



FORMATO DE PRESENTACION DE PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

Versión 1

PARTE I: INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

TITULO DEL PROYECTO

La Estimulación Intrauterina en el desarrollo del Niño

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Lucía Fernanda Begnini Domínguez

CÉDULA: 1711262798

PROGRAMA ACADEMICO: Carrera de "Parvularia"

E-MAIL:
begnini.lucia@gmail.com

DIRECCIÓN: Av de los Cedros y de los Rosales

TELÉFONO: 2396840

Proyecto Investigación del Instituto Japón:

Proyecto aprobado por el Consejo Académico Superior :

SI

NO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Educación, Calidad, Modelos Pedagógicos, Currículo, Rincónes, Recursos didácticos

CO - INVESTIGADORES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO:

Janca Báez

Cristina Chamorro Benavides

DURACION DEL PROYECTO (EN MESES):

5 meses

AREAS ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES DEL PROYECTO

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|---|-------------------------------------|
| Recursos Didácticos como estrategia de fortalecimiento de la educación inicial; | <input type="checkbox"/> | Contenidos curriculares, tecnología y modelos pedagógicos aplicados a la Educación Inicial | <input type="checkbox"/> | Modelos pedagógicos aplicados en la educación inicial | <input type="checkbox"/> | Evaluación y calidad educativa para potencializar el desarrollo de la educación inicial | <input checked="" type="checkbox"/> |
| El desarrollo de la Educación inicial como eje apoyo de la transformación de la matriz productiva | <input checked="" type="checkbox"/> | Innovación Educativa aplicada a la educación inicial | <input type="checkbox"/> | Estrategias para incentivar la lectura en niños | <input type="checkbox"/> | El avance de la educación Inicial en el Ecuador | <input type="checkbox"/> |

PALABRAS CLAVES

Fecha de presentación:
15 de junio del 2019

Recibido

[Handwritten signature]
15/JUNIO/2019

PARTE II: CONTENIDO DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

TITULO DEL PROYECTO

1. RESUMEN EJECUTIVO

A partir de la incorporación por parte del Ministerio de Inclusión Económica y Social, MIES, de las mujeres gestantes en su sistema de atención prioritaria a través de los CDIS, evidenciamos que existe un problema en nuestro medio, que es el desconocimiento de las estrategias adecuadas para la estimulación en útero, pues lo poco que se sabe nos llega muy sintetizado en revistas o programas de televisión que, en vez de satisfacer las dudas de las gestantes que quieren aplicarlo, despierta más inquietudes. Otro problema que se presenta es encontrar un grupo de madres a las que verdaderamente interese el programa, que estén dispuestas a realizarlo, y que no descuiden aspectos importantísimos para el desarrollo saludable de la gestación como la correcta alimentación, hábitos de descanso y ejercicio. Por lo que, surge la presente investigación, y desarrollar una propuesta que pueda ser aplicada a las madres a través de los CDIS.

2.- JUSTIFICACIÓN

El desconocimiento de las futuras madres acerca de la estimulación prenatal, hace que esta actividad se la realice siempre de forma empírica por los padres. Es necesario, que la futura madre conozca lo que la estimulación produce 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. Aún existen creencias, como la de científicos como WATSON que afirmaba que venimos al mundo como una página en blanco. Esta frase, en la actualidad no tiene validez alguna, porque muchas investigaciones sobre el desarrollo del niño en el vientre han determinado que está en capacidad de ver, escuchar, sentir, e incluso posee un nivel de conciencia rudimentario, esto implicaría que posiblemente algunos recuerdos sean rememorados e influyan en su vida futura. Sin embargo, muchas personas y madres gestantes no le dan importancia a la estimulación prenatal, sin tomar, en cuenta que existen muchos planteamientos que se han desarrollado y proponen que el mismo momento en que el óvulo y el espermatozoide se unen, se inicia una etapa donde el nuevo ser acumula experiencias que modelarán poco a poco su personalidad y aptitudes; esto confirmaría entonces que el ser humano está en capacidad de aprender. Es fundamental

3.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

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

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

Además, hay estudios que ponen en evidencia el hecho de que durante el embarazo se establece un vínculo muy fuerte entre el bebé y la madre, y entre el bebé y el mundo exterior.

