



Escuela de Trabajo Social

Proyecto

Guía de estimulación Madre Canguro.
Área de Neonatología, Hospital General San Juan de Dios

Presentado a la Dirección de la
Escuela de Trabajo Social de la Universidad de
San Carlos de Guatemala

POR

Victoria Amanda Barreno Díaz

Previo a conferírsele el título universitario de
Técnico en Gestión Social para la atención de la primera infancia

En el nivel académico de Intermedio

Guatemala, noviembre 2018



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Rector MSc. Murphy Olympo Paiz Recinos
Secretario Arq. Carlos Enrique Valladares Cerezo

AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Directora Licda. Alma Lilian Rodríguez Tello
Secretaria Licda. Mirna Lissette Valle Peralta

CONSEJO DIRECTIVO

REPRESENTANTES DOCENTES

MSc. Celita Mahely Chacón de Prera
MSc. Mercedes Victoria Magaña Castro

REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES

Licenciada Carol Julissa Velasco Escobar

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Estudiante Mónica Alejandra Gálvez Pérez
Estudiante Linda Sofía Ruíz Zamora

TRIBUNAL EXAMINADOR

Coordinadora IIETS M.A. Ada Priscila del Cid García
Tutora Licda. Sara Elizabeth Pérez Sagastume
Coordinadora Carrera Técnico
en Gestión Social para la atención
de la Primera Infancia Licda. Gladys Elizabeth Moreno Girón



“Los autores serán los responsables de las
opiniones y criterios expresados en sus obras”

Artículo 11 del Reglamento del Consejo Editorial de
la Universidad de San Carlos de Guatemala.





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Edificio S-1 – Segundo Nivel Ciudad Universitaria Zona 12, Guatemala Centroamérica
PBX (502) 24439500 – (502) 24188000 Extensiones 1441- 1454 -1458 - 1459
Teléfono (502) 24188850
<http://www.trabajosocial.usac.edu.gt>



Instituto de Investigaciones “T.S. Angela Ayala”

Carrera Técnico en Gestión Social para la atención de la Primera Infancia

DICTAMEN DE PROYECTO

Guatemala 23 de octubre 2018
Of. 356/2018-IIETS

M.A. Ada Priscila del Cid García
Coordinadora
Instituto de Investigaciones “T.S. Angela Ayala”
Escuela de Trabajo Social
Edificio

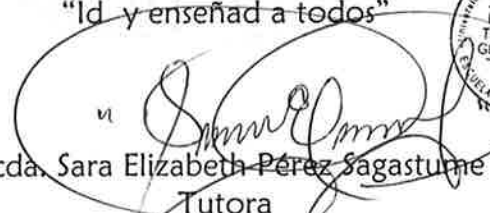
Respetable Coordinadora:

De manera atenta me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que se ha concluido con la tutoría del proyecto denominado: GUÍA DE ESTIMULACIÓN MADRE CANGURO. ÁREA DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS, elaborado por la estudiante: Victoria Amanda Barreno Díaz quien se identifica con número de carné: 201517090.


El presente proyecto, cumple con los requisitos mínimos establecidos por la Unidad de Trabajos de Graduación, razón por la que se emite DICTAMEN FAVORABLE para que se prosiga con los trámites correspondientes.

Sin otro particular, me es grato suscribirme atentamente,

“Id y enseñad a todos”



Licda. Sara Elizabeth Pérez Sagastume
Tutora

A circular stamp from the School of Social Work, containing the text "UNIDAD DE TRABAJO DE GRADUACION ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL".

c.c. Archivo



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Edificio S-1 – Segundo Nivel Ciudad Universitaria Zona 12, Guatemala Centroamérica
PBX (502) 24439500 – (502) 24188000 Extensiones 1441- 1454 -1458 - 1459
Teléfono (502) 24188850
<http://www.trabajosocial.usac.edu.gt>



Instituto de Investigaciones “T.S. Angela Ayala”

Carrera Técnico en Gestión Social para la atención de la Primera Infancia

APROBACIÓN DE PROYECTO 005-2018

Guatemala 25 de octubre 2018

Licenciada
Alma Lilian Rodríguez Tello
Directora
Escuela de Trabajo Social
Edificio

Señora Directora:

Atentamente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que de acuerdo al dictamen emitido por el tutor específico emito la aprobación respectiva y hago entrega del proyecto titulado: GUÍA DE ESTIMULACIÓN MADRE CANGURO. ÁREA DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS, elaborado por la estudiante: Victoria Amanda Barreno Díaz, quien se identifica con carné: 201517090, a fin de que pueda continuar con los trámites correspondientes previo a la publicación final.

Deferentemente,

“Id y Enseñad a Todos”



M.A. Ada Priscila del Cid García
Coordinadora

Instituto de Investigaciones “T.S. Ángela Ayala”

c.c. archivo

ACUERDO DE DIRECCIÓN No. 175/2018

Autorización Impresión de Proyecto

Carrera Técnico en Gestión Social para la Atención de la Primera Infancia

La Dirección de la Escuela de Trabajo Social, tomando en cuenta el Dictamen de Proyecto Of. 356/2018-IIETS de fecha 23 de octubre 2018, extendida por Licda. Sara Elizabeth Pérez Sagastume, en calidad de Tutora; Aprobación de Proyecto 005-2018, de fecha 25 de octubre 2018, suscrito por M.A. Ada Priscila del Cid García, Coordinadora del Instituto de Investigaciones, respectivamente.

ACUERDA:

AUTORIZAR la impresión del Proyecto denominado: **GUÍA DE ESTIMULACIÓN MADRE CANGURO. ÁREA DE NEONATOLOGÍA, HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS**, elaborado y presentado por VICTORIA AMANDA BARRENO DÍAZ, previo a conferírsele el título de Técnico en Gestión Social para la Atención de la Primera infancia; asimismo **NOMBRAR** a la Junta Directiva para la realización del acto protocolario de graduación, la cual queda integrada por: Licda. Alma Lilian Rodríguez Tello, Directora; Licda. Mirna Lissette Valle Peralta, Secretaria de Escuela; M.A. Ada Priscila del Cid García, Coordinadora del Instituto de Investigaciones; Licda. Sara Elizabeth Pérez Sagastume, Tutora; y Licda. Gladys Elizabeth Moreno Girón, Coordinadora de la carrera técnica.

Guatemala, 25 de octubre 2018

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licda. Alma Lilian Rodríguez Tello
DIRECTORA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL



Dedicatoria.

A Dios por la vida y la oportunidad de lograr una meta más en mi vida académica, por su guía durante mí caminar y fortalecerme para perseverar y seguir adelante con mis objetivos a pesar del cansancio.

A mis padres Cuautemoc Barreno Catalán y Zoila Esperanza Díaz Flores, por brindarme su apoyo y comprensión, por darme la oportunidad de prepararme académicamente, en mi niñez y juventud, por todo su cariño que me brindan para llegar a este momento.

A mi hijo, Juan Israel Barreno por su paciencia ya que en medio de su inocencia me supo comprender en los momentos que no podíamos compartir y siempre brindarme su amor incondicional, él es una inspiración para mí y mi vida para seguir luchando y ser una excelente madre y mujer.

