



Secretaría  
de Educación  
Gobierno de Puebla

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**



**UNIDAD 212 TEZIUTLÁN, PUEBLA**

**Taller de estimulación prenatal para fortalecer el vínculo afectivo madre e hijo  
en una UMR**

**Proyecto de desarrollo educativo**

Que para obtener el título de:

**Licenciado en Intervención Educativa**

Presenta:

**Yesica Itzel López Pérez**

**Teziutlán, Pué; Junio 2020.**



Secretaría  
de Educación  
Gobierno de Puebla

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**



**UNIDAD 212 TEZIUTLÁN, PUEBLA**

**Taller de estimulación prenatal para fortalecer el vínculo afectivo madre e hijo  
en una UMR**

**Proyecto de desarrollo educativo**

Que para obtener el título de:

**Licenciado en Intervención Educativa**

Presenta:

**Yesica Itzel López Pérez**

Tutor: **Sonia Castro Hernández**

**Teziutlán, Pué; Junio, 2020.**

# DICTAMEN



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE PUEBLA  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
UNIDAD 212 TEZIUTLÁN

## DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

U-UPN-212-2020.

Teziutlán, Pue., 05 de Junio de 2020.

C.  
*Yesica Itzel López Pérez*  
*Presente.*

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titulación, alternativa:

### *Proyecto de Desarrollo Educativo*

Titulado:

*"Taller de estimulación prenatal para fortalecer el vínculo afectivo madre e hijo en una UMR"*

Presentado por usted, le manifiesto que reúne los requisitos a que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante el H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar un ejemplar y cinco cd's rotulado en formato PDF como parte de su expediente al solicitar el examen.

*entamente*  
*labor para Transformar"*  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
UNIDAD 212 TEZIUTLÁN  
*Mtro. Ernesto Constantino Marín Alarcón*  
*Presidente de la Comisión*

ECMA/sec\*

## DEDICATORIAS

El presente trabajo, lo dedico en primer lugar a mi padre por su amor, trabajo y apoyo incondicional durante toda mi vida, porque a pesar de todo siempre han estado presente apoyando cada decisión y celebrando cada logro que tengo, gracias por apoyar cada meta que me propongo a perseguir, por alentarme a ser mejor persona y perseguir mis sueños, también le agradezco a mi madre, porque mientras tuvo vida, siempre estuvo tras de mi apoyándome en cualquier situación, porque siempre se mostró interesada en verme salir adelante, gracias mamá porque aunque ya no estás conmigo soy la persona que se encuentra redactando este pequeño texto, porque sin ti, sin tu sabiduría para poder educarme y sin tus palabras de aliento jamás hubiera llegado hasta donde estoy hoy, los amo.

Quiero agradecer también a la maestra Leticia Vega, quien ha fungido el papel de docente durante los cuatro años de universidad y en el último par de semestres ha dedicado su tiempo a guiarnos durante la marcha, gracias por el empeño y dedicación que nos regala en el día a día durante sus asesorías, porque jamás dejó de creer en nosotras como estudiantes y siempre ha estado para resolver nuestras dudas, igualmente quiero dar las gracias a la maestra Sonia Castro, porque además de ser una excelente maestra y tutora, una mujer maravillosa y un grandioso ser humano, también ha sido una gran amiga, le agradezco cada una de las veces que dedicó parte de su tiempo hacia nuestro aprendizaje, porque usted jamás deja de sorprendernos y nos ha demostrado lo grandiosa que es la vida por el simple hecho de tener ganas de vivirla, a ambas les doy las gracias por estar presentes en esta lucha por llegar a la titulación y de corazón les digo que siempre estarán en mi ser, porque dejaron una gran huella en mi vida estudiantil.

En este apartado quiero agradecer a todas aquellas personas que siempre estuvieron apoyándome, a todos aquellos que creyeron en mí, en el potencial que tengo y que jamás dejaron de echarme porras para seguir adelante, especialmente a mi hermana, quiero que sepa lo importante que fue tener su apoyo, porque en más de una ocasión sentí que no podía más y sus palabras de ánimo siempre estuvieron presentes con la única finalidad de recordarme que soy capaz de salir adelante, gracias inmensas por estar para mí cuando te necesité.

# ÍNDICE

## CAPÍTULO I

### 1 CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA

1.1 Contexto externo.....	10
1.2 Contexto interno.....	21
1.3 Población atendida.....	25
1.4 Ámbitos de oportunidad.....	27

## CAPÍTULO II

### 2 MARCO TEÓRICO

2.1 La educación inicial en México.....	32
2.2 La intervención educativa en el campo del sector salud.....	37
2.3 La falta de información sobre la estimulación prenatal.....	40
2.4 Teorías que sustentan la intervención educativa.....	43
2.4.1 El humanismo.....	45
2.4.2 La estimulación prenatal para el fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo.....	49
2.4.3 El taller.....	54
2.4.4 Enfoque de evaluación.....	59

## CAPÍTULO III

### MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la investigación.....	65
3.2 Diseño de la investigación.....	68
3.3 Investigación acción participativa.....	71
3.4 Técnicas de recopilación de información.....	77
3.5 Proyecto de desarrollo educativo.....	81

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 Análisis de los ejes del proyecto.....	86
4.2 Impacto en la formación profesional.....	90
4.3 Retos y perspectivas.....	92

## CONCLUSIÓN

## BIBLIOGRAFÍA

## APENDICES

## INTRODUCCIÓN

La intervención educativa, se ve hoy en día como una vía para la creación de proyectos con una visión innovadora dentro del ámbito educativo, pues, ofrece una alta gama de actividades encaminadas a potenciar el desarrollo integral del infante en la etapa inicial. Gracias a las distintas tareas que el interventor educativo cubre dentro de su perfil, se encuentra entre ellas, promover técnicas que ayuden al infante, no solo a partir de su nacimiento, sino, antes de él.

Dichas técnicas, son impartidas con el único fin de ofrecer al niño o niña por nacer el empuje hacia un desarrollo integral eficaz, impactando de manera indirecta dentro de la sociedad, puesto que las estrategias de cambio se ven más bien como una ayuda y no como una imposición dentro del marco contextual de la población a la que se ofrece la intervención.

Para ello, gracias a las distintas técnicas de acercamiento que existe con las mujeres embarazadas, se permite tener en cuenta, cada una de las necesidades que se presentan por la falta de información sobre los cuidados prenatales, además de ver al embarazo como una etapa donde los cuidados y las actividades, son como en cualquier otro momento de la vida de la mujer, dado que no muestran ningún tipo de afecto por sus embarazos, en este momento la pregunta es: ¿Las técnicas prácticas y teóricas de estimulación prenatal lograrán ayudar y guiar a las gestantes durante el embarazo a orientar y fortalecer el vínculo afectivo madre e hijo?

Desde el punto de vista clínico, el embarazo es uno de los sucesos con más procesos de impacto que se presentan en la vida del ser humano, pues, gracias a ello, se desarrolla una vida nueva, donde se implica no solo cambios físicos en la mujer, sino también, cambios psicológicos y sociales, puesto que la mujer se envuelve en un mundo lleno de experiencias nuevas que cambian el comportamiento y actuar de la misma.

De este modo, después de investigar en los ámbitos de oportunidad, cuáles serían las acciones para intervenir ante dicho suceso y que surja interés por parte de la madre para vincularse más afectivamente con su hijo durante el embarazo, se ha llegado a la conclusión, de que la respuesta, podría estar en la estimulación prenatal, pues, está

científicamente comprobado, que estimular al feto desde el vientre materno trae consigo no solo potencial desarrollo cognitivo, sino también, el surgimiento del vínculo afectivo por la interacción constante durante cada actividad estimulante.

Es por ello, que el objetivo general del proyecto, es aplicar y desarrollar un taller de estimulación prenatal para fortalecer el vínculo afectivo madre e hijo en una UMR, dado que éste, es el lugar indicado para brindar la atención necesaria durante la gestación, además de ofrecer mayor amplitud de conocimientos y técnicas de aplicación, conformándose por grupos de gestantes que se encuentren en el segundo trimestre de embarazo.

Es importante hacer hincapié, en que, el tipo de educación que se presenta a continuación, es una modalidad educativa no formal, viéndose como una propuesta de cambio e innovación dentro de la población, por tal motivo, el presente trabajo se constituye por una metodología cualitativa, debido al problema presente y al objetivo que se desea alcanzar durante el proceso de aplicación, para ello, se toman en cuenta técnicas de comprensión y descripción de los hechos, planteándose bajo el marco de un proyecto de desarrollo educativo basado en la teoría humanista.

Intervenir en un campo de investigación distinto al habitual, trae consigo experiencias y conocimiento nuevo, es así que el siguiente trabajo se divide de la siguiente manera, el capítulo 1 está enfocado en la investigación del contexto externo que es el lugar donde se desarrolla el proyecto de intervención, el cual es la comunidad de El mirador, Tlatlauquitepec, Puebla, así pues, se aborda el contexto interno que describe a la Unidad Medico Rural, Cd. De Tlatlauquitepec la cual es perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social

A su vez, se continúa con todo aquello que caracteriza y describe a la población atendida, la cual engloba a las mujeres en estado de gestación y por ultimo hacen acto de presencia los ámbitos de oportunidad presentados en la investigación. En el capítulo 2, comienza con un breve relato acerca de la intervención educativa en México, posteriormente, se presenta a la intervención educativa en el campo de la salud y

continúa la teoría del problema que es la falta de información sobre la estimulación prenatal.

En el mismo capítulo, se describe también la teoría psicológica, abordada con el humanismo, la teoría pedagógica, con la estimulación prenatal para el fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo, la teoría didáctica con el taller y por último se encuentra el enfoque de evaluación, que junto a las demás teorías dan cuerpo al sustento teórico de esta intervención.

Por otro lado, en el capítulo 3, hace referencia a la metodología empleada dentro del proyecto educativo, el diseño del mismo, la investigación acción participativa y las técnicas de recopilación de información utilizadas para estructurar cada fase de la misma, cerrando con la descripción del proyecto de desarrollo educativo que en dicho caso es el taller de estimulación prenatal. El último capítulo, se conforma por el análisis de los ejes del proyecto, explicando también el impacto del proyecto en la formación profesional y se dan a conocer también los retos y las perspectivas que se tienen de la propuesta de intervención.

En tanto a los siguientes apartados, se incluyen los apéndices y los anexos que contienen todos los instrumentos utilizados en las diversas fases de investigación y en la parte final se hallan las conclusiones, donde se incorporan los alcances y los límites que tuvo el trabajo, así como también, algunas sugerencias que se ofrecen desde la intervención educativa. A continuación, se describe a detalle lo expuesto hasta este momento, presentando una intervención que ofrece acciones y actividades que fortalecerán de manera eficaz el vínculo afectivo madre e hijo durante la etapa prenatal.



---

---

# CAPÍTULO

## I

## **1. Contextualización del problema**

La educación hoy en día, se ha convertido en un campo de investigación, el cual aporta experiencias llenas de conocimientos y estrategias que han permitido la resolución de problemas en contextos distintos. De esta manera, el conocimiento del contexto externo e interno realizado en cualquier práctica de investigación es en una de las tareas fundamentales para quien lo realiza.

En las siguientes páginas, se reconoce al contexto externo de la comunidad de El mirador y el contexto interno de la Unidad Medico Rural Cd. De Tlatlauquitepec, describiendo como parte fundamental el desarrollo de la localidad, la cultura que arraiga a los habitantes, la forma de vida, las actividades cotidianas y todo aquello que envuelve el día a día de los pobladores. Así pues, también resulta importante destacar, que conocer el contexto de cualquier lugar ayuda a tener un panorama más amplio de los sucesos que acontecen con regularidad dentro del mismo.

Conocer diferentes aspectos que caracterizan a la población de la localidad, permitirá, la comprensión de las relaciones y los rasgos que les define como ciudadanos y dado que dichas particularidades son diversas entre sí, todas ellas se ven como el pilar fundamental de los mismos individuos de la sociedad.

Gracias a las descripciones y el conocimiento del lugar es posible hacer referencia del mismo, con mayor claridad y exactitud, al realizar las investigaciones adecuadas, resulta ser un importante punto de partida para proponer y resolver situaciones que conflictúan al municipio o a la comunidad.

### **1.1 Contexto externo.**

¿Por qué analizar la realidad? Analizar una realidad sea cual sea el caso, lugar, institución, etc., es una tarea realizada con dedicación, tarea que no solo incluye a una o dos personas, sino más bien, es responsabilidad de aquel que analiza y aquellos que son analizados, se deduce que la realidad, es todo aquello que rodea al ser humano, los animales, la flora, fauna, los objetos, etc., en pocas palabras, todo aquello que se encuentra alrededor del sujeto analizado.

Como sujetos pensantes, el ser humano, se encuentra en constantes interrogantes sobre lo que ve en su día a día, lo que observa, vive, piensa y siente, intentando reflexionar, sobre el porqué de todo aquello que pasa dentro y fuera de sí mismo. Todo lo anterior, da como resultado que, cada persona sea única y diferente de todas las demás. Como lo mencionan Francia y Esteban (1993):

Interrogar los fenómenos de la realidad supone experimentar un distanciamiento momentáneo de la misma en pro de la reflexión y del estudio comparado, pero también implicarse en él para conocerla mejor... Se trata de contestar, introductoriamente a esas cuestiones que varias veces nos hemos planteado y que a lo mejor hemos sabido responder desde nuestra experiencia y audacia. En esta ocasión se hará desde las aportaciones científicas. (p.17)

Ante ello, se entiende, que analizar la realidad, es conocer y comprender todo aquello existente en el entorno, comprendiendo todas aquellas causas y consecuencias de los actos, circunstancias o fenómenos que se presentan en el día a día, sin dejarse llevar por la subjetividad propia, sino más bien, tomando una posición crítica, mediante la interpretación de la información que se ha obtenido hasta el momento.

Para poder entender la realidad, es importante tomar en consideración alguna metodología, obtener una investigación que permita definir a los sujetos en primera instancia y posteriormente los aspectos culturales, económicos, políticos y sociales. Lo anterior se aborda en principio por medio de un diagnóstico. Para definir el tipo de diagnóstico pertinente, hay que considerar lo que se quiere obtener del mismo.

Ya que, hacer un diagnóstico social, es realizar un diagnóstico comunitario, en las siguientes páginas, se ha desarrollado una descripción detallada del contexto en el que se desenvuelven diariamente los sujetos de esta investigación, para detectar con mayor precisión los problemas y situaciones que acongojan a los habitantes de la localidad investigada, pues éste, se presenta como el principal referente ante las influencias del desarrollo personal, conductual y cognitivo de los habitantes, ya que de ello depende en gran parte, la calidad del trabajo e intervención a realizar.

De esta manera, mediante un diagnóstico social, se presenta la situación de alguna problemática, incorporando la participación de los sujetos a analizar, por su parte, Idáñez (S.F.) (citado por Egg, 2000, p. 40) propone que:

El diagnóstico social es un proceso de elaboración de información que implica conocer y comprender los problemas y necesidades dentro de un contexto determinado, sus factores condicionantes y de riesgo y sus tendencias previsibles; permitiendo una discriminación de los mismos según su importancia, de cara al establecimiento de prioridades y estrategias de intervención, de manera que pueda determinarse de antemano su grado de viabilidad y factibilidad, considerando tanto los medios disponibles como las fuerzas a actores sociales involucrados en las mismas.

Por lo anterior, se enfatiza la importancia de conocer las costumbres, creencias, tradiciones, religiones y las principales fuentes de trabajo, entre otras características particulares de la localidad de El mirador, Tlatlauquitepec, Puebla. Lo anterior, interviene en gran medida en los centros educativos y en el desarrollo de los y las niñas.

Es por eso, que la diversidad cultural, se suscribe, hoy en día como un tema de interés creciente en el mundo actual y la evaluación de este, constituye un desafío para los campos de la práctica social, en particular, el de la educación tanto formal como informal, pues cada municipio, región y lugar tiene su propia historia que contar y su manera de vivir.

Dado que, la población mexicana tiene una historia distinta en sí misma, la cual se encuentra envuelta de cálidos momentos ricos en anécdotas antepasadas, todo eso define lo que hoy en día significa e identifica a cada lugar. De esta manera, la cultura proporciona al ser humano el material para organizar estructuralmente y balancear todos los impulsos naturales heredados que influyen a la conducta.

La Unidad Médico Rural del IMSS, clínica donde se realizó el proyecto de intervención, se encuentra ubicada en la localidad de El mirador, en el municipio de Tlatlauquitepec, el cual se localiza al noreste del estado de Puebla, colindando con los municipios de Zacapoaxtla, Zaragoza, Atempan, Chignautla y Cuetzalan. Para llegar a

este Pueblo Mágico se debe utilizar la autopista 129 D, que atraviesa el sur del municipio desde la ciudad de Puebla.

Se destaca que, tener un acercamiento con la historia de Tlatlauquitepec, es importante, pues, en sus orígenes, este lugar fue habitado por algunos grupos de civilizaciones olmecas en el siglo XVI, sin embargo, para el año de 1531, se funda como municipio libre, gracias a una plática con habitantes del lugar, durante las observaciones en el lugar (ver apéndice D) se ha obtenido información de que en la época antes mencionada, la lengua hablada por los pobladores era el náhuatl, los habitantes se percataron de que al salir el sol por detrás de un cerro que se veía a lo lejos del municipio, el color reflejado en el mismo era el color rojo.

De esta manera, comenzaron a referirse al lugar como Tlatlahqui, pues uno de los cultos más importantes adorados en el municipio era el dios del fuego y dado que Tlatlahqui significa rojo en náhuatl y Tepetl es cerro, con el pasar del tiempo se comenzó a llamar al municipio Tlatlauquitepec. Ante ello, el nombre del municipio adopta como significado “Cerro que colorea o cerro rojo”.

Este cerro, divide a dicho municipio del municipio de Zacapoaxtla y cuenta con una altura de 2930 metros sobre el nivel del mar, conteniendo en la cima, un cristo de gran volumen y altura, lugar donde también se aprecia gran parte de la región, teniendo como atractivo turístico, una tirolesa y un puente colgante que invita a los visitantes y habitantes a pasar experiencias únicas acompañados en familia.

Así mismo, para el año 2012, el municipio de Tlatlauquitepec es fundado como uno de los pueblos mágicos del estado de Puebla, con la finalidad de resaltar la belleza del lugar en cada rincón de la sierra, proporcionando a los pobladores mayores fuentes de ingresos económicos, ya que al ser, un punto turístico, el municipio recibe visitas de gente que gusta de visitar las calles del pueblo, Egg (2000) hace hincapié en que: “No basta con conocer la situación (necesidades y problemas de la comunidad)., también hay que tener información acerca de los recursos y medios disponibles para resolver los problemas y atender las necesidades detectadas” (p. 44).

Por otro lado, la localidad de El Mirador cuenta con 2590 habitantes (INEGI, 2015), la comunidad, tiene además una unidad habitacional en la cual se concentra la mayor parte de la población, alojando a pobladores de las comunidades de la parte baja del municipio, los cuales perdieron sus viviendas durante los desastres que ocurrieron en el año de 1999.

El tipo de población de la comunidad de El mirador, es en su mayoría indígena, puesto que los habitantes son catalogados con pobreza económica, la lengua madre entre los pobladores es el náhuatl, sin embargo, también hablan el español, aunque a las generaciones nuevas, les es poco interesante comunicarse por la lengua indígena, la mayoría de los habitantes se comunican entre sí, hablando el español y el náhuatl. Egg (2000) enfatiza en que: “En un diagnóstico también hay que tener una visión más clara y posible de la situación problema sobre la que se ha de actuar” (p.41). Por ello es importante clarificar que es lo que realmente aqueja a la localidad.

Lo registrado, repercute de manera negativa en toda la población, pues, sumerge a los y las adolescentes a casos de discriminación entre las personas de otros lugares, dado que este no es solo un caso que vive la localidad de El mirador, sino también muchas otras comunidades que se encuentran a los alrededores del municipio de Tlatlauquitepec, los mismos pobladores han decidido hacer notar que el hecho de que sus hijos hablen el español, es un motivo de superación propia, que además se ve como un modo de superación para la población.

Por otra parte, gracias a la entrevista semiestructurada (Ver apéndice A) se sabe que la religión que predomina en El mirador, es la religión católica, por lo que el matrimonio en tanto a la población de gente mayor resulta ser algo fundamental, para los jóvenes no lo es, puesto que, en su mayoría las parejas viven en unión libre, teniendo como ideología poder estar sin ataduras, en convivencia con la pareja y separarse sin problemas legales cuando así lo deseen, sin embargo, esto da pauta también a que los adolescentes se unan aun siendo muy jóvenes, ante ello, se hace notar que no existe entre ellos una orientación consciente sobre lo que estar con alguna pareja conlleva.

Gracias a la encuesta socioeconómica, en el área personal (ver apéndice B) se destaca que las mujeres, suelen embarazarse desde los 15 años aproximadamente, siendo este, uno de los motivos por el cual deciden vivir en unión libre con sus parejas, volviéndose amas de casa, dejando de estudiar y comenzando a enfocarse en ser amas de casa atendiendo al marido y a sus hijos. Por dicha situación, la población no muestra interés por superarse en ámbitos académicos, puesto que, esta forma de vida es algo que les transmiten de generación en generación, se ve como algo común o bien una situación que debe pasar de manera normal.

De esta manera, mediante una charla informal con las pobladoras del lugar y las respuestas de la entrevista semiestructurada (ver apéndice A), dan cuenta que las jóvenes madres, se ven obligadas a criar a sus hijos, siendo aún unas adolescentes, dando poca importancia e interés a lo que refiere el embarazo, tampoco se preocupan por saber si se está llevando a cabo la gestación de forma normal y el desarrollo de sus hijos.

Por tal motivo, las gestantes restan importancia a sus propias necesidades, lo cual se ve como una de las situaciones de raíz por las que se ha decidió llevar a cabo la intervención con las mujeres embarazadas, puesto que, la finalidad del diagnóstico es: "Proporcionar un cuadro de situación que sirva para formular las estrategias de actuación (Egg, 2000, p. 41). Este panorama se ve como foco rojo para intervenir dentro de la comunidad.

Ante lo anterior, las habitantes mantienen la idea de que, el hombre es quien trabaja y las mujeres se deben quedar en casa atendiendo lo antes mencionado, en este caso, no reciben ninguna orientación sobre el seguimiento de un embarazo adecuado y la información por parte del sector salud es escasa, todo ello lo llevan a cabo ya que sus madres vivieron exactamente lo mismo que ellas, cosa que hace ver el matrimonio y el embarazo a temprana edad, como una situación normal, sin necesidad de ser atendido y sin importar lo que pueda suceder más adelante con la vida de sus hijos.

Es por eso, que las jóvenes, aceptan el hecho de que en algún momento de su adolescencia quedarán embarazadas y a su vez llegará consigo unirse a la pareja para

formar una familia, dejando de lado lo que deberían atender, como el hecho de protegerse o utilizar métodos anticonceptivos, se interesan más por aceptar que ellas tendrán el mismo futuro que sus madres o abuelas.

Por otra parte, mediante el diario de campo (ver apéndice D) se ha podido observar que dentro de las tradiciones, que tiene la localidad, se encuentran en los festejos de la fiesta patronal de San Isidro el día 15 de mayo y la fiesta patronal de san Francisco de asís, el día 04 de octubre, los cuales se realizan en las iglesias del lugar, conmemorándose anualmente con una feria, donde asisten, vendedores de comida, juegos mecánicos y para ambientar el lugar algunas personas del mismo, venden bebidas preparadas por ellos mismos.

Para celebrar las fiestas, se realizan misas durante toda una semana, en tres tiempos, por las mañanas a las 7 a.m., por las tardes a la 1 p.m. y por las noches a las 7 p.m., después de cada misa por la noche, algunos habitantes organizan algunas danzas que son dedicadas a los santos de las iglesias y tocan música regional protagonizadas por las bandas musicales del lugar.

Para terminar con los festejos, realizan la coronación, de una reina y dos princesas, la cual es una de las principales tradiciones del lugar, eligiéndose a la ganadora mediante un conteo de dinero que previamente reúnen las candidatas, dicho dinero, es donado a las iglesias como agradecimiento por la participación a los eventos, concluyéndose con la realización del palo encebado, donde participan los jóvenes y niños para ganar algún premio, también se realizan concursos de rayuelas y por la noche toda la población asiste a un baile al que invitan a grupos sonideros.

Cabe mencionar que, durante las celebraciones, los habitantes realizan su vida de manera cotidiana, asistiendo a sus actividades laborales y escolares como cualquier día normal, ya que, los puestos de las fiestas patronales comienzan a laborar durante la tarde, sin afectar las clases o el trabajo del lugar, ayudando a las madres de familia a no tener distracciones que afecten directamente a las actividades que tienen preparadas con su familia. Como afirma Linton (1983): "Una cultura es la configuración de la conducta aprendida y de los resultados de la conducta, cuyos elementos comparten y transmiten



los miembros de una sociedad” (p. 26). De esta manera se hace notar que no interfieren en ellos las actividades ajenas a las cotidianas.

Por otro lado, los habitantes tienen una gastronomía donde su principal fuente de alimento es el maíz, elaborando tortillas a mano, tlayoyos, tamales, dedicándose también, a la preparación de pollos ahumados y barbacoa de borrego, característicos de la región. Sus principales bebidas son el café, el atole, el chocolate y algunos vinos hechos con frutas y yolixpa, sin embargo la actividad que predomina es la agricultura, dicha información, se obtuvo a través de una entrevista semiestructurada que se aplicó a la población (ver apéndice A).

En tanto lo anterior, dentro del ámbito económico, la fuente de ingresos del municipio es el comercio, puesto que, la población se dedica no solo a lo antes ya mencionado, sino que además, se dedican a la elaboración de pan de horno y a la leña, también cuentan con molinos de nixtamal y fabrican conservas de frutas en almíbar, teniendo entre las calles negocios, donde venden todo lo que dentro de la comunidad se elabora.

Esta situación de comercialización, es heredada de generación en generación, como negocio familiar entre los habitantes de la localidad, también existe en dicho rubro, un establecimiento dedicado a la elaboración de bloques de cemento, dos talleres dedicados a la reparación de automóviles, camiones y bicicletas, dos carpinterías, cinco alquiladoras de mesas y mantelería, tres papelerías, tres negocios de cocinas económicas, cuatro taquerías cuatro casas de materiales, una fábrica de cemento, un restaurante, cinco estéticas y dos tiendas CONASUPO, los cuales ayudan con los ingresos económicos de los habitantes de la localidad, todo ello se obtuvo mediante una entrevista semiestructurada que se aplicó a los pobladores de la localidad (ver apéndice A)

Para el abastecimiento de alimentos como frutas y verduras la comunidad cuenta con un tianguis, el cual se lleva a cabo el día domingo de cada semana en la unidad habitacional, a ella asisten a la compra de alimentos, las madres de familia, aunque no hay gran variedad de productos, los jefes de las mismas, aprovechan para la compra de

alimentos que no consiguieron durante la semana, ayudando también con la entrada de dinero entre los pobladores, siendo que los vendedores son también habitantes de la comunidad.

