.

Tanto Arias como Horrocks coinciden en que la entrevista es una técnica valiosa para la investigación y la recolección de información. Sin embargo, cada autor aporta una perspectiva diferente sobre la naturaleza y los tipos de entrevistas. Arias también distingue entre las entrevistas estructuradas, que se basan en una guía con preguntas predefinidas, y las no estructuradas, que son más flexibles y permiten al entrevistador adaptar las preguntas a las respuestas del entrevistado mientras que Horrocks destaca la planificación, la importancia y la preparación de la entrevista para obtener resultados exitosos.

Según Placencia (2016) consta de notas escritas sobre preguntas que son medios de recolección de datos, mientras que según Díaz (2013) es una base que tiene preguntas las cuales deben agruparse por temas o categorías dependiendo del propósito de estudio y temas.

Validez y Confiabilidad

Validez

“Se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (Miranda, 2021, pág. 201) y para (Landeau, 2007, pág. 81) La validez es un aspecto indispensable en la investigación, ya que determina en qué medida el instrumento utilizado proporciona información precisa que refleja los aspectos a investigar. En este estudio, se llevó a cabo la validación de los instrumentos mediante el método de Juicio de Expertos, donde un docente Magíster especializado en el área de educación física validó los instrumentos con el fin de medir las variables de interés.

Confiabilidad

(Landeau, 2007) La confiabilidad se relaciona con la medida en que una prueba mantiene su consistencia a través de los resultados obtenidos al aplicarla al objeto de estudio. Es un componente esencial para asegurar la precisión de los resultados de la investigación. En este estudio, se empleó el procedimiento de J.L. Cronbach, conocido como el Alfa de Cronbach, que evalúa la fiabilidad y coherencia interna de los instrumentos de recolección de datos. Este método se lleva a cabo mediante un tipo de prueba que genera valores en una escala del cero al uno.

Se utilizaron diferentes preguntas en el cuestionario dirigido a madres gestantes, las cuales fueron valoradas utilizando la escala de Likert. Esta escala asigna valores específicos a las respuestas, siendo 1 para "Siempre", 2 para "Casi siempre", 3 para "a veces", 4 para "casi nunca" y 5 para "Nunca". El cuestionario fue creado en Google Forms y el enlace fue compartido con la población objetivo. Posteriormente,

los datos recopilados fueron analizados utilizando el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), lo que proporcionó los siguientes resultados:

En la Tabla 14, 15 y 16 se muestran la fiabilidad de variables docente con el método ALFA CRONBACH con criterios resumen de mediana y varianza.

Tabla 14 Alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	61,2
	Excluido ^a	19	38,8
	Total	49	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Elaborado por: Jenny Cisneros

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,913	,926	26

Elaborado por: Jenny Cisneros. Confiabilidad del método de Cronbach mediante sus coeficientes.

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	1,510	1,067	3,133	2,067	2,938	,175	26
Varianzas de elemento	,660	,064	2,602	2,538	40,429	,315	26

Elaborado por: Jenny Cisneros

Interpretación y análisis de resultados
Encuesta dirigidas madres gestantes

1. Durante el primer mes de embarazo realizó ejercicios de respiración y concentración.

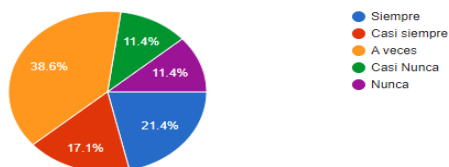
Tabla 15 Ejercicios de respiración y concentración

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	15	21,4%
Casi siempre	12	17,1%
A veces	27	38,7%
Casi nunca	8	11,4%
Nunca	8	11,4%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 12 Ejercicios de respiración y concentración



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 21.4% nos contesta que a veces durante el primer mes de embarazo realizó ejercicios de respiración y concentración, mientras que el 17.1% opina que siempre lo hizo, así también el 38.7% responde que casi siempre, el 11.4% contesta que Nunca y el restante 11.4% corresponde casi nunca.

Por consiguiente, se puede observar la importancia de que las madres gestantes realicen ejercicios de respiración y concentración durante el primer mes de embarazo.

2. Reconoce los cambios que se producen en su cuerpo en el primer mes de embarazo.

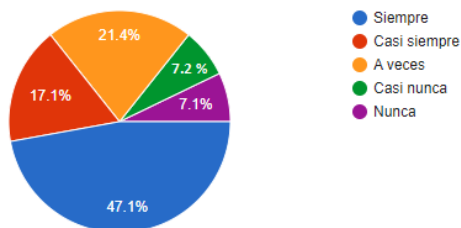
Tabla 16 Cambios producidos en el cuerpo

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	33	47,1%
Casi siempre	12	17,1%
A veces	15	21,4%
Casi nunca	5	7,2%
Nunca	5	7,1%
Total	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 13 Manejo porcentual a cambios producidos en el cuerpo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 47.1% nos contestan que siempre reconocen los cambios que se pueden producir en su cuerpo en el primer mes de embarazo, mientras que el 17.1% opina que casi siempre lo hizo, así también el 21.4% responde que a veces, el 7.1% contesta que nunca y el restante 7.1% corresponde casi nunca.

Por consiguiente, se puede observar la importancia de que las madres gestantes sí reconocen que pueden interpretar los cambios que hay en su cuerpo.

3. Acepta el cambio corporal que surge en el primer mes.

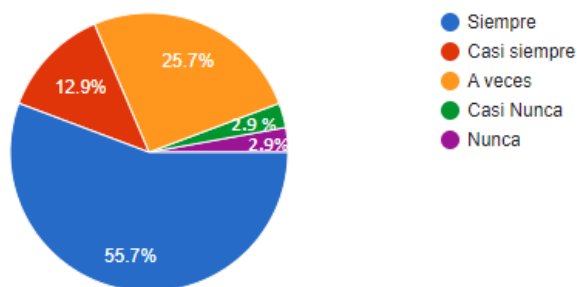
Tabla 17 Aceptación de los cambios

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	39	55,7%
Casi siempre	9	12,9%
A veces	18	25,7%
Casi nunca	2	2,9%
Nunca	2	2,9%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 14 Manejo porcentual respecto a aceptación de cambios



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 55.7% nos contesta que siempre aceptan los cambios que se producen en su cuerpo en el primer mes de embarazo, mientras que el 12.9% opina que casi siempre lo hace, así también el 25.7% responde que a veces, el 2.9% contesta que nunca y el restante 2.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría aceptan los cambios corporales en el primer mes.

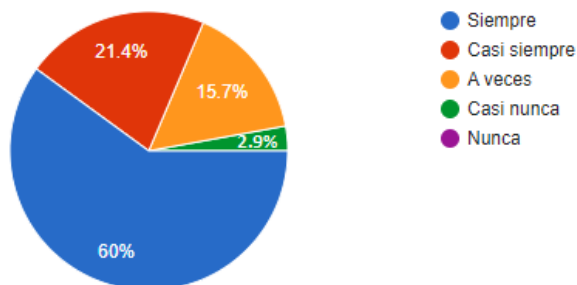
4. Reconoce las emociones y sentimientos nuevos que se producen durante el embarazo.

Tabla 18 Reconocimiento de emociones y sentimientos

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	42	60,0%
Casi siempre	15	21,4%
A veces	11	15,7%
Casi nunca	2	2,9%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros
Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 15 Reconocimiento de emociones y sentimientos



Elaborado por: Jenny Cisneros
Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 60% nos contesta que siempre reconoce las emociones y sentimientos nuevos que se producen durante el embarazo, mientras que el 21.4% opina que casi siempre lo hace, así también el 15.7% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 2.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres reconocen que sus sentimientos y emociones llegan a producir en su primer de gestación.

5. Comunica con facilidad sus emociones y sentimientos en su familia.

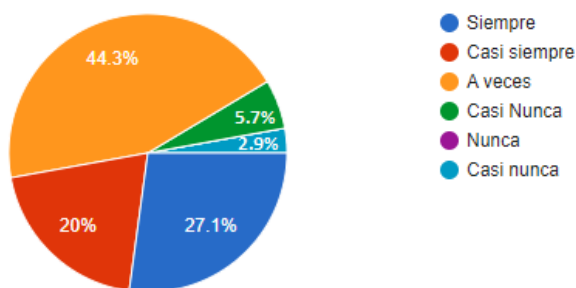
Tabla 19 Comunica sus emociones y sentimientos

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	19	27,1%
Casi siempre	14	20,0%
A veces	31	44,3%
Casi nunca	4	5,7%
Nunca	2	2,9%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 16 Facilidad en la comunicación de las emociones y sus sentimientos



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 27.1% nos contesta que siempre comunica con facilidad sus emociones y sentimientos en su familia, mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 44.3% responde que a veces, el 5,7% contesta que nunca y el restante 2.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres expresan sus emociones y pueden no llegar a compartir con los personas q estaban a su alrededor.

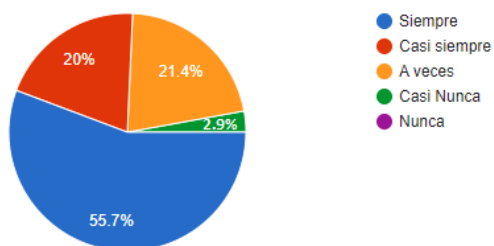
6. Reacciona el bebé en el vientre cuando le menciona palabras clave o hace algún contacto.

Tabla 20 Reacciones del bebe con palabras claves

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	39	55,7%
Casi siempre	14	20,0%
A veces	15	21,4%
Casi nunca	2	2,9%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros
Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 17 Manejo porcentual respecto a reacciones del bebe con palabras claves



Elaborado por: Jenny Cisneros
Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 55.7 % nos contesta que siempre reacciona el bebé en el vientre cuando le menciona palabras clave o hace algún contacto, mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 21.4% y el restante 2.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría aceptan que si reacciona el bebé en el vientre cuando le menciona palabras clave o hace algún contacto.

7. Conoce los lugares cercanos donde nacerá el bebé.

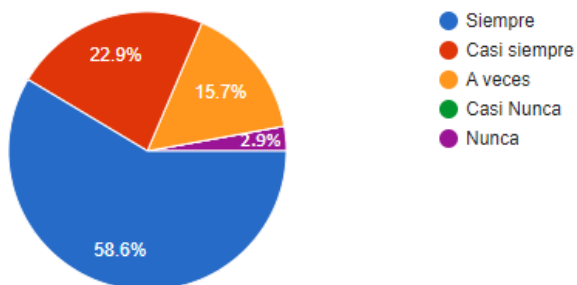
Tabla 21 Conocimiento de lugares cercanos de nacimiento

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	41	58,6%
Casi siempre	16	22,9%
A veces	11	15,7%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	2	2,8%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 18 Manejo porcentual respecto a lugares de nacimiento para bebés



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 58.6% nos contesta que siempre indaga los diferentes lugar donde posiblemente nacerá su bebé, mientras que el 22.9% opina que casi siempre lo hace, así también el 15.7% responde que a veces, el 2.9% contesta que nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres se preocupan por saber dónde nacerá su bebé.

8. Durante el segundo mes de embarazo ha escuchado música para realizar ejercicios de respiración profunda y meditación.

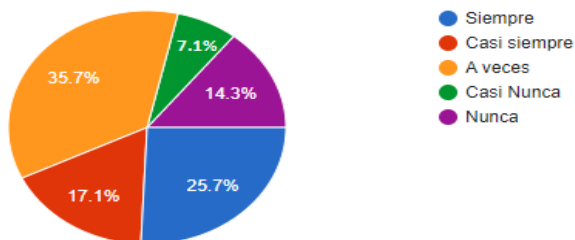
Tabla 22 Ejercicios de respiración

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	18	25,7%
Casi siempre	12	17,1%
A veces	25	35,7%
Casi nunca	5	7,2%
Nunca	10	14,3%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 19 Manejo porcentual respecto a ejercicios de respiración



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 25.7% nos contesta que siempre realiza los ejercicios, mientras que el 17.1% opina que casi siempre lo hace, así también el 35.7% responde que a veces, el 7.1% contesta que nunca y el restante 14.3% corresponde casi nunca. Por consiguiente se puede observar que las madres dependiendo la edad realizan los ejercicios de respiración y meditación.

9. Reacciona el bebé cuando le hablan.

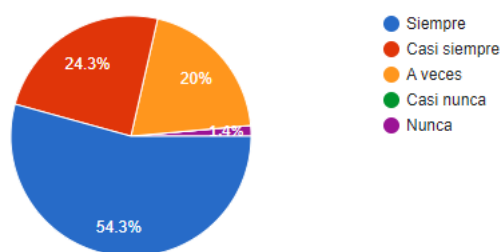
Tabla 23 Reacción del bebé

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	38	54,3%
Casi siempre	17	24,3%
A veces	14	20,0%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	1	1,4%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 20 Manejo porcentual respecto a reacción del bebé



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 54.3% nos contesta que siempre reconoce el bebé se mueve cuando le hablan, mientras que el 24.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 20% responde que a veces, el 1.4% contesta que nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres siempre se comunican con el bebé, pues se mantiene una comunicación adecuada y ayuda al desarrollo fetal.

10. Registra en una libreta sus experiencias de embarazo.

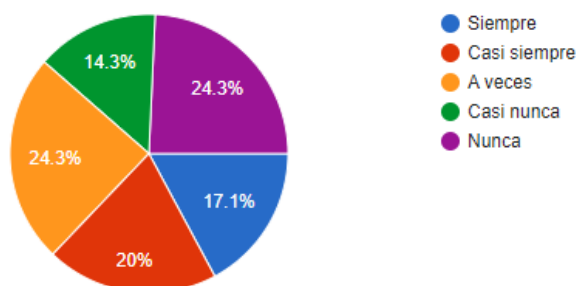
Tabla 24 Registro de experiencias de embarazo

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	12	17,1%
Casi siempre	14	20,0%
A veces	17	24,3%
Casi nunca	10	14,3%
Nunca	17	24,3%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 21 Manejo porcentual respecto a experiencias de embarazo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 17.1% nos contesta que siempre registran sus experiencias en una libreta, mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 24.3% responde que a veces, el 14.3% contesta que nunca y el restante 24.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres si registran su experiencias de embarazo en una libreta.

11. Realiza ejercicio de relajación y medita sobre su cuerpo.

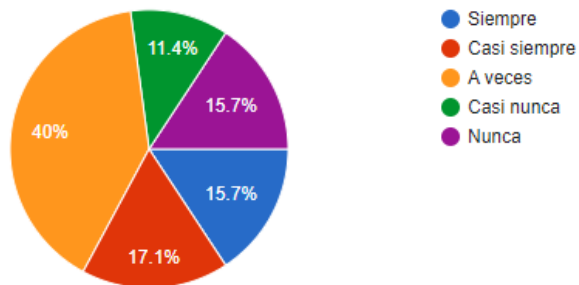
Tabla 25 Ejercicios de relajación

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	11	15,7%
Casi siempre	12	17,1%
A veces	28	40,1%
Casi nunca	8	11,4%
Nunca	11	15,7%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 22 Manejo porcentual respecto a ejercicios de relajación y meditación



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 15.7% nos contesta que siempre hace ejercicios de relajación y meditación, mientras que el 17.1% opina que casi siempre lo hace, así también el 40% responde que a veces, el 11.4% contesta que nunca y el restante 15.7% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría a veces hacen ejercicio.