A mis compañeros y amigos LiseñaSugeidyde LeónBarillas y Jorge David Cano Garrido, por su cariño, apoyo, solidaridad y su gran amistad durante mis años de universidad, a mi pareja José Alejandro MonterrosoHernández por su apoyo incondicional, su amor y dedicación que me brindó en su momento.

A mis padrinos Ing. Manuel Tay por su amistad y cariño y por estar presente en este momento y a la Licda. Ana María Asañon por encontrarse en este momento apoyándome y representar a una gran persona que lamentablemente ya no se encuentra en este momento con nosotros, él Lic. Edgar Flores quien para mí siempre fue una persona muy especial que marcó mi infancia de una manera positiva.

A la Universidad San Carlos de Guatemala por darme la oportunidad de formarme como profesional con una conciencia de la realidad que enfrenta la primera infancia. A la Escuela de Trabajo Social por la carrera de Técnico en Gestión Social para la Atención en la Primera Infancia y brindarme herramientas para poner en alto la profesión y seguir dignificándola. A mis docentes, asesora de tesis Licda. Sara Elizabeth Pérez Sagastume por encaminar a la excelencia en la formación de sus egresados.



Tabla de contenido.

Introducción -----	I
1. Identificación del Proyecto -----	1
2. Justificación -----	5
3. Objetivos -----	6
4. Metas -----	7
5. Referente teórico y contextual -----	7
6. Gestión Social -----	9
7. Metodología -----	12
8. Cronograma -----	13
9. Recursos -----	15
10. Monitoreo y evolución -----	16
11. Reflexiones Finales -----	18
Anexos -----	20
Referencias -----	53



Introducción:

El proyecto Guía de estimulación Madre Canguro dirigido al Área de neonatología, del Hospital General San Juan de Dios, el cual brinda herramientas de apoyo y diversas técnicas de estimulación oportuna que favorecerá a la niñez, durante el tiempo de hospitalización para la recuperación del neonato. El proyecto es educacional y auto sostenible porque el hospital se encargará de su ejecución, evaluación y monitoreo con el apoyo de su equipo de profesionales.

Por lo tanto, se toma en cuenta la naturaleza del proyecto donde la prioridad es la prevención de un inadecuado desarrollo durante el crecimiento del neonato, y se desea que él se beneficie directamente con apoyo de la institución y de la madre.

Asimismo, el proyecto plantea como objetivo general, promover la estimulación oportuna del neonato a través del programa Madre Canguro en el Área de Neonatología del Hospital General San Juan de Dios, para apoyar el desarrollo psicomotor de la infancia prematura con bajo peso al nacer, y para lograrlo es necesario sensibilizar a las madres de familia sobre la importancia de la estimulación oportuna en el desarrollo psicomotor de la infancia prematura y también emplear técnicas de estimulación como la masoterapia y auditiva, con madres de familia con la finalidad de ponerlas en práctica con la niñez del programa del hospital, y así lograr las metas propuestas en el proyecto.

Por lo cual, se toma como referencia la gestión social, la cual potencia, configura y orienta los procesos y el cumplimiento de políticas sociales para beneficio de la sociedad, preservando los derechos humanos.



De manera que, el equipo multidisciplinario será el responsable de impartir los talleres mencionados en este proyecto teniendo como apoyo la Guía de Estimulación, que se les brindará para la implementación en el programa Madre Canguro.

Por lo tanto, el proyecto consta de 4 fases, en las cuales se utilizará la metodología Participativa, que busca promover y procurar que todos los integrantes del grupo participen, además de lograr captar la atención de las personas y se motiven a participar. Por consiguiente, se estimulará con iniciativas grupales que permitan recuperar o mantener las habilidades personales, sociales, culturales y promover la participación de las personas.

Por lo cual, se tomarán en cuenta los recursos humanos, institucionales, materiales y financieros para poder llevar a cabo el proyecto que se describe en el cual también se tomarán en cuenta el monitoreo y evaluación que se necesitan para poder observar los beneficios que el proyecto brindara y el impacto que genera en la niñez hospitalizada.

Por último, se presentan las referencias de los trabajos consultados que sustentan teóricamente la presente tesina. Se espera que el proyecto apoye el desarrollo psicomotor de la niñez que nace de manera prematura y que beneficia el Hospital General San Juan de Dios.

1. Identificación del proyecto

1.1 Nombre del proyecto

Guía de estimulación Madre Canguro.

Área de neonatología, Hospital General San Juan de Dios

1.2 Descripción del proyecto

El proyecto Guía de estimulación Madre Canguro. Área de neonatología, Hospital General San Juan de Dios, se plantea para apoyar en su desarrollo a los neonatos que nacen de manera prematura y con bajo peso, el cual brinda herramientas de apoyo y diversas técnicas, temprana y oportuna a madres de familia que favorecerá a su hijo o hija, durante el tiempo de hospitalización para la recuperación del neonato. Por ende, el proyecto es educacional y auto sostenible porque el hospital se encargará de su ejecución, evaluación y monitoreo con el apoyo de su equipo de profesionales.

1.3 Naturaleza del proyecto

El propósito es apoyar a la prevención de un inadecuado desarrollo durante el crecimiento del neonato, donde se pueda brindar la estimulación oportuna favoreciendo a los niños y niñas que se encuentran hospitalizados, durante el desarrollo pueden ser más notorios las consecuencias del nacimiento prematuro y del bajo peso al nacer como también en la vida adulta, reforzando la atención, buscando atender a la madre y brindarle las técnicas correctas para apoyar al niño que se encuentren en el programa Madre Canguro.



1.4 Beneficiarios

Se busca beneficiar primordialmente a los infantes que se encuentran internados en la institución del programa Madre Canguro, asimismo de manera indirecta a las madres de familia e institución.

1.5 Sector dirigido

Se dirige a la institución que se beneficiará con el proyecto para apoyar a las madres de familia en brindarles estimulación oportuna a sus hijos e hijas.

1.6 Período de ejecución del proyecto

El diseño de esta propuesta se empezará a ejecutar desde el lunes 1 de julio, hasta el 18 de octubre del año 2019, tomando en cuenta que se evaluará constantemente para que este pueda alcanzar los objetivos requeridos.

1.7 Responsable.

Se ejecutará en Hospital General San Juan de Dios en el área de Neonatología donde se encuentra el programa Madre Canguro, que atiende a los niños recién nacidos con bajo peso y prematuros, siendo encargada la Doctora Lucrecia Romero directora de área.

1.8 Antecedentes

En el Hospital San Juan de Dios se crea el programa Madre Canguro en el año 1998, para evitar el abandono frecuente, debido a la separación madre hijo, tomando en cuenta que la técnica canguro no pone en peligro la vida de los niños y niñas, además apoya a la lactancia materna ya que la madre se encuentra con el niño de 8:00 a 15:00 p.m.

