

**PROGRAMA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO-FAMILIAR PARA
ESTIMULAR LA CONDUCTA SANA EN EL PROCESO DE GESTACIÓN
DE LA EMBARAZADA**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN



**PROGRAMA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO – FAMILIAR PARA
ESTIMULAR LA CONDUCTA SANA EN EL PROCESO DE GESTACIÓN
DE LA EMBARAZADA**

Autoras: Génesis Fuentes
Carmen Carrillo

Tutora: Msc. Bárbara Rondón
Tutora Metodológica: Msc. Ruth Morales

Bárbula, Febrero 2015

Agradecimiento

A Dios principalmente por permitirme dar cada paso con fortaleza y mantenerme firme durante el transitar de mi carrera.

En especial a mi madre amada por ser eje fundamental en mi vida y guiarme con amor por el camino correcto, por darme todo su apoyo incondicional y luchar siempre a mi lado para hacer mi meta realidad.

A mi vieja María Elsa porque gracias a ti soy una persona de principios firmes y con metas al futuro me has enseñado que recorrer la vida no es fácil pero tampoco es imposible.

A ti adorado padre porque a través de tu ejemplo y palabras sabias me has impulsado a ser mejor cada día y a plantearme un futuro firme.

En general a mis tías y tíos ya que todos han puesto un granito de arena en mi formación como persona gracias a su ejemplo en ser personas honradas y trabajadoras

Y sin dejar pasar por alto a ti Nerro Eduardo por que en tan poco tiempo me has ofrecido tu más sincero apoyo....

*A todos mil gracias
Génesis Fuentes*

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a mi Dios Padre Todo poderoso, que está a mi lado en todo momento, ofreciéndome salud, sabiduría, entendimiento, firmeza, entusiasmo, alegría, y plenitud en cada espacio de mi vida.

A mi madre por que ha sido protagonista en este nuevo éxito académico que con firmeza logre obtener, todo tu apoyo siempre está impregnado de entusiasmo, aliento, amor, comprensión, tolerancia, respeto y humildad mis cinco años de carrera.

Agradezco a Víctor Pico (mi gordo) por estar siempre allí apoyándome y ofreciéndome la facilidad para que culmine con eficacia y eficiencia esta meta académica, por darme amor, comprensión, confianza y sobre todo ese apoyo incondicional en buscarme en la Universidad de Carabobo durante toda la carrera.

Finalmente agradezco a mis profesores y asesores de la Universidad de Carabobo, por todo el tiempo y esfuerzo que invirtieron para fortalecer mis conocimientos y habilidades como investigador Msc. Bárbara Rondón, Msc. Ruth Morales.

*A todos mil gracias
Carmen Carrillo*

Dedicatoria

Principalmente dedico este trabajo de grado a Dios por darme salud, sabiduría para poder plasmar las palabras correctas en el mismo.

A ti madre porque me has dado lo mejor de ti para formarme, has llorado y has reído junto a mí, siempre has cuidado y dado las mejores bendiciones para lograr mi meta, nuestra me!!! Es por ello que dedico este trabajo duro, de desveladas, noches porque si ti nada será posible...

Genesis Fuentes

Dedicatoria

Principalmente se lo dedico a mi Dios Padre Todo poderoso, que me cuida día a día y me da fortaleza, paciencia, amor, salud y sabiduría para lograr una meta tan importante en mi vida.

Se lo dedico a mi madre hermosa porque es mi pilar fundamental, la que me guía día a día, la que me ha enseñado lo malo y lo bueno que con su amor y comprensión me apoya en todo momento logrando así mi éxito académico.

A mis abuelos amados que desde lejos han aportado su granito de arena para apoyarme en toda mi carrera

Carmen Carrillo

Índice

	p.p.
Resumen.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	01
CAPITULO I.....	03
EL PROBLEMA.....	03
Planteamiento del problema.....	03
Objetivos de la investigación.....	08
Objetivo General.....	08
Objetivo Específicos.....	08
Justificación de la Investigación.....	09
CAPITULO II.....	11
MARCO TEÓRICO.....	11
Referentes teóricos.....	11
Antecedentes.....	16
Referentes conceptuales.....	22
CAPITULO III.....	46
MARCO METODOLÓGICO.....	46
Naturaleza de la Investigación.....	46
Diseño de la Investigación.....	46
Modalidad de la Investigación.....	46
Población.....	47
Muestra.....	48
Técnicas e instrumentos de recolección de Datos.....	48
CAPITULO IV.....	52
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	52
Presentación de los resultados.....	52
CAPITULO V.....	64

PROPUESTA..... 64

 Presentación de la Propuesta 64

 Objetivos de la Propuesta..... 64

 Justificación..... 65

 Estructura de la Propuesta..... 65

 Módulos de la Propuesta..... 69

Referencias..... 81



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN



PROGRAMA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO- FAMILIAR PARA ESTIMULACION DE LA CONDUCTA SANA EN EL PROCESO DE GESTACIÓN DE LA EMBARAZADA

Autoras: Génesis Fuentes
Carmen Carrillo

Tutora: Msc. Bárbara Rondón

Tutora Metodológica: Msc. Ruth Morales

Año: 2015

Resumen

El embarazo es el comienzo de la vida. La vida humana comienza en el momento exacto de la unión del óvulo y el espermatozoide; es decir, con la fecundación. En este momento de la especie humana se conjugan en unión biológica trascendente un conjunto de potencialidades genéticas del padre y de la madre, las que se desarrollan en el tibio y protector ambiente intrauterino. La estimulación prenatal es pensada hoy como una estrategia importante que nos permite alcanzar cambios de comportamiento saludable tanto en la madre como en el niño, mejorando sus potencialidades de quien está por nacer enriqueciendo la unión afectiva de los padres con su hijo en plena formación. El Objetivo es Proponer un programa de orientación para estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación dirigido a las estudiantes embarazadas que asisten a la consulta ginecológica de la Dirección de Desarrollo Estudiantil de la Universidad de Carabobo. La teoría que sustenta la Investigación es aprendizaje cognoscitivo de Rotter (1964), bajo una Metodología cuantitativa con un diseño no experimental tipo de campo, con la modalidad de Proyecto Factible según UPEL (2008), población y muestra estará formada por treinta (30) estudiantes embarazadas que asisten a consulta de ginecología en el Servicio Médico de Dirección de Desarrollo Estudiantil de la universidad de Carabobo se considera una muestra intencional a la cual se le aplicara a través de una técnica encuesta un instrumento denominado cuestionario para recolectar la información necesaria en la investigación.

Palabras Claves: Estimulación, Conducta, Orientación, Gestación

Línea de Investigación: Orientación, Asesoramiento Familiar y Comunitario.



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN



**PROGRAMA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVO- FAMILIAR PARA
ESTIMULACION DE LA CONDUCTA SANA EN EL PROCESO DE
GESTACIÓN DE LA EMBARAZADA**

Autoras: Génesis Fuentes
Carmen Carrillo

Tutora: Msc. Bárbara Rondón

Tutora Metodológica: Msc. Ruth Morales

Año: 2015

Abstract

Pregnancy is the beginning of life. Human life begins at the exact moment of the union of egg and sperm; ie with fertilization. At this point in the human species coexist in transcendent biological union rare genetic potential of father and mother, which develop in the warm and protective intrauterine environment. Prenatal stimulation is thought today as an important strategy that allows us to achieve healthy behavior changes in both the mother and the child, improving their potential for enriching unborn who affective union of parents with their child in full training. The objective is to propose an orientation program for stimulating healthy behavior in the process of gestation led to pregnant students attending the gynecology clinic of the Department of Student Development at the University of Carabobo. The theory behind the research is cognitive learning Rotter (1964) under a quantitative methodology with a non-experimental design field type with the modality of Feasible Project as UPEL (2008), population and sample will consist of thirty (30) Pregnant students attending gynecology at the Medical Services Directorate of Student Development at the University of Carabobo is considered an intentional sample to which it is applied through a technical survey an instrument called a questionnaire to collect the necessary information on the research.

Palabras Keys: Stimulation, Conduct, Orientation, pregnancy
Research Line: Guidance, Family and Community Counseling.

Introducción

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

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

Durante las últimas décadas los descubrimientos realizados han coincidido en evidenciar la importancia de estimulación intrauterina o estimulación prenatal en las madres gestantes. Lo que ha permitido maximizar las destrezas y habilidades de los niños y niñas. Este conjunto de acciones proporciona al niño una maduración del sistema nervioso central y en particular del cerebro.

La estimulación prenatal es un conjunto de ejercicios físicos y actividades las cuales desde la formación del orientador en su rol de asesor consultor en la facilitación de conocimientos a una comunidad determinada, la joven la pueda realizar de manera repetitiva y rápida. El objetivo es el desarrollo integral del niño y la niña desde la etapa prenatal y de sus capacidades, haciéndole más confiado, sano y feliz para la vida uterina.

Partiendo de la relación que existe en el proceso de realizar estimulación prenatal y la formación integral del bebe en el vientre materno accede al desarrollo multidisciplinario de la orientación, de manera que el profesional de la Licenciatura en Educación Mención Orientación tiene la capacidad de aplicar herramientas aplicadas en cualquier ámbito social en consonancia con la familia, la escuela, la comunidad desde la procesión del Individuo en la sociedad.

Capítulo I El Problema: Muestra el planteamiento del problema, los objetivos del estudio y la justificación del mismo.

Capítulo II Marco Teórico: Presenta los antecedentes y todo el desarrollo conceptual de las variables del estudio, como lo son la estimulación prenatal, desarrollo de una conducta sana, en estudiantes de la universidad de Carabobo, con su debida sustentación legal y la operacionalización de las variables.

Capítulo III Marco Metodológico: Comprende la metodología utilizada en el desarrollo de la investigación, confiabilidad y validez del instrumento que se utilizará para el análisis de los datos.

En el Capítulo IV, Análisis de los Resultados, se describe el método de recolección de la información, los resultados y se definen las variables objeto de la intervención.

En el Capitulo V, se presenta la Propuesta de la Investigación desde su estructura, teoría que la sustenta, objetivos de la propuesta, y los módulos a aplicar para el manejo de la propuesta.

Al final se muestra la conclusión, las referencias bibliográficas y los anexos

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del problema

El embarazo es el comienzo de la vida. La vida humana comienza en el momento exacto de la unión del óvulo y el espermatozoide; es decir, con la fecundación según Langmans (2005). En este momento de la especie humana se conjugan en unión biológica trascendente un conjunto de potencialidades genéticas del padre y de la madre, las que se desarrollan en el tibio y protector ambiente intrauterino.

Con relación al autor, se puede decir que un embarazo no solo ocurre en ese microcosmos del vientre materno; también se modifica y adapta todo el cuerpo de la mujer gestante, su mente, su ámbito familiar y social. Conjuntamente el esposo o compañero, hermanos, otros hijos si los hay, padres, abuelos, amigos, vecinos y otras personas cercanas al hogar y al ambiente laboral y social serán influenciados en mayor o menor intensidad por el proceso gestacional.

Tomando en cuenta lo mencionado, se puede decir que en teoría, la gestación es directamente relacionada con el feto y que la embarazo es el proceso que le corresponde a la mujer, no obstante en la experiencia, cotidianidad, costumbres diversas personas emplean los dos términos como sinónimos. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2007) la gestación empieza cuando se concluye la implantación, se considera como el proceso que aborda en el momento en que se incrusta el blastocito en los bordes del útero (pared uterina) aproximadamente entre 5 o 6 días después de la fecundación.

Es decir, que la gestación reseña los procesos fisiológicos de evolución y desarrollo del feto en la parte interna del útero materno; en ese momento se establece una duración de cuarenta semanas en el que tiene lugar el desarrollo del en hasta su formación completa y durante el cual tiene lugar la formación de todos los órganos.

Es significativo aludir, que en los iniciales diecisiete días de gestación, el feto comienza a desarrollar las nascentes conexiones sinápticas (conexiones entre las neuronas), que establecerán la ordenación de su cerebro. En cuanto a ese proceso, se ha probado que la estimulación temprana, prenatal o previa favorece el incremento de estas conexiones sinápticas.

De manera que, la idea de la estimulación es crear el mayor número de conexiones posibles, disminuyendo con ello la muerte celular. La estimulación prenatal es el proceso que promueve el aprendizaje en los bebés aun en el útero, optimizando su desarrollo mental y sensorial. En tal sentido dentro del campo de la psicología evolutiva Terré (2005) plantea la posibilidad de intervenir en el proceso prenatal a través de una serie de técnicas que favorecen el desarrollo intrauterino y por ende pronosticar un desarrollo saludable.

En relación al párrafo anterior, los investigadores Verny y Van de Carr (2011) han revelado que los bebés estimulados revelan al momento de su nacimiento un alto nivel de desarrollo en distintas áreas tales como visual, auditiva, lingüística y motora. En términos generales, poseen un ritmo que logran dormir cómodamente, tienden a ser más alertas, estables, seguros y receptivos, afables, despiertos ante los reflejos que aquellos que aun no han sido estimulados. Igualmente expresan una adquisición de aprendizaje desde el mismo momento en que descubren ser atentos, alertas ante su entorno, conjuntamente pueden mantener la calma desde que logran escuchar voces, ruidos y la música siempre y cuando esto se realizaba mientras estaban en el útero.

Por su parte, los estudios realizados por Manrique (2009) han propuesto la posibilidad de suscitar que el desarrollo del cerebro del niño aun antes de nacer. El autor se apoyo en otras investigaciones relacionadas al tema que han demostrado que los estímulos como los golpecitos en el vientre, sonidos suaves y melódicos, la voz humana especialmente el de la madre así como las vibraciones y la luz son placenteros para el bebé.

Aunado al párrafo anterior, el bebé logra aprender, ejercitarse, relacionar los estímulos dándole significados desde su percepción únicamente si son presentados en una manera organizada; de otra manera factiblemente los olvide o los ignore. Es importante que al momento de enseñarles al bebe los estímulos estos tienen un significado relacionado al presentarlos en un contexto coherente y repetitivo. Es notorio que cuando las vivencias suceden en un modelo explícito y estable, consiguen ser constituidas estructuralmente en el cerebro del bebé y ser usadas, luego, en circunstancias similares mediante asociación.

Conjuntamente con Pasantes y otros (1991) definen que el cerebro humano está formado por células (neuronas). Estas células forman redes y conexiones. Cada vez que el cerebro es estimulado -de una manera adecuada- nuevas conexiones neuronales se forman. Mientras mayor sea el número de conexiones, mayor será el número de neuronas interconectadas, esto es lo que determina la inteligencia y los parámetros sociales, emocionales, fundamentos que permiten realizar la estimulación prenatal en la embarazada para poder llevar un proceso de gestación sano.

Según Araya (2010), Considera que es indispensable realizar la estimulación sana y acorde al bebe en el momento que está en el útero, y esto se vincula con el embarazo porque favorece a la madre. Es un proceso diferente al que se acostumbra en los espacios académicos, sin embargo, pueda reconocer la presencia de la

progenitora e interactúes con él para fomentar su actividad cerebral y receptores sensoriales.

Bajo esta perspectiva, considerando lo expuesto por Pasantes y otros (1991), la estimulación prenatal es pensada hoy como una estrategia importante que nos permite alcanzar cambios de comportamiento saludable tanto en la madre como en el niño, mejorando sus potencialidades de quien está por nacer enriqueciendo la unión afectiva de los padres con su hijo en plena formación. El desarrollo del bebé en el útero de la madre, es realmente complicado. Son nueve meses de cambios constantes, de evolución progresiva determinada por múltiples factores biológicos, genéticos, alimenticios y ambientales.

Ante la realidad de cómo manejar la estimulación sana en las estudiantes embarazadas de la Universidad de Carabobo que asisten a consulta ginecológica de la Dirección de Desarrollo Estudiantil y respondiendo que las acuden al Servicio Integral del año en curso 2014 y en años anteriores el 0 por ciento recibe estimulación prenatal para garantizar un proceso de gestación sano, con el objeto de orientarlas en un proceso de relación entre la madre y el feto, de acuerdo a que estas jóvenes vinculan sus responsabilidades académicas, ama de casa, esposas, trabajadoras, roles que de una u otra manera pueden generar factores secundarios en los infantes en su desarrollo en cuanto a su estado emocional, físico y biológico; lo cual es importante revisar su formación como futuras madres.

De acuerdo a lo anterior se trae como consecuencia que si las estudiantes no reciben estimulación prenatal, el proceso del embarazo puede general complicaciones al momento de dar a luz en algunos casos, también el bebe no desarrollaría su proceso cognitivo a diferencia de los otros que si reciban estimulación sana.