12. Reflexiona sobre su niñez.

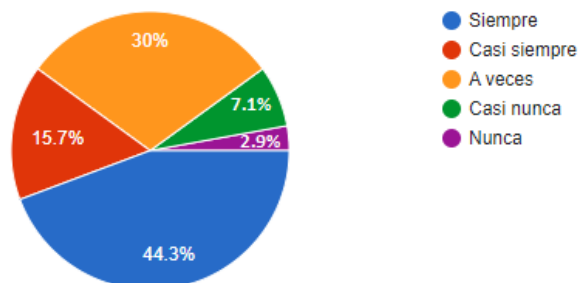
Tabla 26 Reflexión de la niñez

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	31	44,3%
Casi siempre	11	15,7%
A veces	21	30,0%
Casi nunca	5	7,1%
Nunca	2	2,9%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 23 Manejo porcentual respecto a reflexión sobre su niñez



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 44.3% nos contesta que siempre reflexiona sobre su niñez, mientras que el 15.7% opina que casi siempre lo hace, así también el 30% responde que a veces, el 7.1% contesta que nunca y el restante 2.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres siempre reflexionan sobre su niñez.

13. Transmite sus emociones en el segundo mes de gestación.

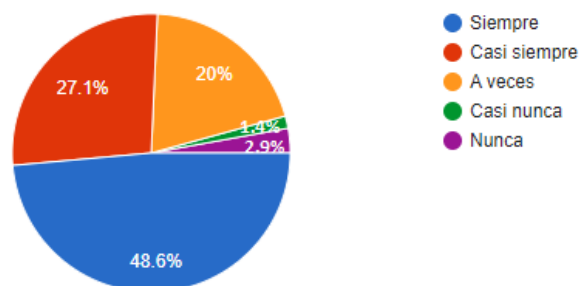
Tabla 27 Transmisión de emociones en gestación

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	34	48,6%
Casi siempre	19	27,1%
A veces	14	20,0%
Casi nunca	1	1,4%
Nunca	2	2,9%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 24 Manejo porcentual respecto a transmisión de emociones en la gestación



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 48.6% nos contesta que siempre transmite sus emociones en el segundo mes de gestación, mientras que el 27.1% opina que casi siempre lo hace, así también el 20% responde que a veces, el 1.4% contesta que nunca y el restante 2.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría transmiten sus emociones en el segundo mes de gestación.

14. Durante el tercer mes de gestación realizó actividades de estimulación afectivos, táctiles, y visuales que ayuden al desarrollo del bebé.

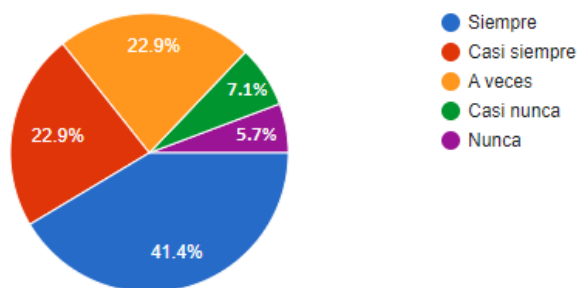
Tabla 28 Actividades de estimulación en la gestación

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	29	41,4%
Casi siempre	16	22,9%
A veces	16	22,9%
Casi nunca	5	7,1%
Nunca	4	5,7%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 25 Manejo porcentual respecto a estimulación en la gestación



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 41.4% nos contesta que siempre en el tercer mes de gestación realizó actividades de estimulación afectivos, táctiles, y visuales que ayuden al desarrollo del bebé, mientras que el 22.9% opina que casi siempre lo hace, así también el 22.9% responde que a veces, el 7.1% contesta que nunca y el restante 5.7% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en el tercer mes de gestación si realizó actividades de estimulación afectivos, táctiles, y visuales que ayuden al desarrollo del bebé.

15. Dialoga con su pareja permanentemente.

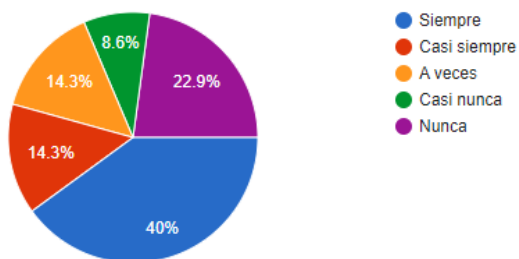
Tabla 29 Diálogo conyugal

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	28	40,0%
Casi siempre	10	14,3%
A veces	10	14,1%
Casi nunca	6	8,6%
Nunca	16	22,9%
TOTAL	70	99,9%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 26 Manejo porcentual respecto a diálogo conyugal



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 40% nos contesta que siempre dialoga con su pareja permanentemente, mientras que el 14.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 14.3% responde que a veces, el 8.6% contesta que nunca y el restante 22.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres que siempre dialoga con su pareja permanentemente.

16. Realiza masajes en su vientre como estímulo al bebé.

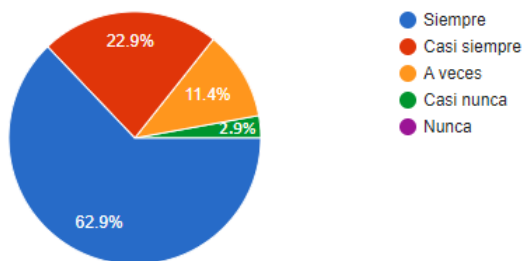
Tabla 30 Masaje de estimulación al bebé

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	44	62,9%
Casi siempre	16	22,9%
A veces	8	11,4%
Casi nunca	2	2,8%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 27 Manejo porcentual respecto a estimulación del bebé



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 62.9% nos contesta que siempre realiza masajes en su vientre como estímulo al bebé, mientras que el 22.9% opina que casi siempre lo hace, así también el 11.4% responde que a veces, el 2.9% contesta que casi nunca.

Por consiguiente, se puede observar que las madres realizan masajes en su vientre como estímulo al bebé.

17. Habla con su bebé sobre los apodos que le dicen a usted o a su pareja.

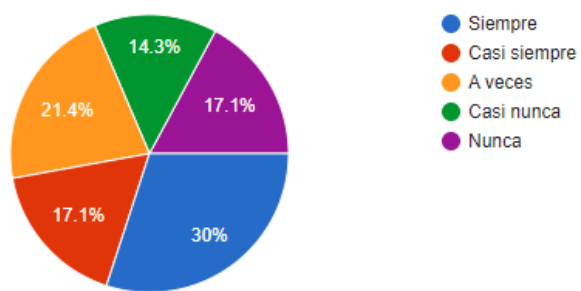
Tabla 31 Comunicación con el bebé

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	21	30,0%
Casi siempre	12	17,1%
A veces	15	21,4%
Casi nunca	10	14,3%
Nunca	12	17,1%
TOTAL	70	99,9%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 28 Manejo porcentual respecto a comunicación con el bebé



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 30% nos contesta que siempre habla con su bebé sobre los apodos que le dicen a usted o a su pareja, mientras que el 17.1% opina que casi siempre lo hace, así también el 21.4% responde que a veces, el 14.3% contesta que nunca y el restante 17.1% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría hablan con su bebé sobre los apodos que le dicen a usted o a su pareja.

18. La realización de estímulos táctiles y auditivos durante el cuarto mes de gestación beneficia al desarrollo del feto.

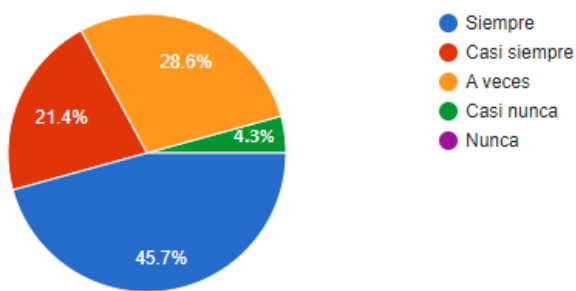
Tabla 32 Estímulos táctiles y auditivos

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	32	45,7%
Casi siempre	15	21,4%
A veces	20	28,6%
Casi nunca	3	4,3%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 29 Manejo porcentual respecto a estímulos táctiles y auditivos



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 45.7% nos contesta que siempre realiza estímulos táctiles y auditivos durante el cuarto mes de gestación beneficia al desarrollo del feto, mientras que el 21.4% opina que casi siempre lo hace, así también el 28.6% responde que a veces, el 4.3% contesta que casi.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría aceptan los cambios corporales en el primer mes.

19. En el quinto mes de gestación cree que los estímulos táctiles de diferentes texturas son importantes para el desarrollo sensorial.

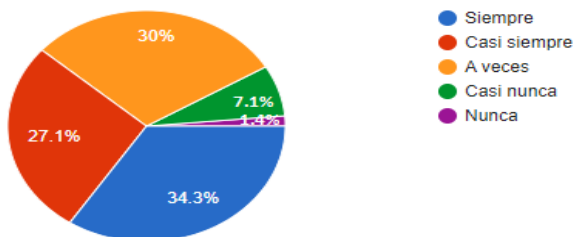
Tabla 33 Estímulos táctiles de textura

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	24	34,3%
Casi siempre	19	27,1%
A veces	21	30,0%
Casi nunca	5	7,1%
Nunca	1	1,4%
TOTAL	70	99,9%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 30 Manejo porcentual respecto a estímulos táctiles de textura



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 34.3% nos contesta que siempre cree que los estímulos táctiles de diferentes texturas son importantes para el desarrollo sensorial, mientras que el 27.1% opina que casi siempre lo hace, así también el 30% responde que a veces, el 7.1% contesta que nunca y el restante 1.4% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría creen que los estímulos táctiles de diferentes texturas son importantes para el desarrollo sensorial.

20. Conversa con su bebe usando diferente tono de voz.

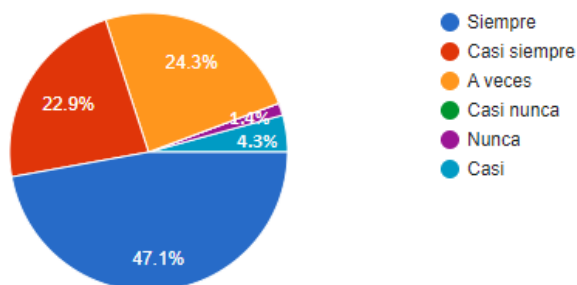
Tabla 34 Conversaciones con el bebé en diferentes tonos de voz

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	33	47,1%
Casi siempre	16	22,9%
A veces	17	24,3%
Casi nunca	1	1,4%
Nunca	3	4,3%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 31 Manejo porcentual respecto a conversaciones con el bebé en diferentes tonos de voz



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 47.1% nos contesta que siempre conversa con su bebe usando diferente tono de voz, mientras que el 22.9% opina que casi siempre lo hace, así también el 24.3% responde que a veces, el 1.4% contesta que nunca y el restante 4.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría conversa con su bebe usando diferente tono de voz.

21. Realiza ejercicio de equilibrio.

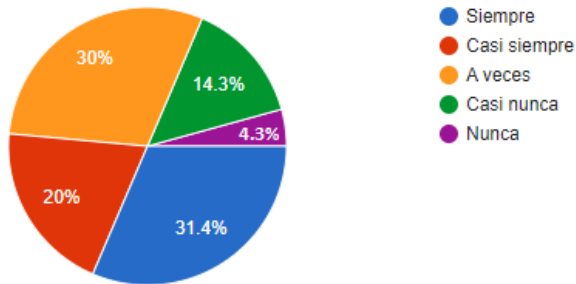
Tabla 35 Ejercicio de equilibrio

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	22	31,4%
Casi siempre	14	20,0%
A veces	21	30,0%
Casi nunca	10	14,3%
Nunca	3	4,3%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 32 Ejercicios de equilibrio



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 31.4% nos contesta que siempre realiza ejercicio de equilibrio, mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 30% responde que a veces, el 14.3% contesta que nunca y el restante 4.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres realizan ejercicio de equilibrio.

22. Refuerza en el sexto mes todo tipo de estímulo como: visual, táctil y auditivo.

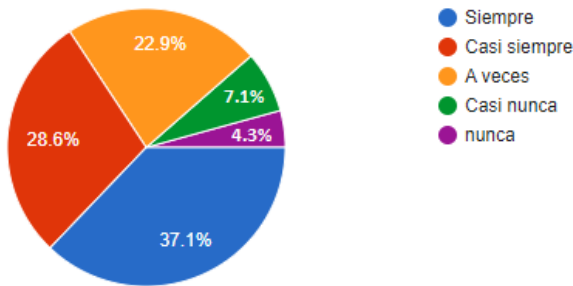
Tabla 36 Estímulos al sexto mes de gestación

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	26	37,1%
Casi siempre	20	28,6%
A veces	16	22,9%
Casi nunca	5	7,1%
Nunca	3	4,3%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

gráfico N° 33 Porcentaje respecto a estímulos al sexto mes de embarazo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 37.1% nos contesta que siempre refuerza en el sexto mes todo tipo de estímulo como: visual, táctil y auditivo, mientras que el 28.6% opina que casi siempre lo hace, así también el 22.9% responde que a veces, el 7.1% contesta que nunca y el restante 4.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres refuerza en el sexto mes todo tipo de estímulo como: visual, táctil y auditivo.

23. Estimula la visión de diversas maneras del bebé en el vientre.

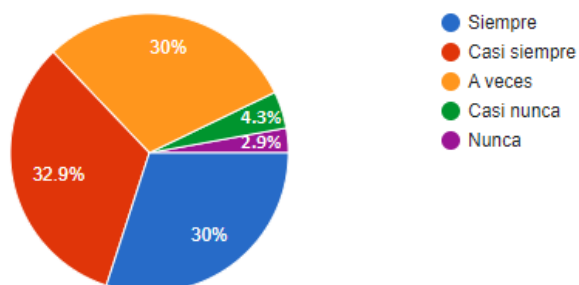
Tabla 37 Estímulo de la visión en el vientre

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	21	30,0%
Casi siempre	23	32,9%
A veces	21	30,0%
Casi nunca	3	4,3%
Nunca	2	2,8%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 34 Porcentaje respecto a estimulación de visión en el vientre



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 30% nos contesta que siempre estimula la visión de diversas maneras del bebé en el vientre, mientras que el 32.9% opina que casi siempre lo hace, así también el 30% responde que a veces, el 4.3% contesta que nunca y el restante 2.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría estimulan la visión de diversas maneras en el vientre.