En tanto a las fuentes de empleo dentro de la localidad, se encuentran la agricultura, ya que en su mayoría los hombres de la población se dedican a la siembra de papa y maíz, también se dedican a la ganadería, donde crían borregos, vacas, caballos, y distintos animales de granja como gallinas, conejos y cerdos, situación que se consolida como una entrada más al ámbito económico del lugar.

Dentro del ámbito educativo, cabe destacar que, la mayoría de los habitantes de entre 3 y 15 años asisten a instituciones de educación básica, llegando a terminar como grado de estudio máximo la secundaria y en pocos casos el bachillerato, solo una pequeña parte de la misma población concluye sus estudios con algún grado de escolaridad universitaria, dicha información, se obtuvo gracias a una encuesta socioeconómica que se aplicó a los habitantes de la comunidad (ver apéndice B).

Lo anterior hacer ver que interfiere, en la superación educativa entre las generaciones futuras, dado que al ver los mismos habitantes que sus familiares de generaciones anteriores no siguieron con los estudios correspondientes, ellos no tienen ninguna motivación por hacerlo y decida dejar de lado la parte académica enfocándose en otras situaciones de interés personal, Egg (2000) afirma que:

El diagnostico no debe informar únicamente de las necesidades, problemas y centros de interés a partir de los cuales se debe iniciar la acción; también debe dar cuenta el modo en que, se actúa profesionalmente y se presentan los servicios, y de las posibilidades de mejoramiento de la atención que se brinda a las personas.  
(p. 44)

De esta manera lo que busca la intervención realizada en la localidad es ir más allá de los problemas que se han visto como algo común e ir más bien a resolver lo que de verdad requiere de una intromisión e impacte dentro de la población para que así no solo se ayude con ello sino que repercutan los resultados de forma positiva en otros ámbitos que requieran de dicha acción.

Dentro del ámbito educativo, cabe destacar que, El mirador cuenta con una estancia infantil donde asisten niños y niñas de entre uno y seis años de edad, un jardín de niños donde asiste la población infantil de tres a seis años, una primaria con población infantil de seis a doce años, una telesecundaria donde asiste la población adolescente de doce a quince años de edad y un bachillerato oficial con jóvenes de entre quince y dieciocho años de edad.

Dichas escuelas, brindan atención educativa a los pobladores de 1 a 18 años de edad, de manera gratuita, pero no es algo que anima a la población a terminar la educación básica, dado que de cierta manera no influye dentro de los intereses que la propia familia tiene entre sí, es por ello, que la población no brinda ninguna empatía hacia la superación educativa, ya que es una situación poco fomentada desde la etapa temprana.

En el ámbito de la salud, la localidad tiene una Unidad Medico Rural la cual brinda atención médica de forma gratuita por parte del IMSS y el Seguro Popular, atendiendo desde los infantes, hasta los adultos mayores, incluyendo personas con hipertensión, diabetes y mujeres embarazadas, sin embargo, poco menos de la mitad de la población se interesa en asistir a las consultas y las actividades que se realizan dentro de la clínica,

Entre dichas actividades se encuentran, algunas campañas de vacunación para niñas, mujeres embarazadas y adultos mayores, tampoco van con regularidad a chequeos de salud y suelen ir solamente si existe algún beneficio, monetario o material. Egg (2000) enfatiza en que es importante: “Precisar -lo más posible- cuáles son los intereses de las fuerzas sociales relevantes, respecto del programa” (p. 47). Dado que de ello dependerá en gran parte el impacto del plan de acción y sobre todo de la participación de los pobladores del lugar, con y durante la intervención

De esta manera, gracias a la observación realizada dentro de la UMR mediante un diario de campo (ver apéndice D), se obtuvo la siguiente información, no cuenta con otros programas que se dediquen específicamente a los derechohabientes que se encuentran en la primera infancia, ni para los adolescentes o adultos mayores y al ser una clínica rural, no reciben dinero directamente por parte del gobierno y simplemente implementan

los programas que cualquier otra clínica realiza dentro de las unidades. En este caso, la población juvenil, no recibe ningún tipo de atención, en tanto a pláticas de orientación hacia la toma de decisiones correctas, planificación familiar o algún otro medio que les ayude a evitar embarazos tempranos.

Por otro lado, con la situación con las mujeres embarazadas, no existe ningún programa que las atienda directamente durante dicho proceso, no existen orientaciones para alentarlas a dar leche materna, ni practican la estimulación prenatal con las derechohabientes, por falta de espacio y personal, a su vez, gracias una entrevista semiestructurada (ver apéndice C) aplicada a regidora del sector salud de la comunidad se ha podido constatar lo ya mencionado.

Dado que, no cuentan con información suficiente sobre las consecuencias de no recibir ciertas atenciones, no prestan interés alguno por saber más acerca de los temas relevantes, como la importancia de recibir estimulación prenatal en el caso de las mujeres embarazadas o poder ser educados en tanto a la forma de la alimentación para evitar casos de diabetes e hipertensión.

Por otra parte, a la clínica le hacen falta programas de información sobre la estimulación prenatal, la importancia de estimular al bebé desde antes de concebirlo, los beneficios de reforzar el vínculo afectivo madre e hijo, desde la gestación y programas donde involucren más a la población. Ander (2000) opina que: “En la práctica cuando se decide hacer una acción comunitaria, habida cuenta de que los recursos son escasos o limitados, no se puede actuar en todos los frentes” (p. 45). Es por ello la importancia de definir con que si se puede ayudar y a partir de ello preparar el plan de acción para resolver dicho problema.

También es importante la incorporación de pláticas donde se informe, las consecuencias de no realizar lo antes mencionado, invitándolos a asistir con regularidad a la clínica, pues, si ellos no hacen ver dichas situaciones, la misma población no se interesa por investigar e incluso por asistir e informarse, dado que, el personal si tiene la disponibilidad de realizar ciertas acciones con la población, más no cuentan con los materiales necesarios, ni los recursos para llevarse a cabo.

## **1.2 Contexto interno.**

Después de realizar la descripción del contexto externo, donde se ubica la Unidad Médico Rural del IMSS, Cd. de Tlatlauquitepec, es importante hacer una descripción específica, para saber cómo es el lugar donde se desarrolla el proyecto de intervención sobre la estimulación prenatal, resaltando cómo y cuándo se da la construcción de la clínica y posteriormente, explicando la situación de dicha actividad dentro de la misma, ya que de ello dependen las necesidades de los derechohabientes.

Describir el contexto interno de un lugar, refiere a todos los sistemas, elementos y a las condiciones en las que se encuentra el espacio o instituto de investigación, es por ello, que el contexto externo resulta una parte importante para lograr los objetivos propuestos de manera estratégica, “Así mismo, es preciso identificar, en el diagnóstico, cuales, son las necesidades de cambio u oportunidad de mejora con respecto a lo que se viene haciendo” (Egg, 2000, p. 43).

Por lo tanto, la información que a continuación se proporciona, ha sido recopilada por medio de observaciones, entrevistas y cuestionarios realizados al personal de la UMR, de este modo, es importante conocer a parte de la historia, el trato que el personal brinda a los mismos, así como también conocer algunos programas que imparte la UMR o los programas que benefician a la población y saber si cuentan con el material necesario para cada área de salud.

Por su parte, la UMR Cd. de Tlatlauquitepec, pertenece a El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) de la comunidad de El mirador, en la cual, se encuentra ubicada en la dirección, calle Morelos N.3 El mirador Tlatlauquitepec, a un lado de la carretera federal Acajete -Teziutlán, dicha unidad, brinda atención médica desde hace casi 20 años a la mayoría de la población que se encuentra dentro de la localidad,

Para iniciar con la historia de la clínica cabe mencionar que, inicia sus operaciones en la fecha del primero de enero del año 1944, ya para 1979 se inicia el programa de IMSS COPLAMAR, el cual es un programa del gobierno federal, inaugurado el primero de septiembre del mismo año por el Lic. José López Portillo, por tanto para esa fecha se

encontraba a cargo del presidente municipal constitucional C. Hilarión Gregorio Hernández.

Cabe destacar que, por ser este un programa de gobierno en su totalidad, se va renovando el nombre del programa que le define durante cada sexenio, dejando inconclusa cada propuesta, pues al cambio de gobierno, se retiran o incrementan algunos beneficios de dichos programas, es por ello que, posterior a ese nombre recibe el título de IMSS Solidaridad, después IMSS Progresas, posterior a ello IMSS Prospera y el más actual es IMSS Bienestar.

Dicha clínica, es una institución autónoma, tiene como objetivo brindar servicios de salud a la población que se encuentre afiliada al mismo, teniendo la responsabilidad de asegurar y prever de una buena salud a los derechohabientes de la institución pública, aparte de ser un servicio totalmente gratuito. Es por ello que Ander (2000) opina que: “No hay que identificar los problemas existentes con la insatisfacción de una necesidad” (p. 43). Todo ello con la finalidad de detectar cuáles son los intereses reales en donde se debe intervenir con seguridad de un cambio relevante dentro de la sociedad.

Dentro de ella, operan, un médico y una enfermera de base que laboran de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., los fines de semana se encuentra otra enfermera que cubre un horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m., sin embargo el fin de semana, la unidad médica no cuenta con servicio de consultas, sino más bien, con servicios de enfermería, ya que esos días el médico se ausenta para descansar.

De manera particular, se ha podido constatar que, brindan una atención amable a cada una de las personas que asisten a consultas dentro de la UMR, tratando con respeto a los y las pacientes, otorgando los medicamentos que se requieren, todo lo anterior se ha podido observar durante el periodo de prácticas, mediante una guía de observación (ver apéndice E) y una entrevista semiestructurada (ver apéndice G).

Mediante la observación, se ha detectado que las instalaciones de la UMR, se encuentran en buen estado, los colores que la identifican son verde bandera, verde claro y color avellana, por otro lado los servicios con que cuenta la unidad son: internet,

telefonía celular, radio, agua potable, drenaje y luz, dicha clínica se conforma por una sala de espera, una sala de tránsito, un consultorio médico.

A su vez, una área de curación, una área de vacunación y otra de esterilización, un consultorio de enfermería, un baño, un comedor, una sala de encamados, una sala de curaciones con una mesa de exploración y de farmacia, una cocina, un cuarto médico y un baño para los pacientes y el personal de la unidad, un jardín y una bodega, dicha información se ha obtenido por medio de un diario de campo (ver apéndice D).

Por otro lado, para poder ingresar a la clínica, es necesario pasar por la reja que la divide de los demás terrenos alrededor de ella, ya que solo se conforma de una sola planta, al ingresar dentro de la misma, a mano derecha se encuentran unas bancas construidas con el fin de hacer más placentera la espera de los pacientes, de inmediato se encuentra la puerta para entrar a la sala de espera, a mano izquierda se encuentra el baño, siguiendo el camino está la entrada al consultorio y posteriormente al lado derecho el cuarto de enfermería.

Dado que el sector salud con frecuencia cambia las reglas y normas, ha pedido a la unidad que cambie de lugar las áreas de atención y así brindar un mejor servicio a la población para ello, han decidido cambiar las áreas de modo tal, que lo único que quede en la parte de afuera de los cuartos, sea la sala de espera, ya que en sus orígenes el área de enfermería se encontraba ahí mismo y los derechohabientes no tenían privacidad al ser atendidos por la enfermera.

Ahora bien, dicha área se compone de una báscula, un escritorio, una computadora, un refrigerador para guardar los medicamentos, un stand donde se guarda el equipo pertinente y una camilla, existe también una área especial de vacunación, esterilización y de curación, cuenta con medicamento específico para cada una de las áreas, instrumentos quirúrgicos y sillas especiales para curación.

En la parte trasera de la clínica, se encuentra el consultorio y cuenta con un escritorio, una computadora, 3 sillas y una camilla, del lado izquierdo está la farmacia, donde se almacena todo el medicamento con el que se abastece la UMR y que además se brinda

gratuitamente a los pacientes que asisten a consulta, es esa la razón del porque se encuentra acomodado de dicha manera cada espacio.

Teniendo en cuenta lo anterior, junto al consultorio se localiza un cuarto que es donde dan asilo a los médicos que residen en la unidad y a su vez lleva a la cocina donde el personal tiene un refrigerador, una estufa, un lavadero, comida y un mueble para almacenar los utensilios de cocina, además, en el mismo cuarto del consultorio existe un baño exclusivo para el personal que reside dentro de la clínica con regadera y todo lo necesario para satisfacer las necesidades del mismo.

La sala de espera posee dos filas de bancas, un buzón donde los mismos usuarios ponen quejas y sugerencias, también tienen una mesa, una báscula, una pizarra donde se anotan los acontecimientos próximos y letreros nutricionales, cada área cuenta también con letreros y señalamientos específicos en caso de alguna emergencia, así como instrucciones para evacuar las instalaciones.

Sin embargo una, vez analizado el contexto interno, por medio de una entrevista al personal, se ha podido hacer notar que, aunque la UMR cuenta con todo lo necesario para atender consultas y pacientes de manera eficiente, que no existe una área especial para la estimulación prenatal, ni para la estimulación temprana, como es que la hay en todas las clínicas del IMSS.

Ya que el espacio es demasiado reducido, aunque cuentan con el material necesario, tampoco tienen al personal para poder impartir los talleres de estimulación las derechohabientes, todo esto se puede constatar mediante la información obtenida a través de una entrevista semiestructurada realizada al personal de la clínica (ver apéndice F).

Por dicha situación, tampoco se preocupa por otorgar la información necesaria a las mujeres gestantes sobre lo que deberían realizar durante el embarazo, como la realización de la estimulación prenatal, sino más bien centran su atención en medidas de cuidado como son asistir con regularidad a las citas mes a mes, informar sobre planes de nutrición para combatir la diabetes, el sobrepeso y la desnutrición entre la población.



Es por ello que, resulta de gran importancia atender la situación de la estimulación, dado que en la UMR no solicita a las pacientes asistir a ningún taller de información prenatal, lactancia o atención a la primera infancia, dentro de las necesidades de la clínica, también se encuentran la propagación de información acerca de los ámbitos antes mencionados y la capacitación del personal para impartir talleres de estimulación prenatal y estimulación temprana.

### **1.3 Población atendida.**

Una vez expuestas las características contextuales, tanto externas como internas de la UMR Cd. de Tlatlauquitepec, de la localidad de El mirador, se ha podido dar pauta a la realización del reconocimiento de la población atendida, como lo menciona Ander Egg (2000): “Conviene, pues, tratar de conocer qué tipo de exigencias e intereses tienen cada uno de ellos para poder prever posibles conflictos ante las acciones que se van a emprender” posibles conflictos ante las acciones que se van a emprender” (p. 47).

Para ello, tras aplicar instrumentos de recolección de información como entrevistas, encuestas y observaciones, se tiene un acercamiento de los rasgos que identifican a los sujetos de la comunidad, así como también, un referente al problema detectado dentro de la comunidad, todo ello encontrado en la información recabada de una encuesta de respuesta cerrada, aplicada a las derechohabientes de la clínica (ver apéndice H).

Dentro de la UMR, como se mencionó anteriormente, no existe el área de estimulación prenatal, es por ello que se decidió trabajar con dicha situación proponiendo un taller para las mujeres que se encuentran en estado de gestación, mediante invitaciones realizadas a las pacientes embarazadas que asisten con regularidad a las consultas mensuales, se realizó la propuesta a 11 futuras mamás, también se recurrió a una plática personal por parte del médico y las enfermeras de la clínica, para incitar a las pacientes a que asistieran a unas sesiones de estimulación prenatal.

Dado que el interés que las pacientes tienen sobre el embarazo es prácticamente nulo, de las 11 mujeres que fueron invitadas al taller de estimulación prenatal, solo 7 de ellas aceptaron asistir, dicho desinterés es a causa de la falta de información que las

mujeres tienen sobre la importancia que la estimulación prenatal genera si es aplicada al infante, además de que, al ser amas de casa el tiempo para realizar alguna otra actividad no lo tienen disponible, ellas no están tan alentadas a realizar algún taller y no se encuentran seguras de los beneficios que ello conlleva.

Tomando en cuenta lo anterior, se ha puesto en marcha la realización de una ficha de registro (ver apéndice I) y una encuesta socioeconómica (ver apéndice B) dirigida a las derechohabientes que si decidieron asistir a las sesiones de estimulación prenatal, con ello, se ha podido determinar las edades de dichas pacientes y éste oscila entre los 15 y 25 años de edad y se encuentran del segundo al tercer trimestre de embarazo.

Con lo anterior se obtiene la siguiente información: las siete gestantes, son amas de casa, seis mujeres están viviendo en unión libre con su pareja y solamente una se encuentra casada por lo civil y la iglesia, 1 de ellas viven un embarazo planeado, a diferencia de las otras cinco mamás. Por otro lado dos de las siete gestantes son primerizas, tres son madres de un solo hijo y dos son madres de dos infantes, cinco de ellas, viven en la unidad habitacional de la comunidad, mientras que las dos que restan, viven sobre la carretera federal dentro de la localidad de El mirador.

Gracias a una encuesta de respuesta cerrada (ver apéndice H) realizada a las pacientes embarazadas de la clínica, se ha indagado sobre la información que las mujeres gestantes tienen sobre la estimulación, para dar pauta a los temas a abordar durante las sesiones, es importante hacer notar, que la estimulación prenatal se ve como principal actividad para que el desarrollo del infante se dé con mayor eficacia, ante ello, Ander (1982) menciona que: “Los datos en sí mismos tienen limitada importancia, es necesario hacer hablar, esto es, encontrarles significación” (p. 130).

De esta manera, es que podrá concientizar a las futuras madres sobre la implementación de las sesiones de estimulación prenatal, con el grupo de mujeres gestantes y a sus parejas, resulta de vital importancia, pues, de dicha manera el conocimiento otorgado a las madres durante las sesiones, se podrá transmitir a generaciones futuras, para animar a la población a realizar la estimulación como algo benéfico para sus hijos.

#### **1.4 Ámbitos de oportunidad.**

Para la detección del área de oportunidad, es necesario recurrir al diagnóstico, dado que, al hacer la descripción, tanto del contexto externo como del contexto interno, se hizo una recolección de información, gracias a todo un conjunto de instrumentos aplicados durante la investigación, los cuales hacen ver de manera más clara y específica, el problema detectado dentro de la población comunitaria, sin embargo “Recordémoslo una vez más que la participación de la gente es un aspecto clave y esencial, en la realización de estos programas” (Egg, 1982, p. 131).

Mediante diversos instrumentos aplicados en la localidad, ha sido posible discriminar, situaciones problema, con ello, el foco rojo ante dichas situaciones es el ámbito de la salud, puesto que en este se centran las mujeres, que dan vida a los niños y futuros jóvenes que vendrán a poblar la comunidad, situación en la cual, se ve la falta de preocupación por crear un vínculo socioemocional o afectivo, que ayude a mejorar la convivencia familiar y social, pues por los distintos trabajos y situaciones familiares, las mujeres no ponen atención a dicho problema.

Sin embargo, al plantear la iniciativa por parte de la clínica del IMSS sobre un taller de estimulación prenatal, la respuesta de las mujeres embarazadas, no fue tan favorable en un principio, pues, por medio de una encuesta dirigida a los conocimientos que tienen sobre la estimulación prenatal, ver apéndice H (Encuesta de respuesta cerrada), ellas no cuentan con la información necesaria para saber sobre los beneficios que dicha estimulación aporta al desarrollo y al vínculo afectivo que se forma con sus hijos,

En este caso, las pacientes no han tenido ningún tipo de información acerca del tema, y aunque no es algo nuevo, la clínica no tiene el personal necesario que les ayude a impartirlo, ni el espacio para ello, además de que con el cambio de gobierno se eliminó la sección que tenían ya destinada a la estimulación temprana y prenatal, sin embargo, el hecho de retomar este taller, es una oportunidad relevante para UMR.

Cabe destacar que, el embarazo es una etapa que marca la vida de toda mujer, se presenta como una experiencia, de realización plena para la mayoría de las féminas que habitan el planeta, pues se trata de una serie de manifestaciones y cambios totales,

en la vida cotidiana de la mujer, donde debe comprender y asimilar el hecho de que está creando vida dentro de ella.

Para la implementación del taller de estimulación, se ha de recurrir a la educación no formal, como se sabe, la educación es un derecho fundamental de todo ser humano, pues esta es la base sólida para los conocimientos de todo ser humano, gracias a la adquisición de valores normas principios morales, de bienestar etc., se sientan las bases fundamentales de socialización que después conformara a la identidad cultural, ante la implementación de la didáctica, Egg (1982) afirma que: “El diagnostico – digamos por ultimo- constituye el nexo entre el estudio- investigación y la programación de actividades” (p. 133).

Para la propuesta del taller es importante señalar que, a mediados del siglo XX, se establecieron ciertos modelos de educación para las comunidades que formaban parte de una visibilidad internacional, en México desde el año de 1920, se creó la actividad de “misiones culturales” donde un grupo de docentes se dedicaba a desarrollar labores educativas en las comunidades indígenas y rurales, enseñando a los pobladores oficios y tenían el objetivo de alfabetizarles a los adultos.

Dicha actividad, fue apoyada por la UNESCO, con la creación del Centro Regional de Educación Fundamental Para América Latina (CREFAL) orientada a la educación no formal, lo que en ese momento era llamada como “educación fundamental” y fue creada con la intención de hacer llegar la educación a los lugares donde la escuela privada o pública no lo hacía.

De esta manera, el desarrollo de la educación para adultos ha sido asociado a una transformación social, a principio de los años ochenta, se diferenciaban ya dos tipos de educación para adultos, una orientada a la escuela y otra orientada hacia una educación popular, con ello, llega la aparición de la animación sociocultural la cual es considerada como una práctica sistematizada y se ve hoy en día como una metodología que responde a desafíos de la sociedad.

Dado que tener una educación social es importante para cualquier país, también es necesario convencer a la población de querer ser educados, lo cual se va a lograr por

medio de un educador especializado en la enseñanza con adultos, pues este educador se orienta principalmente hacia resolver las necesidades de carácter formativo de ellos, desarrollando posibilidades de participación de la misma sociedad adulta.

Por ello, la educación no formal, es una de las modalidades que asume a la educación como es, para contribuir con el desarrollo de la ciudadanía, para lograrlo como se escribe en líneas anteriores, los profesionales deben ser capaces de diseñar sus prácticas educativas en diferentes situaciones y contextos, generando aprendizajes valiosos para el desarrollo personal y social de los sujetos, mediante vínculos nuevos, además de tener en cuenta que: “Toda labor de investigación diagnóstica se ha de concebir desde la perspectiva del pueblo; con él y en él se realizara también la verificación, el análisis e interpretación de los resultados” (Egg, 1982, p. 134).

Así pues, al hablar con cada una de las gestantes, se ha tomado en cuenta lo antes mencionado en tanto a que hace falta en la comunidad hablar más acerca de dicho tema, no cuentan con alguna orientación sobre lo que un taller de estimulación prenatal conlleva, de esta manera, el hecho de comenzar a hablar sobre lo que se realiza en dichas sesiones dentro del taller hizo surgir en las gestantes interés por realizarlo y poner en marcha la estimulación con sus hijos, por medio de una educación no formal, incluyendo a sus parejas en las sesiones, para tener más beneficios y que las actividades y el desarrollo de las mismas las vivan con ellos también.

Si bien, desde hace muchos años los roles que interpretan los adultos ante los niños juegan un papel importante para su educación, a partir de lo que se le enseñe al infante, se determinará su identidad como ciudadano. Dado que el niño tiene un nivel de aprendizaje superior cuando lo hace socializando con los que le rodean, Lev Vygotsky sostiene que el infante al tener mayor apoyo de los padres o los tutores tendrán un aprendizaje, además de extenso, favorable.

Para ello, la educación no formal, tiene aquí un papel fundamental, además de ser el principal ámbito de oportunidad que este proyecto de intervención tiene, se ve a la educación como un conjunto de aprendizajes donde no se proporciona una situación

como tal de escolaridad y no se obtiene ninguna certificación de dicha educación, sino más bien se ofrece la oportunidad de conocer un tema de interés común.

Al vivir hoy en día en una sociedad cada vez más inmersa en cambios sociales trascendentes, es importante inculcar en el niño o niña conocimientos a temprana edad, para ello la estimulación prenatal se presenta como una oportunidad perfecta para ayudarle al bebé a estimular la parte cognitiva y social afectiva desde el vientre de la madre.

Dado que los infantes desarrollan gran parte de sus sentidos durante el periodo de gestación, es importante que la madre, la pareja y quienes los rodean exteriormente hablando, durante los nueve meses de embarazo, le estimulen con sonidos, luces y sensaciones, es así que se presenta esta propuesta, para poder sobre llevar a cabo la situación de estimulación, y eliminar la incertidumbre que existe ante situaciones desconocidas del embarazo.

Lo mejor ante ello, es informarse con regularidad sobre todas las dudas que se tengan, para así, tener plena seguridad de que el embarazo se está llevando a cabo de una forma correcta, para eso, la realización de un curso taller, se presenta ante las futuras madres con la finalidad de ser una herramienta útil que les oriente en lo ya escrito y además genere en ellas una conexión emocional aún más fuerte, del que ya existe, ante ello, Egg (2000) afirma que: “Como las necesidades y problemas tienen, casi siempre, múltiples causas, las estrategias deben estar orientadas a la intervención en varios niveles” (p. 46).

Así pues, es que se pretende, que por medio del taller de estimulación prenatal, que es el segundo ámbito de oportunidad, se tenga un acercamiento más directo a los cuidados y actividades antes, durante y después del embarazo, para mejorar de una forma totalmente significativa el vínculo afectivo con el futuro bebé, ampliando los conocimientos de las gestantes, hacerles saber los cambios fisiológicos que se presentaran durante el embarazo, informar sobre los síntomas y molestias que se presentan con frecuencia y así evitar cualquier preocupación innecesaria

---

---

# **CAPITULO**

**II**

## **2. MARCO TEORICO**

El siguiente apartado, toma en cuenta la parte teórica que sustenta la investigación del proyecto de intervención, presentando en primer lugar, la educación inicial en México, para el segundo apartado, se encuentra la intervención educativa en el campo del sector salud, dado que se vincula el trabajo de la educación no formal por medio de dicha institución.

En el punto número tres, se encuentra la teoría del problema, dónde se aborda todo aquello que engloba la ausencia de la estimulación prenatal, en la sección posterior son abordados pequeños fragmentos de lo que es el humanismo, el aprendizaje significativo y la teoría didáctica con la presentación del taller, por último se muestra el enfoque de evaluación que tendrá el proyecto, para ello es fundamental comenzar con lo que a continuación se muestra.