Con respecto al programa se indica que unas de las técnicas que se realizarán son la estimulación auditiva y la estimulación Masoterapia, lo cual según la investigación diagnostica, E.P.S de Gerencia de Programas Infantiles (2017) indica que:

El programa de Madre Canguro ayuda reducir la mortalidad infantil y a brindarles a las madres la experiencia de poder estar con sus bebes en contacto piel a piel para propiciar el apego y que este mismo ayude a que él bebé suba de peso, se observa que dentro del programa no se toma en cuenta tiempo para la estimulación con los niños y la falta de participación de las madres de familia con las charlas que los especialistas brindan.
(p. 17)

Dentro de las técnicas que el diseño del programa Madre Canguro ofrece o brinda, se encuentra la estimulación auditiva y la estimulación de masoterapia, y éstas no se ponen en práctica durante el funcionamiento del mismo.

En el Hospital San Juan de Dios se crea el programa Madre canguro, tomando como referencia en programa implementado en Bogotá desde el año 2000 el cual iba dirigido a la atención de la niñez que nace de manera prematura, se considera importante implementarlo en el país por el propósito de su una técnica específica, la cual se menciona a continuación:

La técnica canguro es una alternativa al método tradicional conocidos como engorde del recién nacido de bajo peso al nacer. Nació en una gran maternidad pública en Bogotá para suplir la escasez de incubadoras, evitar el abandono frecuente en esta población después de una larga separación madre hijo y disminuir las infecciones nosocomiales debidas al hacinamiento en los servicios. En nuestra unidad lo practicamos nuevamente desde el año dos mil.(Programas y servicios del Hospital general San Juan de Dios, 2008, p. 116)

Lo anterior, evidencia la necesidad de implementar una técnica que apoyará a los hospitales que no contaban con los mobiliarios adecuados para atender a la población que nace de manera prematura, también con la finalidad de evitar enfermedades innecesarias en el recién nacido. Para evaluar los resultados de la técnica, se realizaron estudios, los cuales aportaron los resultados siguientes:

Los resultados preliminares de estudio randomizado de la técnica 1995, fueron aceptados y presentados al congreso anual de American Society for pediatric research, congreso de perinatología colombiano y congreso anual de los pediatras de maternidad de Paris y su región, confirmando que la técnica canguro no pone en peligro la vida de los niños canguro y que no existen desventajas en la nutrición y morbilidad precoz. (Programas y servicios del Hospital general San Juan de Dios, 2008, p. 116)

Además, se realizaron estudios para apoyar la técnica canguro, reforzar el apego entre la madre y la niñez, tomando en cuenta que esta no pone en peligro la vida de la niñez, sino al contrario, apoyo a la lactancia materna. Dichos resultados evidencian la necesidad del programa Madre Canguro.

Por lo cual, se plantea el proyecto de guía de estimulación como herramienta de apoyo a las madres de familia y a la niñez que nace de manera prematura y se encuentra hospitalizada, para que las madres de familia puedan brindar estimulación oportuna a sus hijos e hijas tanto auditiva como de masoterapia.

2. Justificación

La situación de los hospitales en Guatemala es preocupante ya que se carece tanto de insumos como equipo médico para poder brindar una atención adecuada a la población guatemalteca, tanto del área rural como del área urbana. Se considera importante que el gobierno preste atención a la problemática que esto representa.

Ya que en una publicación realizada en el periódico SOY 502(2015) indicó: “Durante los últimos años la crisis hospitalaria que afecta el país empeoró a consecuencia de la falta de insumos, medicamentos y equipo deteriorado, entre otros”. (Parrafo, 6)

Esto quiere decir que la situación de los recursos hospitalarios es decadente y limita a los profesionales,prestar sus servicios adecuadamente a la población que llega a la institución buscando atención médica.Por lo tanto, no se cuenta con el equipo especializado para brindar la atención médica en el hospital, y el área de los recién nacidos.

Debido a esta situación se propone la Guía de Estimulación Madre Canguro al Hospital San Juan de Dios como alternativa para lograr la recuperación del peso del recién nacido fomentando los vínculos afectivos y evitando la separación o abandono entre la madre y el hijo.

Por lo tanto con la propuesta anterior, se esperan los siguientes logros para el recién nacido:

- Contar con un peso adecuado mayor o igual a los 1800 grs.
- Tener una correcta condición de succión deglución.
- Lograr que la familia tenga una perspectiva diferente de el cuidado y el trato adecuado de su recién nacido.
- Conseguir que los padres de familia pueda realizar las técnicas de estimulación de manera adecuada.
- Que la madre domine la técnica canguro para ponerla en práctica en casa.

Por consiguiente, la guía de estimulación oportuna brindará a la niñez hospitalizada una mejor atención que apoyará su desarrollo psicomotor en la infancia nacida prematuramente.

Para finalizar se considera importante estimular a la niñez que nacen de manera prematura para desarrollar su sistema psicomotor y apoyarlos en su recuperación, por lo que con la guía de estimulación espera apoyar a las madres de familia y a los infantes que se encuentran hospitalizados.

3. Objetivos:

Objetivo General:

Promover la estimulación oportuna a través del programa Madre Canguro en el Área de Neonatología del Hospital General San Juan de Dios, para apoyar el desarrollo psicomotor de la infancia prematura de bajo peso al nacer.

Objetivos Específicos:

- Sensibilizar a las madres de familia sobre la importancia de la estimulación oportuna en el desarrollo psicomotor de la infancia prematura.
- Emplear técnicas de estimulación como la masoterapia y auditiva oportunas, con madres de familia con la finalidad de poner en práctica con la niñez del programa.

4. Metas:

- 15 talleres implementados sobre estimulación oportuna desarrollados en un mes.
- 20 madres de familia sensibilizadas sobre la importancia de estimulación oportuna en los dos primeros meses.
- 6 técnicas de estimulación oportuna, aplicadas a la niñez atendida en un periodo de 2 meses.
- 1 taller de estimulación aditiva con música seleccionada, desarrollado con madres de familia en 1 semana.

5. Referente teórico y contextual

La propuesta se fundamentará teóricamente en la teoría psicológica de Jean Piaget, quien apoya la estimulación para el desarrollo psicomotor de la niñez prematura. Así mismo, los informes de investigaciones de la OMS, artículos de revistas mexicanas de salud, en las cuales se considerarán los aspectos de la estimulación, el desarrollo psicomotor, bajo peso y estimulación auditiva.

Según la Organización Mundial de la Salud, el bajo peso al nacer de un recién nacido surge de la manera siguiente:

Hace más de 50 años la Organización Mundial de la Salud (OMS), acuñó el término de "recién nacido de bajo peso" para identificar a todo aquel neonato con peso menor a 2 500 g. Después de 30 años la misma OMS señala: El bajo peso al nacer es, en todo el mundo y en todos los grupos de población, el factor individual más importante que determina las probabilidades del recién nacido de sobrevivir y tener un crecimiento y desarrollo sanos.(Organización Mundial de la Salud. 1980,p. 33.)

Por lo tanto, mundialmente se puede reconocer que un bebé nacido con un peso de menor de 2500 g. es importante que el neonato reciba estimulación oportuna la cual apoya su desarrollo psicomotor.