24. En el séptimo mes de gestación se realiza ejercicios de concentración y equilibrio escuchando música instrumental.

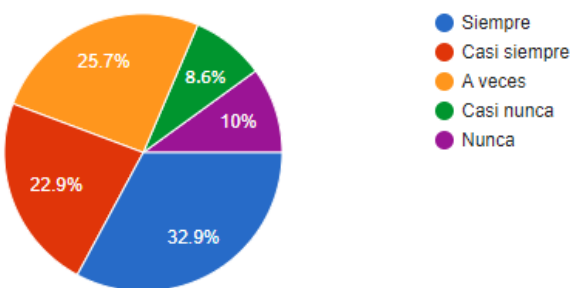
Tabla 38 Ejercicios de concentración

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	23	32,9%
Casi siempre	16	22,9%
A veces	18	25,7%
Casi nunca	6	8,6%
Nunca	7	10,0%
TOTAL	70	100,1%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 35 Porcentaje respecto a ejercicios de concentración para el bebé



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 32.9% nos contesta que siempre en el séptimo mes de gestación realiza ejercicios de concentración y equilibrio escuchando música instrumental, mientras que el 22.9% opina que casi siempre lo hace, así también el 25.7% responde que a veces, el 8.6% contesta que nunca y el restante 10% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría aceptan los cambios corporales en el primer mes.

25. Reacciona su bebe en sus cambios de tono de voz o de su pareja.

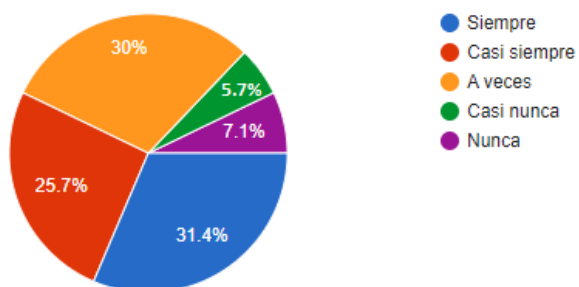
Tabla 39 Reacción del bebé respecto a tonos de voz de los padres

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	22	31,4%
Casi siempre	18	25,7%
A veces	21	30,1%
Casi nunca	4	5,7%
Nunca	5	7,1%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 36 Valor porcentual respecto a reacción de bebés



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 31.4% nos contesta que siempre reacciona su bebe en sus cambios de tono de vos o de su pareja, mientras que el 25.7% opina que casi siempre lo hace, así también el 30% responde que a veces, el 5.7% contesta que nunca y el restante 7.1% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se observa que las madres mencionan que el bebé reacciona a su tono de voz o de su pareja.

26. Reacciona el bebe en el momento del baño.

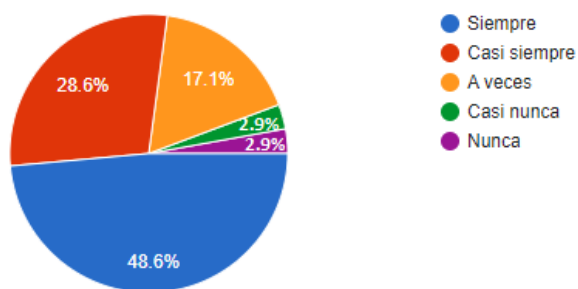
Tabla 40 Reacción del bebe en el baño

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	34	48,6%
Casi siempre	20	28,6%
A veces	12	17,0%
Casi nunca	2	2,9%
Nunca	2	2,9%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 37 Valor porcentual respecto a reacción del bebé en el baño



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 48.6% nos contesta que siempre reacciona el bebe en el momento del baño, mientras que el 28.6% opina que casi siempre lo hace, así también el 17.1% responde que a veces, el 2.9% contesta que nunca y el restante 2.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres mencionan que reacciona el bebé en el momento del baño.

27. En el octavo mes de gestación realiza ejercicios de relajación y respiración.

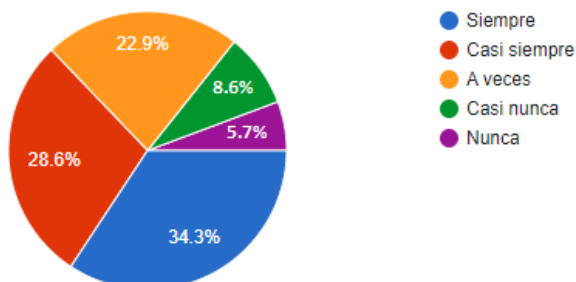
Tabla 41 Ejercicio de relajación en el 8vo mes

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	24	34,3%
Casi siempre	20	28,6%
A veces	16	22,9%
Casi nunca	6	8,5%
Nunca	4	5,7%
TOTAL	70	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 38 Porcentaje respecto al ejercicio de relajación en el 8vo mes



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 34.3% nos contesta que siempre en el octavo mes de gestación realiza ejercicios de relajación y respiración, mientras que el 28.6% opina que casi siempre lo hace, así también el 22.9% responde que a veces, el 8.6% contesta que nunca y el restante 5.7% corresponde casi nunca.

Por consiguiente en el octavo mes de gestación las madres realizan ejercicios de relajación y respiración.

28. Él bebe reacciona a los diferentes estímulos del ambiente visuales, auditivo, verbales.

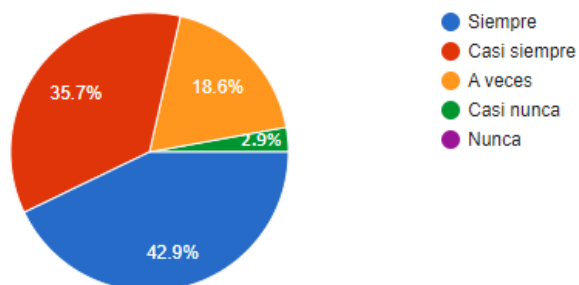
Tabla 42 Reacciones del bebé ante estímulos del ambiente

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	30	42,9%
Casi siempre	25	35,7%
A veces	13	18,6%
Casi nunca	2	2,9%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	70	100,1%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 39 Porcentaje respecto a estímulos del bebé



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 42.9% nos contesta que siempre él bebe reacciona a los diferentes estímulos del ambiente visuales, auditivo, verbales, mientras que el 35.7% opina que casi siempre lo hace, así también el 18.6% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 2.9% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría mencionan que él bebe reacciona a los diferentes estímulos del ambiente visuales, auditivo, verbales.

29. Realizo ejercicios de relajación y concentración en este noveno mes.

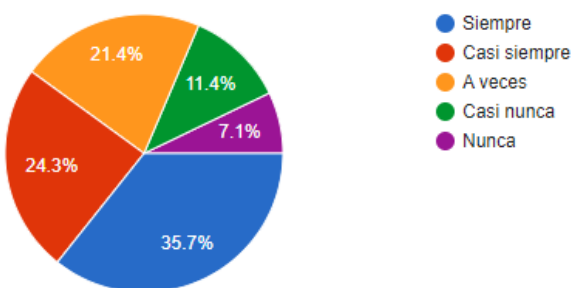
Tabla 43 Relajación en 9no mes

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	25	35,7%
Casi siempre	17	24,3%
A veces	15	21,4%
Casi nunca	8	11,4%
Nunca	5	7,1%
TOTAL	70	99,9%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 40 Porcentajes respecto a ejercicios de relajación en 9no mes



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 35.7% nos contesta que siempre realizo ejercicios de relajación y concentración en este noveno mes, mientras que el 24.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 21.4% responde que a veces, el 11.4% contesta que nunca y el restante 7.1% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres sí realizan ejercicios de relajación y concentración en este noveno mes.

30. Se siente preparada para dar a luz.

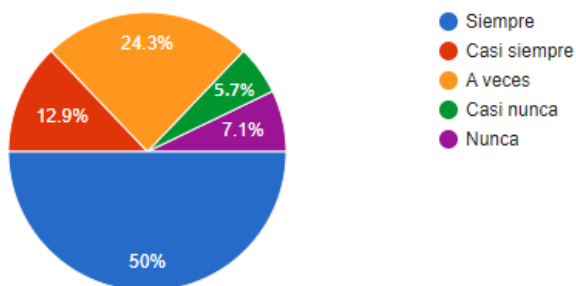
Tabla 44 Preparación para dar a luz

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	25	35,7%
Casi siempre	17	24,3%
A veces	15	21,4%
Casi nunca	8	11,4%
Nunca	5	7,1%
TOTAL	70	99,9%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Gráfico N° 41 Porcentaje respecto a preparación para dar a luz



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a madres gestantes

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las madres gestantes, el 50% nos contesta que siempre se siente preparada para dar a luz, mientras que el 12.9% opina que casi siempre lo hace, así también el 24.3% responde que a veces, el 5.7% contesta que nunca y el restante 7.1% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las madres en su mayoría aceptan los cambios corporales en el primer mes.

Análisis e interpretación de resultados

Encuesta dirigida a las Educadoras Familiares CNH

1. La Educadora Familiar CNH verifica que la madre cuente con prueba de embarazo.

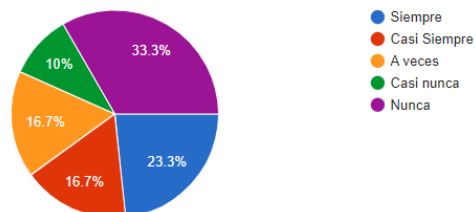
Tabla 45 Considera la importancia de tener una prueba de embarazo

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	7	23,3%
Casi siempre	5	16,7%
A veces	5	16,7%
Casi nunca	3	10,0%
Nunca	10	33,3%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 42 Considera la importancia de tener una prueba de embarazo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 23.3% nos contesta que siempre considera la importancias de tener una prueba de embarazo, mientras que el 16.7% opina que casi siempre lo hace, así también el 16.7 responde que a veces, el 10% contesta que nunca y el restante 33.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras consideran la importancia de tener una prueba de embarazo.

2. La Educadora Familiar CNH informa los riesgos de consumir alcohol y tabaco en el embarazo.

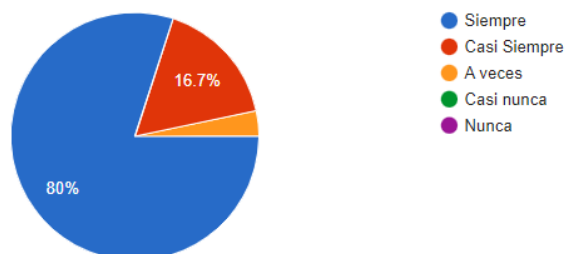
Tabla 46 Riesgos por consumo de estupefacientes

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	24	80,0%
Casi siempre	5	16,7%
A veces	1	3,3%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 43 Riesgos por consumo de estupefacientes



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis e Interpretación

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 80% nos contesta que siempre informa los riesgos de consumir alcohol y tabaco en el embarazo, mientras que el 16.7% opina que casi siempre lo hace, así también el 3.3 responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras informan los riesgos de consumir alcohol y tabaco en el embarazo.

3. La Educadora Familiar CNH recomienda el consumo de ácido fólico para permitir el desarrollo neuronal.

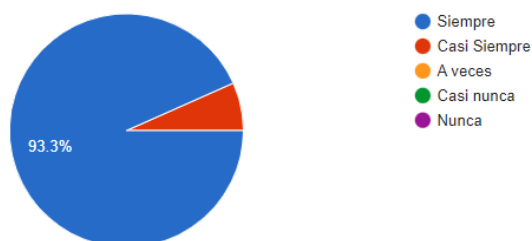
Tabla 47 Consumo de ácido fólico para desarrollo neuronal

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	28	93,3%
Casi siempre	2	6,7%
A veces	0	0,0%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 44 Consumo de ácido fólico para desarrollo neuronal



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 93.3% nos contesta que siempre recomienda el consumo de ácido fólico para permitir el desarrollo neuronal, mientras que el 6.7% opina que casi siempre lo hace, así también el 0% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras recomiendan el consumo de ácido fólico para permitir el desarrollo neuronal.

4. La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre a realiza un control médico luego de las 7 u 8 semanas de gestación.

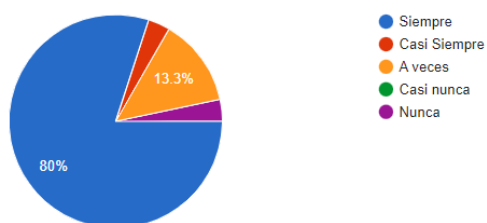
Tabla 48 Recomendaciones de chequeos médicos

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	24	80,0%
Casi siempre	1	3,3%
A veces	4	13,3%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	1	3,3%
TOTAL	30	99,9%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 45 Recomendaciones de chequeos médicos



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 80% nos contesta que siempre recomienda a la madre a realiza un control médico luego de las 7 u 8 semanas de gestación, mientras que el 3.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 13.3% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 3.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras recomiendan a la madre a realiza un control médico luego de las 7 u 8 semanas de gestación.

5. La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre a realiza ejercicio físico adecuado.

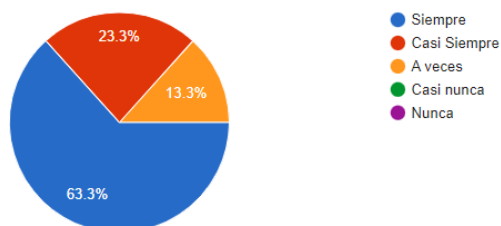
Tabla 49 Realización de ejercicio físico adecuado

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	19	63,30%
Casi siempre	7	23,30%
A veces	4	13,30%
Casi nunca	0	0%
Nunca	0	0,00%
TOTAL	30	99,9%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 46 Realización de ejercicio físico adecuado



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 63.3% nos contesta que siempre recomienda a la madre a realiza ejercicio físico adecuado, mientras que el 23.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 13.3 responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras recomienda a la madre a realiza ejercicio físico adecuado.

6. La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre un régimen alimenticio saludable.

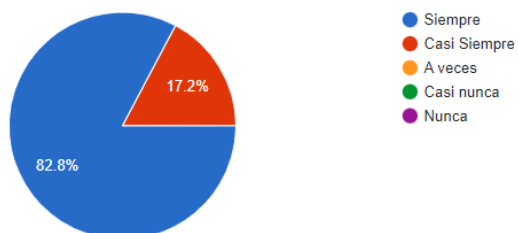
Tabla 50 Régimen alimenticio saludable

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	24	82,0%
Casi siempre	5	17,2%
A veces	0	0,0%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	29	99,2%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 47 Régimen alimenticio saludable



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 82.8% nos contesta que siempre recomienda a la madre un régimen alimenticio saludable, mientras que el 17.2% opina que casi siempre lo hace, así también el 0% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras recomiendan a la madre un régimen alimenticio saludable.

7. La Educadora Familiar CNH menciona los cambios y malestares que va a tener en su cuerpo en el periodo de embarazo.

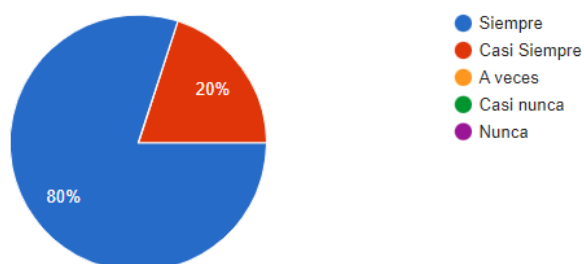
Tabla 51 Malestares por período de embarazo

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	24	80,0%
Casi siempre	6	20,0%
A veces	0	0,0%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 48 Malestares por período de embarazo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 80% nos contesta que siempre menciona los cambios y malestares que va a tener en su cuerpo en el periodo de embarazo, mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 0% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras mencionan los cambios y malestares que va a tener en su cuerpo en el periodo de embarazo.