Es por ello, que de acuerdo al ritmo de vida que tienen, situaciones que superan a las estudiantes que asisten a consulta en el servicio integral puede generar efectos secundarios a los niños y niñas, donde estos logran nacer sin potenciar y maximizar sus habilidades y destrezas. Pero la estimulación del bebé no se acaba en la estimulación de los sentidos. La madre transmite a su hijo sus sentimientos, aversiones y simpatías. Situaciones repetidas durante el embarazo que causen estrés a la madre causan también estrés al bebé, y le predisponen a determinadas respuestas durante el resto de su vida

De allí que, surge la necesidad de anexar dentro de los servicios que ofrece la casa de estudios un ente de atención y orientación necesaria, que imparta las herramientas para el manejo de los diversos cambios y factores que se dan durante el proceso de embarazo, para así generar cambios eficaces y mejorar las condiciones emocionales de las mujeres en gestación.

Particularmente la intencionalidad de este estudio es proporcionar en las estudiantes embarazadas de la Universidad de Carabobo un proceso de gestación sano, seguido de una toma de conciencia ante la etapa a experimentar, las cuales, se ven afectadas por diversos factores psicosociales como el estrés, la ansiedad, baja autoestima y la carga académica que generan agotamiento físico aumentando la inestabilidad emocional que a su vez intervienen en el desarrollo evolutivo del feto.

Partiendo de lo descrito anteriormente, surgen las siguientes preguntas: - ¿Qué importancia tiene para la madres la estimulación prenatal?- ¿Qué factores inciden en el proceso de gestación? -¿Qué acciones considerar ante la elaboración de un programa de orientación para estimular la conducta sana en el proceso de gestación?- ¿Cuál será la factibilidad en la aplicación de un programa de orientación para estimular la conducta sana en el proceso de gestación dirigido a las estudiantes embarazadas que asisten a la consulta ginecológica de la dirección de desarrollo

estudiantil de la universidad de Carabobo?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Proponer un programa Educativo – Familiar para la Estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación de la embarazada que asisten a la consulta ginecológica de la dirección de desarrollo estudiantil de la universidad de Carabobo.

Objetivos Específicos

Diagnosticar los factores sociales, personales, familiares intervinientes en proceso de gestación.

Determinar la factibilidad del programa Educativo – Familiar para la estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación de la embarazada

Diseñar un programa Educativo – Familiar para la estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación de la embarazada que asisten a la consulta ginecológica de la dirección de desarrollo estudiantil de la universidad de Carabobo

Aplicar un programa Educativo – Familiar para la estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación de la embarazada que asisten a la consulta ginecológica de la dirección de desarrollo estudiantil de la universidad de Carabobo

Justificación de la investigación

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

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

Por ello, es importante un entorno estable, tranquilo y feliz durante el embarazo, de modo que la madre pueda cuidar de su hijo desde la concepción. Por lo tanto, dieta y costumbres durante el embarazo pueden determinar el desarrollo del bebé durante el embarazo y su vida. El estado emocional de la madre es muy importante en las percepciones del niño mientras dure la gestación. Por lo tanto, las percepciones sensoriales y emocionales del feto durante el embarazo determinan aspectos de su carácter y de su forma de enfrentarse al mundo durante el resto de su vida

Se puede decir que, el momento en la vida de una persona en que su cerebro está en pleno desarrollo coincide con la segunda mitad de su gestación. Estimularlo correctamente en ese momento supondría una gran ventaja de cara a su futuro, ya que permitiría actuar sobre la formación de su estructura neuronal justo cuando es más maleable. El desconocimiento de la importancia de la estimulación prenatal, genera que las madres de familia no accedan a este tipo de actividades que benefician a los bebés. De allí la importancia de esta investigación, ya que permite educar a la futura

madre, se le enseña que mientras está creciendo él bebe en su útero, va desarrollando sus sentidos. El objetivo de la estimulación es conseguir que el bebé alcance su pleno potencial. También puedes fomentar su inteligencia y reducir su riesgo.

Considerando lo antes expuesto, la Madre debe entender que puede ayudar a que el bebe: Se comunique, diferencie entre los sonidos del útero y los del mundo exterior, aprenda que los sonidos tienen significados y que pueden utilizarse para comunicarse; siendo el primer paso hacia el desarrollo del lenguaje por medio de establecer asociaciones entre las palabras y los significados, centre su atención; desarrolle y ejercite su memoria, aprenda el concepto del ritmo, estimule su inteligencia y la socialización. Los bebés estimulados de esta manera se muestran más alertas, atentos, relajados y amigables, para así garantizar un crecimiento sano, equilibrado e integral.

De acuerdo a los aspectos más beneficioso de esta investigación es a la comunidad estudiantil tanto para las damas como a los caballeros, parejas, matrimonios de forman parte de la Universidad de Carabobo en conocer, experimentar, concienciar el significado y la importancia del proceso de estimulación prenatal, desde los factores positivos que logra obtener el feto, así como la sana reacción, actitud y aptitud de la embarazada. Desde un ámbito social este programa de estimulación prenatal puede ser aplicado en otros espacios, que garantice un sano crecimiento al individuo antes y después de nacer.

CAPITULO II

MARCO REFERENCIAL

En el marco teórico, es donde se mencionan los antecedentes que soportan la investigación, los representantes de cada una de las teorías estudiadas antecedido por una revisión exhaustiva de trabajos que guardan referencias, en cuanto a metodología y propósitos, con la situación planteada en este estudio. Asimismo se expone un marco conceptual centrado en las definiciones sobre los diferentes elementos del presente trabajo

Referentes Teóricos

Los principios teóricos que respaldan esta investigación, son la Teoría Teoría del aprendizaje cognoscitivo de Rotter (1954) y la Teoría de la Armonización intrauterina de Verny y Weintraub (1992), sobre estas bases se brindan elementos puntuales para explicar la influencia de sus postulados:

Teoría del aprendizaje cognoscitivo de Rotter (1954)

Expectativa de Reforzamiento

Según Rotter, la expectativa se construye con base en experiencias pasadas que pueden generar una consecuencia satisfactoria o insatisfactoria; es decir que, cuando una persona, se le presenta una situación similar a la que ha vivido en el pasado, espera que le suceda lo mismo que ocurrió en esa ocasión; por consiguiente su libertad de movimiento (Rotter, 1954) se ve restringida y la expectativa se refuerza cada vez que el sujeto obtiene la misma consecuencia:

-Las expectativas no deben confundirse con la esperanza, puesto que las esperanzas son aspiraciones basadas en la necesidad y el deseo.

-La expectativa se puede convertir en generalizada cuando la situación es muy repetitiva y puede producir distorsión perceptual e incapacidad para discriminar

Valor del Reforzamiento

Este hace referencia al grado de mérito que se pone en un objetivo. Según Rotter (1954), para entender el aprendizaje y la conducta se tiene que tener en cuenta la formación de expectativas, tasa de aciertos y errores, *la calidad del reforzamiento y el valor de reforzamiento*. Si el valor de reforzamiento del objetivo es alto, se genera una expectativa satisfactoria y conduce al individuo a conseguirlo sin importar si es alcanzable o no

El admirar a alguien exitoso, lleva a imitar su conducta creando una formación de valores de objetivos falsos, debido a que la persona no se fija en su capacidad sino que exterioriza. Por esto, es importante armonizar las expectativas de éxito y los valores de objetivos. Se puede notar que la expectativa y el valor del objetivo están apareados. A menudo, las personas tienden a desarmonizar su expectativa con el objetivo que eligió, por ende, la probabilidad de lograrlo es mínima, experimentando una situación de frustración o tormento.

Conceptualización del Grado del Objetivo Mínimo

Este concepto es propiamente de Rotter (1954). Él lo empleo para llamar al grado mínimo de aceptación frente a un objetivo que se ha fijado. Es decir, que por debajo de éste límite no se acepta nada y si llega a traspasarlo se experimenta una sensación de desagrado. Suele ocurrir, que los objetivos se valoran según su atractivo, en vez de su viabilidad. De manera que, los objetivos en concepciones idealistas y atractivas: el amor perfecto, total sinceridad, nunca fracasar. El grado de objetivo mínimo a veces

es tan alto, que se puede caer en la creencia de la perfección, por ejemplo: si no se es el mejor, se siente frustrado. Los objetivos y los grados de objetivo mínimo deben revisarse frecuentemente y mantenerse según la probabilidad de satisfacción

Se puede experimentar fracasos repetidos (castigo) debido a que el objetivo es irreal trayendo como consecuencia la disminución del grado de objetivo mínimo; o en otros casos, los objetivos no se alteran y pueden intensificar su valor según Mischel y Master (1966). La frustración persistente del objetivo puede producir irritabilidad generalizada, hostilidad desplazada, regresión, odio a si mismo, apatía, depresión, evitación neurótica, y conductas obsesivas y compulsivas

Perspectiva de la Situación Psicológica de la Conducta

En su indagación en el estudio del individuo, Rotter establece que la percepción precede a la respuesta, es decir que, el individuo responde al mundo de acuerdo a como él lo percibe e interpreta. La conducta depende de la percepción, expectativa, el valor de reforzamiento y directamente de la conducta del individuo. Si se produce un cambio de conducta, se puede ver afectado: la percepción de hechos particulares, las expectativas, valor de reforzamiento de los objetivos o directamente la conducta

Necesidades y potenciales de necesidad

Para Rotter la conducta es direccional, porque un individuo puede perseguir de manera repetitiva los mismos objetivos. Rotter hace referencia a la relación entre conducta -objetivo como necesidades. *El potencial de necesidad* es la intensidad de la conducta enfocada hacia un objetivo, donde se tiene en cuenta el valor de reforzamiento que es netamente subjetivo. Es decir, que un potencial de necesidad es un conjunto de conductas que tienen una cualidad direccional común. Rotter y Hochreich (1975, Págs. 101 -102) identificaron seis necesidades generales, teniendo

en cuenta que estas necesidades está involucrado el medio (reforzador) y no es propiamente del organismo, por eso se define operacionalmente:

- *Reconocimiento*: necesidad de ser admirado por los logros conseguidos.
- *Dominación*: necesidad de ser atendidos y de tener influencia sobre los demás.
- *Independencia*: necesidad de estar seguro de sí mismo y de tener control sobre las propias decisiones.
- *Protección y dependencia*: necesidad de ser amparados del daño y de tener apoyo por parte de los demás.
- *Amor y afecto*: necesidad de ser cuidados y vistos positivamente por los demás.
- *Comodidad física*: necesidad de placer físico y liberación de la incomodidad o el dolor.

Criterio de Rotter acerca del inconsciente

Para Rotter (1964), el inconsciente puede considerarse como las expectativas que inciden en la conducta sin darse cuenta. Por otra parte, el grado de objetivo mínimo también puede ser inconsciente y puede traer consecuencias desfavorables.

Teoría de la Armonización intrauterina de Verny y Weintraub (1992).

Los aportes de esta teoría se fundamentan en cuanto a las capacidades cognitivas del individuo dentro del proceso uterino aunado a la rama de la psicología manejada desde dos puntos de vista pre y perinatal vinculándose con el estudio neurológico del bebé antes y después de nacer; esta teoría se focaliza en realizar estimulaciones a través de una serie de ejercicios que garantiza dicho proceso de armonizar la gestación en el feto planteando dos posturas tanto al bebé como a los padres desde la relajación hasta el momento del parto.

En tal sentido, la teoría tiene como propósito esencial mejorar la disposición emocional de los padres ante el embarazo, situación que algunos padres no se les hace tan fácil. La Intencionalidad es fortalecer la autoconciencia y el proceso recíproco en la intimidad de la pareja para lograr una familia armoniosa y fuerte. De manera que, la teoría busca que minimizar en los padres angustias y tensiones si estos lo poseen durante el embarazo, entonces es ir más allá de los aspectos físicos y biológicos de la preparación normal antes el nacimiento y a su vez ofrecer a los padres la experiencia de explorar sus emociones, conductas, acciones, reacciones, íntimas en el embarazo.

Cuadro N° 01

Técnicas de la Armonización intrauterina

Técnica	Descripción
Utilización de un Diario	Es una técnica que permite explorar sentimientos acerca de la gestación, superar dificultades relacionadas con la imagen corporal y miedos arraigados
Exploración Onírica	Utilizando los sueños como un canal para explorar los sentimientos y pensamientos inconsciente
Relajación profunda	Con ejercicios que permitan alcanzar un estado de relajación progresiva, profunda y renovadora, que puede aumentar la receptividad de la mente a las imágenes
Visualización	Utilización de recursos mentales de generación de imágenes para favorecer el vínculo con el feto y la preparación para afrontar eventos posteriores.
Estimulación Musical, táctil y verbal	Tomando en cuenta las capacidades descubiertas en el feto, se aplican diversos ejercicios especialmente diseñados para potenciar esas capacidades a través de la música, los masajes y la voz.
Dibujo Libre	Con la representación de imágenes generadas directamente por el inconsciente
Respiración Rítmica	Ejercicios respiratorios para mejorar el aporte de oxígeno al cerebro, el funcionamiento del mismo y permiten un aumento de la capacidad energética del individuo.

Fuente: Teoría de la Armonización intrauterina de Verny y Weintraub (1992).

Con la utilización de estas técnicas de manera práctica aplicadas en un programa que facilite la estimulación del bebe a través de un programa familiar, orientativo y educativo Verny y Weintraub (1992) establecen que la teoría por medio de dicha técnica favorece en tres momentos lo siguiente: el primer momento con la totalidad de los ejercicios para ese mes, el segundo momento con la evolución prenatal detallada del bebe y el tercer momento que describe cambios físicos de la madre.

Antecedentes de la investigación

A continuación se presentan los antecedentes que guardan estrecha relación con la temática de estudio y que por su contenido se considera relevantes mencionar, porque se ajustan a los objetivos que se pretenden abordar en la presente investigación. De los estudios presentados en los trabajos especiales de grado y artículos relacionados, se puede decir que servirán de orientación en la investigación. Es por ello que se procedió a la revisión de distintas investigaciones, entre las cuales cabe mencionar:

Desde la visión de Galarza (2013) en su investigación La estimulación prenatal y su influencia en el desarrollo sensorial de los niños de 1 a 3 años en los centros de desarrollo infantil de la ciudad de Ambato en Ecuador en el segundo trimestre de enero – marzo 2011, donde comenzó con un proceso de observación en el que no hay un centro de información sobre la estimulación prenatal que es un proceso que promueve el aprendizaje en los bebés, optimizando su desarrollo físico, mental, sensorial y social desde su concepción hasta el momento del nacimiento; el bebé en su etapa prenatal puede aprender a relacionar aquellos estímulos que le sean dados en forma organizada, coherente y repetitiva para luego ser utilizados posteriormente en circunstancias similares mediante asociación.

Por eso se realiza esta investigación para poder ayudar a las madres a estimular a sus bebes cuando estén en su periodo de gestación, para que de esa manera desde ya

aporten en el desarrollo del mismo, que les va a servir para que no tenga problemas en su vida futura, para que así sean más libres e independientes para desarrollar sus actividades diarias, estén seguros y confiados de las cosas que lo van hacer, ya que gracias a esa estimulación prenatal que le ofrece la madre serán unos niños con un buen desarrollo de enseñanza aprendizaje.

Esta investigación se ubica en una posición predominante cualitativa porque se busca la comprensión de los fenómenos sociales desde una realidad dinámica y contextualizada; ya que aquí no se generaliza a todos y se va observando en cada niño como ocurre este problema.

Con respecto a la investigación anterior se apoya en el estudio en cuanto a la estimulación prenatal, en el beneficio de de garantizar un aprendizaje en los bebés, optimizando su desarrollo físico, mental, sensorial y social intención que también persigue el trabajo para las estudiantes de la Universidad de Carabobo que asisten al Servicio Integral de la Dirección de Desarrollo Estudiantil.

Así mismo plantean, Quiñonez y Cabrera (2012) en la investigación titulada La estimulación prenatal: jugando con la lectura a través de la técnica auditiva para las madres gestantes de la vereda Carmen bajo del Municipio de la Montañita y de la ciudad de Florencia Caquetá. La presente propuesta pedagógica “La estimulación prenatal: jugando con la lectura a través de la técnica auditiva para las madres gestantes” surge de la necesidad de que las madres gestantes de esta región conozcan las prácticas de estimulación en útero y todas las posibilidades que esta ofrece desde las variadas técnicas.

Para ello, fue fundamental el proceso de diagnóstico realizado con las gestantes que permitió reconocer sus características, necesidades e intereses y la problemática más sentida, para desde allí identificar la teoría y estrategias pertinentes para el

abordaje de la misma. Es de anotar que, la investigación se desarrolló en el área rural del municipio de La Montañita y área urbana de la ciudad de Florencia Caquetá.

Siendo así la investigación presenta el estado de arte del tema propuesto, mediante los aportes de diversas investigaciones a nivel internacional, nacional y local que permiten tener una visión más amplia de la forma como se está dando el abordaje de estos procesos en los contextos mencionados, de igual forma, se hallan los sustentos y fundamentos normativos, teóricos y conceptuales que permiten dar confiabilidad y mayor comprensión a la misma.