Cuando se habla de estimulación temprana la revista Mexicana de Medicina Física y rehabilitación (2002) indica “La estimulación oportuna se define como un conjunto de acciones que potencializan al máximo las habilidades físicas, mentales y psicosociales del niño, mediante la estimulación repetitiva, continua y sistematizada.(Salvador, 2002, p. 2)

Esto demuestra que la estimulación es importante para potenciar las habilidades del niño o niña que se encuentrehospitalizado,para lo cual existen tipos de estimulación oportuna que pueden ayudar a la niñez que nace prematura, brindando beneficios como los siguientes:

El masaje es muy beneficioso para el bebé. Lo convierte en un bebé saludable en todos los aspectos. Todos los bebés, sin excepciones, pueden ser masajeados. Esta actividad puede desarrollar más rápidamente la coordinación motora y aumentar sus reacciones musculares, además de favorecer que el bebé sea más receptivo y reaccione mejor al espacio que le rodea. (Algueró, 2015 p.1)

Con la técnica de masoterapia, se estimula el sistema nervioso central del bebé y así, ayuda a la calma de la niñez, a sensibilizar su cuerpo y partes que lo conforman, como la estimulación auditiva que ayuda también al sistema nervioso, a través de la terapia con música.

La música estimula todos los sentidos e involucra al niño de múltiples maneras. Este abordaje multimodal favorece el desarrollo de muchas habilidades del desarrollo, y debido a que el cerebro procesa la música en los dos hemisferios, esta puede estimular el funcionamiento cognitivo y puede ser utilizada para mejorar habilidades del habla y el lenguaje.
(Moreno, 2011, párr.1, 6)

En conclusión, toman técnicas diferentes de estimulación para apoyar el desarrollo de los niños y niñas y sus funciones psicomotoras desde una edad temprana para lo que se crea la guía de estimulación.

6. Gestión social

Se comprende como gestión social un grupo de funciones administrativas que potencian, configuran y orientan, como ciudadanos debemos participar en los procesos y en el cumplimiento de las políticas sociales que benefician a nuestra sociedad, las actividades concretas buscan la dignificación de la vida, el uso de los recursos, preservando los derechos humanos, tal como lo indica United Nations Children's Funden (2004).

La Gestión Social ha sido definida como la capacidad estratégica para desarrollar políticas públicas que sistemáticamente atiendan a una determinada cuestión social, lo cual implica por un lado un conocimiento adecuado del entorno y la problemática que se desea intervenir para definir

instrumentos que aseguren la optimización del proceso de intervención social. Esta va más allá promoviendo procesos de movilización social orientada a un cambio cultural con enfoque gubernamental.(p. 8)

Por lo cual, la propuesta se dirige al Hospital General San Juan de Dios donde se encuentra implementado el programa Madre Canguro, para apoyar a la infancia y a sus madres que se encuentran hospitalizados y que nacen de una manera prematura y con desnutrición, desarrollándose a través de talleres de sensibilización y de estimulación con masoterapia y auditiva a la niñez que se encuentra hospitalizada.

De modo que, la propuesta se llevará a cabo con talleres informativos y participativos, en los cuales se les brindará información a las madres de familia y la aplicación de técnicas de estimulación.

Para su implementación, el equipo multidisciplinario será el responsable de impartir los talleres mencionados teniendo como apoyo una guía con ejemplos de los masajes de masoterapia y la explicación de su adecuada aplicación. Además después se aplica un CD con la música seleccionada para la estimulación auditiva de los infantes. El proyecto se realizará en 4 fases que se describen a continuación.

Primera fase: Presentación de la propuesta.

En la primera semana del proyecto se reunirá con las autoridades del área 1 hora al día, de lunes a viernes siendo un total de 5 horas para la primera fase.

Objetivo: Brindar a las autoridades la información del programa y presentación de materiales.

Actividades: reuniones con el equipo multidisciplinario.

Segunda fase: Sensibilización.

En una semana se les darán talleres de 45 minutos cada día de la semana, de lunes a viernes siendo un total de 3:45 horas para la segunda fase.

Objetivo: Sensibilizar a las madres de familia sobre la importancia de la estimulación oportuna en la primera infancia.

Actividades: Se realizarán talleres de sensibilización a las madres de familia sobre estimulación oportuna, evaluación de la fase.

Tercera fase: Talleres de técnicas de masoterapia

Durante cinco semanas se les darán talleres de 45 minutos cada día de la semana, por diez días siendo un total de 18:45 horas para esta fase.

Objetivo: Emplear técnicas de estimulación de masoterapia, en la niñez prematura para apoyar el desarrollo de la niñez prematura.

Actividades: Talleres prácticos de masoterapia en de manos, pies, pecho, espalda y cabeza uno por semana con material didáctico, evaluación de la fase.

Cuarta Fase: Talleres de estimulación auditiva

Durante dos semanas se les darán talleres de 45 minutos cada día de la semana siendo un total de 7:30 horas para esta fase.

Objetivo: Emplear la técnica de estimulación auditiva en la niñez prematura para apoyar el desarrollo de la niñez prematura.

Actividades: Talleres prácticos uno por día con material didáctico y auditivo, evaluación de la fase.

7. Metodología

Para poder llevar a cabo el siguiente proyecto se toma de referencia la metodología participativa, es un método de investigación y aprendizaje que busca promover y procurar la participación activa de los grupos y actores implicados, logrando captar la atención de las personas. Concibe a los participantes de los procesos de investigación como agentes activos. Por consiguiente, se estimulará con iniciativas grupales que se motiven a participar y permitan recuperar o mantener las habilidades de las personas, como lo indicaba Leis (1989).

La metodología participativa fortalece procesos realizados colectivamente y en función de acciones con carácter colectivo y de impacto social en docencia, investigación y extensión universitaria, así como también en la educación formal institucionalizada. La dimensión comunicativa está constantemente presente en estos procesos para permitir el diálogo creador, intercambio de conocimientos, reflexiones, opiniones y conclusiones; los interaprendizajes y el enriquecimiento permanente del propio saber con el de otras personas, porque involucra activamente la participación de todas las personas en bucles de realimentación permanentes. (p. 48)

Por consiguiente, entre las técnicas a llevar a cabo en la metodología participativa se encuentran talleres prácticos y técnicas de estimulación auditiva y de masoterapia.

De esta manera, se pretende lograr la participación de las madres de familia en la aplicación de las técnicas con sus hijos e hijas en las diferentes actividades realizadas por el equipo multidisciplinario, tomando en cuenta las evaluaciones de cada fase para visualizar avances y beneficio del proyecto.

8. Cronograma de actividades:

Actividad	Julio				Agosto				Septiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Fase de socialización												
Reunión con la encargada del área y las encargadas de los programas para la presentación del proyecto.												
Socialización de la guía de estimulación a cada uno de los encargados del programa Madre canguro.												
2. Fase de sensibilización.												
• Taller de sensibilización a las madres de familia.												
• Evaluación de la fase de sensibilización												
3. Fase de masoterapia												
• Talleres de estimulación de masoterapia en manos y pies.												
• Talleres de estimulación de masoterapia en pecho y espalda.												
• Talleres de estimulación de masoterapia de cabeza.												