### **2.1 La educación inicial en México**

Si bien, en el pasado, la infancia se consideraba como algo sin importancia y sin relevancia alguna sin embargo de un tiempo a la fecha el tema de la educación ha ido evolucionando, siendo definida por distintos autores como una etapa inocente, con necesidades de protección y con la obligación de una educación específica.

De este modo se incorpora en el siglo XVII el concepto de la educación inicial y con ello, el surgimiento de instituciones que se especializaban en la educación, sin embargo, esta no era educativa en su totalidad, sino más bien, las instituciones se veían como centros o lugares donde los trabajadores “guardaban” a sus hijos mientras ellos laboraban. Ante dicha situación el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS, 2018) afirma que:

El Mecanismo de Participación Social en Guarderías ha sido reconocido como una buena práctica de rendición de cuentas y transparencia a nivel internacional, y además ha sido utilizado como ejemplo para la participación de padres en la evaluación de los servicios que ofrecen los Centros de Atención y Cuidado Infantil.  
(p. 53)



A raíz de dicha situación, distintos personajes se interesaron en el ámbito de la educación y realizaron distintas investigaciones, determinando el periodo de los 0 a los 6 años como una etapa fundamental para el desarrollo de todo ser humano, con el paso del tiempo, cada una de las aportaciones realizadas por ellos, se consolidan con Montessori, Decroly y Agazzi, ampliándose los conceptos de educación y enfocándose en la mejora de la misma durante la etapa inicial.

Ya que la primera infancia se concibe como un proceso en el cual se encuentran relaciones de interacción social con otras personas, es importante tomar en cuenta que desde el vientre materno se puede ayudar al bebé a desarrollar su personalidad, brindando por medio del vínculo afectivo la confianza necesaria para convertirse en un adulto sociable.

Ante ello, se crean distintas organizaciones a nivel mundial que apoyan y ayudan a la primera infancia, instituciones que implementan programas que dan pie a proyectos que se llevan a cabo en los países más vulnerables, entre ellos México que representa a un país con población requirente de dichos servicios de esta manera es que, el IMSS (2018):

En sus casi 10 años de existencia ha contribuido de manera importante a la construcción de confianza de los usuarios, ya que pueden observar el cumplimiento de la operación del servicio; ha familiarizado a los prestadores, a los ciudadanos y a los padres de familia en la cultura de la transparencia y la rendición de cuentas; y ha fomentado la participación y el interés del ciudadano y de los padres de familia en asuntos que son relevantes para su vida cotidiana. (p. 53)

Puesto que la educación inicial es la etapa en la cual, las niñas y los niños sientan las bases para el desarrollo de sus capacidades, habilidades y potencialidades para la formación de su personalidad, así pues, se considera la Primera Infancia como importante, por los diferentes y complejos procesos que el ser humano realiza durante este periodo, de aquí la importancia del desarrollo estimulante durante el embarazo, puesto que se estará ayudando al infante desde antes de su nacimiento a desarrollar sus habilidades cognitivas y socio-afectivas.

México, tiene el compromiso de proteger a los niños y las niñas para garantizar que ejerzan plenamente los derechos humanos, así como también, el objetivo de contribuir de manera conjunta a mejorar las condiciones de vida de los niños, niñas y adolescentes del país, mediante políticas públicas que garanticen su desarrollo integral.

Las organizaciones que brindan esta educación en el país, además del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), son: el Consejo Nacional de Fomento Educativo (CONAFE), el sistema de Desarrollo Integral para la Familia (DIF), la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI) y el Centro de desarrollo infantil (CENDI) las cuales buscan estrategias de desarrollo educativo durante la primera infancia, proporcionando a los niños y niñas en zonas de pobreza el derecho a la educación, en este caso a la educación inicial.

El sector salud por su parte, implementa la educación inicial por medio de guarderías para los hijos de los trabajadores, donde actualmente el IMSS proporciona atención y cuidado a más de 200 mil niños desde los 43 días de nacidos hasta los cuatro años de edad, incluyendo en el programa, el cuidado diario de los infantes, el desarrollo de aspectos socio-afectivos, de psicomotricidad, de salud y cognitivos.

Para impartir dicha educación el sector salud ofrece en la educación formal, atención a la población de sectores urbanos y se concibe como una prestación a las madres o padres trabajadores, dado que el presente proyecto es desarrollado en una institución de salud, perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), es oportuno mencionar que dicha institución tiene una capacidad para prever y proporcionar atenciones y cuidados a más de 200 mil infantes, los cuales son aceptados a partir de los 43 días de nacidos hasta los 4 años de edad, según el IMSS (2018):

El servicio no solo incluye el cuidado diario, sino el desarrollo de aspectos socio-afectivos, de psicomotricidad, de salud y cognitivos. Sin embargo, en estos años la constante que ha motivado el actuar del Instituto ha sido diseñar e implementar acciones que agreguen valor a los servicios que reciben los niños de las guarderías, pero más importante, que tengan un impacto real en sus vidas futuras.

(p. 5)

Dicha institución clasifica la atención que brinda en tres secciones, la primera dirigida a lactantes de entre 43 días de nacidos y 3 años de edad y es operada por alguna puericultora o asistente educativo. La segunda sección, es la del maternal, dirigida a niños de 2 a 4 años de edad, y la tercera sección es la de preescolar de los 4 a los 5 años y 11 meses, donde los infantes se atienden por medio de educadoras.

Por su parte, la modalidad no escolarizada, ofrece un apoyo a los padres de niños y niñas de entre 0 y 4 años de edad, mejorando el desarrollo cognitivo y afectivo, otorgando un crecimiento sano mediante procesos de aprendizaje que posteriormente reciben, aquí pretende desarrollarse de manera articulada con otras instituciones de salud,

Sin embargo, cabe mencionar que no se encuentra vinculada al calendario escolar, sino más bien, tanto los tiempos, días y lugares se quedan sujetos a las decisiones de la población misma, siendo impartida por algún educador voluntario, dicho educador, no requiere de perfil escolar sino de cualidades como ser responsable, honesto, constante con los trabajos, etc.

Si bien, los trabajadores de esta modalidad, reciben capacitaciones por parte de los lugares responsables de la educación, intentando concientizar a la comunidad sobre cuáles son los derechos de los infantes, campañas para la salud, atención alimenticia y educativa por medio de espacios recreativos, cabe resaltar que esta opción educativa se otorga con mayor frecuencia a la población de zonas marginadas.

Según el IMSS (2018): “Uno de los retos más importantes que ha enfrentado el Instituto en los años recientes es garantizar los espacios suficientes en guarderías para atender la demanda del servicio” (p. 16). Es por ello, que la modalidad semiescolarizada, se crea con el objetivo de ofrecer educación a más niños de 2 a 3 años de edad, apoyando principalmente a las madres trabajadoras que no tenían prestaciones laborales, siendo atendidas las zonas urbanas marginadas sin servicios educativos del país.

Tener una educación de calidad en los niños y las niñas del país, se concibe como un factor fundamental para tener un desarrollo eficaz, se debe destacar, el hecho de que la educación inicial es uno de los primeros tipos de educación que se recibe en la etapa

infantil, esta es la entrada a un mundo nuevo para los niños y las niñas, adquiriendo conocimientos nuevos tanto teóricos como prácticos, esta última, es referida a las acciones que como tal, tiene el infante durante su estancia en el lugar donde se ofrezca la educación inicial, de esta manera el IMSS (2018) afirma que: “Todas las guarderías tienen servicios homologados, por lo que los niños reciben la misma atención con calidad, calidez y respeto a sus derechos” (p. 18).

Así pues, la primera infancia se define entonces, como una etapa del ciclo vital humano, que comprende desde la gestación, hasta los seis años de edad. Por ello, la educación inicial es muy importante, ya que incita a los padres de familia a apoyar los procesos de desarrollo de los niños y las niñas, fortaleciendo sus capacidades físicas, afectivas, sociales y cognitivas, teniendo un desarrollo favorable, el cual se verá reflejado en la interacción con aquellas personas que lo rodeen, así como los conocimientos que irán adquiriendo en las distintas etapas de vida.

Los estímulos que debe recibir un infante para un buen desarrollo del aprendizaje, deben provenir no solo de los padres, sino, de su entorno en general, en especial dentro de los valores que con el tiempo se inculcan para pasar a ser miembro de la sociedad, para ello, los contextos familiares en la que el niño o niña se desenvuelve son el punto de partida de estos estímulos,

Es así que por medio de contextos estimulantes, el infante logrará captar información, que gracias a aquellos estímulos generados por los padres, el infante denotará como buenos y comenzará a realizar aquellas acciones con estímulos y resultados positivos durante su desarrollo personal, social, emocional y cognitivo, a lo largo de su ciclo vital.

La colaboración de los padres en el desarrollo cognitivo de los infantes, es de vital importancia, ya que gracias a aquellas acciones que realicen junto al infante para poder desarrollar un buen aprendizaje, serán de total utilidad en tanto a una buena educación. El desarrollo cognitivo, tiene que ver con las distintas etapas por las que el niño o niña atraviesa en las que a su vez desarrolla su inteligencia, dicho desarrollo, tiene relaciones

con los desarrollos emocionales o en otras palabras, afectivos así como con su desarrollo social y biológico.

## **2.2 La intervención educativa en el campo del sector salud**

Así como la colaboración de los padres es imprescindible para un buen desarrollo, la intervención educativa en el nivel inicial, surge como una propuesta innovadora para guiar y perfeccionar las conductas del ser humano dentro de la sociedad, para tener más claro que es la intervención educativa, se ha de dividir en dos, la primer palabra en el verbo intervenir que según la RAE es tomar parte en algún asunto y en segundo lugar, del verbo educar que hace alusión a dirigir, doctrinar o encaminar, ante ello la intervención educativa, se concibe entonces como una acción intencional para encaminar el desarrollo educativo de un individuo.

En el caso educativo, el profesor hace intervenciones en tanto a las prácticas y enseñanzas que realiza y se centra en las relaciones entre el interventor y la persona o alumno a intervenir, determinando distintas acciones para llegar al objetivo o propósito de la misma, reflexionando las acciones y planeando las actividades de manera organizada para poner en práctica los conocimientos adquiridos a través del mismo.

Si bien, la intervención entonces, se concibe como una acción, practica o actividad planeada y fundamentada, la cual, busca una transformación, por medio de objetivos, secuencias, tipos de contenido y actividades de enseñanza, que se han de realizar por medio de metodologías, momentos de enseñanza y tipos de evaluación, tomando en cuenta la persona o personas con el cual se hará la intervención y así tener planeaciones funcionales, David J. Jacko (citando a Arrecillas) (2012) expone que:

No se puede hablar de intervención educativa sin tener claro que el proceso en el cual se intenta actuar, es una transformación profunda en un nivel social o individual, por lo tanto, cualquier acto planificado y reflexionado, es la base para cualquier intervención. (p.1)

Dado que la formación y la educación es un factor estratégico para proveer un bienestar social y un desarrollo económico eficaz de todo el mundo, la intervención educativa tiene como principal objetivo la mejora en el desarrollo integral gracias una

educación eficaz, por medio de estrategias de enseñanza que guíen y aporten herramientas para garantizar un aprendizaje significativo, teniendo en cuenta las necesidades de quien se va a intervenir educativamente hablando.

Hoy en día, este tema, ha cobrado mayor relevancia en los ámbitos educativos en México, sus retos son en sí, el desarrollo de todos los aprendizajes esenciales, los cuales se basan en el conocimiento que tienen los y las niñas y a su vez infundir en ellos el respeto por la cultura y la igualdad de las oportunidades educativas que se han de llevar a cabo en un ambiente favorable.

Dado que, la intervención engloba en sí mismo, todo tipo de problemas culturales y sociales también se centra en problemas que tienen un papel educativo dentro de la sociedad, identificando inicialmente el problema que ha requerido de dicha intervención, por medio de una observación minuciosa y la familiarización con dicho medio, sin embargo, cabe resaltar que es imposible determinar en primer momento la duración que tendrá una intervención.

La intervención en su totalidad, atiende tres dimensiones la social, la social-profesional y la epistemológica, la dimensión social, hace que el interventor logre responder de manera adecuada ante situaciones socioculturales, brindando atención a infantes, población joven y adulta, respondiendo a problemáticas sociales. Por otra parte, la dimensión social-profesional, integra el análisis de los procesos sociales y educativos desde el punto de vista de diversas disciplinas en contextos concretos.

Por último, la dimensión epistemológica, hace un replanteamiento del conocimiento y el aprendizaje, reconociendo diferentes formas de conocimiento, desarrollando experiencias significativas en el lugar del trabajo, como lo menciona Ardoino (1980): “La declinación de la práctica de la intervención es sin duda solo provisoria (...). Con esta perspectiva, la intervención vuelve a surgir explícitamente como algo que nunca sin duda, ha dejado de ser: un trabajo educativo” (p.108).

Por consiguiente, la intervención clínica, hace un análisis de todas aquellas actividades, experiencias, eventos, situaciones, personas, comportamientos, actitudes, emociones y pensamientos de la persona a “intervenir” y que por ende, resultan

pertinentes a la manifestación de la queja que se presenta, con la finalidad de establecer una posible solución a la problemática, de esta manera. Ardoino (1981) afirma que: “La aproximación clínica oscila constantemente, incluso en la investigación-acción, entre la orientación psicológica o socioterapéutica que privilegia la maduración de los compañeros a través de la evolución de las relaciones (...)” (p.106).

Dichas acciones, son un análisis que resultan fundamentales para poder comprender el problema latente, formular una estrategia que funcione y con ello, se disminuyan los comportamientos no deseados, dando pauta a los que si se desean obtener y solucionar lo que se manifiesta como un problema, esto quiere decir que se estará llevando a cabo un tipo de concientización más que una práctica investigativa.

Si bien, existen diversas estrategias de intervención, aquellas que se orientan a la modificación de la forma de pensar de una persona, teniendo relación con su percepción propia, la que tiene de los demás y la del mundo y las que van modificando las consecuencias y la motivación del comportamiento del ser humano, de esta manera, la intervención clínica realiza una combinación de ambas estrategias, obteniendo un resultado eficaz.

Es por lo anterior, precisamente la eficacia del resultado lo que hace importante a la intervención clínica, pues realiza en la persona un cambio positivo, el cual, contribuye directamente con el mejoramiento hacia confrontación de su entorno en sí, teniendo consigo un bienestar general y una esencia de felicidad personal notoria. De esta manera, los objetivos de la intervención clínica, tienen planteada la solución del problema que aqueja a la persona como intención principal y a su vez fundamental.

Sin embargo, todos los cambios que dicha intervención realiza, se suelen llamar generativos, puesto que contribuyen a mejorar distintas áreas de vida y no únicamente la que ha sido o dado pie al problema encontrado, además de que los cambios se establecen de forma permanente y el interventor proporciona a la persona herramientas y estrategias para mejorar situaciones parecidas que pudieran aparecer a futuro, “No obstante, es esencial no confundir este trabajo necesario y legítimo con otras acepciones de la palabra cambio” (Ardoino, 1980, p. 108).

Durante la práctica clínica, los estudiantes de dicha intervención se enfrentan a retos como el desarrollo de habilidades comunicativas y afectivas, tener empatía, comprender problemas del contexto y las características de los individuos, a su vez, la formulación del problema requiere de un pensamiento analítico para una visión más clara del problema, para poder crear el planteamiento del mismo, con diversas oportunidades de aprendizaje sobre lo que debe hacer de manera profesional, desarrollando competencias para mejorar personalmente, afectivamente y emocionalmente en tanto a su proyecto de vida.

La intervención en su totalidad, atiende tres dimensiones la social, la social-profesional y la epistemológica, la dimensión social, hace que el interventor logre responder de manera adecuada ante situaciones socioculturales, brindando atención a infantes, población joven y adulta, respondiendo a problemáticas sociales. Por otra parte, la dimensión social-profesional, integra el análisis de los procesos sociales y educativos desde el punto de vista de diversas disciplinas en contextos concretos.

Por último, la dimensión epistemológica, hace un replanteamiento del conocimiento y el aprendizaje, reconociendo diferentes formas de conocimiento, desarrollando experiencias significativas en el lugar del trabajo, como lo menciona Ardoino (1980): “La declinación de la práctica de la intervención es sin duda solo provisoria (...). Con esta perspectiva, la intervención vuelve a surgir explícitamente como algo que nunca sin duda, ha dejado de ser: un trabajo educativo” (p. 108).

De esta manera, la intervención clínica, se realiza mediante una formulación cuidadosa y una evaluación apropiada para cada situación, intentando mejorar las condiciones personales, dando solución a los problemas suscitados y propiciando finalmente un cambio ideológico, manteniendo un vínculo estrecho entre los actores que conforman la intervención.

### **2.3 La falta de información sobre la estimulación prenatal**

Para describir la teoría del problema, es importante en primer lugar definir cuál es la vicisitud que se presenta, ante ello, gracias a los distintos instrumentos utilizados durante la investigación antes mencionada, se ha obtenido que la población no cuentan con



ningún tipo de información acerca de la estimulación prenatal, es por ello que esto se presenta como el problema latente pero, ¿Qué es en realidad lo que engloba dicha situación?

Para comenzar con este punto es importante mencionar que es la estimulación prenatal, para ello según la Asociación Española de Psicología Clínica Cognitivo Conductual (AEPCCC) (s.f.) define a la estimulación prenatal como:

Proceso que promueve el aprendizaje del feto, optimizando y potenciando su desarrollo físico, sensorial, afectivo y social, a través de diferentes estímulos como el sonido, el movimiento, la presión, las vibraciones y la luz, en el contexto de una comunicación afectuosa y constante entre los padres y el bebé aún por nacer. (p. 3)

La estimulación prenatal, es implementada durante el embarazo, dicha palabra, es un término que se utiliza para nombrar o describir el periodo donde la mujer lleva a un feto en el útero de su vientre. Este proceso, ocurre cuando un ovulo es fecundado, teniendo una duración aproximada de cuarenta semanas o bien nueve meses. Cuando la mujer queda embarazada, se empieza a calcular la fecha de gestación desde que ocurre el último periodo menstrual concluyéndose con el parto.

El control prenatal, permitirá entonces, valorar el estado de salud con el que se encuentra la madre y el feto, la nutrición que tienen y a su vez se podrá detectar cualquier complicación que se pueda presentar a futuro, es por ello, que actuar de manera precoz, es fundamental para limitar aquellos efectos negativos que pueden hacer alteraciones en el mismo, de esta manera una acción importante es el comienzo de una cultura sobre la estimulación prenatal,

También cabe mencionar que, durante el control prenatal se genera un momento donde los médicos o los responsables de brindarle atención médica a la madre se encargan de recomendar la estimulación, que actuará como una actividad fundamental, no solo para ayudar con el desarrollo del futuro bebé como antes se mencionó, sino que, también reforzara el vínculo madre, padre e hijo.

Es por ello, la importancia de generar en las madres interés y entusiasmo por conocer más acerca de lo que la estimulación prenatal aporta al desarrollo de sus hijos, conocimiento cuyo control prenatal otorgara, de esta manera se generara además un ambiente cálido donde los padres podrán ser libres de manifestar las dudas existentes, así como las inquietudes, preocupaciones, miedos, emociones, etc.

Además, es importante mencionar que, las parejas que planifican el embarazo deben saber que antes de concebir a un bebé se deben mejorar ciertos hábitos cotidianos, contribuyendo al cuerpo de la madre con nutrientes fundamentales para el buen desarrollo del futuro bebé, situación que lamentablemente no se ve entre la población atendida.

La UNICEF (2014) opina al respecto que: “El embarazo es un momento para reflexionar sobre el estilo de vida y para tomar conciencia de cómo afectan los malos hábitos a la salud de las mujeres y a la de sus futuros hijos” (p. 7). Pues, es un tiempo donde la madre debe cuidarse, descansar, mejorar su estilo de vida, alimentarse de manera adecuada, etc., para tener beneficios tanto ella como el bebé.

Por tanto, al momento de alguna sospecha de embarazo, es importante tener un control, para ello, es recomendable que ante la primer falta de menstruación se acuda al médico, para asegurar el embarazo o en su defecto descartarlo, sin embargo, una vez seguro el diagnostico de un embarazo, se debe tener al menos un mínimo de cinco controles prenatales a partir del primer trimestre de gestación.

Lo anterior, quiere decir que se debe realizar un ultrasonido, una vez por mes hasta la semana 32 o bien el octavo mes, en la semana 33 y 36 se ha de realizar cada 15 días, así a partir de la semana 37 se debe acudir una vez a la semana, con la finalidad de tener los cuidados correctos dentro de la etapa del embarazo.

Así pues, se hace notar lo importante que es llevar a cabo la gestación, con ciertos cuidados, que si bien, no deben ser excesivos, si deben ser cautelosos, ya que de ello dependerá en gran parte el desarrollo del infante durante su crecimiento y que si no se atiende eficazmente se corre el riesgo de limitar ciertos puntos cognitivos importantes en

la etapa escolar, personal y social de los niños, para explicar esta situación se concretan a continuación las teorías que se llevaran a cabo en el sustento teórico de lo investigado.

## **2.4 Teorías que sustentan la intervención educativa**

La redacción de todo proyecto, implica tener un sustento teórico que le ayude a demostrar que lo plasmado en sus líneas es algo verídico, para ello, en el siguiente trabajo se han retomado tres teorías que ayudaran a sustentar lo escrito en el mismo, en primer lugar se encuentra la teoría humanista de Carl Rogers, en segundo lugar está la teoría de la estimulación prenatal para el fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo y por último la teoría didáctica donde se aborda como implementar un taller con Ezequiel Ander Egg.

Se argumenta, que la psicología humanista, es una corriente de pensamiento importante, autores como Abraham Maslow y Rollo May, proponen con esta, que todo ser humano es capaz de ser y convertirse en el tipo de persona que deseen, así pues, el psicólogo Carl Rogers propone algunas ideas sobre algunos procesos mentales en los que hace hincapié la libertad que tienen los seres humanos al tomar alguna decisión importante para su vida.

De hecho, para los psicólogos humanistas ningún factor social, biológico o ambiental suele ser un determinante en tanto al comportamiento del ser humano la determinación de sus acciones y los sentimientos generados dentro de su entorno social, por ello según Carl Rogers, 1932 (citado por Arturo Torres, 2019): “Creía que la personalidad de cada persona se desarrollaba según el modo en el que consigue ir acercándose a (o alejándose de) sus objetivos vitales, sus metas” (p.1). Así pues, para Rogers, el desarrollo de la personalidad es formado por su carácter y su manera de ser.

Dentro de la teoría de la estimulación prenatal se encuentra el hecho de que es una práctica relativamente nueva a nivel mundial, es por ello que el conocimiento de esta, no es algo que oferte de una manera común, sin embargo es importante determinar lo siguiente, según el Ministerio de Salud del Perú (s.f.) (citado por Hernández, 2016, p. 362) establece que:

La estimulación prenatal se entiende como un conjunto de actividades que constan de técnicas (auditivas, táctiles, visuales y motoras), que facilitarán la comunicación

y el aprendizaje del niño por nacer. De esta forma, el niño será capaz de potencializar su desarrollo físico, sensorial y mental.

Ante ello es posible evidenciar que la estimulación prenatal, es una práctica que se debe llevar a cabo gracias a los beneficios que brinda al infante, a pesar de ser un tema reciente existen distintas investigaciones que avalan su eficacia, pese a que tampoco existe una base sólida que la represente como algo que, de no realizarse tendrá severas repercusiones, si existen investigaciones que ofrecen resultados positivos de que al llevarse a cabo, los resultados cognitivos del infante son mejores que aquellos que no la tuvieron.

Además de que no existe una teoría que defina a la estimulación prenatal si se hace ver la distinción de algunos sistemas que se han desarrollado a lo largo de la historia como lo son el sistema de estimulación Firststart, creado en 1982 por Plaza y Alonzo, el sistema Babyplus creado por Brent Logan en 1982 y el Método Tomatiz por el autor Alfred A. Tomatiz en 1957, los cuales ofrecen técnicas de estimulación distintas con el fin de potenciar el desarrollo del bebé, dentro del útero

Por último, el taller tiene lugar dentro del proyecto como una estrategia didáctica por medio del cual se realiza, prepara o hace algo con la finalidad de obtener una enseñanza-aprendizaje, con el paso del tiempo el concepto de taller ha sido perfeccionado extendiendo su concepto hacia algo más educativo, con la idea de ser un espacio donde varios integrantes aprenden entre sí mediante experiencias y métodos activos de enseñanza.

Por su parte, la dimensión con la que el taller trabaja es la relación teórico práctica, pues los fundamentos con los que se preparan las sesiones son pieza clave para después ser realizadas llevando lo aprendido a la realidad, sin dejar de lado el hecho de que la participación en el taller por parte de los integrantes es el punto de fuerza para que se lleve a cabo. Ander Egg (1999) se apoya en un principio formulado por Froebel (1826) el cual indica que: "Aprender una cosa viéndola y haciéndola es algo mucho más formador, cultivador, vigorizante que aprenderla simplemente por comunicación verbal de las ideas" (p. 1).

Es así, como el taller revoluciona la forma de enseñanza hoy en día, pues muestra al docente como un guía el cual no enseña de forma tradicional, sino más bien, ayuda al alumno con la construcción de su aprendizaje, mediante la realización de actividades, los objetivos generales con los que un taller debe contar son, promover una educación integral facilitando el aprendizaje del educando, realizar actividades educativas y pedagógicas integrando a los actores públicos, sociales y educativos del lugar, además de contribuir a la formación de conceptos teóricos llevándolos a la práctica.

### **2.4.1 El humanismo**

Si bien son varias las posiciones teóricas que se refieren al humanismo y que han aparecido a lo largo de los años, especialmente a partir del renacimiento durante el siglo XV, vista desde el paradigma psicológico, el humanismo nace a mediados del siglo XX como una respuesta alternativa a las orientaciones teóricas y prácticas como lo son el conductismo, la filosofía, el psicoanálisis, la fenomenología, etc. Riveros (2014) afirma que:

Es necesario comprender al humanismo como un nuevo Paradigma, surgido simultáneamente en USA y en Europa, después de Hiroshima, y sus implicaciones para la psicoterapia y la Psicología como una nueva ciencia que pretende integrar una concepción del hombre y del quehacer terapéutico pretendidamente más holístico, más filosófico, además de científico. (p. 136)

Así pues, el humanismo se presenta para entender al ser humano, su naturaleza y a su vez su existencia, así como su personalidad, el desarrollo continuo de su vida sus relaciones sociales, personales, etc., en pocas palabras se ve al ser humano como un todo y no como parte de, ni por partes. El término de humanismo está relacionado con concepciones filosóficas siendo el ser humano el centro de interés.

Este caso desde el enfoque humanista, los conocimientos que se consideran relevantes acerca del ser humano se centran en todo lo que hace ser al sujeto un “ser humano”, ello implica a las emociones como el amor y el odio, también implican a la creatividad que tiene para resolver sus problemas entre otras situaciones que solo el hombre experimenta.