Para contribuir al desarrollo prenatal se diseñó el proyecto de aula, titulado “con lecturas como el cuento, desarrollo mi pensamiento” sustentado mediante actividades formativas para las gestantes y ocho secuencias didácticas basadas en la aplicación de estímulos auditivos mediante la lectura de diversos tipos de textos que permiten potenciar en el niño intrauterino habilidades de pensamiento, desde su reconocimiento como un ser activo con necesidades de comunicación e interacción desde el vientre materno.

Finalmente, se presentan los resultados de este proceso a través de un informe que permite identificar qué se logró en términos de difusión del tema, los aportes realizados al desarrollo prenatal y a los procesos investigativos en la región además, de que se presenta un manual básico para la estimulación en útero, resultado de la investigación que contribuye a la implementación de estas prácticas en las familias.

Para efecto de la investigación planteada por la autora permite servir de ayuda en cuanto a las técnicas necesarias para la estimulación prenatal es las estudiantes embarazadas de la Universidad de la Universidad de Carabobo, la cual fundamenta el programa de orientación bajo la misma variable.

Santos (2012) en el estudio referido al un Manual de Actividades Psicomotrices aplicables al Proceso de enseñanza aprendizaje para desarrollar la Motricidad de los niños en la escuela Dionicio Gonzabay de la comuna rio chico, parroquia Manglaralto, provincia de Santa Elena durante el año Lectivo 201-2012” Universidad Estatal península de Santa Elena Facultad de Ciencias de la Educación e Idiomas Escuela de ciencias de la educación Carrera de educación parvularia. El propósito de la investigación es conocer la influencia de las acciones de los docentes en las actividades psicomotrices de los niños para provocar cambios en los procesos dentro del aula pedagógica, ya que estamos dentro de un mundo globalizado y la exigencia por mejoras educativas son cada vez mas obligatorias.

El objetivo es mejorar la calidad educativa en la educación inicial y evidenciar las debilidades en las actividades psicomotrices desarrolladas por docentes en el aula ya que así, se verán en la obligación de actualizarse y modificar sus actitudes en el aula, puesto que existe ausencia de estrategias innovadoras e interactivas, la metodología es factible, de vía práctica, para satisfacer los requerimientos planteados, consiste en encuestas, para obtener información fidedigna. Nuestra población es de 98 elementos, con una muestra de 79 personas en la que los beneficiarios directos serán los miembros de la comunidad educativa.

El marco teórico está compuesta de una gama de investigaciones, fundamentaciones y bibliografía basados en el ámbito educativo sobre el saber, ser, convivir, hacer, Constitución de la República del Ecuador, leyes y reglamentos de educación, Código de la Niñez y Adolescencia, para así obtener productividad pedagógica, puesto que este trabajo influirá en nuevos modelos realistas como es el caso de, formación inicial. Las variables definen los procedimientos y el beneficio de las posibles soluciones, puesto que enfoca la debilidad de los procesos de los docentes en cuanto al manejo pedagógico de los niños. En el desarrollo de la

propuesta se considera un manual de actividades psicomotrices aplicables al proceso enseñanza-aprendizaje para desarrollar la motricidad de los niños, es decir la calidad de los procesos formadores y su productividad externa esto es, la calidad de las actividades en el aula. La investigación es de naturaleza descriptiva, bibliográfica y documental.

Ramos y Gualpa (2011) realizó una investigación basada en Técnicas de estimulación prenatal como estrategia para el desarrollo socio afectivo del neonato. Universidad Estatal del Milagro proyecto previo a la obtención del título de licenciadas en ciencias de la educación mención educación parvularia. Pese al desconocimiento científico de las futuras madres acerca de la estimulación prenatal, esta actividad se la ha realizado siempre de forma empírica por los padres. El convencimiento de la futura mamá de que su bebé durante el periodo de gestación, tiene la capacidad de ver, oír y sentir ha sido lo que les ha impulsado para estimular desde su vientre a su hijo.

La estimulación produce en la madre una sensación de bienestar, liberando endorfinas, que producen un estado agradable y placentero; éstas llegan al bebé a través de la placenta, produciéndole la misma sensación de satisfacción y tranquilidad que a la madre. La estimulación prenatal tiene importantes beneficios, ya que al nacer un bebé que ha sido estimulado muestra mayor desarrollo en el área visual, auditiva lingüística y motora, mantiene por más tiempo la concentración, la atención, duermen mejor, son más alertas, afables y seguros, tienen mayor capacidad de aprendizaje, se calman más fácilmente con la voz de la madre o la música que escucharon en el vientre, muestran lazos más intensos con los padres y una mayor cohesión.

La estimulación prenatal produce en el cerebro una ventaja para el futuro, ya que permite actuar sobre la formación de la estructura neuronal justo cuando es más

maleable, cuando las células nerviosas se conectan entre sí para formar los diferentes órganos y sistemas. Debido a la capacidad que tiene el bebé desde el vientre materno de sentir, ver y oír, lo que los padres hacen durante el embarazo para comunicarse y comenzar a estrechar lazos afectivos con el bebé, tiene una repercusión positiva en él, porque va madurando su sistema nervioso. De acuerdo a todas estas experiencias positivas, es indispensable fomentar desde los ministerios de salud, la implementación de talleres a las madres gestantes para que sepan la importancia de la estimulación prenatal y lo realicen de forma periódica.

Aunado a lo anterior García (2009) presentó un trabajo acerca de la Influencia de la estimulación prenatal sobre el desarrollo integral de los hijos de las madres adolescentes que acuden a la consulta del Ambulatorio Rural Tipo II de La Colonia en el Estado Portuguesa. Con el propósito de conocer cómo influye la estimulación prenatal sobre el desarrollo integral, de los hijos de madres adolescentes que acuden a la Consulta Prenatal, en el Ambulatorio Rural Tipo II, ubicado en la población de la Colonia Agrícola de Turén, en el Estado Portuguesa. Se realizó una investigación con un diseño cuasiexperimental apoyada en un trabajo de campo, durante los años 2007 al 2008. La misma fue ejecutada en dos etapas.

En la primera etapa se seleccionó la muestra que quedó conformada por 11 adolescentes embarazadas a quienes se capacitaron sobre estimulación prenatal, siguiendo las pautas establecidas por la Dra. Beatriz Manrique (1999). En la segunda etapa se evaluaron los 11 hijos de esas adolescentes a los 3 y 6 meses respectivamente aplicando el Test de Denver, que explora las áreas personal social, lenguaje, motor grueso y motor fino. Los resultados obtenidos muestran que tanto a los 3 meses como a los 6 meses, el 100% de los niños alcanzaron las conductas esperadas para la edad y al mismo tiempo, las madres mostraron mayor compromiso y responsabilidad con sus hijos.

De igual manera, este autor desde la misma óptica estudio la estimulación prenatal en estudiantes la única diferencia que la población estaba limitada a adolescentes embarazadas, situación que no se escapa de las manos por que muchas de estas muchachas que asisten al Servicio Integral de la Dirección de Desarrollo Estudiantil también son madres jóvenes, donde el proceso de orientación y estimulación a la embarazada es indispensable antes del parto.

Referentes Conceptuales

Conceptualización del embarazo

El embarazo o gravidez de grávido, y este del latín gravidus definido por el Diccionario de la lengua española Real Academia Española, (2001) es el periodo que transcurre entre la implantación del cigoto en el útero, en el momento del parto en cuanto a los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interpretación de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia.

El término gestación hace referencia a los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno. En teoría, la gestación es del feto y el embarazo es de la mujer, aunque en la práctica muchas personas utilizan ambos términos como sinónimos. En la especie humana las gestaciones suelen ser únicas, aunque pueden producirse embarazos múltiples. La aplicación de técnicas de reproducción asistida está haciendo aumentar la incidencia de embarazos múltiples en los países desarrollados.

El embarazo humano dura unas 40 semanas desde el primer día de la última menstruación o 38 desde la fecundación (aproximadamente unos 9 meses). El primer trimestre es el momento de mayor riesgo de aborto espontáneo; el inicio del tercer

trimestre se considera el punto de viabilidad del feto (aquel a partir del cual puede sobrevivir extra útero sin soporte médico).

Características generales según Espinosa, V.; Sánchez, S. (1998).

Embrión humano a las 5 semanas:

El embarazo se produce cuando un espermatozoide alcanza y atraviesa la membrana celular del óvulo, fusionándose los núcleos y compartiendo ambos su dotación genética para dar lugar a una célula huevo o cigoto, en un proceso denominado fecundación. La multiplicación celular del cigoto dará lugar al embrión, de cuyo desarrollo deriva el individuo adulto.

La embriología es la parte de la medicina que estudia el complejo proceso de desarrollo embrionario desde el momento de la fecundación hasta la formación del feto, que es como se denomina al organismo resultante de este desarrollo cuando aún no ha tenido lugar el parto.

Dentro del útero, el feto está flotando en el líquido amniótico, y a su vez el líquido y el feto están envueltos en el saco amniótico, que está adosado al útero. En el cuello del útero, se forma un tapón de mucosidad densa durante el embarazo para dificultar el ingreso de microorganismos que provoquen infección intrauterina. Este tapón será expulsado durante el inicio del trabajo de parto. Mientras permanece dentro, el cigoto, embrión o feto obtiene nutrientes y oxígeno y elimina los desechos de su metabolismo a través de la placenta. La placenta está anclada a la pared interna del útero y está unida al feto por el cordón umbilical. La expulsión de la placenta tras el parto se denomina alumbramiento.

Diagnóstico de Embarazo por Aller y Pagés (2007)

Factores de riesgo

Diversos factores aumentan la posibilidad de que una mujer tenga un embarazo de riesgo. Desde el punto de vista global y sobre todo médico la clasificación del riesgo obstétrico se puede dividir en las siguientes clases:

Riesgo bajo o 0

Por exclusión de los factores incluidos en los demás grupos de riesgo

Riesgo medio o 1: Anomalía pélvica identificada clínica y/o radiológicamente, Baja estatura materna (< 1.5 metros), Cardiopatía 1: que no limita su actividad física, Condiciones socioeconómicas desfavorables. Patología psicosocial, Control insuficiente de la gestación: menos de 4 visitas prenatales o 1a visita después de la semana 20.

Edad extrema: menores de 15 años o mayores de 35. Embarazo no deseado: Esterilidad previa de 2 o más años, Fumadora habitual, Fecha de la última menstruación incierta, Gestante con Rh negativo, Gran multiparidad: 5 o más fetos de por lo menos 28 semanas, Hemorragia del primer trimestre de embarazo, Incompatibilidad Rh, Incremento de peso menor de 5 Kg o superior a 15 Kg al final del embarazo, Infección urinaria baja o bacteriuria asintomática (por urinocultivo) Obesidad (IMC >30), Período intergenésico inferior a 12 meses.

Riesgo alto o 2: Anemia grave. Hb < 9 g/dl o hematocrito < 25 % Cardiopatía 2: limitación ligera de su actividad física. Cirugía uterina previa, Diabetes gestacional, Embarazo gemelar o múltiple, Embarazo prolongado: más de 42 semanas de gestación. Enfermedades endocrinológicas, Hemorragia en el segundo y /o en el tercer trimestre, Hidramnios u oligoamnios, Historia obstétrica desfavorable: dos o más abortos, uno o más prematuros, partos distócicos, deficiencia mental o sensorial

de probable origen obstétrico, Infección materna: virus de la hepatitis B o C, toxoplasmosis, pielonefritis, rubeola, sífilis, HIV, estreptococo B, Obesidad mórbida (IMC >40), Preeclampsia leve (TAD \geq 90 mmHg y/o TAS \geq 140 mmHg) Sospecha de malformación fetal, Presentación viciosa constatada tras la semana 38 de gestación.

Riesgo muy alto o 3: Amenaza de parto prematuro (antes de la semana 37), Cardiopatías 3 o 4: supone una importante limitación de su actividad física o ésta provoca su descompensación, Diabetes mellitus previa a la gestación, Consumo de tóxicos (alcohol, drogas), Incompetencia cervical, Isoinmunización: Coombs indirecto positivo en paciente Rh negativo, Malformación uterina, Muerte perinatal recurrente, Placenta previa, Preeclampsia grave (TAD \geq 110 mmHg y/o TAS \geq 160 mmHg), Patología asociada grave, Retraso del crecimiento intrauterino, Rotura prematura de membranas, Positividad al VIH. SIDA y complejos asociados.

Embarazos de cuidado especial

Hay embarazos que, por sus especiales circunstancias, requieren un cuidado y un seguimiento específico. En ellos pueden surgir complicaciones o problemas imprevistos que deben ser atendidos pronta y profesionalmente para evitar colocar a la madre o al bebé en situación de riesgo.

Embarazadas desnutridas

La nutrición de la mujer antes, durante y después del embarazo es fundamental para tener niños sanos. Los requerimientos de nutrientes aumentan considerablemente durante el embarazo y la lactancia. Una mujer que llega desnutrida o se desnutre en el embarazo puede tener complicaciones durante este y el parto. Así como posibilidades de tener un hijo de bajo peso al nacer (menor a 2,500 g). Estos niños tienen más posibilidades de:

- crecer y desarrollarse con retraso
- contraer infecciones y morir (el riesgo aumenta cuanto menor sea el peso del nacido).
- tener bajas reservas de micronutrientes, lo que puede llevar a enfermedades como la anemia, deficiencia en Zinc o vitamina A, etc.
- riesgos a desarrollar enfermedades cardíacas, hipertensión, obesidad y diabetes de adultos.

Embarazos en adolescentes y Embarazo no deseado.

El 40 % de mujeres en países en vías de desarrollo tiene un parto antes de cumplir 20 años. Muy pocos de estos embarazos son planeados o deseados por las adolescentes. Muchas de ellas son forzadas por las presiones sociales a tener matrimonios tempranos y embarazos tempranos, o son resultado de adolescentes a las que se les negó libre acceso a anticonceptivos. El embarazo en adolescentes puede tener consecuencias adversas para la salud tanto de corto plazo como de largo plazo.

En el corto plazo el resultado del embarazo será muy probablemente desfavorable. Una razón es biomédica. La niña adolescente embarazada es más propensa a sufrir toxemia de embarazo y desproporción cefalo-pélvica cuando los huesos de la pelvis no se han desarrollado completamente. y tiene más probabilidades de tener un bebé con bajo peso de nacimiento. Otro tipo de consecuencias a largo plazo son las fistulas obstétricas, que a consecuencia del trabajo de parto prolongado u obstruido, es un orificio entre la vagina y la vejiga o el recto, lo cual causa que la mujer padezca de incontinencia crónica. Este padecimiento afecta a más de dos millones de niñas y mujeres en todo el mundo y se estima que cada año se agregan entre 50 000 y 100 000 nuevos casos. Las embarazadas adolescentes tienen mayor posibilidad de tener desnutrición y de dar a luz a hijos con bajo peso. Por motivos físicos y sociales:

Sus cuerpos aún no están del todo desarrollados, por esto sus necesidades de nutrientes son muy altas durante el embarazo. Además tiene mayores posibilidades de morir durante el embarazo o lactancia que las mujeres mayores. Esto debido principalmente al nivel de pobreza en que viven, que no solo expone a la madre si no también a los hijos. Se observa que la situación de las embarazadas se presentó como compleja y difícil antes, durante y después del nacimiento, esto debido a las carencias económicas.

El factor pobreza origina menores oportunidades de educación, educación que disminuiría los embarazos a temprana edad y en consecuencia la pobreza. Esto debido a que si el embarazo se presenta en condiciones de pobreza tendrá seguramente condiciones económicas y sociales., la repetición intergeneracional del embarazo adolescente puede ser un mecanismo intermediario en la reproducción intergeneracional de la pobreza.

Algunas niñas temen decir que están embarazadas, y por este motivo retrasan los cuidados prenatales. Algunas niñas son obligadas a dejar la escuela y en algunos casos su casa, por lo que deben buscar sustento para ellas mismas, y en algunos casos recurren a la prostitución para conseguirlo. Estos peligros se pueden procurar advirtiendo a niñas y adolescentes de los riesgos del embarazo y explicando los distintos métodos anticonceptivos. Además se las debe observar y aconsejar si están embarazadas.

Cambios fisiológicos durante el embarazo Espinosa, V.; Sánchez, S. (1998).

La mujer embarazada se encuentra en un estado hipervolémico crónico. El volumen de agua corporal total se incrementa debido al aumento de la retención de sal y agua por los riñones. Esta mayor cantidad de agua ocasiona dilución de la sangre, lo que explicaría la anemia fisiológica propia del embarazo que persiste durante todo el embarazo.