8. En el tercer mes de gestación la Educadora Familiar CNH recomienda acudir al médico para realizarse los exámenes necesarios ya que aporta información importante.

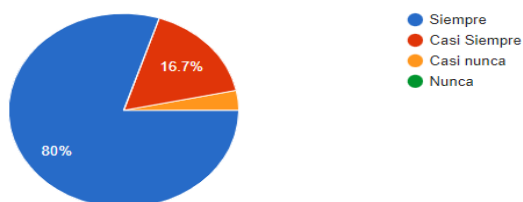
Tabla 52 Realización de exámenes en el embarazo

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	24	80,0%
Casi siempre	5	16,7%
A veces	0	0,0%
Casi nunca	1	3,3%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 49 Realización de exámenes en el embarazo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 80% nos contesta que siempre recomienda acudir al médico para realizarse los exámenes necesario ya que aporta información importante, mientras que el 16.7% opina que casi siempre lo hace, así también el 0% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 3.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras consideran la importancia de tener una prueba de embarazo.

9. La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre continuar con una alimentación saludable y adecuada.

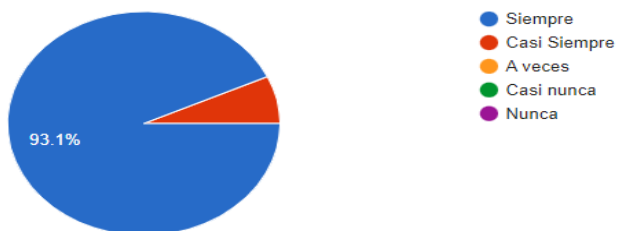
Tabla 53 Alimentación saludable en el embarazo

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	27	93,1%
Casi siempre	2	6,9%
A veces	0	0,0%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	29	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 50 Alimentación saludable en el embarazo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 93.1% nos contesta que siempre recomienda a la madre continuar con una alimentación saludable y adecuada, mientras que el 6.9% opina que casi siempre lo hace, así también el 0% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras recomiendan a la madre continuar con una alimentación saludable y adecuada.

10. La Educadora Familiar CNH menciona a madre la importancia de acudir al odontólogo.

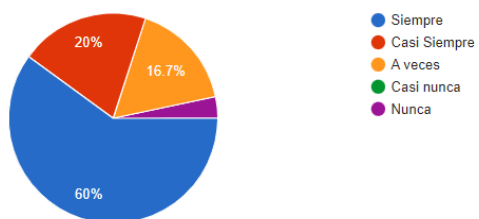
Tabla 54 Acudir al odontólogo

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	18	60,0%
Casi siempre	6	20,0%
A veces	5	16,7%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	1	3,3%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 51 Acudir al odontólogo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 60% nos contesta que siempre menciona a madre la importancia de acudir al odontólogo, mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 16.7% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 3.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras mencionan a madre la importancia de acudir al odontólogo.

11. La Educadora Familiar CNH recomienda seguir realizando ejercicio adecuados, usando ropa, calzado cómodo y manteniendo una hidratación saludable.

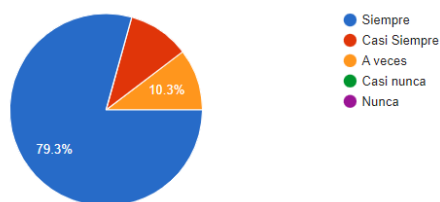
Tabla 55 Ejercicio con indumentaria adecuada e hidratación

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	23	79,3%
Casi siempre	3	10,3%
A veces	4	10,4%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 52 Ejercicio con indumentaria adecuada e hidratación



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 79.3% nos contesta que siempre recomienda seguir realizando ejercicio adecuados, usando ropa, calzado cómodo y manteniendo una hidratación saludable, mientras que el 10.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 10.3% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras recomiendan seguir realizando ejercicio adecuados, usando ropa, calzado cómodo y manteniendo una hidratación saludable.

12. La Educadora Familiar CNH menciona a la madre que seguirá subiendo de peso y puede notar sus piernas y tobillos más hinchados.

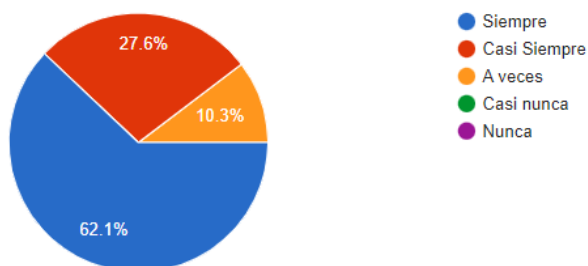
Tabla 56 Aumento de peso

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	18	62,1%
Casi siempre	8	27,6%
A veces	4	10,3%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 53 Aumento de peso



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 62.1% nos contesta que siempre menciona a la madre que seguirá subiendo de peso y puede notar sus piernas y tobillos más hinchados, mientras que el 27.6% opina que casi siempre lo hace, así también el 10.3% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras mencionan a la madre que seguirá subiendo de peso y puede notar sus piernas y tobillos más hinchados.

13. La Educadora Familiar verifica que asista a los controles médicos y que se realice las ecografías recomendadas por el especialista y evaluar la salud y el desarrollo del feto.

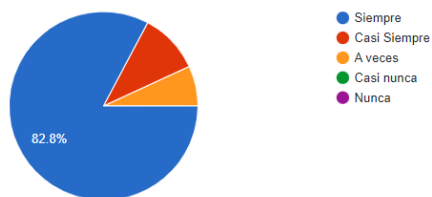
Tabla 57 Evaluación de salud del feto

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	24	82,8%
Casi siempre	3	10,3%
A veces	3	6,9%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 54 Evaluación de salud del feto



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 82.8% nos contesta que siempre verifica que asista a los controles médicos y que se realice las ecografías recomendadas por el especialista y evaluar la salud y el desarrollo del feto, mientras que el 10.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 6.9% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras verifican que asista a los controles médicos y que se realice las ecografías recomendadas por el especialista y evaluar la salud y el desarrollo del feto.

14. Para mantener una salud óptima durante el embarazo, las mujeres deben seguir las recomendaciones de la Educadora Familiar CNH, que incluyen una dieta saludable, equilibrada.

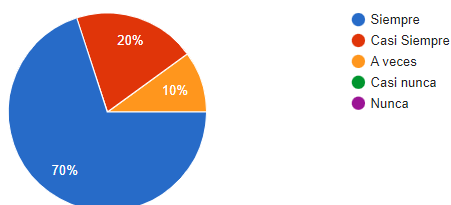
Tabla 58 Seguir recomendaciones de educadora

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	21	70,0%
Casi siempre	6	20,0%
A veces	3	10,0%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 55 Seguir recomendaciones de educadora respecto



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 70% nos contesta que siempre recomiendan una dieta saludable, mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 10% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras recomiendan una dieta saludable.

15. La Educadora Familia informa a la mamá que continuará ganando peso.

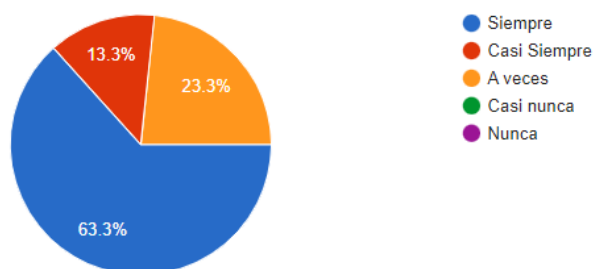
Tabla 59 Aviso del aumento de peso

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	19	63,3%
Casi siempre	4	13,3%
A veces	7	23,3%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	99,9%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 56 Aviso del aumento de peso



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 63.3% nos contesta que siempre informa a la mamá que continuará ganando peso, mientras que el 13.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 23.3% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras informan a la mamá que continuará ganando peso.

16. La Educadora Familiar CNH informa que es normal que las venas de los senos se vuelvan más prominentes y que el pezón se oscurezca durante el embarazo.

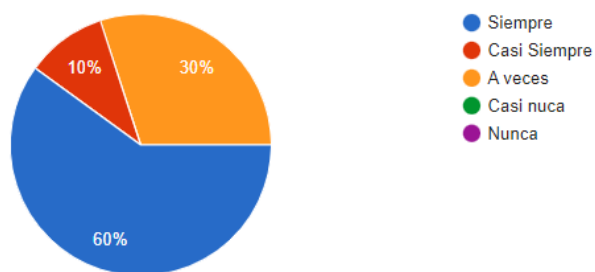
Tabla 60 Cambios en los senos

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	18	60,0%
Casi siempre	3	10,0%
A veces	9	30,0%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 57 Cambios en los senos



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 60% nos contesta que siempre informa que es normal que las venas de los senos se vuelvan más prominentes y que el pezón se oscurezca durante el embarazo, mientras que el 10% opina que casi siempre lo hace, así también el 30% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras informan que es normal que las venas de los senos se vuelvan más prominentes y que el pezón se oscurezca durante el embarazo.

17. La Educadora Familiar CNH recomienda tomar más líquido y acuda al baño las veces que se necesario para evitar posibles infecciones.

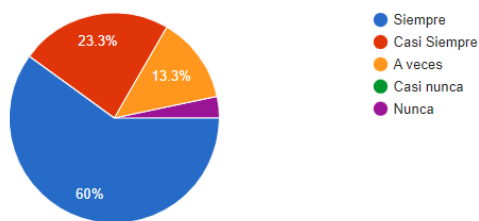
Tabla 61 Hidratarse mejor

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	18	60,0%
Casi siempre	7	23,3%
A veces	4	13,3%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	1	3,3%
TOTAL	30	99,9%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 58 Hidratarse mejor



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 60% nos contesta que siempre recomienda tomar más líquido y acuda al baño las veces que se necesario para evitar posibles infecciones., mientras que el 23.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 13.3% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 3.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras recomienda tomar más líquido y acuda al baño las veces que se necesario para evitar posibles infecciones.

18. La Educadora Familiar CNH informa que durante el sexto mes de embarazo, pueden aparecer calambres, estreñimiento y hemorroides.

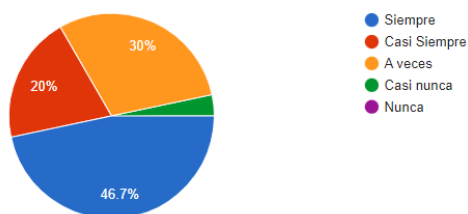
Tabla 62 Afectaciones por el sexo en el embarazo

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	14	46,7%
Casi siempre	6	20,0%
A veces	9	30,0%
Casi nunca	1	3,3%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 59 Afectaciones por el sexo en el embarazo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 46.7% nos contesta que siempre informa que durante el sexto mes de embarazo, pueden aparecer calambres, estreñimiento y hemorroides, mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 30% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 3.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras informan que durante el sexto mes de embarazo, pueden aparecer calambres, estreñimiento y hemorroides.

19. La Educadora Familiar CNH informa que los síntomas más comunes durante el séptimo mes de embarazo son cansancio, agotamiento, estrés, dolor de espalda, estreñimiento e insomnio.

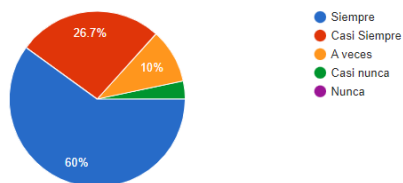
Tabla 63 Síntomas en el 7mo mes

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	18	60,0%
Casi siempre	8	26,7%
A veces	3	10,0%
Casi nunca	1	3,3%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 60 Síntomas en el 7mo mes



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 60% nos contesta que siempre informa que los síntomas más comunes durante el séptimo mes de embarazo son cansancio, agotamiento, estrés, dolor de espalda, estreñimiento e insomnio., mientras que el 26.7% opina que casi siempre lo hace, así también el 10% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 3.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras informan que los síntomas más comunes durante el séptimo mes de embarazo son cansancio, agotamiento, estrés, dolor de espalda, estreñimiento e insomnio.

20. La Educadora Familiar CNH verifica si hasta este periodo la madre tiene por lo menos de 5 a 6 controles.

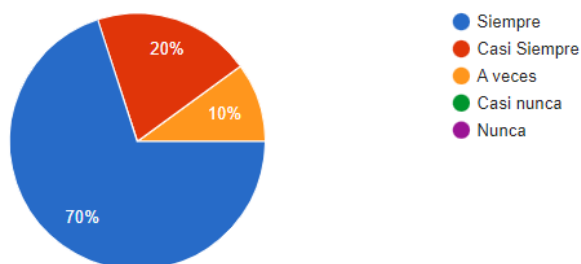
Tabla 64 Verificación de controles

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	21	70,0%
Casi siempre	6	20,0%
A veces	3	10,0%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 61 Verificación de controles



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 70% nos contesta que siempre verifica si hasta este periodo la madre tiene por lo menos de 5 a 6 controles., mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 10% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 303.3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras consideran la importancia de tener una prueba de embarazo.

21. La Educadora Familiar CNH informa que en esta etapa pueden aparecer las contracciones de Braxton- Hicks, (son ligeras contracciones que masajeando la pancita estas pasan).

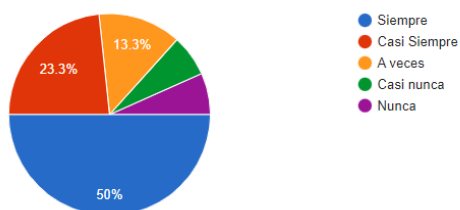
Tabla 65 Período de contracciones

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	15	50,0%
Casi siempre	7	23,3%
A veces	4	13,3%
Casi nunca	2	6,7%
Nunca	2	6,7%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 62 Período de contracciones



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 50% nos contesta que siempre informa que en esta etapa pueden aparecer las contracciones de Braxton-Hicks, mientras que el 23.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 13.3% responde que a veces, el 6.7% contesta que nunca y el restante 6.7% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras consideran informa que en esta etapa pueden aparecer las contracciones de Braxton- Hicks

22. La Educadora Familiar CNH informa que el dolor de espalda, piernas y el movimiento se intensifican en el octavo mes de gestación.