Los sentidos del bebé se pueden desarrollar durante el embarazo, lo que puede llevar a unas mejores aptitudes del bebé para el aprendizaje y el acondicionamiento en el mundo exterior. Uno de los problemas detectados es que las madres gestantes, están en

incapacidad de posibilitar el desarrollo de la estimulación prenatal porque desconocen las estrategias que potencian el desarrollo bio-psico-social normalizado del niño. El desconocimiento de la importancia de la estimulación prenatal, genera que las madres de familia no accedan a este tipo de actividades que benefician a los bebés. La falta de personal profesional en esta área de estimulación también ha incidido para su poca difusión.

Como consecuencia de ello, los niños y niñas nacen sin potenciar y maximizar sus habilidades y destrezas. Pero la estimulación del bebé no se acaba en la estimulación de los sentidos. La madre transmite a su hijo sus sentimientos, aversiones y simpatías.

Situaciones repetidas durante el embarazo que causen estrés a la madre causan también estrés al bebé, y les predisponen a determinadas respuestas durante el resto de su vida. Por eso, es importante un entorno estable, tranquilo y feliz durante el embarazo, de modo que la madre pueda cuidar de su hijo desde la concepción.

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

4.- HIPOTESIS Y VARIABLES

Hipótesis

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

Declaración de Variables

Variable independiente: Propuesta de programa de Estimulación Prenatal.

Variable dependiente: Desarrollo Socio Afectivo de las madres gestantes.

5. OBJETIVOS

Objetivo General

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

Objetivos Específicos

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

6. MARCO TEÓRICO

Estimulación Prenatal

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

Beneficios de la estimulación Prenatal:

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

Sin embargo, el bebé puede aprender a relacionar estos estímulos a sus significados sólo si son presentados en una manera organizada; de otra forma probablemente los olvide o los ignore. Tiene que enseñarle al bebé que estos

estímulos tienen un significado relacionado al presentarlos en un contexto coherente y repetitivo. Es sabido que cuando las experiencias ocurren en un patrón determinado y consistente, pueden ser mejor organizadas en el cerebro del bebé y ser usadas, luego, en circunstancias similares mediante asociación.

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

La psicoprofilaxis tiene sus orígenes en el siglo XIX y se basa en la teoría de los reflejos condicionados de PAVLOV, médico ruso que demostró que el cerebro de una persona puede ser entrenado para interpretar un estímulo doloroso y responder de manera efectiva. Este método fue aplicado exitosamente y se lo difundió como prevención mental o psicoprofilaxis, y se basó en un entrenamiento hecho en mujeres embarazadas para que reaccionen positivamente ante las contracciones uterinas, durante el proceso del parto.

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

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

Finalmente, en Francia surgió una tercera teoría que se basó en la participación activa de la mujer y su pareja, a través de la preparación emocional (apoyo compartido), física (ejercicios, relajación y respiración) e intelectual (conocimiento del proceso).

Ferdinand Lamazé fue el creador de esta metodología, muy utilizada, que incluye la intervención del esposo durante las etapas de la gestación, del parto y del post parto.

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

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

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

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

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

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

BASES CIENTÍFICAS DE LA ESTIMULACIÓN PRENATAL

El Dr. Orlando Terré, en su libro "Técnicas para la estimulación sensorial de madres embarazadas y niños en edad temprana" cita numerosas investigaciones en relación a la estimulación prenatal. Los estudios en ondas cerebrales de prematuros revelan que el cerebro del bebé puede responder a estímulos visuales, táctiles y sonoros alrededor del séptimo mes de embarazo, es decir, puede percibir información y procesarla. Los bebés en el útero son capaces de realizar movimientos corporales, pueden patear, abrir y cerrar las manos, girar el cuerpo, fruncir el cuerpo y pueden moverse al tratar de localizar

la fuente de un estímulo sonoro o visual (un ruido, música o voz o ante una fuente luminosa como una lámpara). Las emociones maternas además son capaces de aumentar la frecuencia cardíaca fetal; este incremento se ha interpretado como un signo de interés y atención del ser intrauterino: el corazón del bebé se le acelera al escuchar y reconocer la canción de cuna cantada por su madre luego de hacerlo en varias sesiones. El desarrollo de los sentidos del bebé evidencia la capacidad para obtener información de su entorno, intrauterino y de permitirle, a través de su sistema nervioso y muscular, aprender y responder a variados estímulos.