El aumento del volumen sanguíneo causa un aumento en el gasto cardíaco, el volumen urinario y el peso materno. La acción de las ciertas prostaglandinas causa bronco dilatación y aumento en la frecuencia respiratoria. A nivel renal se ve una leve disminución en la depuración de creatinina, y otros metabolitos. El peso de la madre durante el embarazo aumenta a expensas del peso del feto, el peso del líquido amniótico, placenta y membranas ovulares, el incremento del tamaño del útero, la retención de líquidos maternos y el inevitable depósito de grasa en tejidos maternos. El metabolismo de la madre también incrementa durante el embarazo.

La frecuencia cardíaca incrementa hasta un promedio de 90 latidos por minuto. La tensión arterial se mantiene constante o a menudo levemente disminuida. La resistencia venosa aumenta, en especial por debajo de la cintura gestante. El corazón tiende a aumentar de tamaño, condición llamada hipertrofia ventricular especialmente izquierda y desaparece a las pocas semanas después del alumbramiento. La presencia circulante de prostaglandinas causa vasodilatación en oposición a los vasoconstrictores fisiológicos angiotensina y noradrenalina, en especial porque la angiotensina II aumenta para mantener la presión arterial normal. La hipertensión y la aparición de edema son por lo general signos de alarma en el embarazo.

La tasa o índice de filtrado glomerular y la perfusión del riñón aumentan a expensas del aumento del gasto cardíaco y la vasodilatación renal. Ello causa un leve aumento de los valores de creatinina en sangre por disminución del aclaramiento de creatinina e igualmente de nitrógeno ureico. La disminución de la presión parcial de dióxido de carbono en la sangre materna causa un aumento en la excreción renal de bicarbonato.

Etapas del Embarazo

Primer trimestre

El ciclo de nueve meses de un embarazo se divide en períodos de tres meses llamados trimestres. El primer trimestre comienza en el momento de la concepción, cuando el óvulo y el espermatozoide se juntan por primera vez y se extiende hasta la semana 12 del embarazo. La pared uterina aumenta su espesor y vascularización. La placenta y cordón comienzan a formarse. Se segrega gonadotrofina corionica, la cual es detectada en la orina confirmando el embarazo. El útero tiene el tamaño de una pelota de ping-pong.

Primer mes: El cordón umbilical tiene su forma definitiva. El líquido amniótico protege al feto, manteniendo constante la temperatura y facilitando sus movimientos. El útero tiene el tamaño de una pelota de tenis.

Segundo mes: La cavidad uterina está llena de líquido amniótico que se renueva constantemente. La placenta es pequeña pero cumple su función de intercambio de nutrientes y productos de desecho y secreción de estrógenos y progesterona. El útero tiene el tamaño de un pomelo. La embarazada podrá sentir mareos y vómitos, cansancio, molestias en la pelvis, necesidad de orinar más frecuentemente. Notará un aumento de tamaño en sus pechos acompañado de cambio de color en la areola. Su atención se centrará en los cambios físicos. Es frecuente que tenga cambios bruscos de humor y sentimientos contradictorios acerca de la maternidad.

Tercer mes: Desde la concepción hasta semana 12^a de embarazo Desde que se ha producido la concepción, tu organismo se prepara para albergar el feto. El metabolismo se adapta para poder alimentarlo, las hormonas provocan una especie de cansancio muy beneficioso para los primeros meses (te obligan a descansar), y las mamas empiezan ya a prepararse para la lactancia. Estos cambios orgánicos provocan

unos síntomas característicos que parecen desde los primeros días: sueño, cansancio, tensión en el pecho.

Cambios físicos

Para la mayoría de los psicólogos el embarazo es un acontecimiento tan importante que provoca en la mujer sentimientos encontrados. Por un lado, es un motivo de gran alegría; por otro, la causa de muchos temores.

Cambios emocionales

Los cambios emocionales se manifiestan ya durante el primer mes del trimestre. Aún no hay signos físicos que evidencien el embarazo, pero posiblemente te encuentres muy cansada, con sueño, algo confusa por cómo se va a desarrollar la gestación, más sensible... Parece que la acción de las hormonas tiene mucho que ver en ese estado de ánimo.

También, el acostumbrarse poco a poco a una nueva responsabilidad. Es normal que en esta etapa experimenten e inseguridad emocional. Si es tu primer embarazo, al principio no estarás segura de estar esperando un hijo y, a pesar de los cambios que irás percibiendo, tendrás momentos de dudas y desconcierto hasta llegar a asumir tu nueva situación.

Cambios psicológicos

Partiendo de un hito durante este trimestre será la primera ecografía. Oír el corazón del feto y ver lo que está ocurriendo dentro de tí posiblemente te ayudará a aceptar con más alegría las pequeñas molestias que hayan aparecido. También es muy común durante estos meses tener miedo al aborto, especialmente si ya has padecido alguno. Este sentimiento desaparece a medida que avanza el embarazo y observas que toda va bien. Si tienes más hijos, este es el momento en el que la mayoría de las madres se hacen las mismas preguntas ¿le querré tanto? ¿podré compartir a los dos?

Por otro lado, la apetencia sexual suele disminuir en esta etapa, bien debido al cansancio y molestias físicas, bien por prejuicios como temor a dañar al feto. Conviene que tu pareja conozca estos problemas transitorios para facilitar un clima de comprensión mutua. El embarazo puede incluso alterar la propia autoestima de la mujer: si valora mucho su profesión y su independencia quizá sienta el embarazo es un impedimento para el desarrollo pleno de su actividad profesional. Todos estos miedos desaparecen a medida que notes que puedes seguir llevando una vida "casi" normal.

Segundo trimestre

El fondo del útero alcanza el hueso del pubis. La placenta cumple sus funciones de nutrición, respiración y secreción hormonal. El líquido amniótico aumenta. El útero tiene el tamaño de un coco.

Cuarto mes: El útero alcanza el nivel del ombligo, teniendo el tamaño de un melón.

Quinto mes: El útero supera el nivel del ombligo, teniendo el tamaño de una sandía. Han desaparecido las náuseas y los vómitos. Se pueden sentir los movimientos del feto. A veces se sienten pequeñas molestias como ardor de estómago, constipación, congestión nasal. Puede engordar de 250 a 500 grs. a la semana. Se puede acrecentar el interés por el bebé, soñando con el día y noche. Los cambios físicos motivan sentimientos contradictorios. Sientes que el tiempo pasa rápidamente.

Sexto mes: Cambios físicos: Semana 13^a a 28^a. Este trimestre es el mejor para muchas madres. Se caracteriza por la estabilidad y adaptación y por la desaparición de muchas de las pequeñas molestias asociadas con el inicio del embarazo.

Es posible que ya se te note, pero el ligero aumento de peso no te impide llevar una vida normal. El vientre comienza a crecer de forma evidente, los pezones pueden empezar a segregar calostro, el corazón late más deprisa y los distintos órganos van quedándose con menos espacio a causa del crecimiento del útero. Durante este trimestre desaparecen las náuseas y los mareos. Tampoco son tan frecuentes las visitas al cuarto de baño. El útero, al aumentar de tamaño se desplaza hacia la cavidad abdominal y empuja el diafragma varios centímetros hacia arriba, pero ya no oprime la vejiga.

Cambios psicológicos

Este periodo está caracterizado por la tranquilidad. Tu carácter será más positivo y sereno que en el primer trimestre entre otras razones, porque los cambios hormonales tan marcados en los primeros meses tienden a estabilizarse poco a poco.

Los síntomas del embarazo serán evidentes para los demás. El aumento del vientre te obligará a cambiar de ropa...y a llevar un ritmo de vida más tranquilo. Puede ocurrir que estos cambios físicos condicionen en parte tu vida laboral. En algunos casos, esto suele ser un motivo de preocupación. En casi todos los casos, a esta altura del embarazo en tu calendario de prioridades, tu futura maternidad pasará a ocupar el primer lugar. Ahora debes preocuparte, entre otras cosas, de comprar el ajuar para tu bebé o de preparar su habitación antes de que el exceso de peso y la torpeza te impidan moverte con soltura por las tiendas.

Empiezas a notar los movimientos fetales, sus primeras pataditas que te llenarán de gozo y te tranquilizarán en gran medida. Tus sentimientos de protección te llevarán a preocuparte por tu futuro bebé, incluso puede que llegues a soñar con él. A esta altura de tu embarazo, la mayoría de las mujeres redescubren a su propia madre. Te interesará su experiencia durante el embarazo y compartir con ella tus propias reflexiones y miedos. Suele aparecer, de nuevo, el apetito sexual perdido durante los

primeros meses. Aprovecha sin miedo y acércate más a tu pareja. Es muy importante que durante estos meses inicies los cursos de preparación a la maternidad. La información que allí recibas y compartir tu experiencia con otras personas te ayudará enormemente.

Tercer trimestre

Séptimo mes: El útero aumenta notoriamente su tamaño. Disminuye la cantidad de líquido amniótico.

Octavo mes: La parte superior del útero se palpa a unos 8 cm. del ombligo. La musculatura uterina comienza a contraerse.

Noveno mes: La altura del útero puede llegar a unos 33cm. Hay aumento en las contracciones uterinas. Pueden aparecer dolor de espalda, ardor de estómago, dificultad para respirar, hemorroides, tobillos hinchados y frecuentes ganas de orinar. La atención se centra en el parto. Hay una mayor necesidad de afecto, atención y cuidados. El tiempo parece detenerse.

Cambios físicos

Semana 29^a a término. El peso y tamaño del vientre aumentan considerablemente, te notarás pesada y cansada con lo que deberás encontrar momentos durante el día para descansar más. Podrás sentir contracciones uterinas aisladas, las llamadas de encajamiento, porque la pelvis comienza a ensancharse preparándose para dejar paso del bebé.

Hemorroides: Estas varices que aparecen en la zona del ano se agravan en las últimas semanas de embarazo debido a la presión que le bebé ejerce sobre la zona. Para evitar su aparición, es necesario evitar también el estreñimiento y realizar

ejercicios para fortalecer el periné. Si a pesar de estas medidas aparecen hemorroides, una buena medida para aliviar la sensación de pesadez y el picor es aplicar hielo o agua fría en ellas.

Estreñimiento: Los movimientos peristálticos del intestino que permiten que su contenido avance disminuyen en el embarazo. Esto provoca que aumenten las posibilidades de estreñimiento. Además, el útero presiona cada vez más sobre el recto lo que dificulta todavía la tarea de eliminar las heces. Para evitar el estreñimiento hay que beber suficientes líquidos, tomar verduras y frutas a diario y caminar una hora todos los días. No se deben usar laxantes sin consultar con el ginecólogo, ni siquiera naturales.

La tensión arterial: Vigila tu tensión ya que la hipertensión puede ser un problema al final del embarazo. Las principales señales de aviso son: inflamación de manos, muñecas, tobillos, pies y/o del rostro. Si esta inflamación no desaparece después del reposo nocturno, acude al médico.

Las Contracciones: Durante los nueve meses del embarazo se producen contracciones. Al principio, son imperceptibles, pero en el último trimestre ya se notan con claridad: la tripa se endurece y pueden resultarte molestas en las últimas semanas. Sin embargo, a diferencia de las contracciones de parto, estas contracciones no son dolorosas, ni rítmicas y no duran más de cuarenta o cincuenta segundos.

Esta etapa se caracteriza por la aparición de los temores al parto mezclados con un gran deseo de tener al bebé contigo. La ansiedad puede ser controlada y atenuada con una buena preparación y con el apoyo que te darán los profesionales. A estos temores se añaden la incertidumbre ante el cuidado del bebé, el temor a que nazca con algún problema o a que se complique la situación en el último momento.

También es característico un curioso síndrome que hace que casi todas las mujeres se preocupen excesivamente del cuidado y aspecto de su casa, del nido. Aunque estés muy gorda, querrás limpiar, pintar la habitación del bebé y tener todas sus cosas a punto. Este sentimiento, mezclado con el cansancio típico de los últimos meses, puede agotarte. Curiosamente, unos días antes de que se produzca el parto, la mayoría de las embarazadas tienen un periodo de hiperactividad, como si la naturaleza te dotara de una vitalidad especial para afrontar el esfuerzo que supondrá el parto.

El deseo de mantener relaciones sexuales decrece, bien por miedo a dañar al feto, bien por una disminución de la libido. Sin embargo, excepto en casos de contraindicación médica, no son perjudiciales, ya que ayudan a liberar la ansiedad y contribuyen a la elasticidad y flexibilidad de los músculos perineales.

Cambios psicológicos y Cambios emocionales

El embarazo es un periodo de cambio y esa circunstancia afecta, sobre todo, a las emociones. Casi todas las embarazadas refieren los mismos sentimientos: Se plantean con más fuerza que nunca la muerte, Se recupera la figura materna, por eso es muy normal que tengas más necesidad que nunca de compartir con tu madre lo que te está pasando, Aparecen muchos sentimientos encontrados ¿le querré?¿sabré cuidarle?¿sabré educarle?, Cambia la escala de valores, es decir, lo que antes te parecía muy importante (el trabajo, los amigos, los viajes...) pasa a hora a un segundo plano. El primero está ocupado por el bebé que va a nacer, Las limitaciones físicas provocan sensación de falta de independencia e imposibilidad para realizar determinadas tareas y esta limitación, para muchas mujeres, es motivo de tristeza.

Estimulación Prenatal

Es un proceso que promueve una mayor capacidad de aprendizaje en los bebés dentro del útero materno. Según la Asociación Mundial de Educadores Infantiles (AMEI) hay evidencias que afirman que durante la segunda mitad del embarazo, los fetos son capaces de ver, oír, gustar, oler, sentir y experimentar movimientos. Los ojos, oídos, nariz, lengua, y principalmente la piel, perciben las sensaciones y provocan acciones determinadas; hoy se sabe que tú bebé puede ser estimulado antes de nacer.

¿Qué Beneficios se Obtienen? Durante la estimulación prenatal se obtienen muchos beneficios para tú bebé; por ejemplo, nace más relajado, con los ojos y manos abiertas, llora menos, duerme y se alimenta mejor, concentra su atención durante más tiempo y aprende más rápido; tiene mayores habilidades para el lenguaje, la música y la creatividad, es más curioso y muestra inteligencia superior en la etapa escolar. Durante el embarazo puedes estimular al bebé de diferentes maneras, pero estos estímulos deben ser agradables y presentados de una forma organizada para que tú niño los aprenda y no los olvide.

Actividades que la Embarazada puede realizar

Para cada etapa del embarazo puedes poner en práctica diferentes técnicas de estimulación. En el primer trimestre es indispensable iniciar e ir fortaleciendo el vínculo afectivo con tú bebé mediante una buena comunicación; puedes iniciar llamándole por su nombre o de alguna manera cariñosa. El objetivo es que tú niño se sienta aceptado y querido desde su concepción, para que su desarrollo emocional y afectivo sea adecuado.

Otros estímulos que son placenteros para tú bebé, mientras descansas platica con él, date golpecitos suaves en el vientre, háblale con un tono de voz suave y melodioso, puedes acompañar esta actividad con música instrumental.

En el segundo trimestre de embarazo el niño tiene un mayor desarrollo sensorial, especialmente el oído; tus cantos y charlas son un excelente estímulo. También puedes establecer comunicación con tú bebé mediante el tacto; es decir, que cuando sientas una "patadita" en el vientre, puedes acariciarlo y hablarle, y cuando papá llegue a casa, dile que le hable, procurando que su boca quede muy cerca del vientre.

Escuchar música durante tú embarazo es bueno para el bebé especialmente música clásica, debido a que tienen preferencia por ella, pero se puede cambiar el sonido con el tiempo, de manera que el niño no se acostumbre a escuchar siempre lo mismo. Se sugieren dos sesiones de una hora al día, que son suficientes para proporcionar una buena estimulación. Además puedes grabar las voces de papá y mamá diciéndole "hola bebé, soy mamá (papá), te quiero mucho". Luego decir frases positivas como "serás un niño o niña inteligente" o "vas a ser muy feliz" y enseguida cantarle una canción de cuna. Grabar después cinco minutos de música clásica, pero antes mencionar el nombre de la melodía: "cariño vas a escuchar... de Vivaldi, Mozart, Beethoven" y permitirle que la escuche mientras tú descansas.

Para el tercer trimestre de embarazo te recomendamos actividades orientadas a ayudar al futuro bebé a concentrarse, a ejercitar la memoria, a diferenciar sonidos internos y externos y darle las primeras bases del lenguaje para relacionar los sonidos con su significado: le puedes decir una palabra y enseguida ejecutar la acción, por ejemplo, frotar el vientre mientras dices "frotar...frotar...frotar". Puedes hacer lo mismo con "palmear", "apretar" (sin presionar demasiado el abdomen), "acariciar", "luz" y "oscuridad" (con ayuda de una linterna), etc. Para que estas actividades sean efectivas, debes practicarlas al menos dos veces al día y no olvidar hablar en voz alta para que tú bebé escuche. A partir del quinto mes, puedes usar una mecedora para estimular el sentido del ritmo y del equilibrio.