Siendo la psicología humanista, más un movimiento que otra cosa, se refleja en sí misma como una actitud sobre el ser humano y su conocimiento, en ella se enfoca la importancia que le pone el hombre a su libertad, su opinión su creatividad y su manera de ser, así como a las experiencias que tiene, a su naturaleza, a su mente y todo aquello que de manera positiva conforma al ser humano dentro de sus características básicas de conducta. Riveros (2014) opina al respecto que: “La Psicología humanista es una revolución cultural que obedece a una época de postguerra donde resurgió el ímpetu por vivir plenamente la vida ya que, literalmente estábamos amenazados de muerte por la era nuclear” (p. 137).

Es por ello que ésta investigación, se basa en la teoría psicológica del humanismo, dado que el entendimiento del ser es lo que encamina el análisis aquí presente, hasta ahora, existen algunos postulados básicos de la teoría, donde se hace alarde de que el hombre es más que toda la suma de sus partes en sí, su existencia la lleva a cabo en un contexto humano, es libre de elegir lo que desee, cada una de las acciones que realiza siempre son con alguna intención y eso se ve en la situación de social, emocional y personal.

Es así que, la relación de persona a persona deba basarse en el respeto, con un ambiente sano para dar pie a una comunicación exitosa situación, que pretende fortalecer el taller de estimulación prenatal mediante el fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo. Por otro lado, se considera que los principales representantes de la psicología humanista son: Abraham Maslow y Carl Rogers.

De este modo, al estar este proyecto basado en una situación clínica donde se trabajó con mujeres embarazadas, el psicólogo Carl Rogers es quien aborda la psicología del humanismo de una forma más clara y precisa ante la forma de ver y tratar al hombre, para ello se ha de destacar que, él es un psicólogo bastante influyente dentro de la historia de Estados Unidos de América, quien junto al exponente Abraham Maslow funda el enfoque humanista en la psicología.

Por consiguiente, presenta un nuevo enfoque humanístico en tanto a la educación, él argumenta que una persona se encuentra viviendo en un sinfín de experiencias

cambiantes donde cada individuo presentara una reacción distinta según la percepción que este tenga ante la situación presentada, dichas experiencias se basan en la personalidad de cada individuo, para ello una de las principales experiencias significativas dentro del ser humano es la relación que tiene con otras personas.

Dentro de las ideas que él presenta en tanto al ámbito educativo hacia con otras personas es que una persona no puede transmitir exactamente lo que sabe a otra persona, sino que, este proporciona información que el receptor recibirá obteniendo de ello únicamente lo que le sea más relevante, facilitándole su aprendizaje más no enseñándole directamente.

De esta manera, también propone que al cambiar las experiencias que tienen las personas, también es posible cambiar a la persona, pues en este caso, la forma en que se le educa al ser humano tiene una gran significación e impacto en su vida, Zubillaga (2001) expone que:

Rogers piensa que todas las personas intentan dar lo mejor de sí mismas, lo mejor de su existencia, y que si fallan no es con intención o con el deseo de hacerlo. Carl Rogers explica que cada cosa viviente en la naturaleza intenta dar y/o hacer lo mejor de sí misma. (p. 3)

Gracias a la educación no formal que está inmersa en las sesiones de estimulación prenatal, se pretende formar en la mujer embarazada una situación de conciencia, que le cambie la forma de ver lo que con anterioridad ha vivido, o sea, ver normal los embarazos a temprana edad, vivir en unión libre con una persona por estar embarazada, formar a sus hijos sin interés por orientarlos, etc., por ello las sesiones se enfocan en las necesidades de la gestante con el único objetivo de generar en cada una, interés por tener más comunicación, emocional, con sus hijos.

El humanismo propone que todo aquello que el ser humano aprende debe tener un significado para él, ya sea que le beneficie o mejore su propia personalidad y a su vez debe sentirse en un ambiente de confianza para relajarse y estar aún más motivado a la hora de realizar las actividades que se le piden, de esta manera, todo aquello que se le

proporcione al individuo debe ser bajo una situación con actitudes favorables, para generar confianza.

Por su parte, la Psicoterapia de Rogers está centrada en el ser humano, como personas a las que llama clientes y no pacientes, porque quien tenga el papel de psicólogo, o interventor tendrá la responsabilidad de ayudarlo, orientarlo en el proceso de mejorar su vida, decidiendo consciente y racionalmente sobre qué es lo que está mal y qué se debe hacer al respecto, así pues, Zubillaga (2011) opina con base en la teoría de Rogers que: “Si no se aprende lo positivo, la persona se siente insignificante, poco atendida, poco valorada y pierde la oportunidad de convertirse en lo que realmente es capaz; es decir que no logra actualizar sus potencialidades correctamente” (p. 4).

Propone tomar una actitud pasiva y cero defensiva para con los clientes, en este caso las gestantes, pues esto facilitara el trabajo de la intervención, con ello es importante también, tener una actitud positiva y ser empáticos es un principio fundamental para asegurar un ambiente de confianza e implementar en la persona con quien se trabaja el hecho de que ser así es importante no solo para aplicarlo a los otros sino también consigo mismo

La psicología humanista, tiene en su haber la subjetividad, la construcción del significado y la experiencia, también influye en las creencias de la sociedad, el enfoque de Carl Rogers proporciona una alternativa a las formas psicoanalíticas tradicionales de terapia y con ello ofrece otra perspectiva sobre el proceso interno de la búsqueda por desarrollar el propio potencial humano. De esta manera, al usar la palabra cliente al referirse al paciente, es sinónimo de algo importante, por ello el facilitador o interventor, deberá tomar actitudes similares a las que el cliente que atiende demuestra.

Es así, que al estar basada esta investigación, en ayudar directamente a la población en general, se debe comenzar por lo que genera todos los comportamientos del ser humano y la etapa ideal para hacer ello, es desde que el ser humano se encuentra en el útero, por medio de las madres, pues ellas son el único medio para estar en contacto directo con los bebés y de esta forma comenzar a generar un vínculo afectivo aún más fuerte haciendo conciencia y generando una mejor educación en ambos sujetos.



A su vez Rogers opina que los seres vivos saben por naturaleza lo que en si es el bien, ante ello, la evolución humana ha hecho que el ser humano tenga sentidos logre discriminar aquello que le es necesario para sobrevivir y lo que no, situación a la que Rogers llamo Valoración del organismo, así pues, entre lo que se valora se encuentran el respeto, para sí mismo, para los demás y para lo que le rodea, según Rogers en palabras de Zubillaga (2011):

Dice que recibir respeto o atención condicionada, aunque sea de manera positiva hace que la persona, muchas veces, no se desarrolle como debe ser, sino que más bien, es tanta la influencia social, que dicha persona adopta la forma que se espera de ella, y, por lo tanto, un "buen niño/a" puede ser que no sea sano o feliz, aunque lo aparente. (p. 4)

De esta manera se refleja la importancia de llevar a cabo acciones que garanticen un desarrollo óptimo en el infante, especialmente cuando se encuentra dentro del vientre materno pues, este es el momento idóneo para transmitir sensaciones por medio de la madre hacia el feto, que le ayuden a interiorizar todo aquello que le hace sentir bien, situación que se ve directamente transmitida por medio del lazo que se forma a través del vínculo afectivo.

#### **2.4.2 La estimulación prenatal para el fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo**

Si bien, como se ha escrito anteriormente, la base de todo progreso de cualquier país es la educación, siendo el desarrollo de las capacidades humanas donde radica toda la importancia de dicho hecho, la sociedad se encuentra compuesta de seres humanos los cuales son los protagonistas del desarrollo intelectual, físico, emocional y social que los hace ser y formar parte de lo que se hace llamar vida.

Así pues, cabe destacar que la educación no comienza al inicio de la vida escolar, sino más bien de la vida intrauterina, estudios recientes han demostrado que durante la etapa gestacional la interacción que la madre tiene con el futuro bebé, determinaran de forma decisiva el nivel del desarrollo y las capacidades cognitivas que el infante tendrá durante su crecimiento.

Con ello, se aúna el hecho de que el vínculo afectivo y los estímulos de la familia, potencien al máximo dicho desarrollo, como lo menciona Hernández (2016): “Hasta hace muy poco tiempo, algunos investigadores consideraban que la estimulación iniciaba cuando el niño ya había nacido; pero estudios recientes han demostrado que la estimulación comienza desde el vientre materno” (p. 362). Es por eso, la importancia de reconocer a la estimulación prenatal como base principal para fortalecer y potenciar el desarrollo integral del infante.

Dado que anteriormente, el infante era considerado como un ser incapaz de tener algún tipo de conciencia, que no entendía nada de lo que pasaba a su alrededor y era considerado también como un “tonto”, los estudios llegan a cambiar esa perspectiva sobre el bebé. Sin embargo, durante mucho tiempo fue considerado, que el aprendizaje era sinónimo de cambios conductuales, pero hoy en día se afirma con bastante certeza, que el aprendizaje humano va más allá de un simple cambio de conducta, sino, que es conductor de cambios significativos de las experiencias, en ellas, no solo se implica el pensamiento, sino también el afecto.

En este sentido, la estimulación prenatal brinda como se menciona en líneas anteriores, una educación intrauterina, que ayuda al infante a potenciar sus habilidades cognitivas y a su vez, dirigir a la gestante hacia un conocimiento de técnicas ricas en estímulos sensoriales, permitiéndole tener una conexión emocional con su bebé de una manera más fortalecida.

La AEPCCC, propone, que el recorrido histórico a tener en cuenta sobre la aparición de la estimulación prenatal, comienza a partir de 1981 con William Preyer, quien afirmó que las funciones cerebrales se iniciaban antes del nacimiento, con ello para el año de 1890 en China, ya se escuchaba hablar acerca de las técnicas de estimulación prenatal.

Sin embargo, no fue sino en 1924 cuando Albrecht Peiper, quien era psiquiatra de la universidad de Leipzig estimuló auditivamente al feto, con sonidos emitidos por una bocina y observo que obtenía respuestas de distensión por parte del feto, tras la

finalización de los sonidos que se emitían. De esta manera en el documento emitido por la AEPCCC, Vygotsky (S.F) (citado por Karla Hernández, 2016 p. 4,) afirmó que:

Conforme el niño va madurando, sucede un proceso de diferenciación cerebral resultante tanto del crecimiento y desarrollo en sí mismo, como del producto de la estimulación y el desarrollo de los procesos de aprendizaje, determinando el tipo de organización cerebral.

Ante lo anterior Carl G. Jung se convirtió para entonces el primer psicólogo en hablar sobre las experiencias embrionarias, en 1950 otros psicólogos realizaron pruebas de audición en el segundo trimestre de embarazo de un grupo de mujeres embarazadas, observando una reacción multisensorial que representaba el feto y que además producían cambios fisiológicos en el mismo, los cuales promovían ciertas habilidades dentro de su razonamiento.

Diez años más tarde, Marian Diamond un neuroanatómista de renombre, mostró que, por medio de ambientes donde se estimula a las crías de rata la fisiología del cerebro de las mismas mejoraban sus habilidades de aprendizaje y para 1971, se funda la primera organización profesional de la psicología prenatal en Viena, dando pie a una nueva disciplina científica.

Entre la década de los 70 y los 80, se funda un nuevo grupo en Toronto, donde con ayuda de la tecnología, se proporciona un control preciso de todo lo que engloba la gestación, incluyéndose en éstas, imágenes que dieron camino a mejoras sobre la percepción de los fetos en el vientre de la madre. Después de distintas investigaciones y observaciones científicas, para el año de 1980, se da paso a los estudios de la vida intrauterina, donde se demostró cuáles son las capacidades del bebé mientras se encuentra dentro del vientre de la madre, para ello, se introducen en primer lugar las técnicas de estimulación auditiva.

Es precisamente en el año de 1981, que el Dr. Thomas Verny funda la psicología pre y perinatal, el cual estudia el psiquismo fetal publicando su libro al que denomino “La vida secreta del niño antes de nacer” donde se sintetizan los primeros hallazgos y se

demuestra que el feto posee más capacidades de las que en un principio se pensaba que tenía. Hernández (2016) afirma que:

Según los estudios realizados por Tomas R. Verny y Rene van De Carr (s.f.), han mostrado que los bebés que han sido estimulados en el útero, demuestran que al nacer tienen un mayor desarrollo visual, auditivo, lingüístico y motor, así como salud física, se muestran más alertas y seguros en relación con los no estimulados y tienen mayor facilidad de aprendizaje. (p. 369)

Dichas capacidades son las de oír, percibir, aprender e incluso poder recordar lo que la madre le enseña durante la gestación, de esta manera los estudios de Verny y su trabajo se convierte en uno de los principales referentes a lo que se refiere la vida psíquica del feto antes de nacer.

En la actualidad, se conoce que el bebé, puede almacenar gran cantidad de información para después contribuir con su desarrollo a lo largo de su vida, pues, la estimulación prenatal, se ve como un acto por parte de la madre de vital importancia, pues, cada estímulo, sensación, sentimiento, modo de afecto, etc., llenan y nutren al feto de manera positiva, así pues, es importante que las mujeres que se encuentren en estado de gestación, estén conscientes de los beneficios que esta tiene y sobre todo, que dicha cultura se transmita a las generaciones futuras.

Siendo que la teoría del vínculo afectivo es creada en los años 50 por John Bowlby, toma gran relevancia para la presente investigación, puesto que mediante la estimulación prenatal propuesta, se pretende fortalecer el vínculo afectivo madre e hijo, como Bowlby (1954) lo menciona “Es esencial para la salud mental que el bebé y el niño pequeño tengan una relación íntima, cálida y continua con su madre en la que los dos encuentren alegría y satisfacción” (p.11)

Gracias a que la estimulación prenatal es además, el medio perfecto para fortalecer el vínculo afectivo, el concepto que Bowlby realiza da cuenta de un comportamiento que se da de forma innata entre los seres humanos, ya que eso, ayuda a tener bienestar personal y a realizar acciones o tener comportamientos destinados a reflejar lo que la madre demostró durante la gestación.

Pese a que la vida en el útero es una situación difícil de estudiar, por ser tan complejo y misterioso, en la actualidad los avances han demostrado gran variedad de información, que ha beneficiado a las gestantes y a los bebés que la han recibido, además de que se ha demostrado que gracias a la interacción constante con el bebé durante la estimulación, el vínculo afectivo es cada vez mayor, situación que refleja en sí mismo, una razón más para realizar dicha acción.

Es importante tener en cuenta que, la realización de acciones encaminadas a tener un estímulo- respuesta con el feto durante el embarazo, guía a la madre para saber qué hace feliz a su hijo y que no, este acto refleja en ambos sensaciones de bienestar cuando la gestante se da cuenta de las acciones que tranquilizan a su bebé y posteriormente, ayuda a mejorar el estado de ánimo durante el periodo de gestación.

Es importante tener en cuenta que el vínculo afectivo, servirá para ambos padres, en medida que se sepa manejar, puesto que, no es lo mismo formar un lazo afectivo sano, con límites, a llegar a hacer de él, un lazo sobreprotector con el bebé, dado que se trata de ofrecer confianza, tener un ambiente cálido y afectivo para su desarrollo y con el pasar de los años, generar un estado emocional idóneo en el sujeto, para la superación de cada etapa de su desarrollo evolutivo y de las acciones que representen algo positivo o negativo para su vida. Ante ello Bowlby (1998) opina que:

La teoría del apego es una forma de conceptualizar la propensión de los seres humanos a formar vínculos afectivos fuertes con los demás y de extender las diversas maneras de expresar emociones de angustia, depresión, enfado cuando son abandonados o viven una separación o pérdida. (p. 2)

Todo lo que Bowlby hace ver en sus planteamientos, se dirige a hacer notar la importancia y relevancia que tiene el vínculo afectivo en la personalidad del ser humano, situación que debe verse como algo de vital importancia, pues la personalidad refleja todo aquello que nos forma como personas y seres pensantes, si no se tiene un vínculo afectivo sólido, la personalidad del ser humano se ve reflejada y orientada hacia actuares negativos

Se puede asegurar el hecho, de que para poder contribuir con el desarrollo de los infantes no solo es necesario estar pendiente de los cuidados básicos que ellos necesitan, sino más bien, la estimulación prenatal será una herramienta que ayudara a los padres de familia a potenciar dicho desarrollo y sobre todo a reforzar el lazo de un vínculo que ayudara al infante a desarrollarse en un ambiente de seguridad, tanto emocional como psicológicamente.

### **2.4.3 El taller**

Por otro lado, para propiciar una educación de calidad son distintos los factores los que interfieren en el proceso, sin embargo, existen distintas herramientas pedagógicas y didácticas las que ayudan a los docentes o guías para poder otorgar a los educandos una buena educación. Es así, como el taller viene a hacer presencia del siguiente apartado.

El autor Ezequiel Ander, Egg quien es un destacado pedagogo, sociólogo, ensayista y epistemólogo Argentino, propone al taller como una modalidad pedagógica donde se aprende haciendo, apoyándose en el principio de Froebel, el cual menciona que es mejor viendo que escuchando, a su vez, hace hincapié en que el taller es organizado en torno a un proyecto en concreto, donde se enseña y a la vez se aprende.

Dado que el aprendizaje en grupos es una metodología de participación donde se realiza un aprendizaje activo por parte de los integrantes, el taller funge el papel de ser un momento o situación, donde dichos integrantes pueden organizarse de distintas maneras para poder llevar a cabo las sesiones de enseñanza-aprendizaje. Egg (2011) propone que la palabra taller: “Es una palabra que sirve para indicar un lugar donde se trabaja, se elabora y se transforma algo para ser utilizado” (p. 10).

Así pues, como su nombre lo indica, implica un sitio donde se elabora y trabaja a la vez, resulta ser una forma de enseñanza, donde además se obtiene un aprendizaje realizando algún trabajo o actividad, es una situación poniendo en práctica lo vivencial, en otras palabras es aprender haciendo, mediante una práctica concreta.

Por su parte, la palabra taller proviene del francés atelier, donde se hace referencia al lugar en que se está trabajando, principalmente con las manos, de una u otra forma, tiene sus inicios en la edad media, donde los gremios artesanos eran mercaderes hasta

el siglo XIX, hoy en día, aparece la palabra workshop, en los programas universitarios relacionados con las ciencias referidas al estudio del hombre, por otra parte, el taller es una alternativa que permite al educador y al educando, una cercanía a la realidad.

Gracias a la implementación de talleres, el aprender a aprender, aprender a ser y el aprender a hacer, se dan de manera integrada, mediante procesos graduales de aproximación hacia el descubrimiento de la realidad, además es un momento donde se realiza un entrenamiento en la producción de los conocimientos, superando a la enseñanza tradicional.

El taller designa en quien lo realiza, una serie de experiencias con alcances diversos, pues al ser una modalidad donde el aprendizaje es otorgado al educando cuando él lo realiza, los conocimientos son adquiridos en una práctica concreta, formando además un aprendizaje significativo y gracias a que quien lo imparte resulta ser una guía para el que recibe el taller, las experiencias que el educando tiene durante su realización resultan ser aún más significativas, ante ello Egg (2011) afirma que: “El taller es un grupo social organizado para el aprendizaje y como todo grupo alcanza una mayor productividad y gratificación grupal si usa técnicas adecuadas” (p. 18)

Es así, que se presenta dicha situación como la estrategia didáctica idónea para llevar a cabo las sesiones de estimulación prenatal, pues, promueve el desarrollo de saberes cognitivos, operativos y relacionales, por lo que se convierte en un método de aprendizaje basado en las experiencias de las gestantes, une a la educación con la vida cotidiana mediante procesos afectivo-sociales en cada sesión de estimulación, se centra además en los intereses comunes del grupo implicando la participación activa de cada una de los integrantes y está abierto a la utilización de distintas técnicas para llevarse a cabo.

En dicho caso, este, se ha creado para promover las condiciones técnicas grupales, comunicativas y emocionales necesarias para desarrollar un aprendizaje y reforzar el vínculo afectivo madre e hijo, lo importante de cada sesión es la facilidad de escuchar lo que cada mujer necesita y también saber responder ante dichas situaciones para mostrar una posible solución.

Para cumplir con lo antes mencionado, se debe tener en cuenta el contexto donde el taller se está desarrollando, las ideologías de las participantes, los prejuicios que posiblemente tengan y la manera en que ellos perciben la realidad, con la finalidad de ayudarlas con la adquisición de los nuevos conocimientos sin afectar la ideología de cada una.

Aquí es donde el facilitador por su parte, debe considerar al sujeto que está recibiendo el aprendizaje, todas las características de lo que se desea abordar durante las sesiones así como también las características de las interacciones de los individuos, por ende, el participante debe actuar con la mejor disposición para hacer y realizar las actividades, también deben reflexionar desde su propia experiencia y desde la de los demás, interactuando con los otros.

El taller que se pretende implementar con las gestantes, lleva por nombre “Barriguitas en acción”, teniendo como propósito llamar la atención de las participantes, pues para su realización se han tomado en cuenta las características generales de las gestantes, como es, estar embarazadas, tener de 15 años en adelante, ser parte de una población con escasos recursos, etc. Puesto que al estar en un ambiente con personas semejantes entre sí, propiciara la integración de cada una de ellas con mayor facilidad.

Si bien, es la conformación de un grupo donde el aprendizaje es el motivo fundamental de su creación, su funcionamiento es eficaz siempre y cuando se logren los objetivos propuestos y al logro de las tareas planteadas desde el principio, también es importante tener en cuenta el compromiso de los integrantes y las capacidades con las que cuentan para el logro de las actividades que se proponen, ante ello, Egg (2011) afirma que: “Ceñido en su aplicación a un determinado campo de las ciencias, el taller se fundamenta en el llamado aprendizaje por descubrimiento” (p. 11).

Por su parte, da a conocer tres tipos de taller, el primero, es total y consiste en la incorporación del maestro y el alumno dentro de algún proyecto, el segundo es de tipo horizontal, donde se encuentran aquellos que enseñan o se encuentran en un mismo año de estudios y en tercer lugar se encuentra el taller vertical los cuales comprenden cursos de distintos años pero tienen un mismo proyecto en común.



En este caso el de tipo vertical, considerando que las gestantes se encuentran en una edad distinta, pero, el objetivo es el mismo o sea el de reforzar sus conocimientos acerca del embarazo reforzando el vínculo afectivo madre e hijo. Al realizar un proyecto es conveniente según Ander Egg, realizarlo con personas que ya hayan cursado el ciclo básico ya que ellos tienen ciertas herramientas para llevar a cabo las sesiones con mayor facilidad.

Cualquiera que sea el nivel educativo y el tipo de taller, para un buen funcionamiento se requiere de una serie de técnicas operativas y dado que las técnicas y el trabajo en equipo son dos cosas ligadas estrechamente, las sesiones que se pretende llevar a cabo presentan actividades donde la gestante se comunica constantemente con su bebé por medio de la voz y las sensaciones que tienen al realizar los ejercicios de estimulación, de esta forma Ander Egg (2011) afirma que las técnicas: “Son un conjunto de medios y procedimientos que, utilizados en situación de grupo, atienden simultáneamente a la productividad y a la gratificación” (p. 43).

Tomando en cuenta lo anterior, la realización de un taller debe llevar ciertas reglas básicas, en este caso la regla principal es no faltar a ninguna sesión, además de las reglas ya mencionadas, debe tener un ambiente físico que le conduzca a una resolución de problemas como es reforzar el vínculo afectivo madre e hijo, permitir el desarrollo de experiencias, motivación para la participación, ser informal, evitar motivos de distracción entre los participantes y considerar aspectos de comodidad como la intensidad de la luz, la ventilación y la situación del ambiente, en tanto a si hace calor o frío debe estar a una temperatura adecuada.

Una vez teniendo clarificadas las características del taller, se diseña tomando en cuenta las actividades a realizar en cada sesión, la organización de los grupos que asistirán, los materiales de apoyo a utilizar, las técnicas de trabajo y el tipo de evaluación a aplicar al final del taller, pues de esto depende en gran parte la funcionalidad que tendrá en la puesta en marcha. Por consiguiente en tanto al material se ha de tomar en cuenta todo aquello que sirva para facilitar la información de una manera creativa y poco aburrida, para las técnicas se debe prever que sean las adecuadas según el rango de edad de los participantes.

Por ello, se ha preparado cada sesión, con la intención de no generar gastos extra, ya que en este momento lo que la gestante menos quiere es gastar, cada sesión consta de llegar a tiempo, llevar hojas de color o blancas, colores, plumones o lo que tengan en casa que les ayude a decorar, además de materiales como semillas, botellas de plástico, y un pequeño tapete para recostarse, ya que lo que haga falta, será facilitado por la interventora a cargo del taller.

Con referencia a la organización de los grupos, al ser demasiado pequeño es mejor trabajar con él, pues, la atención se centrará en realizar los ejercicios de estimulación de una manera más concreta y clara, como es un taller de estimulación prenatal, las sesiones están pensadas para mantener a la madre, en un ambiente cálido con paz, tranquilidad y con la finalidad de proporcionar confianza para realizar cada actividad.

Un aspecto importante para saber si el trabajo en equipo durante las sesiones de taller rindió frutos es la evaluación, esta cobra mayor importancia y relevancia en el diseño de todo taller, en general la evaluación debe ser continua y formativa, una vez obtenidos los resultados, la retroalimentación deberá hacerse con la finalidad de ayudar a crear un aprendizaje real y significativo para los integrantes, integrando los tres momentos de la misma.

Dicha evaluación, es conveniente realizarla de acuerdo al tipo de población con la que se trabaja sin descuidar los propósitos que esta tiene, se puede evaluar de distintas formas, oralmente, de forma escrita, mediante alguna dinámica o alguna otra estrategia que permita conocer el nivel de conocimientos que hasta ese momento han logrado adquirir los integrantes. “Como el taller es un aprender haciendo, el que los conocimientos se adquieren a través de la realidad, el abordaje tiene que ser necesariamente a través de la práctica sobre un aspecto de la realidad” (Egg, 2011, p. 15).

Sin embargo, la evaluación, es un momento que se puede llevar a cabo al principio, durante o al final del taller, con el objetivo de obtener información que arroje cuáles el grado de conocimientos de los asistentes, en este caso se lleva a cabo una evaluación en los tres tiempos, pero es de una forma donde no se propicie una angustia por salir

bien, sino más bien, se realiza con la finalidad de saber si el proceso que se ha llevado a cabo ha sido el efectivo y si de verdad se ha generado algún conocimiento en las gestantes.

#### **2.4.5 Enfoque de evaluación**

Como se mencionó anteriormente, es importante tener en cuenta la evaluación dentro de todo proceso educativo, pero ¿qué es la evaluación? Bueno pues, la evaluación se puede entender de distintas formas, todo ello depende directamente de los propósitos y objetivos que tiene quien lo implementa, muchas son las definiciones que envuelven a la evaluación.