9. Recursos:

9.1 Humanos

- Madres de familia del programa Madre Canguro
- Pediatra
- Nutricionista
- Psicóloga

9.2 Institucionales

El Hospital General San Juan de Dios

Escuela de Trabajo Social, Universidad de San Carlos de Guatemala.

9.3 Materiales

- Sillas
- Mesas
- Equipo de sonido
- Salón de la institución
- Escritorio
- Computadora personal
- Impresora
- Celular
- Útiles de oficina
- Memoria USB
- CD Musical

9.4 Financieros

MATERIALES	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD
Hojas	40	Q 5.00
Impresiones	50	Q 50.00
Cartón	4	Q 25.00
Ganchos	3	Q 13.00
CD's	3	Q 25.00
Imprevistos	5%	Q 59.00
	TOTALES	Q 118.00

Fuente: Elaboración propia, 2018

10. Monitoreo y Evaluación:

Las evaluaciones que se realizarán serán guiadas por el equipo multidisciplinario que estará a cargo del proyecto en la cual se verificará el logro y alcance de los objetivos de la guía de estimulación propuesta a través de los talleres brindados, tomando en cuenta que se realizarán listas de cotejo como instrumentos de evaluación, que se les brindarán a las madres de familia al final de cada fase.

Al final del proyecto se realizará una evaluación al equipo multidisciplinario sobre los logros obtenidos en el desarrollo del recién nacido planteados en el proyecto, para verificar que los objetivos se cumplieron de manera adecuada.

El monitoreo busca evaluar las técnicas de estimulación de masoterapia que se les ha brindado a las madres de familia para verificar que tiene clara la

información y el desarrollo de los ejercicios y que puedan llevarse a cabo al momento de estar en casa con el neonato.

Por lo cual, el equipo multidisciplinario será el encargado de realizar el monitoreo para verificar que las madres de familia reciban la información de manera adecuada.

Por último, se monitoreará la tercera fase del proyecto, tomando en cuenta los talleres brindados, realizando una lista de cotejo para verificar la información que se desea verificar, para poder comprobar que los objetivos que se indicaron se cumplieron.

11. Reflexiones finales

La carrera Técnico en Gestión Social con Atención en la Primera Infancia, surge ante la necesidad que tiene la niñez guatemalteca de diseñar programas que los atiendan de manera adecuada, tomando en cuenta las necesidades que cada uno presenta y que se le valore como sujeto de derechos, además del fomento de la autonomía para contribuir en su desarrollo personal.

Por otro lado, es importante que el Estado de Guatemala tome conciencia que la niñez guatemalteca es el presente, Por tanto, demanda invertir más en educación, salud y en programas dirigidos a satisfacer las necesidades de los niños y niñas del país.

Por consiguiente, se recomienda a los dirigentes del proyecto enfocarse en las necesidades de la niñez que se encuentra hospitalizada en el programa Madre Canguro, donde se busque la mejora del neonato tanto de salud como de su desarrollo, a los que busca atender, pues la limitante que las madres de familia presentan, es la falta de formación en atención y cuidado del recién nacido prematuramente. Por tanto, es necesario impulsar proyectos como la guía de estimulación para apoyar a los neonatos con bajo peso al nacer, en su desarrollo psicomotor.

Se considera que, reconocer la importancia de programas como éste en los hospitales, son de vital importancia para que la niñez que nazca de una manera prematura pueda contar con la estimulación temprana al momento de su nacimiento, además proporcionar a las madres de familia educación de interés

que podrá utilizar tanto dentro como fuera del hospital para estimular el desarrollo de su hijo o hija.

Así mismo, considero, que los especialistas para crear programas dirigidos a la atención, cuidado y protección de la niñez guatemalteca son los técnicos en gestión social para la atención de la primera infancia, los cuales tienen estudios necesarios para crear estos programas y dirigirlos y guiar a las personas, familias, comunidades e instructores para su implementación.

También, es importante ver que los profesionales formados en primera infancia son capaces de realizar aportes que contribuyan a mejorar las condiciones de vida de la niñez guatemalteca.

Por consiguiente, es importante recordar las soluciones de los niños y niñas que nacen de una manera prematura, para brindar a las madres de familia a través de herramientas que ayuden a que su desarrollo sea más oportuno durante la estadía en el hospital y que puedan seguirlo realizando cuando egresen del mismo.

Por lo tanto, se sugiere implementar el proyecto guía de estimulación como apoyo a la primera infancia, su estimulación y a su crecimiento psicomotor.

Anexos

Fase 1



Agenda No. 1
Primera fase.

Socialización

Actividad: Presentación del proyecto

Objetivo: Brindar a las autoridades la información del programa.

Responsable: Técnico en gestión social para la atención de la primera infancia.

No	Actividad	Descripción	Tiempo
1	Bienvenida	Bienvenida a la actividad al equipo multidisciplinario	3 min.
2	Presentación de los temas a desarrollar	Presentación del informe del proyecto	1 min.
3	Importancia de la información	Información de la propuesta, el manejo de la misma y la importancia que tiene la propuesta para mejorar el desarrollo de sus hijos.	3 min.
4	Información de los aspectos de la propuesta	Se brindarán los siguientes temas. <ul style="list-style-type: none"> • Descripción del proyecto • La justificación del proyecto • Los objetivos • Metodología • El cronograma de actividades 	25 min.
5	Dudas acerca de los temas	Brindar espacio para resolver dudas acerca de los temas brindados	2 min.
6	Intervención por parte del equipo multidisciplinario	Tomar en cuenta las observaciones o ideas del equipo multidisciplinario.	3 min.
7	Cierre de la actividad	Palabras de agradecimiento y cierre de la actividad	3 min.
		Total de tiempo	40 min.

Observaciones: _____

Agenda No. 2
Primera fase.

Socialización

Actividad: Presentación de la guía de estimulación.

Objetivo: Brindar a las autoridades la información sobre el proceso de desarrollo de la guía de estimulación.

Responsable: Técnico en gestión social para la atención de la primera infancia.

No	Actividad	Descripción	Tiempo
1	Bienvenida	Bienvenida a la actividad al equipo multidisciplinario	3 min.
2	Presentación de los temas a desarrollar	Presentación de la guía de estimulación como herramienta del proyecto.	1 min.
3	Importancia de la información	Conocer la herramienta que se le brindara al equipo multidisciplinario para llevar a cabo el proyecto.	3 min.
4	Información de la guía de estimulación	Presentar como se encuentra distribuida la guía y brindar información de cómo realizar las técnicas que se proponen en la misma.	25 min.
5	Dudas acerca de los temas	Espacio para resolver dudas acerca de los temas brindados	2 min.
6	Intervención por parte del equipo multidisciplinario	Tomar en cuenta las observaciones o ideas del equipo multidisciplinario.	3 min.
7	Cierre de la actividad	Palabras de agradecimiento y cierre de la actividad	3 min.
Total de tiempo			37 min.

Observaciones: _____

Fase 2



Agenda No. 3 Segunda fase.

Taller de Sensibilización

Actividad: Taller sobre la estimulación

Objetivo: Brindar información de estimulación a las madres de familia.