El sentido del oído, es probablemente, el más desarrollado antes del nacimiento, existe numerosos experimentos que revelan una conexión poderosa entre los sonidos, la música, la memoria y el aprendizaje prenatal.

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

Estimulación Intrauterina, Herramientas para transmitir afecto antes del Nacimiento.

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

La estimulación intrauterina no debería emplearse para tener bebés más inteligentes, sino para que los padres y el bebé fortalezcan los vínculos de afecto desde el embarazo. Según el punto de vista médico, el desarrollo de un

ser humano en el vientre materno consta de tres etapas:

- Desarrollo precoz: 0 a 3 semanas.
- Organogénesis: 4 a 8 semanas. En este período se forman los órganos y los sentidos.
- Período fetal: 9 a 40 semanas. El feto ya formado por completo, crece y se prepara para el nacimiento.

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

Embarazarse siempre debe incluir en la visión de la madre gestante, la realización de diversos ejercicios de estimulación intrauterina cuyo fin es fortalecer los nexos afectivos entre mamá, papá y bebé. Para ello se orienta a los participantes para que definan cuál es el criterio que aplicarán para comunicarse con su hijo dentro del vientre, entendiendo que existen numerosas alternativas. Es así, que la estimulación intrauterina debe tomar en cuenta cuatro elementos primordiales:

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

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

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

momento.

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

Por lo que, un modelo de programa adaptado basado en investigaciones realizadas se construirá a partir de:

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

Desde el punto de vista cognitivo, la valoración de las parejas será: si aprendieron lo que es el método de psicoprofilaxis obstétrico diferenciándola de las antiguas aplicaciones y modificando y actualizando su criterio sobre el mismo.

Continuando la valoración del área de los conocimientos:

- Si aprendieron la anatomía aplicada de los órganos genitales femeninos y masculinos y el funcionamiento aplicado a lo sexual, a lo reproductivo y a la planificación de sus familiares.
- Si conocieron las bases de la alimentación más adecuada para ellas, sus maridos y sus hijos.
- Si entendieron la importancia de la asistencia a la consulta prenatal.
- Si conocieron las maniobras más frecuentes en la práctica obstétrica cómo será el rasurado púbico y perineal, la aplicación de enema preparto o del sondeo vesical. Si saben las técnicas anestésicas más utilizadas para el parto y por qué tomar posiciones y conductas más adecuadas para su aplicación correcta.
- Si conocieron las bases técnicas de la cesárea o de la revisión del canal del parto y las medidas o conducta que deben efectuar.
- Si han aprendido la influencia de las posiciones, de las técnicas de respiración, de las de relajación y las de pujo, en el desarrollo, la mecánica y la sensibilidad de su trabajo de parto y en el estado de su futuro hijo.
- Si han aprendido como se desarrolla la función de la lactación y de la ventaja de efectuarla al seno o las técnicas de la lactancia artificial.
- Y si aprendieron lo que es un niño recién nacido, o que hacer para atenderlo racional y científicamente.

Desde el punto de vista de las destrezas físicas, para valorarlos debemos investigar:

- Si recuperaron su esquema corporal, si voluntariamente pueden mover los músculos esqueléticos desde la cabeza a los pies y los del canal del parto en especial.
- Si reforzaron los músculos, ligamentos y articulaciones afectadas por el aumento ponderal y los cambios fisiológicos del embarazo.
- Si lograron mejorar su oxigenación en general y la circulación de los miembros inferiores en particular.

- Si supieron adoptar las posiciones más útiles para su trabajo de parto, en los diferentes periodos.
- Si efectuaron bien la respiración oxigenante y se mantuvieron relajadas durante las contracciones y si efectuaron el pujo espontáneo, estuvieran o no, anestesiadas con bloqueo.