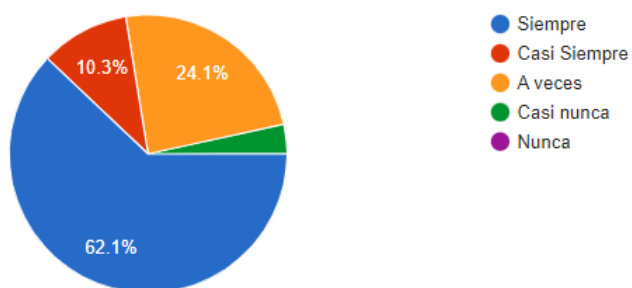
Tabla 66 Intensidad de dolores corporales en el 8vo mes

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	18	62,10%
Casi siempre	4	10,40%
A veces	7	24,10%
Casi nunca	1	3%
Nunca	0	0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 63 Intensidad de dolores corporales en el 8vo mes



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 62.1% nos contesta que siempre informa que el dolor de espalda, piernas y el movimiento se intensifican en el octavo mes de gestación, mientras que el 10.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 24.1% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 3% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras consideran informar que el dolor de espalda, piernas y el movimiento se intensifican en el octavo mes de gestación.

23. La Educadora Familiar CNH informa a la gestante que la recta final del periodo de gestación se extiende desde la semana 33 a la 36.

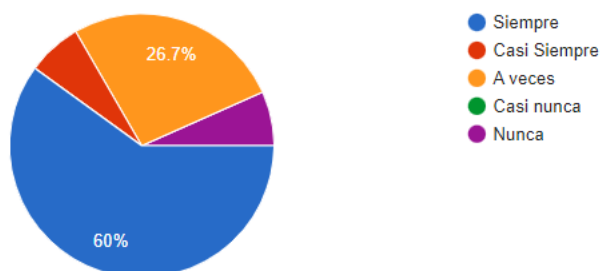
Tabla 67 Extensión del período de gestación

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	18	60,00%
Casi siempre	2	6,70%
A veces	8	26,70%
Casi nunca	0	0%
Nunca	2	7%
TOTAL	30	100,1%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 64 Extensión del período de gestación



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 60% nos contesta que siempre informa a la gestante que la recta final del periodo de gestación se extiende desde la semana 33 a la 36, mientras que el 6.7% opina que casi siempre lo hace, así también el 26.7% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 7% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras consideran informa a la gestante que la recta final del periodo de gestación se extiende desde la semana 33 a la 36.

24. La Educadora Familiar CNH informa que los síntomas del embarazo, como el aumento de peso y la talla del bebé, pueden ser muy molestos para la gestante.

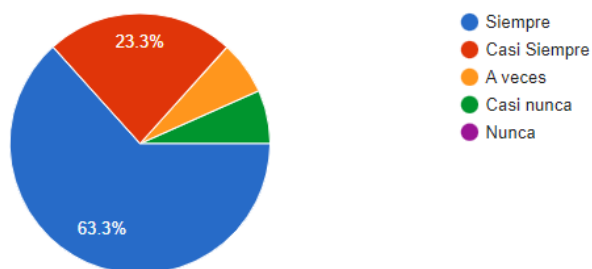
Tabla 68 Aumento de peso del bebe resulta incómodo

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	19	63,3%
Casi siempre	7	23,3%
A veces	2	6,7%
Casi nunca	2	6,7%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 65 Aumento de peso del bebe resulta incómodo



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 63.3% nos contesta que siempre informa que los síntomas del embarazo, como el aumento de peso y la talla del bebé, pueden ser muy molestos para la gestante, mientras que el 23.3% opina que casi siempre lo hace, así también el 6.7 responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 6.7% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras informan que los síntomas del embarazo, como el aumento de peso y la talla del bebé, pueden ser muy molestos para la gestante.

25. La Educadora Familiar CNH recomienda estar atenta a cualquier signo o síntoma, ya que el bebé puede nacer en cualquier momento.

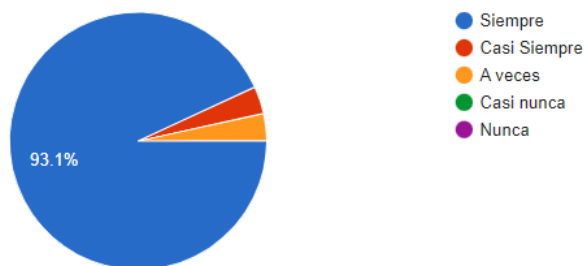
Tabla 69 Precavida ante el nacimiento

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	27	93,1%
Casi siempre	1	3,4%
A veces	2	3,5%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 66 Precavida ante el nacimiento



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 91.3% nos contesta que siempre recomienda estar atenta a cualquier signo o síntoma, ya que el bebé puede nacer en cualquier momento, mientras que el 3.4% opina que casi siempre lo hace, así también el 3.4% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras consideran recomienda estar atenta a cualquier signo o síntoma, ya que el bebé puede nacer en cualquier momento.

26. La Educadora Familiar CNH verifica que se haya realizado la última ecografía y tenga el control médico.

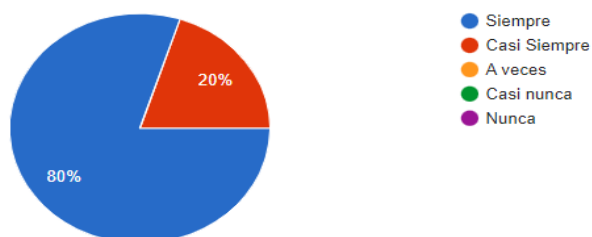
Tabla 70 Control de ecografías

ALTERNATIVA	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	24	80,0%
Casi siempre	6	20,0%
A veces	0	0,0%
Casi nunca	0	0,0%
Nunca	0	0,0%
TOTAL	30	100,0%

Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Gráfico N° 67 Control de ecografías



Elaborado por: Jenny Cisneros

Fuente: Encuesta a Educadora Familiar CNH

Análisis y Discusión

De la totalidad de respuestas de las educadoras familiares, el 80% nos contesta que siempre verifica que se haya realizado la última ecografía y tenga el control médico, mientras que el 20% opina que casi siempre lo hace, así también el 0% responde que a veces, el 0% contesta que nunca y el restante 0% corresponde casi nunca.

Por consiguiente se puede observar que las educadoras verifican que se haya realizado la última ecografía y tenga el control médico.

CAPÍTULO III

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se determinó que la aplicación de actividades de estimulación prenatal en el grupo Creciendo con Nuestros Hijos “CNH” representa un recurso valioso para mejorar el desarrollo sensorial, motriz, cognitivo y socioemocional para el adecuado progreso y crecimiento del feto, desarrollando habilidades, capacidades, promoviendo participación activa de las madres gestantes en cada una de las actividades, fortaleciendo el vínculo afectivo.
- Las educadoras del grupo CNH realizan diversas actividades sobre desarrollo fetal, con una frecuencia variable y utilizando diferentes recursos y estrategias de enseñanza, favoreciendo el desarrollo integral del feto, mediante técnicas sensoriales, auditivas, táctiles y de movimiento, genera un impacto positivo la maduración cerebral, el vínculo afectivo con la madre, la capacidad de aprendizaje y la respuesta a estímulos externos. El estímulo prenatal es una forma de pasar el tiempo, sino un viaje de conexión y desarrollo que beneficia tanto al bebé como a la familia. Sin embargo, la encuesta revela la necesidad de mejorar, diversificar y adaptar estas actividades de acuerdo a las necesidades y habilidades individuales de las gestantes y desarrollo cognitivo del feto.
- Se desarrolló una propuesta práctica y relevante con actividades cuidadosamente planificadas para despertar los sentidos, nutrir la mente y fortalecer el vínculo afectivo desde las primeras etapas de gestación. Con una

gran expectativa de que sea adaptable a diferentes niveles y contribuya a fortalecer las prácticas diarias de las mamitas en los hogares. Esta guía de actividades prácticas resalta la importancia de integrar la estimulación prenatal permitiéndoles adaptarse mejor al mundo exterior luego del nacimiento promoviendo la mejora de sus capacidades y habilidades, también motivando a la participación activa y la diversión en el aprendizaje, sino también señalando la necesidad de ser adaptables, creativos e innovadores para fomentar un aprendizaje completo. Por consiguiente, se motiva a las educadoras CNH a considerar esta propuesta en su práctica educativa para potenciar el crecimiento integral del feto desde el vientre materno con el apoyo incondicional de su madre.

Recomendaciones

- Se recomienda a las educadoras familiares que propongan actividades innovadoras propias y acorde a la realidad de cada una, donde se promueva la importancia de la aplicación de estimulación prenatal en contextos reales, así como el uso de recursos como material virtual, reciclaje, trabajo en conjunto con la familia, ya que las gestantes de esta manera demostrarán un interés y cada vez se sentirán más motivadas por aprender. Esta recomendación busca no solo enriquecer la experiencia de estimular al feto, sino también preparar a las gestantes para enfrentar los desafíos y demandas que tiene el periodo de gestación.
- Se recomienda implementar estrategias de manera integral y sistemática que permita fortalecer la práctica de la estimulación prenatal, garantizando un progreso en el desarrollo integral del feto y mejorando la calidad de vida de las madres y sus familias
- Se recomienda elaborar una guía de estimulación prenatal, la misma que se una herramienta poderosa para promover el desarrollo integral del bebé, fomentando la participación activa de la madre y el padre en este proceso fundamental para crear un vínculo afectivo fuerte y duradero, mediante técnicas sensoriales, auditivas, táctiles y de movimiento, que permita promover el desarrollo cognitivo, físico y emocional del feto.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

Título: Guía de “Estimulación Prenatal” para el desarrollo fetal en el vientre materno

Datos Informativos

Unidad de Atención: Creciendo con Nuestros Hijos Roldós CNH

Provincia: Pichincha

Cantón: Quito

Parroquia: El Condado

Dirección: Coop. Jaime Roldós Aguilera

Sección: Matutina

Población encuestada: 100

Contexto de Aplicación de la Propuesta

La Unidad de Atención Roldós CNH, ubicada en la zona poblada urbana y rural de Quito, proporciona información y orientación a familias de escasos recursos que no existen de estímulo prenatal, y para promover los estímulos sensoriales, cognitivo y social del bebé antes de nacer, fundamentado en un enfoque progresista y pragmático.

Objetivo de la Propuesta

El objetivo de esta guía es comunicar y enfatizar la importancia y beneficios de llevar acabo las metodologías de estimulación prenatal, a todas las futuras madres, teniendo acceso a la información y los recursos necesarios para realizar una

estimulación prenatal efectiva. La que normalmente en forma natural se da por parte de la madre, dedicándole tiempo y espacio al vínculo familiar es algo extraordinario, además, incluir al padre en las actividades le da una mayor seguridad y ayuda al bebé a conectarse con él, se ha evidenciado que todos sus sentidos se han desarrollado a partir del cuarto mes, empezando a escuchar y sentir lo que se descubre fuera del vientre.

Factibilidad

Esta propuesta es factible tomando considerando los siguientes aspectos.

- **Socioeducativa:** es necesario proponer y aplicar actividades educativas las cuales apliquen metodologías didácticas que permitan intervenir eficazmente ante la problemática planteada en la cual se busca desarrollar apropiadamente y mejorando el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- **Familiar:** es importante valorar y desarrollar la inteligencia inter e intrapersonal en el contexto familiar ya que contribuyen al bienestar emocional y la cohesión del núcleo familiar influyendo directamente en la calidad de relaciones familiares y en el ambiente emocional del hogar.
- **Económico:** La propuesta no representa una carga económica significativa. Se implementará utilizando recursos básicos disponibles. En caso de requerirse algún gasto adicional, este será asumido por el investigador, quien pertenece a la institución educativa donde se llevará a cabo la intervención.
- **Legal:** esta propuesta se enmarca y ampara en base a las normas legales pertinentes fundamentadas principalmente en la Constitución de la República del Ecuador, la Ley Orgánica de Educación Intercultural. y Código de la Niñez y Adolescencia, Currículo vigente cuyo fin es el bienestar de los niños y niñas involucrando acertadamente los actores de la colectividad contribuyen activamente al proceso de enseñanza-aprendizaje

a través de sus diversas experiencias, conocimientos y perspectivas holístico.

Fundamentación Científico Técnica

Definición de Guía

En el ámbito educativo, Orellana (1998, p. 23) define a la guía como un instrumento metodológico que abarca una serie de procesos formativos combinando procesos pedagógicos, conceptos, recomendaciones e instrucciones. Su objetivo es facilitar el desarrollo efectivo y continuo de diversas actividades.

Por otro lado, la metodología debe utilizar el juego como uno de los recursos más prácticos y didácticos. Al respecto, Sánchez, Perdomo y Matos señalan respecto a la metodología que: es un método creativo que sobresale en la edad preescolar, un aprendizaje significativo en la vida de los niños.

Pasos de una Guía Metodológica

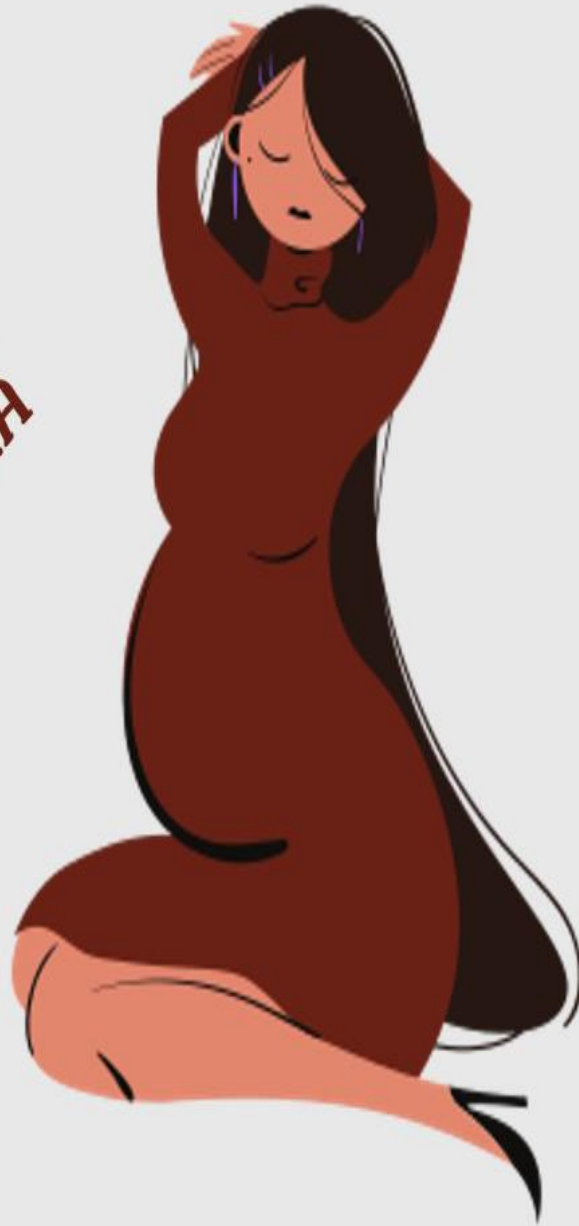
Para elaborar una propuesta se requiere tomar en cuenta los siguientes apartados:

- Título: permite revisar, reconocer y saber para qué sirve la guía.
- Introducción: es una descripción breve del o los temas a tratarse en la guía.
- Contenido: es la información que se transmite a través de él. Se compone de las palabras y los significados de esas palabras, así como de la forma en que se organizan. El contenido puede ser factual, como en un texto informativo, o ficticio, como en un texto narrativo.