Es fundamental recordar que todo es un conjunto: una dieta balanceada, ejercicios físicos, estabilidad emocional, un seguimiento adecuado por parte del médico, y la felicidad de la espera, contribuyen a que tú bebé nazca sano y tenga un desarrollo pleno.

Bases neurocientíficas del desarrollo integral del niño Linares (2012)

Las experiencias de estimulación adecuada tienen su base en los conocimientos comprobados del crecimiento y desarrollo del sistema nervioso y, específicamente del cerebro; el órgano más complejo del ser humano, que recoge toda la estimulación natural y cultural. Su crecimiento, maduración y desarrollo han constituido las bases para la sistematización de las técnicas de estimulación adecuada.

Se sabe que el tejido cerebral madura en forma escalonada, e inclusive a distinto ritmo en su velocidad de crecimiento. Existe definitivamente, una sincronización en las regiones cerebrales. Se dice que a los 6 meses postnatales se da el ápice de su crecimiento. Este extraordinario proceso es muy lábil y puede ser positivamente moldeado por un enriquecimiento del medio.

Características generales del sistema nervioso

La complejidad de interacciones en el sistema nervioso y el elevado número de posibilidades de interconexiones existentes entre las células nerviosas, ha hecho que la mayoría de los científicos acepten finalmente, que su desarrollo es de una magnitud tal de interconexiones, y con tan alto grado de especificidad, que depende de factores epigenéticos que van activando y modulando la información genética contenida en las células neuronales durante el crecimiento.

El 75% de la maduración del sistema nervioso está programado genéticamente. El resto de la maduración depende de la experiencia, por lo que proporcionando ambientes enriquecidos es cómo podemos propiciar un mejor desarrollo bio-psico-

social de los niños en la etapa de los 0 a los 6 años, sumamente crítica por la inmadurez y plasticidad cerebral. Definiremos plasticidad, como la posibilidad de modificación estructural y funcional de las neuronas por su uso o desuso.

Unidad estructural y funcional del sistema nervioso

La neurona es la unidad anatómica y funcional del sistema nervioso. Es una célula de elevada complejidad, compuesta por el soma, el axón; las dendritas, que son los atributos estructurales principales y botones sinápticos como atributos secundarios. Al conjunto de dendritas se le denomina "territorio receptor", debido a su función receptora. El axón emerge de una prominencia del cuerpo celular o de una dendrita. Su función principal es la conducción y transmisión del impulso nervioso. Entre las prolongaciones de las neuronas existe un contacto por contigüidad, llamado sinapsis.

El cerebro y su interacción con el medio ambiente

Hasta hace poco se tenía al sistema nervioso central, como un sistema relativamente rígido, cuya organización básica cambiaría poco después de las etapas iniciales de maduración y desarrollo. Este concepto está modificándose radicalmente, con especial énfasis en la influencia de dos variables: la edad y el uso y desuso neuronal.

El funcionamiento del sistema nervioso central no está asociado exclusivamente al cerebro, pero para que su funcionamiento sea adecuado, es necesario que el cerebro esté intacto. Por esto, los esfuerzos orientados al desarrollo de la inteligencia, concebida como todas las capacidades del niño, deben incluir una preocupación por el desarrollo del cerebro.

El ser humano nace con menos de un tercio de la capacidad cerebral adulta y después del nacimiento, se observa que la corteza y todo el sistema nervioso central

crecen rápidamente, por efecto directamente del ambiente y las experiencias recibidas. En el momento del parto, el ser humano que nace trae consigo un cerebro que ha de crecer y desarrollarse con una capacidad potencial que le permitirá establecer los mecanismos adecuados para recibir y manejar los estímulos externos e internos, en una forma mucho más avanzada que el resto de los animales.

La experiencia de vivir interactuando intensamente con el ambiente, es el elemento básico que condiciona el desarrollo cerebral. Aunque el comportamiento instintivo pueda aparecer, incluso en ausencia de experiencias, no sucede lo mismo con la actividad mental superior.

La experiencia, el entrenamiento y posteriormente, el material simbólico que el niño recibe a través del lenguaje y la educación, le permitirán ir transformando su estructura y organización cognoscitiva. De esta forma, la calidad de relación del niño con su ambiente durante los primeros años de vida, será determinante, tanto para su desarrollo intelectual como para el desarrollo de los patrones básicos de su personalidad

La Conducta Humana por Escobar (2005)

Es un conjunto de actos de un hombre o un animal, exteriores y visibles para su observador. La conducta de un hombre revela, más que sus palabras, sus verdaderos pensamientos, sus propósitos y sus ideales.

La mayoría de los psicólogos de hoy convienen en que el objeto propio de las ciencias psicológicas es la conducta humana. Pero, por “Conducta humana” se entienden muchas cosas, además de poder ser enfocada desde muy diversos puntos de vista.

Conducta humana es la lucha por la vida del recién nacido prematuro. Artistas, científicos, profesores, políticos, ejercitan la conducta humana cuando aplican sus conocimientos y destrezas a sus tareas correspondientes. Conducta humana son las fantasías de un niño, los sueños del adolescente, las alucinaciones del alcohólico. De manera que se conoce bien, pero se comprende poco. Cuando hablamos de conducta, aludimos primeramente, a las actividades claras y evidentes observables por los demás: su caminar, hablar, testicular, su actividad cotidiana... a esta conducta se le denomina conducta evidente por ser externamente observable.

Interpretación científica de la conducta

Para hacernos cargo de cualquier problema humano debemos intentar comprender primero la conducta humana de un modo científico. Entender a “nivel científico” la conducta quiere decir que nos es preciso conocer los principios que la rigen. Estos principios son tres:

Casualidad: para este principio, toda conducta es causada, obedece a una causa. Ante una situación dada nos comportamos de una manera y no de otra: según este principio debemos buscar la razón de esta unicidad del comportamiento en hechos precedentes y no en el resultado o realización del mismo.

Motivación: toda conducta esta motivada por algo. Perseguimos siempre una finalidad en el comportamiento, y por ella cobra sentido la conducta del hombre y puede ser interpretada.

Apuntes sobre la conducta

Las bases de la conducta humana son fisiológicas y psicológicas: porque el hombre es un compuesto de cuerpo y alma. El cuerpo constituye el soma y el alma el psique. Por eso decimos que el hombre es una realidad someto-síquica. Las funciones

propias del cuerpo las estudia la fisiología y las funciones propias del alma las estudia la psicología. Sería un burdo error materialista el pretender, que la conducta humana solo depende de los fenómenos fisiológicos. Pues siendo el hombre una realidad someto-síquica la conducta del mismo depende de factores psicológicos y de factores fisiológicos.

La realización misma de la vida de cada sujeto, no la vida biológica simple, sino la vida que realiza como miembro de un grupo social, constituye la expresión de su personalidad, hecho que se conoce con el nombre de conducta.

La conducta es, entonces, la expresión de todas las características personales, es la manera como cada uno realiza su propia cualidad, como se manifiesta lo que es. Todo lo que la personalidad tiene de íntimo, la conducta lo tiene de externo: es la misma personalidad, pero manifiesta; es la manera de ser, mostrada al exterior.

Consecuentemente, al considerar la personalidad y la conducta como hechos correlativos (pues cada manera de ser corresponde una manera de manifestarse, o más claramente, todo ser se manifiesta), la cuestión de cómo investigar la personalidad, como peculiaridad de cada uno de los sujetos, se resuelve al considerar que, siendo la conducta la proyección de la personalidad, el estudio de aquella es el camino para el conocimiento de esta.

Así, por ejemplo, el estudio de las manifestaciones de la inteligencia nos permite apreciarla en su cantidad; el conocimiento de las actitudes de los sujetos nos lleva a descubrir sus intereses, etc. El estudio de la personalidad se hace a través del estudio de la conducta.

Claro está que, al hablar de un estudio de la personalidad a través de la conducta, nos referimos al aspecto psicológico de la personalidad, pues aunque ésta está

constituida no tan solo por elementos psíquicos, sino también somáticos y funcionales, estos últimos constituyen una realidad concreta que se puede apreciar directamente, como el peso, la estatura, el rigor, las agudezas sensoriales, etc. El estudio de la conducta nos proporciona pues, el conocimiento de algunos rasgos psicológicos de la personalidad.

La motivación de la conducta

En términos generales, tanto los animales como los seres humanos entran en actividades movidas por algún resorte. La vida es un proceso de interacción constante entre el ser y el medio en que vive. Toda conducta está, pues, determinada por dos clases de factores: externos unos, como los estímulos o situaciones externas, e internos otros, como la condición en que se encuentran los órganos y tejidos del ser vivo en un momento dado.

Otros resortes de la conducta humana

Estudiar los resortes de la conducta animal es bastante fácil, y se ha hecho en los laboratorios de psicología con notables resultados. Pero la conducta humana es enormemente más complicada que la conducta animal. Además de los imperativos fisiológicos, y por sobre ellos, el hombre es también movido por incentivos morales y sociales. Así, por ejemplo, el deseo de obtener la admiración y el respeto de sus conciudadanos, la ambición de conquistar fama y gloria, los sentimientos de honor, de justicia, etc., actúan a menudo como potentes resortes de la acción humana. Los seres humanos se ven colocados frecuentemente en situaciones muy complejas, en que intervienen muchos de esos resortes de la acción, a veces incompatibles entre sí, son situaciones de conflicto.

Factores que intervienen en la conducta humana

Entre los factores que intervienen en la conducta humana, aparecen dos básicos, que son: Los Factores biológicos y los factores ambientales y de socialización

Factores Biológicos:

Entre todas las posibilidades genéticas de los seres humanos, cada ser humano que nace hace su propia combinación de genes los cuales influyen en el desarrollo biológico y determina en parte la conducta. A ese elemento lo llamamos genotipo. Sobre esta estructura genética actúan otros factores como son los externos (alimentación, medicinas ingeridas durante el embarazo, estados emocionales durante este periodo, cómo aconteció el parto, etc.). A la unión de estos factores se les denomina fenotipo.

Factores Ambientales y de Socialización:

El medio ambiente es todo lo que nos rodea y todos los elementos ambientales son necesarios para el desarrollo físico e intelectual normal. La socialización se refiere a los modelos de conducta que adoptamos en los grupos, como son: la familia, la escuela, los amigos, etc.

Cuadro de Operacionalización de Variable

Es un proceso en el cual se inicia la definición de las variables en la investigación en función de factores estrictamente medibles denominados indicadores, el cual permitirán realizar su medición de forma empírica y cuantitativamente, al igual que cualitativamente dependiendo del caso (Arias, 2006).

Objetivo General: Proponer un programa de orientación para la estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación dirigido a las estudiantes embarazadas que

asisten a la consulta ginecológica de la dirección de desarrollo estudiantil de la universidad de Carabobo.

Cuadro N° 02 Cuadro de Operacionalización de Variable.

<i>Objetivos específicos</i>	<i>Dimensión Operativa</i>	<i>Dimensiones Características</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Ítems</i>		
Diagnosticar los factores sociales, personales, familiares intervinientes en proceso de gestación.	Es un proceso que promueve una mayor capacidad de aprendizaje en los bebés dentro del útero materno. Que durante la segunda mitad del embarazo, los fetos son capaces de ver, oír, gustar, oler, sentir y experimentar movimientos. Los ojos, oídos, nariz, lengua, y principalmente la piel, perciben las sensaciones y provocan acciones determinadas; hoy se sabe que tú bebé puede ser estimulado antes de nacer. Asociación Mundial de Educadores Infantiles (AMEI) (2010) La orientación familiar “el conjunto de técnicas que se encaminan a fortalecer las capacidades evidentes o latentes que tienen como objetivo el fortalecimiento de los vínculos que unen a los miembros de un mismo sistema familiar, con el fin de que resulten sanos, eficaces y capaces de estimular el progreso de los miembros y de todo el contexto emocional que los acoge” (Ríos, 1994).	Factores Psicológicos de la madre	Concepción	1,2		
Vínculo con la familia y la pareja						
Emociones en la Madre			3			
Determinar la factibilidad del programa Educativo – Familiar para la estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación de la embarazada		Asociación Mundial de Educadores Infantiles (AMEI) (2010)	Factores Físicos	Aspectos o relaciones Socio Familiares	4	
				Cambios físicos	5	
				Nutrición	6	
			Factores Psicológicos en el Feto	Prevención	7	
				Estimulación emocional en el Feto	8	
				Técnicas en el proceso de Estimulación	Técnica aditiva	9
					Técnica de lectura y Canticuentos	10
Técnicas de Arte		11				
Técnicas de Meditación y Respiración		12, 13				
Inteligencias Múltiples		14				
Diseñar un programa Educativo – Familiar para la estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación de la embarazada						

Fuente: Carrillo y Fuentes (2014)

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

Naturaleza de la Investigación

La investigación se desarrollará a través de una revisión bibliográfica documental, en un estudio de campo, con una metodología cuantitativa Según Hernández y otros (2010); cuyo objetivo primordial es presentar una propuesta de un programa de orientación para estimular la conducta sana en el proceso de gestación dirigido a las estudiantes embarazadas que asisten a la consulta ginecológica de la dirección de desarrollo estudiantil de la universidad de Carabobo

Diseño de la Investigación

En cuanto a su diseño, el estudio es no experimental tipo de campo ya que según el Manual de Trabajo de Grado, Especialización, Maestría y Tesis de Grado de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL, 2008), "... Se entiende por investigación de campo, el análisis sistemático de problemas, con el propósito de describirlos, explicar sus causas y efectos, entender su naturaleza y factores constituyentes a predecir su ocurrencia..." (p.5). Es decir, los datos de interés son recogidos en forma directa de la realidad, por el propio investigador.

Modalidad de la Investigación

La presente investigación se ubicará en la modalidad de Proyecto Factible. Al respecto, el Manual de Trabajos de Grado de Maestría y tesis doctorales de la UPEL (2008), al hacer referencia a proyecto factible dice: "Consiste en la elaboración de una propuesta de un modelo operativo viable, o una solución posible a un problema de tipo práctico, para satisfacer necesidades de una institución o grupo social "(p.8).

El diagnóstico de la investigación se efectuará mediante la observación directa de la institución objeto de estudio, y entrevistas informales realizadas a los integrantes que conforman la comunidad de dicha institución; los cuales permitieron localizar la problemática planteada y la propuesta para una posible solución a la misma. A continuación se presentan las fases del diagnóstico:

Fase 1. Diagnóstico: esta fase está relacionada con el diagnóstico de necesidades y la definición del problema en función de lo que es y lo que debería ser y se basa en la información recogida a través de la técnica de observación directa, con aplicación de un cuestionario como instrumento para tal fin. Metodológicamente en ésta fase se empleara el instrumento con el fin de conocer sus perspectivas en relación al diagnóstico. Es importante enfatizar que tanto la población como la muestra son tomadas en cuenta para el instrumento en la fase de diagnóstico.

Fase 2. Factibilidad del Estudio: en esta fase se trata de analizar las diversas alternativas que se pueden utilizar para resolver el problema objeto de estudio.

Fase 3. Selección de Estrategias: es la fase en la cual se elige la alternativa conveniente para resolver el problema tomando en consideración las características de la realidad y sus limitaciones.

Población

Según Bisquerra (2002), “la población es el conjunto de todos los individuos en los que se desea estudiar el fenómeno” (p.81). Este estudio se realizará en el Servicio Médico de Dirección de desarrollo Estudiantil de la universidad de Carabobo, la cual estará formada por treinta (30) estudiantes embarazadas que asisten al Servicio Integral de Ginecología.

Muestra

La muestra suele ser definida como un subgrupo de la población Palella y Martínez (2006) Para calcular la muestra se deben delimitar las características de la población. En relación a la muestra Ander (1999) acota “es el conjunto de operaciones, que se realizan para estudiar la distribución de determinados caracteres en la totalidad d una población, partiendo de la observación de una fracción de la población” (p.117)

Para la investigación se utilizará una muestra de sujetos voluntarios, definida por Hernández (2005) como una muestra fortuita donde los sujetos acceden a participar en el estudio voluntariamente. (p.231). La muestra está formada por treinta (30) estudiantes embarazadas que asisten a consulta de ginecología en el Servicio Médico de Dirección de desarrollo Estudiantil de la universidad de Carabobo se considera una muestra intencional.

Técnica de Recolección de Datos

Dentro del proceso metodológico la técnica de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información (Arias, 1997) . Para llevar a cabo esta investigación, se seleccionó como técnica de recolección de datos a la encuesta, cual tiene como objeto obtener datos de varias personas cuyas opiniones interesan al investigador. Para ello, (Palella y Martínez, 2006) establecen que para la recolección de datos se utiliza un listado de preguntas escritas que se entregan a los sujetos quienes en forma anónima las responden por escrito.