Desde el punto de vista emocional o afectivo, debemos valorar en las parejas:

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

PRÁCTICA DE LA PSICOPROFILAXIS

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

LA PREPARACIÓN PSICOPROFILÁCTICA

La preparación psicoprofiláctica debe empezar temprano en el embarazo. Consiste esencialmente en nueve conferencias teórica prácticas, acompañadas de la realización de movimientos gimnásticos. Cada una de estas conferencias

se destina a enseñar a las mujeres los fundamentos del embarazo y del parto, así como la esencia del método. Se debe hacer lo más sencillo posible, a fin de enseñarles no solamente los fundamentos de lo que con ellas se va a hacer, sino de convencerlas de su eficacia. Los temas generales de las lecciones deben ser los siguientes:

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

Anatomía del aparato genital y de los órganos de la reproducción.

La fecundación y su mecanismo, así como la evolución del huevo y la vida del feto en el útero.

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

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

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

CUARTA LECCIÓN.- Se explica teóricamente a la mujer en qué consiste las fuerzas expulsivas del parto, al mismo tiempo que la importancia de la contracción de la prensa abdominal y de la relajación de los músculos del grupo perineal. Esta enseñanza teórica se acompañará de un gran hincapié sobre lo

perjudicial que es realizar en el parto movimientos desordenados, agitarse o contraerse. Como complemento práctico se enseñará aquí a hacer movimientos de contracción y relajación, que deberán continuarse en sesiones prácticas diarias de entrenamiento durante todo el embarazo.

QUINTA LECCIÓN.- En esta lección se explicará la fisiología del período de dilatación. Es necesario aquí enseñar a la mujer que la contracción uterina, al principio del parto, no es necesariamente dolorosa, y que contracción no es sinónimo de dolor. Al mismo tiempo se explicará cómo los movimientos de respiración superficial, realizados durante los últimos meses del embarazo, pueden crear un reflejo interceptivo y, desviando la atención del fenómeno de la contracción dolorosa, permite que las contracciones de la dilatación sean indoloras durante un tiempo bastante largo. En cuanto a enseñanza práctica se realizan ejercicios de relajación muscular y de respiración artificial.

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

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

vez, con objeto de familiarizarse con el ambiente en el cual se ha de dar a luz, para que en el momento del parto la mujer se sienta menos extraña.

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

Técnicas para la estimulación prenatal

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

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

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

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

Tendrán mejores aptitudes para la lectura y matemática.

Potencializarán su memoria y concentración.

Incrementarán su coordinación.

Desarrollarán su creatividad.

Enriquecerán sus emociones y fortalecerán sus relaciones interpersonales y familiares.

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

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

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

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

7. DESCRIPCIÓN DE LA METODOLOGÍA

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

La investigación está basada en la siguiente modalidad:

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

Posee además investigación de campo, pues ésta se ejecutará en el lugar de investigación, es decir en los Centros de educación Inicial del Centro Norte de la Ciudad de Quito, A través de la narración de la problemática, se llegará a la investigación descriptiva.

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

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

LA POBLACIÓN Y LA MUESTRA La población que se considera objeto de esta investigación la constituyen las 40 madres gestantes de los Centros de Educación Inicial del Centro Norte de Quito

LOS MÉTODOS Y LAS TÉCNICAS.- El método utilizado para la investigación será el inductivo-deductivo porqué parte de la observación, investigación de hechos o problemas que tengan.

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

TÉCNICA: Observación.