- Administración de la propuesta: es el proceso de gestionar todos los aspectos de un proyecto de escritura, desde el concepto hasta la entrega
- Evaluación: es el proceso de determinar la calidad de un texto escrito. Se puede realizar con diferentes propósitos, como la evaluación del aprendizaje de los estudiantes, la selección de textos para publicación o la identificación de textos que necesitan ser mejorados.



**CRECIENDO CON
MAMÁ**



Jenny Cisneros

GUÍA PARA LA
ESTIMULACIÓN PRENATAL
EN EL DESARROLLO FETAL EN
MADRES GESTANTES



OBJETIVO

Diseñar una guía didáctica dirigida a las madres gestantes durante y a las educadoras del grupo Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) mediante la aplicación de actividades enfocadas al desarrollo integral del feto para contribuir a un óptimo desarrollo del embarazo



Características Estimulación Prenatal

MES	CARACTERISTICAS / CAMBIOS	EJERCICIO	MATERIALES	DURACIÓN	ACTIVIDAD
1	<p>MADRE El primer síntoma que presenta es la falta de la menstruación, aunque podrá presentar una leve secreción sanguinolenta cuando el ovulo se implanta en el útero.</p> <p>Bebé: Una vez fecundado el embrión anida en el útero en una capa rica en azúcares para seguir creciendo</p>	Conociendo mi cuerpo	<ul style="list-style-type: none"> - Música clásica https://www.youtube.com/watch?v=KKvolq-4JJU - Colchoneta - Alfombra - Cuaderno 	30 minutos	Utilizar el audio para lograr una relajación profunda, que ayuda a concientizar nuestro cuerpo, escribir en un cuaderno lo que más nos gustó de esta sesión, dejando de lado todos los sentimiento molestos y fijando las agradables



Características Estimulación Prenatal

MES	CARACTERISTICAS / CAMBIOS	EJERCICIO	MATERIALES	DURACIÓN	ACTIVIDAD
2	<p>Madre: Puede sentirse irritable y con cambios de humor, irracional, sensible, alegre.</p> <p>Bebé: En el bebé se empieza a formar los ojos, nariz y las orejas y aparecen pequeños bocetos de brazos y piernas</p>	Liberando mi hemisferio derecho	Libreta	40 minutos	<p>Se puede realizar de la siguiente manera</p> <ul style="list-style-type: none"> - Escribir en su diario de forma fluida y sin un orden específico, por al menos 10 minutos - Posteriormente tómense tiempo para la reflexión en un hogar distinto de donde escribió y siga permitiéndose el libre pensamiento - Continúe dibujando ahora un círculo con ramificaciones para seguir desarrollando el pensamiento espontaneo y flexible, con la intención de volver a dejar fluir los pensamientos para luego meditar sobre ellos



Características Estimulación Prenatal

MES	CARACTERÍSTICAS / CAMBIOS	EJERCICIO	MATERIALES	DURACIÓN	ACTIVIDAD
3	<p>Madre: Puede sentirse cansancio y sueño, necesidad de orinar frecuentemente y acompañado de náuseas o no necesariamente de vómito. El estreñimiento, acidez estomacal, la indigestión, flatulencia y ascos o antojos también son posibles.</p> <p>Bebé: Se empiezan a desarrollar los dientes, las uñas de manos y pies, los folículos pilosos: aumenta el grosor de la piel y los músculos del esqueleto crecen rápidamente</p>	Volver al útero	<ul style="list-style-type: none"> - Música clásica - Colchoneta - Alfombra - Gráficos del bebé antes de nacer 	1 hora	Este ejercicio se lo puede hacer en conjunto con el padre o acompañante y deberán ubicarse en un lugar tranquilo, para observar fotografías de 20 a 30 minutos, imaginándose a su bebé. Después deben acostarse con música de fondo para recordar las imágenes por 30 minutos



Características Estimulación Prenatal

MES	CARACTERÍSTICAS / CAMBIOS	EJERCICIO	MATERIALES	DURACIÓN	ACTIVIDAD
4	<p>Madre: Puede aparecer congestión nasal, encías sangrantes, los pies y los tobillos sufren una ligera hinchazón, si la madre es muy delgada puede sentir los movimientos de su bebé y humor tendrá cambios como ansiedad, llanto e irritabilidad.</p> <p>Bebé: El corazón del bebé está completamente desarrollado, tiene pulsaciones de 120 a 160 latidos, sus ojos son sensibles y el bebé puede percibir fluidos fríos y reaccionar a ellos</p>	Nos queremos	- Música clásica	30 minutos	<p>Se debe propiciar una comunicación fluida y clara entre los padres del bebé, durante el embarazo el clima emocional en que se desarrolla el bebé es muy importante. Se inicia al diálogo en la pareja respetando algunas reglas importantes como son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Díganse la verdad - Hablen de corazón



Características Estimulación Prenatal

MES	CARACTERÍSTICAS / CAMBIOS	EJERCICIO	MATERIALES	DURACIÓN	ACTIVIDAD
5	<p>Madre: Al entra en este mes la madre ya percibe los movimientos del bebé y es probable que se sienta algunas contracciones indoloras e irregulares.</p> <p>Bebé: Las ondas cerebrales se van haciendo cada vez más complejas y su aparato auditivo está completo.</p>	Duchándose me me divierto	Agua caliente y juguetes divertidos	10 minutos	<p>Durante el baño pueden crear un ambiente estimulante para el bebé.</p> <p>Les recomendamos que utilicen juguetes de varios tipos. Pueden ser blandos como el de caucho o esponjas de diferente textura y objetos duros.</p>



Características Estimulación Prenatal

MES	CARACTERISTICAS / CAMBIOS	EJERCICIO	MATERIALES	DURACIÓN	ACTIVIDAD
6	<p>Madre: Experimenta molestias como: estreñimiento, acidez de estómago, indigestión flatulencia e hinchazón</p> <p>Bebé: En este mes el bebé duplicará su peso. Abre y cierra los párpados y empieza a hacer débiles movimientos respiratorios.</p>	Me gusta sentirme	Música	10 minutos	Este ejercicio debe iniciar presentando la palabra clave del papá y de la mamá con suaves caricias de manera que refuercen el intento de comunicarse que hace el bebé, para establecer un dialogo afectuoso en base de las caricias. Estas pueden ser a lo largo o ancho del vientre, circulas o una mezcla de todo.



Características Estimulación Prenatal

MES	CARACTERISTICAS / CAMBIOS	EJERCICIO	MATERIALES	DURACIÓN	ACTIVIDAD
7	<p>Madre: Incrementa de algunos síntomas, como la sensación de ligeras contracciones indoloras en donde el útero se endurece un momento y luego regresa a su estado habitual.</p> <p>Bebé: El cerebro del bebé sigue su formación con expansiones y seis capas más con grandes circunvoluciones, los reflejos de succión y presión manual ya están presentes.</p>	Papá me conversa	Espacio cómodo	5 a 10 minutos	Debe estar en un lugar cómodo debe empezar diciéndole una palabra clave, ya puede decirle que él es papá o el nombre del bebé, debe acariciarle la barriguita mientras le habla afectuosamente, si el bebé es tranquilo reaccionara con movimiento al escuchar a su padre, si el bebé está inquieto al momento de escucharle se quedara quieto.



Características Estimulación Prenatal

MES	CARACTERÍSTICAS / CAMBIOS	EJERCICIO	MATERIALES	DURACIÓN	ACTIVIDAD
8	<p>Madre: Ombiligo plano y aparece una línea oscura en su abdomen, dolor de espalda, ganas de orinar con frecuencia, falta de aliento, dificultades para dormir, pechos hinchados y con calostro que sale espontáneamente.</p> <p>Bebé: Los parpados son funcionales y ya se pueden apreciar las cejas y el cabello.</p>	luciérnagas	Linterna Papel celofán de colores	10 minutos	Para realizar esta actividad primero debemos forrar la linterna con el papel de celofán. Los padres se entrarán cómodamente en una colchoneta, y será el padre quién juegue con su bebé. Comiencen llamando al bebé con su palabrea clave, muéstrela la luz, díganle cuál tu color favorito, suavemente aléjenla y acérquela del vientre una 8 veces a una distancia de 0 centímetro,

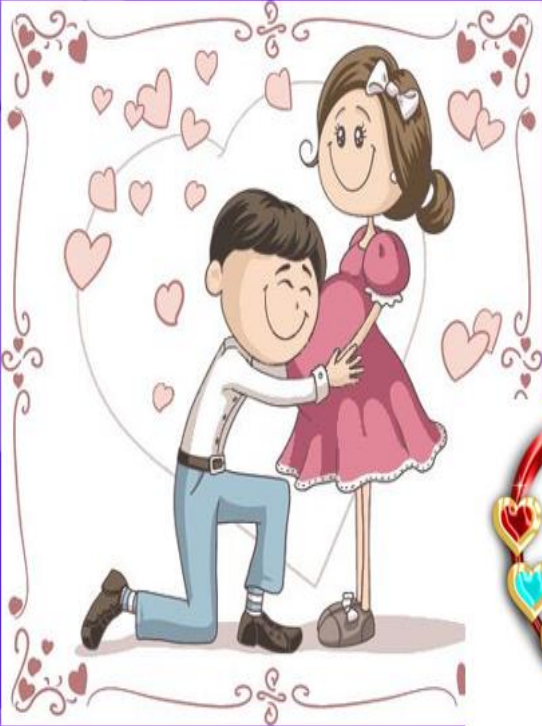


Características Estimulación Prenatal

MES	CARACTERÍSTICAS / CAMBIOS	EJERCICIO	MATERIALES	DURACIÓN	ACTIVIDAD
9	<p>Madre: En este último mes de embarazo, el flujo vaginal es más intenso y con mucosidad, puede empezar a aparecer las estrías de color rojo o pardo.</p> <p>Bebé: Debido al efecto de la gravedad, la cabeza del bebé desciende y se encaja en la cavidad pélvica. El bebé y atiende uñas en los dedos de las manos y los pies, un delicado bello en su cuerpo y sus pulmones son más maduros</p>	Preparándose para el parto	Música clásica	10 minutos	<p>Empiece leyendo en voz alta, una por una las siguientes afirmaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Soy totalmente capaz de afrontar el trabajo de parto. - Puedo hacer dilatación en perfecta armonía con la naturaleza. Dar a luz es un echo normal y saludable - Estoy creando un nacimiento feliz y sin riesgo para mi o para mi bebe. Soy capaz de tener hijos.



ÁREA AFECTIVA



ME GUSTA SENTIRTE

Materiales

1. Música tranquila

<https://www.youtube.com/watch?v=KKvolq-4JJU>



Duración: 10 minutos

Cuando el bebé de patadas, respóndale con suaves caricias en el abdomen de mamá, de manera que refuercen el intento de comunicarse con el en un diálogo afectuoso a base de caricias a lo largo y ancho del vientre, circulares o una mezcla de todas



“FRASES AFECTIVAS ”

Materiales

1. Música tranquila

<https://www.youtube.com/watch?v= Ok4p5C15tw>

2. Diario personal

Duración: 20 minutos



Escriba en su diario personal dos frases o palabras afectuosas con que se dirigen e la madre, dos frases o palabras afectuosas que les hubiera gustado que les dijeran en su infancia y dos frases con las identifican a sus bebé.



ME ABRAZAS YO TAMBIÉN

Materiales

1. Música tranquila

https://www.youtube.com/watch?v=SaOyCtBiR_M

2. Crema

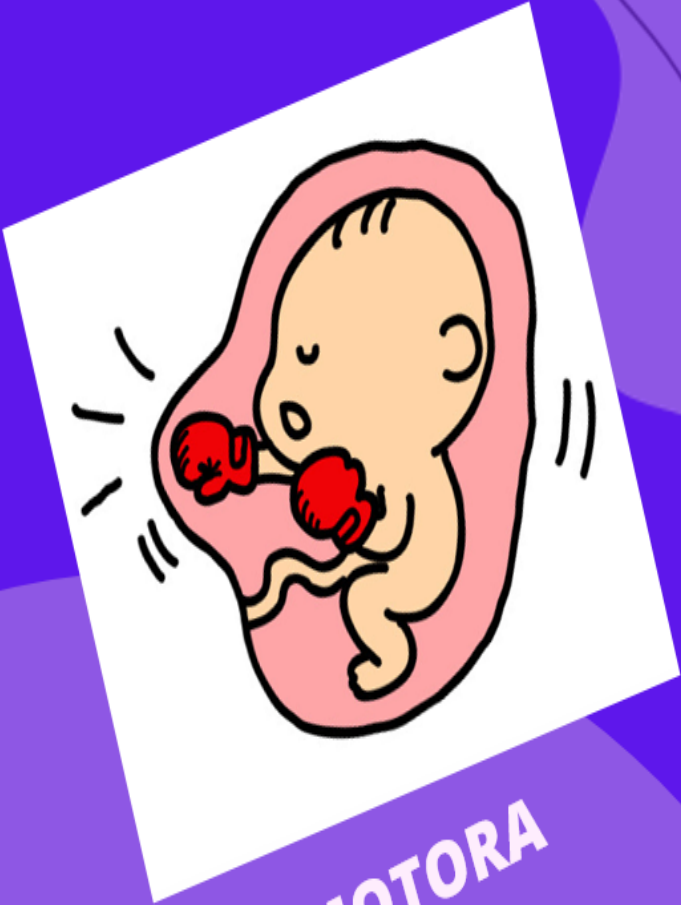
Duración: 30 minutos



Es necesario que el papá o acompañante se encuentre en este ejercicio. Recostado en la cama, primero el padre o acompañante, debe abrazar a la madre mientras ella expresa lo que ha vivido y llevado a cabo con el embarazo. Después la madre abraza al padre para que el exprese su sentir sobre el embarazo y la futura llegada del bebé.



ESTIMULACIÓN PRENATAL



ÁREA MOTORA

BAILANDO JUNTOS

Materiales

1. Música clásica o de su preferencia
<https://www.youtube.com/watch?v=YRH6CphmP44>
2. Ropa y calzado cómodo.

Duración: 10 minutos

Acompañada de papá o algún familiar cercano, abrácelo y disfruten juntos de un baile relajado. Procuren que la música sea de su agrado tanto para ustedes como para el bebé, se puede cambiar los ritmos de música pero que sea apta para los bebés.

Acaricie su pancita mientras baila.

si no esta el papá o algún familiar lo puede hacer pero con mucho cuidado.



PELOTAS DE COLORES

Materiales

1. Música clásica de relajación
<https://www.youtube.com/watch?v=CA-GmCx998E>
2. Pelota Grande
3. Papá o acompañante

Duración: 10 minutos

Sentada en la pelota muévase al ritmo de la música, ya se en círculos, dar pequeños saltos mientras esta sentada sobre la pelota. Siempre con la a ayuda supervisión del esposo o acompañante para evitar cualquier riesgo.