Así mismo, Bisquerra (2002), plantea que “la encuesta como técnica es una averiguación de la opinión dominante sobre una materia por medio de unas preguntas hechas a un grupo de personas” (p. 88)

Para efecto de obtener la información precisa se utilizará un instrumento, el cual es aquello que sirve de medio para hacer algo o conseguir un fin. Para esta investigación se utilizará como instrumento el cuestionario, según Ruiz (1998), es el instrumento es aquel conformado por un conjunto de preguntas de variada naturaleza que se expresa en formatos para dar respuestas (p. 23)

Por su parte, Hernández (2005), señala que el cuestionario es un instrumento de gran utilidad en la investigación científica, ya que constituye una observación, logrando que el investigador fije su atención en ciertos aspectos y se sujeten a determinadas condiciones. El cuestionario debe contener los aspectos del fenómeno que se consideran esenciales; permite además aislar ciertos problemas que nos interesan principalmente; reduce la realidad a cierto número de datos esenciales y precisa el objeto de estudio.

Validez

Según Hernández (2005), “la validez se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que se pretende medir” (p.235). Estos tres criterios de validación deben ser aplicados, con el fin que se tenga una alta confiabilidad en el instrumento aplicado, a saber se definen:

a) **Validez de Contenido:** Se evidencia cuando los ítems inciden en los objetivos que el estudio pretende medir; para ello se elaboró las dimensiones de indicadores de las variables que se obtuvieron a partir del objetivo.

b) **Validez de Constructo:** Hay validez de construcción, cuando los ítems se formulan a partir de las variables, dimensiones e indicadores, extraídos del marco teórico que sustenta la investigación.

c) **Validez de Expertos:** La validez de expertos se obtuvo a través del juicio de expertos realizándose las correcciones que requieren los ítems.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento “es el grado en que la aplicación repetida de un instrumento de medición al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados” (Hernández, 2005)

De igual manera, Morles (1997) señala en cuanto a la confiabilidad que es “el grado de exactitud, consistencia y precisión que posee cualquier instrumento de medición”. (p.19)

Encuesta y aplicación de Método Kuder Richardson

Método Kuder Richardson

$$K = 10$$

$$\sum P_1 \cdot Q_1 = 2.5$$

$$\text{Media} = X = \frac{\sum X_1}{N}$$

$$X = \frac{8+11+8+8+10+11+14+9+10+16}{10} = \frac{105}{10} = 10.5$$

$$\text{Varianza} = \frac{6.25+0.25+6.25+6.25+0.25+0.25+12.25+2.25+0.25+30.25}{10-1} = \frac{64.5}{9} = 7.2$$

$$\text{Kuder Richardson} = \frac{K \cdot \text{Var} - \sum P_1 \cdot Q_1}{K-1 \cdot \text{Var}}$$

$$KR = \frac{10 \cdot 7.2 - 2.5}{9 \cdot 7.2}$$

$$KR = 1.1 \cdot \frac{4.7}{7.2} = 1.1 \cdot 0.65 = 0.715 \approx 0.72\%$$

Confiabilidad: dentro de la escala normal se ubica en un 0,72% alta que garantiza su aplicabilidad a la población a estudiar en la investigación. Para efecto de las Preguntas abiertas, de respuesta abiertas con respecto a la justificación de la respuestas se considera confiable debido a que solo existe una pretensión de en función de su experiencia.

CAPITULO IV

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se presenta los resultados analizados a través de la media aritmética, aplicado a las estudiantes Embarazadas que Asisten al Servicio Médico de la Dirección de Desarrollo Estudiantil (DDE) en consulta ginecológica, de ahí se evidencia la necesidad de abordar la realidad de cada una de estas, en relación al beneficio que deben recibir durante su proceso de gestación orientado a la conducta sana, con la intención ofrecer una alternativa para garantizar los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno. En teoría, la gestación es del feto y el embarazo es de la mujer, aunque en la práctica muchas personas utilizan ambos términos como sinónimos. En la especie humana las gestaciones suelen ser únicas, aunque pueden producirse embarazos múltiples.

Los aportes de en cuanto a las capacidades cognoscitivas del individuo dentro del proceso uterino aunado a la rama de la psicología manejada desde dos puntos de vista pre y perinatal vinculándose con el estudio neurológico del bebe antes y después de nacer; esta teoría se focaliza en realizar estimulaciones a través de una seria de ejercicios que garantiza dicho proceso de armonizar la gestación en el feto planteando dos posturas tanto al bebe como a los padres desde la relajación hasta el momento del parto.

En tal sentido, como propósito esencial mejorar la disposición emocional de los padres ante el embarazo, situación que algunos padres no se les hacen tan fácil. La Intencionalidad es fortalecer la autoconciencia y el proceso reciproco en la intimidad de la pareja para lograr una familia armoniosa y fuerte. De manera que, la teoría busca que minimizar en los padres angustias y tensiones si estos lo poseen durante el embarazo, entonces es ir más allá de los aspectos físicos y biológicos de la

preparación normal antes el nacimiento y a su vez ofrecer a los padres la experiencia de explorar sus emociones, conductas, acciones, reacciones, intimas en el embarazo.

Cuadro N° 02

Ítems	Si	No
1	33,33%	66,67%
2	43,33%	56,67%
3	47,25%	52,75%
4	25,33%	74,67%
5	68,33%	31,67%
6	51,33%	48,67%
7	0%	100%
8	75,33%	24,67%
9	35,33%	64,67%
10	0%	100%
11	0%	100%
12	0%	100%
13	0%	100%
14	0%	100%

Fuente: Instrumento aplicado a las Embarazadas que Asisten al Servicio Médico de la Dirección de Desarrollo Estudiantil DDE (2014)

A continuación se muestran los ítems con sus respectivos análisis por dimensiones de manera detallada:

Variable: Estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación

Dimensión: Factores Psicológicos de la madre

Indicadores: Concepción

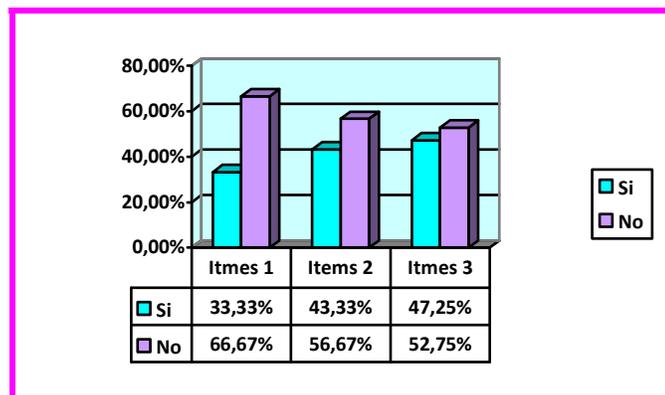
Vinculo con la familia y la pareja

Ítems: 1,2,3

Cuadro N° 03

Ítems		Si	No
1	¿Recibes acompañamiento, trato, afecto por parte de tu familia en el proceso de tu embarazo?	33,33%	66,67%
2	¿Recibes acompañamiento, trato, afecto por parte de tu pareja en el proceso de tu embarazo?	43,33%	56,67%
3	¿Conoces los cambios emocionales que ocurren en el proceso de tu embarazo?	47,25%	52,75%

Gráfico N° 01



Interpretación: Con relación a los resultados arrojados en los Ítems 1 se demostró que 66,67% dijeron que No reciben acompañamiento, trato, afecto por parte de tu familia en el proceso de tu embarazo, en el que se considera un factor importante en el proceso de la mujer que beneficia al feto la presencia de la familia como apoyo ante la experiencia, al igual en el ítems 2 el 56,67% respondieron que No reciben

acompañamiento, trato, afecto por parte de tu pareja en el proceso de tu embarazo a las citas por cuestiones personales, de trabajo entre otras cosas y también en el ítem 3 el 52,75% manifestaron que No conocen los cambios emocionales que ocurren en el proceso de tu embarazo que solo han tenido los más comunes y que solo por reacciones a situaciones que han vivido estas sienten afectadas, sin embargo tienden a conocer algunas.

Por ende el autores los Rotter y Hochreich (1975) en las perspectiva de la situación psicológica de la conducta, en su indagación en el estudio del individuo, Rotter establece que la percepción precede a la respuesta, es decir que, el individuo responde al mundo de acuerdo a como él lo percibe e interpreta. La conducta depende de la percepción, expectativa, el valor de reforzamiento y directamente de la conducta del individuo. Si se produce un cambio de conducta, se puede ver afectado: la percepción de hechos particulares, las expectativas, valor de reforzamiento de los objetivos o directamente la conducta

Para Rotter la conducta es direccional, porque un individuo puede perseguir de manera repetitiva los mismos objetivos. Rotter hace referencia a la relación entre conducta objetivo como necesidades. *El potencial de necesidad* es la intensidad de la conducta enfocada hacia un objetivo, donde se tiene en cuenta el valor de reforzamiento que es netamente subjetivo. Es decir, que un potencial de necesidad es un conjunto de conductas que tienen una cualidad direccional común. Rotter y Hochreich (1975, Págs. 101 -102) identificaron seis necesidades generales, teniendo en cuenta que estas necesidades está involucrado el medio (reforzador) y no es propiamente del organismo, por eso se define operacionalmente:

- *Reconocimiento*: necesidad de ser admirado por los logros conseguidos.
- *Dominación*: necesidad de ser atendidos y de tener influencia sobre los demás.

- *Independencia*: necesidad de estar seguro de si mismo y de tener control sobre las propias decisiones.
- *Protección y dependencia*: necesidad de ser amparados del daño y de tener apoyo por parte de los demás.
- *Amor y afecto*: necesidad de ser cuidados y vistos positivamente por los demás.
- *Comodidad física*: necesidad de placer físico y liberación de la incomodidad o el dolor.

Criterio de Rotter acerca del inconsciente

Para Rotter (1964), el inconsciente puede considerarse como las expectativas que inciden en la conducta sin darse cuenta. Por otra parte, el grado de objetivo mínimo también puede ser inconsciente y puede traer consecuencias desfavorables.

Variable: Estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación

Dimensión: Factores Físicos

Indicadores: Aspectos o relaciones Socio Familiares

Cambios físicos

Nutrición

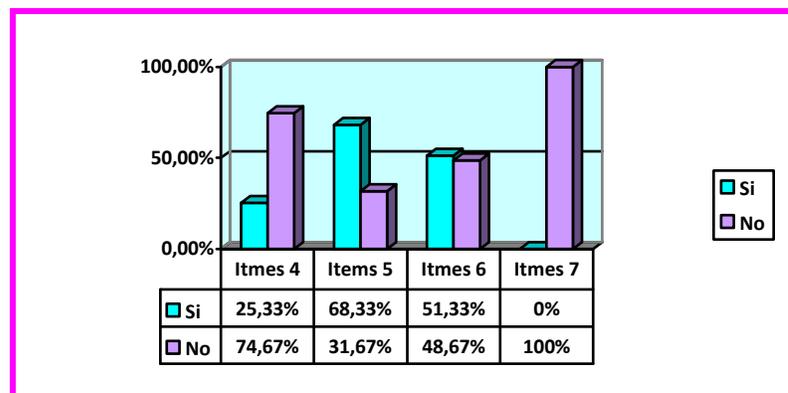
Prevención

Ítems: 4, 5, 6, 7

Cuadro N° 04

Ítems		Si	No
4	¿En tu ámbito social - familiar recibes apoyo en el proceso del embarazo?	25,33%	74,67%
5	¿Conoces todos los cambios corporales por los cuales pasa la mujer en el proceso de gestación?	68,33%	31,67%
6	¿Te has sometido a una dieta balanceada en la etapa de embarazo?	51,33%	48,67%
7	¿Conoce algún método de prevención ante los cambios físicos que has tenido en la etapa del embarazo?	0%	100%

Gráfico N° 02



Interpretación: Para efecto del ítems 4 las embarazadas respondieron con un 74,67% que No reciben en su ámbito social apoyo en el proceso del embarazo para beneficio tanto de ella como del feto, en cuanto al ítems 5 las mismas expresan con un 68,33% que SI conocen los cambios corporales por los cuales pasa la mujer en el proceso de gestación; así mismo en el ítems 6 afirman con un 51,33% que se han sometido a una dieta balanceada en la etapa de embarazo, al contrario con el ítems 7 las encuestadas reportaron de manera unánime un 100% que No conocen ningún método de prevención ante los cambios físicos que has tenido en la etapa del embarazo

Variable: Estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación

Dimensión: Factores Psicológicos en el Feto

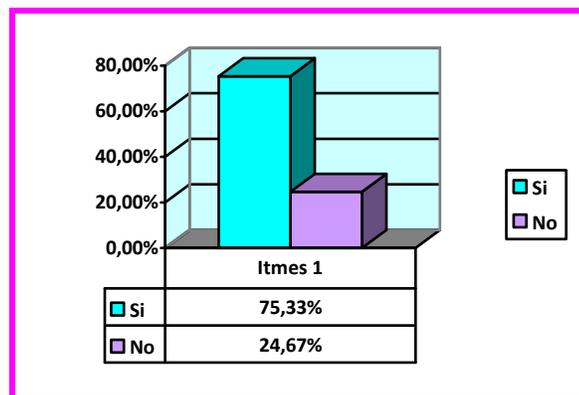
Indicadores: Estimulación emocional en el Feto

Ítems: 8

Cuadro N° 05

Ítems		Si	No
8	¿Es necesaria la estimulación en el feto para un proceso emocional equilibrado?	75,33%	24,67%

Gráfico N° 03



Interpretación: En cuanto al ítems 8 las estudiantes embarazadas respondieron con 75,33% que SI es necesaria la estimulación en el feto para un proceso emocional equilibrado aunado a ello según el autor Aller y Pagés (2007) en el diagnostico del embarazo esta afirma que los cambios psicológicos debe caracterizarse por la tranquilidad. donde el carácter de la embarazada debe ser más positivo y sereno que en el primer trimestre entre otras razones, porque los cambios hormonales tan marcados en los primeros meses tienden a estabilizarse poco a poco.

Los cambios emocionales se manifiestan ya durante el primer mes del trimestre. Aún no hay signos físicos que evidencien el embarazo, pero posiblemente te encuentres muy cansada, con sueño, algo confusa por cómo se va a desarrollar la gestación, más sensible... Parece que la acción de las hormonas tiene mucho que ver en ese estado de ánimo.

También, el acostumbrarse poco a poco a una nueva responsabilidad. Es normal que en esta etapa experimenten e inseguridad emocional. Si es tu primer embarazo, al principio no estarás segura de estar esperando un hijo y, a pesar de los cambios que irás percibiendo, tendrás momentos de dudas y desconcierto hasta llegar a asumir tu nueva situación.

Variable: Estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación

Dimensión: Factores Físicos

Indicadores: Técnica aditiva

Técnica de lectura y Canticuentos

Técnicas de Arte

Técnicas de Meditación y Respiración

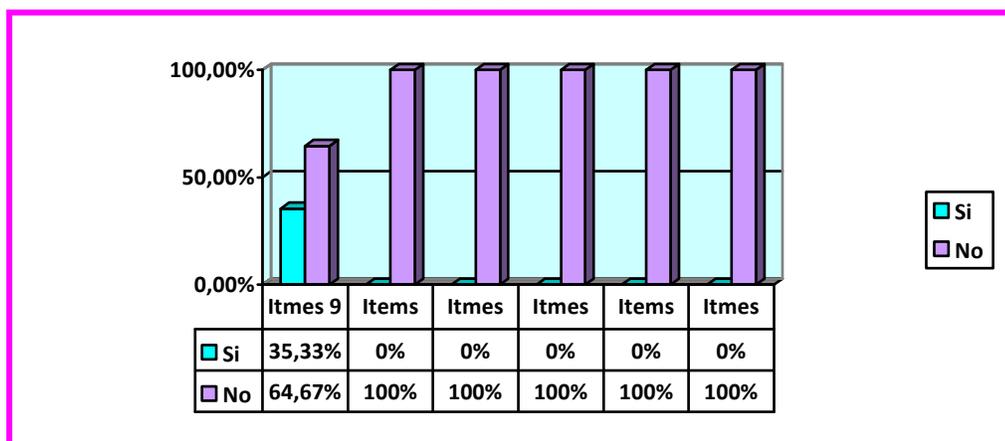
Inteligencias Múltiples

Ítems: 9, 10, 11, 12, 13,14

Cuadro N° 06

Ítems		Si	No
9	¿Posee conocimiento en cuanto al proceso de estimulación mediante la técnica auditiva?	35,33%	64,67%
10	¿Aplica la técnica de lectura y canticuentos como medios de estimulación auditiva en el proceso de desarrollo cognitivo del bebe?	0%	100%
11	¿Emplea la técnica de arte para estimular de la conducta sana del bebe?	0%	100%
12	¿Considera la técnica de meditación como medio de estimulación en el proceso de desarrollo cognitivo del bebe?	0%	100%
13	Considera la técnica de respiración un medio de estimulación en el proceso de desarrollo cognitivo del bebe	0%	100%
14	¿Toma en cuenta las técnicas de inteligencias múltiples como medios de estimulación en el proceso de desarrollo cognitivo del bebe?	0%	100%

Gráfico N° 02



Interpretación: En función de las respuestas emitidas por las encuestadas, estas manifiestan en el ítem 9 con un 64,67% que No poseen conocimiento en cuanto al proceso de estimulación mediante la técnica auditiva el cual se les presenta de mucho interés el conocerlos y aplicarlos, y para efectos de los Ítems 10, 11, 12, 13, 14 las estudiantes de manera unánime con un 100 % desconocen la técnica de lectura y canticuentos como medios de estimulación auditiva en el proceso de desarrollo cognitivo del bebe, no emplean la técnica de arte para estimular de la conducta sana del bebe, tampoco consideran la técnica de meditación como medio de estimulación en el proceso de desarrollo cognitivo del bebe y por último no toman en cuenta las técnicas de inteligencias múltiples como medios de estimulación en el proceso de desarrollo cognitivo del bebe.