INSTRUMENTO:

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

Encuesta.- Madres gestantes que utilizan los servicios de los CDIS del Centro Norte

8. RESULTADOS ESPERADOS

GENERACIÓN DE NUEVO CONOCIMIENTO

| Tipo de Producto | Resultado esperado | Indicador | Resultado esperado indicador verificable |
|--|--|-----------|--|
| Guía para promover el desarrollo de un programa de estimulación intrauterina en madres gestantes a través de los CDIS. | Guía para promover el desarrollo de un programa de estimulación intrauterina en madres gestantes a través de los CDIS. | Guía | Guía ejecutada e implementada socializada. |

APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO

| Tipo de Producto | Resultado esperado | Indicador | Resultado esperado indicador verificable |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Guía para promover el desarrollo de un programa de estimulación intrauterina en madres gestantes a través de los CDIS. | Aplicación de la estimulación intrauterina en beneficio de los niños | Encuesta después de aplicar la guía | Resultados de la encuesta |

9. PLAN DE TRABAJO

CRONOGRAMA

| Número | Actividad / Responsable | Desde | Hasta | Tiempo |
|--------|--|------------|------------|----------|
| | Levantamiento de Información (Marco Teórico para la elaboración de la propuesta) (Lucía Begnini y Blanca Baéz y Cristina Chamorro) | 08/07/2019 | 19/07/2019 | 20 horas |
| | Elaboración de herramientas para obtener la información (Lucía Begnini y Lucía Baéz) | 08/07/2019 | 10/07/2019 | 15 horas |
| | Coordinación con Autoridades de la institución para obtener los permisos correspondientes () (Blanca Baez) | 20/07/2019 | 22/07/2019 | 5 horas |
| | Levantamiento de la Información (In situ realidad del colegio) (Cristina Chamorro y Blanca Baéz) | 22/07/2019 | 30/07/2019 | 10 horas |
| | Elaboración de informe de avance (Blanca Baéz y Cristina Chamorro y Lucía Begnini) | 03/08/2019 | 14/08/2019 | 40 horas |
| | Levantamiento de información de lo que debe incluir la guía. (Roberto Rivadeneira y Fernanda Lara) | 17/08/2019 | 21/08/2019 | 10 horas |
| | Análisis e interpretación de la Información (Blanca Baéz y Cristina Chamorro, Lucía Begnini) | 24/08/2019 | 28/08/2019 | 20 horas |
| | Elaboración de la Guía (Blanca Baéz y Cristina Chamorro, Lucía | 02/09/2019 | 09/09/2019 | 20 horas |

| | | | | |
|--|------------|------------|----------|--|
| Begnini) | 9 | | | |
| Diseño material (Blanca Baéz y Cristina Chamorro, Lucía Begnini) | 10/9/2018 | 19/09/2018 | 15 horas | |
| Aplicación y socialización la guía en el CDI (Blanca Baéz y Cristina Chamorro, Lucía Begnini) | 16/09/2019 | 30/09/2019 | 90 horas | |
| Levantamiento de la información luego de aplicar la guía (Blanca Baéz y Cristina Chamorro, Lucía Begnini) | 01/10/2019 | 11/10/2019 | 6 horas | |
| Socialización con los docentes y directivos del CDI resultados obtenidos antes y después (Blanca Baéz y Cristina Chamorro, Lucía Begnini,) | 14/10/2019 | 21/10/2019 | 10 horas | |
| Elaboración Informe Final (Blanca Baéz y Cristina Chamorro, Lucía Begnini,) | 22/10/2019 | 30/10/2019 | 15 horas | |
| Diseño ensayo científico (Lucía Begnini,) | 01/11/2019 | 15/11/2019 | 20 horas | |
| Elaboración de libro para impresión (Blanca Baéz y Cristina Chamorro) | 16/11/2019 | 29/11/2019 | 30 horas | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

10. PRESUPUESTO

NOTA: El formato de presupuesto es un archivo electrónico en Excel que se adjunta a este documento.

11. BENEFICIARIOS DIRECTOS E INDIRECTOS

Directos

40 Madres gestantes de los CDIS del Centro Norte de Quito

Indirectos

Madres gestantes de los CDIS de todo el país

12. IMPACTOS DE RESULTADOS

Propuesta ejecutándose en los CDIs

13. FORMAS DE DIFUSIÓN

Web y a través de talleres

14. BIBLIOGRAFÍA

Gómez Artiga, A. et al., (2005), Intervención temprana: desarrollo óptimo de 0 a 6 años, Madrid: Pirámide.

Manrique, B., (1999), Abran paso al bebé, Amphion Communications,

Quiroz, R., (2000), Padres Ok, (En línea). Verny, T. y Weintraub, P., (1992), El vínculo afectivo con el niño que va a nacer, Barcelona: Urano.