Se puede observar como la culminación o el término de todo proceso de enseñanza-aprendizaje, que a su vez integra una forma de control sobre el nivel de desempeño educativo, por parte de los integrantes, así mediante la aplicación de ciertos instrumentos se obtiene información acerca de los avances de los logros que los actores han tenido, la finalidad de tomar decisiones que logren mejorar el aprendizaje y la intervención educativa.

Por ello la evaluación de los aprendizajes en los educandos se comprende como un proceso determinante sobre una investigación de lo aprendido, para dicha evaluación, se han de tener en cuenta la parte cualitativa y la cuantitativa, como su nombre lo indica la parte cuantitativa representa una valoración cuantificable o en otras palabras numérica, donde hay una recogida de información mediante pruebas objetivas o libres y la calificación o valoración cuántica, Tyler (1950) afirma que la evaluación es: “El proceso para determinar hasta qué punto los objetivos educativos han sido alcanzados” (p. 69).

La evaluación cualitativa, representa una valoración sobre las cualidades de la persona, que se representa en las tendencias socioculturales de las personas sus datos son representados dependiendo de cada persona en tanto actitud, actividad, etc., es realizado por medio de juicios de valor y la valoración de la realidad de cada integrante como se observa en la lista de cotejo de la planeación numero 6 (ver apéndice Ñ-1).

Ante ello, el principal aporte dentro del tema, para el ámbito educativo se le debe a Ralph Tyler, en 1950, pues él, es nombrado como el padre de la evaluación, ya que es

el primer autor en plantear un modelo evaluativo y sistemático, quien además dentro de sus propuestas, evalúa en función a las relaciones que hay entre los resultados y los objetivos de aprendizaje que se proponen en un principio.

Dicha propuesta, consiste en contrastar los resultados del aprendizaje que se está esperando, el cual es plasmado desde un principio y el resultado que se observa y se obtiene al final a través de las pruebas correspondientes, como se observa en el instrumento de evaluación de la planeación 1 (ver apéndice J-1) se infiere entonces, que consiste en medir los logros obtenidos de los objetivos que se plantean en dichas prácticas.

Así pues, Tyler (1950) señala que: “La finalidad última de los procesos de evaluación es poder determinar el nivel de congruencia entre los objetivos de aprendizaje y sus logros” (p. 69). Por ello, propone el hecho, de que sirve para la realización de mejoras en el sistema curricular, esto quiere decir que gracias a aquellas evaluaciones realizadas a los educandos se obtendrá una base sólida para el mejoramiento de los programas educativos.

Además de tener funciones, la evaluación también contiene normas, entre ellas se encuentra el hecho de que, es una actividad que el ser humano realiza de manera inevitable y proporciona una comprensión más grande para mejorar la educación, dichas condiciones proponen que sea útil, exacta ética y factible, puesto que esto dará el punto de partida para definir las debilidades que aún se encuentran presentes en dicha situación.

Hay que tomar en cuenta que, existen distintos tipos de evaluación, el primero es según su finalidad y su función, pues puede ser formativa, donde la evaluación es utilizada como una estrategia para mejorar y se busca llegar a un objetivo o meta previamente propuesta, esta es la más factible para el ámbito educativo. Cuando su función es sumativa, se aplica más a los productos, en otras palabras a situaciones más precisas y valorables, aquí no se pretende una mejora sino determinar su valor.

La evaluación definida según su extensión, se realiza de manera global, pues, se ven todos los componentes del alumno, del lugar o institución en la que se imparten los

programas educativos, es considerado como holístico en una totalidad interactiva donde la modificación o el cambio de algún componente harán que lo demás tenga consecuencias.

De esta manera, se muestra también la evaluación parcial la cual se encamina a determinar el rendimiento del alumnado y se clasifica según los agentes evaluadores con los que cuente, para ello, la evaluación interna es la primera, esta se lleva a cabo por los integrantes de la institución o del programa educativo, donde se realiza una Autoevaluación, una Coevaluación y una Heteroevaluación, así la primera se refleja cuando el participante evalúa su propio desempeño o trabajo, para la segunda los actores se evalúan entre sí y en la última se evalúa una actividad, objeto o producto. Para la evaluación externa, se encuentran como evaluadores agentes externos al lugar donde se imparte la situación educativa.

Otra situación, es según el momento de la aplicación, aquí se ve una evaluación inicial, una procesual y una final, la primera que es la inicial, se realiza al inicio de la sesión o actividad, con la finalidad de sondear los conocimientos previos, la segunda que es la procesual, implica la valoración de conocimientos por medio de actividades evaluativas continuas mediante una sistematización de datos.

Por otra parte, la final, consiste en evaluar todo el proceso de educación una vez terminada la actividad, para saber si se cumplió con el objetivo propuesto, así pues, lo anterior no sería posible realizarlo sin tener el acompañamiento de técnicas e instrumento de evaluación, mismas que a continuación se presentan. Tyler (1950) señala que: “El proceso de la evaluación es esencialmente el proceso de determinar hasta qué punto los objetivos han sido actualmente alcanzados mediante programas de currículos y enseñanza” (p. 69).

En primer lugar, se encuentra la observación, la cual es definida como un método a través del cual se realiza una captación inmediata de lo que se analiza, ya sea un objeto o una situación y a su vez todo aquello con lo que se relaciona, aquí se realiza una recolección informativa, en este método se encuentra inmerso, el diario de trabajo, el registro anecdótico, el diario de clase, la guía de observación y la escala de actitudes,

todos estos instrumentos tienen la finalidad de registrar lo que en el momento se observa, un claro ejemplo del registro anecdótico se puede observar en el instrumento de evaluación de la planeación número 5 (ver apéndice N-1).

En segundo lugar se encuentran los interrogatorios, los cuales permiten un acercamiento con los otros, en ellos se lleva a cabo la labor de realizar preguntas sobre determinados aspectos, que tienen fines evaluativos de acuerdo al propósito que se desea lograr, aquí se utiliza con más frecuencia el cuestionario en pruebas escritas, debates o ensayos.

En tercer lugar están las técnicas de desempeño, donde requieren que los sujetos respondan o realicen cierta tarea demostrando su aprendizaje dentro de una actividad determinada, además de integrar sus conocimientos, habilidades, actitudes, etc., entre los instrumentos se encuentran los cuestionarios donde se pregunta sobre el procedimiento, los cuadernos de notas que realizan los alumnos, los textos escritos, organizadores gráficos, entre otros.

En cuarto lugar están las técnicas para el análisis del desempeño, este se ve como un conjunto de evidencias que proporcionan información valiosa sobre cómo se desempeñan los educandos, se construyen a partir de los productos relevantes de los mismos a través de una secuencia didáctica, sus instrumentos son la rúbrica, el portafolio de evidencias y las listas de cotejo, esta última, se puede apreciar de forma breve en el instrumento de la planeación 1 (ver apéndice J-1).

Si bien, con lo anterior es importante mencionar que la evaluación es vista como una actividad continua, de todos los procesos educativos, la cual se realiza antes, durante y después de todo el proceso de enseñanza-aprendizaje, con ello se pretende que la evaluación proporcione al guía, docente o interventor información específica y real. En palabras de Pérez (2007) (citando a Tyler, 1950, p. 2) “Tyler consideraba que cualquier evidencia válida sobre el comportamiento o el rendimiento de los alumnos proporciona un método evaluativo apropiado”.

Por lo tanto, la evaluación se oferta como algo de gran importancia, dado que ofrece la posibilidad de fortalecer los aprendizajes de quien recibe la educación

proporcionada, así como también lograr los objetivos propuestos de los campos de estudio, evidenciando las necesidades presentadas en los educandos y a su vez haciendo notar que si se está realizando bien y que no.

---

---

**CAPÍTULO**  
**III**



### **3. MARCO METODOLÓGICO**

Para abordar el marco metodológico, se hace presente el hecho de saber que este contiene cada uno de los métodos, las técnicas y los procedimientos que permitirán alcanzar un conocimiento objetivo y faciliten la investigación en general, es por ello, que se aborda el enfoque de investigación como punto de partida, posteriormente se encuentra el diseño de la investigación, en tercer lugar la investigación acción participativa, en el siguiente apartado se abordan las técnicas de recopilación de información y por último el proyecto de desarrollo educativo.

#### **3.1 Enfoque de la investigación**

De acuerdo con anterior, la investigación realizada en la localidad de El mirador, se ha abordado como un proceso por el cual se genera un conocimiento de la realidad de dicha comunidad, con el único propósito de dar una explicación a lo que sucede en ella, tener una comprensión de la misma y después poder transformarla de acuerdo con las necesidades de los habitantes que conforman la población.

De acuerdo a Quecedo (2002): “El término metodología hace referencia al modo en que enfocamos los problemas y buscamos las respuestas, a la manera de realizar la investigación. Nuestros supuestos teóricos y perspectivas, y nuestros propósitos, nos llevan a seleccionar una u otra metodología” (p. 7). En general, es un proceso donde se ha buscado comprender y resolver los problemas que se han observado y a su vez vivido, para la secuencia de este proceso de investigación, se aborda el enfoque cualitativo.

Por ende, en este apartado se realiza una breve descripción sobre la metodología que para todo investigador es el resultado de una comprensión eficaz acerca del problema que se plantea dentro del contexto analizado, en este caso, sobre como favorecer el vínculo afectivo madre e hijo durante la gestación en las mujeres de la comunidad de El mirador, así pues, al ser definida se da pie a una propuesta más eficaz para poder realizar una intervención y poder dar una solución al problema que se encuentra identificado, en este caso, la intervención se ha realizado mediante un taller de estimulación prenatal.

El enfoque que se ha llevado a cabo en esta investigación, es como se mencionó anteriormente, el enfoque cualitativo, puesto que, este trabajo se realizó mediante la información obtenida a través de la observación, ver apéndice D (Diario de campo) de los comportamientos, las situaciones y las diferentes variables que se suscitan en el día a día de las gestantes que son participes en la investigación dentro de la localidad.

Dichas acciones, están ligadas a los ámbitos de oportunidad en el cual se puede desarrollar las propuestas para un desarrollo educativo, desde actividades recreativas que mejoren la comunicación con la familia, programas de planificación amigable para demostrar el sentir de los habitantes e incluso talleres que fortalezcan distintos ámbitos.

Es importante mencionar que existen distintos medios para saber más acerca de la realidad de la sociedad de El mirador, por su parte la investigación, se aborda desde dos paradigmas los cuales como ya se mencionaron son lo cualitativo y lo cuantitativo, cada una contiene en sí misma una fundación epistemológica propia, su propio diseño metodológico, sus propias técnicas e instrumentos, sus propias situaciones sociales y sus propias incógnitas.

Por lo que la investigación cualitativa se refiere la cual es la base de este proyecto, se ve como una investigación donde se realizan datos de descripción en dicho caso de las gestantes, mediante las palabras mismas de la gente, ya sea habladas o escritas y la conducta que tienen ellas ante la sociedad, Quecedo (2002) hace mención de que : “En sentido amplio, puede definirse la metodología cualitativa como la investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable” (p. 7).

Si bien, aquellos investigadores que utilizan el método cualitativo, recurren a la teoría como un tipo de instrumento, esta metodología indica que la investigación examina a los sujetos o actores que son las gestantes, mediante la observación de cómo interactúan con el entorno y su contexto. Por ende, dentro del proyecto realizado en estas páginas, se ha decidido trabajar con la metodología cualitativa.

Con ello, se destaca que los aspectos que se suelen llamar propios del diseño de investigación contienen su proceso metodológico, así la investigación cualitativa intenta

hacer una aproximación a partir de los conocimientos que tienen las personas involucradas dentro de sí, sin hacerlo de manera deductiva como lo haría la parte cuantitativa y dada su naturaleza el diseño hace un punto de referencia donde se ve que se explorara al objeto y la manera en que se realizara.

La investigación cualitativa, tiene ciertos criterios que le definen y hacen que los investigadores la quieran utilizar, entre ellos se encuentra el hecho de ser inductiva, lo que quiere decir que los investigadores logran comprender y desarrollar sus conceptos partiendo de pautas de los datos y no recolectándolos para evaluar una teoría ya prescrita. Quecedo (2002) afirma que:

El diseño cualitativo, se adapta especialmente bien a las teorías sustantivas \*, ya que facilita una recogida de datos empíricos que ofrecen descripciones complejas de acontecimientos, interacciones, comportamientos, pensamientos... que conducen al desarrollo o aplicaciones de categorías y relaciones que permiten la interpretación de los datos. (p. 12)

A su vez, sigue un diseño de investigación flexible, iniciando con una serie de preguntas previamente formuladas y gracias a su perspectiva holística, la investigación cualitativa entiende al contexto de la localidad y a las gestantes, considerándolas como un todo, investigándolas en el contexto de su pasado y en las situaciones en las que se encuentran.

El investigador de este enfoque, tiene una interacción más cercana con los actores de manera natural, trata de ser comprensible, de identificarse con ellas, aprender el proceso de interpretación, siendo objetivo y tiene la tarea de suspender sus creencias, predisposiciones y perspectivas propias, en este caso no debe dar nada por sobreentendido, tampoco intenta buscar la verdad, sino una comprensión detallada de las perspectivas de los otros.

Como lo es con el caso de las gestantes, el trato que se lleva con ellas es un tanto íntimo, dado que la idea es llevar acabo e fortalecimiento del vínculo afectivo por medio de las sesiones de estimulación y se expone a la gestante a un ambiente de afecto y donde muestre sus sentimientos.

Sin embargo dado que los métodos cualitativos son meramente humanistas, se concreta el hecho de que este estudio conoce el aspecto personal, la vida interior, las perspectivas, conceptos, creencias, cultural, fracasos y éxitos de los sujetos investigados y estudiados en dicho caso, de las gestantes. Quecedo (2002) hace ver que: “En la investigación cualitativa, procede entrar a analizar (texto, observar, recoger un hecho, un episodio) con un marco general teórico. Supone acudir a los contextos o a los textos a analizar, con una categorías previas (no categorías de análisis)” (p. 13).

Una característica de la investigación cualitativa es la situación de que los datos son verbales y no numéricos, así pues los procesos se ven también como los resultados, los análisis se dan de forma inductiva y además de que se interesa bastante en saber cómo piensan en este caso, las gestantes. Por ello, durante el proceso investigativo, es necesario hacer la identificación de lo que se va a estudiar, con ello se encuentra según Quecedo, la definición del problema, la recogida de datos y el análisis e interpretación de los datos, todo ello se explicará a detalle en las siguientes páginas.

### **3.2 Diseño de la investigación**

Continuando con el tema anterior, para la realización de una investigación, es necesario tener claro que es un diseño, pero antes ¿Qué es una investigación? si bien, una investigación, es un proceso que se sustenta con el método científico, donde se adquieren, aplican y crean conocimientos, con la finalidad de proporcionar alguna explicación o aportar aún más información a alguna cuestión.

De esta manera, al plantearse una metodología adecuada para la realización de la investigación en la localidad, permitirá tener un proceso claro sobre lo que se va a realizar durante la misma, todo lo que se va a recabar, analizar y registrar, de donde se obtendrán los datos, cuáles son las fuentes que se deben consultar, etc. lo que llevara a una elaboración de información sustentada que pueda justificar de manera clara y precisa el trabajo de investigación. Al respecto Quecedo (2002) afirma que: “Una teoría establecida puede suscitar la formulación de los problemas de investigación. El investigador puede pretender, ampliar, perfeccionar, o verificar teorías, de nivel formal, aunque en el caso de la enseñanza es más frecuente a nivel sustantivo” (p. 14).

Ahora bien, para llevar a cabo una investigación, se debe realizar un diseño que contenga todo aquello se va a realizar durante dicho proceso, es así como se ve al diseño de investigación como un conjunto de ciertos procedimientos y métodos que se utilizan para recolectar y analizar los datos y las variables del problema de investigación.

Dicho diseño es el que define el tipo de estudio que se llevara a cabo, como lo es, de tipo correlacional, descriptivo, semi experimental, experimental, meta analítico o de revisión y a su vez se determina también el subtipo del mismo, así como el problema de la investigación, la hipótesis, sus variables, el diseño experimental y los planes de análisis, dicho diseño será el marco donde se obtendrán respuestas a las preguntas de investigación, afectando directamente a la manera en que se concluyen los resultados.

Ante lo anterior existen dos tipos principales de diseño de investigación, los cuales son la investigación cualitativa y la cuantitativa, su elección dependerá directamente del propósito de la investigación a realizar, dado que el diseño de investigación describe la manera de cómo se va a realizar esta solo constituye parte de la propuesta de la misma, para conseguirlo en primer lugar, es necesario formular un problema, una incógnita o pregunta principal y a su vez preguntas adicionales, por lo tanto es primordial definir cuál es el problema a abordar.

El diseño de investigación, se comprende entonces, como un pase la cuestión investigatoria y la solución a ella, este método confía fielmente en las expresiones subjetivas, lo escrito y lo verbal, de lo que otorgan los sujetos de estudio. En este sentido Quecedo (2002) afirma que:

El diseño cualitativo, se adapta especialmente bien a las teorías sustantivas \*ya que facilita una recogida de datos empíricos que ofrecen descripciones complejas de acontecimientos, interacciones, comportamientos, pensamientos... que conducen al desarrollo o aplicaciones de categorías y relaciones que permiten la interpretación de los datos. (p. 12)

El diseño debe presentar un panorama general de lo que se utilizara para poder llevar a cabo la investigación de dicho proyecto, de esta manera al vincularse a la acción aporta diversos elementos importantes hacia el cambio social y la vida de los individuos,

por ello este tipo de investigación el cual se desarrolla en un marco cualitativo se realiza con el fin de crear un cambio y una mejora sobre la realidad de los habitantes de la comunidad.

Si bien, el diseño de esta investigación, se encuentra enfocado hacia la parte cualitativa, porque se trabaja con personas, de forma más precisa con gestantes, que a su vez se encuentran en una etapa de embarazo eficaz para comenzar con el desarrollo de ciertas habilidades, que le permitirán a futuro formar y fortalecer un vínculo afectivo con su hijo o hija.

Para concretar lo mencionado anteriormente, se debe tomar en cuenta que hay que llevar a cabo una serie de pasos que ayudaran con el progreso de investigación, para ello se realiza en primer lugar la selección de un tema de interés el cual se ve reflejado en ser un tema novedoso, que sea o forme parte de un área influyente con los pobladores del lugar, una vez seleccionado se tendrá que investigar sobre dicho tema y lo que se ha escrito del mismo, este es el caso de la estimulación prenatal y vínculo afectivo.

Para el paso dos se encuentra la presentación del contexto del problema, en él se considera una valoración crítica de lo que ya ha sido investigado en dicho tema, pues esto da un panorama más amplio sobre como presentar el material en la propuesta de investigación, situación que da paso al punto tres, el cual clarifica la importancia de la investigación y cuáles son los beneficios de llevarla a cabo, que propósito tendrá y hacia que paradigma se dirige. Ante ello Quecedo (2002) opina que:

Aunque el análisis de datos se vea como un proceso de varias etapas que pueden ser estudiadas de manera aislada, no supone la pérdida de una perspectiva unitaria del todo coherente que conforma el proceso de análisis en el que el fenómeno global es dividido en unidades, clasificadas en categorías, y a continuación relacionadas para conseguir un todo coherente. (p. 28)

Posteriormente se da pie al siguiente paso que es la elección de un marco teórico que sustente lo investigado como se menciona en el capítulo dos de la presente investigación, esta da estructura al estudio del problema y sirve como guía para interpretar lo obtenido, para ello se aúna a este, la selección ante la recogida de datos,

como lo son métodos de observación, la entrevista y la encuesta, los cuales tienen que ser organizados de acuerdo a la importancia que ha tenido cada uno durante la

Una vez teniendo claro lo anterior, se procede al análisis de los datos obtenidos, justificando y explicando de forma crítica y objetiva su obtención, dado que cada una de las actividades realizadas deben tener un fin objetivo, el análisis toma en cuenta la credibilidad de lo que se presenta como se ve en dado caso las pláticas que se han tenido con los pobladores, las entrevistas puestas en marcha, las observaciones a los mismo, etc., argumentando también características básicas como lo es la edad, género, estado civil, entre otros.

Por otra parte, se encuentra la descripción prudente de las limitaciones que tiene la investigación, puesto que no se debe generalizar hacia otras poblaciones lo que se ha hallado en el contexto ya estudiado, sin embargo es importante tener claro qué tipo de limitantes trae consigo lo ya mencionado en dicho tema para no dejar con preguntas a los espectadores y dar paso a la planificación de un cronograma que ayude a definir el tiempo que tardará en concluir la investigación y el tiempo que le llevo realizarla.

Posteriormente, se fija un tipo de conclusión hacia la investigación, en ella se pone en marcha el plan de acción para dar una posible solución a la problemática, teniendo en cuenta los pros y los contras para la evaluación del mismo, ante ello, Quecedo (2002) propone que:

Considerando que la investigación en el ámbito de la enseñanza, es identificar y comprender su significado y desarrollar teorías que expliquen y resuelvan los problemas de enseñanza, los resultados de los estudios estarán orientados a contribuir a su explicación, comprensión y conocimiento y teorización. Aunque un estudio no puede producir una teoría completa, puede desarrollar un grupo de proposiciones teóricas. (p. 31)

### **3.3 Investigación acción participativa**

Para la continuación del diseño de investigación se debe tener en cuenta a la investigación acción participativa, dado que es un método de la investigación, para ello es importante resaltar que en las últimas décadas del siglo XX en el campo de las ciencias

sociales y de la educación, han ocurrido cambios diversos que a lo largo del tiempo han marcado diferencias significativas en distintos ámbitos, esto implica el hecho de estar en ante enfoques diversos de investigación, lo cual permite lograr puntos de vista desde ángulos y apreciaciones diversas de la situación o problema de estudio.

A mediados del siglo pasado, la investigación social era algo únicamente del enfoque cuantitativo y se dirigía por el método científico, posterior a ello, se presentan diferentes opciones sobre los avances de las ciencias sociales y se asume el enfoque de situación cualitativa para el desarrollo de la educación, siendo estos diseños más flexibles, novedosos y emergentes pero sin dejar de lado la parte sistemática y rigurosa Habermas (S.F.) (citado por Mercedes Colmenares, 2012, p. 103), propone que:

Una clasificación que denomina intereses, a saber: técnico, práctico y emancipatorio. Cada uno de ellos posibilita el desarrollo de variadas alternativas de investigación, permite definir el sentido o perspectiva con que se investiga, prioriza algunas categorías de conocimiento de la realidad, define las intencionalidades, concepciones y camino metodológico del estudio.

Por su parte la investigación acción participativa nace como tal en los años setenta, con base en una orientación sociológica, la cual fue asumida por las ciencias humanas, de la educación y la teología, así uno de los aspectos claves de dicha investigación es que da el valor que merece mediante acciones que conducen hacia un cambio, dando además el valor que de verdad tiene la comunidad donde se realiza la investigación.

De acuerdo a dicha clasificación se tienen tres paradigmas, el empírico, socio-crítico y el histórico-hermenéutico, cada uno asume una visión metodológica y ética que orienta al investigador hacia dónde dirigir el objeto de estudio, como conocer la realidad, como presentar lo hallado, etc. Si bien, cada paradigma amerita una metodología que vaya de acuerdo a poder desarrollar los procesos de investigación.

En el caso crítico-social o sociocrítico su metodología está representada por la investigación acción participativa la cual orienta a las técnicas a los procedimientos y a los instrumentos de acuerdo a una visión onto-epistemica la cual resulta ser asumida por el investigador. Si bien esta investigación es un método psicosocial que, se fundamenta



como elemento clave para la participación de distintos agentes.

Esta investigación, se basa en una reflexión y prácticas que como propósito tienen incluir a los participantes del lugar donde se realiza, a su vez es una forma de poder intervenir en los problemas sociales logrando así una transformación social. Por ello la investigación acción ha sido históricamente una vinculación con la movilización social, pues promueve maneras de realizar una investigación donde su conocimiento se genera y se utiliza para el beneficio de la comunidad o el lugar donde se realiza dicha investigación.

Si bien, el concepto de investigación acción, es atribuido por Kurt Lewin en 1946, y se dice que él fue quien utilizó este concepto por primera vez cuando intentó mejorar la interacción de grupos sociales. De dicha manera, él intentó pensar en una estrategia que le permitiera evaluar de manera ágil una serie de cambios a los grupos.

Este modelo de investigación se adapta perfectamente a cualquier sistema educativo, comunitario o empresa, pues permite la detección de las necesidades, organizando una propuesta de intervención, cuenta además con la participación de forma activa de los miembros de donde se investiga lo que quiere decir que todos los objetos y sujetos de intervención se unen conjuntamente.

Además se aborda la problemática desde la necesidad auténtica, diseñándose planes de acción en conjunto sin tomar en cuenta la intervención tradicional y rudimentaria, sino más bien de forma innovadora y significativa, lo que propone una solución, y por su parte los actores la deben aceptar. Otra etapa significativa dentro de esta investigación además del diagnóstico y la intervención es el seguimiento, pues aquí se miden los alcances de la intervención y se detectan necesidades nuevas por atender.

Ahora bien, la investigación acción participativa, tiene muchas riquezas, pues permite que los conocimientos se expandan y genera respuestas concretas ante los problemas que se plantean Miguel Martínez 2009 (citado por Mercedes Colmenares, 2012, p. 104) afirma que: “El método de investigación-acción tan modesto en sus apariencias, esconde e implica una nueva visión de hombre y de la ciencia, más que un proceso con diferentes técnicas”.

Miguel Martínez, opina que la investigación-acción ha tomado dos vertientes: una sociológica desarrollada por Kurt Lewin en el año de 1946 y la otra que es educativa, inspirada en las ideas y prácticas de Paulo Freire, Hilda Taba, y otros investigadores, de esta manera la investigación acción se considera como un método fundamental para poder llevar a cabo una investigación, ya que se rige por la participación y el compromiso del investigador con lo que investiga.

La investigación acción participativa, es una metodología con características que le distinguen de otras opciones del método cualitativo, ya que aborda al objeto de estudio, sus acciones e intenciones, los propósitos que este tiene y presenta diversos procedimientos que ayudan con el logro de los objetivos que se plantean.

Todos los investigadores, que adoptaron este método han diseñado una serie de pasos, momentos, fases, etapas o momentos, sin descuidar las orientaciones fundamentales que dejó Kurt Lewin, dichas fases contienen en si un diagnóstico, un plan de acción, la ejecución del plan y la reflexión de lo involucrado.

Este enfoque, tiene implicado un replanteamiento político, metodológico y epistemológico, esto significa hacer las cosas con la participación de la comunidad y no hacer solo lo mismo de antes, sino más bien se trata de investigar una nueva perspectiva para la comunidad, de esta manera, el enfoque epistemológico, supone romper con la situación de sujeto y objeto de la investigación.