De acuerdo a lo expuesto en el párrafo anterior según el autor Espinosa, V.; Sánchez, S. (1998) sugiere actividades que la embarazada puede realizar, de manera que Para cada etapa del embarazo puedes poner en práctica diferentes técnicas de estimulación En el primer trimestre es indispensable iniciar e ir fortaleciendo el vínculo afectivo con tú bebé mediante una buena comunicación; puedes iniciar llamándole por su nombre o de alguna manera cariñosa. El objetivo es que tú niño se sienta aceptado y querido desde su concepción, para que su desarrollo emocional y afectivo sea adecuado.

Otros estímulos que son placenteros para tú bebé, mientras descansas platica con él, date golpecitos suaves en el vientre, háblale con un tono de voz suave y melodioso, puedes acompañar esta actividad con música instrumental. En el segundo trimestre de embarazo el niño tiene un mayor desarrollo sensorial, especialmente el oído; tus cantos y charlas son un excelente estímulo. También puedes establecer comunicación con tú bebé mediante el tacto; es decir, que cuando sientas una "patadita" en el vientre, puedes acariciarlo y hablarle, y cuando papá llegue a casa, dile que le hable, procurando que su boca quede muy cerca del vientre.

Escuchar música durante tú embarazo es bueno para el bebé especialmente música clásica, debido a que tienen preferencia por ella, pero se puede cambiar el sonido con el tiempo, de manera que el niño no se acostumbre a escuchar siempre lo mismo. Se sugieren dos sesiones de una hora al día, que son suficientes para proporcionar una buena estimulación. Además puedes grabar las voces de papá y mamá diciéndole “hola bebé, soy mamá (papá), te quiero mucho”. Luego decir frases positivas como “serás un niño o niña inteligente” o “vas a ser muy feliz” y enseguida cantarle una canción de cuna. Grabar después cinco minutos de música clásica, pero antes mencionar el nombre de la melodía: “cariño vas a escuchar... de Vivaldi, Mozart, Beethoven” y permitirle que la escuche mientras tú descansas.

Para el tercer trimestre de embarazo te recomendamos actividades orientadas a ayudar al futuro bebé a concentrarse, a ejercitar la memoria, a diferenciar sonidos internos y externos y darle las primeras bases del lenguaje para relacionar los sonidos con su significado: le puedes decir una palabra y enseguida ejecutar la acción, por ejemplo, frotar el vientre mientras dices “frotar...frotar...frotar”. Puedes hacer lo mismo con “palmear”, “apretar” (sin presionar demasiado el abdomen), “acariciar”, “luz” y “oscuridad” (con ayuda de una linterna), etc. Para que estas actividades sean efectivas, debes practicarlo al menos dos veces al día y no olvidar hablar en voz alta para que tú bebé escuche. A partir del quinto mes, puedes usar una mecedora para estimular el sentido del ritmo y del equilibrio.

Es fundamental recordar que todo es un conjunto: una dieta balanceada, ejercicios físicos, estabilidad emocional, un seguimiento adecuado por parte del médico, y la felicidad de la espera, contribuyen a que tú bebé nazca sano y tenga un desarrollo pleno.

Conclusión

En cuanto a las respuestas emitidas a las estudiantes encuestadas en la investigación permitió diagnosticar los factores sociales, personales, familiares intervinientes en proceso de gestación, con cada uno de los ítems aplicados se evidenció, las necesidades que presentan estas ante la experiencia de su gestación debido al acompañamiento recibido por sus familiares, pareja, comunidad y sociedad, es una etapa que necesita atención tanto para la mujer como al feto y conseguir una calidad de vida, seguridad, equilibrio y estabilidad emocional, alimentación balanceada, aptitud y actitud en el ser, factores que conlleva a una conducta sana al futuro bebe.

Por cada resultados arrojado en el análisis se puede decir que admite en la preparación al determinar la factibilidad del programa Educativo – Familiar para la estimulación de la conducta sana en el proceso de gestación de la embarazada, un momento que es útil para las estudiantes que asisten al centro de atención integral en la Dirección de Desarrollo Estudiantil de la Universidad de Carabobo; como un aporte agregado al beneficio de la mujer y al futuro bebe.

Para efecto de la aplicación de técnicas para la estimulación en el proceso de gestación es importante la debida orientación en utilización de las mismas, considerando que el exceso de estas puede generar efectos secundarios al feto en el estado emocional, físico y psicológico, Con la utilización de estas técnicas de manera práctica aplicadas en un programa que facilite la estimulación del bebe a través de un programa familiar, orientativo y educativo Verny y Weintraub (1992) establecen que la teoría por medio de dicha técnica favorece en tres momentos lo siguiente: el primer momento con la totalidad de los ejercicios para ese mes, el segundo momento con la evolución prenatal detallada del bebe y el tercer momento que describe cambios físicos de la madre.

CAPITULO IV

LA PROPUESTA

Título: Orientación Educativa para la Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada

Presentación:

Considerando el concepto, la idea en función de llevar a cabo un proceso de actualización hacia al beneficio de la mujer embarazada y al futuro bebe se discurre como los procesos que favorecen la formación de valores, capacidades, armonizar su periodo de gestación en realizar estimulaciones a través de una seria de ejercicios que garantiza dicho dos posturas tanto al bebe como a los padres desde la relajación hasta el momento del parto busca que minimizar en los padres angustias y tensiones si estos lo poseen durante el embarazo, entonces es ir más allá de los aspectos físicos y biológicos de la preparación normal antes el nacimiento y a su vez ofrecer a los padres la experiencia de explorar sus emociones, conductas, acciones, reacciones, intimas en el embarazo.

Objetivos del Programa

General:

Determinar la efectividad de las técnicas desde la Orientación Educativa para Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada.

Específicos

- Sensibilizar la importancia la Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada.

- Revisar las técnicas de estimulación prenatal para los sentidos del bebe.
- Desarrollar técnicas visuales para la estimulación del bebe
- Efectuar las habilidades e importancia de técnicas Auditivas en el desarrollo del bebe en gestación.
- Propiciar las Técnicas para la estimular el tacto en el bebe
- Desarrollar las Técnicas para la estimular el gusto en el bebe
- Ejercitar los modelos de técnicas hacia la estimulación motora para el bebe

Justificación del programa

La importancia de la aplicación del programa para la orientación educativa y familiar a las estudiantes embarazadas esto permite que las mismas puedan tener un proceso saludable en todo el periodo de gestación, de ahí que, las técnicas de estimulación intrauterina, como también conocidas prenatal tiene dos vertientes considerables ante los beneficios que ofrece uno para la mujer y otro para el futuro bebe, por ello éstas se realizan directamente para trabajar capacidades emocionales y sensoriales del feto, los sentidos, la visual, el tacto, el gusto las auditivas cada una de estas se deben aplicar por cada etapa o semanas del embarazo.

Unidades de evaluación del programa de Orientación Educativa para la Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada

Estas unidades se desarrollan por cinco evaluaciones que se consideran fundamentales con la intención de medir, valorar, tasar la efectividad en la aplicación

del mismo a las estudiantes que asisten al Centro de Atención Integral de la Dirección de Desarrollo Estudiantil:

a. Unidad de evaluación del Diagnóstico.

En cuanto a esta unidad se maneja el proceso de la identificación de la situación a abordar, revisando los indicadores que determinan la variable en cuestión desde lo que es y lo que debe ser.

Sobre la base anterior, se trata fundamentalmente de acercarse y comprender de cómo se dan los niveles de estructuración entre las condiciones de la estimulación prenatal mediante un proceso de técnicas, ejercicios e teorías basado en: Módulo 1: Importancia la Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada, Módulo 2: Técnicas de estimulación prenatal para los sentidos del bebe, Módulo 3: Técnicas visuales para la estimulación del bebe, Módulo 4: Habilidades e importancia de técnicas Auditivas en el desarrollo del bebe en gestación, Módulo 5: Técnicas para la estimular el tacto en el bebe, Módulo 6: Técnicas para la estimular el gusto en el bebe y Módulo 7: Modelos de técnicas hacia la estimulación motora para el bebe

En función de cada uno de los Módulos antes descritos, se es necesario la utilización de recursos humanos, materiales, físicos que son el motor para el impulse y ejecución del programa con la intención de mostrar la esencia viva característica de cada sesión a realizarse por módulos.

Las necesidades son:

Recursos Humanos: Facilitadores del Modulo, las estudiantes embarazadas de la Universidad de Carabobo que asisten al Centro de Atención Integral de la Dirección de Desarrollo Estudiantil como beneficiarias de cada sesión.

Recursos Materiales: Guías diseñadas para cada participante, colchonetas, cojines, reproductor, linternas, cuentos, pizarra acrílica, papel, lápices, bolígrafos, marcadores, folletos, afiches y material bibliográfico, equipo de computación.

Recursos Físicos: Corresponde a un lugar con un ambiente adecuado y todas las condiciones necesarias para las actividades que se desarrollarán durante los módulos.

b. Unidad de Evaluación del Transcurso

En esta unidad se requiere seleccionar las estrategias, las técnicas, los medios apropiados para conseguir el objetivo propuesto en el programa. Aquí se cumplen las acciones para procesar y transformar los insumos disponibles conforme a los fines y objetivos por cada sesión, para obtener y alcanzar un resultado confiable. Fundamentalmente se trata de mantener una constante evaluación partiendo de cómo se va desarrollando las sesiones con las variables de tiempo, determinar si se cumplen los objetivos planteados, esto posibilita la verificación en la práctica si con la aplicación se evidencian problemas en el proceso.

Las variables del Proceso son:	Control de lo planificado, con respecto al desarrollo del proceso educativo.
	Sistema de registros continuos y medidas acorde con los propósitos por Sesión.
	Control de los aspectos físicos, bibliográficos.

c. Unidad de Evaluación del Beneficio

En esta evaluación se entrelazan todos los efectos de las unidades anteriores. Es el resultado de un proceso transformado. Es el fruto que le atribuye al programa de enlace por cada elemento, temática que fundamentan la esencia del programa

educativo- familiar. Si el producto es el esperado, es por tanto, congruente con el objetivo.

Las necesidades o variables del beneficio son:	Permita detectar los principales problemas y evidencie las debilidades y fortalezas
	Conocimiento cabal de las estudiantes al finalizar la Sesión.
	Satisfacción de por cada Sesión

d. Unidad de Evaluación de Realimentación

Esta es una Unidad que recoge el proceso de evaluación para una realimentación de lo aprendido por cada estudiante en las sesiones del programa antes, durante y después, se revisan, se analizan, se comparan, a partir de la implementación, los requisitos detallando las discrepancias para su mejor abordaje. Con esta información se diseñan correctivos con el fin de optimizar los resultados. Permitirá modificar o no, en su aspecto estructural los objetivos, metas, los fines, etc., según la realimentación de las sesiones.

Las variables de Realimentación son:	Verificar si el propósito del modulo fue cumplido
	Si los facilitadores cubrieron las expectativas para los participantes a través de una evaluación de opinión al final de la Sesión.
	Calidad del producto, en cuanto a la efectividad de la ejecución de los módulos



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN**



Orientación Educativa Familiar para la Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada

**Br. Carmen Carrillo
Br. Génesis Fuentes**

Enero 2015

Introducción

Partiendo de que el proceso de gestación es una etapa de la mujer natural, para aquella que tienen la dicha de vivir la experiencia de ser madres, conjuntamente una etapa que vincula las relaciones de pareja en el que se encuentra la presencia del hombre (futuro padre), considerándose por divergentes vertientes de proyección acerca del tema del embarazo se encuentran con culturas, mitos, opiniones, sin tomar en cuenta la atención primaria, necesaria que requiere con la finalidad de crear un ambiente, armónico, saludable, para garantizar un equilibrio físico, psicológico y biológico como elementos convergentes vinculados a la educación desde la orientación así como los fundamentos, aportes atribuidas desde la teoría social de la orientación.

Por ello, el programa Orientación Educativa Familiar para la Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada, permite optimizar previniendo una serie de factores externos intervinientes en el proceso normal del embarazo vinculo entre la madre y el feto, resolviendo situaciones que en el pasado atentan contra la salud hacia la conducta sana del bebe. La relevancia de las prácticas y ejercicios prenatales es promover la salud durante el embarazo, la seguridad en la mujer y el hombre para ser directores y protagonistas en el proceso de hacerse padres.

General:

Presentar la efectividad de las técnicas desde la Orientación Educativa para Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada.

Específicos

- Sensibilizar la importancia la Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada.
- Revisar las técnicas de estimulación prenatal para los sentidos del bebe.
- Desarrollar técnicas visuales para la estimulación del bebe
- Efectuar las habilidades e importancia de técnicas Auditivas en el desarrollo del bebe en gestación.
- Propiciar las Técnicas para la estimular el tacto en el bebe
- Desarrollar las Técnicas para la estimular el gusto en el bebe
- Ejercitar los modelos de técnicas hacia la estimulación motora para el bebe

Modulo del Programa de Orientación Educativa para la Estimulación de la Conducta Sana

Módulo 1: Importancia la Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada,

Se considera un requisito básico para el óptimo desarrollo del cerebro del bebé, ya que potencia sus funciones cerebrales en todos los aspectos (cognitivo, lingüístico, motor y social)

Módulo 2: Técnicas de estimulación prenatal para los sentidos del bebe,

Se realizan directamente para trabajar las capacidades emocionales y sensoriales del feto, y se trabajaría la estimulación de los sentidos del bebé

Módulo 3: Técnicas visuales para la estimulación del bebe,

Con estos ejercicios se trabaja la estimulación cognitiva, se estimula la retina ocular con el fin de que se vaya adaptando a la luz, y se le prepara para el nacimiento porque se trabaja para que distinga entre la claridad de fuera de la tripa y la oscuridad que existe en el vientre). También se estimula su curiosidad y la atención.

Módulo 4: Habilidades e importancia de técnicas Auditivas en el desarrollo del bebe en gestación,

A partir del quinto mes el oído reacciona a la voz de la mamá. En este sentido, antes de nacer el niño tiene ya la capacidad de percibir y recordar sonidos del habla y de reconocer un relato que ha oído repetidas veces desde el útero. Por tanto, para estimular la audición se pueden realizar distintas actividades:

Módulo 5: Técnicas para la estimular el tacto en el bebe,

A partir de los de los 6º meses de gestación el bebé desarrolla su sentido del tacto. Puedes estimularlo reaccionando a sus movimientos. Al sentir una patada o la ubicación del bebé en la barriga, se considera importante tocarla, frotarla, darle

masajes o empujar. Este sencillo juego le hace que el bebé sienta que existe alguien en el exterior e incentiva su actividad física.

Módulo 6: Técnicas para la estimular el gusto en el bebe y

Las papilas gustativas del feto entran en funcionamiento a partir de los 6° meses de gestación. De manera que, pasará mucho tiempo antes de que pruebe su primer bocado, pero mientras tanto, tu bebé puede percibir los diferentes sabores que ingiere la madre a través del líquido amniótico.

Módulo 7: Modelos de técnicas hacia la estimulación motora para el bebe

Con estas técnicas se trabaja sobre todo el equilibrio mediante las diferentes posturas corporales de la madre, y la percepción y discriminación del movimiento, para que el bebé sea capaz de diferenciar cuándo la madre está en movimiento y cuándo parada.

Modulo 8: Técnicas de estimulación prenatal como estilo de vida para la embarazada y el futuro bebe

En este modulo se presenta una serie de técnicas focalizadas en función de los beneficios que ofrece la estimulación prenatal para la embarazada como para el futuro bebe, con la intención de lograr abordar aspectos y factores que afectan el ritmo de vida saludable como estrés, presión por actividades cotidianas, a nivel personal las emociones la autoestima, las relaciones familiares, de pareja, hacer que la futura madre considere este proceso de vida como un estilo y calidad de vida.