Esta técnica se puede realizar desde el 4to mes de embarazo, pero se recomienda realizar con más frecuencia entre el 7mo y 9no mes para ejercitar y relajar los huesos de la pelvis y prepararse para un parto natural.



EQUILIBRANDO MI CUERPO

Materiales

1. Música clásica o tranquila

<https://www.youtube.com/watch?v=Rb0UmrCXxVA>

2. Tatami o alfombra

Duración: 10 minutos



Arrodillese suavemente en el piso y baya inclinándose hacia adelante hasta quedar en posición de cuatro puntos, luego levante muy lentamente un a de sus piernas mientras esta apoyada con sus manos y la otra pierna, esto lo realizamos por un lapso de 5 segundos bajamos lentamente , descansamos 5 segundos y realizamos los mismo con la otra pierna y los brazos.



ÁREA VISUAL



SOL SOLECITO

Materiales

1. Música clásica o tranquila

<https://www.youtube.com/watchv=4Tr0otuiQuU>

2. Silla

Duración: 10 minutos



En compañía de una música relajante, salga al patio o lugar que le de el sol y siéntese en una silla y descubra su pancita. deje que el sol le de unos 10 minutitos, procure salir al sol de manera que sea agradable y que no haga demasiado calor o vaya a afectarle a la piel.

Además de estimular la vista a su bebé, le brinda vitamina D a su cuerpo que ayuda al desarrollo óseo.

LUCES DE COLORES



Materiales

1. Música clásica o tranquila

<https://www.youtube.com/watch?v=Rb0UmrCXxVA>

2. Linterna

Duración: 10 minutos

Encender la linterna y apuntarla hacia la pancita por unos segundo y a unos 15 cm de distancia, después apagarla y repetir.

El bebé recibirá la luz y se moverá además de que lo preparará para su nacimiento y toda abundante luz revisará en ese momento.

Recuerde platicar con su bebé el ejercicio que le está practicando y para que le va servir.

MIS FIGURAS



Materiales

1. Música clásica o tranquila.
<https://www.youtube.com/watch?v=Rb0UmrCXxVA>
2. linterna
3. Plantillas de figuras como animales o plantas

Duración: 10 minutos

Colocar las plantillas en al pancita, encender la linterna sobre la plantilla. El bebé percibirá la luz y las figuras. Recuerda hablarle sobre el ejercicio y decirle datos sobre las figuras que le muestra, por ejemplo; "este es un perro y hace guau, guau", "esta es una flor y hay de muchos colores "



ÁREA TÁCTIL



NO APLICA LA TÉCNICA EN
MADRES GESTANTES DE ALTO
RIESGO

“WITSI, WITZI ARAÑA ”

Materiales

1. Canción de “Witsi, witsi araña”

<https://www.youtube.com/watch?v=bobnlwOKHQM>

Duración: 5 minutos



Cantar la canción “Witsi, witsi araña” haciendo movimientos con las manos en la pancita como si fueran una araña, de arriba hacia abajo y de abajo hacia arriba, de un lado al otro.

CONTANDO

Materiales

1. Música clásica, o canción de los números

<https://www.youtube.com/watch?v=zSnhk8O3CAQ>

Duración: 10 minutos



Utilizando una canción infantil que enseñe los números, al momento de decir el número 1, se le presionará al bebé una vez. Al momento de decir el número 2, se presionará 2 veces y así con todos los números que se mencionen.

Si no deseas reproducir una canción, tú misma puedes cantar, decirle o platicarle sobre los números y sobre la estimulación que le realizas

MASAJEDOTE ME DIVIERTO

Materiales

1. Música tranquila

<https://www.youtube.com/watch?v=QE9S8qfrFRo>

2. Crema humectante o aceite para masaje

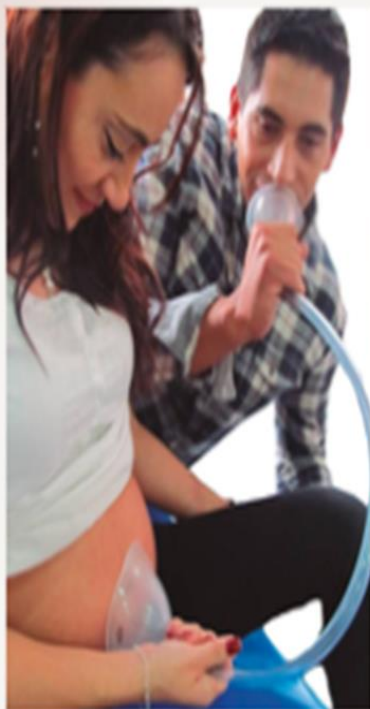
Duración: 10 minutos

Masajear en formar de círculos y suavemente la pancita, papá o acompañante puede hacerlo, mientras le habla al bebé, para que sienta el tacto y escuche la voz



ÁREA AUDITIVA





MI VOZ FAVORITA

Materiales

2 embudos una grande y un pequeño
una manguera de plástico de 1 metro
Papá o acompañante

Duración: 10 minutos

Coloque la manguera en los embudos apretando fuerte.

el embudo más grande colóquelo en la pancita de mamá y el más pequeño es para que papá o acompañante hable en él.

Papá o acompañante deberá hablarle al bebé, presentarse, decirle cuánto lo ama y espera la reacción de bebé.

HACIENDO SONIDOS



Materiales

1. Música clásica o tranquila
<https://www.youtube.com/watch?v=QE9S8qfrFRo>
2. Cartulina

Duración: 10 minutos

Enrolle la cartulina y colóquela en la barriguita de la mamá.
Comience a hablarle al bebé sobre cosas que usted considere importantes, ya sea diciéndole cuánto lo aman y lo esperan.



NUESTRA MELODÍA FAVORITA

Materiales

1. Canción favorita de a elección de los padres
2. Audifonos

Duración: 10 minutos



Elija una canción en especial que se de agrado y tenga un significado para padres e hijo. Puede ser una canción de amor o de cuna de modo que la canten constantemente y el bebé la reconozca al nacer.

Puede elegir entre catarla o reproducirla en los audifonos y ponerlos en la pancita de mamá.



Este cronograma de actividades nos permite registrar el número de sesiones, duración, técnicas a aplicar y los temas



Cronograma de actividades de Estimulación Prenatal

Número de sesión	1	2	3	4
Duración (Tiempo)	1 hora	1 hora	1 hora	1 hora
Técnica Afectiva	Frases afectivas	Me abrazas y yo también	Me gusta sentirte	A elegir los padres
Técnica Motora	Equilibrando mi cuerpo	Bailamos juntos	Pelotas de colores	A elegir los padres
Técnica Visual	Luces de colores	Mis figuras	Sol solecito	A elegir los padres
Técnica Táctil	Contando	Witzy, witzy araña	Masajeándote me divierto	A elegir los padres



Esta tabla de observaciones nos permite registrar el número de sesiones, el estado de ánimo de la mamá gestante, tanto al ingreso como a al finalizar la actividad, reacciones del bebé y estado de ánimo del acompañante.

Tabla de observación de Estimulación Prenatal

Número de sesión y fecha				
Estado de ánimo de la madre al inicio de la estimulación				
Estado de ánimo de la padre o acompañante al inicio de la estimulación				
Reacciones del bebé (patada movimiento, salto, etc)				
Estado de ánimo de la madre al finalizar la estimulación				
Estado de ánimo de la padre o acompañante al finalizar la estimulación				

Administración de la Propuesta

La presente propuesta estará guiada por la autora de la misma, al establecerse como material de apoyo, requiere de la supervisión, colaboración de las autoridades de la institución y Educadoras Familiares CNH para poder aplicar y ejecutar lo proyectado.

De este modo la aplicación de la guía para la Estimulación Prenatal en el desarrollo fetal en madres del Grupo CNH del sector la Roldos del Distrito Metropolitano de Quito.

El grupo de Educadoras Familiares CNH, cumplirá con los parámetros académicos requeridos por la institución pudiendo incluirse como parte significativa y necesaria durante el proceso de enseñanza-aprendizaje, además que, beneficiará y respaldará directamente al desarrollo del feto, adquiriendo experiencias que posibiliten un aprendizaje significativo y desarrollo holístico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Ainsworth, M. D. S., Bell, S. M., & Stayton, D. J. (1974). *Infant-mother attachment and social development*. Gardner Press.

Calderón Guayas, M. M. (2019). Gamificación en la atención integral de la mujer gestante (Tesis de grado, Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Carrera de Estimulación Temprana).

Carmona, I., Castaño, M., Molina, M., Pomedá, S., & Ruiz, B. (Junio de 2007). **Constitución de la República del Ecuador**. (2008). Quito: Registro Oficial de Narváez, M. T. A. (2003). **Estimulación prenatal**. En Estimulación temprana (pp. xx-xx). Ediciones Gamma SA

Devia, S., & Ordóñez, A. (2022). Volición en gestantes hospitalizadas en alto riesgo obstétrico frente a la estimulación prenatal. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 23(2).

Estevéz, L. (2005). Estimulación prenatal. *Clínica Pediátrica de Santiago de Chile*, 56.

García García, L. M., Charrasqui Ortiz, M., Flórez Monterroza, Y. L., Palencia Pérez, L. M., Santodomingo, F. J., & Serpa Rivera, Y. D. J. (2008). Prácticas sobre estimulación prenatal que realizan las gestantes adultas asistentes al control prenatal en Sincelajo (Colombia). *Revista Salud Uninorte*, 24(1), 31-39.

Gómez Artiga, A. e. (2005). *Intervención temprana: desarrollo óptimo de 0 a 6 años*. Madrid: Piramide.

González, & Torres. (2000). EStimulación Prenatal. *Revista de Neonatología*, 5.

Guijarro Villar, C., Martínez-Lorca, M., González González, J., Zabala-Baños, M., & Martínez-Lorca, A. (2016). Conocimiento de la estimulación prenatal en los programas de educación maternal en atención primaria por parte de las mujeres gestantes. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 9(2), 83-90.

Guzmán, L. (2014). Estimulación en la etapa prenatal. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar

Hernández, K. (2016). La estimulación prenatal: Evolución y beneficios.

Hinostroza Matos, R. D. P., & Gamonal Nicodemos, D. S. (2011). Nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal en gestantes atendidas en el hospital II-1 Moyobamba Julio–Diciembre 2011.

Linares, Aurelia Rafael. Desarrollo Cognitivo. [En línea] 2017. http://www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias_desarrollo_cognitivo_0.pdf.

Lobato-Rodríguez, J. (2014). Respuesta fetal a la estimulación prenatal auditiva en gestantes del tercer trimestre de embarazo. *Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería*, 10(2).

Macedo, M. G. G. C., Dávila, K. S., Reategui, A. B., Fernández, E. A., Fasanando, L. A., Bardales, J. M. D., & Vega, O. V. (2022). Programa de estimulación prenatal: base para el desarrollo motor de los neonatos del hospital ESSALUD de Tarapoto. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 2170-2200.

Ministerio de Salud Pública. (2014). Norma Técnica de Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Quito : Dirección Nacional de Normatización.

MINSA, UNFPA, & UNICEF. (2005). Norma Técnica para la estimulación prenatal. Lima – Perú: Gobierno del Perú.

Morales, S., García, Y., Agurto, M., & Benavente, A. (2014). La psicoprofilaxis obstétrica y la estimulación prenatal en diversas regiones del Perú. *Horizonte médico*, 14(1), 42-48.

Novelo, G. (2000). *Introducción al crecimiento y desarrollo del niño*. Mexico: Editorial Trillas.

Nuria, S. (2001). *El cerebro, el desarrollo y el aprendizaje*. Barcelona.

Quiroz, R., (2000), *Padres Ok*, (En línea). Disponible en: <http://www.padresok.com>

Rico, Márquez y De la Puente (2006) *Aprendiendo a Pensar: Jugando y explorando*. Volumen I, Libro 1.

Rodríguez, L. y Vélez, X. (2019). *Manual de estimulación en útero para gestantes*.

Terré (2005) *Técnicas para la Estimulación Sensorial de madres embarazadas y niños en edad temprana*. Manual Práctico.

UNICEF. El estado mundial de la infancia. [En línea] 2016.
<https://www.semana.com/vidamoderna/articulo/el-estado-mundial-de-la-infancia-segun-unicef/375764-3>.

Verny, T. y Kelly, J., (1988), La vida secreta del niño antes de nacer, Barcelona: Urano.

Verny, T. y Weintraub, P., (1992), El vínculo afectivo con el niño que va a nacer, Barcelona: Urano.

ANEXOS

Anexo 1 Validación por juicio de Experto



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIOS DE EXPERTOS

ENCUESTA MADRES GESTANTES

Datos del validador:

Nombres y apellidos del experto: Fernando Unda

Formación académica: Psicólogo

Grado académico: PhD.

Función que ejerce actualmente: Docente investigador

Años de experiencia: 25


Correo personal: fernando.unda2014@gmail.com

Objetivo de la investigación: Fundamentar la importancia de una adecuada estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes del grupo CNH del sector la Roldos del Distrito Metropolitano de Quito

Instrucciones: Luego de revisar con detenimiento el instrumento, llene la matriz siguiente de acuerdo con su criterio de experto. Su aporte es muy valioso en el contexto de la investigación que se lleve a cabo.

Variable: Estimulación Prenatal

Nº del ítem	Claridad en la redacción		Relación con el indicador		Relación con la dimensión		Lenguaje culturalmente pertinente		Las opciones de repuesta son adecuadas		Observaciones para mejorar el ítem
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		X		
2	X		X		X		X		X		
3	X		X		X		X		X		
4	X		X		X		X		X		
5	X		X		X		X		X		
6	X		X		X		X		X		
7	X		X		X		X		X		
8	X		X		X		X		X		
9	X		X		X		X		X		
10	X		X		X		X		X		
11	X		X		X		X		X		
12	X		X		X		X		X		
13	X		X		X		X		X		
14	X		X		X		X		X		
15	X		X		X		X		X		
16	X		X		X		X		X		
17	X		X		X		X		X		
18	X		X		X		X		X		
19	X		X		X		X		X		
20	X		X		X		X		X		
21	X		X		X		X		X		
22	X		X		X		X		X		
23	X		X		X		X		X		
24	X		X		X		X		X		
25	X		X		X		X		X		
26	X		X		X		X		X		
27	X		X		X		X		X		
28	X		X		X		X		X		
29	X		X		X		X		X		
30	X		X		X		X		X		
Criterios generales									SI	NO	Observaciones
1. El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para su llenado									X		Colocar en instrucciones que la información será utilizada con fines educativos y que es confidencial.
2. La escala propuesta para medición es clara y pertinente									X		

3. Los ítems permiten el logro de los objetivos de investigación	X		
4. Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X		
5. El número de ítems es suficiente para la investigación	X		
CRITERIO FINAL SOBRE EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN		APLICABLE	NO APLICABLE
		X	
Validado por	Fernando Unda	C.C.	1706495130
Firma		TELF:	0990601693


VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIOS DE EXPERTOS
ENCUESTA EDUCADORAS FAMILIARES CNH
Datos del validador:
Nombres y apellidos del experto: Fernando Unda
Formación académica: Psicólogo
Grado académico: PhD.
Función que ejerce actualmente: Docente investigador
Años de experiencia: 25
Correo personal: fernando.unda2014@gmail.com

Objetivo de la investigación: Fundamentar la importancia de una adecuada estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes del grupo CNH del sector la Roldos del Distrito Metropolitano de Quito

Instrucciones: Luego de revisar con detenimiento el instrumento, llene la matriz siguiente de acuerdo con su criterio de experto. Su aporte es muy valioso en el contexto de la investigación que se lleve a cabo.