Lo que supone un gran cambio dentro de las concepciones del trabajo científico, la metodología y su teoría, pues en este enfoque todo es sujeto y objeto de investigación, lo que implica que la teoría se logra con una acción participativa de la comunidad, dicha teoría es obtenida por parte de la opinión de la sociedad, pues todos aquellos que la integran aportan información importante, el pueblo con sus miembros.

La metodología, supone un proceso sencillo que está al alcance de todos, pero que a su vez lleve a la evaluación procesual a asumir de manera crítica y estructuralmente la realidad, a una reflexión seria, una práctica de acción nueva y de transformación, a conclusiones concretas y a una estrategia de acción que intervenga en la comunidad y la aliente a continuar con una reflexión sobre ella para transformar constantemente la

realidad de la misma.

Colmenares, propone cuatro fases, la primera que intenta descubrir la temática, la segunda que se representa por una construcción del plan de acción, la tercera que es la ejecución de dicho plan y la cuarta da fin a la investigación, sistematizando y generando una aproximación teórica para orientar la investigación.

Por su parte dentro de la fase uno, se plantea el problema, mediante la búsqueda de información por parte de los sujetos que conforman el estudio, sus aportes y consideraciones también son interés del investigador en esta fase, además se lleva a cabo la práctica de un diagnóstico sistemático que permita la recolección de datos e información necesaria y útil para delimitar el problema. Al respecto, Antonio Latorre, 2007 (citado por Mercedes Colmenares, 2012, p. 106) señala que:

Esta metodología de investigación conlleva a establecer nuevas relaciones con otras personas, así pues, conviene desarrollar algunas destrezas respecto a saber escuchar a otras y otros, saber gestionar la información, saber relacionarse con otras personas, saber implicarlas en la investigación y que colaboren en el proyecto.

Así la “problematización”, se lleva a cabo a través de la observación no participativa que el investigador realiza cuando empieza a sumergirse en el campo de estudio, es aquí donde el investigador comienza a conectar la información acerca de todo lo que ha sucedido el lugar de estudio. Se debe hacer un análisis de la realidad intentando definir cuál será el objeto de estudio, o el problema que tiene que resolver para llevarse a cabo la primer fase, situación que se vio reflejada al inicio de la investigación por medio de observación con la intención de saber que sucede y después dar pie a un posible problema que se pudiera abordar desde la intervención educativa.

La segunda fase que es la construcción del plan de acción implican encuentros con los sujetos de investigación, en otras palabras esta fase implica al diagnóstico, el cual es un proceso donde se analiza la situación del sujeto o del lugar con la finalidad de orientar y proporcionar instrumentos que definan el conflicto que se ha manifestado, llevándose a cabo la recolección de datos acerca del problema en cuestión.

Para ello se obtiene información necesaria para una buena investigación cualitativa, teniendo que presentarse ante los pobladores de la localidad, de una forma sutil, ser paciente ante las personas que otorgaran la información y ser consciente de que no será sencillo obtenerla, puesto que, son situaciones a las que no se familiarizan.

Por otro lado la fase tres correspondiente a la ejecución del plan de acción, presenta las acciones para realizar las mejoras, esta fase es llamada también, diseño de una propuesta de cambio, en el que a partir de los conocimientos de las causas que motivan al problema y sus características, se procede a diseñar una solución generando un plan para llevar a cabo una intervención mediante objetivos y estrategias que ayuden a combatir la vicisitud presentada.

Esta fase representa el un buen momento para hacer ver al taller de estimulación prenatal como la estrategia idónea para mejorar el vínculo afectivo madre e hijo y de esta forma, solucionar el problema latente, el cual es, la poca importancia que todo ello hace que se ponga al embarazo el poco interés que le dan al proceso de crecimiento de sus hijos, la falta de importancia por parte de los padres al saber que sus hijos se unirán a su pareja desde una edad temprana, la poca comunicación que existe entre ellos. Como hace mención Colmenares (2012):

La IAP es un método en el cual participan y coexisten dos procesos: conocer y actuar; por tanto, favorece en los actores sociales el conocer, analizar y comprender mejor la realidad en la cual se encuentran inmersos, sus problemas, necesidades, recursos, capacidades, potencialidades y limitaciones. (p.109)

Por último, pero no menos importante se encuentra la fase cuatro, la cual hace referencia a los procesos de reflexión además de la sistematización, categorización de información, es aquí donde se da pie a la aplicación de la propuesta de intervención, la cual da solución al problema planteado. De esta manera la investigación acción participativa se realiza con la finalidad de mejorar el ámbito donde se aplica, proporcionando situaciones que sirvan en su aplicación y posteriormente resuelvan el problema.

Gracias a esta fase de la investigación acción, se ve si al poner en marcha el taller de estimulación prenatal, se ha cumplido con el objetivo, el cual es generar en las gestantes conocimientos básicos que encaminen su embarazo hacia el reforzamiento del vínculo afectivo madre e hijo y que además se mantenga como una forma de ayuda hacia la población para proporcionar información útil hacia las gestantes.

### **3.4 Técnicas de recopilación de información**

Continuando con lo anterior, la investigación cualitativa se distingue claramente del modelo cuantitativo, por las notables diferencias que existen entre ambos enfoques, desde su diseño, la obtención de la información, el análisis de la misma, hasta la producción de los resultados de ambos, es por ello que resulta importante también mencionar cuales son las técnicas de recopilación de información para la investigación presente.

En primer lugar, es fundamental conocer el hecho de que la recolección de datos o de información, le permitirá al investigador comprender el problema o fenómeno presentado, que como bien se ha mencionado da parte a la situación de la estimulación prenatal y el vínculo afectivo que se pretende reforzar, como lo menciona Nuñez (2016): “En primer lugar es conveniente señalar que la recolección de información, es la técnica que emplea el investigador para obtener la información que le permitirá comprender el fenómeno estudiado” (p. 1).

Así pues, para el investigador cualitativo le es más recomendable realizar las actividades en el lugar donde se realiza la investigación y se suscita el fenómeno, dado que es posible observar, aplicar y registrar los datos mediante el comportamiento que presentan los actores de la investigación los cuales son las mujeres embarazadas, con la finalidad de comprender a fondo la profundidad de dichos sucesos.

Con relación al análisis de datos, las técnicas que emplea el investigador le servirán también para descubrir todo aquello que engloba la realidad del sitio de investigación, en todo caso el de la comunidad de El mirador, en este sentido los investigadores cualitativos utilizan un método inductivo para dicha recolección de datos, lo que permite la elaboración de teorías a partir de los datos aportados por los sujetos.

En primer lugar, se encuentra la observación, en ella distintos autores afirman que es un eje central y esencial en todo el proceso de construcción de conocimiento, este tipo de observación es una técnica donde el investigador se encuentra adentrado en un grupo social, y pasar largo tiempo estableciendo interacción visual con los sujetos y el escenario de investigación, este se puede definir como un método natural ya que se utiliza nada más que el sentido de la vista, de esta manera tiene la oportunidad de describir cada una de las acciones dentro del sitio que se investiga y a su vez logra entender el porqué de dichas acciones.

Existen dos formas de observar, la primera de manera sistemática y la segunda de manera asistemática, en la primera el observador define prematuramente lo que desea observar, sus propósitos, y en la segunda el observador registra la mayor cantidad de información que le es posible de alguna situación o problema sin realizarlo de una manera o de algo en particular. Nuñez (2016) aporta que: “Algunos autores coinciden en afirmar, que la observación es y ha sido, un eje esencial en los procesos de construcción del conocimiento” (p.1).

Para ello, la observación participante entonces, es una técnica bastante utilizada en el proceso de recopilación de datos, pues aporta información detallada de las acciones que realizan los actores de la sociedad, dicha observación se remonta en el año de 1879, cuando el investigador Frank Hamilton, se interesó en observar y comprender el comportamiento de una comunidad, con ello logró aprender y participar acciones de la misma, en este sentido el investigador debe saber observar y no solo ver porque si además de que no puede ser observado.

Es así que lo importante en este caso es observar el contexto físico, el ambiente, el contexto social, todo lo que tenga que ver con el sujeto y sus iguales, la historia, sus características, su historia, y cada una de las actividades que ellos realicen. De dicha manera las interacciones ocurridas entre instituciones u organizaciones también aportaran información útil. Sin olvidar que al observar se debe ser uno más dentro de la población, para no alterar el comportamiento de los mismos.

Esta parte no estaría completa si no se tuviera un registro de los hechos pues aunque la memoria es bastante buena para poder recopilar información existen detalles que el cerebro elimina, de esta manera, registrar la información en algún diario de campo o guía de observación como se muestra en los instrumentos ya aplicados (ver apéndice D) la cual es un instrumento basado en una lista de indicadores breves, estos a su vez pueden ser redactados de manera afirmativa o negativa, por medio de preguntas para señalar aspectos que resulten relevantes para la investigación.

El registro anecdótico, es un informe donde se describen los hechos, sucesos o situaciones que se consideran son concretas e importantes para la investigación, añadiendo los componentes esenciales del ser humano como lo son, sus intereses, comportamientos y sus actitudes, su finalidad es el registrar las características relevantes de los hechos.

Así pues, otra técnica de recopilación de datos es la entrevista para Nuñez (2016) hace hincapié en que: “No obstante, al igual que el método de observación participante, no es lo mismo conversar con alguien de forma espontánea, que iniciar un proceso controlado y sistemático de recolección de información a través de pautas metodológicas y procedimentales” (p.1). De esta forma la entrevista en pocas palabras es una conversación que se realiza en dado caso con las gestantes con la finalidad proporcionar información específica basada en los intereses de esta investigación.

Esta técnica aparece en el siglo XIX para usos investigativos, sin embargo en el siglo XXI es cuando tiene un auge importante, esta técnica considera tres tipos, la estructurada, la no estructurada y la Semiestructurada, para la estructurada se definen previamente las preguntas que se van a realizar, estas son planteadas a todas las personas de manera igualitaria, por ende se trata de un cuestionario donde se realizan preguntas abiertas.

En la entrevista Semiestructurada, se utiliza un guion que contiene ciertas preguntas a tratar durante la misma, aquí se puede disponer de manera libre del orden de los temas, su secuencia, si se va a profundizar en algún tema o no, que preguntar primero, etc. su diferencia más notable con la estructurada es que en esta las preguntas

no se encuentran definidas de antemano sino que más bien se van realizando y formulando conforme se otorgan las respuestas.

Por último, las entrevistas no estructuradas, en ellas el investigador aborda algunos temas determinados, de tal forma que él vaya considerando la más apropiada, aquí se pueden abordar los temas que se requieran siempre y cuando el entrevistado logre dar una respuesta concreta y precisa del tema, es conveniente hacer hincapié en el hecho de que el investigador decidirá que categoría es la más adecuada y elegir cuidadosamente las preguntas a realizar, esto con la finalidad de llevar a cabo una entrevista libre de incomodidad.

En esta entrevista lo más factible es dar una breve explicación de lo que va a suceder, para dejarle claro que es lo que se espera de él, realizar preguntas primarias y después las secundarias, para saber en qué momento profundizar con algún tema, así pues, realizar también algunas preguntas que le permitan al investigador indagar y explorar más allá de lo que algunas otras preguntas no se lo puedan permitir. Nuñez (2016) menciona que:

Es conveniente señalar, que para lograr el éxito con esta técnica, el investigador cualitativo debe decidir cuál categoría debe elegir, dependiendo del fenómeno estudiado o del objetivo que se desea alcanzar en la investigación, incluso influye en esta decisión, la cantidad de participantes o de entrevistadores asociados al trabajo. (p.1)

Por otro lado un buen entrevistador debe tener en cuenta ciertos aspectos para realizar una entrevista exitosa, entre esos aspectos se encuentra el dominio suficiente sobre el tema que se está preguntando, en segundo lugar esta formular preguntas sencillas con un lenguaje comprensible, saber escuchar e inspirar confianza en el sujeto, explotar al máximo el conocimiento, las experiencias y las opiniones del sujeto para así tener mayor información, desarrollar una capacidad interpretativa será la pieza clave para comprender y explicar los resultados de la misma, con ello también viene el uso adecuado de los instrumentos pues eso dará relevancia a la investigación para poder justificar lo que se plantee.



Por otro lado, la encuesta es otra técnica de recolección de datos bastante útil para la investigación, esta palabra generalmente es utilizada para describir el método por el cual se obtiene información de una muestra aplicada a los sujetos de investigación, las encuestas tienen una gran variedad de propósitos y a su vez se pueden conducir de distintas maneras, pueden ser telefónicas, por correo, internet o personales, de cualquier manera todas tienen algunas características en común.

Una encuesta, pues, recoge información a partir de una muestra, su tamaño dependerá en gran parte de la calidad estadística que se establezca para hallar información y de cómo estos serán utilizados, por su parte las encuestas prevén medios prácticos, fáciles y rápidos para determinar la realidad de ciertos aspectos de la vida o el contexto del sujeto

Finalmente, el uso documental es una técnica de recolección de datos e información fundamental para conocer los documentos de distinta índole pues según Nuñez (2016) se utilizan: “Porque es fundamental conocer los múltiples documentos de diversa índole, que han generado y se continúan generando en la humanidad a través de las instituciones o en el ámbito individual de los seres humanos” (p. 1).

### **3.5 Proyecto de desarrollo educativo el taller**

Por otra parte, para llevar a cabo el proyecto de investigación es necesario crear una estrategia con la cual se podrá intervenir y dar solución a dicho problema, para ello a continuación se realiza una breve descripción de la situación didáctica que se lleva a cabo para el presente proyecto, para ello el taller de estimulación prenatal el cual lleva por nombre “Barriguitas en acción”, tiene como objetivo principal, fomentar actividades de estimulación prenatal mediante un taller para favorecer el desarrollo de las capacidades cerebrales del bebé, concientizando a la madre de su importancia y fortaleciendo además el vínculo afectivo madre e hijo.

Para ello se ha tomado en cuenta el hecho de realizar las actividades durante diez sesiones, una de inicio ocho para el desarrollo y una para cerrar, de esta manera el taller surge a petición de que las mujeres gestantes carecen de información, interés y disposición para asistir a alguna actividad relacionada con el embarazo. Sin embargo,

esta intervención se ha realizado con la finalidad de que las gestantes pasen un momento de armonía durante al menos 60 minutos a la semana, sin interferencias con sus demás actividades.

En primer lugar, como ya se mencionó, se tiene contemplado el hecho de realizar la primer sesión donde se da la bienvenida a las mujeres gestantes, para ello en cada sesión se inicia de manera breve comentando que es lo que se abordara durante los siguientes 60 minutos, posteriormente, para relajar a las mujeres gestantes y además animarlas un poco se realiza también una dinámica de activación esto, con la finalidad de ambientar un poco el lugar y hacerles sentir más cómodas ante la presencia de las demás gestantes.

Por otro lado cada sesión se tiene contemplada para otorgarle a la gestante y a su bebé una experiencia única y nueva, sin dejar de lado la parte teórica, pues en las primeras dos sesiones se realiza una breve historia acerca de lo que es el embarazo, cual es el desarrollo del feto mes a mes y la identificación de los diferentes partos que existen, así como también, la importancia que tiene la estimulación prenatal, sus beneficios y las técnicas existentes para una buena estimulación.

Cabe resaltar que en cada sesión, también se presenta una pequeña evaluación diagnóstica, una procesual y una sumativa, esto únicamente con el propósito de saber que conocimientos han adquirido o ya tienen las gestantes, así pues se acompañan las sesiones de productos que se pensaron exclusivamente para las gestantes, pues entre estos productos se encuentra la elaboración de trípticos informativos, cartas dirigidas a sus hijos, almohadas sensoriales, una pancita de yeso, un calendario sobre el desarrollo del bebé, una cajita de buenos deseos para las gestantes, un álbum de recuerdos y una guía de ejercicios para dar a luz.

Así pues las técnicas de estimulación prenatal se encuentran divididos en seis sesiones, la tercera sesión está dirigida Inducir a la madre a experimentar sensaciones de tranquilidad y relajación, conectando emocionalmente con el bebé mediante una charla con él y el padre, se tienen también técnicas donde la madre aprende como calmarla ansiedad y el estrés por medio del control de la respiración.

La cuarta sesión por su parte, tiene técnicas sobre como estimular la visión del bebé mediante la percepción de las variaciones de luz través del vientre de la madre, en esta sesión por medio una lámpara se interactúa con el feto, explicando ante ello que cosas se realizan durante el día y la noche, también se identifica por medio de los colores proporcionados al ponerle la luz que es lo que dicho color le hace sentir a ambos padres.

De esta manera para la sesión cinco se pretende, estimular el sentido auditivo del bebé por medio de los sonidos de la voz de ambos padres y a demás con la ayuda de botellas rellenas de semillas se va a producir sonidos identificando cual es el que le agrada más al infante, aquí la idea de la sesión es otorgar al feto una serie de sonidos agradables que le ayuden a conectar emocionalmente con sus padres.

Durante la sesión seis, se espera que el bebé reaccione ante la estimulación táctil en el vientre de la madre mientras los padres presionan suavemente el mismo contando la cantidad de veces que lo realizan y también observan cuál de los ejercicios resulta más placentero para el feto y como es que el reacciona ante dichos estímulos.

Para la sesión número siete se estimula la percepción del bebé ante los movimientos que realiza la madre acompañados de música de vals para tener una experiencia relajante favoreciendo además el equilibrio de ella, con la finalidad de propiciar un poco más de movimiento y conexión emocional con el bebé esta sesión está pensada para ejercitar un poco a la gestante sin realizar ejercicios bruscos

Durante la sesión ocho, se estimula el sentido del tacto del bebé por medio del vientre de la madre realizando una escultura de yeso, que además servirá como un recuerdo de su embarazo, reforzando además el vínculo afectivo padres e hijo puesto que al ir realizando cada paso del enyesado los padres comentan que es lo que se realiza, sin perder de vista cual es la reacción que los infantes tienen.

Para la penúltima sesión se debe identificar a las diferentes formas de dar a luz analizando cual es la mejor opción para cada una de ellas además de practicar los ejercicios previos al parto para sobre llevar las posibles tensiones presentadas antes del alumbramiento, esto servirá para tener un panorama más amplio de lo que se vivirá durante el parto y a su vez se despejen las dudas formuladas.

Por ultimo para la sesión de cierre se prepara a la gestante para estimular al bebé por medio de actividades táctiles, realizando dibujos con movimientos suaves en el vientre relatándole al bebé sensaciones y deseos sobre el embarazo y su llegada, en esta última sesión se expone ante el grupo de gestantes, como es que fue la experiencia de estar dentro de un taller de estimulación prenatal, exponiendo que es lo que más le fue agradable y que no tanto, también se les solicita dar una opción de mejora para el mismo y que den a conocer si recomendarían a otras mujeres el hecho de asistir a alguna sesión de estimulación prenatal.

---

---

**CAPÍTULO**  
**IV**

## **4.- ANALISIS DE RESULTADOS**

Una vez abordado el marco metodológico del proyecto de investigación, se da pie a la realización del capítulo siguiente, donde se hace un análisis de resultados, en el siguiente apartado se da a conocer los ejes del proyecto, el impacto que tuvo en tanto a la formación profesional, los retos y las perspectivas que se tienen del mismo.

Dicho proyecto funciona dentro del ámbito de la intervención educativa como una propuesta que emplea una estrategia para dar solución a un problema latente, visto desde este punto de vista, al realizar este procedimiento investigativo se tienen un distintos resultados, tanto positivos como negativos, es por ello que a continuación se describe paso a paso un análisis de lo que realizar una intervención conlleva.

### **4.1 Análisis de los ejes del proyecto**

Para continuar con lo antes mencionado, es conveniente recordar que la investigación es todo un proceso que, gracias al sustento del método científico tiene la facilidad de aplicar, crear y adquirir conocimientos nuevos, todo ello se ve como el punto clave para saber qué lo que sucede alrededor del ser humano y a su vez, para dar respuesta a los porqués que día a día se pregunta, por consiguiente, este capítulo contiene en primer lugar el análisis de las fases del método de investigación acción, para lo realizado de acuerdo a Colmenares (2012) se llevaron a cabo cuatro.

En un intento por detectar hacia donde tendría que encaminarse toda la investigación, se eligió el lugar que daría pie a un problema posible de resolver bajo la intervención educativa, de esta manera, se eligió la localidad de El Mirador, una vez teniendo claro donde se investigaría, se pusieron en marcha distintas estrategias que ayudaran a la recolección de información y la obtención de datos importante: testimonios reales que den fe y legalidad de lo que en dicho lugar ocurría, para después, clarificar donde sería el punto donde la intervención educativa realice su trabajo.

Éstas estrategias metodológicas envuelven una serie de encuestas, entrevistas y observaciones realizadas durante varias semanas en la localidad, invitando a la población a responder de manera concreta lo que se les pedía en cada instrumento, aunque en un

principio la gente se mostraba un tanto extrañada de lo que se estaba realizando, la respuesta ante la puesta en marcha de la investigación fue favorable.

En cada interacción que se tuvo con los habitantes, se generaba un lazo de confianza, dado que la presentación del objetivo principal que tiene esta investigación es ayudar y resolver algún problema, fue tomada por los sujetos de manera agradable, se resalta incluso, que ellos proponían problemas que pensaban tenían que ser resueltos, sin embargo, por el campo formativo que tiene esta intervención era imposible darles una solución.

Eventualmente al seguir indagando, se obtuvo un panorama en el que la población gestante carece de información importante acerca de los cuidados de salud que deben llevar a cabo, para corroborar esta información y saber cómo proporcionar una solución desde la parte de la intervención educativa, se mantuvieron algunas charlas informales y observaciones que arrojaron la falta de información sobre cómo llevar a cabo un embarazo de manera saludable, carencias sobre términos de la estimulación prenatal, sus beneficios, las técnicas, etc.

Es así como se identifica que estas mujeres se encuentran en un ambiente donde el hombre es quien trabaja y ellas se dedican a la parte del hogar, esa situación se ha vivido desde antes de casarse o juntarse y es algo que viven de manera normal y que a su vez, se les inculca de generación en generación. Lo anterior, engloba una situación donde el hijo o hija por nacer no tiene ningún tipo de cuidado y mucho menos una relación emocional con sus progenitores.

Al tener realizado lo anterior, se prosigió a determinar la fase 2 de la investigación, la cual es la construcción del plan de acción, para llegar a esta parte, se consideraron ciertos datos otorgados por las y los pobladores de El mirador, información de tipo social, económico, educativo, de salud, como también algunos datos personales, de esta manera al enfrentar la investigación hacia el primer encuentro con el problema, se platicó con los afectados, que en este caso apuntaban las mujeres en estado de gestación, ya que ellas son la principal vía de comunicación con las generaciones futuras.

Considerando que al ser las gestantes el grupo social con mayor encuentro, al

investigar era fundamental tener más información que guiaran el proceso al diseño de una estrategia de intervención efectiva que ayudara a resolver el problema encontrado, que en esta fase se proclama como la falta de estímulos prenatales que generen un vínculo afectivo madre e hijo además de que al ser jóvenes de edad adolescente, pocos son los conocimientos que tienen de este proceso.

Es de esta manera, que surge la propuesta de realizar un taller de estimulación prenatal, el cual tendría como principal propósito reforzar o en su caso generar el vínculo afectivo madre e hijo, por medio de interacciones durante el embarazo y la proporción de información útil para llevar a cabo un embarazo saludable, este taller, se crea con tal intención, de que la gestante se sienta en un ambiente seguro, de confianza y además, que no entorpezca las actividades que llevan a cabo durante el día a día.

Al pasar a la fase número tres, donde se realiza la ejecución del plan de acción se presentaron fuerzas de causa mayor que impidieron su puesta en marcha, esto debido a la propagación de un virus llamado COVID-19, el cual mantiene a la población en resguardo, evitando el contacto entre personas, es así que para complementar la información faltante se presenta a continuación una valoración de la viabilidad del taller de estimulación prenatal.

En primer lugar se hace notar que el taller tiene una duración de 60 minutos por sesión, cada una se divide en tres momentos, la parte uno es la del inicio donde se da la bienvenida a las gestantes y se explica de manera breve que realizarán durante los 50 minutos restantes, posteriormente, se indica la actividad que pretende romper la tensión generada por el inicio de sesión nuevo, al pasar al desarrollo que es el segundo momento del taller, se invita a cada gestante a mantener una posición relajada y a gusto.

En este sentido se indica a las gestantes a realizar y poner en marcha las actividades de estimulación, explicándose como hacer cada ejercicio, la duración que tendrá y entablando siempre una conexión emocional con el bebé, por último, en el momento tres de las sesiones del taller se realiza un producto que ayude a la gestante a recordar lo realizado durante cada actividad.

La puesta en marcha de cada paso escrito en las planeaciones de dichas sesiones



depende de distintos factores, sin embargo, son totalmente adaptables al entorno donde se deseen aplicar, además de estar cada sesión dirigida a un estímulo diferente, todas se enfocan en otorgar a la gestante las herramientas necesarias que le ayuden a desarrollar una conexión emocional con su bebé.

Para la fase 4, se pretende hacer una reflexión de lo que se ha hecho, es por ello que se argumenta lo siguiente, se debe tener en cuenta que al realizar cualquier tipo de investigación, siempre se tendrán fallos en principio, pues ello, no es tarea sencilla y mucho menos rápida, todo lleva un proceso y eso se entiende cuando al proponer un problema se observa que tan objetiva u objetivo se es con lo que se llevará a cabo, pues muchas veces la observación y percepción orillan al interventor hacia algo equivocado, o bien, hacia una situación que no determina como tal el problema que existe en el lugar.

Ahora bien, para la resolución de lo efectuado y saber hacia dónde encaminar el proceso, en un principio se aplicaron instrumentos como entrevistas y encuestas que, por su contenido no arrojaron información útil, sino más bien, información que no llevaba a determinar ningún tipo de problema, de esta manera, se puso en marcha la aplicación de instrumentos con ciertas adecuaciones que ayudaran a definir un problema social.

Al tener una respuesta nueva de los instrumentos reaplicados, se llegó a nuevas conclusiones, que una vez más daban la visión de un problema donde no se podía abordar desde la intervención educativa, ya que, esta pertenece a una línea educativa limitada en edad, o sea, la inicial, dando vueltas al asunto intentando dar solución con propuestas de problemas posibles que se adentraran más al campo de formación que se tiene en esta intervención, se tuvo que realizar un árbol de problemas, la cual, contenía las causas y las consecuencias de lo que se encontró en dicho estudio.

Es así, que se clarifica como se puede ayudar a resolver el problema de raíz, pues ahora la población que entonces se debe tomar en cuenta, es aquella que dará vida a nuevas generaciones de esta manera la propuesta de realizar el taller de estimulación prenatal surge como una medida de intervención innovadora para la población, puesto que, les ayudara a clarificar ciertas dudas, adquirir conocimientos nuevos y cambiar el modo de vida y las perspectivas que tienen de sus futuros hijos.