Responsable: Psicóloga

No.	Actividad	Descripción	Tiempo
1	Bienvenida	Bienvenida a las madres de familia de programa	3 min.
2	Presentación del tema a desarrollar	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué es la estimulación oportuna? 	1 min.
3	Importancia de la información.	Fortalecer la importancia que tiene la estimulación temprana en la niñez prematura, apoyando a las madres de familia.	3 min.
4	Información del tema de estimulación oportuna.	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué es la estimulación? La estimulación oportuna se define como un conjunto de acciones que potencializan al máximo las habilidades físicas, mentales y psicosociales del niño, mediante la estimulación repetitiva, continua y sistematizada	30 min.
5	Dudas acerca de los temas	Espacio para resolver dudas acerca de los temas brindados	2 min.
6	Intervención por parte de las madres de familia.	Tomar en cuenta las observaciones o ideas de las madres de familia que recibirán los talleres.	3 min.
7	Cierre de la actividad	Palabras de agradecimiento y cierre de la actividad	3 min.
Total de tiempo			45 min.

Observaciones: _____



Agenda No. 4
Segunda fase.

Taller de Sensibilización

Actividad: Talleres de estimulación

Objetivo: Indicar la importancia de la estimulación en la niñez a las madres de familia.

Responsable: Psicóloga

No.	Actividad	Descripción	Tiempo
1	Bienvenida	Bienvenida a las madres de familia de programa	3 min.
2	Presentación de los temas a desarrollar	<ul style="list-style-type: none"> ¿Por qué es importante la estimulación temprana? 	1 min.
3	Importancia de la información.	Fortalecer la importancia que tiene la estimulación temprana en la niñez prematura, apoyando a las madres de familia.	3 min.
4	Información del tema beneficios de la estimulación.	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué le ayuda a mi hijo la estimulación? Favorece al desarrollo de las funciones mentales superiores como son la memoria, la imaginación, la atención así como también el desarrollo del lenguaje. Por otra parte, desarrolla en el niño confianza, seguridad y autonomía.	30 min.
5	Dudas acerca de los temas	Espacio para resolver dudas acerca de los temas brindados	2 min.
6	Intervención por parte del las madres de familia.	Tomar en cuenta las observaciones o ideas de las madres de familia que recibirán los talleres.	3 min.
7	Cierre de la actividad	Palabras de agradecimiento y cierre de la actividad	3 min.
Total de tiempo			45 min.

Observaciones: _____

Agenda No. 5

Segunda fase.

Actividad: Talleres de sensibilización sobre la estimulación

Objetivo: Sensibilizar a las madres de familia sobre la importancia que tiene la estimulación en sus hijos e hijas.

Responsable: Psicóloga

No.	Actividad	Descripción	Tiempo
1	Bienvenida	Bienvenida a las madres de familia de programa	3 min.
2	Presentación de los temas a desarrollar	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué es una sesión de estimulación temprana? 	1 min.
3	Importancia de la información.	Fortalecer la importancia que tiene la estimulación temprana en la niñez prematura, apoyando a las madres de familia.	3 min.
4	Información del tema importancia de la estimulación temprana.	<ul style="list-style-type: none"> ¿Importancia de la estimulación oportuna para la niñez? Se le amplían las oportunidades de un mejor desarrollo durante su evolución, tomando en cuenta que una niña o niño prematuro y con bajo peso al nacer ya tiene grandes retos en la vida debido a su desarrollo neuronal que con estimulación se puede lograr apoyar.	30 min.
5	Dudas acerca del tema	Espacio para resolver dudas acerca de los temas brindados	2 min.
6	Intervención por parte del las madres de familia.	Tomar en cuenta las observaciones o ideas de las madres de familia que recibirán los talleres.	3 min.
7	Cierre de la actividad	Palabras de agradecimiento y cierre de la actividad	3 min.
Total de tiempo			45 min.

Observaciones: _____

Hospital General San Juan de Dios.

Técnico en Gestión Social para la Atención de la Primera Infancia.

Lista de cotejo 1
Evaluar segunda fase sensibilización

Objetivo: Verificar que la información brindada en los talleres es adecuada y fue comprendida por las madres de familia.

Nombre del evaluador: _____

Fecha: _____

Nombre de la actividad: Sensibilización a las madres.

Orientaciones: El instrumento debe ser consensuado por las integrantes de la organización, el cual deben marcar con una "X" en la casilla correspondiente según sea el caso.

No	Ítems	Si	No
1	Los temas que se desarrollaron en los talleres fueron de su interés.		
2	Los temas que la psicóloga impartió fueron desarrollados de una manera.		
3	El tiempo que se invirtió en los talleres fue correcto.		
4	Los temas son explicados claramente.		
5	Los materiales y medios didácticos son utilizados.		
6	El tono de voz y lenguaje utilizado en la charla.		
7	Se les brindó la palabra a las madres de familia		
8	El tiempo que se utilizó para brindar la información es adecuado		
9	Considera que la información brindada fue importante.		
10	Los temas fueron comprendidos.		

OBSERVACIONES: _____



Fase 3

Agenda No. 6 Tercera fase.

Actividad: Taller de técnica de estimulación, masoterapia

Objetivo: Brindara las madres de familia, técnicas de estimulación como la masoterapia.

Responsable: Pediatra

No.	Actividad	Descripción	Tiempo
1	Bienvenida	Bienvenida a las madres de familia de programa	3 min.
2	Presentación de los temas a desarrollar	• Técnica de estimulación de masoterapia en manos y pies	1 min.
3	Importancia de la información	Fortalecer la importancia que tiene la estimulación temprana en la niñez prematura, apoyando a las madres de familia.	3 min.
4	Información del tema estimulación de masoterapia en manos y pies	• Técnica de estimulación de masoterapia en manos y pies. Brindar las técnicas y el ejemplo de cómo realizar los masajes en los niños y niñas que se encuentran hospitalizados.	30 min.
5	Dudas acerca de los temas	Con supervisión de la pediatra Espacio para resolver dudas acerca de los temas brindados	2 min.
6	Intervención por parte del las madres de familia	Tomar en cuenta las observaciones o ideas de las madres de familia que recibirán los talleres.	3 min.
7	Cierre de la actividad	Palabras de agradecimiento y cierre de la actividad	3 min.
Total de tiempo			45 min.

Observaciones: _____

Agenda No. 7
Tercera fase.

Actividad: Taller de técnica de estimulación, masoterapia

Objetivo: Brindara las madres de familia, técnicas de estimulación como la masoterapia.

Responsable: Pediatra

No.	Actividad	Descripción	Tiempo
1	Bienvenida	Bienvenida a las madres de familia de programa	3 min.
2	Presentación de los temas a desarrollar	• Técnica de estimulación de masoterapia en pecho y espalda.	1 min.
3	Importancia de la información	Fortalecer la importancia que tiene la estimulación temprana en la niñez prematura, apoyando a las madres de familia.	3 min.
4	Información del tema de masoterapia en pecho y espalda.	• Técnica de estimulación de masoterapia en pecho y espalda. Brindar las técnicas y el ejemplo de cómo realizar los masajes en los niños y niñas que se encuentran hospitalizados.	30 min.
5	Dudas acerca del tema	Con supervisión de la pediatra Espacio para resolver dudas acerca de los temas brindados	2 min.
6	Intervención por parte del las madres de familia.	Tomar en cuenta las observaciones o ideas de las madres de familia que recibirán los talleres.	3 min.
7	Cierre de la actividad	Palabras de agradecimiento y cierre de la actividad	3 min.
Total de tiempo			45 min.