Variable: Desarrollo Fetal

Nº del ítem	Claridad en la redacción		Relación con el indicador		Relación con la dimensión		Lenguaje culturalmente pertinente		Las opciones derepuesta son adecuadas		Observaciones para mejorar el ítem
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		X		
2	X		X		X		X		X		
3	X		X		X		X		X		
4	X		X		X		X		X		
5	X		X		X		X		X		
6	X		X		X		X		X		
7	X		X		X		X		X		
8	X		X		X		X		X		

9	X		X		X		X			
10	X		X		X		X			
11	X		X		X		X			
12	X		X		X		X			
13	X		X		X		X			
14	X		X		X		X			
15	X		X		X		X			
16	X		X		X		X			
17	X		X		X		X			
18	X		X		X		X			
19	X		X		X		X			
20	X		X		X		X			
21	X		X		X		X			
22	X		X		X		X			
23	X		X		X		X			
24	X		X		X		X			
25	X		X		X		X			
26	X		X		X		X			
27	X		X		X		X			
28	X		X		X		X			
29	X		X		X		X			
30	X		X		X		X			
Criterios generales							SI	NO	Observaciones	
1. El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para su llenado							X		Colocar en instrucciones que la información será utilizada con fines educativos y que es confidencial.	
2. La escala propuesta para medición es clara y pertinente							X			
3. Los ítems permiten el logro de los objetivos de investigación							X			
4. Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial							X			
5. El número de ítems es suficiente para la investigación							X			
CRITERIO FINAL SOBRE EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN							APLICABLE		NO APLICABLE	
							X			
Validado por	Fernando Unda			C.C.	1706495130					
Firma				TELF:	0990601693					

Quito, 28 de Enero del 2024

Dr, Fernando Unda

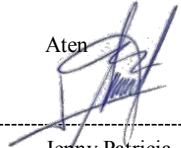
Presente

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo Jenny Patricia Cisneros Vargas con C.I. 1716606700, maestrante de posgrado de la Universidad Tecnológica Indoamérica en la maestría de Gestión Innovación y Liderazgo Educativo, en la cual me encuentro en el desarrollo de mi trabajo de titulación con el tema: “La estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres del grupo CNH del sector la ROLDÓS del Distrito Metropolitano de Quito.” Considerando su alta capacidad profesional, me permito solicitar de la manera más comedida, la validación de la propuesta con el tema: “Creciendo con Mamá” para madres gestante y Educadoras Familiares CNH, utilizando estrategias innovadoras, en el proceso del desarrollo fetal en madre gestantes del grupo Creciendo con –nuestros Hijos “CNH”.

Sin más que agregar extiendo mi gratitud a la respuesta frente a esta solicitud.

Aten



Jenny Patricia
Cisneros Vargas



UNIVERSIDAD INDOAMERICADIRECCIÓN DE POSTGRADOS

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN, MENCIÓN EN INNOVACIÓN Y LIDERAZGO
EDUCATIVO**

FICHA DE VALORACIÓN DE ESPECIALISTAS

Título de la Propuesta: “CRECIENDO CON MAMÁ”: Guía para la estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes

Objetivo: Diseñar una guía didáctica dirigida a las madres gestantes durante y a las educadoras del grupo Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) mediante la aplicación de actividades enfocadas al desarrollo integral del feto para contribuir a un óptimo desarrollo del embarazo .

RESUMEN DE LA PROPUESTA

La presente guía nace en base a las necesidades y el desconocimiento de técnicas y prácticas adecuadas de la estimulación prenatal lo cual conlleva a un inadecuado desarrollo fetal y posnatal con diferentes problemas tales como crecimiento, nutrición y especialmente en el área educativa. La siguiente guía tiene la finalidad de plantear actividades enfocadas a madres gestantes que asimilen e interpreten los conocimientos de la mejor manera posible y que ayude a fortalecer las capacidades cognitivas, sociales y afectivas recordando que la estimulación prenatal es una herramienta valiosa para favorecer el desarrollo integral del bebé. La realización de actividades de forma regular y constante puede tener un impacto positivo en el futuro del niño.

Para su conocimiento adjunto Guía para la estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes.



UNIVERSIDAD INDOAMERICA
DIRECCIÓN DE POSTGRADOS

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN, MENCIÓN EN INNOVACIÓN Y LIDERAZGO
EDUCATIVO**

Título de la Propuesta: “CRECIENDO CON MAMÁ”: Guía para la estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes

Objetivo: Diseñar una guía didáctica dirigida a las madres gestantes durante y a las educadoras del grupo Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) mediante la aplicación de actividades enfocadas al desarrollo integral del feto para contribuir a un óptimo desarrollo del embarazo .

1. Datos Personales del Especialista (esta información será solo de uso académico, los datos privados no serán públicos)

Nombres y apellidos:	FERNANDO UNDA
Título (s) Profesional:	Psicólogo
Ocupación o Cargo:	Docente Universitario
Años de experiencia:	25 años
Cédula de identidad:	1706495130
Teléfono:	+593 9975857467
Correo electrónico:	fernando.unda2014@gmail.com

2. Autovaloración del especialista

Fuentes de argumentación de los conocimientos sobre el tema	Alto	Medio	Bajo
Conocimientos teóricos sobre la propuesta.	X		
Experiencias en el trabajo profesional relacionadas a la propuesta.	X		
Referencias de propuestas similares en otros contextos.	X		
Conocimiento técnico y/o científico acerca de la propuesta.	X		
TOTAL			

Observaciones:

La propuesta cuenta con una sólida base teórico conceptual.

3. Valoración de la propuesta

Criterios	MA	BA	A	PA	I
Estructura de guía “CRECIENDO CON MAMÁ” : Guía para la estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes	X				
Facilidad de uso de la guía “CRECIENDO CON MAMÁ” : Guía para la estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes	X				
Pertinencia del contenido en la aplicación de la guía “CRECIENDO CON MAMÁ” : Guía para la estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes	X				
Coherencia entre el objetivo planteado y la propuesta de solución.	X				
Aplicación fácil, llamativa e interesante.	X				
TOTAL					
Observaciones: La propuesta es coherente y responde al objetivo planteado.					

MA: Muy aceptable; BA: Bastante aceptable; A: Aceptable; PA: Poco Aceptable; I: Inaceptable



Fernando Unda
1706495130

Observaciones:

La propuesta cuenta con una sólida base teórico conceptual.

4. Valoración de la propuesta

Criterios	MA	BA	A	PA	I
Estructura de guía “CRECIENDO CON MAMÁ” : Guía para la estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes	X				
Facilidad de uso de la guía “CRECIENDO CON MAMÁ” : Guía para la estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes	X				
Pertinencia del contenido en la aplicación de la guía “CRECIENDO CON MAMÁ” : Guía para la estimulación prenatal en el desarrollo fetal en madres gestantes	X				
Coherencia entre el objetivo planteado y la propuesta de solución.	X				
Aplicación fácil, llamativa e interesante.	X				
TOTAL					
Observaciones: La propuesta es coherente y responde al objetivo planteado.					

MA: Muy aceptable; BA: Bastante aceptable; A: Aceptable; PA: Poco Aceptable; I: Inaceptable



Fernando Unda
1706495130



UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN
MODALIDAD PRESENCIAL

ENCUESTA DIRIGIDA A MADRES GESTANTES DEL PROGRAMA CNH Y CENTRO DE SALUD LA ROLDOS SOBRE ESTIMULACIÓN PRENATAL

OBJETIVO: Determinar el nivel de información y participación sobre la estimulación prenatal que tienen las mujeres embarazadas que acuden al CNH y al Centro de Salud la Roldos

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente el siguiente cuestionario.

Seleccione de acuerdo a lo solicitado dentro del recuadro correspondiente a los ítems generales.

En el recuadro de las opciones de respuesta seleccione de acuerdo a sus expectativas e intereses. SIEMPRE / CASI SIEMPRE / A VECES / NUNCA

ITEMS

N°	ITEMS ESPECÍFICOS	OPCIONES DE RESPUESTA				
		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1	Durante el primer mes de embarazo realizó ejercicios de respiración y concentración					
2	Reconoce los cambio que se producen en su cuerpo en el primer mes de embarazo					
3	Acepta los cambio corporales que surgen en el primer mes					
4	Reconoce las emociones y sentimientos nuevos que se producen durante el embarazo					
5	Comunica con facilidad sus emociones y sentimientos en su familia					
6	Reacciona él bebé en el vientre cuando le menciona palabras clave o hace algún contacto					

7	Conoce los lugares cercanos donde nacerá el bebé.					
8	Durante el segundo mes de embarazo a escuchado música para realizar ejercicios de respiración profunda y meditación.					
9	Reacciona el bebé cuando le hablan					
10	Registra una libreta sus experiencia de embarazo					
11	Realiza ejercicio de relajación y medita sobre su cuerpo.					
12	Reflexiona sobre su niñez.					
13	Transmite sus emociones en el segundo mes de gestación					
14	Durante el tercer mes de gestación realizó actividades de estimulación afectivos, táctiles, y visuales que ayuden al desarrollo del bebé					
15	Dialoga con su pareja permanentemente					
16	Realiza masajes en su vientre como estímulo al bebé					
17	Habla con su bebé sobre los apodosos que le dicen a usted o a su pareja					
18	La realización de estímulos táctiles y auditivos durante el cuarto mes de gestación beneficia al desarrollo del feto.					
19	En el quinto mes de gestación cree que los estímulos táctiles de diferentes texturas son importantes para el desarrollo sensorial					
20	Conversa con su bebe usando diferente tono de voz.					
21	Realiza ejercicio de equilibrio					

22	Refuerza en el sexto mes todo tipo de estímulo como: visual, táctil y auditivo					
23	Estimula la visión de diversas maneras del bebé en el vientre					
24	En el séptimo mes de gestación realiza ejercicios de concentración y equilibrio escuchando música instrumental					
25	Reacciona su bebe en sus cambios de tono de vos o de su pareja.					
26	Reacciona él bebe en el momento del baño.					
27	En el octavo mes de gestación realiza ejercicios de relajación y respiración.					
28	Él bebe reacciona a los diferentes estímulos del ambiente visuales, auditivo, verbales.					
29	Realizo ejercicios de relajación y concentración en este noveno mes					
30	Se siente preparada para dar a luz					



UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN
MODALIDAD PRESENCIAL

ENCUESTA DIRIGIDA A LAS EDUCADORAS FAMILIARES CNH SOBRE
EL DESARROLLO FETAL

OBJETIVO: Verificar los mecanismos de información y comunicación que utilizan Las Educadoras Familiares CNH sobre el desarrollo fetal en el acompañamiento a las madres gestantes.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente el siguiente cuestionario.

Seleccione de acuerdo a lo solicitado dentro del recuadro correspondiente a los ítems generales.

En el recuadro de las opciones de respuesta seleccione de acuerdo a sus expectativas e intereses.

SIEMPRE / CASI SIEMPRE / A VECES / CASI NUNCA/ NUNCA

ITEMS		OPCIONES DE RESPUESTA				
Nº	ITEMS ESPECÍFICOS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1	La Educadora Familiar CNH verifica que la madre cuente con prueba de embarazo.					
2	La Educadora Familiar CNH informa los riesgos del consumo de alcohol y tabaco en el embarazo.					
3	La Educadora Familiar CNH recomienda el consumo de ácido fólico para permitir el desarrollo neuronal.					
4	La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre a realiza un control médico luego de las 7 u 8 semanas de gestación.					
5	La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre a realiza ejercicio físico adecuado.					
6	La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre un régimen alimenticio saludable					
7	La Educadora Familiar CNH menciona los cambios y malestares que va a tener en su cuerpo en el periodo de embarazo.					
8	En el tercer mes de gestación la Educadora Familiar CNH recomienda acudir al médico para realizarse los exámenes necesario ya que aporta información importante					

9	La Educadora Familiar CNH recomienda a la madre continuar con una alimentación saludable y adecuada.					
10	La Educadora Familiar CNH menciona a madre la importancia de acudir al odontólogo					
11	La Educadora Familiar CNH recomienda seguir realizando ejercicio adecuados, usando ropa, calzado cómodo y manteniendo una hidratación saludable.					
11	La Educadora Familiar CNH menciona a la madre que seguirá subiendo de peso y puede notar sus piernas y tobillos más hinchados.					
13	La Educadora Familiar verifica que asista a los controles médicos y que se realice las ecografías recomendadas por el especialista y evaluar la salud y el desarrollo del feto.					
14	Para mantener una salud óptima durante el embarazo, las mujeres deben seguir las recomendaciones de la Educadora Familiar CNH, que incluyen una dieta saludable, equilibrada.					
15	La Educadora Familia informa a la mamá que continuará ganando peso.					
16	La Educadora Familiar CNH informa que es normal que las venas de los senos se vuelvan más prominentes y que el pezón se oscurezca durante el embarazo.					
17	La Educadora Familiar CNH recomienda tomar más líquido y acuda al baño las veces que se necesario para evitar posibles infecciones.					
18	La Educadora Familiar CNH informa que durante el sexto mes de embarazo, pueden aparecer calambres, estreñimiento y hemorroides.					
19	La Educadora Familiar CNH informa que los síntomas más comunes durante el séptimo mes de embarazo son cansancio, agotamiento, estrías, dolor de espalda, estreñimiento e insomnio.					
20	La Educadora Familiar CNH verifica hasta este periodo la madre debe tener por lo menos de 5 a 6 controles					
21	La Educadora Familiar CNH informa que en esta etapa pueden aparecer las					

	llamadas contracciones de Braxton-Hicks, (son ligeras contracciones que masajeando la pancita estas pasan).					
22	La Educadora Familiar CNH informa que el dolor de espalda, piernas y el movimiento se intensifican en el octavo mes de gestación.					
23	La Educadora Familiar CNH informa a la gestante que la recta final del periodo de gestación se extiende desde la semana 33 a la 36.					
24	La Educadora Familiar CNH informa que los síntomas del embarazo, como el aumento de peso y la talla del bebé, pueden ser muy molestos para la gestante.					
25	La Educadora Familiar CNH recomienda estar atenta a cualquier signo o síntoma, ya que el bebé puede nacer en cualquier momento.					
26	La Educadora Familiar CNH verifica que se haya realizado la última ecografía y tenga el control medico					

FOTOGRAFIAS