## **4.2 Impacto del proyecto en la formación profesional**

Para la continuación de este apartado, se ha de regresar a lo que hace ser un interventor educativo, un verdadero interventor educativo, pues, mucho se dice y se habla de que la intervención educativa es más como una intromisión a un sector dirigido a la educación con la finalidad de detectar problemas y proporcionar soluciones a estas mismas, sin embargo este proyecto va dirigido a un ámbito de educación no formal, el cual, tiene como objetivo aplicar un taller de estimulación prenatal para fortalecer el vínculo afectivo madre e hijo.

Si bien, el tipo de educación se ve proporcionada y dirigida a la población de una edad más avanzada que los de la edad inicial, por lo general es un tipo de educación que poco se ve como importante y sin embargo lo es, puesto que esta proporciona información y saberes nuevos sobre temas que no siempre se abordan dentro del sistema educativo, como algún taller de cocina, costura, dibujo, ejercicios físicos, etc.

De esta forma el interventor educativo quien tiene un perfil en el que diseña programas, planea procesos, acciones y proyectos educativos, desarrolla una formación permanente, realiza diagnósticos educativos, crea ambientes de aprendizaje y se ve como un personaje apto para llevar a cabo la orientación de una educación no formal completamente estructurada.

Al estar inmersos en una intervención fuera de las aulas educativas, se permite tener un panorama más amplio sobre lo que estudiar intervención educativa conlleva, pues, la población enfocada en el ámbito de la educación descuida el hecho de que no solo existe la educación formal, sino, que también, en la parte informal y no formal es posible llevar a cabo una intervención eficaz,

El impacto que ha tenido el proyecto ha sido favorable, aunque se presentaron algunos contratiempos como la presencia del virus que aqueja a la sociedad a nivel mundial, la situación de que el lugar de investigación tiene poca información históricamente hablando y que en un principio, las jóvenes gestantes dudaban sobre los beneficios que la estimulación prenatal les ofrecería a sus hijos.

Si bien, toda profesión, toma en cuenta un grado de dificultad distinto durante su puesta en marcha, sin embargo, lo que la intervención enseña, es que para todo problema existe una solución, educativamente hablando, además, de que cada una de las actividades que engloban el ser un interventor educativo se llevan a la marcha, al realizar una investigación puesto que se ha indagado, diseñado, diagnosticado, etc., durante todo el proyecto educativo.

Por otra parte, la experiencia de poder trabajar con mujeres gestantes es algo motivador, ya que se encuentran en una etapa donde las emociones se encuentran por los cielos y eso las hace más vulnerables a tener cambios de humor constantes o cansancio frecuente, pero también les es alentador saber que podrán proporcionar a sus hijos una mejor calidad de vida.

Cada sesión realizada durante las prácticas profesionales, ha sido una experiencia diferente, pues el acercamiento incrementa cuando la confianza es el principal ingrediente durante la interacción que se tiene con ellas, se aprende ante todo a llevar a cabo cada una de las charlas con cautela, para no entorpecer los avances en la confianza que se han generado, dado que al pertenecer a una localidad con costumbres un tanto arraigadas, también la forma de pensar ante ciertas situaciones es distinta.

Es de suponer, que el trabajo durante cada interacción con las gestantes se torne un poco cálido, pues al ser todas mujeres, se sienten libres de expresar lo que piensan, aun mas, cuando se les presentaba la teoría y resulta interesante saber cómo es que entre más años tienen las gestantes mayor entendimiento tienen de todo lo que se les mostraba en las pláticas de las prácticas profesionales.

Como parte de una visión profesional, el trabajo de investigación ha enriquecido, de manera exponencial todos los aspectos del ámbito social, personal y educativo pues, ha dejado huella cada una de las experiencias vividas a lo largo del tiempo que se ha invertido durante su elaboración y sobre todo, ha hecho dar cuenta no solo de lo increíble que puede ser el contacto y trabajo con las personas, sino también de lo importante que es, poder proporcionar soluciones correctas para obtener cambios favorables.

Y sobre todo, tener en cuenta lo difícil que es poder armar y argumentar un texto en el que no solo se dirige a una sola persona sino a varias, con ello se presenta a continuación una serie de retos y perspectivas acerca del proyecto de intervención.

### **4.3 Retos y perspectivas**

Iniciar con este apartado, da paso a lo siguiente, dentro de todo lo indagado, se pretende tener respuestas claras y obvias de lo que sucederá a futuro, si es que se logra llevar a cabo paso a paso el proceso del mismo, en este caso, se pretende hacer ver cuáles son los retos a futuro para el trabajo realizado, de esta manera uno de los principales retos sociales a futuro es lograr impactar en la forma de como los pobladores educan a sus hijos, hacerles ver la importancia que conlleva crear un vínculo afectivo para un buen desarrollo cognitivo, personal y social en sus hijos y que todo ello se lleva a cabo gracias a ejercicios realizados durante la etapa de gestación.

Además, se tiene el reto de trabajar con más mujeres embarazadas, alentarlas a realizar las actividades por cuenta propia, hacerles ver lo importante que es llevar un embarazo saludable, donde se mantenga al infante en un ambiente de amor y armonía por parte de ambos padres, también se encuentra la situación de hacer llegar más información a las familias de la comunidad sobre la importancia que tiene la estimulación prenatal y porque es necesaria llevarla a cabo si alguna conocida o familiar está embarazada.

En la parte profesional uno de los retos que mejor planteados se pueden tener es la de lograr llegar no solo a personas de la comunidad de El Mirador, sino lograr llegar a los municipios que se encuentran alrededor, viéndose como una situación que se debe realizar durante el embarazo, también se encuentra el reto de llegar a aquellas mujeres que no pueden asistir a las sesiones presenciales, por medio de alguna plataforma de manera gratuita.

La idea de grabar las sesiones de estimulación y capsulas informativas que ayuden a concientizar a las gestantes y las familias de su importancia también es un reto que se plantea este proyecto de investigación, pues, como se ha escrito anteriormente es mejor viendo y haciendo que solo escuchando y orientar a las mujeres hacia una perspectiva

nueva de cómo llevar su embarazo no es una tarea fácil cuando no se tiene nada, más que palabras.

En la parte de las perspectivas, que es aquello que se pretende realizar sería, llevar a cabo una campaña donde se muestre el proyecto ante los habitantes de la comunidad, para que posteriormente se ofrezca la información correspondiente a quienes lo requieran y hacer ver lo fácil y rápido que es realizar dicho taller.

Por otra parte se encuentra la implementación permanente del taller de estimulación en la clínica del mirador, puesto que esta institución es la que concentra a las mujeres embarazadas, brindando atención directa a cada gestante y proporcionando más infografías, folletos, carteles y platicas que animen a quienes asisten a su control prenatal, poder capacitar a aquellas mujeres que así lo soliciten para llevar a cabo las sesiones desde la comodidad de su casa y se proporcionen a otras mujeres ajenas a la clínica.

---

---

# CONCLUSIONES

## CONCLUSIONES

Si bien, la intervención educativa es en sí misma un sinfín de oportunidades de mejora, en los distintos tipos de educación existentes hoy en día y el ámbito educativo de tipo no formal es uno de los principales proveedores de situaciones necesitadas de actuare mediante la intervención. Gracias a que ésta tiene líneas específicas, las propuestas de ayuda se esclarecen aún más, pues se logra definir con astucia que metodología utilizar para abordar los problemas presentados.

Ya que el ser humano vive en un mundo donde requiere de atenciones específicas para poder sobrevivir, es importante hacer ver que dicha situación no solo termina cuando se desarrollan ciertas habilidades cognitivas y físicas, sino más bien, el hombre requiere de constantes “dotaciones” de ayuda para equipar su conocimiento, con ello no solo se satisface el ego personal ante la sabiduría que la información nueva proporciona al cerebro, también se satisfacen distintos ámbitos dentro de su desarrollo integral.

Dotar al poblador de información que genere interés en el no solo es la clave de un aprendizaje que durará para toda su vida sino más bien es el punto de partida para brindar apoyo a las incertidumbres que se generan al obtener dicha información, de esta manera recibir estímulos desde que se está en el vientre materno comenzará a desarrollar en el infante un sentido de percepción más eficaz que posteriormente le beneficiará en la vida escolar.

En este aspecto, se señala que es importante tener presentes los aspectos que envuelven al desarrollo del ser humano, puesto que, de ello dependerá que tan capaz se puede ser para brindar los cuidados necesarios al nuevo ser, el trabajo hasta ahora expuesto brinda una metodología eficaz para la realización de un taller de estimulación prenatal que genere nuevos conocimientos de forma innovadora a la población de la localidad y que a su vez brinde un fortalecimiento del vínculo afectivo entre la madre y el hijo, durante la puesta en marcha del mismo.

Lamentablemente, con el paso del tiempo y las mil ocupaciones que las mujeres tienen en su vida de forma cotidiana se ha dejado de lado el interés por brindar a los infantes una calidad de vida optima que potencie sus logros, sociales, personales y

cognitivos, es aquí donde nace el interés por brindar a dicha población la posibilidad de fortalecer el vínculo que ayudará a tener en el niño esa confianza que se requiere para lograr las metas que se proponga a lo largo de su vida.

Así pues durante el desarrollo de las líneas anteriores, se da a conocer la importancia del porqué de dicha estrategia de intervención, pues en conclusión si no se tiene el fundamento tercio que propicie bases sólidas sobre lo que se desea realizar, es como si en realidad no se tuviera absolutamente nada, por esta razón se procura minuciosamente detallar la situación de enlace del vínculo afectivo con la estimulación prenatal abordándose no solo desde planteamientos de interés sino de investigación ya realizadas por los autores base.

Por otro lado, no es nada nuevo el hecho de que trabajar con personas tiene ciertas dificultades sin embargo, la intervención dota al investigador con las armas necesarias para poder brindar soluciones que no solo de atención al problema, sino que, también tenga un impacto social, ante ello, cabe mencionar, que no siempre se tienen los medios necesarios para la realización de que se plantea, sin embargo, hacer mucho con poco ya comienza a verse como una herramienta de interés ante la solución de la vicisitud.

Desde la parte personal, se hace ver que el proyecto es una idea que propiciara no solo una cultura nueva, también ayudará a que las futuras generaciones tengan desarrollados sus sentidos al máximo y además que las madres logren tener un vínculo aún más fuerte, que las impulse a mejorar en cada aspecto de su nueva vida como madres.

Es de hacer notar la conciencia que existe, de que para generar un impacto más real se debe trascender, es por ello que dentro de las perspectivas y retos planteados anteriormente se habla de poder llegar a mas población puesto que son pocas aquellas madres que de verdad muestran interés por el tema, sin embargo se refleja con esto que la población si requiere de dicha intervención puesto que es un tema de interés social que no solo beneficia a un grupo en particular sino a población en general.



---

---



# **BIBLIOGRAFIA**

## Bibliografía

- Ander Egg E. (1982). "Como realizar una investigación y diagnostico preliminar"; en: México: El Ateneo, pp.125-138
- Ander, Egg (1999). El taller una alternativa de renovación pedagógica. (10a ed.). Buenos Aires, Argentina: MAGISTERIO DEL RIO DE LA PLATA.
- Ander Egg E. "Pautas y orientación para elaborar un diagnóstico comunitario"; en: Metodología Y Practica Del Desarrollo De La Comunidad. Buenos Aires. Lumen, 200; pp. 218-249
- Ardoino, Jaques. "La intervención: ¿Imaginación o cambio imaginario?", 13-42. En la intervención institucional Folios Ediciones. 1981
- Colmenares E., A. M. (2012). Investigación-acción participativa: una metodología integradora del conocimiento y la acción. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/4054232.pdf>.
- Colom Cañellas, A. J. (2005): "Continuidad y completariedad entre la educación formal y no formal", Revista de Educación, No. 338, septiembre-diciembre, Madrid, España, pp. 9-22.
- Gago, J. (). TEORIA DEL APEGO. EL VÍNCULO. Recuperado el 07 de marzo de 2020 de <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Teor%C3%ADa-del-apego.-El-v%C3%ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf>
- Hernández, K. (2016). La estimulación prenatal: Evolución y beneficios. Recuperado el 10 de octubre de 2019 de <http://www.diyys.catolica.edu.sv/wp-content/uploads/2016/08/25EstimulacionAnVol5.pdf>
- Monje Álvarez, Carlos Arturo. (2011). -Nuñez Rixio. (2016, Marzo 28). Técnicas de recolección de información en Investigación Cualitativa. Recuperado de: <https://www.gestiopolis.com/tecnicas-recoleccion-informacion-investigacion-cualitativa/>

- Moneta, M. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. Recuperado el 07 de marzo de 2020 de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062014000300001](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000300001)
- Riveros, E. (2014). La psicología humanista: sus orígenes y su significado en el mundo de la psicoterapia a medio siglo de existencia. Recuperado el 07 de febrero de 2020 de <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v12n2/v12n2a1.pdf>
- Pérez, D. (2007). Revisión y análisis del Modelo de Evaluación Orientada en los Objetivos (Ralph Tyler - 1950)1. Recuperado el 15 de marzo de 2020 de <https://www.monografias.com/trabajos-pdf4/revision-y-analisis-del-modelo-evaluacion-ralph-tyler/revision-y-analisis-del-modelo-evaluacion-ralph-tyler.pdf>
- Quecedo, R, & Castaño, C (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. Revista de Psicodidáctica, (14), 5-39. [Fecha de Consulta 11 de Mayo de 2020]. ISSN: 1136-1034. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=175/17501402>
- Zubillaga, I. (2001). Carl Rogers 1902 - 1987. PP. 1-10. Recuperado el 15 de mayo de 2020 de: [http://online.aliat.edu.mx/adistancia/TeorContemEduc/U3/lecturas/TEXT0%207%20SEM%203\\_ROGERS.pdf](http://online.aliat.edu.mx/adistancia/TeorContemEduc/U3/lecturas/TEXT0%207%20SEM%203_ROGERS.pdf)

---

---

# APENDICES

---

---



## Apéndices



### Apéndice A Universidad Pedagógica Nacional Unidad 212, Teziutlán Puebla Entrevista Semiestructurada

**Objetivo:** Registrar de forma escrita los datos que describen el contexto de la comunidad de El mirador, así como también definir si existen programas que beneficien a la comunidad.

**Instrucciones:** Lee cuidadosamente cada apartado y escribe tu respuesta

#### Datos generales

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_

¿Cuáles son las secciones que conforman la comunidad de El mirador?

R=

¿Cuáles programas dentro de la comunidad de El mirador benefician a la población infantil?

R=

¿Cuáles programas dentro de la comunidad benefician a los adolescentes?

R=

¿Existen programas que benefician a las mujeres embarazadas? ¿Cuáles?

R=

¿Cuáles programas dentro de la comunidad benefician a los adultos mayores?

R=

¿Cuáles son las costumbres y tradiciones con más relevancia dentro de la comunidad?

R=

¿Cómo influyen dichas costumbres y tradiciones dentro de la población?

R=

¿Cuáles son las religiones más destacadas dentro de la población?

R=

¿Cómo considera que influye la religión en la ideología de los pobladores?

R=

¿Cuáles son los alimentos que conforman la gastronomía de la comunidad?

R=

¿Cuáles son los establecimientos públicos donde la población se abastece de alimentos?

R=

¿Existen establecimientos públicos dentro de la comunidad que proporcionen algún otro servicio para la comunidad? (si la respuesta es sí, describe que tipo de servicios ofrecen)

R=

¿Cuántas instituciones de salud hay dentro de la comunidad?

R=

¿Cuáles son las principales fuentes de empleo dentro de la comunidad?

R=

¿Cuáles son los principales de ingresos económicos de la comunidad?

R=

¿Cómo se compone el organigrama político de la comunidad?

R=

¿Cuáles son las actividades recreativas donde asiste la población dentro de la comunidad?

R=

¿Con cuántas instituciones de educación cuenta la comunidad? (Describa el número de instituciones por nivel)

R=



5.- ¿Ocupación?

Ama de casa ( )

Independiente ( )

Desempleado ( )

Agricultor ( )

Empleado ( )

Comerciante ( )

Obrero ( )

Estudiante ( )

Docente ( )

### Información de los Hijos

6.- Número de embarazos:

1 ( )

2 ( )

3 ( )

4 ( )

otro ( )

7.- Número de Hijos:

1 ( )

2 ( )

3 ( )

4 ( )

otro ( )

8.- Edad en la que se embarazó por primera vez: \_\_\_\_\_

9.- Nivel educativo de los hijos:

Preescolar ( )

Primaria ( )

Bachiller ( )

Secundaria ( )

Técnico ( )

Universitario ( )

Sin estudio ( )

10.- Tipo de institución:

Publica ( )

Privada ( )

11.-Nombre del plantel educativo: \_\_\_\_\_

12.-Ubicación de la institución: \_\_\_\_\_



### Información de ingresos económicos

13.-Sus ingresos aproximadamente al mes son:

Menos de 1000 ( )      Entre 1000- 2000 ( )      Más de 2000 ( )

14.- ¿Cuentan con ingresos adicionales?

Si ( )      No ( )

15.- ¿Cuál es la actividad de la que provienen estos ingresos? \_\_\_\_\_

16.- ¿Aproximadamente cuál es el valor de estos ingresos mensualmente?

Menos de \$5000( )      Entre \$5000 y \$ 10000 ( )      Más de \$10000 ( )

Otro ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### Información área de salud

17.- ¿Posee afiliación al servicio de salud?

Si ( )      No ( )

18.- Servicio de salud al que se encuentra afiliado:

IMSS ( )      Seguro Popular ( )      ISSSTE ( )  
ISSSTEP ( )      Otro ( )

19.- ¿Cómo considera la atención que le brinda el centro de salud?

Buena ( )      Regular ( )      Mala ( )  
Muy mala ( )

### Información sobre la Familia

20.-Número de habitantes en la vivienda

Una persona ( )      Dos personas ( )      Tres personas ( )

Cuatro ( )  
Personas

Otro ( )

21.- Parentesco de cada integrante (selecciones los que sean necesarios)

Pareja ( )

Hijos ( )

Padres ( )

Hermanos ( )

22.- ¿Cuántas personas trabajan en su hogar?

1 persona ( )

2 personas ( )

3 personas ( )

4 personas ( )

5 personas ( )

Más de 5 personas ( )



**Apéndice C**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**Unidad 212, Teziutlán Puebla**  
**Entrevista Semiestructurada**



**Objetivo:** Registrar de forma escrita los conocimientos que la regidora del sector salud sabe, así como también cuales son los programas que benefician a la población de la comunidad de El mirador

**Instrucciones:** Lea cuidadosamente cada apartado y escriba su respuesta

¿Cuáles son los programas que benefician a la población en general por parte del sector salud?

R=

¿Cómo influye el ingreso monetario por parte del gobierno en las instituciones de salud de la comunidad?

R=

¿El sector salud cuenta con programas provenientes de lugares fuera de la comunidad? ¿Cuáles?

R=

¿Cuentan con algún programa dedicado a la población infantil de 0 a 6 años de edad? ¿Cuál?

R=

¿Cuentan con algún programa dedicado a los y las adolescentes de 12 a 18 años de edad? ¿Cuál?

R=

¿Cuentan con algún programa dedicado a los adultos mayores? ¿Cuál?

R=

¿Cuentan con algún programa dedicado a las mujeres embarazadas? ¿Cuál?

R=

¿Qué interés tiene la población en asistir a los programas de salud que se imparten dentro de la comunidad?

R=

¿Según su criterio cual es el problema de salud que influye de forma relevante dentro de la población?

R=

¿Qué propuesta implementaría para dar solución a la problemática?

R=

<b>Objetivo:</b> Registrar las actividades realizadas durante el periodo de prácticas de forma descriptiva e interpretativa de la Unidad Medico Rural IMSS Bienestar ciudad de Tlatlauquitepec	
<b>Lugar:</b>	<b>Hora de inicio de observación:</b>
<b>Fecha:</b> / /	<b>Hora final:</b>
<b>Descripción del grupo observado:</b>	
<b>Descripción de la observación:</b>	
<b>Análisis/ comentarios teóricos:</b>	



**Apéndice E**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**Unidad 212, Teziutlán, Puebla.**  
**Guía de información**



**Objetivo:** Determinar a través de la observación las características comunicativas que se utilizan para dar información sobre la estimulación temprana dentro de la UMR IMSS Bienestar ciudad de Tlatlauquitepec

**Instrucciones:** Marca con una (X) la respuesta a los indicadores que se encuentran a continuación

<b>Indicador</b>	<b>Siempre</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Nunca</b>
El personal atiende de manera adecuada a los pacientes que asisten a la UMR			
El médico de la unidad brinda información necesaria para el cuidado adecuado de los pacientes			
La UMR se abastece con regularidad de los medicamentos que necesitan			
La UMR proporciona a los pacientes el medicamento en tiempo y forma			
Las áreas de salud de la unidad son utilizadas de manera adecuada			
El personal de la unidad se preocupa por las pacientes embarazadas			
El personal de la UMR se preocupa por incitar a las pacientes embarazadas a realizarse chequeos con regularidad			
El personal se encarga de difundir información de salud en la UMR de forma escrita			
El personal proporciona a las pacientes información sobre la estimulación prenatal			
El personal solicita a las madres la asistencia a algún taller sobre la estimulación prenatal			



**Apéndice F**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**Unidad 212, Teziutlán Puebla**  
**Entrevista Semiestructurada**



**Objetivo:** Saber si el personal de la Unidad Medico Rural IMSS Bienestar ciudad de Tlatlauquitepec ha recibido capacitación e información para impartir un taller de estimulación prenatal a las pacientes embarazadas.

**Instrucciones:** Lee detenidamente cada pregunta y responde de manera clara y concreta según sea el caso

¿Cuál es su cargo dentro de la UMR?

R=

¿Qué ha escuchado acerca del tema de estimulación prenatal?

R=

¿Se ha informado sobre cómo realizar la estimulación prenatal? ¿Cómo?

R=

¿La UMR se preocupa por impartir algún taller de estimulación prenatal a las pacientes embarazadas? (si la respuesta fue no, describa la razón)

R=

Si la respuesta fue no, ¿Cuál es la razón de que no exista un espacio destinado a la estimulación prenatal?

R=

¿Dentro de la UMR existe algún espacio destinado a proporcionar el taller de estimulación prenatal?

R=

¿De qué manera la UMR imparte las capacitaciones para realizar los talleres estimulación prenatal con las pacientes embarazadas?

R=



**Apéndice G**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**Unidad 212, Teziutlán Puebla**  
**Entrevista Semiestructurada**



**Objetivo:** Identificar los posibles problemas que se suscitan en la Unidad Medico Rural IMSS Bienestar ciudad de Tlatlauquitepec, así como también reconocer cuales son los cargos que cada trabajador tiene y las actividades que el personal realiza dentro de la misma

**Instrucciones:** Lee detenidamente cada pregunta y responde de manera concreta y precisa según sea el caso.

¿Qué cargo o cargos tiene dentro de la UMR?

R=

¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la UMR?

R=

¿Qué actividades realiza dentro de la unidad?

R=

¿Cómo es la relación laboral con sus compañeros de trabajo?

R=

De acuerdo a lo que ha trabajado ¿Cuáles son los problemas que se presentan en los derechohabientes?

R=

De los problemas antes mencionados ¿Cuál es el de mayor relevancia según su criterio?

R=

¿La unidad médico rural cuenta con todo lo necesario para atender el problema identificado?

R=

¿Qué solución propondría para resolver dicho problema?

R=



**Apéndice H**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**Unidad 212, Teziutlán, Puebla**  
**Encuesta de respuesta cerrada**



**Objetivo:** Detectar que información tienen las pacientes embarazadas con respecto a la estimulación prenatal así como también señalar si están o no interesadas en asistir a algún curso de estimulación.

**Instrucciones:** Responde los datos generales que se presentan a continuación y posteriormente marca con una X la respuesta que consideres correcta para cada pregunta

**Datos generales**

Edad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Número de embarazos: \_\_\_\_\_

Número de hijos: \_\_\_\_\_

**Preguntas**

1. ¿Ha escuchado alguna vez el término de estimulación prenatal?  
( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca
2. ¿Conoce los tipos de estimulación prenatal que existen?  
( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca
3. ¿Conoce a alguien que haya asistido a algún curso de estimulación prenatal?  
( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca
4. ¿Considera que realizar ejercicios de estimulación prenatal ayudara a mejorar el desarrollo de su bebé cuando nazca?  
( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca
5. ¿Ha tenido algún asesoramiento u orientación en lo que respecta a la estimulación prenatal?  
( ) Siempre ( ) Algunas veces ( ) Nunca



6. ¿Se encuentra interesada por participar en alguna actividad de estimulación prenatal?
- Siempre  Algunas veces  Nunca
7. ¿Considera que la aplicación de la estimulación prenatal le será útil a su hijo (a)?
- Siempre  Algunas veces  Nunca
8. ¿Considera importante que se proporcionen cursos de estimulación prenatal dentro de la UMR?
- Siempre  Algunas veces  Nunca
9. ¿Considera que la importancia de la estimulación prenatal se deba dar a conocer a mujeres que aún no se encuentran embarazadas?
- Siempre  Algunas veces  Nunca
10. ¿Conoce algún lugar donde proporcionen algún tipo de estimulación prenatal?
- Siempre  Algunas veces  Nunca



Apéndice I  
Universidad Pedagógica Nacional  
Unidad 212, Teziutlán Puebla  
Ficha de registro individual



**Objetivo:** Registrar de forma organizada y selectiva la información de cada paciente en estado de gestación para llevar el control de cada embarazo.

**Instrucciones:** Lee cuidadosamente cada apartado y escribe en los espacios en blanco lo que a continuación se solicita.