Observaciones: _____

Agenda No. 8
Tercera fase.

Actividad: Taller de técnica de estimulación, masoterapia

Objetivo: Brindara las madres de familia, técnicas de estimulación como la masoterapia.

Responsable: Pediatra

No.	Actividad	Descripción	Tiempo
1	Bienvenida	Bienvenida a las madres de familia de programa	3 min.
2	Presentación de los temas a desarrollar	• Técnica de estimulación de masoterapia en cabeza.	1 min.
3	Importancia de la información.	Fortalecer la importancia que tiene la estimulación temprana en la niñez prematura, apoyando a las madres de familia.	3 min.
4	Información del tema de estimulación de masoterapia en la cabeza	• Técnica de estimulación de masoterapia en cabeza. Brindar las técnicas y el ejemplo de cómo realizar los masajes en los niños y niñas que se encuentran hospitalizados.	30 min.
5	Dudas acerca de los tema	Con supervisión de la psicóloga Espacio para resolver dudas acerca de los temas brindados	2 min.
6	Intervención por parte del las madres de familia.	Tomar en cuenta las observaciones o ideas de las madres de familia que recibirán los talleres.	3 min.
7	Cierre de la actividad	Palabras de agradecimiento y cierre de la actividad	3 min.
Total de tiempo			45 min.

Observaciones: _____

Hospital General San Juan de Dios.
Técnico en Gestión Social para la Atención de la Primera Infancia.

Lista de cotejo 2
Evaluar tercera fase masoterapia

Objetivo: Verificar que la información brindada en los talleres es adecuada y fue comprendida por las madres de familia.

Nombre del Evaluador: _____

Fecha: _____

Nombre de la Actividad: Talleres de masoterapia.

Orientaciones: El instrumento debe ser consensuado por las integrantes de la organización, el cual deben marcar con una “X” en la casilla correspondiente según sea el caso.

No	Ítems	Si	No
1	Los temas que se desarrollaron en los talleres fueron de su interés.		
2	Los ejercicios que la pediatra brindó fueron entendidos.		
3	El tiempo que se utilizó para brindar la información es adecuado		
4	Considera que la técnica de masoterapia es fácil.		
5	Los materiales y medios didácticos son utilizados.		
6	El tono de voz y lenguaje utilizado en la charla.		
7	Se les brindó la palabra a las madres de familia		
8	Desde que se iniciaron los ejercicios hasta la fecha ha visto avances en su hijo o hija.		
9	Realizaría los ejercicios en casa cuando egrese del hospital y se encuentre en su casa.		
10	Considera que la información brindada es importante.		
11	Los temas fueron comprendidos.		

OBSERVACIONES: _____



Hospital General San Juan de Dios.

Técnico en Gestión Social para la Atención de la Primera Infancia.

Lista de cotejo. 3
Monitoreo tercera fase

Objetivo: Observar que las madres de familia comprendan y realicen adecuadamente las técnicas de estimulación masoterapia y fue comprendida por las madres de familia.

Nombre del observador: _____

Fecha: _____

Nombre de la actividad: Sensibilización a las madres.

Orientaciones: El instrumento debe ser consensuado por las integrantes de la organización, el cual deben marcar con una "X" en la casilla correspondiente según sea el caso.

No	Ítems	Si	No
1	Los temas que se desarrollaron en los talleres fueron del interés de las madres de familia.		
2	Las madres de familia comprendieron los ejercicios que la pediatra brindó.		
3	El tiempo de los talleres fue utilizado de manera correcta.		
4	Se observa que las madres de familia comprenden a técnica de masoterapia.		
5	Los materiales y medios didácticos fueron de interés para las madres de familia.		
6	El tono de voz y lenguaje utilizado en la charla fue adecuado.		
7	Se les brindó la palabra a las madres de familia		
8	Desde que se inicia el proyecto se observan avances en los niños y niñas, que recibieron la estimulación.		
9	Las madres de familia muestran interés en los talleres.		
10	Se observa la participación de parte de las madres de familia durante la técnica de masoterapia.		
11	Las madres de familia dominan los masajes.		

OBSERVACIONES: _____

Fase 4

Agenda No. 9 Cuartafase.

Actividad: Taller de técnica de estimulación auditiva

Objetivo: Brindara las madres de familia técnicas de estimulación auditiva.

Responsable: Psicóloga

No.	Actividad	Descripción	Tiempo
1	Bienvenida	Bienvenida a las madres de familia de programa	3 min.
2	Presentación de los temas a desarrollar	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de estimulación auditiva 	1 min.
3	Importancia de la información	Fortalecer la importancia que tiene la estimulación temprana en la niñez prematura, apoyando a las madres de familia.	3 min.
4	Información del tema de estimulación auditiva	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de estimulación auditiva. Brindar las técnicas y el ejemplo de cómo realizar los masajes apoyados de la estimulación auditiva en los niños y niñas que se encuentran hospitalizados.	30 min.
5	Dudas acerca del tema	Con supervisión de la pediatra Espacio para resolver dudas acerca de los temas brindados	2 min.
6	Intervención por parte del las madres de familia.	Tomar en cuenta las observaciones o ideas de las madres de familia que recibirán los talleres.	3 min.
7	Cierre de la actividad	Palabras de agradecimiento y cierre de la actividad	3 min.
Total de tiempo			45 min.

Observaciones: _____

Hospital General San Juan de Dios.
Técnico en Gestión Social para la Atención de la Primera Infancia.

Lista de cotejo. 4
Evaluar cuarta fase estimulación auditiva.

Objetivo: Verificar que la información brindada en los talleres es adecuada y fue comprendida por las madres de familia.

Nombre del evaluador: _____
Fecha: _____
Nombre de la actividad: Talleres de estimulación auditiva.

Orientaciones: El instrumento debe ser consensuado por las integrantes de la organización, el cual deben marcar con una "X" en la casilla correspondiente según sea el caso.

No	Ítems	Si	No
1	Los temas que se desarrollaron en los talleres fueron de su interés.		
2	Los ejercicios que la pediatra brindó fueron entendidos.		
3	El tiempo que se utilizó para brindar la información es adecuado		
4	Considera que la técnica de estimulación auditiva ayuda a su hijo o hija.		
5	Las temas y melodías que se presentaron los considera adecuados.		
6	El tono de voz y lenguaje utilizado en la charla.		
7	Se les brindó la palabra a las madres de familia		
8	Pudo observar mejoras desde que se agregó la técnica de estimulación aditiva.		
9	Pondría en práctica la estimulación auditiva en casa.		
10	Considera que la información brindada fue importante.		
11	Los temas fueron comprendidos.		