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

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

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

Villacorta, E., (2004), Bebé sano, Colegio Médico del Perú, (En línea).

Villacorta, E., (2004), Niño por nacer", Ministerio de Salud del Perú,

RICHARDS Martín.: El bebé y su mundo. Ediciones Tierra Firme S.A.; Colombia, 1999.

WYDRA Nancilee.: Feng Shui para niños. Ediciones Paidós, España, 2001.

Ackerman nw:Psicological Dinamies of de family organism.Pub Health Pap 1956;71:1017

Fuentes: Internet

<http://www.minsa.gob.pe/portalminsa/efemerides/ninopornacer/npn3.htm>

<http://www.abranpasoalbebe.com/estimulaciónprenatal.htm>

<http://www.padresok.com>

<http://www.geocities.com/bebesano/neoestim.html>.

PARTE IV: INFORMACION DE CONTACTO DE LOS INVESTIGADORES

INFORMACION DE CONTACTO
INVESTIGADOR PRINCIPAL/LIDER DE PROYECTO

| | |
|--|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS: LUCIA FERNANDA BEGNINI DOMINGUEZ | CÉDULA: 1711262798 |
| E-MAIL: begnini.lucia@gmail.com | TELÉFONO MÓVIL: 0992526110 |
| PREGRADO: Licenciada en comunicación mención desarrollo comunitario | NIVEL POSGRADO: Magister en Investigación y Docencia Universitaria MBA mención marketing estratégico Diplomado en TIC aplicada a la docencia universitaria |
| CARGO ACTUAL: Directora de Investigación | GRUPO DE INVESTIGACIÓN: Ciencias Sociales |

INFORMACION DE CONTACTO
CO - INVESTIGADOR

| | |
|--|------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Báez Pérez | CÉDULA: 1712290640 |
| E-MAIL: blanquis2171@gmail.com | TELÉFONO MÓVIL: 098 787 8145 |
| PREGRADO: Dra. en Psicología Infantil y Psicorehabilitación | NIVEL POSGRADO: magister |

| | |
|---|--|
| CARGO ACTUAL: Docente Investigador carrera de parvularia | GRUPO DE INVESTIGACIÓN: Ciencias Sociales |
|---|--|

| INFORMACION DE CONTACTO CO - INVESTIGADOR | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Cristina Natacha Chamorro Benavides | CÉDULA: 1716267404 |
| E-MAIL: benavidesnatasha@yahoo.com | TELÉFONO MÓVIL: 0998378266 |
| PREGRADO: Lic. Educación Especial | NIVEL POSGRADO: Magister en Educación Especial y Educación Inicial |
| CARGO ACTUAL: Docente de Parvularia | GRUPO DE INVESTIGACIÓN: Ciencias Sociales |

APROBACIÓN DEL CONSEJO ACADÉMICO SUPERIOR

EL QUE SUSCRIBE

Mediante resolución OCS-ITSJ-SE-RO-No 0059-2019-ACTA-No. OCS-ITSJ-PDFI-No 0059-2019-DMQ 01 DE JULIO DEL 2019 PDFI EL HONORABLE ÓRGANO COLEGIADO SUPERIR se aprueba el proyecto denominado "La Estimulación Intrauterina en el desarrollo del Niño", avalado por el Instituto Superior Tecnológico Japón cuenta con la rigurosidad técnica necesaria y se enmarca dentro del Plan de Trabajo y de la línea de investigación aprobadas, perteneciente al Grupo de Investigación. El presente proyecto se encuentra a cargo del investigador principal **Lucía Begnini Domínguez** docente de la institución quien estará a cargo del desarrollo exitoso del proyecto. Áreas estratégicas de investigación Institucionales con las que se alinea el proyecto: Evaluación y calidad educativa para potencializar el desarrollo de la educación inicial; El desarrollo de la Educación inicial como eje apoyo de la transformación de la matriz productiva

Es cuanto certifico en honor a la verdad.