Nombre:	
Edad:	
Ocupación:	
Número de teléfono:	
Dirección:	
Número de partos:	
Tipo de partos:	
Fecha aproximada de inicio de embarazo:	
Fecha aproximada de parto:	
Embarazo planeado o no planeado:	
Complicaciones durante la gestación:	

<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec				
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> “¿Qué es el embarazo?”	
<b>Objetivo específico:</b> Orientar a las mujeres embarazadas sobre cómo se desarrolla su bebé durante los nueve meses de gestación		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación		
		<b>Fecha de aplicación:</b>		
<b>Evaluación</b>		<b>Sesión:</b> 1 de 10	<b>Duración:</b> 1 hora	
<b>Tipo:</b> Heteroevaluación	<b>Momento:</b> Evaluación procesual	<b>Instrumento:</b> Lista de cotejo		
ACTIVIDADES		TIEMPO	RECURSOS DIDÁCTICOS	PRODUCTO
<b>INICIO:</b> -Presta atención a las indicaciones que se le dan sobre la introducción de la sesión -Realiza la dinámica de activación llamada “el teléfono descompuesto”		10 min	-Temario -Lista de nombre de películas	
<b>DESARROLLO:</b> -Analiza el tema de “el embarazo” por medio de los videos “semana 1-40 de embarazo, mes 1-9 de embarazo y trimestre 1-3 de embarazo” -Define con sus palabras que es el embarazo -Describe como es el desarrollo del bebé semana a semana -Diferencia la etapa gestacional por trimestre -Menciona las características de un embarazo saludable -Rescata lo más relevante de los videos presentados		30 min	-Laptop -Videos -Televisión -Libreta -Lapiceros -Videos <a href="https://www.youtube.com/channel/UC5cRILa9IEFLAU3TMzIN0sA">https://www.youtube.com/channel/UC5cRILa9IEFLAU3TMzIN0sA</a>	
<b>CIERRE:</b> -Elabora un calendario teniendo como base una hoja de color, -Pega imágenes del desarrollo del feto en cada hoja -Decora y describe lo que sucede en cada mes apoyándose de las anotaciones antes escritas		20 min	-Hojas de colores -Resistol -Tijeras -Imágenes -Plumones	-Calendario del desarrollo del bebé

**Objetivo:** Detectar que información socializan las pacientes embarazadas con respecto al proceso de embarazo

**Instrucciones:** Anota una X en el recuadro que contenga la respuesta correcta de los indicadores presentados a continuación

**“El embarazo”**

Indicadores	Totalmente de acuerdo (TA)	Parcialmente de acuerdo (PA),	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (NA/ND),	Parcialmente en desacuerdo (PD)	Totalmente en desacuerdo (TD).
1.- Describe con sus palabras que es el embarazo					
2.- Identifica las características básicas de cada mes del embarazo					
3.- Explica en qué consisten las etapas gestacionales					
4.- Identifica las características de un embarazo saludable					
5.- Expone ante el grupo sus vivencias relacionando lo visto en los videos con la experiencia					
6.- Describe los síntomas que se presentan a lo largo del embarazo					
7.- Reconoce la importancia de saber cómo es el desarrollo del bebé					

<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec			
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> ¿Qué es la estimulación prenatal?
<b>Objetivo específico:</b> Concientizar a las mujeres gestantes sobre la importancia y los beneficios que tiene para el bebé realizar la estimulación prenatal		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación	
<b>Evaluación</b>		<b>Fecha de aplicación:</b>	
<b>Tipo:</b> Heteroevaluación		<b>Momento:</b> Evaluación procesual	<b>Sesión:</b> 2 de 10
		<b>Duración:</b> 1 hora	
		<b>Instrumento:</b> Lista de cotejo	
<b>Actividades</b>		<b>Tiempo</b>	<b>Recursos Didácticos</b>
<b>INICIO:</b> -Escucha la introducción el tema a desarrollar -Sigue con precisión las instrucciones que se solicitan -Realiza la dinámica de activación, llamada "Completa la oración".		10 min	-Temario -Lista de oraciones
<b>DESARROLLO:</b> -Analiza el tema "La estimulación prenatal" -Explica por medio de una plática <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué es la estimulación prenatal?</li> <li>• ¿Cuál es la importancia de la estimulación prenatal?</li> <li>• ¿Cuáles son los beneficios de la estimulación prenatal?</li> <li>• ¿Cuáles son las técnicas de estimulación prenatal?</li> </ul> -Identifica y anota las ideas principales		20 min	-Diapositivas -Laptop -Cañón
<b>CIERRE:</b> -Elabora un tríptico en hojas blancas -Escribe la información más relevante del tema -Solicita a cada una que explique ante el grupo la información de su tríptico y cómo percibe ahora la estimulación prenatal.		30 min	-Hojas blancas -Plumones -Imágenes
			-Tríptico sobre la importancia de la estimulación prenatal

**Objetivo:** Evaluar los conocimientos adquiridos por parte de las gestantes sobre el tema de la estimulación prenatal

**Instrucciones:** Anota una X la respuesta al indicador según sea el caso

“La estimulación prenatal”

Indicadores	Totalmente de acuerdo (TA)	Parcialmente de acuerdo (PA),	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (NA/ND),	Parcialmente en desacuerdo (PD)	Totalmente en desacuerdo (TD).
1.- Describe con sus palabras ¿Qué es la estimulación prenatal?					
2.-Comprende la importancia de realizar la estimulación prenatal					
3.- Expone cual la finalidad de la estimulación prenatal					
4.- Identifica las técnicas de estimulación prenatal más importantes					
5.- Muestra disponibilidad para realizar las técnicas de estimulación					
6.- Menciona al menos cuatro beneficios de realizar la estimulación prenatal					
7.- Describe que tipo de ejercicios se realizan durante cada trimestre de embarazo					

<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec			
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> “Vamos a relajarnos”
<b>Objetivo específico:</b> Inducir a la madre a experimentar sensaciones de tranquilidad y relajación, conectando emocionalmente con el bebé mediante una charla		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación	
		<b>Fecha de aplicación:</b>	
<b>Evaluación</b>		<b>Sesión:</b> 3 de 10	<b>Duración:</b> 1 hora
<b>Tipo:</b> Autoevaluación	<b>Momento:</b> Evaluación procesual	<b>Instrumento:</b> Escala de actitudes	
<b>Actividades</b>		<b>Tiempo</b>	<b>Recursos Didácticos</b>
<b>INICIO:</b> -Anuncia el inicio de la sesión de estimulación prenatal -Proporciona una breve introducción sobre las actividades que se realizarán durante la misma		5 min	-Temario
<b>DESARROLLO:</b> -Toma asiento sobre una silla cómodamente -Cierra los ojos y piensa como será su bebé -Elige una frase tierna que exprese el amor que siente por su hijo o hija -Menciona al mismo tiempo que tocan su vientre la frase antes pensada -Respira lenta y profundamente percibiendo los olores y sonidos que hay a su alrededor -Realiza los ejercicios de conexión emocional por medio de una charla dirigida al bebé -Explica cuál es su nombre, los nombres de los integrantes de su familia, como se sienten con su llegada, etc. -Hace sentir al bebé querido y amado		30 min	-Música instrumental -Silla -Hierbas aromáticas
<b>CIERRE:</b> -Escribe por separado una carta para el bebé -Explica que espera del bebé -Expresa cuáles son los sentimientos que tienen en ese momento -Forma un círculo y lee la carta en voz alta -Identifica la reacción del bebé -Describe como se sintió al escribir la carta -Responde una escala de actitudes autoevaluando su desempeño durante la sesión		25 min	-Hojas blancas -Lapiceros
			-Tríptico sobre la importancia de la estimulación prenatal

**Objetivo:** Que las gestantes evalúen las actitudes que tienen durante las sesiones de estimulación prenatal

**Instrucciones:** Coloca una X en el recuadro que indique tu respuesta ante la situación presentada

**“Escala de actitudes”**

Indicadores	Totalmente de acuerdo (TA)	Parcialmente de acuerdo (PA),	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (NA/ND),	Parcialmente en desacuerdo (PD)	Totalmente en desacuerdo (TD).
1.- Comparto los que siento con mis compañeras de taller sin miedo a que me juzguen					
2.- Me gusta participar en las actividades que realiza la interventora					
3.- Considero que la estimulación prenatal es una pérdida de tiempo					
4.- Me incomoda estar con más mujeres embarazadas					
5.- Me aburren las sesiones de estimulación prenatal					
6.- Puedo integrarme con facilidad a las actividades que se llevan a cabo durante las sesiones					
7.-Me considero una persona amable y atenta con otras mujeres					
8.- Me disgusta mostrarle afecto a mi bebé					
9.- Me alegra saber que mi bebé puede interactuar conmigo cuando le hablo					
10.- No considero importante asistir a todas las sesiones de estimulación prenatal					
11.-Me incomoda hacer las actividades frente a las demás mujeres embarazadas					
12.- Las sesiones de estimulación prenatal me aportan más seguridad y entusiasmo para llevar a cabo mi embarazo					
13.- No tengo inconveniente alguno en formar un vínculo afectivo estable entre mi bebé y yo					
14.- Las actividades de estimulación me alientan a querer hablar con mi bebé					
15.-Prefiero realizar las actividades de estimulación sola					



<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec			
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> ¿Ves algo?
<b>Objetivo específico:</b> Estimular la visión del bebé mediante la percepción de las variaciones de luz través del vientre de la madre		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación	
		<b>Fecha de aplicación:</b>	
<b>Evaluación</b>		<b>Sesión:</b> 4 de 10	<b>Duración:</b> 1 hora
<b>Tipo:</b> Heteroevaluación	<b>Momento:</b> Evaluación procesual		<b>Instrumento:</b> Registro anecdótico
<b>Actividades</b>		<b>Tiempo</b>	<b>Recursos Didácticos</b>
<b>INICIO:</b> -Da inicio a la sesión de estimulación -Proporciona una breve introducción sobre las actividades que se realizaran -Realiza la actividad “globito globito”		10 min	-Temario -Globos
<b>DESARROLLO:</b> -Toma asiento cómodamente en una silla y forra la lámpara con el papel celofán -Enciende la lámpara y comenta al bebé que jugara un poco con él -Dirige la luz hacia la mitad del abdomen e indica el momento en el que se enciende la luz -Explica que color es el que le está enseñando al bebé, mencionando las actividades que se realizan por la mañana -Enciende lámpara por 10 segundos alternando los colores cada vez que lo realiza -Apaga la lámpara, tapa el vientre con alguna cobija o suéter y menciona al bebé que esa es la oscuridad, indicando las actividades que se realizan durante la noche -Realiza las mismas acciones 6 veces, dos en la parte baja del estómago, dos en la parte media y dos en la parte alta.		30 min	-Música tranquila -Colchoneta -Lámpara -Papel celofán de colores -Frazada -Silla
<b>Cierre:</b> -Recorta en dos partes una hoja de color -Escribe una frase que defina el amor que siente por su bebe -Decora la hoja poniendo en práctica su creatividad		20 min	-Tijeras -Hojas de color -Plumones
			-Frase amorosa



**Apéndice M-1**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**Unidad 212, Teziutlán, Puebla**  
**Evaluación procesual**



**Objetivo:** identificar las características de las mujeres gestantes, realizando un seguimiento sistemático para obtener datos útiles y así evaluar la sesión de estimulación prenatal

**Instrucciones:** Anota tus datos generales y posteriormente coloca una X en el recuadro que indique tu respuesta ante la situación presentada

**Datos generales:**

**Nombre:**

**Edad:**

**“Registro anecdótico”**

<b>Nombre de integrante o integrantes de la sesión:</b>	
<b>Número y nombre de la sesión:</b>	
<b>Hora de inicio y termino:</b>	
<b>Fecha:</b>	
<b>Actividad a evaluar:</b>	
<b>Descripción de lo observado:</b>	

<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec			
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> “¿Que escucha mi bebé?”
<b>Objetivo específico:</b> Estimular el sentido auditivo del bebé por medio de los sonidos de la voz de ambos padres		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación	
<b>Evaluación</b>		<b>Fecha de aplicación:</b>	
<b>Tipo:</b> Heteroevaluación		<b>Sesión:</b> 5 de 10	<b>Duración:</b> 1 hora
<b>Momento:</b> Evaluación procesual		<b>Instrumento:</b> Registro anecdótico	
<b>Actividades</b>		<b>Tiempo</b>	<b>Recursos Didácticos</b>
<b>Inicio:</b> -Explica las actividades que se realizaran durante la misma -Lleva a cabo la actividad de “la papa caliente”		10 min	-Temario -Pelota pequeña
<b>Desarrollo:</b> -Toma asiento en una silla frente a frente -Explica de manera relajada y con voz regulada cuales son los sonidos que están realizando (aplausos, chasquidos, palmadas en el pecho y los que la madre quiera realizar, diciendo que sonido es) -Rellena las botellas con semillas -Imita los sonidos del latido del corazón de la mamá, con repeticiones de 5 veces por botella alternando después los sonidos realizados -Explica al bebé que contiene cada botella y cómo le hace sentir el sonido de las mismas		20 min	-Colchoneta -Sillas -Botellas -Semillas
<b>CIERRE:</b> -Decora la botella con las semillas en su interior -Decora la botella poniendo en práctica su creatividad		30 min	-Semillas -Pegamento -Hojas -Plumones -Pintura vinci -Tijeras
			-Mi primer sonajero



**Apéndice N-1**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**Unidad 212, Teziutlán, Puebla**  
**Evaluación procesual**



**Objetivo:** identificar las características de las mujeres gestantes, realizando un seguimiento sistemático para obtener datos útiles y así evaluar la sesión de estimulación prenatal

**Instrucciones:** Anota tus datos generales y posteriormente coloca una X en el recuadro que indique tu respuesta ante la situación presentada

**Datos generales:**

**Nombre:**

**Edad:**

**“Registro anecdótico”**

<b>Nombre de integrante o integrantes de la sesión:</b>	
<b>Número y nombre de la sesión:</b>	
<b>Hora de inicio y termino:</b>	
<b>Fecha:</b>	
<b>Actividad a evaluar:</b>	
<b>Descripción de lo observado:</b>	

<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec			
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> “Cuenta conmigo”
<b>Objetivo específico:</b> Inducir al feto a la estimulación táctil en el vientre de la madre		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación	
		<b>Fecha de aplicación:</b>	
<b>Evaluación</b>		<b>Sesión:</b> 6 de 10	<b>Duración:</b> 1 hora
<b>Tipo:</b> Heteroevaluación	<b>Momento:</b> Evaluación procesual		<b>Instrumento:</b> Lista de cotejo
<b>Actividades</b>		<b>Tiempo</b>	<b>Recursos Didácticos</b>
<b>INICIO:</b> -Explica brevemente la introducción sobre las actividades que se realizarán durante la sesión -Efectúa la actividad de “De 7 en 7”		10 min	-Temario
<b>DESARROLLO:</b> -toma asiento sobre una silla cómodamente y escuchen la música de fondo -Respira rítmicamente, hasta llegar a la relajación y presiona con suavidad la parte alta de su vientre y la parte baja con su puño -Repite la actividad 30 veces más siguiendo el ritmo de la música -Realiza la actividad a los costados vez realizadas las 30 veces anteriores -Dirige la luz de la lámpara hacia el vientre -Menciona la palabra “uno” presionando suavemente una vez con las yemas de los dedos, después dice “dos” presionando dos veces con la yema de los dedos -Realiza la misma actividad en el mismo lugar 3 veces más, con la lámpara en una mano y la otra en el vientre siguiendo la trayectoria hasta llegar al número 10		30 min	-Música relajante -Silla -Lámpara
<b>Cierre:</b> -Recorta papelitos de diferentes tamaños -Escribe un deseo distinto para cada gestante y decora la notita -Lee lo que escribió y explica porque lo hizo -Reparte la notita a quien va dirigida y la guarda en la caja o el frasco para posteriormente leerlas cuando se desee.		20 min	-Hojas de colores -Plumones -Lapiceros -Caja o frasco
			-Cajita de buenos deseos

**Objetivo:** Evaluar las habilidades, las acciones y las actitudes de ambos padres a partir del trabajo en equipo con base en una lista de cotejo.

**Instrucciones:** Anota tus datos generales y posteriormente anota con una X la respuesta al criterio que se presenta

**Datos generales:**

**Nombre:**

**Edad:**

**“Lista de cotejo”**

**Objetivo de la sesión:**

**Situación a evaluar:**

Desempeño de ambos padres ante el trabajo en equipo

Criterios	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
Participan de manera activa en la sesión				
Llevan a cabo las instrucciones al pie de la letra cuando realizan la actividad				
Las parejas muestran disposición para realizar las sesiones de estimulación cuando se les indica				
Muestran empatía con las demás parejas				
Resuelven las dificultades que se presentan al realizar las actividades				
Mantienen una buena comunicación entre si				
Se muestran interesados cuando realizan las actividades de estimulación prenatal				
Logran conectar emocionalmente con el bebé cuando realizan la estimulación prenatal				
Muestran entusiasmo por realizar las actividades de estimulación				
Ayudan a otras parejas si muestran dificultades para realizar las actividades de manera correcta				
Son perseverantes para poder alcanzar el objetivo de la sesión				

<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec			
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> “Jugando un poco”
<b>Objetivo específico:</b> Estimular la percepción del bebé mediante los movimientos que realiza la madre al bailar		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación	
<b>Evaluación</b>		<b>Fecha de aplicación:</b>	
		<b>Sesión:</b> 7 de 10	<b>Duración:</b> 1 hora
<b>Tipo:</b> Autoevaluación	<b>Momento:</b> Evaluación procesual	<b>Instrumento:</b> Diario de trabajo	
<b>Actividades</b>		<b>Tiempo</b>	<b>Recursos Didácticos</b>
<b>Inicio:</b> -Da inicio con la sesión de estimulación -Presenta las actividades que se realizarán en la sesión -Desarrolla el juego de “Basta”		10 min	-Temario
<b>Desarrollo:</b> -Proporciona masajes sobre un tapete y con el vientre destapado, con la punta de los dedos, acompañándolos con un poco de aceite -Construye un dialogo donde expresa a su hijo cuanto lo quiere -Estimula su vientre pasando los dedos de manera circular y repite el ejercicio durante 5 minutos mas -Reproduce una pista de música relajante o de vals -Baila al ritmo de la música y se deja llevar realizando los movimientos de manera suave y despacio		30 min	-Música relajante -Colchoneta o tapete -Aceite natural -Música relajante
<b>CIERRE:</b> -Elabora un álbum de recuerdos -Anota, elige, pega y recorta los apartados para colocar, el primer diente de leche del infante, su primer mechón, la primer foto, su primer ecografía, etc.		20 min	-Cartulina -Hojas de colores -Resistol -Tijeras -Plumones
			-Álbum de recuerdos

**Objetivo:** Registrar una narración breve de la sesión y de los hechos o circunstancias suscitadas que hayan influido en el desarrollo de la misma

**Instrucciones:** Anota tus datos generales y posteriormente describe lo que se te pide

**Datos generales:**

**Nombre:**

**Edad:**

**“Diario de trabajo”**

Fecha: Número y nombre de la sesión: Actividad a realizar:
a) Actividad planteada:
b) Sucesos sorprendentes o preocupantes
c) Reacciones y opiniones de las gestantes respecto a las actividades realizadas y de su propio aprendizaje
d) Valoración general de la jornada de trabajo incluyendo una breve nota de autoevaluación



<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec			
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> ¿Sientes lo mismo que yo?
<b>Objetivo específico:</b> Estimular el sentido del tacto del bebé por medio del vientre de la madre realizando una escultura de yeso		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación	
		<b>Fecha de aplicación:</b>	
<b>Evaluación</b>		<b>Sesión:</b> 8 de 10	<b>Duración:</b> 1 hora
<b>Tipo:</b> Heteroevaluación	<b>Momento:</b> Evaluación procesual	<b>Instrumento:</b> Guía de observación	
<b>Actividades</b>		<b>Tiempo</b>	<b>Recursos Didácticos</b>
<b>INICIO:</b> -Explica de manera breve lo que se va a realizar durante la sesión del taller de estimulación prenatal -Efectúa la actividad “chu-chu-wa”		10 min	-Temario -Canción de chu-chu-wa -Bocinas
<b>DESARROLLO:</b> -Saluda afectuosamente al bebé -Coloca la mano derecha en su vientre y realiza presiones suaves y afectuosas -Coloca la mano izquierda del otro lado del vientre y acaricia desde donde se encuentra la cabeza del bebé hasta los pies -Desliza la palma de la mano con movimientos circulares -Repite la actividad y explica cuanto desea la llegada del infante -Expresa los sentimientos que le produce al estar en ese momento de conexión afectiva con su hijo o hija		30 min	-Aceite o crema -Silla -Música relajante
<b>CIERRE:</b> -Elabora el molde del estómago y protege en primer lugar el vientre con crema o aceite para bebé -Aplica una capa de yeso por donde quiere que quede formada la escultura, y pone una capa de gasas, después yeso y así sucesivamente hasta llegar al grosor deseado -Retira cuidadosamente el yeso una vez que este seco -Decora el yeso de forma creativa con adornos, pinceles o pintura		45 min	-Agua -Yeso -Gasas -Plumones -Pintura
			-Vientre de yeso.



**Apéndice P-1**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**Unidad 212, Teziutlán, Puebla**  
**Evaluación procesual**



**Objetivo:** Centrar la atención en aspectos específicos que resulten relevantes para la evaluación del desempeño del aplicador

**Instrucciones:** Anota tus datos generales y posteriormente describe lo que se te pide

**Datos generales:**

**Nombre:** "Guía de observación"

<b>Lugar:</b>	<b>Hora de inicio de observación:</b>
<b>Fecha:</b> / /	<b>Hora final:</b>
<b>Descripción del grupo observado:</b>	
<b>Descripción de la observación:</b>	
<b>Aspectos a observar:</b>	
¿Cómo reaccionan las gestantes ante las propuestas de las actividades?	
¿Cómo es la interacción entre las gestantes?	
¿Dialogan de manera armónica durante las sesiones?	
¿Llegan a acuerdos para poder realizar las actividades de la mejor manera?	
¿Se presentan dificultades al realizar las actividades?	
¿Logran resolver los percances sin frustrarse?	
<b>Sugerencias de mejora</b>	

<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec			
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> “Las formas de dar a luz”
<b>Objetivo específico:</b> Identificar las diferentes formas de dar a luz analizando cual es la mejor opción para cada gestante		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación	
		<b>Fecha de aplicación:</b>	
<b>Evaluación</b>		<b>Sesión:</b> 9 de 10	<b>Duración:</b> 1 hora
<b>Tipo:</b> Autoevaluación	<b>Momento:</b> Evaluación procesual		<b>Instrumento:</b> Lista de cotejo
<b>Actividades</b>		<b>Tiempo</b>	<b>Recursos Didácticos</b>
<b>INICIO:</b> -Indica de manera breve lo que se realizara durante la sesión -Lleva a cabo la actividad “fijate en la mímica”,		10 min	-Temario -Lista de nombres de animales o cosas
<b>DESARROLLO:</b> -Expone las formas existentes de dar a luz por medio del video “Las formas de nacer”, -Comenta una a una cual es la forma en que quiere dar a luz y explica cuál es la razón de elegir dicho proceso -Señala los ejercicios de preparación para el momento del parto -Visualiza lo anterior por medio de los videos “preparación para el parto, como hacer las respiraciones” y “ejercicios para practicar el pujo en el parto”		30 min	-Cañón -Laptop -Videos
<b>CIERRE:</b> -Realiza una guía de ejercicios para dar a luz -Indica paso a paso cuales son: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los ejercicios</li> <li>• Los tips</li> <li>• Las formas que existen para dar a luz</li> </ul> -Decora la guía y mediante su creatividad acomoda el material proporcionado		20 min	-Hojas blancas -Hojas de colores -Plumones -Lapiceros
			-Guía de ejercicios para dar a luz

**Objetivo:** Evaluar los conocimientos adquiridos por parte de las gestantes sobre el tema de las formas de dar a luz

**Instrucciones:** Anota una X en los recuadros según sea el caso

### Las formas de dar a luz

Indicadores	Totalmente de acuerdo (TA)	Parcialmente de acuerdo (PA),	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (NA/ND),	Parcialmente en desacuerdo (PD)	Totalmente en desacuerdo (TD).
1.- Define con sus palabras que es el parto					
2.-Identifica cuantas formas de dar a luz existen					
3.- Explica cuántas fases tiene un parto y las describe					
4.- Proporciona al menos tres consejos previos al parto					
5.- Describe las actividades que se deben realizar después del parto					
6.- Conoce la importancia de llevar a cabo un parto sano					
7.- No muestra dudas acerca del tema					
8.- Se siente preparada para dar a luz					

<b>Nombre de la institución:</b> Unidad Medico Rural IMSS Bienestar Cd. De Tlatlauquitepec			
<b>Competencia:</b> Realiza actividades que refuerzan el vínculo afectivo madre e hijo con base en las técnicas de estimulación durante el estado de gestación		<b>Nombre del taller:</b> Barriguitas en acción	<b>Nombre de la sesión:</b> El momento de tu llegada
<b>Objetivo específico:</b> Estimular al bebé por medio de actividades táctiles, reforzando el vínculo afectivo		<b>Población atendida:</b> Mujeres en estado de gestación	
		<b>Fecha de aplicación:</b>	
<b>Evaluación</b>		<b>Sesión:</b> 10 de 10	<b>Duración:</b> 1 hora
<b>Tipo:</b> Coevaluación	<b>Momento:</b> Evaluación procesual	<b>Instrumento:</b> Cuestionario	
<b>Actividades</b>		<b>Tiempo</b>	<b>Recursos Didácticos</b>
		<b>Producto</b>	
<b>INICIO:</b> -Realiza de manera breve una introducción de lo que se hará durante la sesión -Lleva a cabo la actividad “estírate conmigo”,		10 min	-Música relajante -Temario
<b>DESARROLLO:</b> -Toma asiento en una silla viendo de frente a la gestante que se encontrara parada -Dibuja en el vientre con ayuda de los pinceles y la pintura vegetal, la figura o cara que desee mientras en práctica su creatividad -Explica al bebé lo que están realizando en ese momento y a su vez percibe cómo reacciona ante los estímulos del pincel, la pintura y los movimientos que con ellos se realizan, una vez terminado el dibujo, se deja secar		35 min	-Pintura vegetal -Toallitas húmedas -Trapo -Pincel
<b>CIERRE:</b> -Forma medio círculo con sus compañeras de sesión -Explica cuál fue la experiencia que tuvo al realizar la actividad -Comenta que fue lo más agradable de las sesiones y lo que menos le agrado -Proporciona algún consejo para mejorar las sesiones de estimulación prenatal		15 min	-Sillas



Apéndice R-1  
Universidad Pedagógica Nacional  
Unidad 212, Teziutlán, Puebla  
Evaluación procesual



**Objetivo:** Recolectar de manera objetiva las sugerencias realizadas con base a un cuestionario para medir el impacto del taller ante las gestantes

**Instrucciones:** Anota tus datos generales y posteriormente responde las preguntas que se presentan a continuación

**Datos generales:**

**Nombre:**

**Edad:**

**“Hoja de sugerencias”**

¿Cómo calificaría las jornadas?

R=

Si volviera a embarazarse ¿Pondría en práctica los ejercicios y las técnicas de estimulación prenatal?

R=

¿Recomendaría a alguien realizar los ejercicios y las técnicas de estimulación prenatal?

R=

¿Le ha sido útil asistir a las sesiones de estimulación prenatal?

R=

¿Implementaría el taller de estimulación prenatal con otras mujeres gestantes?

R=

¿Considera favorable la realización de estas técnicas de estimulación durante el embarazo?

R=

¿Cómo calificaría el desempeño de la encargada o encargado del taller?

R=

¿Qué propondría para mejorar las sesiones?

R=

¿Considera que es necesario modificar algo de las sesiones? (si tu respuesta es sí menciona que)

R=