OBSERVACIONES: _____



Guía de estimulación Madre Canguro. Área de Neonatología, Hospital General San Juan de Dios

Fuente: Elaboración Propia a partir del curso de Neurociencia año 2017
Impartido por Licda. Tania Eguizabal, Guatemala Octubre del 2018.



Guía de Estimulación Oportuna.

Fuente: Elaboración propia
Victoria Amanda Barreno Díaz, año 2018

¿Que es la estimulación oportuna?



¿Qué es la estimulación oportuna?

Los estímulos son todas las cosas que nos rodean; como por ejemplo:

Un sonido, un juguete, una caricia, una voz, una planta, un olor, el sol, la luz y muchas cosas más.

Y se le llama “temprana” porque los estímulos son brindados a los niños o niñas desde recién nacidos hasta los 5 primeros años de vida.

Por lo tanto la “estimulación temprana” es un conjunto de ejercicios, juegos y otras actividades que se les brinda a los niños y niñas de manera repetitiva en sus primeros años de vida, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades físicas, emocionales, sociales y de aprendizaje.



¿Por qué es importante la estimulación temprana?

Porque favorece el desarrollo del cerebro y por lo tanto la inteligencia en las niñas y niños.

El desarrollo de la inteligencia comienza desde el primer día de vida, y es necesario alimentarla con estimulación a diario desde ese mismo momento.

Toda la estimulación que reciba la niña y niño en los primeros años de vida le servirá en el transcurso de su desarrollo.



¿Qué es una sesión de estimulación temprana?

Es un conjunto de juegos, cantos y ejercicios que realiza un grupo pequeño de madres o padres con sus niñas o niños, y que son dirigidos por una persona que se encarga de guiarlos en la estimulación temprana.

A continuación se mostrarán dos técnicas de estimulación que podrán realizar para la estimulación de los recién nacidos.



Estimulación



Masoterapia

¿Que es la masoterapia?

Son masajes beneficiosos para el bebé. Lo convierten en un bebé saludable en todos los aspectos. Todos los bebés, sin excepciones, pueden ser masajeados.

Esta actividad puede desarrollar más rápidamente la coordinación motora y aumentar sus reacciones musculares, además de favorecer que el bebé sea más receptivo y reaccione mejor al espacio que le rodea.



A continuación en cada una de las láminas se especificará la parte del cuerpo donde se aplicará la técnica de masoterapia y se explicarán los pasos a seguir en la aplicación del masaje.

Recomendación:

- Recuerde lavarse las manos antes de comenzar a realizar los ejercicios.
- Utilice crema o aceite de bebé para realizar los masajes.
- Repita cada uno de los masajes 3 veces.

Se mostrarán instrucciones de estimulación para cada una de las partes del cuerpo de la manera siguiente.

Pie.

Paso 1

Tome con suavidad el pie de su bebé y con sus dedos masajee suavemente la parte de abajo, realícele movimientos circulares con sus dedos, haciéndolos un poco de presión.

Paso 2

Luego llegue hasta sus deditos y masajéelos suavemente uno por uno. Haga lo mismo con el otro pie.



Sugerencia:

Siempre realícelo con suavidad y delicadeza.

Recuerde que siempre debe hablarle con amor a su bebé.

Finalizar los masajes con besos en los pies de su bebé.



Manos.

Paso 1

Inicie con un masaje haciendo pequeños círculos en la palma de la mano.

Paso 2

Poco a poco deslice usted los dedos hasta llegar a los deditos de su bebé y acariciar uno a uno suavemente.



Espalda.

Paso 1

Coloque a su bebé boca abajo; con movimientos suaves sóbele su espalda iniciando en el cuello hasta llegar a sus piernas.



Paso 2

Continúe acariciando el cuello hacia los hombros, luego baje suavemente hasta la espalda baja del bebé.



Paso 3

Finalizar el masaje utilizando los pulgares con movimientos circulares en toda la columna.



Sugerencia:

Durante el masaje háblele y dile que es lo que hace con un tono de voz suave.

Pecho.

Paso 1

Coloque a su bebé pecho arriba y coloque sus pulgares sobre el estómago realizando el movimiento del ombligo hacia sus costillas y regrese con movimientos suaves de las costillas a su ombligo.



Sugerencia :

- Realice siempre de manera delicada y con suavidad acarícialo.
- Este masaje debe realizarlo 3 veces más.

Paso 2

Posicione sus pulgares sobre el pecho de su bebé y suba suavemente sobre el pecho y deslice con delicadeza sus pulgares hasta llegar al cuello.



Cabeza

Paso 1

Posicione al bebé boca arriba coloque su mano sobre la cabeza de su bebé y con todos sus dedos realice movimientos circulares de manera suave de derecha a izquierda.



Paso 2

Después apoye la cabeza de su bebé sobre las palmas de sus manos y masajee con los pulgares, deslizando desde la frente hacia las orejas.



Paso 3

Finalice colocando sus dedos a los lados de la nariz de su bebé y deslícelos hacia las orejas.

¿En que le ayuda la música a los bebés?

La música estimula todos los sentidos e involucra al niño de múltiples maneras.

Favorece el desarrollo de muchas habilidades, debido a que el cerebro procesa la música en los dos hemisferios, esta puede estimular el funcionamiento cognitivo y puede ser utilizada para mejorar habilidades del habla y el lenguaje.



Referencias.

- Anna, C. (2010) Primera infancia: Una Mirada desde la Neurociencia. Perú: Organización de Estados Americanos.
- Ersilia, G. & Carrasco, M. (2016) Niños prematuros: problemas más frecuentes. México: Por: Artículo publicado Revista de Médicos Infantiles.
- Fernández, C. (1999) Crecimiento y neurodesarrollo del recién nacido de alto riesgo. México: Bol Médicos del Hospital Infantil de México.
- Guendel, L. (2004) Por una Gerencia Social con Enfoque de Derechos. San José, Costa Rica: Oficial de Política Social de UNICEF.
- Ignacio, M. (10 de abril 2011) Estimulación Auditiva. Revista científica. Recuperado 15 de junio 2011, <http://www.musicoterapiainfantil.com/beneficios-de-la-musicoterapia/2011>
- José de la Torre Rosas (2002) La estimulación temprana. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación. México: Volumen No.14.
- Leis, R. (1989) Apuntes sobre metodología y práctica transformadora. Panamá: El arco y las flechas (p. 48)
- Lucrecia, R. (2008) Programas y servicios del Hospital general San Juan de Dios, Guatemala: Área de Neonatología.

- Luis, M. (1980) Organización Mundial de la Salud .A criticalreviewofavailableinformation Reino Unido: The incidenceoflowbirthweight. World Health Stat
- María, A. (17 de diciembre 2014) Estimulación Temprana. Guía infantil. Recuperado el 30 de mayo 2015, de <https://www.guiainfantil.com/servicios/Masajes/benebebe.htm>
- Marcia, Z. (2015) SOY 502: Crisis hospitalaria en todo el país, Guatemala 28 de septiembre de 2015 (Párrafo, 6)
- Victoria, B. (2017) E.P.S de Gerencia de Programas Infantiles, Guatemala, Hospital General San Juan de Dios, Área de Neonatología.