QUITO, 1 DE JULIO DEL 2019

FIRMA:



EL QUE SUSCRIBE

Milton Altamirano Pazmiño con C.C: 1718006370, Vicerrector del Instituto Superior Tecnológico Japón certifica que el Proyecto de Investigación: **“La Estimulación Intrauterina en el desarrollo del Niño”**, se enmarca dentro la línea de investigación aprobadas que impulsa y prioriza la Institución. El presente proyecto cuenta con la rigurosidad técnica necesaria para alcanzar los objetivos propuestos bajo el liderazgo del investigador principal **Lucía Begnini Domínguez** docente de la carrera de parvularia, quien cuenta con la autorización respectiva para liderar el presente proyecto. Áreas estratégicas de investigación Institucionales con las que se alinea el proyecto: Evaluación y calidad educativa para potencializar el desarrollo de la educación inicial; El desarrollo de la Educación inicial como eje apoyo de la transformación de la matriz productiva

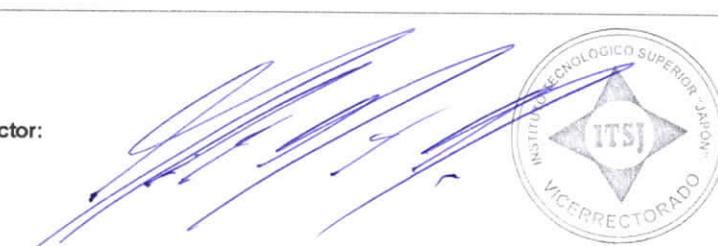
Es cuanto certifico en honor a la verdad.

Mgs. Milton Altamirano Pazmiño.

Vicerrector

QUITO, 1 de julio del 2019

FIRMA Vicerrector:



EL QUE SUSCRIBE

Lucía Begnini Domínguez con C.C. 17112622798, Directora del Departamento de Investigación, certifica que el Proyecto de Investigación denominado "La Estimulación Intrauterina en el desarrollo del Niño", cuenta con un componente técnico riguroso que se enmarca dentro la línea de investigación aprobadas, que impulsa el Departamento, el cual garantiza que los compromisos planteados se materialicen. El presente proyecto se encuentra a cargo del investigador principal Lucía Begnini Domínguez, docente de la carrera de parvularia.

Es cuanto certifico en honor a la verdad

QUITO, 1 DE JULIO DEL 2019

FIRMA DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN:


**DIRECCIÓN
INVESTIGACIÓN**



EL QUE SUSCRIBE

Alexis Benavides Vinuesa con C.C. No. 1716917181, Director Académico del Instituto Superior Tecnológico Japón certifica que el Proyecto de Investigación "La Estimulación Intrauterina en el desarrollo del Niño", se enmarca dentro la línea de investigación aprobadas que impulsa y prioriza la Institución. El presente proyecto cuenta con la rigurosidad técnica necesaria para alcanzar los objetivos propuestos bajo el liderazgo del investigador principal Lucía Begnini Domínguez docente de la carrera de parvularia, quien cuenta con la autorización respectiva para liderar el presente proyecto. Áreas estratégicas de investigación Institucionales con las que se alinea el proyecto: Evaluación y calidad educativa para potencializar el desarrollo de la educación inicial; El desarrollo de la Educación inicial como eje apoyo de la transformación de la matriz productiva

Es cuanto certifico en honor a la verdad.

QUITO,

FIRMA DIRECTOR ACADÉMICO:



PARTE VI: LISTA DE CHEQUEO PARA PRESENTAR UNA PROPUESTA

| Parte No. | TITULO DEL PROYECTO | SI | | NO | |
|-----------|---|----|---|----|--|
| 1. | INFORMACION GENERAL DE PROYECTO | SI | / | NO | |
| 2. | CONTENIDO DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN | SI | / | NO | |
| 3. | PRESUPUESTO EN EXCEL | SI | / | NO | |
| 4. | INFORMACION DE CONTACTO DE LOS INVESTIGADORES | SI | / | NO | |
| 5. | AVAL ACADEMICO DEL PROYECTO | SI | / | NO | |
| 6. | CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | SI | / | NO | |

[Handwritten signature]