Modulo del Programa de Orientación Educativa para la Estimulación de la Conducta Sana

Taller N° 01

Objetivo Especifico: Sensibilizar la importancia de la Estimulación de la Conducta Sana en el proceso de Gestación de la Embarazada.				
Contenidos	Técnicas	Tiempo	Responsable	Evaluación
Proceso de aprendizaje desde la estimulación de la Conducta sana	Inicio: Ejercicio de Respiración 4x4	15 min	Carmen Carrillo Génesis Fuentes	Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas
	Desarrollo: Circulo de Vida de la Embarazada	120 min		
	Cierre: Reflexiones	60 min		

Manual del Facilitador

Técnica: Circulo de Vida de la Embarazada	
Objetivo: Sensibilizar a la embarazada en la comprensión del proceso de estimulación en la conducta del bebe	
Descripción La capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro en beneficio del niño. Es un proceso ordenado y personalizado de masajes, movilizaciones, ejercicios, actividades y juegos, con la intención de ofrecerle al niño una serie de estímulos repetitivos, constantes de manera individual; respetando y contemplando sus necesidades, estados y etapas de desarrollo	
Actividad: Presentación Establecimiento de normas Exposición de las temáticas a discutir y desarrollar los fundamentos de la temática	
Evaluación: Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas	
Materiales: Cojines, colchonetas	
Tiempo: 120 min	Nº de Participantes: 30estudiantes Embarazadas
Riesgo: - Que las participantes se nieguen a participar - Que la facilitadora no controle al grupo	

Taller N° 02

Objetivo Especifico:

Revisar las técnicas de estimulación prenatal para los sentidos del bebe.

Contenidos	Técnicas	Tiempo	Responsable	Evaluación
Estimulación prenatal para los sentidos del Bebe	Inicio: Ejercicio de Respiración desde la Bioenergética	15 min	Carmen Carrillo Génesis Fuentes	Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas
	Desarrollo: El mundo de los Masajes	180 min		
	Cierre: Reflexiones	60 min		

Manual del Facilitador

Técnica: El mundo Auditivo	
Objetivo: Proporcionar ejercicios de estimulación auditivos	
Descripción Trabajar un día algún ejercicio táctil y realizar masajes y emplear técnicas auditivas o visuales; así se deber combinar sin perder de vista que “el estímulo más relevante es comunicarse con el bebé, hablarle y mandarle mensajes positivos sobre la espera.	
Actividad: Presentación Establecimiento de normas Exposición de las temáticas a discutir y desarrollar los fundamentos de la temática	
Evaluación: Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas. Diario personal de las estudiantes participantes embarazadas	
Materiales: Cojines, colchonetas	
Tiempo: 180 min	Nº de Participantes: 30estudiantes Embarazadas
Riesgo: - Que las participantes se nieguen a participar - Que la facilitadora no controle al grupo	

Taller N° 03

Objetivo Especifico:

Desarrollar técnicas visuales para la estimulación del bebe

Contenidos	Técnicas	Tiempo	Responsable	Evaluación
Técnicas visuales para la estimulación del bebe	Inicio: Ejercicios de estiramientos y relajación	15 min	Carmen Carrillo Génesis Fuentes	Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas
	Desarrollo: La luz de la Vida	120min		Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas.
	Cierre: Reflexiones	60 min		Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas.

Manual del Facilitador

Técnica: La luz de la Vida	
Objetivo: Realizar ejercicios visuales como proceso de estimulación para el bebe	
Descripción: Juegos con una linterna. Con la linterna encendida, acércala y aléjala de la barriga. También hacer movimientos suaves para que el bebé pueda seguir la luz. Destaparse la barriguita unos segundos para tomar el sol.	
Actividad: Presentación Establecimiento de normas Exposición de las temáticas a discutir y desarrollar los fundamentos de la temática	
Evaluación: Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas. Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas	
Materiales: Cojines, colchonetas, linternas	
Tiempo: 120 min	N° de Participantes: 30estudiantes Embarazadas
Riesgo: - Que las participantes se nieguen a participar	

- Que la facilitadora no controle al grupo

Modulo 4: Habilidades e importancia de técnicas Auditivas en el desarrollo del bebe en gestación.

Objetivo Especifico:

Efectuar las habilidades e importancia de técnicas Auditivas en el desarrollo del bebe en gestación.

Acciones	Tópicos a desarrollar	Tiempo	Responsable	Evaluación
<p>Presentación</p> <p>Establecimiento de normas</p> <p>Exposición de las temáticas a discutir y desarrollar los fundamentos de la temática</p>	<p>Escuchar música a un volumen adecuado ayuda a que el feto conecte con el mundo exterior, y a fomentar el aprendizaje y el desarrollo del intelecto.</p> <p>Hablar con el bebé varias veces al día, por ejemplo, por la mañana y por la noche, y un tiempo más dilatado después de comer. Esto estimularía los sentidos, además de desarrollar su inteligencia y trabajar el vínculo afectivo.</p> <p>Escuchar sonidos de la naturaleza. La mayoría de las veces la rutina del día a día nos priva de sonidos de nuestro entorno.</p>	<p>Dos sesiones 8 horas C/U</p>	<p>Las investigadoras (Orientadoras)</p>	<p>Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas</p> <p>Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas.</p> <p>Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas.</p>

Taller N° 04

Objetivo Especifico:

Efectuar las habilidades e importancia de técnicas Auditivas en el desarrollo del bebe en gestación.

Contenidos	Técnicas	Tiempo	Responsable	Evaluación
Habilidades e importancia de técnicas Auditivas en el desarrollo del bebe	Inicio: Realización de ejercicios de caldeamiento	15 min		Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas
	Desarrollo: El Sonido de la Vida	120min	Carmen Carrillo Génesis Fuentes	Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas.
	Cierre: Reflexiones	60 min		Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas.

Manual del Facilitador

Técnica: El Sonido de la Vida	
Objetivo: Promover ejercicios con sonidos para movilizar la reacciones del bebe	
Descripción: Escuchar música a un volumen adecuado ayuda a que el feto conecte con el mundo exterior, y a fomentar el aprendizaje y el desarrollo del intelecto. Hablar con el bebé varias veces al día, por ejemplo, por la mañana y por la noche, y un tiempo más dilatado después de comer. Esto estimularía los sentidos, además de desarrollar su inteligencia y trabajar el vínculo afectivo. Escuchar sonidos de la naturaleza. La mayoría de las veces la rutina del día a día nos priva de sonidos de nuestro entorno	
Actividad: Presentación Establecimiento de normas Exposición de las temáticas a discutir y desarrollar los fundamentos de la temática	
Evaluación: Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas. Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas	
Materiales: Cojines, colchonetas, reproductores, audífonos, micrófonos	
Tiempo: 120 min	Nº de Participantes: 30estudiantes Embarazadas
Riesgo: - Que las participantes se nieguen a participar - Que la facilitadora no controle al grupo	

Taller N° 05

Objetivo Especifico:

Propiciar las Técnicas para la estimulación el tacto en el bebe

Contenidos	Técnicas	Tiempo	Responsable	Evaluación
Técnicas para la estimulación el tacto en el bebe	Inicio: Ejercicio de sincronización táctil	15 min	Carmen Carrillo Génesis Fuentes	Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas
	Desarrollo: Bicondicionalidad de las Caricias	120min		Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas.
	Cierre: Reflexiones “Tu sentir”	60 min		Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas.

Manual del Facilitador

Técnica: Bicondicionalidad de las Caricias	
Objetivo: Ofrecer ejercicios de tacto en la embarazada desde la estimulación	
Descripción: Caricias en la barriga con las palmas de las manos. Tocar la barriga con los dedos en distintas posiciones. Masaje en la barriga con los nudillos mediante movimientos circulares. Juega con el bebé. Se crea una interacción, y además se trabaja el vínculo. Utilización de distintas texturas, un cepillo de cerdas o un pincel suave.	
Actividad: Presentación Establecimiento de normas Exposición de las temáticas a discutir y desarrollar los fundamentos de la temática	
Evaluación: Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas. Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas	
Materiales: Cojines, colchonetas, reproductor	
Tiempo: 120 min	Nº de Participantes: 30estudiantes Embarazadas
Riesgo: - Que las participantes se nieguen a participar - Que la facilitadora no controle al grupo	

Taller N° 06

Objetivo Especifico:

Desarrollar las Técnicas para la estimular el gusto en el bebe

Contenidos	Técnicas	Tiempo	Responsable	Evaluación
Técnicas para la estimulación el gusto	Inicio: Caldeamiento para la concentración	15 min	Carmen Carrillo Génesis Fuentes	Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas
	Desarrollo: Dulce Amargo Sentir	120min		Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas.
	Cierre: Reflexiones	60 min		Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas.

Manual del Facilitador

Técnica: Dulce Amargo Sentir	
Objetivo: Presentar distintas técnicas acerca de los olores y gustos en la estimulación	
Descripción: Capacitar al feto en distinguir distintos sabores. Aspectos sobre acerca del bebé cuando reacciona ante el gusto de las sustancias del líquido amniótico.	
Actividad: Presentación Establecimiento de normas Exposición de las temáticas a discutir y desarrollar los fundamentos de la temática	
Evaluación: Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas. Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas	
Materiales: Cojines, colchonetas, distintas fragancias, cremas aromatizadas, música de relajación	
Tiempo: 120 min	Nº de Participantes: 30estudiantes Embarazadas
Riesgo: - Que las participantes se nieguen a participar - Que la facilitadora no controle al grupo	

Taller N° 07

Objetivo Especifico: Ejercitar los modelos de técnicas hacia la estimulación motora para el bebe				
Contenidos	Técnicas	Tiempo	Responsable	Evaluación
Técnicas de estimulación motora	Inicio: Realización de ejercicios de caldeoamiento	15 min	Carmen Carrillo Génesis Fuentes	Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas
	Desarrollo: El motor de mi vida	120min		Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas.
	Cierre: Reflexiones	60 min		Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas.

Manual del Facilitador

Técnica: El motor de mi vida	
Objetivo: Ofrecer ejercicios de movilización pasiva y activa en la estimulación del bebe	
Descripción: Con estas técnicas se trabaja sobre todo el equilibrio mediante las diferentes posturas corporales de la madre, y la percepción y discriminación del movimiento, para que el bebé sea capaz de diferenciar cuándo la madre está en movimiento y cuándo parada. Balancéate en una mecedora. Practica de natación Realiza bailes lentos y suaves.	
Actividad: Presentación Establecimiento de normas Exposición de las temáticas a discutir y desarrollar los fundamentos de la temática	
Evaluación: Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas. Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas	
Materiales: Cojines, colchonetas, música de relajación	
Tiempo: 120 min	N° de Participantes: 30estudiantes Embarazadas
Riesgo: - Que las participantes se nieguen a participar - Que la facilitadora no controle al grupo	

Taller N° 08

Objetivo Especifico:

Integración de técnicas de estimulación prenatal como estilo de vida para la embarazada y el futuro bebe

Contenidos	Técnicas	Tiempo	Responsable	Evaluación
Técnicas de estimulación como estilo de vida sana	Inicio: Realización de ejercicios de caldeamiento	15 min	Carmen Carrillo Génesis Fuentes	Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas
	Desarrollo: El espejo	120min		Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas.
	Cierre: Reflexiones	60 min		Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas.

Manual del Facilitador

Técnica: El espejo	
Objetivo: Facilitar la importancia de las técnicas de estimulación prenatal como estilo de vida sana	
Descripción: Esta técnica presenta una recopilación de todas las técnicas de estimulación prenatal como estilos de vida para la embarazada y el futuro bebe. Se realizan ejercicios fundamentados en inteligencia múltiples como procesos para un estilo de vida sana Realización de proyecciones con el espejo personal para rediseñar los estilos de vida de cada participante	
Actividad: Presentación Establecimiento de normas Exposición de las temáticas a discutir y desarrollar los fundamentos de la temática	
Evaluación: Observación directa de la receptividad de las estudiantes participantes embarazadas Reporte de experiencia y reflexiones de las estudiantes participantes embarazadas. Estrategias de comunicación intrapersonal, interpersonal entre las estudiantes participantes embarazadas	
Materiales: Cojines, colchonetas, música de relajación	
Tiempo: 120 min	Nº de Participantes: 30 estudiantes Embarazadas
Riesgo: - Que las participantes se nieguen a participar - Que la facilitadora no controle al grupo	

ANEXOS

Encuesta y aplicación de Método Kuder Richardson

Método Kuder Richardson

Tabla N° 01

Sujeto	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Totales
1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	8
2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	11
3	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	8
4	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	8
5	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	10
6	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	11
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14
8	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	9
9	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
P	0.5	0.7	0.9	0.5	1	0.5	0.9	0.6	0.3	0.3	0.4	0.8	0.9	0.3	1	1	
Q	0.5	0.3	0.1	0.5	0	0.5	0.1	0.4	0.7	0.7	0.6	0.2	0.1	0.7	0	0	
P · Q	0.25	0.21	0.09	0.25	0	0.25	0.09	0.24	0.21	0.21	0.24	0.16	0.09	0.21	0	0	10.5

Referencias Bibliográficas

- Arias, F. (1997) “Mitos y errores en la elaboración de tesis y proyectos de investigación”. Editorial Espisteme,.
- Aller, J.; Pagés G. (2007). Fundación Aller para Estudios de Fertilidad Diagnóstico de Embarazo (en español). Consultado el 30de Mayo 2014
- Ausubel, N. (1976). Psicología Educativa: Un punto de vista cognoscitivo .2º Ed.Trillas
- Bisquerra, R. y Álvarez González, M. (2002). Modelos de intervención en orientación. En M. Álvarez y R. Bisquerra. (Coords), Manual de Orientación y Tutoría (pp. 331-351). Barcelona: Praxis.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Gaceta Oficial de la República de Venezuela, 36860 (Extraordinaria). Diciembre 30, 1999.
- Escobar, B. (2005) Psicología General. Pág. 47-51 – Ecuador
- Espinosa, V.; Sánchez, S. (1998). Cambios fisiológicos durante el embarazo Programa de Actualización Continua para Ginecología y Obstetricia **libro 1** (Vigilancia prenatal)
- García, K. (2009) Influencia de la estimulación prenatal sobre el desarrollo integral de los hijos de las madres adolescentes que acuden a la consulta del Ambulatorio Rural Tipo II de La Colonia en el Estado Portuguesa.
- Galarza, M (2013) La estimulación prenatal y su influencia en el desarrollo sensorial de los niños de 1 a 3 años en los centros de desarrollo infantil de la ciudad de ambato en el segundo trimestre de enero – marzo 2011.
- Hernández, R. Y otros. (2005). Metodología de la Investigación. Editorial Mc. Graw Hill. México.
- Langmans, L. (2005) Medical Embryology, Editorial Mc. Graw Hill. México.

- Ley Orgánica de Educación (1980). Gaceta Oficial de la República de Venezuela, 2.634, Enero 18 de 1980.
- Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y Adolescentes (2000)Loren, (1995), “Gerentes por Primera Vez”, Tesis de grado publicada Universidad de Carabobo – Valencia
- Linares, R. (2012) Bases Teóricas para la Estimulación Temprana, Cursillo de Educación. Separata
- Morle, V. (1997) "Planeamiento y Análisis de Investigaciones". Ediciones Eldorado, Caracas.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2007) El proceso de la Gestación.
- Palella, S.; Martins F. (2006) “Metodología de la Investigación Cuantitativa”, edit. Fedupel. 2da edición, Caracas
- Pasantes, H., J. Sánchez y R. Tapia.(1991) Neurobiología celular, Fondo de Cultura Económica-SEP, México,.
- Quiñonez y Cabrera (2012) La estimulación prenatal: jugando con la lectura a través de la técnica auditiva para las madres gestantes de la vereda Carmen bajo del Municipio de la Montañita y de la ciudad de Florencia Caquetá
- Real Academia Española, (2001) Diccionario de la lengua española (vigésima segunda edición).
- Terré (2005) Técnicas para la Estimulación Sensorial de madres embarazadas y niños en edad temprana. Manual Práctico. Embarazadas y niños en edad temprana. Manual Práctico
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2008) Manual de Trabajos de Grado de Maestría y tesis doctorales.
- Verny, T.; Van de Carr, (2011), La vida secreta del niño antes de nacer, Barcelona: Urano.

RODOLFO SANTOS ESPINOZA 2012 “MANUAL DE ACTIVIDADES
PSICOMOTRICES APLICABLES AL
PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE PARA DESARROLLAR LA
MOTRICIDAD DE LOS NIÑOS EN LA ESCUELA DIONICIO
GONZABAY DE LA COMUNA RIO CHICO, PARROQUIA
MANGLARALTO, PROVINCIA DE SANTA ELENA DURANTE EL AÑO
LECTIVO 201-2012” UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA
ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA